บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังเจ้า กลุ่มงานบริหารทั่วไป อำเภอวังเจ้า จังหวัดตาก ๖๓๑๘๐ โทรศัพท์๐-๕๕๕๙๓๐๖๒

ที่ ตก ๐๐๓๒.๓๐๑/พิเศษ **วันที่** ๓ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ประกาศมาตรการ กลไก แนวทางและขั้นตอนปฏิบัติงาน การตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

ตามแบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ Evidence Based Integrity and Transparency Assessment : EBIT การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ในหัวข้อ EB ๒๕ หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการ กลไก การตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน นั้น เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อยมีประสิทธิภาพ จึงขอประกาศใช้มาตรการ กลไก การตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน รายละเอียดตามที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาลงนามประกาศและขออนุญาตนำเอกสารเผยแพร่บนเว็บไซต์โรงพยาบาลวังเจ้าหรือเผยแพร่ในช่องทางอื่นต่อไป

(นายบรรพต ตราบัวแก้ว)
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุมัติ

(นายพิจารณ์ สารเสวก)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังเจ้า กลุ่มงานบริหารทั่วไป อำเภอวังเจ้า จังหวัดตาก ๖๓๑๘๐ โทรศัพท์๐-๕๕๕๙๓๐๖๒

ที่ ตก ๐๐๓๒.๓๐๑/พิเศษ **วันที่** ๓ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ประกาศมาตรการ กลไก แนวทางและขั้นตอนปฏิบัติงาน การตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน

เรียน หัวหน้างานและบุคลากรที่เกี่ยวข้อง

ตามแบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ Evidence Based Integrity and Transparency Assessment : EBIT การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ในหัวข้อ EB ๒๕ หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการ กลไก การตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน นั้น เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อยมีประสิทธิภาพ จึงขอประกาศใช้มาตรการ กลไก แนวทางและขั้นตอนปฏิบัติงาน การตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

(นายพิจารณ์ สารเสวก)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

ประกาศโรงพยาบาลวังเจ้า

เรื่อง มาตรการ กลไก การตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน

.....

เพื่อให้การปฏิบัติราชการของข้าราชการ พนักงานและเจ้าหน้าที่ในสังกัดโรงพยาบาลวังเจ้า เป็นไปตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน จึงกำหนดมาตรการการตรวจสอบการปฏิบัติงานหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน ดังนี้

๑. ให้มีการปฏิบัติงานตามคู่มือ หรือมาตรฐานการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก โดยจัดทำคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก และจัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก

๒. มีกรอบแนวทางการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน โดยจะต้องมีรายละเอียด ดังนี้

๒.๑ วิธีการตรวจสอบ

๒.๒ ขั้นตอนการตรวจสอบ

๒.๓ มีการกำหนดกลไกอย่างต่อเนื่อง

๓. ให้มีการปฏิบัติงาน การบริการ ตามภารกิจหลักด้วยความเป็นธรรม โดยมีการแสดงขั้นตอนการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักและระยะเวลาที่ใช้ในการดำเนินการให้ผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทราบอย่างชัดเจนและจัดให้มีระบบป้องกันหรือการตรวจสอบเพื่อป้องกันการละเว้นการปฏิบัติหน้าที่ตามภารกิจหลัก

๔. ข้าราชการ พนักงานเจ้าหน้าที่ ต้องปฏิบัติตามระเบียบ ขั้นตอนอย่างเคร่งครัด เป็นไปตามมาตรฐานและยึดหลักความถูกต้องอยู่เสมอ

๕. ข้าราชการ พนักงานเจ้าหน้าที่ ต้องปฏิบัติงานโดยยึดหลักความเป็นธรรม เท่าเทียมไม่เลือกปฏิบัติ

๖. การใช้จ่ายเงินงบประมาณให้เป็นไปด้วยความจำเป็น คุ้มค่า โปร่งใสและตรวจสอบได้

๗. ให้มีการอธิบายรายละเอียดของงาน กำหนดเป้าหมาย ติดตาม ให้คำแนะนำและร่วมแก้ปัญหาในงานที่ได้รับมอบหมาย

๘. ให้มีการรายงานผลการปฏิบัติงานตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงานให้ผู้อำนวยการทราบ เป็นประจำตามที่กำหนด

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๓

(นายพิจารณ์ สารเสวก)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

แนวทางปฏิบัติงาน
หน่วยจ่ายกลางโรงพยาบาลวังเจ้า
อำเภอวังเจ้า จังหวัดตาก

โดย..นางฐิติพร จตุพรพิพัฒน์

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ออกเมื่อ 29 ตุลาคม 2556

หน่วยจ่ายกลางโรงพยาบาลวังเจ้า

วิสัยทัศน์ เป็นหน่วยจ่ายกลางที่มุ่งสู่ความเป็นเลิศทางด้านการทำให้ปราศจากเชื้อ ในปี 2560 บุคลากรในองค์กรมีคุณค่าชาวประชาสุขใจ

พันธกิจ 1. ให้บริการทางด้านอุปกรณ์และเครื่องมือ แบบบูรณาการ โดยทีมวิชาชีพที่มีความรู้ 2. พัฒนาหน่วยจ่ายกลางให้มีศักยภาพในการให้บริการอุปกรณ์และเครื่องมือที่มีมาตรฐาน

เจตจำนง ความมุ่งหมาย รับผิดชอบดูแลอุปกรณ์/เครื่องมือทางการแพทย์ให้ปราศจากเชื้ออย่างถูกต้อง ครบถ้วน รวดเร็ว เพียงพอและพร้อมใช้งาน ให้แก่หน่วยงานต่างๆในโรงพยาบาล

จุดเน้น/เข็มมุ่ง 1. ความปลอดภัย 2. ความพึงพอใจ 3. การพิทักสิทธิ์ผู้ป่วย

หน้าที่และเป้าหมายของหน่วยจ่ายกลาง งานหน่วยจ่ายกลางโรงพยาบาลวังเจ้า มีหน้าที่รับผิดชอบดูแลอุปกรณ์/เครื่องมือทางการแพทย์ให้ปราศจากเชื้ออย่างถูกต้อง ครบถ้วน รวดเร็ว เพียงพอและพร้อมใช้งาน ให้แก่หน่วยงานต่างๆในโรงพยาบาล

ขอบเขตการให้บริการ ให้บริการในการรวบรวมอุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ที่มีการปนเปื้อนจากหน่วยงานในโรงพยาบาล มาล้างทำความสะอาด จัดห่อ ทำให้ปราศจากเชื้อรวมถึงจัดเก็บและแจกจ่ายให้แก่หน่วยงานเป็นเวลา 8 ชั่วโมง ได้แก่ การทำให้ปราศจากเชื้อด้วยวิธีนึ่งไอน้ำ

เกณฑ์มาตรฐานของหน่วยจ่ายกลาง

1. มีระบบการกำหนดและจัดแบ่งพื้นที่ชัดเจนแบบ One way 2.มีระบบตรวจสอบคุณภาพเกี่ยวกับการทำให้ปราศจากเชื้อ 3. มีระบบการตรวจสอบคุณภาพงานทุกขั้นตอน 4. มีระบบการควบคุมการปฏิบัติงานตามหลักของการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ

การบริหารจัดการงานหน่วยจ่ายกลาง

วัตถุประสงค์ เพื่อสนับสนุนอุปกรณ์ เครื่องมือทางการแพทย์ที่สะอาดปราศจากเชื้อ ให้แก่หน่วยงานอย่างเพียงพอและมีคุณภาพ

ขอบเขต เป็นการบริหารจัดการอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ภายในโรงพยาบาล

คำจำกัดความ 3.1 การทำความสะอาด หมายถึง กระบวนการล้างเครื่องมือเครื่องใช้ทางการแพทย์ให้สะอาดด้วยน้ำและผงซักฟอกหรือสารทำความสะอาด 3.2 การทำลายเชื้อ หมายถึง กระบวนการทำให้เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ปราศจากเชื้อก่อโรคทุกชนิด ยกเว้นสปอร์ของแบคทีเรีย 3.3 การทำให้ปราศจากเชื้อ หมายถึง กระบวนการทำให้เครื่องมือ

และอุปกรณ์ทางการแพทย์ปราศจากเชื้อโรคทุกชนิดรวมถึงสปอร์ของแบคทีเรีย

ผู้รับผลงานและความต้องการที่สำคัญ (จำแนกตามกลุ่มผู้รับผลงาน) ผู้รับผลงาน เจ้าหน้าที่ - การทำงานเป็นทีมภายใต้การประสานงาน การให้ความร่วมมือและมีปฏิสัมพันธ์ที่ดีในการทำงาน - การได้รับข้อมูลข่าวสารหรือทราบนโยบาย - การได้รับความรู้เกี่ยวกับกระบวนการทำงาน หน่วยงาน/ฝ่าย - เครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์ทางการแพทย์ ครบถ้วนถูกต้อง สะอาดและปราศจากเชื้อ มีคุณภาพพร้อมใช้งาน - การเก็บสำรองเครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์ทางการแพทย์ ให้มีหมุนเวียน เพียงพอ พร้อมใช้งาน - การเบิก- จ่ายเครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์ทางการแพทย์ให้หน่วยงานครบถ้วน ถูกต้อง - การจัดส่งที่ถูกต้อง ตรงแผนกและเวลา - มีระบบเรียกคืนอุปกรณ์/เครื่องมือที่ไม่ผ่านเกณฑ์ที่รวดเร็ว ผู้รับบริการ – ได้ใช้เครื่องมือที่สะอาด ปราศจากเชื้อ - ไม่ติดเชื้อหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการใช้วัสดุ อุปกรณ์ทางการแพทย์ - ไม่ต้องรอคอยการทำหัตถการจากความไม่พร้อม/เพียงพอของวัสดุ อุปกรณ์ สถานบริการระดับรอง - การสนับสนุนทางด้านการทำให้อุปกรณ์/เครื่องมือปราศจากเชื้อ - การได้รับทราบนโยบายการบริการอย่างชัดเจน - การได้รับความรู้เกี่ยวกับแนวทางการรับ การจัดเก็บและการใช้งานอุปกรณ์/เครื่องมือปราศจากเชื้อ

กระบวนการทำงานของหน่วยจ่ายกลาง กระบวนการ การปฏิบัติ

1. การรับอุปกรณ์ปนเปื้อนจากหน่วยงาน หน่วยงานที่ใช้อุปกรณ์บรรจุภาชนะอุปกรณ์ที่มีฝาปิดมิดชิดพร้อมแยกประเภทอุปกรณ์ของเครื่องมือทางการแพทย์ และของแหลมคม

2. หน่วยจ่ายกลางไปรับอุปกรณ์/เครื่องมือที่ปนเปื้อนโดยรถสำหรับรับอุปกรณ์ที่ไม่ปราศจากเชื้อพร้อมใส่เครื่องป้องกันร่างกายตามข้อปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

3. การล้างทำความสะอาดและทำให้แห้ง 3.1. ผู้ปฏิบัติงานต้องใส่เครื่องป้องกันร่างกายตามข้อปฏิบัติ 3.2. ตรวจสอบและคัดแยกอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีการชำรุดแตกร้าว 3.3. ล้างทำความสะอาดอุปกรณ์/เครื่องมือตามแนวทางปฏิบัติ

4. นำอุปกรณ์ที่ล้างทำความสะอาดแล้วผึ่งหรืออบให้แห้ง

5. การบรรจุหีบห่อ โดย 5.1. ตรวจสอบอุปกรณ์ และคัดแยกอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีการชำรุดแตกร้าวหรือสกปรกก่อนการบรรจุหีบห่อ 5.2. จัดประเภทของอุปกรณ์ตามชุดให้ครบถ้วนถูกต้อง 5.3. เลือกวัสดุในการบรรจุหีบห่อให้เหมาะสมตามประเภทของเครื่องมือ 5.4. แสดงป้ายวันผลิต วันหมดอายุ และ External indicator ทุกหีบห่อ

6. การทำให้ปราศจากเชื้อ โดย 6.1. ตรวจสอบความพร้อมใช้ทางกายภาพของเครื่องทำให้ปราศจากเชื้อและเครื่องทำลายเชื้อ (autoclave) 6. 2. จัดเรียงอุปกรณ์เข้าเครื่องทำให้ปราศจากเชื้อตามข้อปฏิบัติ 6.3. ตรวจสอบผลการทำให้ปราศจากเชื้อทางชีวภาพ

7. การจัดเก็บอุปกรณ์ปราศจากเชื้อ โดย 7.1. จัดเก็บตามลำดับที่ได้ผ่านกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อ (first in first out) 7.2. จัดเก็บในตู้หรือชั้นที่มีฝาปิดมิดชิดในห้องที่ไม่มีคนพลุกพล่าน ควบคุมอุณหภูมิและความชื้นตามแนวทางปฏิบัติ 7.3. หลีกเลี่ยงการสัมผัสอุปกรณ์ที่ปราศจากเชื้อโดยไม่จำเป็น 7.4. ผู้ปฏิบัติงานในห้องเก็บอุปกรณ์ต้องสวมใส่เสื้อผ้าเฉพาะภายในห้อง

8. การแจกจ่าย โดย 8.1. ตรวจสอบ indicator ภายนอกหีบห่อ 8.2. ตรวจสอบวันหมดอายุก่อนจ่าย 8.3. ติดตามผลการตรวจสอบทางชีวภาพก่อนจ่าย 8.4. แจกจ่ายอุปกรณ์/เครื่องมือแก่หน่วยงานโดยใช้รถ มีฝาหรือผ้าปิดมิดชิด

หน้าที่รับผิดชอบเจ้าหน้าที่หน่วยจ่ายกลาง

หัวหน้างานจ่ายกลาง 1. จัดทำแผนยุทธศาสตร์ แผนอัตรากำลัง พัฒนาบุคลากรค่าตอบแทนและค่าใช้จ่ายในหน่วยงาน 2. วิเคราะห์ วางแผนและประเมินสถานการณ์ภายในหน่วยงานและแก้ปัญหาให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามมาตรฐาน ตัวชี้วัดและเป้าหมายของงาน 3. มอบหมายงานแก่เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน 4. นิเทศ ควบคุมกำกับและประเมินผลการทำงานของบุคลากรทั้งหมดในหน่วยงาน 5. บริหารจัดการและประสานงานด้านการจัดการทรัพยากรเครื่องมือเครื่องใช้ในการผลิตและบริการรักษาพยาบาล จัดหา บำรุงรักษาเชิงป้องกัน และจัดหาทดแทนเครื่องมือเครื่องใช้ในความรับผิดชอบให้เพียงพอเหมาะสม คุ้มค่าและทันสถานการณ์ทั้งในภาวะปกติและฉุกเฉิน 6. จัดการระบบการใช้ การกระจายวัสดุเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ 7. ควบคุม กำกับดูแลการปฏิบัติงานบริหารความสี่ยง พยาบาล 1. นิเทศงาน ควบคุม กำกับดูแลและตรวจสอบการล้างอุปกรณ์ การจัดชุดอุปกรณ์/ห่ออุปกรณ์ การทำให้ ปราศจากเชื้อ การจัดเก็บและการแจกจ่ายชุดห่ออุปกรณ์ 2. นิเทศ ควบคุม กำกับดูแลงานป้องกันและแพร่กระจายเชื้อ 3. ร่วมพัฒนาคุณภาพหน่วยงาน 4. ร่วมจัดการบริหารความเสี่ยงของหน่วยงาน 5. รวบรวมจัดเก็บข้อมูล เอกสารงานต่างๆของหน่วยงาน 6. ประสานงานกับหน่วยงานต่างๆในโรงพยาบาลและโรงพยาบาลแม่ข่าย(รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช)

ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 1. รับอุปกรณ์ปนเปื้อนเชื้อจากหน่วยงานและส่งอุปกรณ์ปราศจากเชื้อให้แก่หน่วยงานต่างๆในโรงพยาบาลพร้อมตรวจสอบความถูกต้องของชุดอุปกรณ์ 2. ล้างอุปกรณ์ การจัดชุดอุปกรณ์/ห่ออุปกรณ์ การทำให้ปราศจากเชื้อ การจัดเก็บและการแจกจ่ายชุดห่ออุปกรณ์ 3. จัดชุดอุปกรณ์/ห่ออุปกรณ์ จัดเก็บและการแจกจ่ายชุดห่ออุปกรณ์ 4. ช่วยบันทึกและเก็บข้อมูลต่างๆในหน่วยงาน 5. ทำหน้าที่รองตามที่ได้รับมอบหมาย เช่น กวาดขยะ ถูพื้น เช็ดฝุ่นเป็นต้น

แนวการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยจ่ายกลาง

ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน กำหนดให้เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานเปลี่ยนเสื้อผ้าตามลักษณะงานที่ปฏิบัติ ล้างมือก่อนและหลังปฏิบัติงาน การแบ่งงานในหน่วยจ่ายกลาง 1. งานธุรการ - เก็บรวบรวมสถิติ ปริมาณงานการทำให้ปราศจากเชื้ออุปกรณ์การแพทย์ และอุบัติการณ์ทั้งหมดในหน่วยงาน 2. งานล้างและบรรจุหีบห่ออุปกรณ์/เครื่องมือ - ล้างทำความสะอาดอุปกรณ์/เครื่องมือ- เตรียมและจัดวัสดุการแพทย์ อุปกรณ์การแพทย์ต่าง ๆ ที่จะส่งนึ่ง ติด Auto clave tape เขียนชื่อวัน เดือน ปี ที่หมดอายุและหรือ

ชื่อผู้จัดทำ 3. งานทำให้ปราศจากเชื้อ - ควบคุมการเตรียมอุปกรณ์การแพทย์เข้าเครื่องนึ่ง - ตรวจ ลงเวลานึ่งและออก - ตรวจห่ออุปกรณ์การแพทย์ 4. เก็บและแจกจ่าย - แจกจ่ายอุปกรณ์การแพทย์ให้หน่วยงานต่าง ๆ ตามความต้องการ

เวลาในการให้บริการรับ-ส่งอุปกรณ์/เครื่องมือ เช้า เวลา 07.00 – 09.00 น. บ่าย เวลา 15.00 – 16.00 น.

หมายเหตุ อุปกรณ์/เครื่องมือที่จำเป็นต้องอบแก๊ส เช่นเครื่องมือพลาสติกต่างๆ ต้องส่ง รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช พร้อมรถโรงพยาบาลวังเจ้า เวลา 11.00 น. ของทุกวัน

แนวทางการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรคในหน่วยจ่ายกลาง

1. การเตรียมความพร้อมของเจ้าหน้าที่ 1.1 จัดการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ทุกคนในหน่วยงานให้มีความรู้ ทัศนคติและทักษะ ในการปฏิบัติงานอย่างถูกเทคนิค 1.2 เสริมความรู้เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลและเจ้าหน้าที่ทุกคนในหน่วยจ่ายกลาง 1.3 ตรวจสุขภาพเจ้าหน้าที่ก่อนประจำการและระหว่างประจำการ 1.4 ติดตามนิเทศการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่เป็นระยะ

2. การจัดอาคารสถานที่ จัดสถานที่ให้เอื้ออำนวยต่อการป้องกันและควบคุมต่อการแพร่กระจายเชื้อภายใน โดยมีระบบการถ่ายเทอากาศสะดวก มีแสงสว่างเพียงพอ ระบบรับ-ส่งของ ระหว่างจุดบริการควรจัดระบบสัญจรทางเดียว การจัดสถานที่แบ่งออกเป็น ส่วนที่ 1 บริเวณล้างทำความสะอาดอุปกรณ์/เครื่องมือ ส่วนที่ 2 บริเวณเตรียมเครื่องมือให้แห้ง ส่วนที่ 3 บริเวณบรรจุหีบห่อ ส่วนที่ 4 บริเวณทำให้อุปกรณ์/เครื่องมือปราศจากเชื้อ ส่วนที่ 5 บริเวณเก็บและจ่ายของปราศจากเชื้อ

การทำลายเชื้อและการทำให้ปราศจากเชื้อ

การทำลายเชื้อและการทำให้ปราศจากเชื้อ เป็นกิจกรรมสำคัญที่สะท้อนคุณภาพบริการของโรงพยาบาลได้อย่างชัดเจนอีกกิจกรรมหนึ่ง การดำเนินงานต้องใช้หลักวิชาการและการปฏิบัติงานทุกขั้นตอนจะต้องมีความละเอียดรอบคอบเพื่อมั่นใจว่าอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ทุกชิ้นที่จะต้องนำกลับไปใช้จะไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อผู้ป่วย ไม่ว่าจะเป็นผลจากการติดเชื้อหรือผลจากสารเคมีที่ใช้ในกระบวนการทำลายเชื้อหรือการทำให้ปราศจากเชื้อ การพัฒนาบุคลากรผู้มีหน้าที่รับผิดชอบในการทำลายเชื้อและการทำให้ปราศจากเชื้อ ให้มีความรู้และสามารถปฏิบัติงานโดยใช้วิชาการมีความสำคัญยิ่ง กระบวนการในการทำลายเชื้อหรือทำให้ปราศจากเชื้อไม่มีประสิทธิภาพไม่ว่าจะเนื่องจากสาเหตุใดก็ตามจะส่งผลให้ผู้ป่วยเกิดการติดเชื้อในโรงพยาบาล ผู้ป่วยอาจเจ็บป่วยรุนแรงจนถึงเสียชีวิตได้

กระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อ ประกอบด้วย การล้างทำความสะอาด การเตรียมและการห่ออุปกรณ์ การจัดเรียงห่ออุปกรณ์ภายในช่องอบ การทำให้ปราศจากเชื้อ การตรวจสอบประสิทธิภาพของการทำให้ปราศจากเชื้อ การเก็บรักษาและ แจกจ่าย

1. การล้าง - ล้างเป็นขั้นตอนแรกในกระบวนการทำลายเชื้อและการทำให้ปราศจากเชื้อในอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ที่จะต้องนำกลับมาใช้กับผู้ป่วยอีก - ล้างอุปกรณ์ควรทำในบริเวณที่จัดไว้สำหรับล้างอุปกรณ์โดยเฉพาะ - อุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ที่ใช้แล้วถือว่ามีการปนเปื้อนเชื้อจุลชีพ การนำอุปกรณ์เครื่องมือที่ใช้แล้วไปยังหน่วยงานจ่ายกลางควรบรรจุอุปกรณ์ลงในถุงพลาสติกหรือบรรจุลงในภาชนะที่มิดชิดขณะเคลื่อนย้าย เครื่องมือที่ใช้กับผู้ป่วยแล้ว ไม่ต้องผ่านน้ำ ถ้าหากมีคราบเลือด ,น้ำยา หรือครีมใส่แผล ให้เจ้าหน้าที่ ใช้ผ้าก๊อส หรือสำลีที่เหลืออยู่ให้เช็ดเลือดออกเสียก่อน แล้วทิ้งลงในถังติดเชื้อ - อุปกรณ์/เครื่องมือที่เป็นแก้ว หรืออุปกรณ์ที่แตกหักง่าย ควรแยกใส่ถุงพลาสติกแล้วมัดปากถุง วางไว้บนสุดของถังเพื่อป้องกันการชำรุดของอุปกรณ์ - อุปกรณ์/เครื่องมือที่เป็นของมีคม เช่น กรรไกร ควรใส่ถุงยาที่มีปากปิด และเขียนชื่อตึกและ ชื่อชนิดของกรรไกร เพื่อป้องกันการสูญหาย เพราะไม่มีให้แลก - อุปกรณ์/เครื่องมือที่เป็นชุด เช่น ชุดเครื่องช่วยหายใจ ควรแยกใส่ถุงพลาสติกเป็นชุด ๆ มีใบรายการชุดอุปกรณ์แนบติดมาด้วย ชุดละ 1 ใบ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ได้ตรวจเช็ค อุปกรณ์ตามใบรายการว่าประกอบอะไรบ้าง และครบตามจำนวนหรือไม่ เพื่อป้องกันการสูญหาย - การล้างอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ ผู้ปฏิบัติจะต้องทำด้วยความระมัดระวัง และสวมเครื่องป้องกัน ได้แก่ ถุงมือยางอย่างหนา แว่นตา ผ้าปิดปากและจมูก ผ้ากันเปื้อนพลาสติก รวมทั้งรองเท้า

2. **การทำลายเชื้อและการทำให้ปราศจากเชื้อ** วิธีการทำลายเชื้อและการทำให้ปราศจากเชื้อในอุปกรณ์ทางการแพทย์แต่ละประเภท แบ่งเครื่องมือตามแนวคิดของ Dr. Spaulding ได้ 3 กลุ่มดังตาราง ตาราง การเลือกวิธีการทำให้ปราศจากเชื้อตามชนิดของเครื่องมือเครื่องใช้ทางการแพทย์

ชนิดของเครื่องมือ ลักษณะของเครื่องมือ กรรมวิธีในการฆ่าเชื้อ 1.เครื่องมือปลอดเชื้ออย่างยิ่ง (critical items) สัมผัสกับอวัยวะภายในร่างกายและเนื้อเยื่อส่วนลึก ๆ เช่นเครื่องมือผ่าตัด Transfer forcep ใบมีดผ่าตัด สายสวนลิ้นหัวใจเทียม เครื่องส่องตรวจกระเพาะปัสสาวะ - ทางกายภาพ autoclave อบแห้ง ฯลฯ ถ้าเครื่องมือทนความร้อนได้ - ทางเคมีใช้สารเคมี เช่น อบแก๊ส หรือน้ำยาฆ่าเชื้อชนิด high level disinfectants เช่นกรณีที่เครื่องมือทนความร้อนไม่ได้ ใช้ 2% glutaraldehyde 2. เครื่องมือที่ปลอดเชื้อปานกลาง (semicritical items) เครื่องมือไม่ได้สัมผัสกับเนื้อเยื่อโดยตรงจะมีเยื่อเมือกอยู่ ได้แก่ ปรอทวัดไข้ ท่อหลอดลมคอ เครื่องส่องตรวจในกระเพาะอาหาร อุปกรณ์ใช้ในระบบหายใจ การให้ยาสลบ -ใช้สารเคมีพวก high level disinfectant หรือ Intermediate disinfectant เช่น 2% glutaraldehyde, 0.1-0.5% sodium hypochlorite, alcohol 70 % 3.เครื่องมือที่ไม่จำเป็นต้องปราศจากเชื้อ(non-critical items) เครื่องมือไม่ได้สัมผัสคนไข้โดยตรงหรือสัมผัสเฉพาะผิวหนัง เช่น กระโถน mask หม้อนอน ฯลฯ - ใช้ทางกายภาพได้ เช่น การต้มเดือดนาน 20 นาที - ผงซักฟอกแช่ทำความสะอาดทิ้งให้แห้งนำมาใช้ได้

สำหรับพื้นผิวสิ่งแวดล้อมถ้ามีการปนเปื้อนสารคัดหลั่งของผู้ป่วยควรทำลายเชื้อ โดยใช้น้ำยาทำลายเชื้อระดับปานกลาง เช่น Alcohol 70.% หลังเช็ดด้วยกระดาษและเช็ดถูธรรมดาด้วยน้ำและผงซักฟอกแล้ว

2.1 การทำลายเชื้อ หมายถึง การกำจัดเชื้อจุลชีพที่แปดเปื้อนบนอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์หรือบนพื้นผิวต่างๆ โดยการ

ใช้สารเคมี หรือใช้วิธีการทางกายภาพ เช่น ความร้อน สารเคมีที่ใช้ทำลายเชื้อบนเครื่องมือหรือบนพื้นผิวต่างๆ เรียกว่า น้ำยาทำลายเชื้อ (Disinfectants) สารเคมีที่ใช้ทำลายเชื้อที่ผิวหนังและส่วนต่างๆ ของร่างกาย เรียกว่า Antiseptics

ระดับการทำลายเชื้อ (Level of Disinfection) แบ่งออกตามประสิทธิภาพในการทำลายเชื้อได้เป็น 3 ระดับ คือ **การทำลายเชื้อระดับสูง (High-level disinfection)** อุปกรณ์ที่จัดอยู่ในกลุ่ม critical items ที่ทนความร้อนไม่ได้ เช่น อุปกรณ์ที่ทำด้วยพลาสติกหรือเคลือบด้วยพลาสติก ซึ่งต้องทำให้ปราศจากเชื้อ โดยใช้น้ำยาทำลายเชื้อระดับสูง ซึ่งสามารถทำลายสปอร์ของเชื้อแบคทีเรียได้ แต่ต้องแช่อุปกรณ์ในน้ำยาเป็นระยะเวลานาน อุปกรณ์ทุกส่วนสัมผัสน้ำยาทำลายเชื้อในระยะเวลาที่นานพอ อุณหภูมิและระดับความเป็นกรดด่างของน้ำยาเหมาะสม การทำให้ปราศจากเชื้อโดยใช้น้ำยาทำลายเชื้อระดับสูง มีโอกาสเกิดความผิดพลาดจากการปฏิบัติงานได้มากกว่าวิธีการทางกายภาพ ซึ่งใช้ตัวบ่งชี้ทางชีวภาพ (Spore test) สำหรับการทำให้ปราศจากเชื้อโดยใช้ความร้อนและก๊าซในแต่ละขั้นตอนสามารถประเมินประสิทธิภาพได้ และมั่นใจได้ว่าสปอร์ของเชื้อแบคทีเรียถูกทำลาย ตัวอย่างเช่น การใช้ 2% glutaraldehyde ในการทำให้อุปกรณ์ปราศจากเชื้อจะต้องล้างอุปกรณ์ให้สะอาดไม่ให้มีอินทรียสารติดอยู่ เช็ดอุปกรณ์ให้แห้งและแช่อุปกรณ์ในระยะเวลานาน 6-10 ชั่วโมง แช่น้ำยาแล้วจะต้องล้างอุปกรณ์ด้วยน้ำกลั่นปราศจากเชื้อ เช็ดให้แห้งด้วยความระมัดระวังโดยใช้ผ้าที่ปราศจากเชื้อและหากไม่ได้นำอุปกรณ์ไปใช้ทันทีจะต้องเก็บอุปกรณ์ในภาชนะที่ปราศจากเชื้อเพื่อให้มั่นใจว่าจะไม่เกิดการปนเปื้อนเชื้อซ้ำ

การทำลายเชื้อระดับกลาง (Intermediate-level disinfection) น้ำยาทำลายเชื้อระดับกลางไม่สามารถทำลายสปอร์ของเชื้อแบคทีเรียได้ แต่สามารถทำลายเชื้อ Mycobacterium tuberculosis var. bovis ซึ่งเป็นเชื้อซึ่งมีความทนทานต่อน้ำยาทำลายเชื้อมากที่สุดในแบคทีเรียในกลุ่มเดียวกัน น้ำยาทำลายเชื้อที่จัดอยู่ในกลุ่มน้ำยาทำลายเชื้อระดับกลาง ได้แก่แอลกอฮอล์ (70 – 90% ethanol หรือ isopropanol), chlorine compounds (free chlorine ได้แก่ hypochlorusacids, gaseous chlorine หรือ chlorine dioxide) phenolic และ iodophor แม้ว่าน้ำยาทำลายเชื้อระดับกลางจะมีประสิทธิภาพในการทำลายเชื้อไวรัสได้อย่างกว้างขวาง แต่ก็ไม่สามารถทำลายเชื้อไวรัสได้ทุกชนิด พาสเจอร์ไรเซชั่น (Pasteurization) เป็นการทำลายเชื้อโดยวิธีการทางกายภาพโดยใช้ความร้อน โดยการนำอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ล้างทำความสะอาดเรียบร้อยแล้วแช่ลงในน้ำที่มีอุณหภูมิระหว่าง 70-80 องศาเซลเซียส เป็นเวลานาน 15 นาที วิธีพาสเจอร์ไรเซชั่นจัดอยู่ในการทำลายเชื้อระดับกลาง ซึ่งสามารถทำลายเชื้อแบคทีเรีย เชื้อไวรัส และเชื้อรา แต่ไม่สามารถทำลายสปอร์ได้ วิธีการนี้ไม่มีพิษและไม่มีสารเคมีตกค้าง เฉพาะกับอุปกรณ์เครื่องช่วยหายใจและอุปกรณ์ดมยาสลบ

การทำลายเชื้อระดับต่ำ (Low-level disinfection) การทำลายเชื้อระดับต่ำสามารถทำลายเชื้อแบคทีเรีย เชื้อไวรัสและเชื้อราบางชนิด แต่ไม่สามารถทำลายเชื้อที่มีความคงทน เช่น tubercle bacilli หรือ สปอร์ของแบคทีเรียได้ การทำลายเชื้อวิธีนี้เหมาะสำหรับใช้กับอุปกรณ์ประเภท Noncritical items น้ำยาทำลายเชื้อในกลุ่มนี้ ได้แก่ quaternary ammonium compounds, iodophors หรือ phenolics

2.2 การทำให้ปราศจากเชื้อ (Sterilization) ความหมาย การทำให้ปราศจากเชื้อเป็นกระบวนการในการทำลายหรือขจัดเชื้อจุลชีพทุกชนิด รวมทั้งสปอร์ของเชื้อแบคทีเรียจากเครื่องมือทางการแพทย์

วิธีการทำให้ปราศจากเชื้อ การเลือกวิธีการทำให้ปราศจากเชื้อขึ้นอยู่กับลักษณะและประเภทของอุปกรณ์ที่ต้องการทำให้ปราศจากเชื้อและระยะเวลาที่ใช้ในการทำลายสปอร์ของเชื้อแบคทีเรีย

หลักการทำให้ปราศจากเชื้อ แบ่งออกได้เป็น 3 วิธี คือ 1. วิธีทางกายภาพ (physical method) เป็นการใช้ความร้อนในการทำลายเชื้อ ได้แก่ 1.1. การใช้ความร้อนชื้นหรือการอบด้วยไอน้ำร้อน (autoclave) อุณหภูมิประมาณ 121° C ความดัน 15 ปอนด์ต่อตารางนิ้ว นาน 30 นาที ใช้กับวัสดุอุปกรณ์ที่ทนต่อความร้อนได้ 1.2. การใช้ความร้อนแห้ง (dry heat) หรือการใช้ตู้อบ Hot air oven อุณหภูมิ 160-180 °C นาน 1-3 ชั่วโมง ใช้สำหรับวัสดุพวกเป็นผง เช่น Powder ครีม ointment เครื่องมือบางประเภท เช่น พวกเครื่องแก้ว เป็นต้น 2. วิธีทางเคมี (chemical methods) เป็นการใช้สารเคมีในรูปของก๊าซและน้ำยาทำลายเชื้อมาทำลายหรือยับยั้งการเจริญของจุลชีพก่อโรค เช่น เชื้อแบคทีเรีย เชื้อรา และเชื้อไวรัสและสปอร์ของเชื้อแบคทีเรีย ใช้กับสิ่งที่ไม่มีชีวิต เช่น เครื่องมือเครื่องใช้ต่าง ๆ ในการทำลายเชื้อถ้าสามารถทำลายเชื้อทั้งหมดรวมทั้งสปอร์ของแบคทีเรีย น้ำยานั้นจะถูกเรียกว่า chemo sterilant การใช้น้ำยาในการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยน้ำยาสารเคมีต้องเลือกที่มีประสิทธิภาพในการทำลายเชื้อระดับสูง การแช่เครื่องมือทางการแพทย์ต้องปฏิบัติตามคำแนะนำของสารเคมีแต่ละชนิด การใช้น้ำยาทำลายเชื้อไม่มีความมั่นใจว่าทำให้ปลอดเชื้อได้ 100% เหมือนวิธีทางกายภาพเพราะไม่มีเครื่องชี้วัดที่แน่นอน ดังนั้นจึงไม่แนะนำให้ใช้เป็น first choice ในการทำลายเชื้อ ควรใช้เมื่อใช้วิธีทางกายภาพไม่ได้แล้ว 3. การอบด้วยแก๊ส - Ethylene oxide ความเข้มข้นของแก๊สที่ใช้ 100% 55° C ความดัน 976 mbar อบ 2 ชั่วโมง ทั้งขบวนการใช้เวลา 8-10 ชั่วโมง เหมาะสำหรับเครื่องมือเครื่องใช้ที่ทนต่อความร้อนไม่ได้ เช่น พลาสติก ยาง การทำความสะอาดอุปกรณ์ ก่อน EO ควรล้างอุปกรณ์หรือเครื่องมือให้สะอาดเช็ดอุปกรณ์หรือเครื่องมือให้แห้งสนิท อุปกรณ์ที่มีลักษณะเป็นท่อ มีรูกลวง ควรเป่าให้ภายในท่อแห้ง ก่อนที่จะห่ออุปกรณ์เพราะน้ำเมื่อรวมกับ EO จะทำให้เกิดสาร ethylene glycol - Hydrogen peroxideplasma ฆ่าเชื้อได้ดี ไม่เป็นพิษต่อสิ่งแวดล้อม เหมาะสำหรับวัสดุอุปกรณ์ทุกชนิดที่ไม่เปียกน้ำ

3. การตรวจสอบห่ออุปกรณ์ที่ผ่านกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อ - การตรวจดู Chemical indicator ทั้งภายในและภายนอกว่าเปลี่ยนสีสม่ำเสมอหรือไม่ หากเทปไม่เปลี่ยนสีหรือเปลี่ยนสีไม่สม่ำเสมอ แสดงว่ามีปัญหาเกิดขึ้น ห่ออุปกรณ์ทุกห่อที่เข้านึ่งพร้อมกันกับห่ออุปกรณ์นี้ถือว่าไม่ปราศจากเชื้อทั้งหมด - ความชื้นที่พบบนห่ออุปกรณ์(wet pack)หลังผ่านกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อแล้ว การพิจารณาว่าสามารถนำอุปกรณ์ภายในห่อไปใช้ได้หรือไม่ มีวิธีการพิจารณาดังนี้ 1.หากพบว่าภายนอกห่ออุปกรณ์มีหยดน้ำ หรือห่ออุปกรณ์มีความชื้น ก.หากวัสดุที่ใช้ห่ออุปกรณ์ซับน้ำได้ จะถือว่าอุปกรณ์ภายในห่อไม่ปราศจากเชื้อ ข.หากวัสดุที่ใช้ห่ออุปกรณ์กันน้ำได้ ถือว่าอุปกรณ์ซึ่งอยู่ภายในห่อปราศจากเชื้อ 2.พบหยดน้ำหรือมีความชื้นเกิดขึ้นภายในห่ออุปกรณ์เมื่อเปิดห่ออุปกรณ์ พบว่าอุปกรณ์ที่อยู่ภายในมีความชื้น หรือมีหยดน้ำเกาะอยู่ ถือว่าอุปกรณ์ไม่ปราศจากเชื้อ

4. การเก็บห่ออุปกรณ์ที่ผ่านกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อ Shelf life หมายถึง ระยะเวลาที่ห่ออุปกรณ์คงสภาพปราศจากเชื้อหลังจากผ่านกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อแล้ว ห่ออุปกรณ์จะคงสภาพปราศจากเชื้อหรือไม่ขึ้นอยู่กับสภาวะแวดล้อมที่ห่ออุปกรณ์ถูกจัดวางไว้ และการหยิบจับหรือเคลื่อนย้ายห่ออุปกรณ์ วันหมดอายุที่ระบุไว้บนห่ออุปกรณ์เป็นระยะเวลาที่ห่ออุปกรณ์คงสภาพปราศจากเชื้อเมื่อเก็บไว้ในสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม (ideal conditions) คือ อุณหภูมิ 18-22 °C ความชื้นสัมพัทธ์ 35-70% แต่ในสภาพที่เป็นจริงสิ่งแวดล้อมอาจไม่เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ดังนั้นระยะเวลาในการเก็บห่ออุปกรณ์ที่ผ่านกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อแล้ว จะพิจารณาจากสิ่งแวดล้อมหรือเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นกับห่ออุปกรณ์ (event-related) และวัสดุที่ใช้ในการห่ออุปกรณ์เป็นสำคัญ

บริเวณที่เหมาะสมในการเก็บห่ออุปกรณ์ที่ผ่านกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อแล้วมีลักษณะดังนี้ 1. เป็นบริเวณที่ไม่มีคนพลุกพล่าน ไม่มีลมพัดผ่าน 2. ควรอยู่ใกล้กับบริเวณที่ทำให้ปราศจากเชื้อ และควรมีการควบคุมอุณหภูมิให้อยู่ระหว่าง 18-22 องศาเซลเซียส และความชื้นสัมพันธ์ 35-70% 3. อยู่ห่างจากอ่างล้างมือ อ่างล้างเครื่องมือ หรือท่อประปา 4. สามารถทำความสะอาดได้ง่าย การทำความสะอาดควรใช้วิธีเช็ดถู

การกำหนดระยะการเก็บวันหมดอายุของอุปกรณ์/เครื่องมือ (เมื่อเก็บที่อุณหภูมิ 18-22 °C ความชื้นสัมพัทธ์ 35-70% และไม่มีลมพัดผ่าน)

โดยกำหนดมาตรฐานดังนี้ ●วิธีนึ่งด้วยไอน้ำห่อผ้า 2 ชั้น / 14 วัน ● วิธีนึ่งด้วยไอน้ำห่อผ้า 2 ชั้น ใส่ถุงพลาสติก / 45 วัน ● วิธีนึ่งด้วยไอน้ำใส่ซองพลาสติกอีกด้านหนึ่งเป็นกระดาษ / 45 วัน ●วิธีนึ่งอบแก๊ส EO และ Plasma ใส่ซองพลาสติกอีกด้านหนึ่งเป็นกระดาษ / 1 ปี

อุปกรณ์ที่ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อก่อน ควรถูกนำไปใช้ก่อน (First in, first out : FIFO) การจัดเก็บอุปกรณ์เพื่อสะดวกในการหยิบใช้อาจจัดเป็นระบบซ้ายไปขวา หรือหน้าไปหลัง คือ อุปกรณ์ที่ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อมาใหม่จัดเรียงไว้ด้านซ้ายหรือด้านหลังของชั้นวางของ เมื่อหยิบอุปกรณ์ไปใช้ให้หยิบด้านขวาก่อน หรือหยิบด้านหน้าก่อน ขึ้นอยู่กับระบบที่จัดวาง

5. การตรวจสอบประสิทธิภาพของการทำให้ปราศจากเชื้อ อุปกรณ์ปราศจากเชื้อมีการตรวจสอบทั้งหมด 3 วิธี ทั้งนี้เพื่อให้มั่นใจว่า อุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ที่ใช้กับผู้ป่วยมีความปลอดภัย การตรวจสอบทางกลไก (Mechanical or Physical monitoring) ซึ่งได้แก่ มาตรวัดอุณหภูมิ มาตรวัดความดัน สัญญาณไฟต่าง ๆ แผ่นกราฟที่บันทึกการทำงานของเครื่องในแต่ละขั้นตอน สิ่งต่าง ๆ เหล่านี้เป็นสิ่งแรกที่บอกให้ผู้ปฏิบัติทราบว่าเครื่อง Sterilizer ทำงานปกติหรือไม่

การตรวจสอบทางเคมี (Chemical monitoring) เป็นการตรวจสอบว่าสารที่เป็นตัวทำให้ปราศจากเชื้อได้แก่ ไอน้ำ แก๊ส ethylene oxide หรือสารเคมีที่ทำให้ปราศจากเชื้อตัวอื่น ๆ ได้สัมผัสและแทรกซึมเข้าไปในห่ออุปกรณ์หรือไม่ ซึ่งสามารถตรวจสอบโดยดูจากการเปลี่ยนสีของตัวบ่งชี้ทางเคมี (Chemical indicators) ซึ่งติดอยู่ภายนอกและอยู่ภายในห่ออุปกรณ์ อย่างไรก็ตามตัวบ่งชี้ทางเคมีไม่สามารถประกันได้ว่าอุปกรณ์ที่อยู่ภายในห่อปราศจากเชื้อ เพียงแต่ชี้ให้เห็นว่าห่ออุปกรณ์ได้

ผ่านกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อแล้ว ซึ่งหมายถึงได้ผ่านความร้อนความดัน และความชื้น แต่ไม่สามารถบ่งชี้ว่าระยะเวลาที่ห่ออุปกรณ์นั้นสัมผัสกับไอน้ำหรือก๊าซเป็นไปตามที่กำหนดจนทำให้สปอร์ของเชื้อแบคทีเรียตายมี 2 ชนิด 2.1 ตัวบ่งชี้ทางเคมีภายนอก Sterile Tape เป็นแถบยาวบนกระดาษที่มีสี 2.2 ตัวบ่งชี้ทางเคมีภายใน Sterile Strip เป็นแผ่นกระดาษแข็ง ใส่ไว้ภายในห่ออุปกรณ์ทางการแพทย์ เป็นตัวบ่งชี้ให้ทราบว่า ไอน้ำ/แก๊สสามารถเข้าไปภายในห่อและสัมผัสกับอุปกรณ์ทางการแพทย์ภายในห่อหรือไม่ การตรวจสอบทางชีวภาพ (Biological monitoring) ชี้ให้เห็นว่าเชื้อจุลชีพและสปอร์ของเชื้อแบคทีเรียถูกทำลายแล้ว วิธีการตรวจสอบใช้ตัวบ่งชี้ทางชีวภาพ (Biological indicator) ซึ่งเรียกโดยทั่วไปว่า spore test ใช้สปอร์ของเชื้อ Bacillus ที่ยังมีชีวิต ซึ่งเชื้อนี้มีความคงทนกว่าเชื้อจุลชีพอื่น ๆ และไม่ก่อโรคเป็นตัวชี้วัด หากสปอร์ของเชื้อนี้ถูกทำลายย่อมชี้ให้เห็นว่า เชื้อจุลชีพอื่น ๆ จะถูกทำลายระหว่างอยู่ในกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อด้วย ตัวบ่งชี้ทางชีวภาพที่ใช้สำหรับเครื่องนึ่งไอน้ำใช้สปอร์ของเชื้อ Bacillus stearothermophilus สำหรับเครื่องอบแก๊ส ethylene oxide และเครื่องอบความร้อน ใช้สปอร์ของเชื้อ Bacillus subtilis

ความผิดปกติของห่ออุปกรณ์เครื่องมือที่ต้องรายงาน ดังต่อไปนี้ - ตัวบ่งชี้ภายนอกและภายในไม่ผ่าน ห้ามใช้อุปกรณ์เครื่องมือทันที โดยแจ้งด่วนทางโทรศัพท์ เพื่อดำเนินการแก้ไขและเรียกเก็บอุปกรณ์/เครื่องมือกลับคืนรวมทั้งจากหน่วยงานอื่นๆด้วย เพื่อนำมาผ่านกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อใหม่ ซึ่งอุปกรณ์/เครื่องมือนั้นได้ระบุหมายเลขเครื่อง, ครั้งที่, วันผลิต-วันหมดอายุ, ชื่ออุปกรณ์/เครื่องมือ เพื่อให้สามารถเรียกเก็บเครื่องเก็บเครื่องมือได้ - ส่วนรายการอื่นๆ ที่ผิดพลาดไม่พร้อมใช้งาน ให้ทางหน่วยงานแจ้งโดยวิธีการนำอุปกรณ์/เครื่องมือมาแลก Set ใหม่พร้อมกับเขียนลงในใบรายการฝากนึ่ง-อบแก๊ส ช่องหมายเหตุด้วย เพื่อเก็บสถิติและนำมาทบทวนแก้ไข

6. **การนำส่งห่ออุปกรณ์ที่ผ่านกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อ** การนำส่งห่ออุปกรณ์ควรกระทำด้วยความระมัดระวัง บุคลากรควรล้างมือให้สะอาดและเช็ดมือให้แห้งด้วยผ้าที่สะอาดก่อนหยิบจับห่ออุปกรณ์ และหยิบห่ออุปกรณ์ด้วยความระมัดระวัง ไม่ให้ห่ออุปกรณ์ตก ไม่โยนห่ออุปกรณ์ เพราะอาจทำให้ห่อฉีกขาดหรือหลุดลุ่ย นำห่ออุปกรณ์จัดเรียงในรถเข็นที่มิดชิด สะอาดและเป็นรถที่ใช้สำหรับนำส่งห่ออุปกรณ์ที่ปราศจากเชื้อโดยเฉพาะเท่านั้น

แนวทางปฏิบัติหน่วยจ่ายกลาง 1. การแบ่งประเภทอุปกรณ์ทางการแพทย์ อุปกรณ์ทางการแพทย์ หมายถึง อุปกรณ์/เครื่องมือต่างๆที่ใช้สำหรับทำหัตถกรรมกับผู้ป่วยภายในโรงพยาบาล

เป้าหมาย เพื่อให้เจ้าหน้าที่จ่ายกลางทุกคนที่ทำหน้าที่ต่างๆ ในกระบวกการทำความสะอาดเครื่อง และ การทำให้ ปราศจากเชื้อ ได้ถูกต้อง และสามารถเลือกวิธีการทำให้ปราศจากเชื้อที่เหมาะสม

วัตถุประสงค์ ให้เจ้าหน้าที่จ่ายกลาง สามารถแบ่งประเภทเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์ได้ถูกต้อง แนวทางปฏิบัติ แบ่งตามแนวคิดของ Dr. Sparulding อุปกรณ์เครื่องมือแบ่งออกได้ 3 ประเภท 1. Critical items เป็นอุปกรณ์หรือเครื่องมือทางการแพทย์ที่ต้องสอดใส่เข้าสู่เนื้อเยื่อที่ปราศจากเชื้อของร่างกายหรือเข้าสู่กระแสโลหิต อุปกรณ์ประเภทนี้ได้แก่ เครื่องมือผ่าตัด เข็ม อวัยวะเทียม สายสวนหัวใจ สายสวนปัสสาวะ อุปกรณ์เหล่านี้ต้องได้รับการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยความร้อนสูง

อุปกรณ์ สำหรับรองรับของมีคมที่ต้องการทิ้งและมีฝาปิดมิดชิด อุปกรณ์สแตนเลส อุปกรณ์เครื่องช่วยหายใจ 3. ทำการชะล้างเศษเลือดต่างๆ ออกจากเครื่องมือก่อนแช่ในน้ำผสมผงซักฟอกโซนอก (Non Ionic) โดยการแช่ไว้ประมาณ 10 นาที 4. อุปกรณ์ที่เป็นประเภทสาย Suction จากห้องผ่าตัดและสายSuctionจากตึกต่างๆ แช่ในน้ำผสมผงซักฟอก ที่มีส่วนผสมของ Enzymatic ในอัตรา 5 กรัม(1 ช้อนเล็ก) ต่อน้ำ 1 ลิตร (1,000cc) แช่ไว้ประมาณ 10 นาที ก่อนล้าง

4. การล้างทำความสะอาดเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์

ความหมาย การล้างทำความสะอาดเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ คือ การปฏิบัติการทำความสะอาดเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ ด้วยมือหรือด้วยเครื่องล้างเครื่องมืออัตโนมัติ เพื่อกำจัดเศษเนื้อเยื่อ เลือด หนอง สารคัดหลั่งต่างๆ ก่อนการทำให้ปราศจากเชื้อ

วัตถุประสงค์ ให้เจ้าหน้าที่จ่ายกลางทุกคน ปฏิบัติตามแนวทาง และปฏิบัติถูกต้องการล้างมีประสิทธิภาพ สามารถลดปริมาณเชื้อโรคได้ 80 % ก่อนการทำให้ปราศจากเชื้อ

แนวทางปฏิบัติ ในการล้างทำความสะอาดเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ต่างๆ(Cleaning) 1. บุคลากรสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลครบถ้วน 2. ในการล้างด้วยมือ (Manual washing) อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีเขี้ยว และมีร่องเล็กๆ แปรงตามร่องโดยการล้างใต้น้ำ เท่านั้น (ห้ามใช้แปรงลวดขัด) 3 .อุปกรณ์สแตนเลสที่ไม่มีคราบสกปรกให้ใช้ฟองน้ำทำความสะอาด และล้างผ่านน้ำสะอาด 4. อุปกรณ์ที่มีความมันวาว ห้ามใช้แปรงลวด หรือสก๊อตไบร์ทขัด เพราะจะทำให้เครื่องมือสึกหรอ และเสียความมันวาว 5. อุปกรณ์ประเภทสายต่างๆหลังจากแช่ใน Enzymatic detergent ครบตามเวลาแล้วให้ต่อสายต่างๆกับท่อล้างสายจำนวน 5 จุด ซึ่งเป็นจุดล้างสายด้วยน้ำแรงดันสูง เพื่อให้น้ำดันคราบเลือดและสารคัดหลั่งต่างๆออกจากสายให้สะอาดหลังจากให้น้ำไหลผ่านจนสะอาดแล้ว นำสายยางต่างๆไปยังจุดเป่าสายด้วยลมแรงดันสูง 3 จุด ไล่น้ำออกจากสายจนหมดนำไปอบแห้งในตู้อบแห้งอีกครั้ง ก่อนห่อ 6. อุปกรณ์ที่เป็นประเภท Syringe แก้ว แยกกระบอกฉีดยาและลูกสูบออกจากกัน ล้างให้สะอาดด้วยมือ เพื่อขจัดคราบที่ติดอยู่ภายในกระบอกรวมทั้งสารขัดล้างที่ล้างกระบอกฉีดยาออกให้หมดและล้างผ่านน้ำจนสะอาดและนำไปต้มในน้ำเดือด และยกขึ้นผึ่งให้แห้ง และนำมาสำรวจก่อนจับเป็นคู่ๆก่อนห่อส่งนึ่ง

การล้างอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ เป็นขั้นตอนที่สำคัญที่สุดขั้นตอนแรกที่จะต้องดำเนินการก่อนที่นำอุปกรณ์ไปทำลายเชื้อหรือทำให้ปราศจากเชื้อ เพราะการล้างทำความสะอาดสามารถทำลายเชื้อได้ถึง 80-90% หากทำความสะอาดอุปกรณ์ไม่ดีพอ จะส่งผลให้กระบวนการทำลายเชื้อและการทำให้ปราศจากเชื้อไม่มีประสิทธิภาพ 5. การอบแห้งอุปกรณ์ทางการแพทย์ก่อนการบรรจุ หีบห่อ

ความหมาย การอบแห้งอุปกรณ์ทางการแพทย์ คือ การนำอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ผ่านกระบวนการ ล้างทำความสะอาดด้วยมือหรือล้างทำความสะอาดด้วยเครื่องล้างเครื่องมืออัตโนมัติและนำไปสู่กระบวนการอบอุปกรณ์ทางการแพทย์ให้แห้งสนิท กำจัดน้ำและความชื้นให้หมดสิ้นไป

วัตถุประสงค์ 1. เพื่อให้อุปกรณ์ทางการแพทย์ แห้งสนิทปราศจากหยดน้ำและความชื้น

แนวทางปฏิบัติ ในการอบแห้งอุปกรณ์ทางการแพทย์(Drying) ก่อนบรรจุหีบห่อ 1. ตรวจเช็คการทำงานของเครื่องอบแห้งว่ามีสภาพพร้อมใช้ โดยสำรวจการทำงานของ Thermostat และ Heater ถ้าเกิดการชำรุดให้แจ้งช่างประจำของโรงพยาบาลซ่อม ก่อนการทำการอบแห้ง 2. เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบเครื่องอบแห้งดูแลทำความสะอาดด้านนอกและด้านในเครื่องทุกวันก่อนทำการอบแห้งและเช็ดกระจกด้านหน้าเครื่อง 3. สำรวจข้อต่อสายต่างๆ ในเครื่องอบให้มีสภาพพร้อมใช้ 4. ผู้ที่ได้รับมอบหมาย ถอดปลั๊กเครื่องอบแห้ง 2 เครื่อง ช่วงเวลา 13.00-15.00น. เพื่อลดการใช้พลังงานไฟฟ้าในช่วง On Pack สูงสุดตามนโยบายประหยัดพลังงาน 5. นำอุปกรณ์การแพทย์ที่ผ่านการล้างทำความสะอาดเข้าเครื่องอบแห้ง อุปกรณ์สแตน เลสใช้เวลาอบแห้ง 30-45 นาที อุปกรณ์เครื่องช่วยหายใจประเภทสาย ใช้เวลา อบแห้ง ประมาณ 1.5 – 2 ชั่วโมง โดยเสียบสายเข้ากับอุปกรณ์ข้อต่อในตู้อบแห้ง

6. การเตรียมและห่ออุปกรณ์เพื่อนำไปทำให้ปราศจากเชื้อด้วย วิธีการนึ่งด้วยไอน้ำ (Packaging)

ความหมาย การเตรียมและการห่ออุปกรณ์ทางการแพทย์ เพื่อนำไปทำให้ปราศจากเชื้อด้วยวิธีการนึ่ง ด้วยไอน้ำ คือการปฏิบัติตามแนวทางกำหนด เพื่อให้เกิดมาตรฐานเดียวกันทั้งโรงพยาบาล โดยเครื่องมือผ่าตัดและเครื่องมืออื่นๆ ที่จะนำไปทำให้ปราศจากเชื้อ จะต้องห่อหรือบรรจุในวัสดุที่เหมาะสมเพื่อให้คงสภาพปราศจากเชื้อขณะเก็บจนกระทั่งนำไปใช้ คุณสมบัติของวัสดุที่ใช้ห่ออุปกรณ์จะมีคุณสมบัติดีเพียงใด ถ้าวิธีการห่อไม่ถูกต้องจะมีโอกาสทำให้อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่อยู่ภายในห่อเกิดการปนเปื้อนได้ เมื่อเตรียมอุปกรณ์เครื่องมือที่จะห่อเรียบร้อยแล้ว จะต้องห่ออุปกรณ์ด้วยวัสดุที่เหมาะสมการห่อควรห่อ 2 ชั้น เพื่อให้มั่นใจว่าสามารถป้องกันการปนเปื้อนได้ การห่อด้วยผ้าควรใช้ผ้าที่มีความหนา 2 ชั้นและห่อ 2 ครั้ง และระบุว่าอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่อยู่ภายในห่อคืออะไร ไว้บนห่ออุปกรณ์ด้วย การเลือกขนาดของผ้าที่ใช้ห่อมีความสำคัญมาก ผ้าควรมีขนาดใหญ่พอที่จะห่อหุ้มอุปกรณ์ได้มิดชิด ควรพับผ้าให้อยู่ในลักษณะที่จะให้ไอน้ำผ่านเข้าและออกได้สะดวก

วัตถุประสงค์ 1. เพื่อให้เกิดการปฏิบัติที่แนวทางเดียวกันทั้งโรงพยาบาล โดยอาศัยมาตรฐานของหน่วย จ่ายกลางตติภูมิ 3.2 แนวทางปฏิบัติ การเตรียมและห่ออุปกรณ์เพื่อนำไปทำให้ปราศจากเชื้อด้วยวิธีการนึ่งด้วยไอน้ำ (Packing) 1. เมื่ออุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ได้รับการอบให้แห้งสนิทแล้วให้จัดประเภทอุปกรณ์เป็น หมวดหมู่ ก่อนการห่อ 2. สำรวจสภาพของเครื่องมือ ว่ามีการชำรุด เสียหายหรือไม่ 3. จัดเครื่องมือตามมาตราฐานที่กำหนดในโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต และใส่ตัวชี้วัดภายใน Internal indicator class 5 ในห่ออุปกรณ์ทุกห่อ 4. ห่อด้วยผ้า 2 ชั้น วิธีการห่ออุปกรณ์ที่นิยมใช้มี 2 วิธี คือ 1. Square fold หรือ Straight method ซึ่งใช้สำหรับห่ออุปกรณ์ที่มีขนาดใหญ่และถาดใส่อุปกรณ์ โดยเฉพาะเมื่อต้องการใช้ผ้านั้นรองบริเวณที่วางเครื่องมือ 2. Envelope fole หรือ diagonal method ใช้สำหรับห่อของขนาดเล็ก

การห่อแบบ Square fold หรือ Straight method มีขั้นตอนดังนี้ 1. ปูผ้าที่จะใช้ห่อตามแนวยาว นำเครื่องผ้าหรือเครื่องมือที่จะห่อวางไว้ตรงกลาง 2. พับผ้าที่ใช้ห่อเข้ามาปิดครึ่งหนึ่งของถาดเครื่องมือหรือเครื่องผ้าแล้วตลบกลับ 3. พับผ้าอีกด้านหนึ่งให้ทับผ้าที่พับครั้งแรกแล้วตลบกลับ 4. พับผ้าทางซ้ายมือเข้ามาแล้วตลบปลายเล็กน้อย 5. พับผ้าส่วนทางด้านขวามือมาปิด

ผ้าที่พับมาทางซ้ายมือ 6. การห่อชั้นที่สองทำเช่นเดียวกับการห่อผ้าชั้นแรก 7. ปิดห่ออุปกรณ์ด้วยAutoclave tape External indicator class 1 8. ปิดฉลากวันผลิต วันหมดอายุ หมายเลขเครื่องนึ่ง รอบที่นึ่ง

วิธีการห่อแบบ Envelope fold หรือ Diagonal Method มีขั้นตอนดังนี้ 1. ใช้ผ้าสี่เหลี่ยมจัตุรัสวางบนโต๊ะ ให้ปลายหรือมุมผ้าด้านหนึ่งชี้ไปทางข้างโต๊ะ วางอุปกรณ์เครื่องมือหรือเครื่องผ้าไว้ตรงกลางผ้าที่ใช้ห่อ 2. พับมุมผ้าด้านล่างขึ้นมาปิดอุปกรณ์แล้วพับตลบปลายลง เพื่อใช้สำหรับหยิบเวลาเปิดห่ออุปกรณ์ 3. พับชายผ้าด้านซ้ายเข้ามาปิดอุปกรณ์แล้วพับตลบปลายผ้า 4. พับชายผ้าด้านขวามาปิดและพับตลบปลายผ้า 5. ปิดผ้าด้านบนลงมา สอดปลายผ้าไว้ด้านล่าง เพื่อสะดวกในการเปิดห่อ 6. ผ้าห่อชั้นที่ 2 ห่อเช่นเดียวกับการห่อผ้าชั้นแรก 7. ปิดห่ออุปกรณ์ด้วยAutoclave tape External indicator class 1 8. ปิดฉลากวันผลิต วันหมดอายุ หมายเลขเครื่องนึ่ง รอบที่นึ่ง

การบรรจุโดยใช้ซองอบแก๊ส และซองไอน้ำ 1. ระหว่างปากซองถึงรอยซีลห่างกัน 1 นิ้ว 2. รอยซีลกว้าง 8-10 มิลลิเมตร 3. ระหว่างรอยซีลถึงเครื่องมือห่างกัน 1 นิ้ว 4. รอยซีลกว้าง 8-10 มิลลิเมตร 5. ระหว่างขอบซีลถึงปลายสุดห่างกัน 1 นิ้ว

7. การนึ่งอุปกรณ์ทางการแพทย์ด้วยเครื่องไอน้ำระบบ Prevacuum (Autoclaving & Sterization) ความหมาย การนึ่งอุปกรณ์ทางการแพทย์ด้วยเครื่องนึ่งไอน้ำระบบ Prevacuum คือ การอบฆ่าเชื้อ อุปกรณ์ทางการแพทย์ ที่ใช้ความร้อนสูงภายใต้ความดันโดยระบบ Prevacuum คือ มี การระบบดูดอากาศ ให้เกิดความดันเป็นลบและปรับความดันเป็นบวก เมื่อผ่าน กระบวนการนึ่งฆ่าเชื้อเสร็จสิ้น และมีระบบทำให้อุปกรณ์การแพทย์แห้ง (Drying stage) ในกระบวนการสุดท้าย

วัตถุประสงค์ 1. เจ้าหน้าที่จ่ายกลางที่รับผิดชอบ ดูแลเครื่องนึ่งด้วยไอน้ำระบบ Prevacuum สามารถแยกเครื่องมือ และสามารถเลือกอุณหภูมิให้ถูกต้องตามประเภทของเครื่องมือที่ทนความร้อนในระดับสูงสุด 2. เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ ในการนึ่งเครื่องมือ จัดเรียงอุปกรณ์ที่ถูกต้อง และนึ่งอุปกรณ์ทางการแพทย์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

แนวทางปฏิบัติ ในการนึ่งอุปกรณ์ทางการแพทย์ด้วยเครื่องนึ่งไอน้ำระบบ Pre vacuum 1. คัดแยกอุปกรณ์ที่นึ่งด้วยความร้อน 134 –C และ121 –C เป็นหมวดหมู่ โดยเครื่องมือที่นึ่งด้วยความร้อน 134 –C นึ่งด้วยโปรแกรม134 –C และเครื่องมือที่นึ่งด้วยความร้อน121 –C ตั้งโปรแกรมการนึ่ง121 –C การจัดเรียงอุปกรณ์เข้าชั้นวางอุปกรณ์ ชั้นวางอุปกรณ์สำหรับเข้าเครื่องนึ่งโดยการเรียงตะแคง 45 องศา ถ้าอุปกรณ์เป็นถาดแบน และวางเรียงกันให้มีช่องให้ไอน้ำเข้าถึงห่ออุปกรณ์ทุกห่อและไม่อันแน่นจนเกินไป 2. ภายในหีบห่อบรรจุตัวชี้วัดภายใน ระดับ 5 (Chemical indicater class 5) ภายนอกติด External indicater class 1 แถบยาวประมาณ 3 ขีด 3. ในเครื่องนึ่งไอน้ำให้ใส่หลอดเชื้อชีวภาพ (Biological Indicator) และนำมาทดสอบอุ่นเชื้อและอ่านผลภายใน 3 ชั่วโมง 4. หลังจากเสร็จสิ้นกระบวนการนึ่ง เจ้าหน้าที่เครื่องนึ่ง นำหลอดมาทำการอุ่น (Incubation) และรอผลการตรวจสอบเมื่อครบ 3 ชั่วโมง 5. เมื่อผลการตรวจหลอดทดสอบทางชีวภาพ มีผลเป็นลบ จึงแจกจ่ายอุปกรณ์ทางการแพทย์ไปสู่ผู้รับบริการ

8. การบรรจุอุปกรณ์ทางการแพทย์ในซอง Peel Pouch เพื่อส่งอบฆ่าเชื้ออุณหภูมิต่ำด้วยแก๊สแอ๊ทธีนาลินอ๊อกไซด์และแก๊สไฮโดรเจนเพอร์อ๊อกไซด์

ความหมาย การบรรจุอุปกรณ์ทางการแพทย์ด้วยซอง Peel Pouch เพื่อส่งอบฆ่าเชื้ออุณหภูมิต่ำด้วยแก๊สแอ๊ทธีนาลินอ๊อกไซด์และแก๊สไฮโดรเจนเพอร์อ๊อกไซด์ คือแนวทางในการบรรจุอุปกรณ์รวมถึงการเตรียมซองบรรจุให้ถูกต้องตามแนวทางขององค์กรที่เป็นสากลคือ AAMI,CDC,AORN GUIDE Line 2010

วัตถุประสงค์ 1. ผู้ปฏิบัติงานในหน่วยจ่ายกลาง ปฏิบัติงานทำบรรจุซอง ตามแนวทางที่ถูกต้อง 2. อุปกรณ์การแพทย์พร้อมสำหรับส่งอบแก๊สด้วยอุณหภูมิต่ำ ทั้งแก๊สแอ๊ทธีนาลินอ๊อกไซด์และแก๊สไฮโดรเจนเพอร์อ๊อกไซด์ 3. อุปกรณ์ช่วยหายใจต่างๆ บรรจุครบถ้วน พร้อมสำหรับใช้งาน 4. ผู้ใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์และอุปกรณ์เครื่องช่วยหายใจ สามารถตรวจสอบตัวชี้วัดของการอบฆ่าเชื้อด้วยแก๊สอุณหภูมิต่ำ โดยตรวจสอบตัวชี้วัดภายใน ภายนอกว่าผ่านกระบวนสมบูรณ์หรือไม่ 5. เจ้าหน้าที่จ่ายกลางสามารถตรวจสอบตัวชี้วัดทางชีวภาพ ก่อนแจกจ่ายเครื่องและอุปกรณ์ให้กับ ผู้รับบริการ

แนวทางปฏิบัติ ในการบรรจุอุปกรณ์ทางการแพทย์ในซองPeel Pouchเพื่อส่งอบฆ่าเชื้ออุณหภูมิต่ำด้วย แก๊สแอทธิลีนอ๊อกไซด์และแก๊สไฮโดรเจนเพอร์อ๊อกไซด์ (Peel Pouch Packaging) 1. สำรวจความพร้อมของอุปกรณ์ทางการแพทย์ ที่จะบรรจุใส่ซอง เช่น เครื่องช่วยหายใจประเภทต่างๆ คือ Set Raphael ,Set Bear, Set Esprit,Set Sechrist,Set VIP Bird, Set H/F,Set VIP,SetVeva Set New port ,Set Parapac 2. อุปกรณ์ต่างๆต้องแห้งสนิท 3. การตัดซองอบแก๊ส ปลายซองส่วนล่างห่างจากรอยซีลประมาณ 1นิ้ว 4. รอยซีลซองความกว้างของรอยซีลไม่ต่ำกว่า 5 มม. 5 .จากปลายอุปกรณ์ถึงรอยซีลห่าง 1 นิ้ว 6 .จากรอยซีลถึงปลายส่วนบน 1.5 นิ้ว 7. เครื่องซีลซองที่ใช้อบแก๊สแอทธีลินอ๊อไซด์และแก๊สไอโดรเจนเพอร์อ๊อกไซด์พลาสม่าตั้งที่อุณหภูมิ 130 องศาเซลเซียส 8. อุปกรณ์อบแก๊สไอโดรเจนเพอร์ออกไซด์พลาสมาได้คือ วัสดุที่ทำจากซิลิโคน, เลนซ์ต่างๆ อุปกรณ์ เครื่องช่วยหายใจ, สายออกซิเจน, Maskถุงลม,สายออกซิเจนคู่ อุปกรณ์ที่ห้ามนำไปอบแก๊สไอโดรเจนเพอร์ออกไซด์พลาสมา คืออุปกรณ์ที่ประกอบด้วย ก๊อส,ไม้,กระดาษ,สำลี,ผ้า เพราะจะทำให้อุปกรณ์เปียกได้ 9. ซองอบแก๊สเอทธีลินออกไซด์ ภายในซองใส่ internal indicator class 4 วัดอุณหภูมิ เวลา ความเข็มข้นของแก๊ส ภายนอกซองติด Comply indicator class 1 (indox tap) โดยตัดประมาณ 3 ขีด 10. ซองอบแก๊สไอโดรเจนเพอร์ออกไซด์พลาสมา ภายในซองใส่ ตัวชี้วัด Strip chemical indicator class 4 ภายนอกซองติด chemical indicator class 1 ความยาวของ Tape ประมาณ 2 นิ้ว 11. ภายในตู้นำตัวชี้วัดทางชีวภาพ(Bilogical indicator) แก๊สเอทธีลีนออกไซด์และแก๊สไฮโดรเจน เพอร์ออกไซด์ให้ถูกต้องตามชนิดของแก๊สแต่ละชนิด 12. การตรวจสอบการตรวจสอบการอบฆ่าเชื้อด้วยแก๊สแอทธีลินอ๊อกไซด์ อุ่นเชื้ออ่านผลได้ภายใน 3 ชั่วโมง 13. การตรวจสอบการตรวจสอบการอบฆ่าเชื้อด้วยแก๊สไฮโดรเจนเพอร์ออกไซด์ อุ่นเชื้ออ่านผลได้ภายใน 24 ชั่วโมง

โดย นางฐิติพร จตุพรพิพัฒน์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
29 ตุลาคม 2556

ขั้นตอนการล้างเครื่องมือและแพ็คอุปกรณ์งานศูนย์จ่ายกลาง

มีขั้นตอนการปฏิบัติ ดังนี้

1 การล้างมือ 7 ขั้นตอนก่อนการปฏิบัติงาน

2 สวมชุดป้องกันให้เรียบร้อย ได้แก่ ถุงมือ หมวกกันน๊อก เน็ต ชุดคลุม ชุดกันเปื้อน รองเท้าแว่นตา

3 รับอุปกรณ์setต่างๆจากหน่วยงาน เช่น งานอุบัติเหุตฉุกเฉิน

4 คัดแยกอุปกรณ์ที่ไม่มีคมและแยกอุปกรณ์ที่มีคม

5 ผสมน้ำยาซันไลต์ 25-30ซีซีผสมน้ำครึ่งกะละมัง

6 ล้างอุปกรณ์ที่สะอาดก่อน เช่น syring สายอ๊อกซิเจน และอุปกรณ์ทำแผลต่างๆ ที่ไม่เปื้อน

7 นำอุปกรณ์มาล้างน้ำสะอาด

8 นำอุปกรณ์ที่ล้างน้ำสะอาดแล้ว ใส่ตะกร้าเพื่อที่จะให้อุปกรณ์แห้งหมาด

9 ตรวจสอบความสะอาด อุปกรณ์ว่ามีคราบสกปรกตกค้างหรือชำรุดเสียหายหรือไม่ก่อนแพ็ค

10 นำอุปกรณ์ห่อแพ็คให้เรียบร้อย เขียนชื่อset ชื่อโรงพยาบาล วันหมดอายุ ตามรายการset ต่างๆ โดยกำหนดวันหมดอายุ ดังนี้

- ห่อด้วยผ้า1ชั้น หมดอายุ7วัน
- ห่อผ้า2ผืน หมดอายุ1เดือน
- ห่อผ้า 1ผืน ห่อด้วยถุงพลาสติกอีกชั้น อยู่ได้ 3 เดือน
- ห่ออบก๊าซอยู่ได้ 6เดือน

11. เมื่อแพ็คเรียบร้อยเขียนใบรายการส่งนึ่งพร้อมใส่กล่องให้เรียบร้อย โดยจัดทำให้เสร็จเรียบร้อย ภายในเวลา 09.00น. พร้อมส่งรพ. สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช โดยให้ใบนำส่งให้ รพ ตสม 1 ใบสำเนาเก็บไว้ในแฟ้มศูนย์จ่ายกลาง 1 ใบ

วิธีและขั้นตอนการใช้เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ไฟฟ้า

1. หมุนวาล์วปล่อยอากาศเข้าห้องนึ่งให้อยู่ตำแหน่งปิด หมุนวาล์วน้ำถังต้มให้อยู่ตำแหน่งปิด ระดับน้ำถังพักน้ำของชุด Vacuum ให้อยู่ในระดับที่กำหนด
2. เปิดสวิทซ์เบรกเกอร์ ให้อยู่ตำแหน่ง on
3. เปิดสวิทซ์ทำงานของเครื่องบริเวณหน้าปัด เครื่องจะทำการเติมน้ำอัตโนมัติ ในขณะเติมน้ำจะมีไฟสว่างขึ้นที่หลอดแก้วระดับน้ำ เมื่อน้ำถึงระดับที่กำหนด ไฟจะดับ
4. นำสิ่งของที่ต้องการฆ่าเชื้อเข้าที่หม้อนึ่งแล้วปิดฝาให้สนิท
5. ให้ทำการเลือกโปรแกรมการนึ่งต่างๆโดยกดปุ่ม ▲ หรือ ▼ เพื่อเลือกโปรแกรม
6. รอจนแรงดันภายนอก (JACKET) ถึง 30 PSI ให้กด SET 2 ครั้ง เพื่อเริ่มการทำงานหลังจากนั้นเครื่องจะทำงานอัตโนมัติโดยหน้าจอปรากฏ
7. เมื่อจบการทำงานจะมีเสียงสัญญาเตือนพร้อมไฟกระพริบ
8. รอจนเสียงสัญญาณเตือนพร้อมไฟกระพริบหยุด หน้าจอจะขึ้นว่า(โปรดระวังความร้อนขณะเปิดประตู)
9. กด SET อีก ครั้ง เพื่อเข้าเมนูหลัก
10. เปิดวาล์วปล่อยอากาศเข้าห้องนึ่ง ให้อยู่ตำแหน่งเปิด
11. รอจนแรงดันภายใน CHAMBER อยู่ 0 PSI
12. ทำการเปิด แล้วแง้มประตูทิ้งไว้ประมาณ 5-10 นาที แล้วจึงนำของออกห้องนึ่ง
13. หลังจบการทำงานให้ปิดสวิทซ์หน้าเครื่องและเบรกเกอร์ทุกครั้ง

หมายเหตุ

1. เมื่อเสร็จกระบวนการนึ่งแต่ละวันควรถ่ายน้ำของถังต้มทิ้ง
2. ถ่ายน้ำถังพักน้ำของชุด Vaccum อย่างน้อยทุกอย่าง 7 วัน
3. ทำการตรวจสอบเครื่องฆ่าเชื้อด้วยไอน้ำระบบสุญญากาศ ด้วย Bowie-Dick Test อาทิตย์ละครั้งก่อนเริ่มทำการทำให้ปราศจากเชื้อ
   - อุณภูมิ 132-134 0C เวลา 3.5-4 นาที
   - หนึ่งห่อ/รอบ
   - บันทึก

การทำความสะอาดเครื่องนึ่งฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ไฟฟ้า

การทำความสะอาดเครื่องนึ่งฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ไฟฟ้า และอุปกรณ์		
Parts	**Step**	**Activity**
ฝาประตู	ทำทุกวันก่อนใช้งาน	ตรวจเช็คทำความสะอาด นำสิ่งสกปรกออก
ตัวตู้ภายนอก	ทำทุกวันก่อนใช้งาน	ตรวจเช็คทำความสะอาด นำสิ่งสกปรกออก
ห้องอบ	ทำทุกวันก่อนใช้งาน	ตรวจเช็คทำความสะอาด นำสิ่งสกปรกออก
บานพับประตู	ทำทุก 2 ปี ก่อนใช้งาน	ตรวจเช็คการทำความ สะอาดนำสิ่งสกปรกออก
ยางขอบฝาประตู	ทำทุกวันก่อนใช้งาน	ตรวจเช็คการเสื่อมสภาพ ของยางขอบฝาประตูว่า ยังใช้การได้หรือเปล่า และทำความสะอาดนำสิ่ง สกปรกออก
เกจ์วัดแรงดันภายใน ,ภายนอก	ทำทุกวันก่อนใช้งาน	ตรวจเช็คทำความสะอาด ภายนอกดูว่าเข็มอยู่ที่ 0 หรือไม่ เมื่อเครื่องเย็น
สวิทซ์ ปิด-เปิด	ทำทุกวันก่อนใช้งาน	ตรวจเช็คสามารถหมุนหรื อาล็อคได้หรือไม่
ระดับน้ำ	ทำทุกวันก่อนใช้งาน	ตรวจเช็คน้ำในหม้อต้มว่า มีหรือไม่ ขณะเปิดเครื่อง
เครื่องกรองน้ำ	ทำทุกวันก่อนใช้งาน	ตรวจเช็คว่าเกจ์วัดแรงดัน ในเครื่องกรองน้ำมากกว่า 1 บาร์ หรือไม่
ปรินต์เตอร์	ทำทุกวันก่อนใช้งาน	ตรวจเช็ค มีกระดาษ เหลืออยู่ในช่องกระดาษ หรือไม่

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังเจ้า กลุ่มงานบริหารทั่วไป อำเภอวังเจ้า จังหวัดตาก ๖๓๑๘๐ โทร ๐-๕๕๕๙๓๐๖๒

ที่ ตก ๐๐๓๒.๓๐๑/พิเศษ **วันที่** ๓ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามกรอบแนวทางการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน (๖ เดือน)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

ตามแบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ Evidence Based Integrity and Transparency Assessment : EBIT การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ในหัวข้อ EB ๒๕ หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการกลไก การตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน นั้น เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อยมีประสิทธิภาพ จึงขอประกาศใช้มาตรการ กลไก การตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลวังเจ้า ได้ทำการกำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงานตามกรอบแนวทางการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือ พบว่า ตั้งแต่ตุลาคม ๒๕๖๒ – มีนาคม ๒๕๖๓ หน่วยงานในสังกัดได้ดำเนินงานตามกรอบแนวทางคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงานอย่างเคร่งครัด ไม่พบปัญหาหรือความเสี่ยงในด้านการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ตามข้อมูลดังนี้

สรุปผลการตรวจสอบประสิทธิภาพกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำ

การทดสอบ	ผลที่อ่านได้	
	มีเชื้อหลงเหลืออยู่	ปราศจากเชื้อ
ตุลาคม ๒๕๖๒	-	✓
พฤศจิกายน ๒๕๖๒	-	✓
ธันวาคม ๒๕๖๒	-	✓
มกราคม ๒๕๖๓	-	✓
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓	-	✓
มีนาคม ๒๕๖๓	-	✓
สรุปผล	**ปราศจากเชื้อ ทุกรายการทดสอบ**	

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขออนุญาตนำเอกสารเผยแพร่บนเว็บไซต์โรงพยาบาลวังเจ้าหรือเผยแพร่ในช่องทางอื่นต่อไป

(นายบรรพต ตราบัวแก้ว)
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ทราบ/อนุมัติ

(นายพิจารณ์ สารเสวก)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังเจ้า กลุ่มงานบริหารทั่วไป อำเภอวังเจ้า จังหวัดตาก ๖๓๑๘๐ โทร ๐-๕๕๕๙๓๐๖๒

ที่ ตก ๐๐๓๒.๓๐๑/พิเศษ **วันที่** ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามกรอบแนวทางการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

ตามแบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ Evidence Based Integrity and Transparency Assessment : EBIT การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ในหัวข้อ EB ๒๕ หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการกลไก การตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน นั้น เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อยมีประสิทธิภาพ จึงขอประกาศใช้มาตรการ กลไก การตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลวังเจ้า ได้ทำการกำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงานตามกรอบแนวทางการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือ พบว่า ตั้งแต่ตุลาคม ๒๕๖๒ – เมษายน ๒๕๖๓ หน่วยงานในสังกัดได้ดำเนินงานตามกรอบแนวทางคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงานอย่างเคร่งครัด ไม่พบปัญหาหรือความเสี่ยงในด้านการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ตามข้อมูลดังนี้

สรุปผลการตรวจสอบประสิทธิภาพกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำ

การทดสอบ	ผลที่อ่านได้	
	มีเชื้อหลงเหลืออยู่	ปราศจากเชื้อ
ตุลาคม ๒๕๖๒	-	✓
พฤศจิกายน ๒๕๖๒	-	✓
ธันวาคม ๒๕๖๒	-	✓
มกราคม ๒๕๖๓	-	✓
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓	-	✓
มีนาคม ๒๕๖๓	-	✓
เมษายน ๒๕๖๓	-	✓
สรุปผล	ปราศจากเชื้อ ทุกรายการทดสอบ	

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขออนุญาตนำเอกสารเผยแพร่บนเว็บไซต์โรงพยาบาลวังเจ้าหรือเผยแพร่ในช่องทางอื่นต่อไป

(นายบรรพต ตราบัวแก้ว)
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ทราบ/อนุมัติ

(นายพิจารณ์ สารเสวก)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ โรงพยาบาลวังเจ้า

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๓

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ โรงพยาบาลวังเจ้า
ชื่อหน่วยงาน : .....งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป..... วัน/เดือน/ปี : .....๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓..... หัวข้อ.....หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการ กลไก การตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน..... รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)..... .....1. บันทึกข้อความ เรื่อง รายงานผลการปฏิบัติงานตามกรอบแนวทางการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน..... .... Link ภายนอก : .....wangchaosp.go.th/contact.php..... .... หมายเหตุ : ....
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (.....) ตำแหน่ง.....นวก. พัสดุ..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ผู้อนุมัติรับรอง (.....) (นายบรรพต ตราบัวแก้ว) ตำแหน่ง..... (หัวหน้า) หน่วยจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (.....) ตำแหน่ง.....นนท. คอมพิวเตอร์..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

3M Sterilization Assurance Program

การทดสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำ

Quality Assurance for Quality Service

การตรวจสอบประสิทธิภาพ
กระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อด้วย
ตัวบ่งชี้ทางชีวภาพ 3M Attest™
ตัวบงชี้ทางเคมีภายนอก 3M Autoclave™
ภายในหีบห่อ 3M Comply™ และ
3M Bowie-Dick Test
เป็นสิ่งสำคัญในการประกันคุณภาพ
เพื่อเพิ่มความมั่นใจในความปราศจากเชื้อ
ของเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์

สมุดบันทึก

โรงพยาบาล อ่างทอง

แผนก ไฟกลาง

3M

ตัวตรวจสอบทางชีวภาพในระบบการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำ 3เอ็ม

3M Attest™ 1262 Steam Biological Indicator

คุณสมบัติ

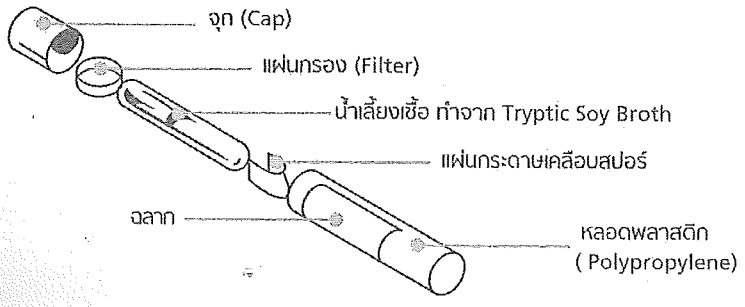
- เป็นสปอร์เทสต์ที่ถูกออกแบบให้เหมาะสมกับการใช้เป็นตัวตรวจสอบสำหรับระบบเครื่องอบฆ่าเชื้อด้วยไอน้ำ 250°F/121°C ระบบ Gravity และ 270°F/ 132°C ระบบ Prevacuum หรือขบวนการ Pulsing Steam Sterilization
- ประกอบด้วยเชื้อ Geo Bacillus Stearothermophilus ในรูปสปอร์ที่มีจำนวนไม่ต่ำกว่า $1X10^5$ สปอร์ต่อแผ่น

3M Rapid Attest™ 1292 Steam Biological Indicator

คุณสมบัติ

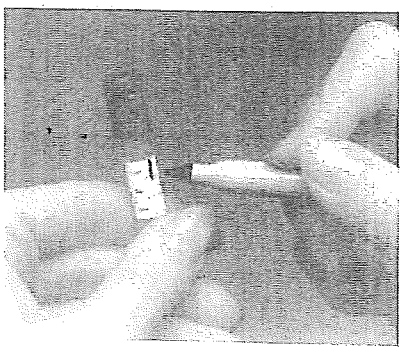
- เป็นสปอร์เทสต์ที่ถูกออกแบบให้เหมาะสมกับการใช้เป็นตัวตรวจสอบสำหรับระบบเครื่องอบฆ่าเชื้อด้วยไอน้ำ 250°F/121°C ระบบ Gravity และ 270°F/ 132°C ระบบ Prevacuum หรือขบวนการ Pulsing Steam Sterilization
- ประกอบด้วยเชื้อ Geo Bacillus Stearothermophilus ในรูปสปอร์ที่มีจำนวนไม่ต่ำกว่า $1X10^5$ สปอร์ต่อแผ่น
- สามารถอ่านผลได้อย่างรวดเร็วภายใน 3 ชั่วโมง
- ต้องใช้ควบคู่กับเครื่องอ่านผล

หมายเหตุ *: เชื้อดังกล่าวมีความทนทานต่อการอบฆ่าเชื้อด้วยไอน้ำมากที่สุด และมีปริมาณเชื้อที่เหมาะสมต่อการเป็นตัวตรวจสอบทางชีวภาพตามมาตรฐานของ ISO 11138, EN 866 และ AAMI/ANSI ST60*

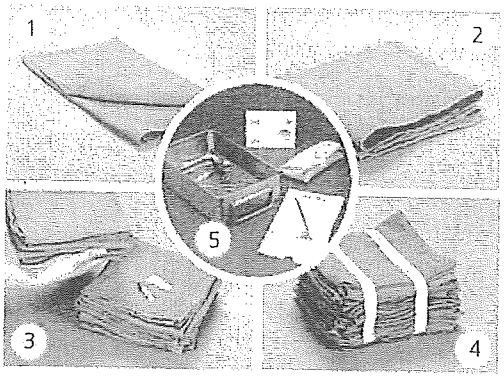


วิธีการใช้ตัวตรวจสอบ 3M Attest™ 1262 และ 3M Rapid Attest™ 1292 กับเครื่องอบฆ่าเชื้อด้วยไอน้ำ

1.เขียนรายละเอียด เช่น รอบที่อบฆ่าเชื้อ (Load), วันที่ (Date), หมายเลขเครื่อง



2. เตรียมห่อทดสอบ (Test Pack) โดยนำหลอดทดสอบใส่เข้าไปในห่อที่มีสภาวะใกล้เคียงกับห่ออื่นๆ ที่นำเข้าอบ และมีความยากลำบากในการที่ไอน้ำจะแทรกซึมผ่านเข้าได้ เช่น ห่อผ้า Drape หรือห่อเครื่องมือผ่าตัด เป็นต้น หรือทำการเตรียมมาตรฐานของ Association for The Advancement of Medical Instrumentation (AAMI) ดังรูป



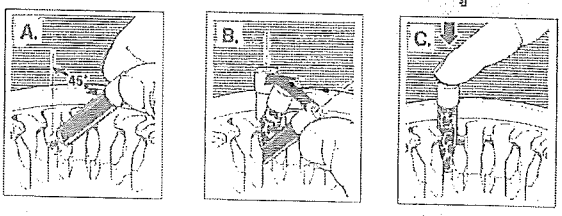
- นำผ้าจำนวน 16 ผืนมาพับดังรูป 1-2
- นำหลอด Attest™ หรือ Rapid Attest™ + Comply Strip ใส่ไว้ตรงกลางระหว่างชั้น 7 และชั้น 8 ปิดผนึกด้วยเทปดังรูป 3-4

** ควรใส่ตัวตรวจสอบทางเคมีภายในทุกครั้งในห่อทดสอบด้วย*

3. ตำแหน่งที่วางห่อทดสอบ : บริเวณที่เหมาะสมสำหรับการวางห่อทดสอบคือ ตำแหน่งที่ไอน้ำแพร่ผ่านไปยังตำแหน่งดังกล่าวได้ยาก ซึ่งเป็นบริเวณที่มีความเสี่ยงต่อการล้มเหลวในการทำให้ปราศจากเชื้อ บริเวณดังกล่าวได้แก่ เหนือท่อระบาย (ควรวางทุกครั้ง) ชั้นล่างบริเวณส่วนหน้าของตู้อบ ตามจุดมุมอับต่างๆ และส่วนกลางของช่องอบตามความต้องการ

4. เดินเครื่องอบฆ่าเชื้อตามปกติ

5. เมื่อเสร็จสิ้นกระบวนการฆ่าเชื้อ ให้นำห่อทดสอบออกจากเครื่องและนำหลอดทดสอบออกจากห่อแล้วปล่อยให้เย็นลงประมาณ 5-10 นาที แล้วทำการอุ่นเชื้อตามกระบวนการของ Attest™ หรือ Rapid Attest™ ดังตารางต่อไปนี้

3M Attest™ 1262	3M Rapid Attest™ 1292
1. หากทำการอุ่นเชื้อโดยไม่ใช้หม้ออุ่นเชื้อของ 3เอ็ม ต้องทำการบีบหลอดแก้วให้แตกก่อนเสมอ หากใช้หม้ออุ่นเชื้อ 3M Incubator 118 ก็จะทำการบีบหลอดแก้วให้แตกเองอัตโนมัติ ดังรูป  *A : เอียง 3M Attest™ แนว 45 องศากับช่องอุ่นเชื้อ B และ C : ผลักให้หลอด 3M Attes™ ชิดผนัง หลอดแก้วจะแตกอัตโนมัติทันที*	1. ทำการเสียบปลั๊กเครื่อง Autoreader 2. กดฝาหลอดสีน้ำตาลดังรูป 3. ทำการบีบหลอดแก้วที่บรรจุน้ำเลี้ยงเชื้อให้แตกในเครื่อง Autoreader โดยใส่เข้าไปในช่องภายในเครื่องตรงกลาง (Crush well) แล้วทำการผลักหลอดจากซ้ายมือไปทางขวามือ

2. ในการอุ่นเชื้อต้องมีการใช้หลอดควบคุมด้วยเสมอทุกครั้ง โดยนำมาอุ่นเชื้อพร้อมกับหลอด 3M Attest™ ที่นำออกจากห่อทดสอบภายในเครื่องอบฆ่าเชื้อ โดยอุ่นเชื้อที่อุณหภูมิที่ 56°C ± 2°C

3. การอ่านผล: อ่านผลโดยดูจากการเปลี่ยนแปลงสีของน้ำเลี้ยงเชื้อ โดยทำการสังเกตเป็นระยะๆ

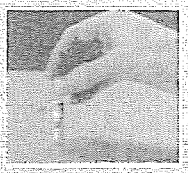
3.1 แถบเคมีบนฉลาก เมื่อผ่านกระบวนการอบฆ่าเชื้อด้วยไอน้ำ จะเปลี่ยนจากสีน้ำตาลแดงเป็นสีน้ำตาลเข้ม

3.2 อ่านผลโดยดูจากการเปลี่ยนแปลงสีของน้ำเลี้ยงเชื้อภายหลังการอุ่นเชื้อ

- น้ำเลี้ยงเชื้อเปลี่ยนสีจาก ม่วงเป็นเหลือง อ่านผลได้ว่าการทำให้ปราศจากเชื้อของการอบรอบนั้น (load) ล้มเหลว มีเชื้อโรคหลงเหลืออยู่
- น้ำเลี้ยงเชื้อเป็นสีม่วงคงเดิม ภายหลังการอุ่นเชื้อเป็นระยะเวลา 48 ชั่วโมง แสดงว่า การทำให้ปราศจากเชื้อของการอบครั้งนั้น (load) สามารถฆ่าสปอร์ที่มีความทนทานได้
- หลอดควบคุมน้ำเลี้ยงเชื้อจะต้องมีการเปลี่ยนสีจากม่วงเป็นเหลือง จึงถือว่าการทดสอบนั้นสมบูรณ์

4. บันทึกผลการตรวจสอบในสมุดบันทึกผล เพื่อใช้เป็นหลักฐานในการควบคุมคุณภาพ

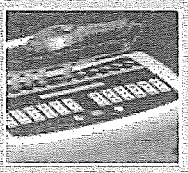
4. นำหลอดออกจากเครื่องเพื่อทำการเคาะเพื่อให้น้ำเลี้ยงเชื้อและสปอร์ผสมกัน จนกระทั่งแผ่นกระดาษชุ่มไปด้วยน้ำเลี้ยงเชื้อเป็นสีม่วงอ่อน



5. นำหลอดที่ผ่านการเคาะ มาใส่ตรงช่องอุ่นเชื้อ/ อ่านผล (Reader well) ซึ่งสามารถอ่านผลการทดสอบได้จากช่องอุ่นเชื้อทั้ง 12 ช่อง โดยไม่ต้องนำหลอด Rapid Attest ออกจากช่องอุ่นเชื้อ

6. ปิดฝาครอบ แล้วรอการอ่านผล ซึ่งอ่านและแสดงผลในการตรวจสอบอัตโนมัติ โดยมีระบบสัญญาณเตือนดังนี้

- ผลการตรวจสอบไม่ผ่าน ไฟสีแดงเตือนตรงช่องที่หลอดตรวจสอบทางชีวภาพให้ผลเป็นบวกและเสียงสัญญาณร้องเตือน
- ผลการตรวจสอบผ่าน ไฟสีเขียวติดตรงช่องที่หลอดตรวจสอบทางชีวภาพให้ผลเป็นลบไม่มีสัญญาณร้องเตือน



หมายเหตุ :

- ไฟสีแดง เหลือง และเขียวจะกระพริบประมาณ 1 วินาที เมื่อมีการเปิดฝาครอบ

- ควรเปิดฝาครอบในกรณีเมื่อต้องการใช้หลอดเพื่อทำการอุ่นเชื้อเพิ่มหรือนำหลอดออกจากเครื่องเท่านั้น

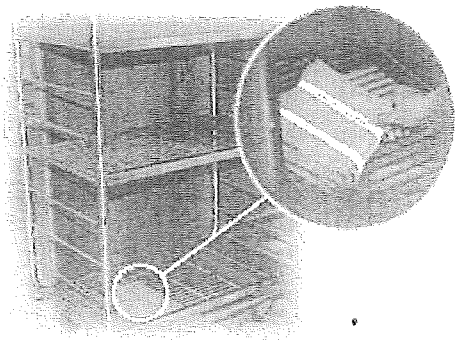
7. บันทึกผลการตรวจสอบในสมุดบันทึกผลเพื่อใช้เป็นหลักฐานในการควบคุมคุณภาพ

การเก็บรักษา 3M Attest™ 1262 / 1292 Steam Biological Indicator

1. เก็บหลอดทดสอบที่อุณหภูมิห้อง15-30 °C ความชื้น 35-60% ไม่ควรเก็บในที่ๆ ถูกแสงแดดโดยตรง
2. ไม่เก็บหลอดทดสอบไว้ใกล้กับสารเคมีอื่นๆ หรือใกล้กับเครื่องอบฆ่าเชื้อ
3. หลอดทดสอบมีอายุการใช้งาน 2 ปี นับจากวันที่ผลิต โดยสามารถอ่านวันที่หมดอายุได้ที่ข้างกล่องและบนหลอด

ความถี่ในการตรวจสอบ

- ควรตรวจสอบทุกวันหรืออย่างน้อยสัปดาห์ละครั้งตามคำแนะนำของ AAMI, AORN, ADA และ Australian Standard
- หลังติดตั้งเครื่องอบฆ่าเชื้อ/ หลังซ่อมเครื่องให้ทำการทดสอบด้วย 3M Attest™ ในตู้โล่ง โดยวางไว้ตรงชั้นล่างเหนือท่อระบายน้ำทิ้ง (ดังรูป) โดยทำการทดสอบ 3 ครั้งติดต่อกัน ผลการทดสอบจะต้องให้ค่าเป็นลบทั้ง 3 ครั้ง



AAMI : Association for The Advancement of Medical Instruumentation

AORN : Association of Operation Room Nurses

ADA : American Dental Association

หมายเหตุ

a) หากหลอดควบคุมคือ หลอด 3M Attest™ หรือ 3M Rapid Attest™ ที่ไม่ได้นำเข้าเครื่องอบเชื้อ ควรเป็นหลอดที่อยู่ ในกล่องเดียวกันหรือ Lot No. เดียวกับหลอดที่ใช้ทดสอบ

b) จุดประสงค์เพื่อควบคุมตัวแปรในการทดสอบ เช่น คุณภาพของหลอดทดสอบและสภาวะที่ใช้ในการอุ่นเชื้อ เพื่อส่งผลต่อการอ่านและแปลผลที่ถูกต้อง

c) หลอดควบคุมน้ำเลี้ยงเชื้อจะต้องเปลี่ยนสีเป็นสีเหลืองทุกครั้ง

d) หลอด Attest ที่ผ่านการอ่านผลเรียบร้อยแล้ว ให้ทิ้งในถังขยะติดเชื้อหรือผ่าน Autoclave อีกครั้ง

แบบฟอร์มบันทึกข้อมูลผลการตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำ

วัน/เดือน/ปี 3/10/62 เครื่องนึ่งไอน้ำ (No.) 1

รอบที่ทำการตรวจ (Load) 1 ผู้บรรจุห่ออุปกรณ์เข้าตู้ ศัลยา ลี

ติดกราฟที่พิมพ์ออกจากเครื่อง/บันทึกข้อมูล ดังต่อไปนี้

- อุณหภูมิที่ใช้ในการฆ่าเชื้อ 134 °c
- เวลาทำให้ปราศจากเชื้อ (Sterilizaton Time) 10 นาที
- เวลาอบแห้ง (Drying Time) 20 นาที

☑ ผลการตรวจสอบด้วยหลอด 1292 Rapid Attest

☐ ผลการตรวจสอบด้วยหลอด 1262 Attest

Mfg. Date/Lot No. .....

แถบตรวจสอบเคมีเปลี่ยนสีเป็น ☑ สีดำ

No.	รายการห่ออุปกรณ์	แผนก	จำนวนห่อ
1	set ทำแผล	BR	20
2	set เย็บแผล		6
3	ลัมสาลี่		2
4	ผ้า หมอหนัง		4 1
5	set ICD		1
6	set PV		3
7	set ศูนย์	ฟัน	30
8	ผ้าก๊อน		30
9	ชุดฟันบน - ฟันล่าง		11
10	ชุด ICD	BR	1 ชุด

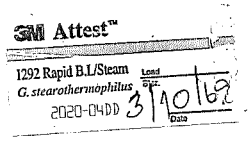
ตัวบ่งชี้ทางเคมีภายใน (3M Comply™) (บริเวณนี้ สำหรับติดตัวอย่าง)

หลอดทดสอบ (Test)	ผลที่อ่านได้	
	+ (มีเชื้อหลงเหลืออยู่)	- (ปราศจากเชื้อ)
# 1		
# 2		
# 3		
# 4		
# 5		
หลอดควบคุม (Control)		

ผู้อ่านผลการตรวจสอบ ศัลยา ลี

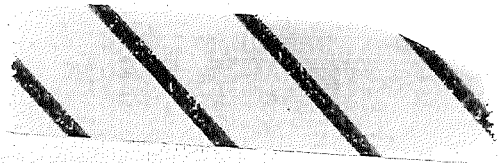
วัน/เดือน/ปี ที่อ่านผล 3/10/62

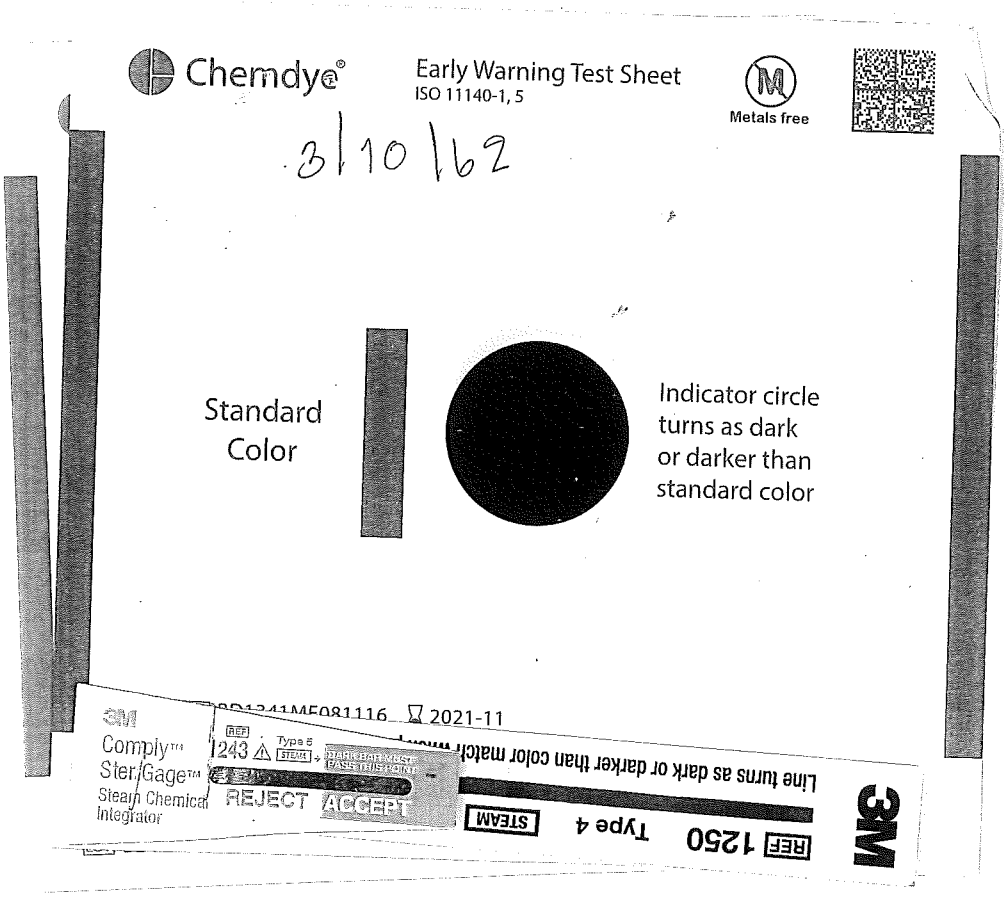
3M Comply™ Bowie-Dick Test ☑ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน



3M Comply™ Bowie-Dick

(บริเวณนี้ สำหรับติดตัวอย่าง)




Chemdye®
Early Warning Test Sheet
ISO 11140-1, 5
Metals free
3/10/62
Standard Color
Indicator circle turns as dark or darker than standard color
2021-11
3M
Comply™
Steri-Gage™
Steam Chemical Integrator
REJECT
ACCEPT
REF 1250 Type 4 STEAM
Line turns as dark or darker than color

แบบฟอร์มบันทึกข้อมูลผลการตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำ

วัน/เดือน/ปี 5/11/62 เครื่องนึ่งไอน้ำ (No.) 1

รอบที่ทำการตรวจ (Load) 1 ผู้บรรจุห่ออุปกรณ์เข้าตู้ กัลยาณี

ติดกราฟที่พิมพ์ออกจากเครื่อง/บันทึกข้อมูล ดังต่อไปนี้

- อุณหภูมิที่ใช้ในการฆ่าเชื้อ 134 °c
- เวลาทำให้ปราศจากเชื้อ (Sterilizaton Time) 10 นาที
- เวลาอบแห้ง (Drying Time) 20 นาที

☑ ผลการตรวจสอบด้วยหลอด 1292 Rapid Attest

☐ ผลการตรวจสอบด้วยหลอด 1262 Attest

Mfg. Date/Lot No. ·

แถบตรวจสอบเคมีเปลี่ยนสีเป็น ☑ สีดำ

ตัวบ่งชี้ทางเคมีภายใน (3M Comply™) (บริเวณนี้ สำหรับติดตัวอย่าง)

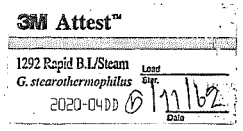
หลอดทดสอบ (Test)	ผลที่อ่านได้	
	+ (มีเชื้อหลงเหลืออยู่)	- (ปราศจากเชื้อ)
# 1		
# 2		
# 3		
# 4		
# 5		
หลอดควบคุม (Control)		

ผู้อ่านผลการตรวจสอบ กัลยาณี

วัน/เดือน/ปี ที่อ่านผล 5/11/62

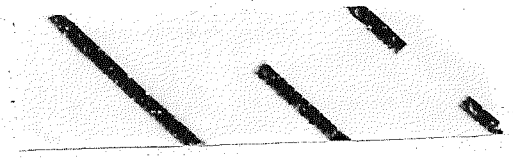
No.	รายการห่ออุปกรณ์	แผนก	จำนวนห่อ
1	set ทำแผล	~~ER~~ & BR	16
2	set เย็บแผล		4
3	หม้อนึ่ง		2
4	กระบอก Forceps		2
5	set ฟัน	ฟัน	20
6	แก้ว		20
7	ฟันยน - กาง		11
8	อัมสิริ	BR	4
9	เซเล็ก		3
10	เซกกาง		3

3M Comply™ Bowie-Dick Test ☑ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน



3M Comply™ Bowie-Dick

(บริเวณนี้ สำหรับติดตัวอย่าง)



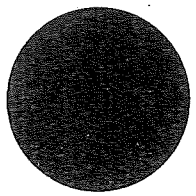
Chemdye®

Early Warning Test Sheet
ISO 11140-1, 5

Metals free

5/11/62

Standard Color



Indicator circle turns as dark or darker than standard color

2021-11

3M Comply™ SteriGage™ Steam Chemical Integrator

REF 1243 Type 5 STEAM

DARK BAR MUST PASS THIS POINT

REJECT ACCEPT

STEAM 121-134°C (250-273°F)

Line turns as dark or darker than color match when processed

3M

แบบฟอร์มบันทึกข้อมูลผลการตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำ

วัน/เดือน/ปี 2/12/62 เครื่องนึ่งไอน้ำ (No.) 1

รอบที่ทำการตรวจ (Load) ผู้บรรจุห่ออุปกรณ์เข้าตู้ กัลยานี

ติดกราฟที่พิมพ์ออกจากเครื่อง/บันทึกข้อมูล ดังต่อไปนี้

- อุณหภูมิที่ใช้ในการฆ่าเชื้อ 134 °c
- เวลาทำให้ปราศจากเชื้อ (Sterilizaton Time) 10 นาที
- เวลาอบแห้ง (Drying Time) 20 นาที

☑ ผลการตรวจสอบด้วยหลอด 1292 Rapid Attest

☐ ผลการตรวจสอบด้วยหลอด 1262 Attest

Mfg. Date/Lot No.

แถบตรวจสอบเคมีเปลี่ยนสีเป็น ☑ สีดำ

ตัวบ่งชี้ทางเคมีภายใน (3M Comply™) (บริเวณนี้ สำหรับติดตัวอย่าง)

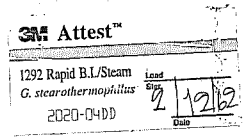
หลอดทดสอบ (Test)	ผลที่อ่านได้	
	+ (มีเชื้อหลงเหลืออยู่)	- (ปราศจากเชื้อ)
# 1		
# 2		
# 3		
# 4		
# 5		
หลอดควบคุม (Control)		

ผู้อ่านผลการตรวจสอบ กัลยานี

วัน/เดือน/ปี ที่อ่านผล 2/12/62

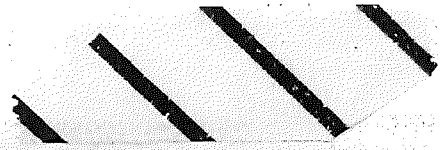
No.	รายการห่ออุปกรณ์	แผนก	จำนวนห่อ
1	ทำแผล	BR	18 set
2	เย็บแผล		4 set
3	เทากลาง		3 ชิ้น
4	อีมีสิกี		4 อัน
5	กระบอก forceps		2 คู่
6	หมิ่นอน		1 1 คู่
7	หมิ่นนึ่ง		1 1 ใบ
8	ไหรัง		1 set
9			
10			

3M Comply™ Bowie-Dick Test ☑ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน



3M Comply™ Bowie-Dick

(บริเวณนี้ สำหรับติดตัวอย่าง)



Chemdye®
Bowie-Dick plus Early Warning Test Sheet
ISO 11140-1, 5
2/12/62
AIR REMOVAL
3M
Comply™
SteriGage™
Steam Chemical
Integrator
REF
1243
Type 5
STEAM
DARK BAR MUST PASS THIS POINT
REJECT
ACCEPT
Type 4
STEAM
121-134°C (250-273°F)
turns as dark or darker than color match when processed

แบบฟอร์มบันทึกข้อมูลผลการตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำ

วัน/เดือน/ปี 2/1/63 เครื่องนึ่งไอน้ำ (No.) 1

รอบที่ทำการตรวจ (Load) ..... ผู้บรรจุห่ออุปกรณ์เข้าตู้ ทัศนาลี

ติดกราฟที่พิมพ์ออกจากเครื่อง/บันทึกข้อมูล ดังต่อไปนี้

- อุณหภูมิที่ใช้ในการฆ่าเชื้อ 134 °C
- เวลาทำให้ปราศจากเชื้อ (Sterilizaton Time) 10 นาที
- เวลาอบแห้ง (Drying Time) 20 นาที

☑ ผลการตรวจสอบด้วยหลอด 1292 Rapid Attest

☐ ผลการตรวจสอบด้วยหลอด 1262 Attest

Mfg. Date/Lot No. .....

แถบตรวจสอบเคมีเปลี่ยนสีเป็น ☑ สีดำ

ตัวบ่งชี้ทางเคมีภายใน (3M Comply™)
(บริเวณนี้ สำหรับติดตัวอย่าง)

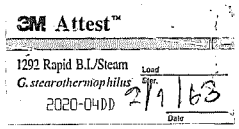
หลอดทดสอบ (Test)	ผลที่อ่านได้	
	+ (มีเชื้อหลงเหลืออยู่)	- (ปราศจากเชื้อ)
# 1		
# 2		
# 3		
# 4		
# 5		
หลอดควบคุม (Control)		

ผู้อ่านผลการตรวจสอบ ทัศนาลี

วัน/เดือน/ปี ที่อ่านผล 2/1/63

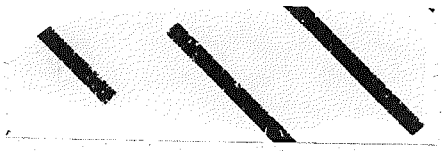
No.	รายการห่ออุปกรณ์	แผนก	จำนวนห่อ
1	set ทำแผล	BR	18
2	set เย็บแผล		6
3	เสาแขวน		3
4	เสาเล็ก		3
5	อัมสาลี่		3
6	กระหอก forceps		2
7	ผ้าม้อนนึ่ง		2
8	ไหรี่		2
9			
10			

3M Comply™ Bowie-Dick Test ☑ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน



3M Comply™ Bowie-Dick

(บริเวณนี้ สำหรับติดตัวอย่าง)



Chemdye®
Bowie-Dick plus Early Warning Test Sheet
ISO 11140-1, 5
AIR REMOVAL
2/1/23
3M
Comply™
SteriGage™
Steam Chemical
Integrator
REJECT
ACCEPT
Type 4
REF 1250

วัน/เดือน/ปี 2/2/63 เครื่องนึ่งไอน้ำ (No.) 1

รอบที่ทำการตรวจ (Load) ____ ผู้บรรจุห่ออุปกรณ์เข้าตู้ กัลยาณี

ติดกราฟที่พิมพ์ออกจากเครื่อง/บันทึกข้อมูล ดังต่อไปนี้

- อุณหภูมิที่ใช้ในการฆ่าเชื้อ 134 °C
- เวลาทำให้ปราศจากเชื้อ (Sterilizaton Time) 10 นาที
- เวลาอบแห้ง (Drying Time) 20 นาที

☑ ผลการตรวจสอบด้วยหลอด 1292 Rapid Attest

☐ ผลการตรวจสอบด้วยหลอด 1262 Attest

Mfg. Date/Lot No. ____

แถบตรวจสอบเคมีเปลี่ยนสีเป็น ☑ สีดำ

No.	รายการห่ออุปกรณ์	แผนก	จำนวนห่อ
1	set ทำแผล	BR	18
2	set เฝือแผล		4
3	อัมกิ้าคี		3
4	กระมอก Forceps		2
5	หมอ เล็ก		1
6	set ผ้าใน	ศัลย	25
7	ผ้าก๊อซ		25
8	ชุดผ่าน - ล้าง		11 ชุด
9	set ส่วน สีดำ	BR	2 set
10	ไหมเย็บ		2

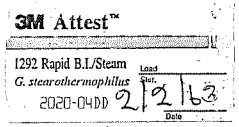
ตัวบ่งชี้ทางเคมีภายใน (3M Comply™) (บริเวณนี้ สำหรับติดตัวอย่าง)

หลอดทดสอบ (Test)	ผลที่อ่านได้	
	+ (มีเชื้อหลงเหลืออยู่)	- (ปราศจากเชื้อ)
# 1		
# 2		
# 3		
# 4		
# 5		
หลอดควบคุม (Control)		

ผู้อ่านผลการตรวจสอบ กัลยาณี

วัน/เดือน/ปี ที่อ่านผล 2/2/63

3M Comply™ Bowie-Dick Test ☑ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

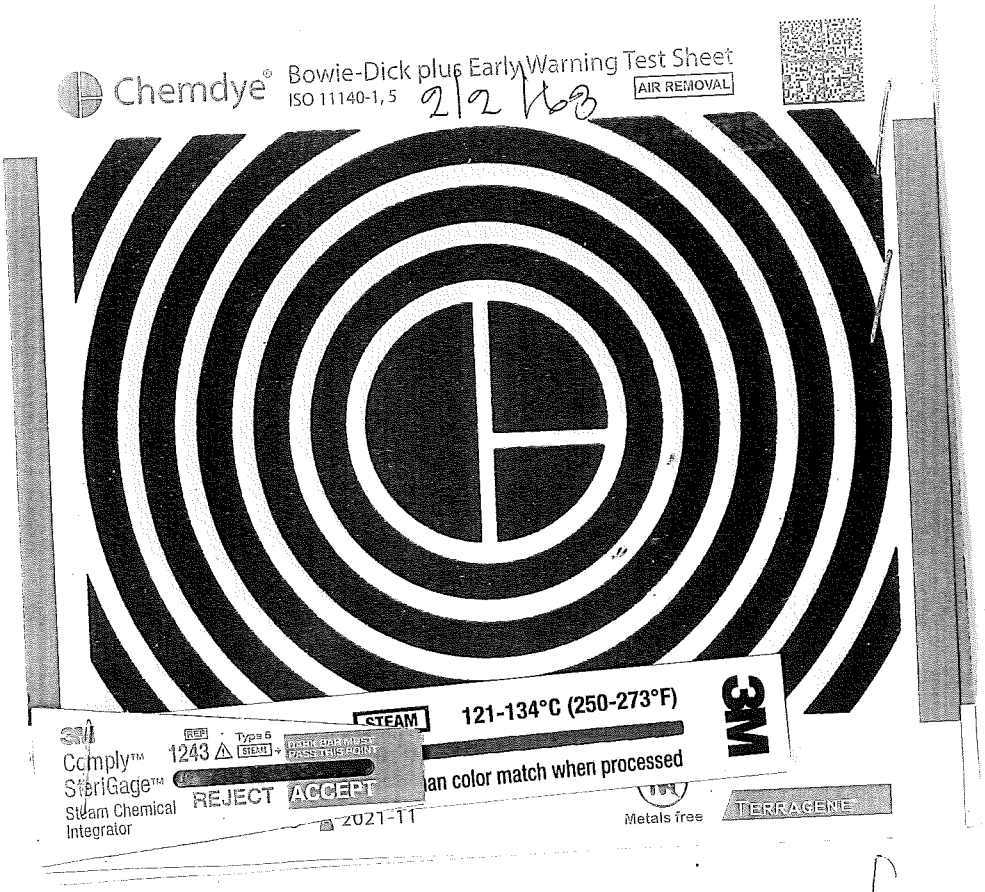


3M Comply™ Bowie-Dick

(บริเวณนี้ สำหรับติดตัวอย่าง)

แบบฟอร์มบันทึกข้อมูลผลการตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำ

วัน/เดือน/ปี 2/3/63 เครื่องนึ่งไอน้ำ (No.) 1


Chemdye®
Bowie-Dick plus Early Warning Test Sheet
ISO 11140-1, 5
2/2/68
AIR REMOVAL
STEAM
121-134°C (250-273°F)
3M
Comply™
SteriGage™
Steam Chemical
Integrator
REJECT
ACCEPT
2021-11
Metals free
TERRAGENE

C

แบบฟอร์มบันทึกข้อมูลผลการตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำ

- วัน/เดือน/ปี 2/3/63 เครื่องนึ่งไอน้ำ (No.) 1
- รอบที่ทำการตรวจ (Load) 1 ผู้บรรจุห่ออุปกรณ์เข้าตู้ อภิชาติ

ติดกราฟที่พิมพ์ออกจากเครื่อง/บันทึกข้อมูล ดังต่อไปนี้

- อุณหภูมิที่ใช้ในการฆ่าเชื้อ 134 °C
- เวลาทำให้ปราศจากเชื้อ (Sterilizaton Time) 10 นาที
- เวลาอบแห้ง (Drying Time) 20 นาที

☑ ผลการตรวจสอบด้วยหลอด 1292 Rapid Attest
☐ ผลการตรวจสอบด้วยหลอด 1262 Attest

Mfg. Date/Lot No. .

แถบตรวจสอบเคมีเปลี่ยนสีเป็น ☑ สีดำ

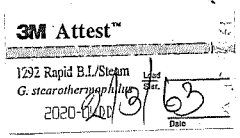
ตัวบ่งชี้ทางเคมีภายใน (3M Comply™)
(บริเวณนี้ สำหรับติดตัวอย่าง)

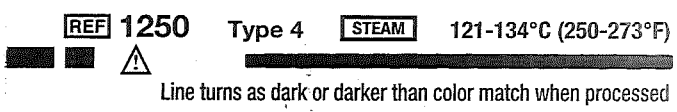
หลอดทดสอบ (Test)	ผลที่อ่านได้	
	+ (มีเชื้อหลงเหลืออยู่)	- (ปราศจากเชื้อ)
# 1		
# 2		
# 3		
# 4		
# 5		
หลอดควบคุม (Control)		

ผู้อ่านผลการตรวจสอบ อภิชาติ ฝ่ายการ.
วัน/เดือน/ปี ที่อ่านผล 2/3/63

No.	รายการห่ออุปกรณ์	แผนก	จำนวนห่อ
1			
2	Set. ทำแผลทั่วไป.	46	46.
3			
4	Set. ผ้าก๊อซ		2/
5	Set. เปิดแผล.		6.
6	อมิกซิล.		4.
7	แก้วน้ำ.		46.
8	ชุด.รวมผ้าม่าน 2ชั้น.		12.
9	Set. ผ้า. 1 ชิ้น		4, 6.
10			

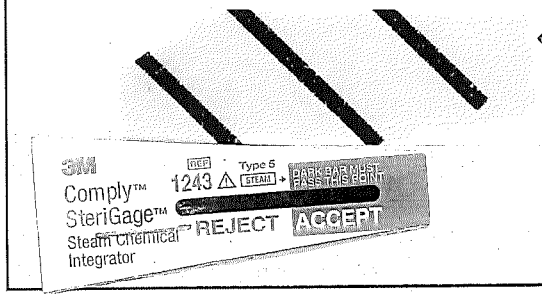
3M Comply™ Bowie-Dick Test ☑ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน





3M Comply™ Bowie-Dick

(บริเวณนี้ สำหรับติดตัวอย่าง)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังเจ้า กลุ่มงานบริหารทั่วไป อำเภอวังเจ้า จังหวัดตาก ๖๓๑๘๐ โทรศัพท์๐-๕๕๕๙๓๐๖๒

ที่ ตก ๐๐๓๒.๓๐๑/พิเศษ **วันที่** ๓ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง หลักฐานการประชุม การกำหนด มาตรการ กลไก หรือการวางระบบ ในการตรวจสอบการปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐาน การปฏิบัติงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

ตามแบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ Evidence Based Integrity and Transparency Assessment : EBIT การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ หัวข้อ EB ๒๕ หน่วยงานมีการกำหนด มาตรการ กลไก หรือการวางระบบ ในการตรวจสอบการปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐาน การปฏิบัติงานนั้น กลุ่มงานบริหารทั่วไปได้ดำเนินการรวบรวมหลักฐานการประชุม อบรม โดยการประชุมอบรมจะอยู่ในวาระการประชุมของคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลวังเจ้า และจัดทำรายงานการเข้ารับการอบรม/สัมมนาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุญาตนำเอกสารเผยแพร่บนเว็บไซต์โรงพยาบาลวังเจ้าหรือเผยแพร่ในช่องทางอื่นต่อไป

(นายบรรพต ตราบัวแก้ว)
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ทราบ-อนุมัติ

(นายพิจารณ์ สารเสวก)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังเจ้า กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทรศัพท์ ๐ ๕๕๕๙ ๓๐๖๐ ต่อ ๑๒๖

ที่ ตก ๐๐๓๒.๓๐๑/พิเศษ **วันที่** ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง เชิญประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลวังเจ้า

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงานภายในโรงพยาบาลวังเจ้า

ตามที่ โรงพยาบาลวังเจ้า ได้มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลวังเจ้า โดยการจัดประชุมคณะกรรมการฯ ดังกล่าวเพื่อใช้ในการขับเคลื่อนการทำงานตามนโยบายสำคัญของโรงพยาบาลวังเจ้าและกระทรวงสาธารณสุข พร้อมกับติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานสาธารณสุข นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลวังเจ้าจึงขอเชิญคณะกรรมการฯ เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลวังเจ้าและประเมินผลการสาธารณสุข ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมชั้น ๒ โรงพยาบาลวังเจ้า ทั้งนี้หากมีเรื่องเพื่อนำเข้าสู่ระเบียบวาระการประชุมขอส่งข้อมูลให้กลุ่มงานบริหารทั่วไป ภายในวันศุกร์สัปดาห์ที่ ๑ ของเดือน เพื่อบรรจุเข้าระเบียบวาระการประชุมต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว

(นายพิจารณ์ สารเสวก)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

แผนปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณพ.ศ. 2563-2564 (15 เดือน) เงินบำรุง

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (ต.ค.62 -ก.ย.63)												ปีงบฯ 2564			งบประมาณ (บาท)/แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			ไตรมาส 1				
					ระบุจำนวนเงิน																
					ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย	ตค	พย	ธค		
1	ประชุมการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการ	1.เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ความ	รพ.วังเจ้า	เจ้าหน้าที่																	
	ดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ	เข้าใจในเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน		รพ.วังเจ้า และ		1,000			1,000			1,000			1,000			1,000		5,000 บาท	บริหาร
	(Integrity and Transparency Assessment : ITA)	2.เพื่อให้คณะกรรมการผู้รับผิดชอบ		คกก.ITA																	
		มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องหลัก																			
		ฐานเชิงประจักษ์การประเมิน																			
		คุณธรรมและความโปร่งใสในการ																			
		ดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ																			
		3.เพื่อให้คณะกรรมการผู้รับผิดชอบ																			
		จัดเตรียมเอกสารรับตรวจประเมิน																			
2	ประชุมพัฒนางานสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย	1.เพื่อให้คณะกรรมการมีความรู้	รพ.วังเจ้า	เจ้าหน้าที่																	
		ความเข้าใจในแนวทางการพัฒนา		รพ.วังเจ้า และ		1,000			1,000			1,000	5,000		1,000			1,000		10,000 บาท	คกก.ENV
		งานสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย		คกก.ENV																	
		สามารถถ่ายทอดนโยบาย แนวทาง																			
		การดำเนินงานลงสู่หน่วยงาน																			
		2.เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตาม																			
		เกณฑ์มาตรฐาน ข้อกำหนด																			
3	สำรวจ ตรวจสอบ มาตรฐานวิศวกรรมความปลอดภัย	1.เพื่อสำรวจ ตรวจสอบ งานสนับ	รพ.วังเจ้า	รพ.วังเจ้า																	
		สนุนบริการระบบสุขภาพให้เป็นไป		(ช่าง)							1,000	12,000								13,000 บาท	บริหาร
		ตามมาตรฐานวิศวกรรมและความ																			
		ปลอดภัยตามข้อกำหนด																			
		2.เพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อ																			
		ผู้ให้บริการและผู้รับบริการ																			

.....ผู้จัดทำแผน
(นายบรรพต ตราบัวแก้ว)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

(นายบรรพต ตราบัวแก้ว)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

.....ผู้อนุมัติแผน
(นายพิจารณ์ สารเสวก)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (ต.ค.62 -ก.ย.63)												ปีงบฯ 2564			งบประมาณ (บาท)/แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			ไตรมาส 1				
					ระบุจำนวนเงิน																
					ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย	ตค	พย	ธค		
4	สอบเทียบ มาตรฐานเครื่องมือแพทย์	1.เพื่อให้วัสดุ ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	รพ.วังเจ้า	ครุภัณฑ์						10,000										10,000 บาท	ทีมเครื่องมือแพทย์
		ได้รับการสอบเทียบค่ามาตรฐาน																			
		เป็นไปตามข้อกำหนด																			
		2.เพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อ																			
		ผู้ให้บริการและผู้รับบริการ																			
5	ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล	1.เพื่อให้ นโยบาย ข้อสั่งการ ทิศทาง	รพ.วังเจ้า	คกก.บริหาร																27,600 บาท	คกก.บริหาร
		การดำเนินงานเป็นไปในแนวทางเดียว			2,300	2,300	2,300	2,300	2,300	2,300	2,300	2,300	2,300	2,300	2,300	2,300	2,300	2,300	2,300		
		เดียวกัน																			
		2.เพื่อสรุปประเด็นสำคัญ แจ้งให้ทราบ																			
		กำกับติดตาม พิจารณา เรื่องต่างๆ																			
6	ประชุมการดำเนินงานการควบคุมภายใน	1.เพื่อดำเนินงานการควบคุมภายใน	รพ.วังเจ้า	ทุกหน่วยงาน																1,000 บาท	บริหาร
		ครอบคลุมทุกหน่วยงานตามโครงสร้าง				500											500				
		องค์กร																			
		2.เพื่อติดตามการดำเนินงานการ																			
		ควบคุมภายใน																			

.....ผู้จัดทำแผน
(นายบรรพต ตราบัวแก้ว)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

.....ผู้อนุมัติแผน
(นายพิจารณ์ สารเสวก)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

(นายบรรพต ตราบัวแก้ว)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

หน่วยงาน โรงพยาบาลวังเจ้า อำเภอวังเจ้า จังหวัดตาก

ชื่อแผนงาน/โครงการ	หลักการและเหตุผล/วัตถุประสงค์	กิจกรรม/กลุ่มเป้าหมาย	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
ระชุมคณะกรรมการบริหาร งพยาบาล ประจำปี งประมาณ ๒๕๖๓	โรงพยาบาลเป็นหน่วยงานส่วนราชการที่มีภารกิจหลักตามกฎกระทรวง ประกอบด้วย (๑) จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในเขตพื้นที่อำเภอ (๒) ดำเนินการและให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอ (๓) กำกับ ดูแล ประเมินผล และสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุข ในเขตพื้นที่อำเภอ เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามกฎหมาย มีการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ (๔) ส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานเกี่ยวกับงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอ (๕) พัฒนาระบบสารสนเทศ งานสุขศึกษา และการสื่อสารสาธารณะด้านสุขภาพ ในเขตพื้นที่อำเภอ (๖) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย โดยการปฏิบัติงานตามภารกิจนั้นให้เป็นไปตามนโยบายของกระทรวงซึ่งมีความจำเป็นที่จะต้อง ถ่ายทอด สื่อสาร นโยบาย ทิศทาง แนวทางการดำเนินงาน ให้ทีมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล รวมถึงบุคลากรในหน่วยงาน ได้รับทราบเป็นไปในทิศทางทางเดียวกัน	กิจกรรม ๑. นัดประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลผ่านช่องทาง Application line ๒. ประชุมชี้แจง นโยบาย ทิศทาง แนวทางการดำเนินงาน รายงานผลการปฏิบัติงาน ปัญหา อุปสรรค และติดตามภารกิจงานที่สำคัญ ๓. สรุปรายงานการประชุม ระยะดำเนินการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยประชุมประจำเดือนๆละ ๑ ครั้ง ระยะหลังดำเนินการ สรุปรายงานประชุมและติดตามความก้าวหน้าภารกิจงานที่สำคัญ กลุ่มเป้าหมาย คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลวังเจ้าและเจ้าหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๓ คน	เงินบำรุงโรงพยาบาลวังเจ้า จำนวน ๒๗,๖๐๐ บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้ ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๒๓ คน (๑๒ เดือน) เป็นเงิน ๑๓,๘๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อๆละ ๕๐ บาท จำนวน ๒๓ คน (๑๒ เดือน) เป็นเงิน ๑๓,๘๐๐ บาท รวมทั้งสิ้น ๒๗,๖๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน) หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้ โดยค่าใช้จ่ายดำเนินการเบิกจ่ายรายเดือน ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๒๓ คน เป็นเงิน ๑,๑๕๐ บาท ๒. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อๆละ ๕๐ บาท จำนวน ๒๓ คน เป็นเงิน ๑,๑๕๐ บาท รวมทั้งสิ้น ๒,๓๐๐ บาท (สองพันสามร้อยบาทถ้วน)	เงินบำรุง โรงพยาบาลวังเจ้า	กันยายน ๒๕๖๒ - ตุลาคม ๒๕๖๓	นายบรรพต ตราบัวแก้ว

ลงชื่อ.....ผู้เขียน/ผู้เสนอ

(นายบรรพต ตราบัวแก้ว)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นายพิจารณ์ สารเสวก)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

(นายบรรพต ตราบัวแก้ว)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลวังเจ้า
ครั้งที่ 1/2563 วันที่ 19 ธันวาคม 2562

วาระก่อนการประชุม : ประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริต "กระทรวงสาธารณสุข ไม่ทนต่อการทุจริต

ระเบียบวาระที่ 1 : เรื่องที่ประธานและผู้บริหารแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

- ผู้อำนวยการ
  - เรื่องแจ้งจาก กวป. (บรรพต ประชุมแทน)
  - เรื่องแจ้งจาก กบอ.

- กลุ่มงานการพยาบาล
  - งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน
  - งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก
  - งานการพยาบาลผู้ป่วยใน

- กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

- กลุ่มงานบริหารทั่วไป
  - สถานการณ์ทางการเงินการคลัง เดือน พฤศจิกายน 2562 , Planfin
  - ITA

    1.มาตรการความโปร่งใสการจัดซื้อจัดจ้าง

    2.ความเสี่ยงและการควบคุมภายในเรื่องสำคัญ 4 ด้าน

  *การจัดซื้อจัดจ้าง

  *การขอใช้รถส่วนราชการ

  *การจ่ายค่าตอบแทน

  *การจัดทำแผนงานโครงการ

  3.การกำหนดมาตรการ กลไก แนวทางและขั้นตอนปฏิบัติงาน การตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน

- กลุ่มงานทันตกรรม

- กลุ่มงานเภสัชฯ และกลุ่มงานประกันฯ
- กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
- กลุ่มงานรังสีวิทยา
- กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
- กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ

ระเบียบวาระที่ 2 : รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 3/2562 วันที่ 19 มิถุนายน 2562

มติที่ประชุม.....

ระเบียบวาระที่ 3 : เรื่องติดตามและสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 4 : เรื่องแจ้งเพื่อพิจารณา

- โครงการ ออมด้วยช่วยกัน

ระเบียบวาระที่ 5 : เรื่องอื่น ๆ

- กำหนดวันประชุมครั้งต่อไป 15 มกราคม 2563

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารงานโรงพยาบาลวังเจ้า

ครั้งที่ 1/2563

วันที่ 19 ธันวาคม 2562 เวลา 13.30 น.

ณ ห้องประชุมชั้น 2 โรงพยาบาลวังเจ้า

ผู้มาประชุม

1. นายพิจารณ์ สารเสวก	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า
2. นางสาวดรุวรรณ คลังศรี	เภสัชกรชำนาญการ
3. นางธัญพร จรุงจิตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
4. นางสาวฉวีวรรณ อิ่มสมบัติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
5. นางสาวชญานี สินโสภณกิจ	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ
6. นายกฤตเมศ ดีสลิด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
7. นางสาวอัญชริกา อ่อนลมูล	นักกายภาพบำบัด
8. นางสาวหทัยชนก อินพรหม	เจ้าพนักงานแพทย์แผนไทย
9. นายธนากร จันทร์ยานนท์	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ
10.นายบรรพต ตราบัวแก้ว	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
11.นางสาวจิราพร ใจชื่น	นักเทคนิคการแพทย์
12.นางทัศนีย์ ทาจิตต์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
13.นางสาวศุภนิดา วีระพันธุ์	พยาบาลวิชาชีพ (แทน)

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

1. นางสาวพชรพิมพ์ ขาวทุ่ง

วาระก่อนการประชุม : ร่วมประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริต "กระทรวงสาธารณสุข ไม่ทนต่อการทุจริต

ระเบียบวาระที่ 1: เรื่องที่ประธานและผู้บริหารแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

- ผู้อำนวยการ
  - เรื่องแจ้งจาก กวป. (บรรพต ประชุมแทน ผอ.)

    1.การเปิดให้บริการงานทันตกรรมของเจ้าหน้าที่นอกเวลาราชการขอขอบคุณทุกโรงพยาบาลที่ดำเนินการหารายได้ตามนโยบาย

    2.การให้บริการ Intermediate care และ palliative care ขอให้ดำเนินการควบคู่กัน

    3.การให้บริการกัญชาตามนโยบายและการป้องกันการเฝ้าระวังผลกระทบ

    4.พัฒนาศูนย์จัดเก็บรายได้ care code claim

5.การใช้รถยนต์ส่วนราชการ ห้ามใช้ในภารกิจส่วนตัว รถทุกคันต้องมีชื่อหน่วยงาน หากจะนำไปเป็นรถประจำตำแหน่งต้องขออนุมัติผู้บริหาร

6.ให้ดำเนินการจัดการบริหารตำแหน่งว่างที่ดี มีประสิทธิภาพ

7.สสจ.ตาก จะดำเนินการจัดสรรพิจารณาตำแหน่ง แพทย์แผนไทย (พรก.) ตามความเหมาะสม

8.ติดตามการดำเนินงานงบค่าเสื่อมปี 2562 รพ.วังเจ้า ยังเหลืออีก 1 รายการ วงเงิน 150,000

9.ตรวจราชการรอบที่ 1 วันที่ 8-10 มกราคม 2563

10.สสจ.ตาก ประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข รอบที่ 1 วันที่ 15 มกราคม 2563 (คปสอ.วังเจ้า)

11.เน้นย้ำมาตรการรักษาความปลอดภัยห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน

- รปภ 24 ชม/กล้องวงจรปิดตรวจสอบพร้อมใช้
- การคัดกรองผู้ป่วยที่เหมาะสม
- ประตูเข้า-ออก ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน
- แจ้งความดำเนินคดีตามกฎหมาย

11.การขออนุมัติประชุม อบรม ศึกษาดูงาน ต่างประเทศ อำนาจเป็นของผู้ว่าราชการจังหวัด โดยแนบเหตุผล/ความจำเป็น/ประโยชน์ที่ได้รับ

12.cloud conference สสจ.ขอปรับเป็นเวลา 9.00-10.00น.

- เรื่องแจ้งจาก กบอ.

  กิจกรรมงานตากสินฯ มอบหมายงานกิจการพิเศษ ดำเนินการ

- กลุ่มงานการพยาบาล
  - IT nurse smart hospital ลดต้นทุน ผู้ให้บริการ ผู้รับบริการพึงพอใจ กระบวนการทำงานลดขั้นตอนตั้งแต่เริ่มจนจบกระบวนการรับบริการ เป้าหมาย 80% ปี 2563 รพ.สามเงา รพ.วังเจ้า มีเงินสนับสนุน 20,000 บาท ปัจจุบันจะดำเนินการประมาณ 26 มกราคม 2563
  - .HA จากการประเมินไม่น่าติดอะไร จุดจ่ายกลางยังติดห้องทำงาน ระบบบำบัด โดยน่าจะขอประเมินขั้น 2 ปลายปี 63 ขั้น 3 ปีขอประเมิน 2565
  - เสนอ OD รพ.ด่านมะขามเตี้ย
  - ขอปรับตารางการปฏิบัติงานหอผู้ป่วยในและบุคลากรหน่วยงานอื่นร่วมขึ้นเวรนอกเวลาราชการ
- งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน
  - 7 วันอันตราย 27 ธันวาคม - 2 มกราคม เจอ จับ เป่า เน้นบุคลากรสาธารณสุข จุดตรวจจับความเร็วหน้าวิทลัยเกษตร สะพานลอยวังเจ้า
  - OT 7 วันอันตราย 27 ธันวาคม (บ่าย) - 2 มกราคม (ดึก) 1.5 เท่า ทุกหน่วยงาน
- งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก
  - ตรวจสุขภาพประจำปีเจ้าหน้าที่ งานปฐมภูมิรับผิดชอบ สิทธ์ ปกส.ขอเลื่อนการตรวจ 2-3 มกราคม

2563 สิทธ์ ข้าราชการ 25-26 ธันวาคม 2562

- งานการพยาบาลผู้ป่วยใน
  - conference IMC ขอผลงานสรุปจำนวน admit IPD

- กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
  - ประชาสัมพันธ์การฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ งานปฐมภูมิจะนัดอีกครั้ง

- กลุ่มงานบริหารทั่วไป
  - สถานการณ์ทางการเงินการคลัง เดือน พฤศจิกายน 2562 , Planfin

งบเงินสด	
ประเภท	
เงินบำรุง (ไม่มีวัตถุประสงค์)	
เงินบำรุง (มีวัตถุประสงค์)	
เจ้าหนี้การค้า/เจ้าหนี้อื่น	
เจ้าหนี้ค่ารักษา	
เงินบำรุงหลังหักเจ้าหนี้	

หมายเหตุ : เงินบำรุง (มีวัตถุประสงค์) งบลงทุน,เงินบริจาค,QOF

Risk Score (7 ระดับ)						
CR < 1.5	QR < 1	Cash < 0.8	NWC	NI+Depleciation	Liquid Index	Status Inde
1.94	1.86	1.78	17,155,239.52	7,588,057.51	0	0

รหัสรายการ	รายการ	ประมาณการ 2563	ต.ค.-62
P04	รายได้ UC	41,134,656.10	14,019,805.2
P05	รายได้จาก EMS	60,000.00	7,200.0
P06	รายได้ค่ารักษาเบิกต้นสังกัด	56,426.00	11,072.7
P61	รายได้ค่ารักษา อปท.	638,532.00	35,800.0
P07	รายได้ค่ารักษาเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	1,916,782.00	198,869.7
P08	รายได้ประกันสังคม	1,201,833.00	60,437.1
P09	รายได้แรงงานต่างด้าว	466,552.00	9,773.5
P10	รายได้ค่ารักษาและบริการอื่น ๆ	1,880,000.00	139,640.2
P11	รายได้งบประมาณส่วนบุคลากร	13,995,716.50	1,549,937.4
P12	รายได้อื่น	6,445,602.00	665,500.1
P121	รายได้อื่น (ระบบบัญชีบันทึกอัตโนมัติ)		
P13	รายได้งบลงทุน	1,597,759.07	-
P135	รวมรายได้	69,393,858.67	16,698,036.1
P14	ต้นทุนยา	5,984,176.04	412,103.4
P15	ต้นทุนเวชภัณฑ์มิใช่ยาและวัสดุการแพทย์	1,402,166.66	105,377.9
P151	ต้นทุนวัสดุทันตกรรม	323,583.00	38,242.3
P16	ต้นทุนวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	2,597,965.00	241,076.0

- ITA

1.มาตรการความโปร่งใสการจัดซื้อจัดจ้าง โดย รพ.วังเจ้าออกมาตรการความโปร่งใสการจัดซื้อจัดจ้าง ประกอบด้วย 1.ประกาศการแสดงเจตจำนงสุจริตของผู้บริหาร 2.มาตรการและกรอบแนวทางการดำเนินงาน 3.workflow กระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง 4.แนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากร

2.ความเสี่ยงและการควบคุมภายในเรื่องสำคัญ 4 ด้าน

*การจัดซื้อจัดจ้าง เน้นการดำเนินงานตามมาตรการความโปร่งใสการจัดซื้อจัดจ้าง และมติที่ประชุมขอปรับการตรวจรับพัสดุต้องเห็นของเท่านั้นในการตรวจรับ กรณีกรรมการ 3 คน.อนุโลมให้เห็นวัสดุจริง 1 คนก็ได้ และขอความร่วมมือหัวหน้างานดูสินค้าคงคลังที่เบิกไปในเรื่องการเก็บรักษาและความเหมาะสมในการสำรองวัสดุ

*การขอใช้รถส่วนราชการ เน้น การห้ามนำรถส่วนราชการไปใช้นอกเหนือภารกิจส่วนราชการ หรือเหตุที่มีความสุ่มเสี่ยงต่อประโยชน์ทับซ้อน เช่น การออกนอกเส้นทางที่ไปราชการ โดยจะดำเนินการตรวจสอบ

*การจ่ายค่าตอบแทน เน้นการเบิกจ่ายค่าตอบแทนให้เป็นไปตามระเบียบ ฉบับที่ 5 และการเบิกจ่ายค่าตอบแทนที่ซ้ำซ้อนรวมถึงเอกสารหลักฐานที่ใช้ในการเบิกจ่าย

*การจัดทำแผนงานโครงการ เน้นผู้มีอำนาจในการอนุมัติแผนและการจัดซื้อวัสดุ ครุภัณฑ์ที่ไม่ควรซื้อในโครงการเพื่อลดรอยรั่วจากการทำแผนงานโครงการ

3.การกำหนดมาตรการ กลไก แนวทางและขั้นตอนปฏิบัติงาน การตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน โดยให้ทุกหน่วยงานถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัดดังนี้

3.1.ให้มีการปฏิบัติงานตามคู่มือ หรือมาตรฐานการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก โดยจัดทำคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก และจัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก

3.2.มีกรอบแนวทางการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน โดยจะต้องมีรายละเอียด ดังนี้

2.1 วิธีการตรวจสอบ

2.2 ขั้นตอนการตรวจสอบ

2.3 มีการกำหนดกลไกอย่างต่อเนื่อง

3.3.ให้มีการปฏิบัติงาน การบริการ ตามภารกิจหลักด้วยความเป็นธรรม โดยมีการแสดงขั้นตอนการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักและระยะเวลาที่ใช้ในการดำเนินการให้ผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทราบอย่างชัดเจนและจัดให้มีระบบป้องกันหรือการตรวจสอบเพื่อป้องกันการละเว้นการปฏิบัติหน้าที่ตามภารกิจหลัก

3.4.ข้าราชการ พนักงานเจ้าหน้าที่ ต้องปฏิบัติตามระเบียบ ขั้นตอนอย่างเคร่งครัด เป็นไปตามมาตรฐานและยึดหลักความถูกต้องอยู่เสมอ

3.5.ข้าราชการ พนักงานเจ้าหน้าที่ ต้องปฏิบัติงานโดยยึดหลักความเป็นธรรม เท่าเทียมไม่เลือกปฏิบัติ

3.6.การใช้จ่ายเงินงบประมาณให้เป็นไปด้วยความจำเป็น คุ้มค่า โปร่งใสและตรวจสอบได้

3.7.ให้มีการอธิบายรายละเอียดของงาน กำหนดเป้าหมาย ติดตาม ให้คำแนะนำและร่วมแก้ปัญหาในงานที่ได้รับมอบหมาย

3.8.ให้มีการรายงานผลการปฏิบัติงานตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงานให้ผู้อำนวยการทราบ เป็นประจำตามที่กำหนด

- กลุ่มงานทันตกรรม

  1.บริการทันตกรรมสามารถเรียกเก็บค่าบริการงาน E-Claim

  2.ออกหน่วย พอสว.ผาผึ้ง 30-31 มกราคม 2563

  3.บริการทันตกรรมนอกเวลาราชการผู้รับบริการค่อนข้างน้อย จะทำการ ปชส.สิทธิ์อื่นๆต่อไป

- กลุ่มงานเภสัชฯ และกลุ่มงานประกันฯ

  1.ยาส่วนใหญ่การเบิกในระบบ E-Claim เพิ่มขึ้นในปี 2563 รวมถึง ผู้รับบริการที่ รพสต.

  2.โครงการร้านยาคุณภาพเริ่มนำร่องที่ รพ.ตสม,รพ.แม่สอด เพื่อลดความแออัดที่สถานบริการ

  3.แผนงานโครงการปี 2563 ขอความร่วมมือหัวหน้างานตรวจสอบความถูกต้องก่อนส่งผู้รับผิดชอบ

  4.แผนงานงบ อบต.ของงานปฐมภูมิรับผิดชอบ

  5.แผนงานโครงการที่วงเงินเกิน 30,000 บาทขึ้นไป มติที่ประชุม ส่งให้ นพ.สสจ.อนุมัติทุกโครงการ

  6.ตรวจสุขภาพแรงงานต่างด้าวงานปฐมภูมิดำเนินงาน one stop service และตามแพทย์ลงตรวจ

- กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

  1.ขอความร่วมมือหน่วยงาน ER IPD ตรวจสอบ การคีย์ข้อมูลแลปและทำทะเบียนคุม

  2.HbA1C ผลค่อนข้างผิดปกติ หน่วยงานเทคนิคการแพทย์ช่วยตรวจสอบข้อมูลและติดตามดูความผิดปกติ

- กลุ่มงานรังสีวิทยา

  1.คัดกรอง TB รอบเก็บตกขอรายชื่อล่วงหน้า

- กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

  ขอความร่วมมือแพทย์ผู้ป่วยที่มีอาการปวด การรักษาครั้งแรกส่งลงไปที่กายภาพได้ซึ่งในช่วงนี้ยอดค่อนข้างน้อย

- กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ

  1.KPI ยังไม่ผ่านเกณฑ์ขอความร่วมมือแพทย์คีย์รหัส U งานแพทย์แผนไทยคืนข้อมูลให้ ผอ.

  2.งานบริการด้านแพทย์ทางเลือก ขอความร่วมมือแพทย์ช่วยคัดกรอง เพิ่มการประชาสัมพันธ์ ทางเลือก ข้อดี ข้อเสีย

  3.กีฬาสาธารณสุข 26-27 ธันวาคม คปสอ.ฝั่งตะวันออกรวม สสจ. สีชมพู

  4.ขอ รปภ.ช่วยขนย้ายน้ำดื่มตึกแผนไทย-กายภาพ

5.กิจกรรมวันเด็กเข้าร่วมเทศบาลวังเจ้า กิจกรรมพิเศษส่งตัวแทนแต่ละงานเข้าร่วม

ระเบียบวาระที่ 2 : รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 3/2562 วันที่ 19 มิถุนายน 2562

มติที่ประชุม.....รับรอง.....

ระเบียบวาระที่ 3 : เรื่องติดตามและสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

- ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 4 : เรื่องแจ้งเพื่อพิจารณา

- โครงการ ออมด้วยช่วยกัน **มติที่ประชุม เห็นชอบ**

ระเบียบวาระที่ 5 : เรื่องอื่น ๆ

- กำหนดวันประชุมครั้งต่อไป 15 มกราคม 2563 (ประชุม กบร ทุกวันพุธ ของสัปดาห์ที่ 2 ของเดือน และส่งวาระการประชุมภายในวันศุกร์สัปดาห์ที่ 1 ของเดือน)

นายบรรพต ตราบัวแก้ว
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
ผู้จดรายงานการประชุม
19 ธันวาคม 2562 เวลา 16.30น.

<u>รูปกิจกรรม</u>

การประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลวังเจ้า (กบร.)

ครั้งที่ 1 / 2563

วันที่ 13 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2562

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลวังเจ้า ชั้น ๒

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายพิจารณ์ สารเสวก	นายแพทย์ชำนาญการ		
๒	นางสาวฉวีวรรณ อิ่มสมบัติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		
๓	นางธัญพร จรุงจิตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		
๔	นายกฤตเมศ ดีสลิด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		
๕	นางสาวดรุวรรณ คลังศรี	เภสัชกรชำนาญการ		
๖	นางสาวชญานี สินโสภณกิจ	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ		
๗	นายบรรพต ตราบัวแก้ว	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ		
๘	นางทัศนีย์ ทาจิตต์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		
๙	นายธนากร จันทร์ยานนท์	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ		
๑๐	นางสาวพชรพิมพ์ ขาวทุ่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		(ขาด) ไปอบรม
๑๑	นางสาวอัญชริกา อ่อนลมูล	นักกายภาพบำบัด		
๑๒	นางสาวหทัยชนก อินพรหม	เจ้าพนักงานแพทย์แผนไทย		
๑๓	นางสาวจิราพร ใจชื่น	นักเทคนิคการแพทย์		

แบบฟอร์มการขออนุญาตใช้ห้องประชุม
โรงพยาบาลวังเจ้า

****

ชื่อผู้ขอใช้.....หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

วันที่ขอใช้.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง/กิจกรรม ที่ขอใช้.....

.....

จำนวนผู้ที่เข้าประชุม.....คน ประชุมเวลา.....น. ถึงเวลา.....น.

๑.ขอใช้โสตทัศนูปกรณ์ ดังนี้

☐ เครื่องเสียง,ไมค์ จำนวน.....ตัว

☐ โปรเจคเตอร์

☐ อื่นๆ ระบุ.....

๒. รูปแบบการจัดห้องประชุม

☐ แบบชั้นเรียน โต๊ะ.....ตัว เก้าอี้นั่ง.....ตัว

☐ แบบตัว U

๓. การจัดเตรียมอุปกรณ์เครื่องดื่มและอาหาร จำนวน.....ที่

รายละเอียดเพิ่มเติม

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้

...../...../.....

เรียน หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ดูแลห้องประชุม

(นางสาวจิรัชยา เจริญถิ่น)

เจ้าพนักงานธุรการ

...../...../.....

ความเห็นของฝ่ายบริหาร

( ) อนุญาต และแจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบ

( ) ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(นายบรรพต ตราบัวแก้ว)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

...../...../.....

การแจ้งมอบหมายงาน

รายการ	แจ้ง ผู้รับผิดชอบ/ผู้เกี่ยวข้อง	รับทราบ ลายมือชื่อผู้รับมอบงาน
การจัดอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์		
การจัดห้องประชุม		
การเตรียมอุปกรณ์อาหารว่างและเครื่องดื่ม		

ฐก.-๕

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังเจ้า กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานการเงิน

ที่ ตก.0032.301.1.2/๕๑๔ วันที่

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุงโรงพยาบาลวังเจ้าเพื่อชำระ ค่าใช้จ่ายในการประชุมชี้แจงคณะกรรมการบริหาร รพ.วังเจ้า

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

ด้วยงานการเงินและบัญชี ฝ่ายบริหารงานทั่วไป ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ 2999/2559 ลงวันที่ 30 กันยายน 2559 การมอบอำนาจเบิกจ่าย

เงินบำรุงผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนครั้งหนึ่งไม่เกิน 2,000,000 บาท(สองล้านบาทถ้วน)

ตามรายละเอียดต่อไปนี้

ลำดับที่	เจ้าหนี้	เลขที่ใบกำกับ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	นายบรรพต ตราบัวแก้ว	ค่าอาหารว่าง	325.00	
2		และเครื่องดื่ม		
			325.00	

รวม 1 รายการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

(นางนิสาชล โพธิ์ทอง)
นักวิชาการเงินและบัญชี

ความเห็นหัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า
-เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายบรรพต ตราบัวแก้ว)
นักจัดการงานทั่วไป ปฏิบัติการ

อนุมัติจ่าย

(นายพิจารณ์ สารเสวก)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเจ้า

เช็คเลขที่ 3659418๕	
จำนวนเงิน	325.00
จำนวนเงินก่อนหักภาษี	
หักภาษี 1 %	
จำนวนเงินจ่ายเช็ค	325.00

โรงพยาบาลวังเจ้า

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 19 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้า นางสาวโสภา ทำใย อยู่บ้านเลขที่ 335 หมู่ที่ 10

ตำบล ท่าสีบ อำเภอ เมืองตาก จังหวัด ตาก

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลวังเจ้า สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
- ค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ		-	
จำนวน 13 คน	325	÷	
รวมเป็นเงิน	325	-	

ได้รับเงินจำนวน 325 บาท - สตางค์

(สามร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) โสภา ทำใย ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน

วันที่ เดือน พ.ศ.

ชนิดาภา กำใย
ชนิดาภา กำใย

BORA-7.2-03-2559

ประเทศไทย
THAILAND

JT3-1018957-81

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ โรงพยาบาลวังเจ้า

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๓

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ โรงพยาบาลวังเจ้า
ชื่อหน่วยงาน : .....งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป.....
วัน/เดือน/ปี : .....๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓.....
หัวข้อ.....หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการ กลไก การตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน.....
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ).....
.....1. บันทึกข้อความ เรื่อง หลักฐานการประชุม การกำหนดมาตรการ กลไก หรือการวางระบบ ในการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน.....
.....2. บันทึกข้อความ เรื่อง เชิญประชุมคณะกรรมการบริหาร โรงพยาบาลวังเจ้า.....
.....3. แผนปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓-๒๕๖๔ (๑๕ เดือน) เงินบำรุง.....
.....4. ระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการบริหาร โรงพยาบาลวังเจ้า.....
.....5. รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหาร โรงพยาบาลวังเจ้า.....
.....6. บันทึกข้อความ เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง โรงพยาบาลวังเจ้า เพื่อชำระค่าใช้จ่ายในการประชุมชี้แจงคณะกรรมการบริหาร รพ.วังเจ้า.....
.....
Link ภายนอก : .....wangchaosp.go.th/contact.php.....
.....
.....
.....
หมายเหตุ : .....
.....
.....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
(.....)	(.....(นายบรรพต ตราบัวแก้ว).....)
ตำแหน่ง.....นวก. พัสดุ.....	ตำแหน่ง.....นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ.....(หัวหน้า)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(.....ปิยะทัณ.....)

ตำแหน่ง.....นวก.คอมพิวเตอร์.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....