**แบบเยี่ยมตรวจระบบการจัดการด้านสิ่งแวดล้อมของหน่วยงาน**

**โดยผู้ตรวจการพยาบาล นอกเวลาราชการ ฝ่ายการพยาบาล**

**หน่วยงานที่เยี่ยมตรวจ.........................................................วันที่เยี่ยมตรวจ..............................................**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รายการ** | **ใช่** | **ไม่ใช่** | **ระบุ รายละเอียด / สิ่งที่เป็นโอกาสพัฒนา** |
| 1. สิ่งแวดล้อมในหน่วยงานเอื้อต่อการให้บริการที่คุณภาพ และมีความปลอดภัยต่อผู้ป่วย/เจ้าหน้าที่ ในด้านต่างๆ ได้แก่ |  |  |  |
| * 1. แสงสว่าง |  |  |  |
| * 1. เสียง |  |  |  |
| * 1. การระบายอากาศ |  |  |  |
| * 1. การติดเชื้อ |  |  |  |
| * 1. สารเคมีอันตราย |  |  |  |
| 2. หน่วยงานมีการจัดสิ่งแวดล้อมที่คำนึงถึงศักดิ์ศรีและความ |  |  |  |
| เป็นส่วนตัวของผู้ป่วย |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 3. สิ่งแวดล้อมในหน่วยงานสะอาด/ สะดวกในการปฏิบัติงาน |  |  |  |
| มีการทำความสะอาดจุดสัมผัสร่วมกันเวลา 10.00,14.00 |  |  |  |
| 18.00, 21.00 น. และ เวรดึก |  |  |  |
| 4. เครื่องมือ/อุปกรณ์ที่สำคัญในการทำงานของหน่วยงานได้รับ |  |  |  |
| การบำรุงรักษาอย่างสม่ำเสมอ และพร้อมใช้งาน |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 5. หน่วยงานมีแนวทางปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินทางด้าน |  |  |  |
| สิ่งแวดล้อม |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 6. เคยมีเหตุฉุกเฉินทางด้านสิ่งแวดล้อมเกิดขึ้นในหน่วยงาน |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 7. แผนผังอัคคีภัยเป็นปัจจุบัน/ ถังดับเพลิงมีเพียงพอและ |  |  |  |
| พร้อมใช้งาน |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 8. มีการซ้อมอัคคีภัยในหน่วยงาน/ภายในแผนกการพยาบาล |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 9. บุคลากรเคยได้รับบาดเจ็บ/เกิดอันตรายจากการทำงาน |  |  |  |
| มีการติดตามบุคลากรให้ได้รับการดูแลที่เหมาะสม |  |  |  |
| 10. หากมีบุคลากรที่ได้รับบาดเจ็บจากการทำงาน |  |  |  |
| จะมีการรายงานเข้าระบบ HRMS / IC ทุกครั้ง |  |  |  |

จุดเด่นด้านสิ่งแวดล้อมในหน่วยงาน ..........................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................................................

ปัญหา/ โอกาสการพัฒนาด้านสิ่งแวดล้อมอื่นๆ ในหน่วยงาน ………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ผู้รับเยี่ยม ....................................................................................................................................................................

ผู้เยี่ยม (ผตก.นอกเวลาราชการ)...................................................................................................................