



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์  
Department of Medical Sciences



ชี้แจงแนวทางรายงานผลการเฝ้าระวัง  
ระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย  
มาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข  
ปีงบประมาณ 2565

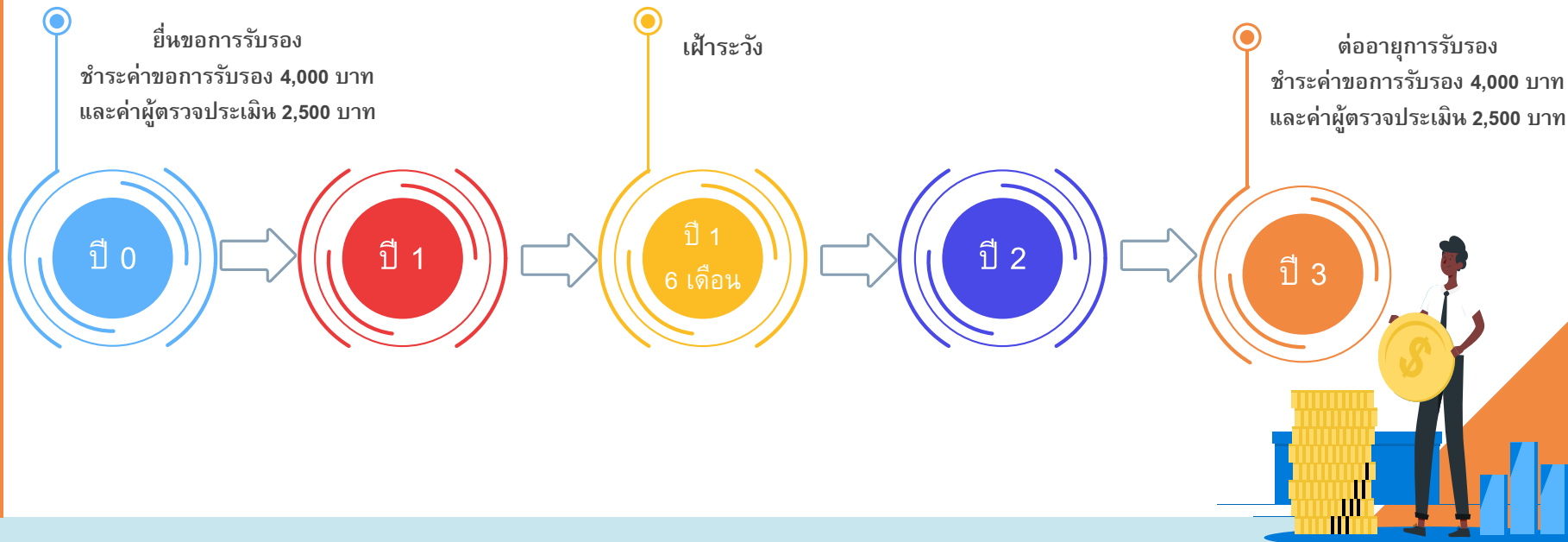
เรวดี สิริธัญญานนท์  
สำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ  
23 ธันวาคม 2564

## ขอบข่ายการชี้แจง

1. หลักการและเหตุผลรายงานผลการเฝ้าระวังระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2564
2. คู่มือการใช้งานโปรแกรมรายงานผลการเฝ้าระวังระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข
3. สาริตถ์การใช้งานโปรแกรมรายงานผลการเฝ้าระวังฯ

**Timeline และ อัตราค่าใช้จ่ายการรับรองระบบบริหารคุณภาพ**  
**การยื่นขอรับรอง**  
**การเฝ้าระวัง**  
**การต่ออายุการรับรอง**

ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย มาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข



## 9. การเฝ้าระวัง

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จะดำเนินการตรวจเฝ้าระวังระบบบริหารคุณภาพและวิชาการ ในวงรอบ 1 ปี 6 เดือน โดยดำเนินการวิธีใดวิธีหนึ่ง หรือทั้งสองวิธี ดังนี้

**9.1** ตรวจสอบประเมินระบบบริหารคุณภาพและวิชาการของห้องปฏิบัติการทั้งหมดหรือบางส่วน ตามความเหมาะสม ณ สถานที่ปฏิบัติงาน

**9.2** ตรวจสอบข้อมูลสำคัญที่แสดงให้เห็นการรักษาระบบบริหารคุณภาพ ได้แก่

- รายงานผลการตรวจประเมินคุณภาพภายใน (Internal audit)
- มีผลการทบทวนระบบบริหารคุณภาพ (Management review)

รวมทั้งห้องปฏิบัติการต้องส่งคำรับรองการธำรงรักษาระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย ตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข (F 0715138) ที่ลงนามจริงโดยผู้บริหารโรงพยาบาล หรือผู้รับมอบอำนาจ

**ประโยชน์ที่ได้รับ**

เพื่อธำรงรักษาระบบคุณภาพและต่ออายุการรับรองในครั้งต่อไปได้

- นโยบาย
- ข้อกำหนดและเงื่อนไข



การรับรองระบบบริหารคุณภาพ  
ห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย กระทรวงสาธารณสุข


จัดทำครั้งที่ 03  
กรกฎาคม 2562

ม.ร.ง.ศ.ร.น.ร. 10 กรกฎาคม 2562

# คู่มือการใช้งานโปรแกรมรายงานผลการเฝ้าระวังระบบคุณภาพ

## ห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข

<http://mophstd.dmsc.moph.go.th/webblqs/asp/xraysv165/login.asp>



### โปรแกรม X-ray Surveillance

#### โปรแกรมรายงานผลการเฝ้าระวังระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข

..[ ปีงบประมาณ 2565 ]..

รายงาน: รายงานผล Internal audit ระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย  
ดาวน์โหลด: [ดาวน์โหลดโปรแกรมรายงานผลการเฝ้าระวัง\(๘071504\)rev.๑](#) | [แบบบันทึกสำรวจ\( F0715138Rev01\)](#)

# ผู้ตรวจประเมินระบบคุณภาพรังสีวินิจฉัย ตำแหน่งเลขทะเบียนผู้ตรวจประเมิน **คลิกที่นี่**

# สำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ ขอแจ้งเปลี่ยนแปลงเลขทะเบียนห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย ตรวจสอบเลขทะเบียนเดิม-ใหม่ **คลิกที่นี่**

# แบบบันทึกสำรวจสำรวจกรมควบคุมคุณภาพ (F0715138) จะต้องลงนามด้วยลายเซ็นจริง

รหัส 5 หลัก:  รหัสผ่าน:  [Login](#) [ลืมรหัสผ่าน](#)

\*\*\* วันครบกำหนดวันที่ 31 มีค 2565

กรณี ห้องปฏิบัติการเข้าใช้งานครั้งแรก โปรดค้นหาชื่อ รพ.ของท่าน และคลิกที่ "รหัส 5 หลัก"

รหัสนี้	ชื่อหน่วยงาน	จังหวัด	เขต	วันที่ส่งรายงาน	ผลการพิจารณา
1	10716	โรงพยาบาลน่าน	น่าน	1	
2	11154	โรงพยาบาลแม่ทะ	ลำปาง	1	
3	11156	โรงพยาบาลท่าคันโท	ลำปาง	1	
4	11178	โรงพยาบาลทุ่งช้าง	น่าน	1	
5	11206	โรงพยาบาลเลาน้อย	แม่ฮ่องสอน	1	
6	11208	โรงพยาบาลปางมะผ้า	แม่ฮ่องสอน	1	
7	10676	โรงพยาบาลพหลโยธินราช	ศรีสะเกษ	2	
8	10721	โรงพยาบาลกำแพงเพชร	กำแพงเพชร	3	
9	11229	โรงพยาบาลโพธาราม	กำแพงเพชร	3	
10	11232	โรงพยาบาลคลองขลุง	กำแพงเพชร	3	
11	11234	โรงพยาบาลลานกระบือ	กำแพงเพชร	3	
12	14135	โรงพยาบาลองค์สามัคคี	กำแพงเพชร	3	
13	10734	โรงพยาบาลสมเด็จพระสาคร	สมุทรสาคร	5	
14	11273	โรงพยาบาลสวนผึ้ง	ราชบุรี	5	
15	21948	โรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	กาญจนบุรี	5	
16	14132	โรงพยาบาลช้างสูง	ขอนแก่น	7	
17	11045	โรงพยาบาลสังขม	หนองคาย	8	
18	10975	โรงพยาบาลป่าหิวง์เจริญศักดิ์	ชัยภูมิ	9	
19	10977	โรงพยาบาลเทพสถิต	ชัยภูมิ	9	
20	10983	โรงพยาบาลเนินสง่า	ชัยภูมิ	9	
21	10935	โรงพยาบาลอุบลเทพสิทธิ์	ศรีสะเกษ	10	
22	11353	โรงพยาบาลทับปุด	พังงา	11	
23	12289	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	สุราษฎร์ธานี	11	
24	11388	โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชินีนาถ ณ อำเภอหนอง	สระแก้ว	12	
25	11399	โรงพยาบาลบางลำภู	สระแก้ว	12	
26	12439	สถาบันประสาทวิทยา	กรุงเทพมหานคร	13	
<b>รวมทั้งสิ้น 26 แห่ง</b>					

### คำอธิบายการเข้าใช้งานครั้งแรก

- ค้นหารายชื่อ รพ. และคลิกที่ รหัส 5 หลัก
  - เลือกจังหวัด เขต และกำหนดรหัสผ่านตามที่ต้องการ และจำได้ง่าย ไม่เกิน 10 ตัวอักษร คลิกปุ่ม ดำเนินการ
  - กรอกข้อมูลหน้าแรก ได้แก่ งานบริการทางรังสีวินิจฉัย ของ รพ. ทั่วประเทศ คลิกปุ่มบันทึก
  - กรอกข้อมูลผลการ
  - กรอกข้อมูล เพื่อรายงานผล Internal audit ระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็น checklist 114 ข้อ และหน้าสรุปผล ไร้ระบุ ชื่อ-นามสกุล, เลขทะเบียนของผู้ตรวจประเมิน, ตำแหน่ง, สถานที่ทำงานของผู้ตรวจประเมิน และวันที่ตรวจประเมิน Internal audit รวมทั้ง กรณีชื่อกำหนดที่ใดศูนย์คะแนน และ 1 คะแนน ไร้ระบุการแก้ไข โปรดครบถ้วนทุกข้อ
  - กรอกข้อมูล เพื่อรายงานผลการทบทวนระบบบริหารคุณภาพ (Management review) ตามประเด็นที่มีการดำเนินการ
  - กรอกข้อมูลการรายงานผล โดยกรอกรายละเอียดของ รพ. และ email ที่ติดต่อได้ และแจ้งผลการรายงาน
  - กรอกข้อมูล คำรับรองการชำระค่าธรรมเนียมการตรวจคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ตามมาตรฐาน กระทรวงสาธารณสุข (F0715138) และคลิกปุ่ม "เลือกไฟล์" ที่จัดทำไว้และมีการลงนามเรียบร้อยแล้ว และคลิกปุ่ม "ส่งไฟล์" เพื่อส่งไฟล์เข้ามาในระบบ  
\*\*\*การจัดส่งไฟล์คำรับรองฯ เป็นขั้นตอนสำคัญที่ห้องปฏิบัติการต้องจัดส่งไฟล์ ที่มีการลงนามจริงของผู้บริหาร หรือผู้รับมอบอำนาจ
  - กรอกข้อมูล แบบสำรวจความพึงพอใจ
  - ออกจากระบบ
- \*\*\*\*\* ขอให้ห้องปฏิบัติการทุกแห่ง รายงานผลการเฝ้าระวังระบบบริหารคุณภาพ ตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข ก่อนครบกำหนดการเฝ้าระวัง\*\*\*\*\*

การแก้ไขข้อมูล

## 6. วิธีดำเนินการ

### 6.1 ตรวจสอบรายชื่อ และลงทะเบียน (Login)

6.1.1 ผู้ใช้งาน (User) เข้าสู่โปรแกรมรายงานผลการเฝ้าระวังระบบคุณภาพ  
ห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุขเข้าถึงได้ที่  
<http://mophstd.dmsc.moph.go.th/webblqs/asp/xraysvl/login.asp> โดยชื่อเว็บไซต์จะเปลี่ยนไปโดยเติมเลข  
ปีงบประมาณ xx ต่อท้าย xraysvl เช่น ปีงบประมาณ 2564 เข้าถึงได้ที่  
<http://mophstd.dmsc.moph.go.th/webblqs/asp/xraysvl64/login.asp>

## 6.1.2 ผู้ใช้งาน ค้นหารายชื่อ รพ. และคลินิกที่ รหัส 5 หลัก

รหัส 5 หลัก  รหัสผ่าน  [Login](#) [ลืมรหัสผ่าน](#)

\*\*\* วันครบกำหนดวันที่ 31 มีค 2565

กรณี ห้องปฏิบัติการเข้าใช้งานครั้งแรก โปรดค้นหาชื่อ รพ.ของท่าน และคลิกที่ "รหัส 5 หลัก"

	รหัส5หลัก	ชื่อหน่วยงาน	จังหวัด	เขต	วันที่ส่งรายงาน	ผลการพิจารณา
1	<a href="#">10716</a>	โรงพยาบาลน่าน	น่าน	1		
2	<a href="#">11154</a>	โรงพยาบาลแม่ทะ	ลำปาง	1		
3	<a href="#">11156</a>	โรงพยาบาลห้างฉัตร	ลำปาง	1		
4	<a href="#">11178</a>	โรงพยาบาลทุ่งช้าง	น่าน	1		
5	<a href="#">11206</a>	โรงพยาบาลแม่ลาน้อย	แม่ฮ่องสอน	1		
6	<a href="#">11208</a>	โรงพยาบาลปางมะผ้า	แม่ฮ่องสอน	1		
7	<a href="#">10676</a>	โรงพยาบาลพุทธชินราช	พิษณุโลก	2		
8	<a href="#">10721</a>	โรงพยาบาลกำแพงเพชร	กำแพงเพชร	3		
9	<a href="#">11229</a>	โรงพยาบาลไทรงาม	กำแพงเพชร	3		
10	<a href="#">11232</a>	โรงพยาบาลคลองขลุง	กำแพงเพชร	3		
11	<a href="#">11234</a>	โรงพยาบาลลานกระบือ	กำแพงเพชร	3		
12	<a href="#">14135</a>	โรงพยาบาลมิ่งสามัคคี	กำแพงเพชร	3		
13	<a href="#">10734</a>	โรงพยาบาลสมุทรสาคร	สมุทรสาคร	5		
14	<a href="#">11273</a>	โรงพยาบาลสวนผึ้ง	ราชบุรี	5		
15	<a href="#">21948</a>	โรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	กาญจนบุรี	5		
16	<a href="#">14132</a>	โรงพยาบาลข้าสูง	ขอนแก่น	7		
17	<a href="#">11045</a>	โรงพยาบาลสิงคคม	หนองคาย	8		
18	<a href="#">10975</a>	โรงพยาบาลป่าหน่วจังหวัด	ชัยภูมิ	9		
19	<a href="#">10977</a>	โรงพยาบาลเทพสถิต	ชัยภูมิ	9		
20	<a href="#">10983</a>	โรงพยาบาลเนินสง่า	ชัยภูมิ	9		
21	<a href="#">10935</a>	โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย	ศรีสะเกษ	10		
22	<a href="#">11353</a>	โรงพยาบาลห้วยปุด	พังงา	11		
23	<a href="#">12289</a>	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	สุราษฎร์ธานี	11		
24	<a href="#">11388</a>	โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชินีนาถ ณ อำเภอนาทวี	สงขลา	12		
25	<a href="#">11399</a>	โรงพยาบาลบางกล่ำ	สงขลา	12		
26	<a href="#">12431</a>	สถาบันประสาทวิทยา	กรุงเทพมหานคร	13		

รวมทั้งสิ้น 26 แห่ง

เลือก รหัส 5 หลัก

### 6.1.3 เลือกจังหวัด เขต และกำหนดรหัสผ่านตามที่ต้องการ และจำได้ง่าย ไม่เกิน 10 ตัวอักษร คลิก ปุ่มดำเนินการ

**คุณคือ 11453 ใช่หรือไม่ ?**

รหัสหน่วยงาน  (5 หลัก)

จังหวัด

เขตสุขภาพที่

กำหนดรหัสผ่าน

(กำหนดเป็นตัวเลขไม่เกิน 10 อักษร)

ระบุตัวตน ว่าอยู่จังหวัด และเขตอะไร และกำหนดรหัสผ่าน

คลิก ปุ่ม “ดำเนินการ”



6.1.4 กรณีผู้ใช้งานลืมรหัสผ่าน คลิกที่ปุ่ม ลืมรหัสผ่านเพื่อเข้าสู่หน้าจอการตรวจสอบรหัสผ่าน ซึ่งระบุข้อมูล 3 อย่าง เพื่อตรวจสอบ ได้แก่ รหัสหน่วยงาน 5 หลัก ชื่อจังหวัด และเขตสุขภาพ และคลิกปุ่ม “ตรวจสอบรหัสผ่าน” จะมีหน้าต่าง (Popup) แสดงรหัสผ่าน

รหัส 5 หลัก  รหัสผ่าน

\*\*\* วันครบกำหนดวันที่ 31 มีค 2565

กรณี ห้องปฏิบัติการเข้าใช้งานครั้งแรก โปรดค้นหาชื่อ รพ.ของท่าน และคลิกที่ "รหัส 5 หลัก"

	รหัส5หลัก	ชื่อหน่วยงาน	จังหวัด	เขต	วันที่ส่งรายงาน	ผลการพิจารณา
1	<a href="#">10716</a>	โรงพยาบาลน่าน	น่าน	1		
2	<a href="#">11154</a>	โรงพยาบาลแม่ทะ	ลำปาง	1		
3	<a href="#">11156</a>	โรงพยาบาลห้างฉัตร	ลำปาง	1		

↓

กรอกข้อมูล

ลืมรหัสผ่านโปรดระบุข้อมูลที่จำเป็น

รหัสหน่วยงาน  (5 หลัก)

จังหวัด

เขตสุขภาพที่

กลับ



คลิกปุ่ม

## 6.2 รายงานข้อมูลงานบริการทางรังสีวินิจฉัย

6.2.1 ผู้ใช้งานรายงานข้อมูลหน้าแรก ได้แก่ งานบริการทางรังสีวินิจฉัย ให้ครบถ้วน คลิกปุ่ม “บันทึกและดำเนินการต่อ”

หน้าจองานบริการทางรังสีวินิจฉัย จะประกอบด้วยเมนูด้านซ้าย (บนแถบสีส้มอ่อน คลิกเพื่อลิงค์) และแถบด้านบน เพื่อแสดงความคืบหน้าในการบันทึกข้อมูล โดยการบันทึกทุกๆ หน้า จะทำให้แถบแสดงความคืบหน้าเป็นสีเขียว

หากต้องการแก้ไข คลิกที่เมนูด้านซ้าย เลือก “งานบริการทางรังสีวินิจฉัย” หรือคลิกที่แถบด้านบน เลือกปุ่มสีเขียว “Service” และคลิกที่ปุ่มแก้ไข

**เว็บรายงานผลการเฝ้าระวังระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยมาตรฐานก**

**Menu**  
[งานบริการทางรังสีวินิจฉัย](#)  
[บุคลากร](#)

**CheckList 114 ข้อ**  
 หน้าที่ 1/4 (28ข้อ)  
 หน้าที่ 2/4 (28ข้อ)  
 หน้าที่ 3/4 (28ข้อ)  
 หน้าที่ 4/4 (30ข้อ)  
 สรุปผล Internal audit ข้อที่ 1 ได้ 0  
 สรุปผล Internal audit ข้อที่ 1 ได้ 1

**Management Review**  
 ข้อมูลการรายงานผล  
 แผนแก้ไขข้อบกพร่อง  
 แผนบริหารความเสี่ยง  
 แผนสำรวจความพึงพอใจ

**เอกสารระบบ**  
**ดาวน์โหลด**  
 - แผนปฏิบัติการประจำปีรพวง=F0715138  
 - คู่มือการใช้งาน

รหัสหน่วยงาน: **10716** เขตสุขภาพที่ **1 - จังหวัด น่าน**  
 หมายเลขทะเบียนใบรับรอง: **63346/2558** **โรงพยาบาลน่าน**  
 ชื่อโรงพยาบาล: **โรงพยาบาลน่าน**  
 วันที่: **มีการรับรอง 27 กุมภาพันธ์ 2563, เฝ้าระวัง, ครบกำหนด 26 กุมภาพันธ์ 2566**

ความคืบหน้า --> **Service** Person IAudit1 IAudit2 IAudit3 IAudit4 SAudit0 SAudit1 MR  ส่ง  ส่ง  ไล่  Survey



**งานบริการทางรังสีวินิจฉัย**

ประกอบด้วย

1. เครื่องเอกซเรย์ทั่วไป
2. เครื่องเอกซเรย์ชนิดเคลื่อนที่
3. เครื่องส่องตรวจทางรังสี
4. เครื่องเอกซเรย์พื้น
5. เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์
6. เครื่องเอกซเรย์เต้านม
7. เครื่องวัดความหนาแน่นมวลกระดูก
8. เครื่องตรวจด้วยสนามแม่เหล็กแรงสูง (MRI)
- เครื่องอัลตราซาวด์

**บันทึกและดำเนินการต่อ**

ตอบข้อมูลงานบริการทางรังสี

**เว็บรายงานผลการเฝ้าระวังระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยมาตรฐานก**

**Menu**  
[งานบริการทางรังสีวินิจฉัย](#)  
[บุคลากร](#)

**CheckList 114 ข้อ**  
 หน้าที่ 1/4 (28ข้อ)  
 หน้าที่ 2/4 (28ข้อ)  
 หน้าที่ 3/4 (28ข้อ)  
 หน้าที่ 4/4 (30ข้อ)  
 สรุปผล Internal audit ข้อที่ 1 ได้ 0  
 สรุปผล Internal audit ข้อที่ 1 ได้ 1

**Management Review**  
 ข้อมูลการรายงานผล  
 แผนแก้ไขข้อบกพร่อง  
 แผนบริหารความเสี่ยง  
 แผนสำรวจความพึงพอใจ

**เอกสารระบบ**  
**ดาวน์โหลด**  
 - แผนปฏิบัติการประจำปีรพวง=F0715138  
 - คู่มือการใช้งาน

รหัสหน่วยงาน: **10716** เขตสุขภาพที่ **1 - จังหวัด น่าน**  
 หมายเลขทะเบียนใบรับรอง: **63346/2558** **โรงพยาบาลน่าน**  
 ชื่อโรงพยาบาล: **โรงพยาบาลน่าน**  
 วันที่: **มีการรับรอง 27 กุมภาพันธ์ 2563, เฝ้าระวัง, ครบกำหนด 26 กุมภาพันธ์ 2566**

ความคืบหน้า --> **Service** Person IAudit1 IAudit2 IAudit3 IAudit4 SAudit0 SAudit1 MR  ส่ง  ส่ง  ไล่  Survey

**งานบริการทางรังสีวินิจฉัย**

ประกอบด้วย

1. เครื่องเอกซเรย์ทั่วไป
2. เครื่องเอกซเรย์ชนิดเคลื่อนที่
3. เครื่องส่องตรวจทางรังสี
4. เครื่องเอกซเรย์พื้น
5. เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์
6. เครื่องเอกซเรย์เต้านม
7. เครื่องวัดความหนาแน่นมวลกระดูก
8. เครื่องตรวจด้วยสนามแม่เหล็กแรงสูง (MRI)
9. เครื่องอัลตราซาวด์

**บันทึกและดำเนินการต่อ**

บันทึกและดำเนินการต่อ : 23/12/2564

คลิก เพื่อแสดงข้อมูลที่บันทึกไว้

คลิก ปุ่ม "แก้ไข"

## 6.3 รายงานข้อมูลบุคลากรในห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย

### 6.3.1 ผู้ใช้งานรายงานข้อมูลบุคลากรในห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย

กรอกข้อมูล ประเภทบุคลากร จำนวน และตำแหน่ง ให้ครบถ้วน คลิกปุ่ม “บันทึกและดำเนินการต่อ”

หากต้องการแก้ไข คลิกที่เมนูด้านซ้าย เลือก “บุคลากร” หรือคลิกที่แถบด้านบน เลือกปุ่มสีเขียว “Person” และคลิกที่ปุ่มแก้ไข

**Menu**

- งานบริการทางรังสีวินิจฉัย
- บุคลากร

**CheckList 114 ข้อ**

- หน้าที่ 1/4 (28ข้อ)
- หน้าที่ 2/4 (28ข้อ)
- หน้าที่ 3/4 (28ข้อ)
- หน้าที่ 4/4 (30ข้อ)
- สรุปผล Internal audit ข้อที่ได้ 0
- สรุปผล Internal audit ข้อที่ได้ 1

**Management Review**

- ข้อมูลการรายงานผล
- แบบฟอร์มสำหรับร้องขอ
- แบบสำรวจความพึงพอใจ

**ออกจากระบบ**

**ดาวน์โหลด**

- แบบบันทึกสำหรับร้องขอF0715138
- คู่มือการใช้งาน

รหัสหน่วยงาน 10716      เขตสุขภาพที่ 1 - จังหวัด น่าน  
หมายเลขทะเบียนใบรับรอง 63346/2558  
ชื่อโรงพยาบาล โรงพยาบาลน่าน  
วันที่ ผ่านการรับรอง 27 กุมภาพันธ์ 2563, เมื่อระงับ , ครบกำหนด 26 กุมภาพันธ์ 2566

ความคืบหน้า --> **Service** Person IAudit1 IAudit2 IAudit3 IAudit4 SAudit0 SAudit1 MR ข้อมูล ส่ง ไฟล์ Survey

**ข้อมูลบุคลากรในห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย**

ประเภท	จำนวน (คน)							รวม
	ข้าราชการ	พนักงานราชการ	พนักงานกระทรวงสาธารณสุข	ลูกจ้างประจำ	ลูกจ้างชั่วคราวหรือเงินบำรุง	อื่นๆ		
3.1 รังสีแพทย์	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
3.2 นักรังสีการแพทย์ /นักรังสีเทคนิค	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
3.4 เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
3.5 พนักงานการแพทย์และรังสีเทคนิค	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
3.6 ผู้ช่วยแพทย์คนไข้	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
3.7 อื่นๆ ระบุ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<b>รวมทั้งหมด (คน)</b>								

**บันทึกและดำเนินการต่อ**      **คลิกปุ่ม**

## 6.4 รายงานผล Internal audit

6.4.1 ผู้ใช้งานกรอกข้อมูล เพื่อรายงานผล Internal audit ตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็น checklist 114 ข้อ หน้าที่ 1-4 โดยระบุผลประเมิน และเอกสารหลักฐานที่เป็นผลจากการตรวจประเมิน Internal audit ให้ครบถ้วน เรียงลำดับหน้า 1 ถึง 4 ตามลำดับ **ไม่ควรกรอกข้อมูลข้ามหน้า** คลิกปุ่ม “บันทึกและดำเนินการต่อ”

เว็บรายงานผลการเฝ้าระวังระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข [ งบประมาณ 2565 ]

Menu  
o รายงานการตรวจรังสีวินิจฉัย  
o ผลตรวจ

CheckList 114 ข้อ  
o หน้า 1 (28ข้อ)  
o หน้า 2 (28ข้อ)  
o หน้า 3 (28ข้อ)  
o หน้า 4 (28ข้อ)  
o ลงมือ Internal Audit ข้อที่ 1-4  
o ลงมือ Internal Audit ข้อที่ 5-11

o Management Review  
o คู่มือการรายงานผล  
o แบบฟอร์มส่งข้อมูล  
o แบบสำรวจความพึงพอใจ  
o ผลการตรวจ

ดาวน์โหลด  
- แบบบันทึกส่งข้อมูล#0715138  
- คู่มือการใช้งาน

รหัสหน่วยงาน 10716 เลขสาขาที่ 1 - จังหวัด น่าน  
หมายเลขทะเบียนใบรับรอง 63346/2558  
โรงพยาบาลต้น โรงพญาบาลน่าน  
วันที่ตรวจรับรอง 27 กุมภาพันธ์ 2563, เฝ้าระวัง, ตรวจกำหนด 26 กุมภาพันธ์ 2566  
ความเห็นหน้า --> Service Person Iaudit1 Iaudit2 Iaudit3 Iaudit4 SAudit1 SAudit2 MR ผู้ส่ง ผู้รับ ผู้ใช้ Survey

รายงานผล Internal audit หน้าที่ 1/4 (จาก 114 ข้อ)  
โปรดดำเนินการรายงานผลตรวจประเมิน Internal audit ตามความเป็นจริง โดยดำเนินการให้ครบถ้วนทุกข้อ การพิจารณา เช่น อนุมัติ, ไม่มีการให้บริการ CT, MRI , ระบบฟิล์ม ให้อีกเรื่อง (ถ้า)

ข้อที่	ระบบคุณภาพ/มาตรฐานงานบริการ	จำนวน	ผลประเมิน				(ตาม) หลักฐานเชิงเอกสาร ใช้เป็นกี่ หน้า
			ไม่ผ่าน (0)	ผ่าน (2)	ผ่าน (1)	ไม่ผ่านการ (3)	
:: หน้าที่ 1 ผลตรวจและการบริหาร							
1	1.1 ห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย มีการบริหารจัดการ โดยการจัดหาทรัพยากรจำเป็น ให้เป็นเป็นไปตามข้อกำหนดของระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการ มีการจัดพื้นที่หรือแสดงสื่อโครงการ และการบริหารภายในองค์กร	1	○	○	○	○	
2	1.2 ผู้บริหารมีข้อมูลในการกำหนดนโยบายคุณภาพ โดยกำหนดอำนาจหน้าที่ และมอบหมายทรัพยากร ให้เพียงพอต่อการบริการ รวมถึงใช้การทำงานลดหน้าที่ความรับผิดชอบของบุคลากร และมอบหมายให้บุคลากรรับผิดชอบและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง	1	○	○	○	○	
3	1.3 ห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย มีนโยบาย และระเบียบปฏิบัติ ในการป้องกันข้อมูลที่เป็นความลับ และสิทธิของผู้ป่วย และดำเนินการป้องกันข้อมูลในห้องปฏิบัติการ	1	○	○	○	○	
4	1.4 มีการศึกษาข้อมูลและสถิติ นำมาเป็นตัวชี้วัดในการปฏิบัติงาน และนำไปสู่การพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง เช่น มีผลการศึกษาระยะเวลาการออกผลการออกก่อนเข้ารับการตรวจวินิจฉัยทางรังสี และระยะเวลาในการให้บริการทั้งหมด อัตราการตายทางรังสีซ้ำ การศึกษาข้อมูล	1	○	○	○	○	
:: หน้าที่ 2. บุคลากร							
5	2.1 มีบุคลากรเพียงพอผลการให้บริการ ตามข้อกำหนดในงานบริการทางรังสีวิทยา	1	○	○	○	○	

หากต้องการแก้ไข คลิกที่เมนูด้านซ้าย เลือกหน้าที่ต้องการแก้ไข หรือคลิกที่แถบด้านบน เลือกปุ่มสีเขียว IAudit1 - 4 และคลิกปุ่มแก้ไข กรอกข้อมูลตามต้องการ และคลิกปุ่ม “บันทึกและดำเนินการต่อ”

6.4.2 สรุปผล Internal audit ข้อที่ได้ 0 (ศูนย์) คะแนน ให้ระบุวันที่ตรวจประเมิน Internal audit กรณีข้อกำหนดที่ได้ 0 คะแนน ให้ระบุการแก้ไขข้อบกพร่อง ให้ครบถ้วนทุกข้อ รวมทั้ง ระบุชื่อ-นามสกุล, เลขทะเบียนของผู้ตรวจประเมิน, ตำแหน่ง และ สถานที่ทำงานของผู้ตรวจประเมิน และคลิกปุ่มบันทึกและดำเนินการต่อ

Menu

- งานบริการทางรังสีวินิจฉัย
- บุคลากร

CheckList 114 ข้อ

- หน้า 1/4 (28ข้อ)
- หน้า 2/4 (28ข้อ)
- หน้า 3/4 (28ข้อ)
- หน้า 4/4 (30ข้อ)
- สรุปผล Internal audit ข้อที่ได้ 0
- สรุปผล Internal audit ข้อที่ได้ 1

- Management Review
- ข้อมูลการรายงานผล
- แบบฟอร์มสำหรับรายงาน
- แบบสำรวจความพึงพอใจ

เอกสารชุมชน

ดาวน์โหลด

- แบบบันทึกสำหรับรายงาน F0715138
- คู่มือการใช้งาน

รหัสหน่วยงาน 10716 เขตสุขภาพที่ 1 - จังหวัด น่าน

หมายเลขทะเบียนใบรับรอง 6334G/2558

ชื่อโรงพยาบาล โรงพยาบาลบ้าน

วันที่ ผ่านการรับรอง 27 กุมภาพันธ์ 2563, ฝึกอบรม 26 กุมภาพันธ์ 2566

ความคุ้มครอง --> Service Person | Audit1 | Audit2 | Audit3 | Audit4 | SAudit0 | SAudit1 | MR | ชื่อ | ส่ง | Survey

สรุปผล Internal audit ข้อที่ได้ 0 คะแนน

วันที่ตรวจประเมิน (Internal audit)  /  /

วันที่ทำ internal audit

ข้อที่ 43 4.4.2.1 มีการทดสอบคุณภาพจอภาพ (Displayed monitor) อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี

ข้อที่ 98 7.6 มีการสรุปรายงานผลการจัดการความเสี่ยงอย่างน้อยปีละครั้ง

ระบุวันที่ทำ internal audit

ระบุการแก้ไขทุกข้อ

กรอกข้อมูลผู้ตรวจประเมิน

คลิกปุ่ม

บันทึกและดำเนินการต่อ

## 6.4.3 สรุปผล Internal audit ข้อที่ได้ 1 คะแนน ให้ระบุการดำเนินการตามข้อสังเกต ให้ครบถ้วน ทุกข้อ ประเมิน และคลิกปุ่มบันทึกและดำเนินการต่อ

menu

- งานบริการทางรังสีวินิจฉัย
- บุคลากร

CheckList 114 ข้อ

- หน้าที่ 1/4 (28ข้อ)
- หน้าที่ 2/4 (28ข้อ)
- หน้าที่ 3/4 (28ข้อ)
- หน้าที่ 4/4 (30ข้อ)
- สรุปผล Internal audit ข้อที่ได้ 0
- สรุปผล Internal audit ข้อที่ได้ 1

Management Review

- ข้อมูลการรายงานผล
- แบบไฟล์คำรับรองฯ
- แบบสำรวจความพึงพอใจ

ออกจากระบบ

ดาวน์โหลด

- แบบบันทึกคำรับรองฯF0715138
- คู่มือการใช้งาน

รหัสหน่วยงาน 10716      เขตสุขภาพที่ 1 - จังหวัด น่าน  
หมายเลขทะเบียนใบรับรอง 63346/2558  
ชื่อโรงพยาบาล โรงพยาบาลน่าน  
วันที่ ผ่านการรับรอง 27 กุมภาพันธ์ 2563, **เฝ้าระวัง**, ครบกำหนด 26 กุมภาพันธ์ 2566

ความคืบหน้า --> Service Person IAudit1 IAudit2 IAudit3 IAudit4 SAudit0 SAudit1 MR ข้อ มูลฯ ส่ง ไฟล์ Survey

### สรุปผล Internal audit ข้อที่ได้ 1 คะแนน

วันที่ตรวจประเมิน (Internal audit) : จำเป็นต้องระบุข้อมูล  
23/09/2564 ๓๓

ข้อที่	การดำเนินการตามข้อสังเกต กรณีข้อที่ได้ 1 คะแนน ดังนี้
ข้อที่ 46	4.5 มีการตรวจสอบคุณภาพอุปกรณ์ป้องกันรังสี อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

**ผู้ตรวจประเมิน (Internal audit)**

ชื่อ-นามสกุล	เลขทะเบียน	ค้นหาเลขทะเบียนคลิกที่นี่
พพพพ	วพ.2000101	
ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	
นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ	รพ.กกก	

**ผู้ตรวจประเมิน 1 (Internal audit)**

ชื่อ-นามสกุล	เลขทะเบียน
ปปปป	วพ.2000150
ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน
นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ	รพ.อ๑๑๑


**ผู้ตรวจประเมิน 2 (Internal audit)**

ชื่อ-นามสกุล	เลขทะเบียน
ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน

**บันทึกและดำเนินการต่อ**      **คลิกปุ่ม**

ระบุการดำเนินการตามข้อสังเกตให้ครบทุกข้อ

6.4.4 การแก้ไขรายงานผล Internal audit จะต้องทำการสรุปผลใหม่หลังจากมีการแก้ไข โดยผู้ใช้งานคลิกที่เมนูด้านซ้าย เลือก “สรุปผล Internal audit ข้อที่ได้ 0” และ/หรือ “สรุปผล Internal audit ข้อที่ได้ 1” หรือคลิกที่แถบด้านบน เลือกปุ่มสีเขียว “SAudit0” และ/หรือ “SAudit1” และคลิกปุ่มแก้ไข กรอกข้อมูลสรุปผลใหม่ และคลิกปุ่ม “บันทึกและดำเนินการต่อ”



**เว็บรายงานผลการเฝ้าระวังระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข [ ปีงบประมาณ 2565 ]**

**Menu**

- [งานบริการทางรังสีวินิจฉัย](#)
- [บุคลากร](#)

**CheckList 114 ข้อ**

- [หน้า 1/4 \(28ข้อ\)](#)
- [หน้า 2/4 \(28ข้อ\)](#)
- [หน้า 3/4 \(28ข้อ\)](#)
- [หน้า 4/4 \(28ข้อ\)](#)
- [สรุปผล Internal audit ข้อที่ได้ 0](#)
- [สรุปผล Internal audit ข้อที่ได้ 1](#)

**Management Review**

- [ข้อมูลการรายงานผล](#)
- [แบบไฟล์ตัวรับรองฯ](#)
- [แบบสำรวจความพึงพอใจ](#)

**ออกจากระบบ**

**ดาวน์โหลด**

- [แบบบันทึกคำรับรองฯF0715138](#)
- [คู่มือการใช้งาน](#)

รหัสหน่วยงาน **10716** เขตสุขภาพที่ 1 - จังหวัด น่าน  
 หมายเลขทะเบียนใบรับรอง **6334G/2558**  
 ชื่อโรงพยาบาล **โรงพยาบาลน่าน**  
 วันที่ **ผ่านการรับรอง 27 กุมภาพันธ์ 2563, เฝ้าระวัง , ครบถ้วนต่อ 26 กุมภาพันธ์ 2566**

ความคืบหน้า --> Service Person IAudit1 IAudit2 IAudit3 IAudit SAudit0 SAudit1 MR ข้อ ส่ง ไฟล์ Survey

**รายงานผล Internal audit หน้า 2/4 (จาก 114 ข้อ)**  
 โปรดดำเนินการรายงานผลตรวจประเมิน Internal audit ตามความเป็นจริง โดยดำเนินการให้ครบถ้วนข้อหมายเหตุ ข้อ "ผลลัพธ์" 2 หมายถึง มีครบ 1 หมายถึง มีบางส่วน 0 หมายถึง ไม่มี และ 9 หมายถึง ก/อ หรือไม่มีความเกี่ยวข้อง

ทั้งหมด
แก้ไข

ข้อที่	ระบบคุณภาพ/มาตรฐานงานบริการ	น้ำหนัก	ผลประเมิน				ผล ลัพธ์	(ระบุ) หลักฐานหรือเอกสาร ให้ครบทั้ง 114 ข้อ
			ไม่เกี่ยวข้อง (ก/อ)	มีครบ (2)	มีบางส่วน (1)	ไม่มีความ (0)		
29	3.4.5 อุปกรณ์ช่วยในการถ่ายภาพ เช่น ที่จับฟิล์มคาสเซ็ท อุปกรณ์ถ่วงน้ำหนักสะอาด ไม่ชำรุด	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	
30	3.5 มีอุปกรณ์ในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยพร้อมใช้งานสะอาด	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	
31	3.6 เสื้อผ้าสำหรับผู้ป่วยใส่ต้องสะอาดและเพียงพอไม่ใช้ซ้ำ สภาพดี มีที่จัดเก็บแยกก่อนและหลังใช้งาน	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	
32	3.7 วัสดุและเวชภัณฑ์สำหรับผู้ป่วย เช่น ยาระบาย สารเปรียบต่าง (Contrast media) มีความพอ/ไม่หมดอายุ/ไม่เสื่อมสภาพ/จัดเก็บอย่างเหมาะสม/เพียงพอ	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	
33	3.8 มีระบบการเบิกจ่ายที่สอดคล้องกับการเบิกจ่าย ด้วยระบบที่สอดคล้องแบบหมดอายุก่อน-ออกก่อน (First Expire date, First out)	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	
<b>:: หัวข้อที่ 4. การประกันคุณภาพ</b>								
34	4.1 บุคลากรทางด้านวิทยารังสีได้รับการอบรมเรื่องการประกันคุณภาพงานรังสีวินิจฉัย	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	
35	4.2 มีการวิเคราะห์คุณภาพภาพถ่ายรังสี อัตราการถ่ายภาพรังสีซ้ำ และแผนการแก้ไข ปรับปรุงทุก 3 เดือนมีอัตราฟิล์มเสีย และ/หรือ อัตราการถ่ายภาพรังสีซ้ำ ไม่เกินร้อยละ 3	1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	

**คลิก เพื่อสรุปผลใหม่**  
**หลังจากมีการแก้ไข**  
**checklist**



## 6.5 รายงานผลการทบทวนระบบบริหารคุณภาพ (Management review)

6.5.1 ผู้ใช้งานรายงานข้อมูล เพื่อผลการทบทวนระบบบริหารคุณภาพ (Management review) ตามประเด็นที่มีการดำเนินการ และคลิกปุ่ม “บันทึกและดำเนินการต่อ”

หากต้องการแก้ไข คลิกที่เมนูด้านซ้าย เลือก “Management review” หรือคลิกที่แถบด้านบน เลือกปุ่มสีเขียว “MR” และคลิกที่ปุ่มแก้ไข กรอกข้อมูลตามต้องการ และคลิกปุ่ม “บันทึกและดำเนินการต่อ”

เว็บไซต์รายงานผลการเฝ้าระวังระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข [ ใช้งานประมาณ 2565 ]

Menu  
- งานบริหารทางรังสีวินิจฉัย  
- ข้อมูล

Checklist 114 ข้อ  
- หน้า 1 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 2 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 3 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 4 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 5 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 6 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 7 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 8 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 9 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 10 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 11 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 12 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 13 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 14 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 15 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 16 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 17 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 18 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 19 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 20 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 21 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 22 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 23 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 24 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 25 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 26 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 27 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 28 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 29 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 30 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 31 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 32 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 33 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 34 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 35 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 36 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 37 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 38 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 39 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 40 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 41 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 42 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 43 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 44 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 45 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 46 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 47 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 48 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 49 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 50 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 51 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 52 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 53 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 54 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 55 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 56 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 57 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 58 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 59 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 60 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 61 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 62 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 63 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 64 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 65 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 66 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 67 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 68 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 69 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 70 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 71 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 72 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 73 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 74 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 75 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 76 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 77 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 78 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 79 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 80 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 81 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 82 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 83 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 84 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 85 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 86 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 87 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 88 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 89 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 90 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 91 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 92 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 93 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 94 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 95 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 96 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 97 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 98 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 99 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 100 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 101 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 102 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 103 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 104 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 105 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 106 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 107 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 108 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 109 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 110 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 111 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 112 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 113 (14 / 28 ข้อ)  
- หน้า 114 (14 / 28 ข้อ)

Management Review

รายงานผลการทบทวนระบบบริหารคุณภาพตามระยะเวลาของหน่วยงานของห้องปฏิบัติการ ประกอบด้วย ข้อมูลต่อไปนี้เป็นอย่างน้อย ได้แก่

- ผลการตรวจติดตามระบบบริหารคุณภาพภายในห้องปฏิบัติการ (Internal audit)
- กระบวนการในการทางรังสี
- การประเมินความพึงพอใจของบุคลากร
- การสำรวจความเสี่ยง
- อื่นๆ (ระบุ)

ปุ่ม: บันทึก, แก้ไข

ระบบการดำเนินการ MR ให้ครบทุกข้อ



## 6.7 จัดส่งคำรับรองการดำรงรักษาระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข (F0715138)

6.7.1 ผู้ใช้งาน ดาวน์โหลดแบบบันทึกคำรับรองฯ (F0715138) ที่เมนูผังซ้ายมือ หรือดาวน์โหลดที่เว็บหน้าล็อกอิน เลือก “แบบบันทึกคำรับรอง”

**Menu**

- งานบริการทางรังสีวินิจฉัย
- มคอ.คกร

**CheckList 114 ข้อ**

- หน้าที 1/4 (28ข้อ)
- หน้าที 2/4 (28ข้อ)
- หน้าที 3/4 (28ข้อ)
- หน้าที 4/4 (30ข้อ)
- สรุปผล Internal audit ข้อที่ได้ 0
- สรุปผล Internal audit ข้อที่ได้ 1

Management Review

ข้อมูลการรายงานผล

แบบไฟล์คำรับรองฯ

แบบสำรวจความพึงพอใจ

ออกจากระบบ

**ดาวน์โหลด**

- แบบบันทึกคำรับรองฯ
- คู่มือการใช้งาน

โปรแกรมรายงานผลการเฝ้าระวังระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข  
.: [ ปีงบประมาณ 2565 ] :.

รายงาน: รายงานผล Internal audit และรายชื่อหัวหน้าทีมตรวจประเมิน  
ดาวน์โหลด: คู่มือการใช้งานโปรแกรมรายงานผลการเฝ้าระวัง(G0715041Rev01) | แบบบันทึกคำรับรองฯ (F0715138Rev01)

รหัส 5 หลัก  รหัสผ่าน  Login ลืมรหัสผ่าน  
\*\*\* วันครบกำหนดวันที่ 31 มีค 2565

คลิกปุ่ม

ดาวน์โหลด F0715138

ดาวน์โหลด F0715138

6.7.2 รายงานข้อมูลตามแบบฟอร์ม F0715138 ให้ครบถ้วน และมีการลงนามจริงของผู้บริหาร หรือผู้รับมอบอำนาจ (ลายเซ็น) ดำเนินการสแกน และบันทึกไฟล์ไว้

สำนักงานส่งเสริมการค้าในต่างประเทศ (ส.อ.บ.อ.)

ชื่อ:  นามสกุล:

ตำแหน่ง:  ผู้บริหาร  ผู้ปฏิบัติงาน

หน่วยงาน:

ชื่อหน่วยงาน:  สาขา/กอง/กลุ่มงาน:

ที่อยู่:  หมู่ที่:  ตำบล:  อำเภอ:

จังหวัด:  ภูมิภาค:

โทรศัพท์:  โทรสาร:

รายงานผลการดำเนินงานของโครงการส่งเสริมการค้าในต่างประเทศ (ส.อ.บ.อ.)

1. วัตถุประสงค์ของโครงการส่งเสริมการค้าในต่างประเทศ (ส.อ.บ.อ.)

2. วิธีการดำเนินงานของโครงการส่งเสริมการค้าในต่างประเทศ (ส.อ.บ.อ.)

3. ผลการดำเนินงานของโครงการส่งเสริมการค้าในต่างประเทศ (ส.อ.บ.อ.)

ชื่อ:  ตำแหน่ง:

ลายเซ็น:  วันที่:

หน้า 1 จาก 2 หน้า

ติ๊กทุกข้อ

ลงนามจริง

6.7.3 คลิกปุ่ม “เลือกไฟล์”หรือ Browse ไฟล์ที่จัดทำไว้ตามข้อ 6.6.2 และคลิกปุ่ม “ส่งไฟล์” เพื่อส่งไฟล์เข้ามาในระบบ หากส่งไฟล์เข้ามาได้เรียบร้อยแล้ว จะมีข้อความขึ้นต่อท้ายว่า “ส่งไฟล์แล้วเมื่อ วว/ดด/ปปปป”

**นำส่งไฟล์คำร้องฯ (F0715038)**

คำร้องการชำระรักษาระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข  
โดย ดาวนโหลต"แบบบันทึกคำร้อง" ด้านซ้ายมือ และลงนามคำร้องจริง -->สแกนไฟล์ 1 หน้า A4 -->ส่งเข้าระบบ

เลือกไฟล์ที่ต้องการส่ง ได้แก่ pdf, doc, jpg  
เลือกไฟล์  ไม่ได้อัปโหลดไฟล์ใด

คลิกปุ่มเลือกไฟล์ที่ต้องการส่ง

คลิกปุ่ม

↓

**นำส่งไฟล์คำร้องฯ (F0715038)**

คำร้องการชำระรักษาระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข  
โดย ดาวนโหลต"แบบบันทึกคำร้อง" ด้านซ้ายมือ และลงนามคำร้องจริง -->สแกนไฟล์ 1 หน้า A4 -->ส่งเข้าระบบ

เลือกไฟล์ที่ต้องการส่ง ได้แก่ pdf, doc, jpg  
เลือกไฟล์  ไม่ได้อัปโหลดไฟล์ใด

ส่งไฟล์แล้วเมื่อ  Size: 25 KB.

## 6.8. กรอกข้อมูล แบบสำรวจความพึงพอใจฯ

6.8.1 ผู้ใช้งาน เลือก “แบบสำรวจความพึงพอใจฯ” ที่เมนูฝั่งซ้ายมือ

6.8.2 ผู้ใช้งานรายงานข้อมูลความพึงพอใจ และคลิกปุ่ม “บันทึกและดำเนินการต่อ”

6.8.3 ผลการกรอกแบบสำรวจความพึงพอใจ จะมี “วันที่ส่งรายงาน” ปรากฏขึ้นมา ที่หน้าเว็บ ล็อกอิน แสดงว่ารายงานครบถ้วนทุกหัวข้อ

## 6.9 ออกจากระบบ

6.9.1 ผู้ใช้งานรายงานข้อมูลครบถ้วนทุกหัวข้อตามเมนูทางซ้ายมือ และ แถบด้านบน เพื่อแสดงความคืบหน้าในการบันทึกข้อมูลเป็นสีเขียวทุกช่อง ผู้ใช้งานคลิก “ออกจากระบบ” ซึ่งอยู่ที่เมนูทางซ้ายมือ

## 6.10 การแก้ไขข้อมูล หลังจากออกจากระบบไปแล้ว

6.10.1 ผู้ใช้งาน เข้าสู่โปรแกรมรายงานผลการเฝ้าระวังระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข

6.10.2 ผู้ใช้งาน ใ้รหัส 5 หลัก และรหัสผ่าน ที่ได้กำหนดไว้ตั้งแต่การเข้าใช้งานครั้งแรก และ



### โปรแกรม X-ray Surveillance

โปรแกรมรายงานผลการเฝ้าระวังระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข  
:: [ ปังประมาณ 2565 ] ::

กรอกรหัส 5 หลัก  
และรหัสผ่าน และ  
คลิกปุ่ม login

รายงาน: รายงานผล Internal audit และรายชื่อหัวหน้าทีมผู้ตรวจประเมิน

ดาวน์โหลด: คู่มือการใช้งานโปรแกรมรายงานผลการเฝ้าระวัง (G0715041Rev01) | แบบบันทึกสำรวจ (F0715138Rev01)

#### ประกาศ

# ผู้ตรวจประเมินระบบคุณภาพรังสีวินิจฉัย คำนวณเลขทะเบียนผู้ตรวจประเมิน **คลิกที่นี่**

# สำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ ขอแจ้งเปลี่ยนแปลงเลขทะเบียนห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย ตรวจสอบเลขทะเบียนเดิม-ใหม่ **คลิกที่นี่**

# แบบบันทึกสำรวจสำรวจระบบคุณภาพ (F0715138) จะต้องลงนามด้วยลายเซ็นจริง

รหัส 5 หลัก  รหัสผ่าน  Login  รหัสผ่าน

\*\*\*\*\* กรุณาใช้งานวันวันที่ 31 มีค. 2565

กรณี ห้องปฏิบัติการเข้าใช้งานครั้งแรก โปรดค้นหาชื่อ รพ. ของท่าน และคลิกที่ "รหัส 5 หลัก"

รหัสนี้	ชื่อหน่วยงาน	จังหวัด	เขต	วันที่ส่งรายงาน	ผลการพิจารณา
1	10716	โรงพยาบาลน่าน	น่าน	1	
2	11154	โรงพยาบาลแม่ทะ	ลำปาง	1	
3	11156	โรงพยาบาลท่าคันโท	ลำปาง	1	
4	11178	โรงพยาบาลทุ่งช้าง	น่าน	1	
5	11206	โรงพยาบาลแม่ลาویه	แม่ฮ่องสอน	1	
6	11208	โรงพยาบาลปางมะผ้า	แม่ฮ่องสอน	1	
7	10676	โรงพยาบาลพหลอินชยา	ศรีสะเกษ	2	
8	10721	โรงพยาบาลกำแพงเพชร	กำแพงเพชร	3	
9	11229	โรงพยาบาลโพธาราม	กำแพงเพชร	3	
10	11232	โรงพยาบาลคลองขลุง	กำแพงเพชร	3	
11	11234	โรงพยาบาลลานกระบือ	กำแพงเพชร	3	
12	14135	โรงพยาบาลอภัยสามัคคี	กำแพงเพชร	3	
13	10734	โรงพยาบาลสมทรงสาคร	สมุทรสาคร	5	
14	11223	โรงพยาบาลสวนผึ้ง	ราชบุรี	5	
15	21948	โรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	กาญจนบุรี	5	
16	14132	โรงพยาบาลช้างสูง	ขอนแก่น	7	
17	11045	โรงพยาบาลสังขม	หนองคาย	8	
18	10975	โรงพยาบาลป่าหึงเจริญศักดิ์	ชัยภูมิ	9	
19	10977	โรงพยาบาลเทพสถิต	ชัยภูมิ	9	
20	10983	โรงพยาบาลเนินสง่า	ชัยภูมิ	9	
21	10935	โรงพยาบาลอุบลเทพสิทธิ์	ศรีสะเกษ	10	
22	11353	โรงพยาบาลทับปุด	พังงา	11	
23	12289	โรงพยาบาลสวนสราญรมย์	สุราษฎร์ธานี	11	
24	11388	โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชินีนาถ ณ อำเภอนาทวี	สงขลา	12	
25	11399	โรงพยาบาลนางสง่า	สงขลา	12	
26	12439	สถานีประมงสัตว์วิทยา	กรุงเทพมหานคร	13	
<b>รวมทั้งสิ้น 26 แห่ง</b>					

#### คำอธิบายการเข้าใช้งานครั้งแรก

- ค้นหารายชื่อ รพ. และคลิกที่ รหัส 5 หลัก
- เลือกจังหวัด เขต และกำหนดรหัสผ่านตามที่ต้องการ และจำได้ง่าย ไม่เกิน 10 ตัวอักษร คลิกปุ่ม ดำเนินการ
- กรอกข้อมูลหน้าแรก ได้แก่ งานบริการทางรังสีวินิจฉัย ของ รพ. ใ้ครอบครัว คลิก ปุ่มบันทึก
- กรอกข้อมูลผลการ
- กรอกข้อมูล เพื่อรายงานผล Internal audit ระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็น checklist 114 ข้อ และหนังสือปลด ใ้ระบุ ชื่อ-นามสกุล, เลขทะเบียนของผู้ตรวจประเมิน, ตำแหน่ง, สถานที่ทำงานของผู้ตรวจประเมิน และวันที่ตรวจประเมิน Internal audit รวมทั้ง กรณีชื่อกำหนดที่ใดศูนย์จะแนบ และ 1 คะแนน ใ้ระบุการแก้ไข ใ้ตอบส่วนทุกข้อ
- กรอกข้อมูล เพื่อรายงานผลการทบทวนระบบบริหารคุณภาพ (Management review) ตามประเด็นที่มีการดำเนินการ
- กรอกข้อมูลการรายงานผล โดยกรอกรายละเอียดของ รพ. และ email ที่ติดต่อได้ และแจ้งผลการรายงาน
- กรอกข้อมูล คำรับรองการชำระระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการทางกายภาพตามมาตรฐาน กระทรวงสาธารณสุข (F0715138) และคลิกปุ่ม "เลือกไฟล์" ที่จัดทำไว้และมีการลงนามเรียบร้อยแล้ว และคลิกปุ่ม "ส่งไฟล์" เพื่อส่งไฟล์เข้ามาในระบบ \*\*\*\*\* การจัดส่งไฟล์คำรับรองฯ เป็นอันค่อนข้างสำคัญที่ห้องปฏิบัติการต้องจัดส่งไฟล์ ที่มีกรลงนามจริงของผู้บริหาร หรือผู้มีมอบอำนาจ
- กรอกข้อมูล แบบสำรวจความพึงพอใจ
- ออกจากระบบ

\*\*\*\*\* ขอใ้ห้องปฏิบัติการทุกแห่ง รายงานผลการเฝ้าระวังระบบบริหารคุณภาพ ตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข ก่อนเริ่มกรดำเนินการเฝ้าระวัง\*\*\*\*\*

#### การแก้ไขข้อมูล

6.10.3 คลิกเลือกเมนูทางซ้ายมือ เพื่อเลือกหัวข้อที่ต้องการแก้ไขข้อมูล หรือคลิกแถบด้านบน ที่ใช้แสดงความคิดเห็นในการบันทึกข้อมูล โดยเลือกแถบที่ต้องการแก้ไข กรณีแก้ไขผล Internal audit จะต้องคลิกสรุปผลใหม่อีกครั้ง ทั้งเมนู“[สรุปผล Internal audit ข้อที่ได้ 0](#)” และ/หรือ “[สรุปผล Internal audit ข้อที่ได้ 1](#)” หรือคลิกที่แถบด้านบน เลือกปุ่มสีเขียว “SAudit0” และ/หรือ “SAudit1” และคลิกปุ่มแก้ไข กรอกข้อมูลสรุปผลใหม่ และคลิกปุ่ม “บันทึกและดำเนินการต่อ”

**Menu**

- [งานบริการทางรังสีวินิจฉัย](#)
- [บุคลากร](#)

**CheckList 114 ข้อ**

- [หน้าที่ 1/4 \(28ข้อ\)](#)
- [หน้าที่ 2/4 \(28ข้อ\)](#)
- [หน้าที่ 3/4 \(28ข้อ\)](#)
- [หน้าที่ 4/4 \(30ข้อ\)](#)
- [สรุปผล Internal audit ข้อที่ได้ 0](#)
- [สรุปผล Internal audit ข้อที่ได้ 1](#)

- [Management Review](#)
- [ข้อมูลการรายงานผล](#)
- [แบบไฟล์คำรับรองฯ](#)
- [แบบสำรวจความพึงพอใจฯ](#)

- [ออกจากระบบ](#)

**ดาวน์โหลด**

- [แบบบันทึกคำรับรองฯ](#)
- [คู่มือการใช้งาน](#)

เลือกหัวข้อที่ต้องการแก้ไขข้อมูล



## 6.11 พิจารณาการรายงานผลแพ้รางวัล

6.11.1 ผู้ใช้งาน เข้าสู่โปรแกรมรายงานผลการแพ้รางวัลระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข

6.11.2 ผู้ใช้งานตรวจสอบผลการพิจารณาข้อมูลที่หน้าเว็บ จะมี 5 รูปแบบ ดังนี้

1. ส่งข้อมูลเพิ่มเติม เป็นการแสดงผลการตรวจสอบว่า ห้องปฏิบัติการยังรายงานข้อมูลไม่ครบถ้วน จะต้องส่งข้อมูลเพิ่มเติมภายในเวลาที่กำหนด

2. รอผลการพิจารณา เป็นการแสดงผลการตรวจสอบว่า ห้องปฏิบัติการรายงานข้อมูลครบทุกหัวข้อ ผู้ปฏิบัติงานดำเนินการตรวจสอบความครบถ้วนของแต่ละหัวข้อ และเสนอผู้อำนวยการสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ

3. ผ่าน เป็นการแสดงผลการตรวจสอบว่า ห้องปฏิบัติการรายงานข้อมูลครบถ้วน และสามารถยื่นขอรับรองเพื่อต่ออายุการรับรองต่อไปได้

4. ระวังการรับรองชั่วคราว เป็นการแสดงผลการตรวจสอบว่า ห้องปฏิบัติการยังรายงานข้อมูลไม่ครบถ้วน หรือไม่ได้รายงานข้อมูล เมื่อครบกำหนดเวลา 31 มีนาคม และผู้ปฏิบัติงานเร่งรัดให้รายงานข้อมูล ภายในวันที่ 30 มิถุนายน และหลังจากวันที่ 30 มิถุนายน ยังรายงานไม่ครบถ้วน สำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการจะส่งหนังสือแจ้งระวังการรับรองชั่วคราว และกำหนดให้รายงานภายในวันที่ 31 กรกฎาคม

5. เพิกถอนการรับรอง เป็นการแสดงผลการตรวจสอบว่า ห้องปฏิบัติการยังรายงานข้อมูลไม่ครบถ้วน หรือไม่ได้รายงานข้อมูล หลังจากมีการประกาศระวังการรับรองชั่วคราว และสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ สรุปผลการแพ้รางวัลห้องปฏิบัติการภายในวันที่ 30 สิงหาคม



## โปรแกรมรายงานผลการเฝ้าระวังระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข

โปรแกรมรายงานผลการเฝ้าระวังระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข  
: [ ปีงบประมาณ 2565 ]:

=== สําคัญ ===

รายงาน: รายงานผล Internal audit และรายชื่อหน่วยงานที่ผู้ตรวจประเมิน

ดาวน์โหลด: คู่มือการใช้งานโปรแกรมรายงานผลการเฝ้าระวัง (G0715041Rev01) | แบบบันทึกคำร้อง (F0715138Rev01)

รหัส 5 หลัก  รหัสผ่าน  Login [สมัครใช้งาน](#)

\*\*\* วันครบกำหนดวันที่ 31 มีค 2565

### ประกาศ

กรณี ห้องปฏิบัติการเข้าใช้งานครั้งแรก โปรดค้นหาชื่อ รพ.ของท่าน และคลิกที่ "รหัส 5 หลัก"

# ผู้ตรวจประเมินระบบคุณภาพรังสีวินิจฉัย คำนวณคะแนนผู้ตรวจประเมิน [คลิกที่นี่](#)

# สำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ ขอแจ้งเปลี่ยนแปลงเลขทะเบียนห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย ตรวจสอนเลขทะเบียนเดิม-ใหม่ [คลิกที่นี่](#)

# แบบบันทึกคำร้องแจ้งสร้างระบบคุณภาพ (F0715138) จะต้องลงนามด้วยลายเซ็นจริง

รหัส5หลัก	ชื่อบริษัท	จังหวัด	เขต	วันที่ส่งรายงาน	ผลการพิจารณา
1	10716 โรงพยาบาลน่าน	น่าน	1	23/12/2564	ส่งข้อมูลเพิ่มเติม
2	11154 โรงพยาบาลแม่ทะ	ลำปาง	1	23/12/2564	รอผลการพิจารณา
3	11156 โรงพยาบาลห้างฉัตร	ลำปาง	1	23/12/2564	ผ่าน
4	11178 โรงพยาบาลทุ่งช้าง	น่าน	1		ระงับการรับรองชั่วคราว
5	<a href="#">11206</a> โรงพยาบาลแม่ลาว้อย	แม่ฮ่องสอน	1		ออกจากระบบการรับรอง
6	<a href="#">11208</a> โรงพยาบาลปางมะผ้า	แม่ฮ่องสอน	1		
7	<a href="#">10676</a> โรงพยาบาลพหุชนราช	พิษณุโลก	2		
8	<a href="#">10721</a> โรงพยาบาลกำแพงเพชร	กำแพงเพชร	3		
9	<a href="#">11229</a> โรงพยาบาลโพธาราม	กำแพงเพชร	3		
10	<a href="#">11232</a> โรงพยาบาลคลองขลุง	กำแพงเพชร	3		
11	<a href="#">11234</a> โรงพยาบาลลานกระบือ	กำแพงเพชร	3		
12	<a href="#">14135</a> โรงพยาบาลเชิงสวมดี	กำแพงเพชร	3		
13	<a href="#">10734</a> โรงพยาบาลสมุทรสาคร	สมุทรสาคร	5		
14	<a href="#">11273</a> โรงพยาบาลสวนผึ้ง	ราชบุรี	5		
15	<a href="#">21948</a> โรงพยาบาลทศกษะเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	กาญจนบุรี	5		
16	<a href="#">14132</a> โรงพยาบาลช้างสูง	ขอนแก่น	7		
17	<a href="#">11045</a> โรงพยาบาลสังขม	หนองคาย	8		
18	<a href="#">10075</a> โรงพยาบาล...	...	...		

### คำอธิบายการเข้าใช้งานครั้งแรก

- ค้นหารายชื่อ รพ. และคลิกที่ รหัส 5 หลัก
- เลือกจังหวัด เขต และกำหนดรหัสผ่านตามที่ต้องการ และจำได้ง่าย ไม่เกิน 10 ตัวอักษร คลิกปุ่ม ดำเนินการ
- กรอกข้อมูลหน้าแรก ได้แก่ งานบริการทางรังสีวินิจฉัย ของ รพ. ให้ครบถ้วน คลิก ปุ่มบันทึก
- กรอกข้อมูลบุคลากร
- กรอกข้อมูล เพื่อรายงานผล Internal audit ระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็น checklist 114 ข้อ และนำสรุปผล ให้ระบุ ชื่อ-นามสกุล, เลขทะเบียนของผู้ตรวจประเมิน, ตำแหน่ง, สถานที่ทำงานของผู้ตรวจประเมิน และวันที่ตรวจประเมิน Internal audit รวมทั้ง กรณีข้อกำหนดที่ได้ศูนย์คะแนน และ 1 คะแนน ให้ระบุการแก้ไข ให้ครบถ้วนทุกข้อ
- กรอกข้อมูล เพื่อรายงานผลการทบทวนระบบบริหารคุณภาพ (Management review) ตามประเด็นที่มีการดำเนินการ
- กรอกข้อมูลการรายงานผล โดยกรอกรายละเอียดของ รพ. และ email ที่ติดต่อได้ และแจ้งผลการรายงาน

# สาริตถ์การใช้งานโปรแกรม รายงานผลการเฝ้าระวังฯ



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์  
Department of Medical Sciences

Thank  
You



[Mophx.ray@gmail.com](mailto:Mophx.ray@gmail.com)

[blqs9702@gmail.com](mailto:blqs9702@gmail.com)



029510000 ต่อ 99951

