

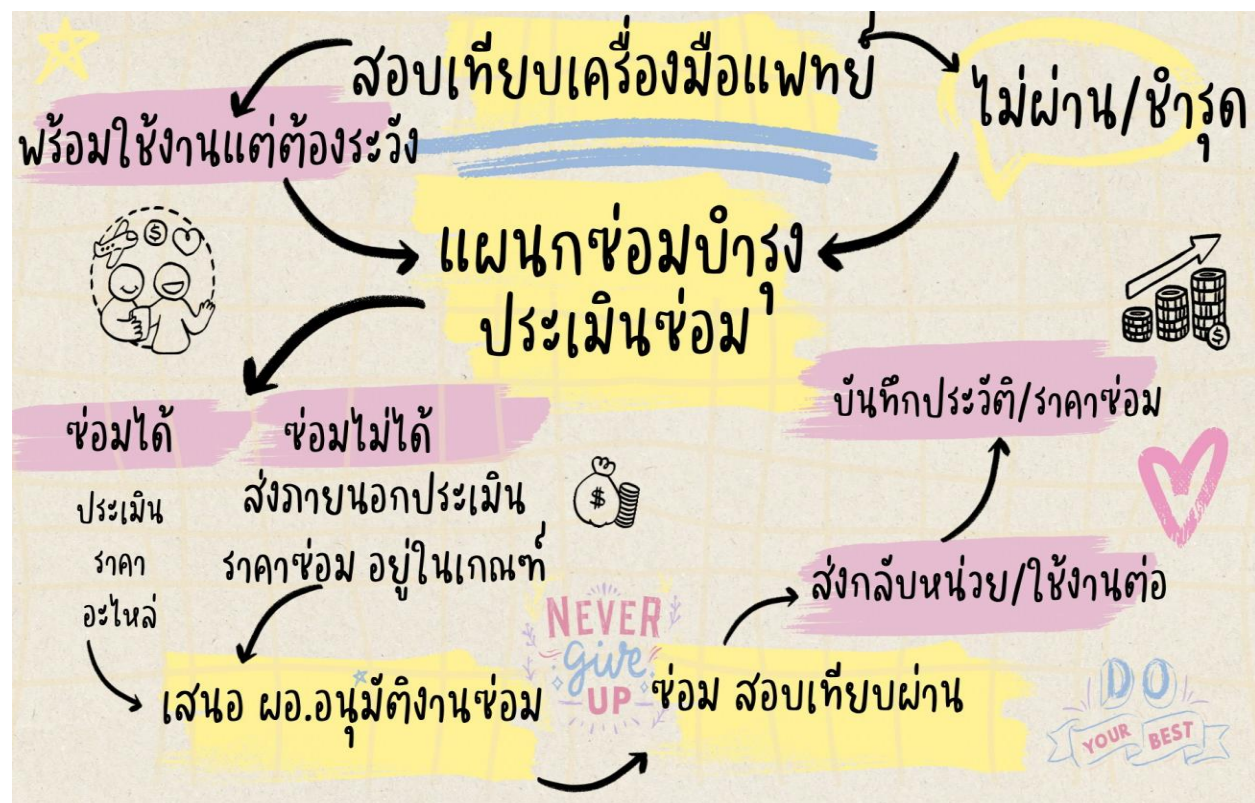
6.3.2 ต้องมีการเฝ้าระวัง การตรวจสอบแจ้งเตือนและเรียกคืนเครื่องมือแพทย์ภายใน โรงพยาบาล

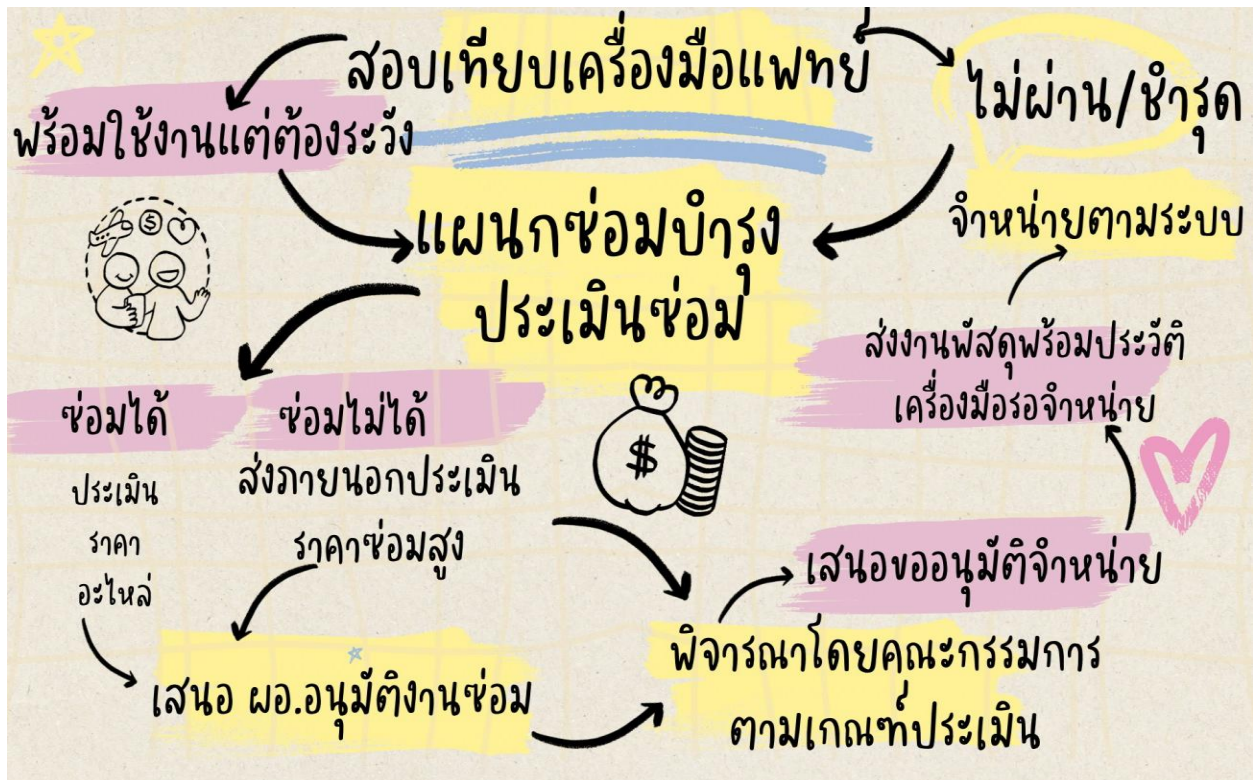
ผลการสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ที่ไม่ผ่าน ดึกผู้ป่วยในหญิง โรงพยาบาลพระอาจารย์ม้น จุริทัตโต 9-13 มีนาคม 2569

ลำดับ	ID No.	Equipment	ยี่ห้อ	รุ่น	SN	ครุภัณฑ์	ความเสี่ยง	PM	Test	สถานะ เขียว ส้ม แดง	อาการที่พบ
1	NEB-WFM-005	Nebulizer	Pulmo Aide	5650I	I2065466	6515-003-4402-21	สูง	FAIL	-	แดง	- เครื่องเสียงดังผิดปกติ ฟیلเตอร์กรองอากาศเริ่มเสื่อมสภาพ
2	NEB-WFM-007	Nebulizer	Pulmo-Aide	5650I	I7001503	6515-003-4402/28	สูง	FAIL	-	แดง	- ไม่มีฟیلเตอร์กรองอากาศ
3	NEB-WFM-008	Nebulizer	Pulmo-Aide	5650I	I17001504	6515-003-4402/21	สูง	FAIL	-	แดง	- ฟیلเตอร์กรองอากาศเสื่อมสภาพ
4	SUP-WFM-001	Suction Pipeline	Amico	SR-C3	CA11041CJ	-	พื้นฐาน	FAIL	-	แดง	- เครื่องชำรุด
5	TMP-WFM-021	Patient Thermometer	-	-	-	-	พื้นฐาน	FAIL	-	แดง	- เปิดเครื่องไม่ได้

เจ้าหน้าที่ศูนย์เครื่องมือแพทย์แจ้งเตือนหน่วยงานเมื่อพบเครื่องมือที่สอบเทียบไม่ผ่านเพื่อดำเนินการตามแนวทางที่กำหนด

แนวทางการซ่อมบำรุงเครื่องมือแพทย์





แบบบันทึกขออนุมัติยกเลิกใช้งานเครื่องมือแพทย์ โรงพยาบาลพระอาจารย์มั่น ภูริทัตโต

ชื่อเครื่องมือ	ยี่ห้อ	รุ่น
หมายเลขเครื่อง	ID	หมายเลขครุภัณฑ์
ผู้ผลิต	วันที่ซื้อ	หน่วยงาน
ราคาซื้อ	ราคาค่าเสื่อมปัจจุบัน	
ราคาซ่อมสะสม	ราคาอะไหล่	
ข้อควรพิจารณาสำหรับกรยกเลิกการใช้งานเครื่องมือแพทย์		
	ใช่	ไม่ใช่
1. ราคาซ่อมสูงกว่า 25% ของราคาซื้อ		
2. ราคาซ่อมสะสมรวมสูงเกิน 75% ของราคาซื้อ		
3. อายุการใช้งานเกินอายุหรือไม่มีอะไหล่		
4. มีการซ่อมด้วยสาเหตุเดิมเกิน 7 ครั้ง/ปี		
5. มีการแจ้งเตือนอันตราย การแจ้งห้ามใช้เครื่องมือ/มีอันตรายหากนำไปใช้งาน		
6. ไม่สามารถซ่อมได้		
7. ผลการทดสอบ/สอบเทียบไม่ผ่านและไม่สามารถปรับแต่งได้		
เหตุผลอื่นๆ		
เห็นควรยกเลิกการใช้งานหรือจัดซื้อทดแทน เนื่องจาก.....		
.....ลงชื่อ.....		
.....ช่างผู้ปฏิบัติงาน		
ความเห็นของเจ้าหน้าที่พัสดุ		
ได้พิจารณารายงานผลการประเมิน มีความเห็นดังนี้ ☐ เห็นด้วย ☐ ไม่เห็นด้วย		
เหตุผล.....		
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่พัสดุ		
ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป		
ได้พิจารณารายงานผลการประเมิน มีความเห็นดังนี้ ☐ เห็นด้วย ☐ ไม่เห็นด้วย		
เหตุผล.....		
ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป		
ความเห็นของผู้อำนวยการโรงพยาบาล		
ได้พิจารณารายงานผลการประเมิน มีความเห็นดังนี้ ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ		
เหตุผล.....		
ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระอาจารย์มั่น ภูริทัตโต		