|  |
| --- |
| **1. วันที่ตรวจติดตามภายใน 1 กรกฏาคม 2564** |
| **2. รายชื่อผู้ตรวจ** |
| * 1. แพทย์หญิงรับรอง คุณภาพ  **ตำแหน่ง** อาจารย์ที่ปรึกษากลุ่มงานพยาธิวิทยา |
| * 1. นายมาตร รอบคอบ **ตำแหน่ง** นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ |
| **หมายเหตุ :**   1. หมวดของมาตรฐานต่างๆ เช่น การบริหารจัดการด้านคุณภาพ, บุคลากร, สถานที่ สภาวะแวดล้อม, ความปลอดภัย ฯลฯ 2. ระบุหมายเลขข้อและข้อความของมาตรฐานที่ตรวจพบว่าต้องมีการปรับปรุง 3. ระบุปัญหาหรือข้อควรปรับปรุงลงในช่องสิ่งที่ตรวจพบ แจ้งผลการดำเนินการปรับปรุงลงช่องผลการแก้ไข |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. การบริหารจัดการด้านคุณภาพ** | | | **สิ่งที่ตรวจพบ** | | **ผลการแก้ไข** | |
| 1.19 | มีระบบบริหารจัดการคุณภาพให้ครอบคลุม ทั้งขั้นตอนก่อนการวิเคราะห์ ขั้นตอนการวิเคราะห์ และขั้นตอนหลังการวิเคราะห์ | | ให้มีการติดตามการจัดการคุณภาพในการประชุมกลุ่มงาน | | สถาบันฯ ให้ทุกกลุ่มงานส่งรายงานการประชุมกลุ่มงานให้ศูนย์พัฒนาคุณภาพและรายงานผลการดำเนินการในที่ประชุมกรรมการบริหาร โดยใช้ KPI 3 ตัวคือ หัวหน้ากลุ่มงานเข้าร่วมประชุม การติดตามการพัฒนาคุณภาพ และการติดตามความเสี่ยง  (หลักฐานการแก้ไข ข้อ1.9 และ 1.21) | |
| 1.21 | มีระบบบริหารความเสี่ยง ที่ครอบคลุมกระบวนการในการค้นหาและประเมินความผิดพลาด อุบัติการณ์ และปัญหาต่างๆ ที่มีผลกระทบต่อการให้บริการผู้ป่วย | | ให้มีการติดตามการจัดการความเสียงในการประชุมกลุ่มงาน | |
| **2.บุคลากร** | | | **สิ่งที่ตรวจพบ** | | **ผลการแก้ไข** | |
| 2.9 | มีแผนการศึกษาต่อเนื่องของเจ้าหน้าที่ทางห้องปฏิบัติการ เช่น การทำ journal club, interesting case discussion, การศึกษาเทคนิคใหม่ หรือ เข้าร่วมประชุมวิชาการทางวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง 1 ครั้ง ทุก 24 เดือน | | ให้มีการจัดทำแผนในการพัฒนาบุคลากรของแต่ละกลุ่มงาน | | สถาบันฯ กำหนดให้แต่ละห้องปฏิบัติการมีแผนพัฒนาบุคลากร  (หลักฐานการแก้ไข ข้อ 2.9) | |
| **3.สถานที่ สภาวะแวดล้อม** | | | | **สิ่งที่ตรวจพบ** | | **ผลการแก้ไข** |
| 3.10 | | มีการรักษาความสะอาด พื้นที่ปฏิบัติการ | | ให้มีการทำ 5 ส ห้องปฏิบัติการศัลยพยาธิ | | หลักฐานการทำ 5 ส ห้องปฏิบัติการศัลยพยาธิ  (หลักฐานการแก้ไข ข้อ 3.10) |
| **4.ความปลอดภัย** | | | | **สิ่งที่ตรวจพบ** | | **ผลการแก้ไข** |
| 4.3 | | มีนโยบาย ระเบียบปฏิบัติ และเครื่องมือในการป้องกันและควบคุมอัคคีภัย | | ให้ปรับปรุงทางหนีไฟของงานเซลล์วิทยา | | กำหนดให้ทางหนีไฟต้องไม่มีสิ่งกีดขวาง และอยู่ระหว่างการจัดหาบันไดที่เหมาะสมสำหรับก้าวออกทางหนีไฟ  (หลักฐานการแก้ไข ข้อ 4.3) |
| 4.8 | | มีอุปกรณ์ล้างตาในบริเวณที่มีการปฏิบัติงาน | | น้ำเกลือสำหรับล้างตาให้วางในบริเวณที่พร้อมใช้งาน(ศัลยพยาธิ) | | ได้จัดวางขวดน้ำเกลือสำหรับล้างตาให้สามารถหยิบใช้ได้ทันที  (หลักฐานการแก้ไข ข้อ 4.8) |
| **5.เครื่องมือ วัสดุ น้ำยา** | | | | **สิ่งที่ตรวจพบ** | | **ผลการแก้ไข** |
| 5.3 | | มีระบบบันทึกการใช้และควบคุม วัสดุ น้ำยา สารเคมีต่างๆ | | ให้ทำบันทึกควบคุมวัสดุ น้ำยาสาเคมีให้เป็นปัจจุบันและมีการตรวจสอบให้ถูกต้อง | | ได้มีการสำรวจและประเมินการบันทึกควบคุมวัสดุ น้ำยาสารเคมีและสุ่มตรวจคลังวัสดุให้เป็นปัจจุบัน และให้งานพัสดุ ให้ความช่วยเหลือหน่วยงานที่ยังเป็นปัญหาอยู่  (หลักฐานการแก้ไข ข้อ 5.3) |
| 5.4 | | มีการประเมินบริษัทผู้ผลิตหรือผู้ขาย ในด้านคุณภาพของวัสดุ ครุภัณฑ์ และการบริการอย่างน้อย 1 ครั้งใน 12 เดือน | | ให้มีการเก็บหลักฐานการประมินผู้ขายไว้ที่หน่วยงาน | | งานสารสนเทศ ได้ทำระบบ share file ให้หน่วยงานต่างๆ สามารถเปิดดูผลการประเมินผู้ขายได้  (หลักฐานการแก้ไข ข้อ 5.4) |
| 5.5 | | มีเครื่องมือในห้องปฏิบัติการเพียงพอและเหมาะสมกับการใช้งาน | | ให้มีการตรวจสอบเครื่องมือในการตรวจศพให้พร้อมใช้งานและจัดเก็บเครื่องมือให้เป็นระเบียบ | | ได้ทำ checklist ในการตรวจสอบเครื่องมือผ่าศพ ทุกสัปดาห์ แลมีการจัดเก็บอุปกรณ์ให้เป็นระเบียบ  (หลักฐานการแก้ไข ข้อ 5.5) |