**แบบประเมินตนเอง**

**มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ปี 60 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ**

โรงพยาบาล............................................................................................จังหวัด.....................................................................................

คำอธิบาย ให้ทำเครื่องหมาย **√** ลงในช่อง 0 = ไม่มี , 1 = มีบางส่วน , 2 = มีครบถ้วนตามมาตรฐาน

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **มาตรฐานในแต่ละด้าน** | | | | **ผลลัพธ์**  **ณ ปัจจุบัน** | | | | | **หลักฐานหรือข้อมูลยืนยัน** |
| **0** | | **1** | | **2** |
| **ด้านที่ 1 ระบบการจัดการคุณภาพในโรงพยาบาล** | | | | | | | | |  |
| 1.1 | การกำหนดนโยบายการจัดการคุณภาพ | | |  | |  | |  |  |
| 1.2 | การแต่งตั้งคณะทำงานการจัดการคุณภาพ | | |  | |  | |  |  |
| 1.3 | การประเมินตนเองการประเมินสถานภาพการจัดการคุณภาพ | | |  | |  | |  |  |
| 1.4 | การรวบรวม วิเคราะห์และจัดทำข้อมูล การจัดการคุณภาพ | | |  | |  | |  |  |
| 1.5 | การวางแผนการจัดการคุณภาพ | | |  | |  | |  |  |
| 1.6 | การดำเนินการและการปฏิบัติการจัดการคุณภาพ | | |  | |  | |  |  |
| 1.7 | การติดตามและประเมินผลการจัดการคุณภาพ | | |  | |  | |  |  |
| 1.8 | การทบทวนและปรับปรุงการจัดการคุณภาพอย่างต่อเนื่อง | | |  | |  | |  |  |
| **ด้านที่ 2 ระบบอาคารและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล** | | | | | | | | | |
| 2.1 | งานสถาปัตยกรรม | | |  | |  | |  |  |
| 2.2 | งานมัณฑนศิลป์ | | |  | |  | |  |  |
| 2.3 | งานภูมิทัศน์ | | |  | |  | |  |  |
| 2.4 | งานโครงสร้าง | | |  | |  | |  |  |
| 2.5 | งานระบบไฟฟ้า | | |  | |  | |  |  |
| 2.6 | งานระบบประปาและสุขาภิบาล | | |  | |  | |  |  |
| 2.7 | งานระบบเครื่องกล | | |  | |  | |  |  |
| **ด้านที่ 3 ระบบความปลอดภัยในโรงพยาบาล** | | | | | | | | | |
| 3.1 | ผู้รับผิดชอบงานด้านความปลอดภัย | | |  | |  | |  |  |
| 3.2 | คู่มือปฏิบัติงานด้านความปลอดภัย | | |  | |  | |  |  |
| 3.3 | การฝึกอบรมบุคลากร | | |  | |  | |  |  |
| 3.4 | ระบบการซ่อมบำรุง | | |  | |  | |  |  |
| 3.5 | ป้ายแสดงเพื่อความปลอดภัยในการทำงาน | | |  | |  | |  |  |
| **มาตรฐานในแต่ละด้าน** | | | | **ผลลัพธ์**  **ณ ปัจจุบัน** | | | | | **หลักฐานหรือข้อมูลยืนยัน** |
| **0** | | **1** | | **2** |
| 3.6 | การตรวจสอบและทดสอบชิ้นส่วนและอุปกรณ์ของเครื่องจักร | | |  | |  | |  |  |
| 3.7 | แผนผังวงจรไฟฟ้าที่ติดตั้งภายในโรงพยาบาล | | |  | |  | |  |  |
| 3.8 | การตรวจสอบ และบำรุงรักษาระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า | | |  | |  | |  |  |
| 3.9 | ระบบป้องกันฟ้าผ่า | | |  | |  | |  |  |
| 3.10 | การตรวจวัด บันทึกผล และการประเมินสถานที่อับอากาศ | | |  | |  | |  |  |
| 3.11 | ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัยตาม  พ.ร.บ.ควบคุมอาคาร | | |  | |  | |  |  |
| 3.12 | ระบบก๊าซทางการแพทย์ | | |  | |  | |  |  |
| 3.13 | พื้นที่กำเนิดรังสี | | |  | |  | |  |  |
| **ด้านที่ 4 ระบบสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล** | | | | | | | | |  |
| 4.1 | ระบบบำบัดและกำจัดสิ่งปฏิกูล | | |  | |  | |  |  |
| 4.2 | การจัดการมูลฝอยทั่วไป/มูลฝอยอันตราย | | |  | |  | |  |  |
| 4.3 | การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ | | |  | |  | |  |  |
| 4.4 | เอกสารคู่มือและการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ในการจัดการมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล | | |  | |  | |  |  |
| 4.5 | ระบบบำบัดน้ำเสีย | | |  | |  | |  |  |
| 4.6 | เอกสารคู่มือและการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ในการดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย | | |  | |  | |  |  |
| 4.7 | การจัดการคุณภาพน้ำบริโภคให้เป็นไปตามมาตรฐาน | | |  | |  | |  |  |
| **ด้านที่ 5 ระบบสื่อสารในโรงพยาบาล** | | | | | | | | |  |
| 5.1 | | แผนงานและโครงการระบบงานสื่อสาร | |  | |  | |  |  |
| 5.2 | | การใช้และบำรุงรักษาระบบงานสื่อสาร | |  | |  | |  |  |
| 5.3 | | การติดต่อสื่อสารภายนอกและภายใน | |  | |  | |  |  |
| 5.4 | | การสื่อสารที่ให้ผู้รับบริการและบุคลากร | |  | |  | |  |  |
| 5.5 | | มาตรการเกี่ยวกับระบบสื่อสารการยกเลิกการใช้ | |  | |  | |  |  |
| **ด้านที่ 6 ระบบเครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาล** | | | | | | | | | |
| 6.1 | | การได้มาของเครื่องมือแพทย์ | |  | |  | |  |  |
| 6.2 | | การใช้งานและบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์ | |  | |  | |  |  |
| 6.3 | การตรวจสอบ ทดสอบหรือสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ | | |  | |  | |  |  |
| **มาตรฐานในแต่ละด้าน** | | | **ผลลัพธ์**  **ณ ปัจจุบัน** | | | | | | **หลักฐานหรือข้อมูลยืนยัน** |
| **0** | | **1** | | **2** | |
| 6.4 | การยกเลิกการใช้งานเครื่องมือแพทย์ | | |  |  | |  | |  |
| 6.5 | การซ่อมแซมเครื่องมือแพทย์ | | |  |  | |  | |  |
| **ด้านที่ 7 งานสุขศึกษา** | | | | | | | | | |
| 7.1 | องค์ประกอบที่ 1 นโยบายการดำเนินงาน | | |  | |  | |  |  |
| 7.2 | องค์ประกอบที่ 2 ทรัพยากรการดำเนินงาน | | |  | |  | |  |  |
| 7.3 | องค์ประกอบที่ 3 ระบบข้อมูลสารสนเทศ | | |  | |  | |  |  |
| 7.4 | องค์ประกอบที่ 4 แผนการดำเนินงาน | | |  | |  | |  |  |
| 7.5 | องค์ประกอบที่ 5 กิจกรรมสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ | | |  | |  | |  |  |
| 7.6 | องค์ประกอบที่ 6 การติดตามสนับสนุนการดำเนินงาน | | |  | |  | |  |  |
| 7.7 | องค์ประกอบที่ 7 การประเมินผลการดำเนินงาน | | |  | |  | |  |  |
| 7.8 | องค์ประกอบที่ 8 การเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ | | |  | |  | |  |  |
| 7.9 | องค์ประกอบที่ 9 การวิจัยที่เกี่ยวข้อง | | |  | |  | |  |  |
| 7.10 | องค์ประกอบที่ 10 ผลลัพธ์การดำเนินงาน | | |  | |  | |  |  |

ลงชื่อ...............................................................ผู้รับรองแบบประเมิน

(....................................................................)

ตำแหน่ง................................................................................................

วันที่.......................เดือน............................................พ.ศ. ..........................