

รายงานการตรวจสอบการดำเนินงาน

โครงการสนับสนุนการสอบเทียบมาตรฐานและบำรุงรักษา

เครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๔

โดย

กลุ่มตรวจสอบภายใน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

รายงานการตรวจสอบการดำเนินงาน

โครงการสนับสนุนการสอบเทียบมาตรฐานและบำรุงรักษา^{เครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข}

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๔

โดย

กลุ่มตรวจสอบภายใน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

บทที่ ๒

สรุปผลการตรวจสอบโครงการและข้อเสนอแนะ

๑. ข้อมูลทั่วไปของโครงการ/ สิ่งที่ควรจะเป็นในการดำเนินโครงการ
วัตถุประสงค์ของโครงการ (กองวิศวกรรมการแพทย์)

๑. เพื่อให้เครื่องมือในสถานบริการสุขภาพ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้รับการบำรุงรักษาอย่างต่อเนื่อง มีสภาพพร้อมใช้งานและได้มาตรฐานตามที่กำหนด

๒. เพื่อให้เครื่องมือใช้งานได้อย่างคุ้มค่า ลดการชำรุด และประหยัดพลังงาน

๓. เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุที่เกิดจากเครื่องมือเสื่อมสภาพ ซึ่งอาจสร้างความเสียหายต่อชีวิตและทรัพย์สินของทางราชการ

๔. เพื่อให้บุคลากรของสถานบริการสุขภาพ มีความรู้ในการใช้ระบบสื่อสาร

เป้าหมายโครงการ

๑. สอบเทียบมาตรฐานและบำรุงรักษาเครื่องทางการแพทย์ให้กับโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๔๕๐ แห่ง อันได้แก่ โรงพยาบาลในเขตความรับผิดชอบของศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ และกลุ่มส่งเสริมและสนับสนุนวิศวกรรม กองวิศวกรรมการแพทย์ ดังต่อไปนี้

๑.๑ ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ ๑ (ราชบุรี) รับผิดชอบ ๘ จังหวัด อันได้แก่ โรงพยาบาลในเขตจังหวัดสุพรรณบุรี ราชบุรี กาญจนบุรี นครปฐม ประจวบคีรีขันธ์ สมุทรสาคร สมุทรสงคราม และเพชรบุรี

๑.๒ ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ ๒ (ขอนแก่น) รับผิดชอบ ๘ จังหวัด อันได้แก่ โรงพยาบาลในเขตจังหวัดขอนแก่น หนองคาย เลย ศกลนคร อุดรธานี มหาสารคาม กาฬสินธุ์ หนองบัวลำภู

๑.๓ ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ ๓ (นครสวรรค์) รับผิดชอบ ๘ จังหวัด อันได้แก่ โรงพยาบาลในเขตจังหวัดอุทัยธานี นครสวรรค์ กำแพงเพชร พิษณุโลก สุโขทัย พิจิตร ตาก อุตรดิตถ์ และเพชรบูรณ์

๑.๔ ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ ๔ (นครราชสีมา) รับผิดชอบ ๘ จังหวัด อันได้แก่ โรงพยาบาลในเขตจังหวัดบุรีรัมย์ นครราชสีมา สุรินทร์ และชัยภูมิ

๑.๕ ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ ๕ (อุบลราชธานี) รับผิดชอบ ๗ จังหวัด อันได้แก่ โรงพยาบาลในเขตจังหวัดอุบลราชธานี นครพนม มุกดาหาร อำนาจเจริญ ร้อยเอ็ด ยโสธร และศรีสะเกษ

๑.๖ ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ ๖ (เชียงใหม่) รับผิดชอบ ๘ จังหวัด อันได้แก่ โรงพยาบาลในเขตจังหวัดลำพูน เชียงราย แพร่ ลำปาง เชียงใหม่ พะเยา แม่ฮ่องสอน และน่าน

๑.๗ ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ ๗ (สงขลา) รับผิดชอบ ๘ จังหวัด อันได้แก่ โรงพยาบาลในเขตจังหวัดสงขลา นครศรีธรรมราช ตรัง พัทลุง นราธิวาส ปัตตานี สตูล และยะลา

๑.๘ ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ ๘ (ชลบุรี) รับผิดชอบ ๘ จังหวัด อันได้แก่ โรงพยาบาลในเขตจังหวัดชลบุรี ระแก้ว ฉะเชิงเทรา ระยอง ปราจีนบุรี จันทบุรี ตราด นครนายก และสมุทรปราการ

๑.๙ ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ ๙ (สุราษฎร์ธานี) รับผิดชอบ ๖ จังหวัด อันได้แก่ โรงพยาบาลในเขตจังหวัดพังงา ระนอง กระบี่ สุราษฎร์ธานี ชุมพร และภูเก็ต

การตรวจสอบปัจจัยสนับสนุน/ปัญหาอุปสรรค/ผลกระทบการดำเนินโครงการ

ปัจจัยสนับสนุนการดำเนินโครงการ

โรงพยาบาลเห็นความสำคัญของการสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ จึงมีความต้องการให้กองวิศวกรรมการแพทย์และศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ ทั้ง ๘ ศูนย์ เข้าทำการสอบเทียบเครื่องมือนอกเหนือจากแผนงานที่ได้กำหนดไว้ อย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง เนื่องจากเครื่องมือพิเศษบางชนิด ต้องมีความเที่ยงตรงอยู่เสมอ จำเป็นต้องใช้งานทุกวัน และมีความเสียงต่อชีวิตผู้ป่วย หากสอบเทียบปีละครั้ง ช่วงเวลาห่างมากกินไป อาจทำให้เครื่องมือไม่ได้มาตรฐาน ค่าการตรวจวัดอาจคลาดเคลื่อน ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อการวินิจฉัยโรคของแพทย์ และส่งผลโดยตรงกับชีวิตของผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษา และนอกจากนี้ยังเป็นการช่วยประหยัดงบประมาณเมื่อเทียบค่าใช้จ่ายที่ให้การสนับสนุนกับค่าจ้างเอกชนดำเนินการสอบเทียบเครื่องมือทางการแพทย์

สาเหตุ / ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินโครงการ

๑. เครื่องมือแพทย์บางประเภทไม่ได้รับการสอบเทียบมาตรฐาน เนื่องจากเครื่องมือที่นำมาสอบเทียบมาตรฐานมีไม่ครบตามประเภทของเครื่องมือแพทย์

๒. เครื่องมือบางชิ้นใช้งานตลอดเวลาไม่สามารถนำมาสอบเทียบได้ตามเวลาที่โครงการฯ เข้าดำเนินการสอบเทียบ

๓. ระยะเวลาที่เข้าดำเนินการสอบเทียบค่อนข้างจำกัด ทำให้สอบเทียบได้ไม่ครบตามจำนวนเครื่องมือแพทย์ที่มีอยู่เป็นจำนวนมาก และไม่ได้สรุปผลการสอบเทียบมาตรฐานและการดูแลบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์เบื้องต้นให้แก่ทางเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลได้รับทราบ

๔. เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานมีจำนวนจำกัด ไม่เพียงพอ กับจำนวนโรงพยาบาลที่อยู่ในความรับผิดชอบที่ต้องเข้าไปดำเนินการสอบเทียบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ การดำเนินงานจึงได้มีการแบ่งแยกการทำงานออกเป็น ๒ ทีม ในขณะที่มีเครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้ในการสอบเทียบมาตรฐาน เครื่องมือแพทย์ไม่ครบถ้วน ๒ ชุด ทำให้อีกทีมหนึ่งมีเครื่องมือและอุปกรณ์ในการสอบเทียบมาตรฐาน เครื่องมือแพทย์ไม่ครบตามประเภทของเครื่องมือแพทย์

๕. เจ้าหน้าที่บางโรงพยาบาล ไม่เข้าใจความหมายผลรายงานการสอบเทียบมาตรฐาน เครื่องมือแพทย์ และไม่มีความรู้ ทักษะด้านการดูแลบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์

ผลกระทบ

จากการดำเนินงานโครงการสอบเทียบมาตรฐานและบำรุงรักษาเครื่องทางการแพทย์ และสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๔ เป้าหมายโครงการที่ได้ตั้งไว้ สามารถดำเนินงานได้ตามเป้าหมาย แต่ยังมีปัญหาที่ควรแก้ไข เพื่อให้การดำเนินงานโครงการมีประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้นไป โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. เครื่องมือแพทย์ที่ไม่ได้รับการสอบเทียบมาตรฐาน อาจทำให้เกิดความเสียหายและความปลอดภัยในชีวิตของผู้ป่วย

๒. บุคลากรของสถานบริการสุขภาพ โดยเฉพาะโรงพยาบาลชุมชน ขาดความรู้ทักษะ ในการดูแลและบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์เบื้องต้น ทำให้เครื่องมือแพทย์มีอายุการใช้งานน้อยลง

๓. เครื่องมือที่ไม่ได้สอบเทียบมาตรฐานมีความเสี่ยงสูงต่อผู้ให้บริการและผู้รับบริการ

ข้อเสนอแนะ

๑. ควรทบทวนแผนปฏิบัติงานโครงการบริหารจัดการในขณะที่มีข้อจำกัดในเรื่องอัตรากำลัง เพื่อลดความเสี่ยงจากการสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ไม่ครบถ้วน

๒. ผู้รับผิดชอบโครงการสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ ควรจัดอบรมให้ความรู้เรื่องการดูแลรักษาและความหมายของศัพท์ทางเทคนิค ทุกครั้งที่ลงปฏิบัติงานในพื้นที่

๓. โรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็ก มีเครื่องมือที่จำเป็นชุดเดียว และต้องใช้งานตลอดเวลา โครงการฯ ควรพิจารณาให้มีเครื่องมือเสริมหรือเครื่องมือสำรองให้กับโรงพยาบาล เพื่อนำเครื่องมือที่ใช้อยู่มาดำเนินการสอบเทียบมาตรฐาน

๔. เครื่องมือที่ใช้ในการสอบเทียบมาตรฐานควรมีให้ครบถ้วนในการดำเนินงาน ทั้ง ๒ ทีม จึงเห็นควรรวมปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการสอบเทียบเพื่อเป็นข้อมูลในการขอตั้งงบประมาณงบลงทุนจัดหาเครื่องมือที่ใช้ในการสอบเทียบมาตรฐานเพื่อให้การปฏิบัติบรรลุเป้าหมายอย่างมีประสิทธิภาพ

ภาคผนวก - ก

ภาคผนวก ก.

สรุปผลการสัมภาษณ์และสอบถามเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ในความรับผิดชอบ กลุ่มส่งเสริมและสนับสนุนวิศวกรรม กองวิศวกรรมการแพทย์

สรุปภาพรวมการเข้าตรวจสอบดำเนินโครงการสนับสนุนการสอบเทียบมาตรฐานและบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๔ กลุ่มส่งเสริมและสนับสนุนวิศวกรรม รับผิดชอบ ๘ จังหวัด โดยสุมทดสอบจำนวน ๗ จังหวัด ได้แก่ นนทบุรี พระนครศรีอยุธยา อ่างทอง สิงห์บุรี ลพบุรี ราชบุรี ชัยนาท ประกอบด้วยโรงพยาบาลชุมชนและ รพ.ทั่วไป จำนวน ๓๙ รพ.

๑. จังหวัดนนทบุรี

๑.๑ โรงพยาบาลชุมชนบางบัวทอง	จำนวน	๑๐	คน
๑.๒ โรงพยาบาลชุมชนบางใหญ่	จำนวน	๔	คน
๑.๓ โรงพยาบาลชุมชนบางกรวย	จำนวน	๓	คน
๑.๔ โรงพยาบาลชุมชนปากเกร็ด	จำนวน	๕	คน

๒. จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๒.๑ โรงพยาบาลชุมชนบางไทร	จำนวน	๖	คน
๒.๒ โรงพยาบาลชุมชนบางปะอิน	จำนวน	๗	คน
๒.๓ โรงพยาบาลชุมชนบางบาล	จำนวน	๕	คน
๒.๔ โรงพยาบาลศูนย์พระนครศรีอยุธยา	จำนวน	๕	คน
๒.๕ โรงพยาบาลทั่วไปอุทัย	จำนวน	๕	คน
๒.๖ โรงพยาบาลทั่วไปเสนา	จำนวน	๕	คน
๒.๗ โรงพยาบาลชุมชนพระสังฆราชนครหลวง	จำนวน	๖	คน
๒.๘ โรงพยาบาลชุมชนบางปะหัน	จำนวน	๕	คน
๒.๙ โรงพยาบาลชุมชนมหาราชน	จำนวน	๖	คน
๒.๑๐ โรงพยาบาลชุมชนผักไห่	จำนวน	๕	คน

๓. จังหวัดอ่างทอง

๓.๑ โรงพยาบาลชุมชนป่าโมก	จำนวน	๖	คน
๓.๒ โรงพยาบาลชุมชนโพธิ์ทอง	จำนวน	๕	คน
๓.๓ โรงพยาบาลชุมชนแสวงหา	จำนวน	๙	คน
๓.๔ โรงพยาบาลชุมชนสามโค้ก	จำนวน	๖	คน
๓.๕ โรงพยาบาลชุมชนวิเศษชัยชาญ	จำนวน	๕	คน
๓.๖ โรงพยาบาลทั่วไปอ่างทอง	จำนวน	๕	คน

๔. จังหวัดสิงห์บุรี

๔.๑ โรงพยาบาลชุมชนท่าช้าง	จำนวน	๓ คน
๔.๒ โรงพยาบาลชุมชนค่ายบางระจัน	จำนวน	๗ คน
๔.๓ โรงพยาบาลชุมชนพรหมบุรี	จำนวน	๕ คน
๔.๔ โรงพยาบาลทั่วไปสิงห์บุรี	จำนวน	๕ คน

๕. จังหวัดลพบุรี

๕.๑ โรงพยาบาลทั่วไปบ้านหมี่	จำนวน	๕ คน
๕.๒ โรงพยาบาลชุมชนโคกสำโรง	จำนวน	๖ คน
๕.๓ โรงพยาบาลชุมชนสรงโบสถ์	จำนวน	๕ คน
๕.๔ โรงพยาบาลชุมชนพัฒนานิคม	จำนวน	๖ คน

๖. จังหวัดสระบุรี

๖.๑ โรงพยาบาลชุมชนวังม่วง	จำนวน	๔ คน
๖.๒ โรงพยาบาลชุมชนมากเหล็ก	จำนวน	๖ คน
๖.๓ โรงพยาบาลชุมชนแก่งคอย	จำนวน	๗ คน
๖.๔ โรงพยาบาลชุมชนเส้าให้	จำนวน	๔ คน
๖.๕ โรงพยาบาลชุมชนบ้านหมอ	จำนวน	๕ คน
๖.๖ โรงพยาบาลชุมชนดอนพุด	จำนวน	๒ คน
๖.๗ โรงพยาบาลชุมชนหนองโคน	จำนวน	๔ คน

๗. จังหวัดชัยนาท

๗.๑ โรงพยาบาลชุมชนโนนรมย์	จำนวน	๕ คน
๗.๒ โรงพยาบาลชุมชนวัดสิงห์	จำนวน	๕ คน
๗.๓ โรงพยาบาลชุมชนสรรพยา	จำนวน	๕ คน
๗.๔ โรงพยาบาลทั่วไปชัยนาท	จำนวน	๕ คน

ผลจากการสัมภาษณ์สรุปได้ ดังนี้

ข้อ ๑ ท่าน/บุคลากรในองค์กรของท่านได้รับความรู้ในการปฏิบัติงานในการใช้และบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และระบบวิศวกรรมสื่อสาร อย่างไร และโดยวิธีใดบ้าง
บุคลากรในองค์กรได้รับความรู้โดยวิธีใดมากที่สุด คือ เจ้าหน้าที่กองวิศวกรรมการแพทย์

ข้อ ๒ หน่วยงานที่ให้ความรู้ท่านในเรื่องดังกล่าวมากที่สุดคือใครในระบบ
บุคลากรในองค์กรได้รับความรู้โดยวิธีใดมากที่สุด คือ กองวิศวกรรมการแพทย์

๓. สัดส่วนในการให้บริการของหน่วยงานดังกล่าว จำนวนกี่ครั้งต่อปี

- ๑ ครั้งต่อปี จำนวน ๓๙ โรงพยาบาล ๒ ครั้งต่อปี
 มากกว่า ๒ ครั้งต่อปี อื่น ๆ ระบุ.....

๔. จากคำถามข้อ ๓ ท่านคิดว่าระยะเวลาการให้บริการจากกองวิศวฯ เพียงพอหรือ อย่างไร

- เพียงพอ
 ไม่เพียงพอ เหตุผล

(๑). ไม่เพียงพอ ต้องการให้มานะสอบเทียบ ๒ ครั้ง/ปี เนื่องจากเครื่องมือพิเศษบางอย่างชนิดต้องมีความเที่ยงตรงอยู่เสมอ และต้องการให้เพิ่มความรู้นอกเหนือจากการมาสอบเทียบเครื่องมือฯ เช่นค่าการเปรียบเทียบค่าความผิดพลาดที่ยอมรับได้และการซ่อมบำรุงและดูแลรักษาเครื่องมือ

(๒). ระยะเวลาในการเข้าสอบเทียบเครื่องมือน้อยเกินไป เครื่องมือฯ บางรายการใช้ตลอดเวลาไม่สามารถสับเปลี่ยนเครื่องมือได้ทัน

๕. กรณีที่เครื่องมือทางการแพทย์ชำรุดท่านเคยใช้บริการจากเอกชนหรือไม่ เหตุผลที่เลือกใช้บริการจากเอกชน

จากการสรุปความคิดเห็นโดยรวมในการตอบแบบสัมภาษณ์

- (๑) ใช้บริการจากเอกชน เนื่องจากเป็นเครื่องมือทางการแพทย์ของบริษัทหลักการขาย และ/หรือใช้บริการต่อเนื่องจากบริษัทผู้ขาย จำนวน ๑๒๓ ราย
(๒) ใช้บริการจากเอกชนเพื่อความรวดเร็ว จำนวน ๖๙ ราย
(๓) ไม่ออกความคิดเห็น จำนวน ๒๑ ราย

๖. ท่านพึงพอใจการบริการจากที่ได้มากกว่าระหว่างการบริการจากกองวิศวฯ กับเอกชน เหตุผลจากการสรุปความคิดเห็น โดยรวมในการตอบแบบสัมภาษณ์
- (๑) พึงพอใจของวิศวฯ มีการสอบถามเทียบที่แม่นยำซื่อомнั้นเครื่องมือที่พอแก้ไขได้และให้บริการดี ให้คำแนะนำเป็นกันเอง ไม่มีค่าใช้จ่าย จำนวน ๑๐๓ ราย
 - (๒) พึงพอใจเอกชนอยู่ระหว่างประกัน และ/หรือให้บริการต่อเนื่อง หมายเหตุ แต่เนื่องจากมีค่าใช้จ่ายสูง จำนวน ๗๐ ราย
 - (๓) พึงพอใจทั้ง ๒ หน่วยงานตามสถานการณ์ จำนวน ๔๐ ราย

๗. บุคลากรของกองวิศวฯ มีการให้ความรู้ด้านการควบคุมบำรุงรักษาแก่บุคลากรของท่านหรือไม่ อย่างไร

จากการสรุปความคิดเห็น โดยรวมในการตอบแบบสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ได้รับคำแนะนำจากบุคลากรของกองวิศวฯ เมื่อเข้ามาสอบเทียบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ ด้านการดูแลบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์เบื้องต้น มีความเป็นกันเอง สามารถตอบข้อข้อคำถามได้ดีแต่ยังไม่มากพอ เนื่องจากบุคลากรติดภาระงานไม่มีเวลาเข้ารับฟัง

๘. เมื่อเครื่องมือทางการแพทย์ของท่านเสีย/ชำรุด ท่านจะดำเนินการอย่างไร

จากการสรุปความคิดเห็น โดยรวมในการตอบแบบสัมภาษณ์ ส่วนใหญ่เมื่อทางโรงพยาบาลมีเครื่องมือแพทย์ ชำรุด/เสียหาย จะดำเนินการแจ้งช่างโรงพยาบาลเข้ามาดูแล เพื่อดำเนินการบำรุงรักษาเบื้องต้น หากซ่อมไม่ได้จะเรียกช่างจากบริษัทเข้ามาดูแล

๙. หน่วยงานของท่านมีการจัดทำแผนให้บุคลากรจากกองวิศวฯ เข้าไปดำเนินสอบเทียบและบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์หรือไม่อย่างไร

จากการสรุปความคิดเห็น โดยรวมในการตอบแบบสัมภาษณ์ ส่วนใหญ่จะไม่มีแผนของหน่วยแต่จะเป็นแผนของกองวิศวฯ เข้ามาดำเนินการอย่างน้อยปีละครั้ง

๑๐. หน่วยงานของท่านมีคู่มือเกี่ยวกับการบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์หรือไม่อย่างไร

จากการสรุปความคิดเห็น โดยรวมในการตอบแบบสัมภาษณ์ ส่วนใหญ่จะมีคู่มือการใช้งานอุปกรณ์นั้นๆ จากบริษัทหรือมีศูนย์ดูแลเครื่องมือเป็นผู้กำหนดการดูแลไว้

๑๑. หน่วยงานของท่านมีบุคลากรที่มีความรู้ เชี่ยวชาญเกี่ยวกับเครื่องมือทางการแพทย์ และมีการสอนหมายเป็นลายลักษณ์อักษรให้ดูแลรับผิดชอบบำรุงรักษาเครื่องมือต่างๆ หรือไม่อย่างไร

จากการสรุปความคิดเห็น โดยรวมในการตอบแบบสัมภาษณ์

- (๑) ไม่มีผู้ที่มีความรู้เชี่ยวชาญดูแลโดยตรงเป็นเพียงลูกจ้างชั่วคราว จำนวน ๑๙ โรงพยาบาล
- (๒) มีบุคลากรที่มีความรู้เชี่ยวชาญและมีการอบรมหมายให้ดูแลบำรุงรักษาเครื่องมือต่างๆ จำนวน ๒๐ โรงพยาบาล

๑๒. หลังจากที่่านได้รับบริการจากกองวิชาฯ ท่านมีความพึงพอใจหรือไม่ย่างไร

จากการสรุปความคิดเห็น โดยรวมในการตอบแบบสัมภาษณ์ โรงพยาบาลแต่ละแห่งมีความพอใจใน การให้บริการของกองวิชาฯ เนื่องจากให้บริการที่ดี เป็นกันเอง ให้คำแนะนำที่ดี มีประโยชน์สามารถนำไปใช้ใน การปฏิบัติงานได้จริง ช่วยประหยัดค่าใช้จ่าย เครื่องมือมีความเที่ยงตรง ได้มาตรฐาน ซึ่งช่วยสร้างความมั่นใจ ให้กับผู้ให้บริการและผู้รับบริการในการนำเครื่องมือไปใช้งานได้มากขึ้น

๑๓. หน่วยงานของท่านมีการทำสถิติหรือเปรียบเทียบเกี่ยวกับค่าใช้จ่าย/ต้นทุน ในการบำรุงรักษา เครื่องมือทางการแพทย์หรือไม่

จากการสรุปความคิดเห็น โดยรวมในการตอบแบบสัมภาษณ์ ส่วนใหญ่โรงพยาบาลมีการจัดทำสถิติ หรือมีการเปรียบเทียบค่าใช้จ่าย/ต้นทุนในการบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์ เพื่อเปรียบเทียบค่าใช้จ่าย ในการซ่อมว่าคุ้มหรือไม่ ซึ่งหากมีค่าใช้จ่ายในการซ่อมบำรุงสูงเกินไป ก็จะเสนอผู้บริหารเพื่อขออนุมัติจัดซื้อ เครื่องมือทดแทน รวมทั้งมีการเก็บข้อมูลเพื่อนำผลของค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นมาเปรียบเทียบระหว่างค่าใช้จ่ายที่ได้จ่ายให้กับกองวิชาฯ กับค่าใช้จ่ายที่ได้จ่ายให้กับบริษัทเอกชนว่ามีข้อแตกต่างกันมากน้อยเพียงใด

๑๔. หลังจากมีการสอบเทียบเครื่องมือแพทย์แล้วช่วยให้ผู้ป่วยมีโอกาสลดหรือหายป่วย เพิ่มขึ้นหรือไม่ อよ่างไร

จากการสรุปความคิดเห็น โดยรวมในการตอบแบบสัมภาษณ์ ส่วนใหญ่จากการสอบเทียบเครื่องมือ 医療器械 สามารถทำให้ผู้บริการ มีความมั่นใจมากขึ้นในการให้บริการแก่ผู้ป่วย และผู้ป่วยที่รับบริการมีความ เชื่อมั่นเพิ่มขึ้นในการรับการรักษา และเป็นการสร้างมาตรฐานให้กับทางโรงพยาบาล

๑๕. หลังจากที่มีการสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ สามารถยืดระยะเวลาของเครื่องมือเพิ่มขึ้นมากน้อย เพียงใด

จากการสรุปความคิดเห็น โดยรวมในการตอบแบบสัมภาษณ์ ส่วนใหญ่สามารถยืดระยะเวลาในการใช้ งานได้มากขึ้น เพราะในการสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ จะมีการซ่อมบำรุงรักษาไปด้วยในกรณีที่มีอุปกรณ์หรือ อะไหล่เสียและมีการแนะนำการใช้งานอุปกรณ์ให้แก่บุคลากรที่ประจำเครื่องนั้น จึงสามารถทำให้ยืดอายุการใช้ งานของเครื่องมือได้

๑๖. ท่านคิดว่าการใช้บริการโครงการดังกล่าว ท่านประหยัดค่าใช้จ่ายหรือไม่ และ ได้รับประโยชน์คุ้มค่า หรือไม่ และควรพัฒนาโครงการนี้อย่างไร

จากการสรุปความคิดเห็น โดยรวมในการตอบแบบสัมภาษณ์

๑๖.๑ ท่านประหยัดค่าใช้จ่ายหรือไม่

- ๑) ประหยัด จำนวน ๑๘๙ ราย คิดเป็นร้อยละ ๘๗% ของทั้งหมด
- ๒) ไม่ประหยัด จำนวน ๒๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐% ของทั้งหมด
- ๓) ไม่ออกความคิดเห็น จำนวน ๕ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑% ของทั้งหมด

๑๖.๒ ได้รับประโยชน์คุ้มค่าหรือไม่

- (๑) คุ้มค่า จำนวน ๑๙๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๙๕% ของทั้งหมด
- (๒) ไม่คุ้มค่า จำนวน ๕ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑% ของทั้งหมด
- (๓) ไม่อกรความคิดเห็น จำนวน ๑๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๕% ของทั้งหมด

๑๖.๓ ควรพัฒนาโครงการนี้

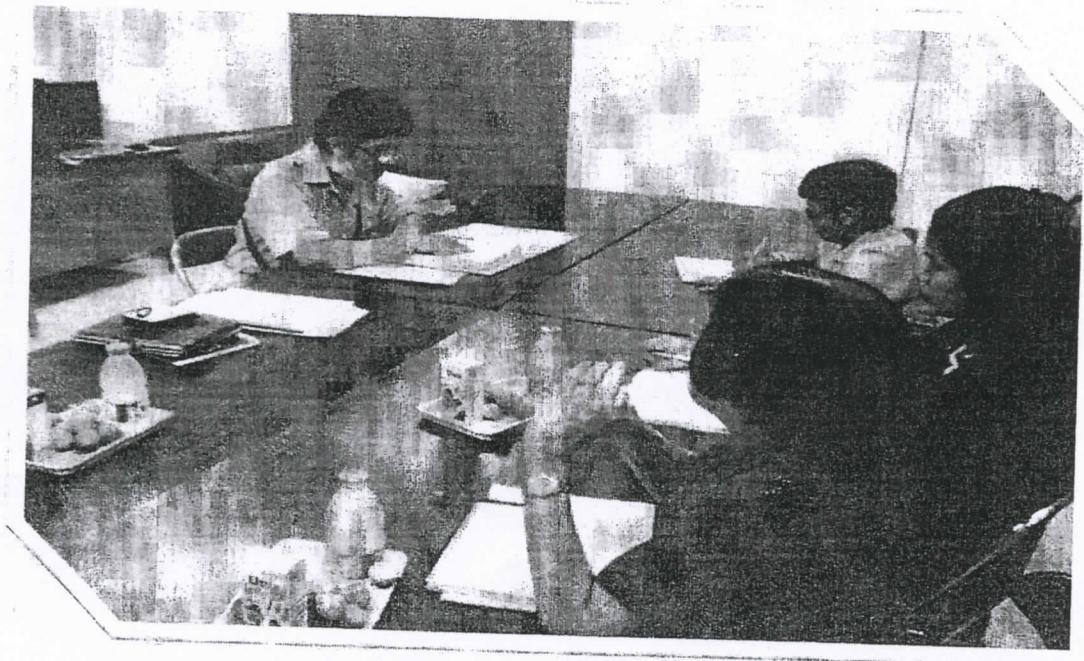
- (๑) โครงการฯ มีประโยชน์มากต่อโรงพยาบาล มีการซ่อมบำรุงให้ก่อนการสอบเทียบ ทำให้รัฐประยุคต้าใช้จ่าย มีความคุ้มค่า ควรดำเนินการต่อไป
- (๒) ควรมีการพัฒนาเครื่องมือที่ใช้ในการสอบเทียบให้ทันสมัย ทันกับเทคโนโลยีของเครื่องมือแพทย์ที่ใช้อยู่ตามโรงพยาบาลต่างๆ และเพียงพอ กับการดำเนินโครงการฯ ด้วย
- (๓) ควรมีช่องทางการติดต่อสอบถามเรื่องความผิดปกติของเครื่องมือแพทย์ที่มีปัญหา เช่น Website เปิดบริการให้คำแนะนำ และหรือสถานที่จำหน่ายอุปกรณ์อะไหล่ และคุ้มครองการซ่อมบำรุงเครื่องมือแพทย์ เป็นต้น
- (๔) ระยะเวลาที่เข้ามาทำการสอบเทียบน้อยเกินไป และควรมีการสรุปผลฯ ให้เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล
- (๕) กรมฯ ควรสนับสนุนงบประมาณให้กับโครงการฯ อีกเพียงพอ กับโรงพยาบาลที่อยู่ในความรับผิดชอบของโครงการฯ

ภาคผนวก - ช

ภาพถ่ายการสัมภาษณ์ เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ เครื่องมือทางการแพทย์ โครงการสนับสนุนการสอบเทียบ มาตรฐานและบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘



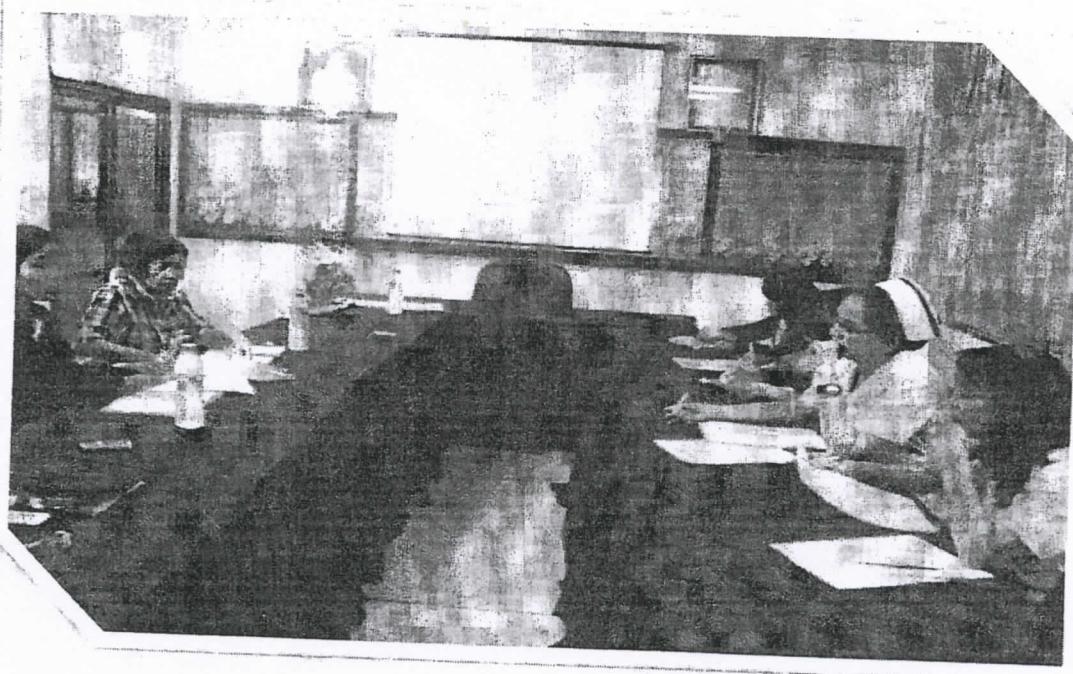
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา : โรงพยาบาลชุมชนบางปะอิน สัมภาษณ์ เจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้องในการรับผิดชอบ เครื่องมือทางการแพทย์ (๑๙ ก.ย. ๕๕ เช้า)



จังหวัดพระนครศรีอยุธยา : โรงพยาบาลศูนย์พระนครศรีอยุธยา สัมภาษณ์ เจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้องในการ รับผิดชอบเครื่องมือทางการแพทย์ (๑๙ ก.ย. ๕๕ บ่าย)



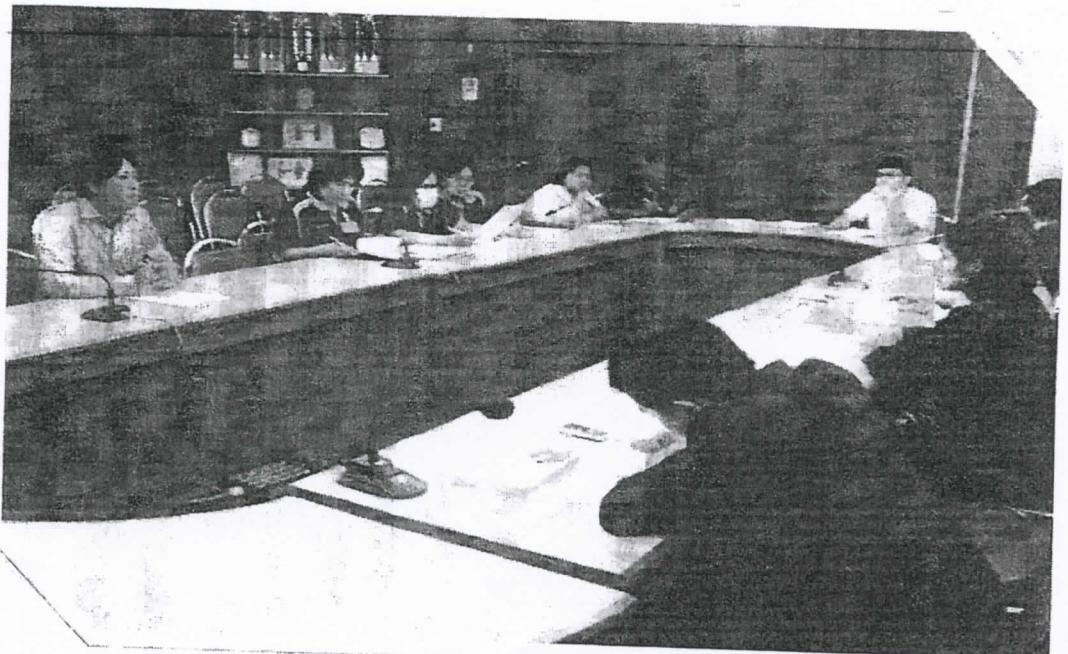
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา : โรงพยาบาลทั่วไปอุทัย สัมภาษณ์ เจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้องในการรับผิดชอบเครื่องมือทางการแพทย์ (๑๙ ก.ย. ๕๕ เช้า)



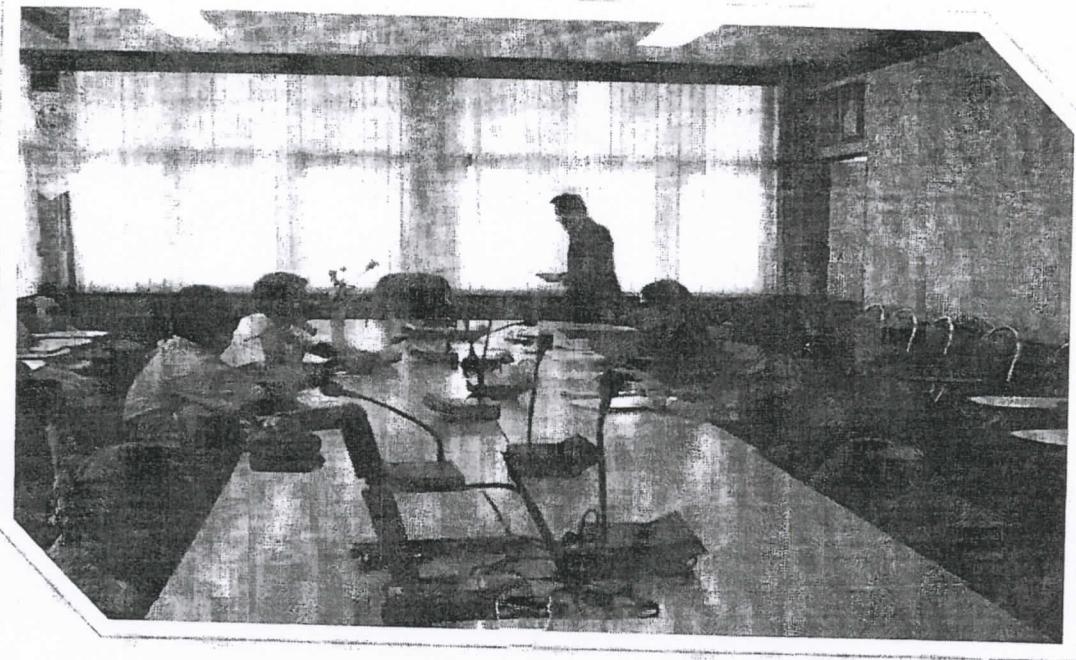
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา : โรงพยาบาลชุมชนบางปะหัน สัมภาษณ์ เจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้องในการรับผิดชอบเครื่องมือทางการแพทย์ (๑๙ ก.ย. ๕๕ บ่าย)



จังหวัดอ่างทอง : โรงพยาบาลทั่วไปอ่างทอง สัมภาษณ์ เจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้องในการรับผิดชอบเครื่องมือทางการแพทย์ (๒๐ ก.ย. ๕๕ เช้า)



จังหวัดอ่างทอง : โรงพยาบาลชุมชนแสวงหา สัมภาษณ์ เจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้องในการรับผิดชอบเครื่องมือทางการแพทย์ (๒๐ ก.ย. ๕๕ บ่าย)



จังหวัดสิงห์บุรี : โรงพยาบาลชุมชนค่ายบางระจัน สัมภาษณ์ เจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้องในการรับผิดชอบเครื่องมือทางการแพทย์ (๒๔ ก.ย. ๕๕ เช้า)



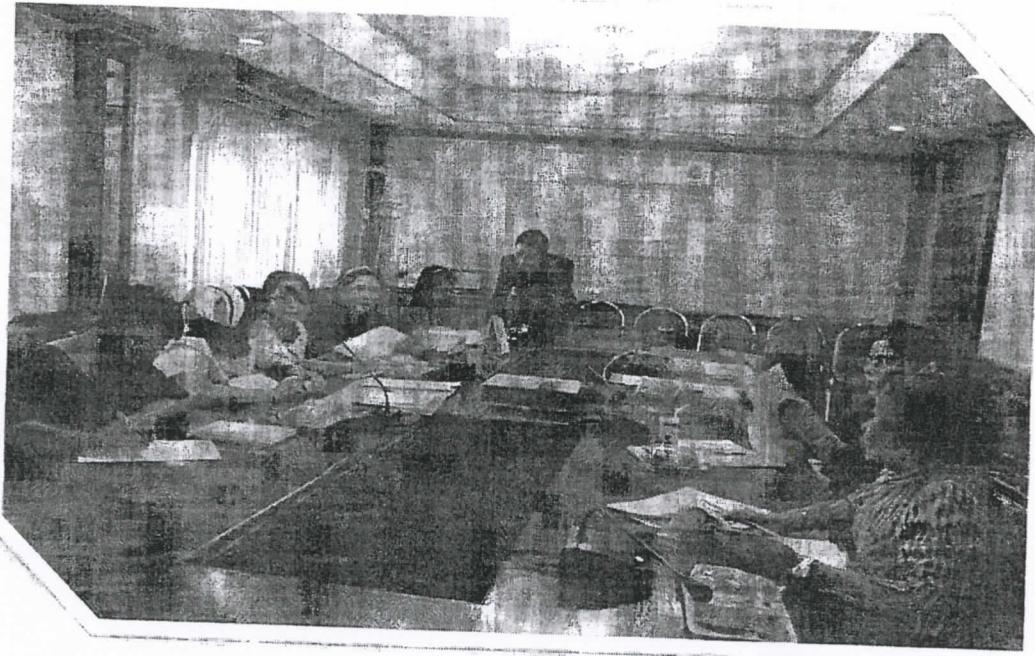
จังหวัดสิงห์บุรี : โรงพยาบาลชุมชนพรหมบุรี สัมภาษณ์ เจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้องในการรับผิดชอบเครื่องมือทางการแพทย์ (๒๔ ก.ย. ๕๕ บ่าย)



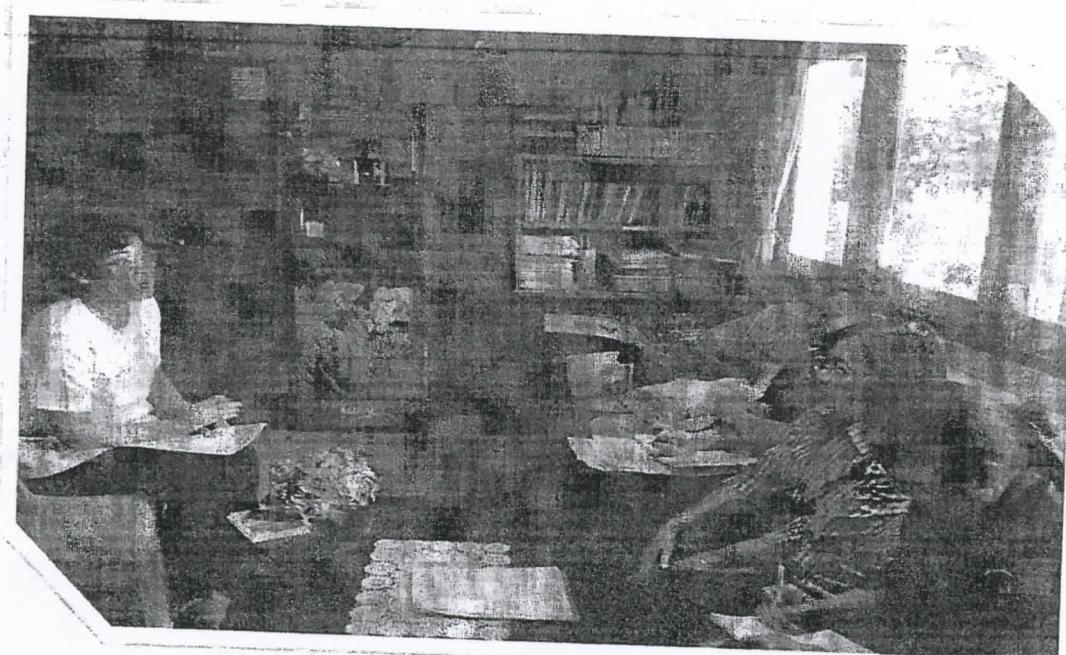
จังหวัดลพบุรี : โรงพยาบาลทั่วไปบ้านหมี่ สัมภาษณ์ เจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้องในการรับผิดชอบเครื่องมือทางการแพทย์ (๒๔ ก.ย. ๕๕ เช้า)



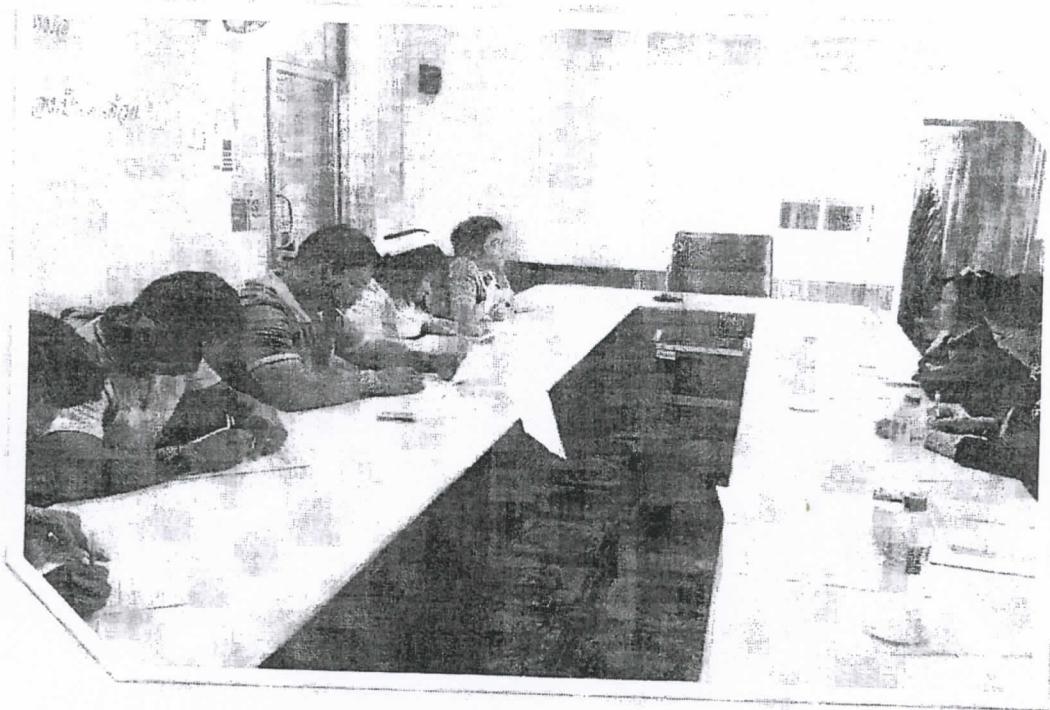
จังหวัดลพบุรี : โรงพยาบาลชุมชนพัฒนานิคม สัมภาษณ์ เจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้องในการรับผิดชอบเครื่องมือทางการแพทย์ (๒๔ ก.ย. ๕๕ บ่าย)



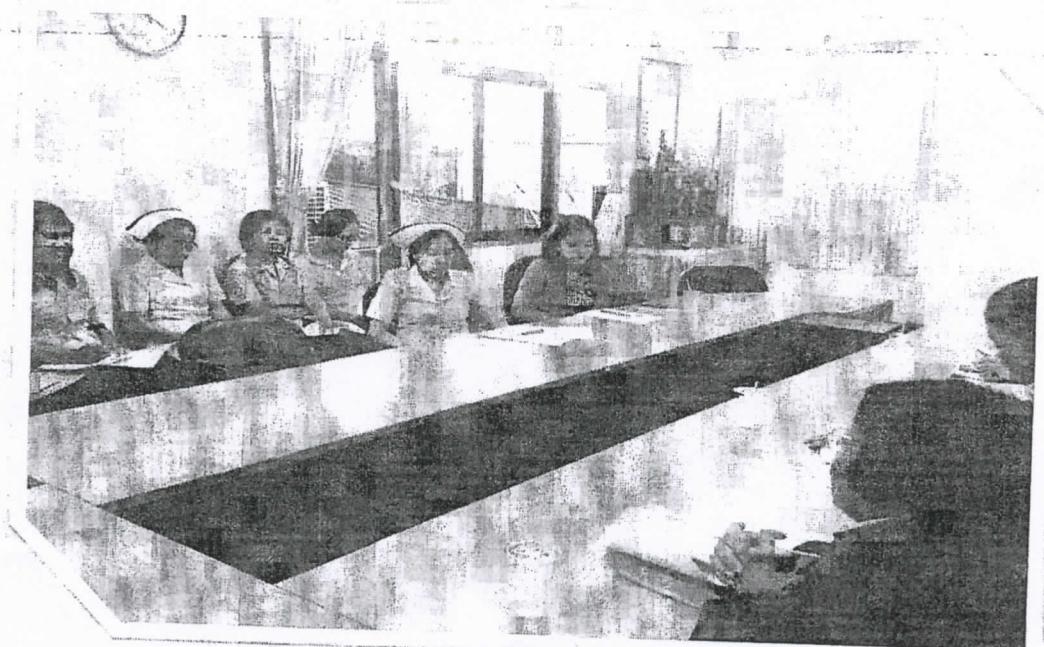
จังหวัดสระบุรี : โรงพยาบาลชุมชนมหาวิทยาลัย สัมภាយณ์ เจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้องในการรับผิดชอบเครื่องมือทางการแพทย์ (๒๖ ก.ย. ๕๕ เช้า)



จังหวัดสระบุรี : โรงพยาบาลชุมชนเสาไห้ สัมภាយณ์ เจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้องในการรับผิดชอบเครื่องมือทางการแพทย์ (๒๖ ก.ย. ๕๕ บ่าย)



จังหวัดสระบุรี : โรงพยาบาลชุมชนบ้านหม้อ สัมภาษณ์ เจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้องในการรับผิดชอบเครื่องมือทางการแพทย์ (๒๗ ก.ย. ๕๕ เช้า)



จังหวัดชัยนาท : โรงพยาบาลชุมชนสรรพยา สัมภาษณ์ เจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้องในการรับผิดชอบเครื่องมือทางการแพทย์ (๒๗ ก.ย. ๕๕ ป่าย)



จังหวัดชัยนาท : โรงพยาบาลชุมชนวัดสิงห์ สัมภาษณ์ เจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้องในการรับผิดชอบเครื่องมือทางการแพทย์ (๒๘ ก.ย. ๕๕ เช้า)



จังหวัดชัยนาท : โรงพยาบาลชุมชนท่าวีไชยนาท สัมภาษณ์ เจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้องในการรับผิดชอบเครื่องมือทางการแพทย์ (๒๘ ก.ย. ๕๕ บ่าย)

ภาคผนวก - ค

โครงการสนับสนุนการสอนเที่ยบมาตรฐานและบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2554

โดยกองวิศวกรรมการแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

1.ชื่อโครงการ : โครงการสนับสนุนการสอนเที่ยบมาตรฐานและบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข

2.ลักษณะโครงการ : เป็นโครงการ () ใหม่ (/) ต่อเนื่อง

3.การสนับสนุนพัฒกิจ กลยุทธ์และโครงการ :

พัฒกิจ : สถานบริการสุขภาพภาครัฐมีคุณภาพมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์

กลยุทธ์ : สนับสนุนการสอนเที่ยบมาตรฐานและบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข

โครงการ : โครงการสนับสนุนการสอนเที่ยบมาตรฐานและบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข มีกิจกรรมย่อย 2 กิจกรรม คือ

3.1 การสอนเที่ยบและบำรุงรักษา

3.2 ส่งเสริม ตรวจสอบ สนับสนุนระบบวิศวกรรมสื่อสาร

1. หลักการและเหตุผล

ตามกฎกระทรวง การแบ่งส่วนราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2552 มีการคิดเกี่ยวกับการสนับสนุนหน่วยบริการสุขภาพทุกรายดับ ให้มีประสิทธิภาพในการดูแลสุขภาพของประชาชน โดยส่งเสริมและสนับสนุนระบบคุ้มครองประชาชน ด้านบริการสุขภาพ ส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ รวมทั้งการพัฒนาการมีส่วนร่วมของประชาชนและองค์กรภาคเอกชน เพื่อการบริการสุขภาพอันทำให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี สามารถพิทักษ์สิทธิและเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน กองวิศวกรรมการแพทย์จึงได้ดำเนินการขัดทำ โครงการส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์ โดยเฉพาะ วิศวกรรม การสอนเที่ยบและบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์ให้กับสถานบริการสุขภาพ ทำให้เครื่องมือแพทย์ สะอาดนิ่งมาตรฐาน ส่งผลให้ประชาชนที่เข้ารับบริการในสถานบริการสุขภาพได้รับการคุ้มครองในเรื่อง การรักษาพยาบาลจากเครื่องมือแพทย์ที่มีมาตรฐานต่อไป

2. วัตถุประสงค์...../.

2. วัตถุประสงค์

- 2.1 เพื่อให้เครื่องมือในสถานบริการสุขภาพ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้รับการนำร่องรักษาอย่างต่อเนื่องมีสภาพพร้อมใช้งาน และ ได้มาตรฐานตามที่กำหนด
- 2.2 เพื่อให้เครื่องมือใช้งานได้อย่างคุ้มค่า ลดการชำรุด และประหยัดพลังงาน
- 2.3 เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุที่เกิดจากเครื่องมือเสื่อมสภาพ ซึ่งอาจสร้างความเสียหายต่อชีวิตและทรัพย์สินของทางราชการ
- 2.4 เพื่อให้บุคลากรของสถานบริการสุขภาพ มีความรู้ในการใช้ระบบสื่อสาร

3. เป้าหมาย

3.1 สอบเทียบมาตรฐานและนำร่องรักษาเครื่องมือทางการแพทย์ให้กับโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจำนวน 480 แห่ง อันได้แก่ โรงพยาบาลในเขต รับผิดชอบของศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ และ กลุ่มส่งเสริมและสนับสนุนวิศวกรรม ดังต่อไปนี้

3.1.1 ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 1 (ราชบุรี) อันได้แก่ โรงพยาบาลในเขตจังหวัด ดังต่อไปนี้ ราชบุรี กาญจนบุรี นครปฐม ประจวบคีรีขันธ์ สมุทรสงคราม สมุทรสาคร และ เพชรบุรี

3.1.2 ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 2 (ขอนแก่น) อันได้แก่ โรงพยาบาลในเขตจังหวัด ดังต่อไปนี้ ขอนแก่น หนองคาย เลย ศักดิ์นคร อุดรธานี มหาสารคาม กาฬสินธุ์ หนองบัวลำภู

3.1.3 ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 3 (นครสวรรค์) อันได้แก่ โรงพยาบาลในเขตจังหวัด ดังต่อไปนี้ อุทัยธานี นครสวรรค์ กำแพงเพชร พิษณุโลก สุโขทัย พิจิตร ตาก อุตรดิตถ์ และ เพชรบูรณ์

3.1.4 ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 4 (นครราชสีมา) อันได้แก่ โรงพยาบาลในเขต จังหวัด ดังต่อไปนี้ บุรีรัมย์ นครราชสีมา สุรินทร์ และ ชัยภูมิ

3.1.5 ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 5 (อุบลราชธานี) อันได้แก่ โรงพยาบาลในเขต จังหวัด ดังต่อไปนี้ อุบลราชธานี นครพนม มุกดาหาร อำนาจเจริญ ร้อยเอ็ด ยโสธร และ ศรีสะเกษ

3.1.6 ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 6 (เชียงใหม่) อันได้แก่ โรงพยาบาลในเขตจังหวัด ดังต่อไปนี้ ลำพูน เชียงราย แพร่ ลำปาง เชียงใหม่ พะเยา แม่ฮ่องสอน และ น่าน

3.1.7 ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 7 (สงขลา) อันได้แก่ โรงพยาบาลในเขตจังหวัด ดังต่อไปนี้ สงขลา นครศรีธรรมราช ตรัง พัทลุง นราธิวาส ปัตตานี สตูล และ ยะลา

3.1.8 ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 8 (ฉะบุรี)...../

ดังต่อไปนี้ 3.1.8 ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 8 (ชลบุรี) อันได้แก่ โรงพยาบาลในเขตจังหวัดชลบุรี สาระแก้ว ฉะเชิงเทรา ระยอง ปราจีนบุรี จันทบุรี ตราด นครนายก และสมุทรปราการ

3.1.9 ศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ 9 (สุราษฎร์ธานี) อันได้แก่ โรงพยาบาลในเขตจังหวัดจันทบุรี ปัตตานี พังงา ระนอง ยะลา สุราษฎร์ธานี อุบลราชธานี และ ภูเก็ต

ดังต่อไปนี้ พระนครศรีอยุธยา ศรีสะเกษ อ่างทอง ลพบุรี ปทุมธานี ขัยนาท สิงห์บุรี และ นนทบุรี

3.2 สรุป ตรวจสอบ สนับสนุน ระบบวิศวกรรมสื่อสาร

3.2.1 ตรวจสอบประเมิน เสาอากาศวิทยุชนิดสามเหลี่ยม จำนวน 76 จังหวัด

3.2.2 เมยแพร์และแน่นำกระบวนการใช้ระบบวิทยุคอมมานด์และอุปกรณ์ 4 จังหวัด

3.2.3 ถ่ายทอดองค์ความรู้และพื้นฟูผู้ปฏิบัติงานการใช้และการบำรุงรักษาเครื่องวิทยุ คอมมานด์พร้อมอุปกรณ์ จำนวน 400 คน

4 วิธีดำเนินการ

4.1 จัดทำแผนโครงการส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานค้านวิศวกรรม การแพทย์

4.2 ขออนุมัติโครงการส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานค้านวิศวกรรม การแพทย์

4.3 เริ่มกำหนดการเข้าดำเนินการให้กับหน่วยงานทราบ

4.4 จัดเตรียมบุคลากร/เครื่องมือ/วัสดุ

4.5 เข้าดำเนินการให้บริการตามแผนปฏิบัติงาน

4.6 สรุประยงานผลการปฏิบัติงานให้หน่วยงานที่เข้าดำเนินการทราบ

4.7 สรุประยงานผลการปฏิบัติงานให้กองวิศวกรรมการแพทย์

4.8 จัดทำเอกสารผลการบำรุงรักษาและสอบเทียบมาตรฐาน

4.9 จัดส่งเอกสารในหัวข้อ 4.8 ไปให้หน่วยงานที่เข้าดำเนินการ

5 ระยะเวลาดำเนินการ

5.1 ระหว่างเดือนตุลาคม 2553-สิงหาคม 2554

6 งบประมาณ...../.

6 งบประมาณ

กิจกรรม	เป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	สถานที่	หมายเหตุ
สอบเทียบและ บำรุงรักษาเครื่องมือ แพทย์	480 แห่ง	ตค.53 – สค.54	9,281,800 บาท	สถานบริการ ภาครัฐ ไಡ้แก่ รพช. รพ. รพศ.ในพื้นที่ เขตรับผิดชอบ ของส่วนกลาง และศูนย์ใน สังกัด รายละเอียดดัง เอกสารแนบ	
ส่งเสริม ตรวจสอบ สนับสนุนระบบ วิศวกรรมสื่อสาร	2200 สถานี	ตค.53 – สค.54	974,000 บาท	สถานบริการ ภาครัฐ ไಡ้แก่ รพ.สต. รพช. รพ.รพศ.ใน พื้นที่เขต รับผิดชอบของ ส่วนกลางและ ศูนย์ในสังกัด รายละเอียดดัง เอกสารแนบ	

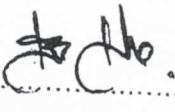
7 ผู้รับผิดชอบโครงการ

กองวิศวกรรมการแพทย์ และศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ จำนวน 9 คน
 8 ผลที่คาดว่าจะได้รับ

8.1 สถานบริการสุขภาพ...../

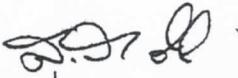
โครงการสนับสนุนการสอบเทียบมาตรฐานและบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๔

- 8.1 สถานบริการสุขภาพ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีเครื่องมือที่มีสภาพพร้อมใช้งาน และ ได้มาตรฐานตามที่กำหนด
- 8.2 เครื่องมือใช้งาน ได้อย่างคุ้มค่า เดียวายน้อยลง และสถานบริการสุขภาพประยุค คำใช้จ่ายในด้านการใช้พลังงาน
- 8.3 สถานบริการสุขภาพมีเครื่องมือที่มีความปลอดภัยในการใช้งาน
- 8.4 บุคลากรของสถานบริการสุขภาพ มีความรู้ในการควบคุม นำร่องรักษา และใช้งาน ระบบสื่อสารอย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ

(ลงชื่อ)  ผู้เสนอโครงการ

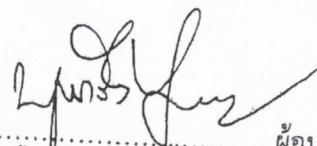
(นายชาวดิต เม่มศิริกุล)

หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมและสนับสนุนวิศวกรรม

(ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายสุรพันธ์ ชิตตอรัตน์)

ผู้อำนวยการกองวิศวกรรมการแพทย์

(ลงชื่อ)  ผู้อนุมัติโครงการ

(นุตติร่อง ไตรเรืองวรรัตน์)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ