

แบบฟอร์มตรวจติดตามกิจกรรม 5ส⁺ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

ประเภท : โรงพยาบาลสัตว์

๒๒ ๒๒ ๒๒ ๒๒ ๒๒ ๒๒ ๒๒ ๒๒ ๒๒ ✕ ๐๘ ๐๘ ๐๘ ๐๘ ๐๘ ๐๘ ๐๘ ๐๘ ๐๘

ชื่อพื้นที่ตรวจ..... ชื่อหน่วยงาน

ครั้งที่ : 1/..... 2/..... วันที่ตรวจ : / / ผู้ตรวจประเมิน :

ตอนที่ 1 ประเมิน 5ส. พื้นฐาน

คำชี้แจง : ให้แสดงเครื่องหมาย ใน ที่ตรงกับการประเมินของท่าน

หัวข้อที่ตรวจ	สะอาด	สะดวก	สะอาด	สุขลักษณะ	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
1. สภาพโดยรวมของ โรงพยาบาลสัตว์	<input type="checkbox"/> ไม่มีวัสดุ อุปกรณ์ที่ไม่ใช้ งานหรือไม่เกี่ยวข้องกับ พื้นที่ <input type="checkbox"/> ไม่มียา เวชภัณฑ์ที่ หมดอายุ <input type="checkbox"/> วัสดุอุปกรณ์และเครื่องมือ ทางการแพทย์อยู่ในสภาพ พร้อมใช้งาน	<input type="checkbox"/> กำหนดที่วางแบบฟอร์ม/ เอกสาร/ยา/เวชภัณฑ์/ เครื่องมือทางการแพทย์ให้ ชัดเจน <input type="checkbox"/> มีป้ายระบุขั้นตอน คำแนะนำ ทิศทางหรือแผนผัง ของโรงพยาบาลในการ ให้บริการอย่างชัดเจน <input type="checkbox"/> มีการวางสิ่งของ อุปกรณ์ ยา เวชภัณฑ์และเครื่องมือ ทางการแพทย์ตามความ	<input type="checkbox"/> บริเวณพื้นที่ห้องสะอาด ปราศจากฝุ่น คราบสกปรก และหยากไย่ <input type="checkbox"/> ชั้นวางเอกสาร ตู้ยา เวชภัณฑ์ สะอาด ปราศจาก ฝุ่น <input type="checkbox"/> บริเวณโต๊ะเตรียมยา โต๊ะ เตรียมตัวสัตว์ โต๊ะตรวจและ โต๊ะผ่าตัด สะอาดไม่มีคราบสิ่ง สกปรก <input type="checkbox"/> อ่างล้างมือสะอาด	<input type="checkbox"/> มีเอกสารบันทึกการใช้ ห้องชัดเจนและเป็นประจำ สม่ำเสมอ <input type="checkbox"/> มีการจัดวางยา เวชภัณฑ์ และชีวภัณฑ์อย่างเป็นระเบียบ <input type="checkbox"/> มีการกำหนดวิธีการดูแล รักษาทำความสะอาดพร้อมทั้ง ตรวจสอบวัสดุอุปกรณ์และ เครื่องมือทางการแพทย์ <input type="checkbox"/> มีการกำจัดของเสียอย่าง ถูกต้องและเหมาะสม	<input type="checkbox"/> มีบอร์ดรณรงค์กิจกรรม 5 ส+ <input type="checkbox"/> มีแผนการบำรุงรักษาและ การปฏิบัติตามแผน/ 25



หัวข้อที่ตรวจ	สะพาน	สะพาน	สะพาน	สัญลักษณ์	สร้างนิสัย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
		<p>สะพานต่อการใช้งาน</p> <p><input type="checkbox"/> มีป้ายชื่อและประเภทยาเวชภัณฑ์และเครื่องมือทางการแพทย์อย่างชัดเจนและเป็นสัดส่วน</p> <p><input type="checkbox"/> วัสดุ อุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ มีสภาพพร้อมใช้งานตลอดเวลา</p> <p><input type="checkbox"/> มีป้ายแสดงขั้นตอนการใช้งานเครื่องมือและชื่อผู้รับผิดชอบอย่างชัดเจน</p> <p><input type="checkbox"/> มีชื่อห้อง ชื่อ นายสัตวแพทย์ประจำห้องที่ระบุชัดเจน</p> <p><input type="checkbox"/> โต๊ะ ตู้ ชั้นเก็บเอกสาร ยาเวชภัณฑ์ มีสภาพใช้งานได้ดี</p> <p><input type="checkbox"/> อุปกรณ์ความปลอดภัย เครื่องมือดับเพลิง ข้อปฏิบัติในสถานะฉุกเฉินอยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสมพร้อมใช้งาน</p> <p><input type="checkbox"/> มีคอมพิวเตอร์ วัสดุ อุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ จัดวางเป็นระเบียบและเป็นหมวดหมู่</p>	<p>ปราศจากกลิ่นและสิ่งอุดตัน</p> <p><input type="checkbox"/> หออภิบาลสัตว์ป่วย</p> <p>สะอาดไม่มีกลิ่นรบกวนต่อผู้ปฏิบัติงาน</p>	<p><input type="checkbox"/> มีป้ายเตือนและข้อควรระวัง</p>		



หัวข้อที่ตรวจ	เสาสง	เสาดวก	เสอาด	สุขลักษณะ	สร้งนีสย	คะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม
	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....3.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....10.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....5.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....5.....คะแนน	คะแนนที่ได้.....คะแนน คะแนนเต็ม.....2.....คะแนน	
สรุปคะแนนที่ได้/ คะแนนเต็ม/ 3/ 10/ 5/ 5/ 2/ 25
คิดเป็นร้อยละ (%)	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....	ร้อยละ.....

ตอนที่ 2 ประเมิน ส6 และ ส7

คำชี้แจง : กรุณาประเมินสถานะ มี หรือ ไม่มี หากระบุว่า มี ให้ท่านระบุเหตุผลจากการตรวจพบ

ส6 : สร้างสรรค์ / นวัตกรรม “การสร้างสรรค์/นวัตกรรม/ปรับปรุงพัฒนางานจากแนวปฏิบัติเดิม/ลดต้นทุน/มีแนวปฏิบัติที่ดี”

มี (ระบุผลงานสร้างสรรค์/นวัตกรรมที่พบเจอ)

ไม่มี

(โปรดระบุ).....



ส7 : สิ่งแวดล้อม / สวยงาม “ มีความลงตัว / ยึดหลัก 1A3R ”

- มี (ระบุผลงานตามแนวคิด 1A3R และสภาพแวดล้อม ภูมิทัศน์สวยงามที่พบเจอ)
- ไม่มี

(โปรดระบุ).....

.....

.....

ข้อดีที่ค้นพบ

.....

.....

.....

ข้อเสนอแนะที่ควรปรับปรุง

.....

.....

.....

ลงชื่อ กรรมการตรวจประเมิน

(.....)