



มหาวิทยาลัยมหิดล ปัญญาของแผ่นดิน
Mahidol University Wisdom of the Land

การเตรียมตัวเพื่อเข้าร่วมแข่งขัน

CSSD Center of Excellence Program



นางโสภา หล้าโรจน์ทรัพย์
หัวหน้างานเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อและผู้ชำนาญการ
ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
มหาวิทยาลัยมหิดล

APSIC





2014 CSSD

Center of Excellence Program

3M

Registration Form

Please return the completed form with completed self-assessment form if you are planning to apply for the Award. Upon receipt of your registration, you will be informed on how to proceed via your preferred method of contact.

Name (Prof / Dr / Mr / Ms) _____

Designation / Department _____

Year/s of Experience in CSSD _____

Name of Hospital / Institution _____

Number of beds _____

Number of surgery/ month _____

Private or Government Hospital _____

Address _____

City / State _____

Country / Postcode _____

Tel No. _____ Fax No. _____

Mobile No. / Email _____

Please fill in ALL fields.

Preferred method of contact: Mail / Telephone / Email (Select where appropriate)

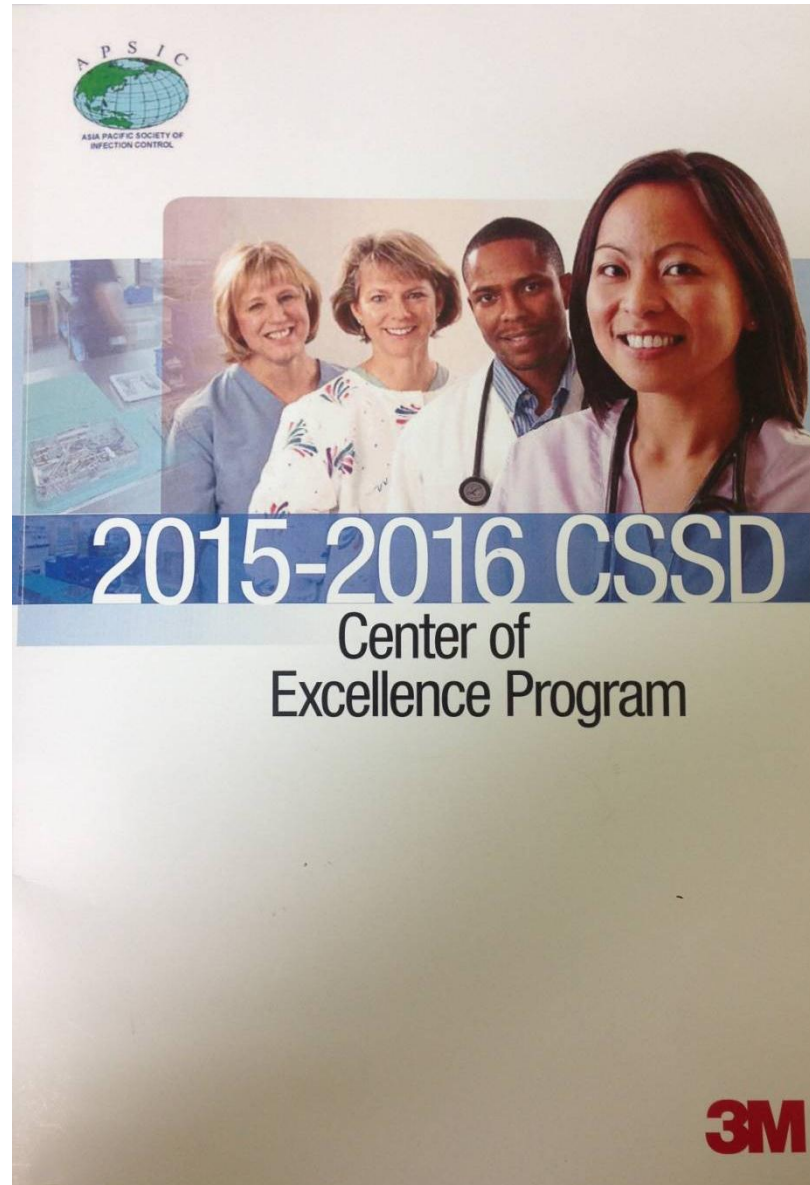
Please submit completed form and completed Self-Assessment Form to:

APSLC CSSD Program Committee

1 Yishun Avenue 7, Singapore 768923

Tel : +65 64508888, DID +65 64508871 Fax: +65 6458 5432

Email: APSICCSSD@gmail.com



การเริ่มต้น



๑. ชื่อโครงการ

โครงการ การรับรองมาตรฐาน CSSD SDMC
ระดับประเทศ สู่สากล

๒. สอดคล้องกับพันธกิจ

พันธกิจสนับสนุน ด้านบริหารและพัฒนาบุคลากร

๓. หลักการและเหตุผล

เนื่องจากวิสัยทัศน์ที่ชัดเจนของ มหาวิทยาลัยมหิดลคือ “ มหิดล ”
มหาวิทยาลัยวิจัยระดับโลกเพื่อสังคมและวิสัยทัศน์ของคณะแพทยศาสตร์
โรงพยาบาลรามาธิบดี คือ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
เป็นสถาบันการแพทย์ชั้นนำในระดับสากล ซึ่งวิสัยทัศน์ดังกล่าว สอดคล้องและ
เป็นไปในแนวทางเดียวกัน



๔. วัตถุประสงค์

๔.๑ เพื่อพัฒนางาน CSSD ให้ได้มาตรฐานในระดับประเทศและระดับสากล

๔.๒ เพื่อตอบสนองต่อวิสัยทัศน์ของคณะแพทยศาสตร์และของมหาวิทยาลัยมหิดล

๔.๓ เพื่อเป็นแบบอย่างในการทำงานและการพัฒนางาน CSSD

๕. ตัวชี้วัด

๕.๑ อัตราการได้รับการตรวจเยี่ยมจากคณะกรรมการ APSIC

๕.๒ อัตราการผ่านการคัดเลือกให้เป็น ๑ ใน ๖ จากคณะกรรมการในเกณฑ์ที่
APSIK กำหนด



๖. เนื้อหาหลักสูตร

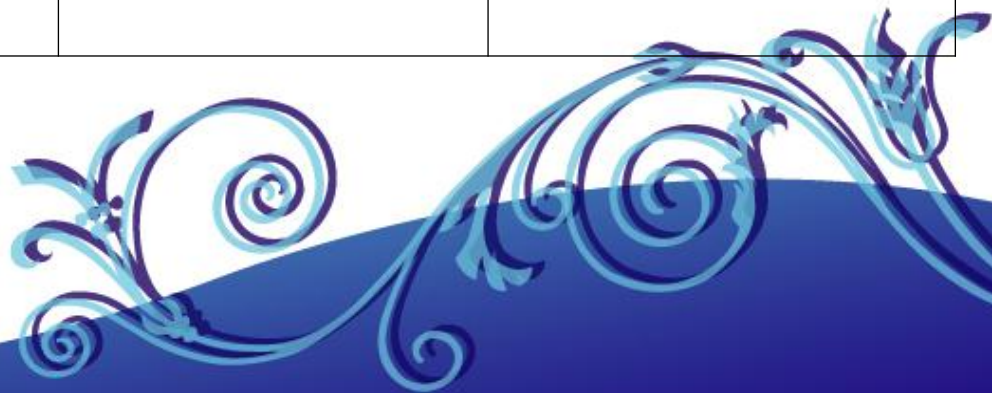
วันที่ ๒๓ - ๒๕ เมษายน ๒๕๕๓

๑. Design of CSSD and Workplace Safety in CSSD and T-Doc System ๑.๐๐ ชม.
๒. Principles of Standard in CSSD and Basic of Sterilization ๑.๓๐ ชม.
๓. Cleaning and Decontamination Processes ๑.๐๐ ชม.
๔. Sterrad and IFU Importance ๑.๐๐ ชม.
๕. Sterility Assurance ๐.๔๕ ชม.



๓. วิธีการดำเนินการ (เป็นโครงการที่ต้องดำเนินการ ๒ ปี คือปี ๒๕๕๖ – ๒๕๕๘)

รายละเอียด	ระยะเวลา	หมายเหตุ
๑. ส่งรายละเอียด CSSD และ ลงทะเบียนร่วมประกวด	มิ.ย.-๒๕๕๖	ผ่านการประเมินลำดับ ๑ จากคณะกรรมการแล้ว
๒. รวบรวมและจัดทำเอกสาร, WI (Work Instruction) , IFU (Instruction for Use) , สถิติและมาตรฐานต่างๆ	ก.ค. ๒๕๕๖ – มี.ค. ๒๕๕๗	ผ่านการประเมินลำดับ ๑ จากคณะกรรมการแล้ว



๓. ดำเนินการ ๓.๑ เตรียมความพร้อม : การจัดอบรม ให้ความรู้ความเข้าใจ “CSSD ” คืออะไร ? กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องใน SDMC * (ส่วนที่ขออนุมัติงบประมาณ) กลุ่มเป้าหมาย คือ หัวหน้างาน หัวหน้าหน่วย พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาลและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องจำนวนทั้งหมด ๓๐๐ คน แบ่งเป็น ๓ รุ่นๆ ละ ๑๐๐ คน	๒๓ – ๒๕ เม.ย. ๒๕๕๖	อยู่ในระหว่างดำเนินการ และ รอการประเมินลำดับ ๒
--	----------------------------------	---



๓.๒ รับการตรวจเยี่ยมจากคณะกรรมการอย่างน้อย ๖ ประเทศ โดย คณะกรรมการจาก APSIC

๑. DR. Ling Moi Lin

President of Asia Pacific Society of Infection Control (APSIC)

Director of infection Control, Singapore General Hospital

President of the Infection Control Association (Singapore)

๒. Ms.Patricia Ching, RN, CPHQ

Senior Infection Control Nurse Advisor

Hong Kong Baptist Hospital

๓. Ms.Lily Lang

MSc Healthcare Mgt, BSc Nursing, Infection Control PGDHE

๔. Ms.Kui-Bi Lin

President of IAHCMM Taiwan Chapter

Director of TAHMSS (Taiwanese Association for Hospital

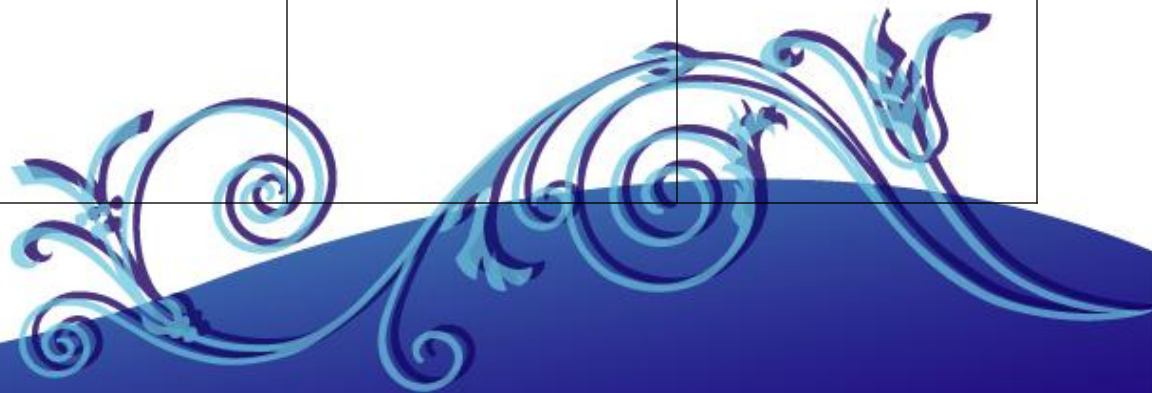
Medical Sterile Supply)

๕. DR. Norman LU

3M APAC Clinical Consultant

รอการยืนยันวันที่
แน่นอนอีกครั้ง

อยู่ในระหว่างดำเนินการ
และ
รอการประเมินลำดับ ๒



๔. ประกาศผลการเยี่ยมสำรวจ และรับรางวัลที่งาน “ The 7th International APSIC Congress Meeting Is Being Held In Taiwan”

๒๖ – ๒๙ มี.ค. ๒๕๕๘

อยู่ในระหว่างดำเนินการและ
รอการประเมินลำดับ ๒



๘. วันที่เวลาและจำนวนวันดำเนินการ

วันที่ ๒๓ - ๒๔ เม.ย. ๒๕๕๗ (เป็นวันสำหรับจัดอบรมให้ความรู้

“ CSSD ” คืออะไร)

๙. สถานที่

Central Sterile Supply Department Somdech Phra Debaratana Medical center (CSSD

SDMC)

๑๐. กลุ่มเป้าหมาย

- หัวหน้างาน หัวหน้าหน่วย พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาลและเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง



๑๑. วิทยาการ

คุณภราดา นิตยวรรณะ

President : Surgeon Aids Ltd.

: Simm Company Ltd.

คุณมะลิวัลย์ กรัทธิยตานนท์

ตำแหน่ง Professional Services Manager Medical Division 3M Health Care Business

คุณกฤตภพ จรัสชนกิจ

ตำแหน่ง Sale Manager ChemTech Healthcare Co.,Ltd

คุณโสภณ นกน่วม

ตำแหน่ง Clinical Education Consultant Johnson & Johnson Medical Companies

คุณโสภา หลิวโรจน์ทรัพย์

ตำแหน่ง รักษาการหัวหน้างานเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี



๑๓. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. CSSD SDMC ผ่านการรับรองมาตรฐาน APSIC และ ได้รับรางวัลจากโครงการ

“ ๒๐๑๓ CSSD CENTER OF EXCELLENCE PROGRAM ”

๒. CSSD SDMC เป็นที่ยอมรับของหน่วยงานต่างๆ ทั้งภายในและภายนอกประเทศ

๓. เป็นการสร้างชื่อเสียงแก่องค์กรตลอดจนถึงเป็นความภาคภูมิใจของหน่วยงาน และ
ผู้ปฏิบัติงาน

๔. คาดว่าจะมีผู้มาขอศึกษา / ดูงานเพิ่มมากขึ้นจากที่ผ่านมามีหน่วยงานทั้งภายในและ
ภายนอกคณะ ฯ มาขอศึกษาดูงานอยู่เสมอ



๑๔. การประเมินผล

ประเมินความรู้ความเข้าใจจากเนื้อหาที่ได้จากการอบรม โดยการทำแบบประเมิน

ก่อน – หลัง การอบรม

๑๕. การติดตามผล

ประกาศผลการเยี่ยมชมสำรวจและรับรางวัลจากคณะกรรมการอย่างน้อย ๖ ประเทศ ในงาน

“ The 7th International APSIC Congress Meeting is Being Held in Taiwan ”

ในเดือนมีนาคม ๒๕๕๘



๑๖. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางโสภา หล้าโรจน์ทรัพย์

ตำแหน่ง รักษาการหัวหน้างานเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์

โทร. ๔๔๐๒ , ๔๓๕๐ , ๔๓๕๑

๑๗. ผู้ประสานงานโครงการ

นางสาวสุชนา สันติเสวี

ตำแหน่ง พยาบาลหัวหน้าหน่วยเครื่องมือผ่าตัดและคลอดบุตร

ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์

นางสุคนธ์ รอดยัง

ตำแหน่ง พยาบาลหัวหน้าหน่วยเครื่องมือทั่วไป

ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์

โทร. ๔๓๕๐ , ๔๓๕๑



๑๘. ผู้ปรึกษาโครงการ

รองศาสตราจารย์นายแพทย์ธัญย์ สุภัทรพันธุ์

ตำแหน่ง รองคณบดีฝ่ายบริการ

ศาสตราจารย์นายแพทย์อรัม โรจนสกุล

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์

อาจารย์นายแพทย์ไพโรจน์ บุญคงชื่น

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์

ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์กำธร มาลาธรรม

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

นางศิริลักษณ์ เกี้ยวข้อง

ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายนโยบายและพัฒนาคุณภาพศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์

นางรังสิมา เกียรติยุทธชาติ

ตำแหน่ง รักษาการหัวหน้างานพัฒนาคุณภาพงานศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์





การเตรียมตัว



การจัดเก็บข้อมูล



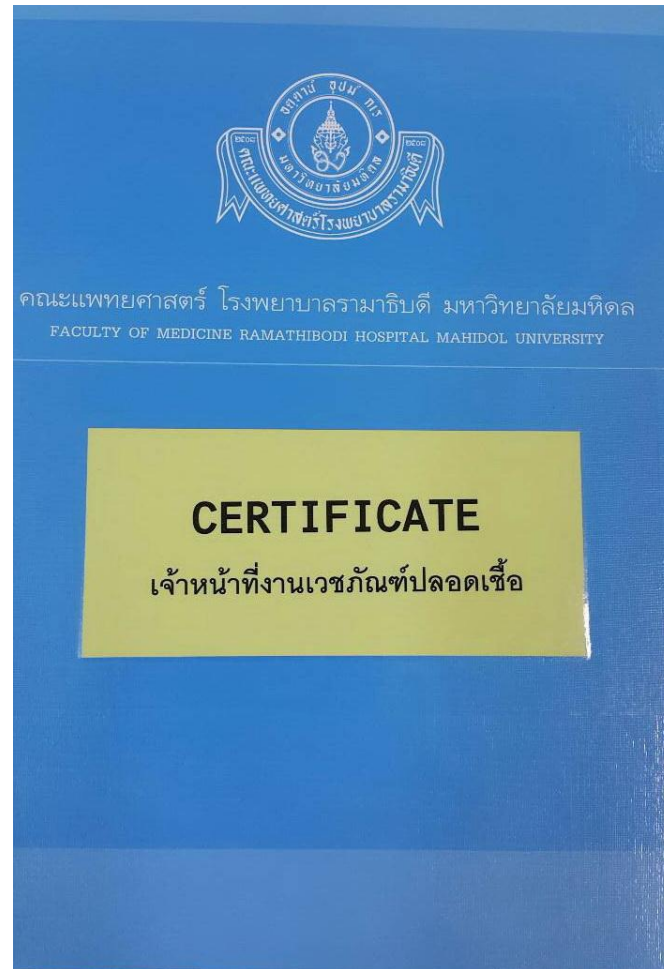








ตัวอย่าง





APSIC CSSD CENTER OF EXCELLENCE AWARD 2013-2014

กรมการแพทย์ ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี	
วันที่	๒๓/๑๒
วันที่	๑๑ ก.พ. ๒๕๕๘
๒๐๑๔	๑๐.๐๐

Jan 28, 2015

Prof. Aram Rojanasakul, M.D.
Hospital Director

Somdej Phra Debaratana Medical Center, Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital
270 Rama 6, Phayathai, Rajthevee, BKK, 10400

Final Results: APSIC CSSD Center of Excellence Award 2013-2014

Dear Prof. Aram Rojanasakul, M.D.

CONGRATULATIONS! We have the honor to inform you that your hospital, Somdej Phra Debaratana Medical Center, Rama, has been designated as the laureate of the APSIC CSSD Center of Excellence Gold Award 2013-2014.

Your hospital has demonstrated outstanding leadership in delivering quality disinfection and sterilization services.

Further to this, we are pleased to confirm the participation of 1 person from your CSSD department to APSIC 2015 in Taipei, Taiwan (26 - 29 March 2015), to receive the Award. Expenses covered by the award include APSIC 2015 registration, return economy airfare, and hotel accommodation for 3 nights.

As laureate of this award, we hope that your center will continue to show leadership, help and support other CSSD institutions in their implementation of CSSD education programs. We wish you all the very best in the future and congratulations again!

Best regards,

Moi Lin Ling
President
Asia Pacific Society of Infection Control (APSIC)

Contact Number: +65 97906718 APSIC COE Program Committee, Singapore
CC: Ms Sopha Lewrojshap, CSSD manager.

ศาสตราจารย์ ดร. อารัม รุจนาศกุล
(นางสาว) หลิวโรจนาภรณ์
หัวหน้างานเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ
ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
12 ก.พ. 2558

เรียน หัวหน้างาน CSSD
(รศ.ดร.อ.อ.)
เมื่อวันที่ ๑๑ ก.พ. ๒๕๕๘

ศาสตราจารย์ ดร. อารัม รุจนาศกุล
ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
๑๒ ก.พ. ๒๕๕๘







GETINGE
GETINGE GROUP

T-DOC DIPLOMA

Tantawan Tulakun

Has successfully completed the course

'T-DOC 2000 Introduction and Admin course'

The following topics were covered:

- Introduction to T-DOC 2000
- T-DOC Admin Basic
 - Create, modify and delete basic data
- Search in T-DOC and T-DOC Help file
- T-DOC Admin Advanced
 - Prices and triggers in T-DOC
 - Pictures in T-DOC
- T-DOC Production
- Exercises and discussion based on the hospitals own data and workflow

4-12 October 2012

Nathawat Surirong

IT Solution Manager

Surgeon Aids Ltd.

Always with you

T-DOC



Certificate of Attendance

We please to certify that

นางสาวพรทิพย์ พัดน้อย

Has participated the training in

Decontamination & Sterilization and How to use STERRAD® 100NX

Held on September 5-6, and 9, 2012

At CSSD Department of Ramathibodi hospital



Protecting Lives Against Infection

ADVANCED STERILIZATION PRODUCTS

Division of Ethicon, Inc.

a Johnson & Johnson company

A handwritten signature in black ink, likely belonging to Sobhane Noknuam.

Sobhane Noknuam
Clinical Education Consultant

สถิติข้อมูล T-DOC









A: การจัดการ การเก็บรวบรวม และการขนส่งอุปกรณ์เครื่องมือซึ่งมีการปนเปื้อน
(Handling, Collection and Transport of Contaminated Instruments)

	หัวข้อพิจารณา	การปฏิบัติ ไม่ได้ทำ/ทำบ้าง/ทำสม่ำเสมอ			อ้างอิง (AAMI, AORN, ISO)
1	แยกเครื่องมือที่นำกลับมาใช้ได้ อีก ณ จุดที่ใช้งาน			✓	ST79, section 6.2
2	ทิ้งเครื่องมือที่มีการปนเปื้อน อย่างเหมาะสม รวมถึงสิ่งแหลมคม			✓	ST79, section 6.2 AORN RP: Care of Instruments, Rec. V
3	มีการกำจัดสิ่งสกปรกชิ้นใหญ่ (gross soils) จากอุปกรณ์ เครื่องมือ ณ จุดที่ใช้งาน ถ้าไม่สามารถขนส่งได้ทันที			✓	ST79, section 6.3 AORN RP: Care of Instruments, Rec. IV
4	เครื่องมือที่ปนเปื้อนควรเก็บไว้ไม่ให้แห้งเกรอะกรัง โดยสามารถ ใช้ ผ้าขนหนูชื้นปกคลุม หรือ ใช้ผลิตภัณฑ์เอนไซม์แบบ โฟมหรือสเปรย์เพื่อทำให้ชุ่มชื้น			✓	ST79, section 6.4 AORN RP: Care of Instruments, Rec. V.f.
5	ภาชนะที่ปลอดภัยและใช้เฉพาะสำหรับขนย้ายเครื่องมือที่มีการ ปนเปื้อน			✓	ST79, section 6.4 AORN RP: Care of Instruments, Rec. VI
6	ใช้ภาชนะที่ทนต่อการแทงทะลุหรือรั่วซึมสำหรับขนส่งเครื่องมือที่ ปนเปื้อน			✓	ST79, section 6.4 AORN RP: Care of Instruments, Rec. VI
7	การขนส่งเครื่องมือที่ปนเปื้อนควรหลีกเลี่ยงเส้นทางที่มีคน พลุกพล่าน			✓	ST79, section 6.5.1 AORN RP: Care of Instruments, Rec. VI
8	รถขนส่งควรปิดมิดชิดและป้องกันไม่ให้เครื่องมือตกหรือหล่นจาก รถได้			✓	ST79, section 6.5.3 AORN RP: Care of Instruments, Rec. VI
9	มีเส้นทางหรือทางขนส่งเฉพาะซึ่งตรงไปยังพื้นที่กำจัดสิ่งปนเปื้อนได้			✓	ST79, section 6.5.5
10	มีนโยบายและขั้นตอนการปฏิบัติเป็นลายลักษณ์อักษรในการ เคลื่อนย้ายเครื่องมือที่ปนเปื้อนระหว่างตึก / หน่วยงาน			✓	ST79, section 6.5.6

APSC CSSD Center of Excellence Program : Audit Standards

B: กระบวนการทำความสะอาดและกำจัดสิ่งปนเปื้อน (Cleaning & Decontamination Processes)

	หัวข้อพิจารณา	การปฏิบัติ ไม่ได้ทำบ้างทำสม่ำเสมอ	อ้างอิง (AAMI, AORN, ISO)
1	มีนโยบายและขั้นตอนการปฏิบัติเป็นลายลักษณ์อักษรสำหรับการล้างทำความสะอาด การทำลายเชื้อ และการทำให้ปราศจากเชื้อ	✓	ST79, section 7.2.1 AORN RP: Care of Instruments, Rec. XXI
2	ถอดวัสดุอุปกรณ์ตามคำแนะนำของผู้ผลิต เพื่อทำความสะอาดพื้นผิวอุปกรณ์ให้ทั่วถึง	✓	ST79, section 7.4.1 AORN RP: Care of Instruments, Rec. I
3	ควรถอดหรือแยกชิ้นส่วน ฟิลเตอร์ วาล์ว และตะกั่วที่อยู่ภายในของ Rigid container ตามคำแนะนำของผู้ผลิต (IFU)	✓	ST79, section 7.4.2 AORN RP: Packaging Systems, Rec. VI.4
4	ใช้น้ำยาทำความสะอาดตามคำแนะนำของผู้ผลิต เช่น อัลตราซาวนด์ และอุณหภูมิ เป็นต้น	✓	ST79, section 7.5.2 AORN RP: Care of Instruments, Rec. IX
5	มีแนวทางการปฏิบัติและมีอุปกรณ์เครื่องมือในการทำ ความสะอาดที่เหมาะสมตามคำแนะนำของผู้ผลิตและบุคลากร สามารถเข้าถึงคำแนะนำได้สะดวก	✓	ST79, section 7.5.3.1 and 7.5.3.3 AORN RP: Care of Instruments, Rec. X
6	มีการใช้อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลได้อย่างเหมาะสม	✓	ST79, section 7.6.1
7	มีการใช้แปรงหรืออุปกรณ์ทำความสะอาดที่ออกแบบเหมาะสมต่อการทำความสะอาดอุปกรณ์เครื่องมือแพทย์	✓	ST79, section 7.5.3.2
8	แปรงหรืออุปกรณ์ทำความสะอาดให้ใช้ครั้งเดียวแล้วทิ้งหรือถ้า นำกลับมาใช้ซ้ำต้องมีการกำจัดสิ่งสกปรกและทำลายเชื้อทุกวัน เป็นอย่างน้อย	✓	ST79, section 7.5.3.2
9	ควรมีการติดตามตรวจสอบความสะอาดของเครื่องล้างเมื่อเริ่ม ติดตั้ง และอย่างน้อยทุกสัปดาห์ (ให้ดีขึ้นควรทำทุกวัน) และมีการจดบันทึกเป็นลายลักษณ์อักษร	✓	ST79, section 10.2
10	มีการปฏิบัติอย่างเหมาะสมในการล้างเครื่องมือด้วยมือและ เครื่องล้างตามคำแนะนำของผู้ผลิต	✓	ST79, section 7.5.4 and 7.5.6 AORN RP: Care of Instruments, Rec. I
11	สารทำความสะอาด เช่น สารทำความสะอาดผสมโซลีนอล ควร ใช้ได้กับอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จะถูกทำความสะอาด	✓	ST79, section 7.5.2
12	น้ำยาล้างเชื้อและทำให้ปราศจากเชื้อควรปฏิบัติตาม คำแนะนำของผู้ผลิต	✓	ST79, section 7.6.2 and 7.6.3
13	เปลี่ยนน้ำยาในเครื่องล้างอัลตราโซนิคอย่างน้อยทุกวัน หรือ บ่อยกว่านั้นหากจำเป็น (สกปรก)	✓	ST79, section 7.5.3.3

IFU : Instruction for Use คำแนะนำของผู้ผลิต

APSIC CSSD Center of Excellence Program Audit Standards

	หัวข้อพิจารณา	การปฏิบัติ ไม่ได้ทำ/ทำบ้าง/ทำสม่ำเสมอ			อ้างอิง (AAMI, AORN,ISO)
14	ระบบการบำรุงรักษาเชิงป้องกันและ ควบคุมคุณภาพตามคำแนะนำจากผู้ผลิตเครื่องอัลตราโซนิก			✓	ST79, section 7.5.3.3
15	น้ำล้างครั้งสุดท้ายในเครื่อง Washer Disinfector ควรใช้น้ำที่มี การปรับปรุงคุณภาพ เช่น Deionized water , Distill water หรือน้ำ RO (Reverse Osmosis)			✓	ST79, section 7.5.3.3

C: การตรวจสอบเครื่องมือ การจัดเตรียมและการบรรจุภัณฑ์ (Inspection, Preparation & Packaging)

	หัวข้อพิจารณา	การปฏิบัติ ไม่ได้ทำ/ทำบ้าง/ทำสม่ำเสมอ			อ้างอิง (AAMI, AORN,ISO)
	การตรวจสอบเครื่องมือ				
1	อุปกรณ์สะอาดและแห้งก่อนบรรจุหีบห่อ			✓	ST79, section 8.4.3 ST79, section 8.4.1
2	ตรวจสอบอุปกรณ์ เพื่อหาข้อบกพร่องหรือความเสียหาย เช่น ร่องรอย สนิม การกัดกร่อน รอยแยก รอยแตก รอยบิ่นของพื้นผิว โดยให้เว้นขยายแบบมีไฟในการตรวจสอบอุปกรณ์			✓	ST79, section 8.4.3
3	การทวนสอบความสะอาดโดยผู้ใช้ ด้วยสายตา ร่วมกับการ ตรวจสอบวิธีอื่นๆ เช่น ATP (Adenoside Tri Phosphate) คราบโปรตีนตกค้าง เป็นต้น เพื่อประเมินประสิทธิภาพในการ ทำความสะอาดพื้นผิวอุปกรณ์และภายในช่อง			✓	ST79, D.1
4	การตรวจสอบการทำงานของเครื่องมือ: -ความคมเพื่อใช้ในการตัดได้อย่างดี -ส่วนเชื่อมต่อ สามารถเคลื่อนไหวได้อย่างอิสระ ไม่ติด -ให้น้ำเครื่องมือที่จำเป็นต้องซ่อมแซม ออกจากการใช้งานเพื่อ นำไปซ่อมแซมหรือเปลี่ยนใหม่			✓	ST79, section 8.4.3
5	ปฏิบัติตามคำแนะนำจากผู้ผลิต ในการห่อหุ้มหลังจากการทำ ความสะอาดหรือก่อนการทำให้ปราศจากเชื้อ			✓	ST79, section 7.5.6
	การเตรียมและการประกอบชิ้นส่วน				
6	ป้องกันเครื่องมือที่มีความบอบบาง/แหลมคม ในขณะที่นำไป บรรจุเพื่อทำให้ปราศจากเชื้อ อาจจะเป็นตัวห่วง ปล่อยสวม ปลาย ของไหม ที่ตัวการทำให้ปราศจากเชื้อแทรกซึมผ่านได้			✓	ST79, section 8.4.4

APSIC CSSD Center of Excellence Program Audit Standards

	หัวข้อพิจารณา	การปฏิบัติ ไม่ได้ทำ/ทำบ้าง/ทำสม่ำเสมอ			อ้างอิง (AAMI, AORN, ISO)
7	เครื่องมือที่เปิดหรือถ่างได้ เช่น กรรไกร และคีมห้ามเลือด ให้จัด จัดวางในตำแหน่งที่ปลดล็อคแล้ว หรือกางออก			✓	ST79, section 8.4.4
8	ควรถอดแยกส่วนประกอบของอุปกรณ์เครื่องมือก่อนการทำให้ ปราศจากเชื้อและมั่นใจว่าทุกส่วนจะประกอบเข้าได้ง่ายโดย หลักเทคนิคปลอดเชื้อ			✓	ST79, section 8.4.4
9	อุปกรณ์ที่เป็นท่อหรือช่อง (lumen) : - ถอดจุก/ stylets เช่น catheter, needles, tubing			✓	ST79, section 8.3.8
10	อุปกรณ์ที่มีความสลับซับซ้อน เช่น air powered, endoscope และ อุปกรณ์ที่เป็นท่อหรือช่องให้มีการปฏิบัติตามคำแนะนำของ บริษัทผู้ผลิต			✓	ST79, section 8.4.4
11	พิจารณาใช้วัสดุดูดซับหยดน้ำที่ไม่มีเส้นใย (non-linting) รอง ภายในถาดเพื่อช่วยส่งเสริมให้แห้งเร็วขึ้น			✓	ST79, section 8.5.1
12	ชาม (basins): - การนำชามมาซ้อนกัน ควรมีเส้นผ่าศูนย์กลางต่างกัน 1 นิ้ว - ใช้วัสดุดูดซับที่ไม่มีเส้นใยคั่นระหว่างชามที่ซ้อนกัน - ห่อชามๆ ไม่ควรหนักเกิน 3 กิโลกรัม (7 ปอนด์)			✓	ST79, section 8.3.6
13	เซตเครื่องมือผ่าตัด (Rigid Container sets) ไม่ควรหนักเกิน 11.3 กิโลกรัม (25 ปอนด์)			✓	ST79, section 8.4.2 AORN RP: Packaging Systems, Rec. 1.4
	การบรรจุภัณฑ์ (Packaging)				
14	ควรเก็บรักษาวัสดุที่ใช้ในการหีบห่อเป็นเวลา 2 ชั่วโมงก่อนใช้ วาน ที่อุณหภูมิ 21°C-24°C ความชื้นสัมพัทธ์ระหว่าง 30-60% เพื่อช่วยส่งเสริมการแทรกซึมผ่านของไอน้ำและป้องกันการเกิด ภาวะ Superheating			✓	ST79, section 8.3.1
15	ตรวจสอบสภาพความผิดปกติของวัสดุที่ใช้ในการหีบห่อ เช่น วัสดุ รอยเปื้อนอยู่เป็นประจํา			✓	ST79, section 8.3.1
16	ควรจัดบรรจุปิดผนึกหีบห่อให้มีมิดชิดแต่ไม่ควรจะรัดจนแน่น เกินไป			✓	ST79, section 8.3.1
17	ซอง Peel Pouches (กระดาษ/พลาสติก) - ติดฉลากด้านพลาสติกเท่านั้น			✓	ST79, section 8.3.2
18	เขียนรายละเอียดลงบนเทปป้องกันการผ่านกระบวนการทำให้ ปราศจากเชื้อ (indicator tape) หรือ ใช้ป้ายฉลากติดเท่านั้น			✓	ST79, section 8.4.2
19	ตรวจสอบตะแกรงและถาดก่อนที่จะนำไปใช้งานในแต่ละครั้ง เพื่อให้แน่ใจว่าไม่มีขอบคม, รอยแยกหรือลวดตาข่ายหลุด			✓	ST79, section 8.4.3

APSIC CSSD Center of Excellence Program: Audit Standards

	หัวข้อพิจารณา	การปฏิบัติ ไม่ได้ทำ/ทำบ้าง/ทำสม่ำเสมอ	อ้างอิง (AAMI, AORN, ISO)
20	เทปแบบอื่นๆ นอกจากเทปป้องกันกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อ ไม่ควรใช้ในการปิดผนึกหีบห่อ รวมทั้งเข็มกลัด เชือก ลวด เข็มกระดาษ ยาง หรือวัสดุที่มีความแหลมคม	✓	ST79, section 8.3.3
21	เครื่องปิดผนึกด้วยความร้อน (heat sealer) ควรมีการทวนสอบ/ตรวจสอบความถูกต้อง ในความถี่ที่กำหนด	✓	ISO 11607-2, Section 5.1.1

D. การทำให้ปราศจากเชื้อและการตรวจสอบประสิทธิภาพ (Sterilization & Monitoring)

	หัวข้อพิจารณา	การปฏิบัติ ไม่ได้ทำ/ทำบ้าง/ทำสม่ำเสมอ	อ้างอิง (AAMI, AORN, ISO)
	ปฏิบัติตามแนวทางของบริษัทผู้ผลิต (Manufacturers' Guidelines):		
1	ผู้ผลิตเครื่องทำให้ปราศจากเชื้อ คำแนะนำสำหรับพารามิเตอร์ (เช่น อุณหภูมิ และเวลา) ที่ใช้ในการทำให้ปราศจากเชื้อในแต่ละรอบเป็นลายลักษณ์อักษร	✓	ST79, section 8.6.1 ISO 17665-2, Section 1
2	Rigid container ปฏิบัติตามคำแนะนำจากผู้ผลิตสำหรับพารามิเตอร์ที่ใช้ในการทำให้ปราศจากเชื้อ	✓	ST79, Intro, page 2
3	ผู้ผลิตอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ มีคำแนะนำจากผู้ผลิตสำหรับพารามิเตอร์ที่ใช้ในการทำให้ปราศจากเชื้อรวมไปถึงชุดเครื่องมือผ่าตัดที่จัดยืมจากรั้ว (loaner) ที่สามารถเข้าถึงได้ง่าย	✓	ST79, section 7.2.2 AORN RP: Sterilization, Rec. IV.a.2
	การจัดเรียงหีบห่อเข้าเครื่องทำให้ปราศจากเชื้อ		ST79, section 8.5
4	จัดกลุ่มห่ออุปกรณ์ที่มีลักษณะคล้ายกันหรือแบบเดียวกันที่ใช้ cycle เดียวกันในการทำให้ปราศจากเชื้อในรอบเดียวกัน	✓	ST79, section 8.5.1
5	รถเข็นบรรจุหีบห่อเข้าเครื่องทำให้ปราศจากเชื้อ มีช่องว่างระหว่างหีบห่อ อย่าใส่ของมากเกินไป หีบห่อไม่ควรสัมผัสผนังช่องอบ	✓	ST79, section 8.5.1
6	การจัดเรียงห่ออุปกรณ์แบบ mix loads วางห่ออุปกรณ์โลหะไว้ด้านล่างสุด/ห่อเครื่องมือผ้าของ peel pouch ไว้ด้านบนสุด เพื่อป้องกันหยดน้ำหยดลงบนห่อด้านล่าง	✓	ST79, section 8.5.1

7	ภาชนะ หรือ ขวด ที่ไม่มีรูคว่ำจัดเรียงในแนวตะแคงข้างและหัน เฉียงไปทางเดียวกันเพื่อให้หยดน้ำไหลออกได้สะดวก			✓	ST79, section 8.5.1
8	ซอง Peel pouches (กระดาษ-พลาสติก) จัดเรียงในตะแกรงใน แนวตั้งเพื่อให้สะดวกทำให้ปราศจากเชื้อผ่านเข้าออกได้ดี			✓	ST79, section 8.5.2
9	Rigid container: การวางซ้อนกันอาจระบวงวนการใส่อากาศ ออก โดยปฏิบัติตามคำแนะนำจากผู้ผลิต			✓	ST79, section 8.5.6
	การนำห่ออุปกรณ์ออกจากเครื่อง ทำให้ปราศจากเชื้อ (Unloading)				
10	เปิดประตูเครื่องทำให้ปราศจากเชื้อให้เหมาะสม -อาจจะเปิดประตูแฉับไว้เล็กน้อยหลังจากจบรอบการใช้งาน (สำหรับบางครั้ง) ก่อนจะนำห่ออุปกรณ์ออก			✓	ST79, section 8.8.1
11	ห่ออุปกรณ์: ไม่ควรมีขีดของเหลวหรือหยดน้ำที่มองเห็นด้วยตา เปล่า (ห่ออุปกรณ์ที่เปียกให้พิจารณาว่าปนเปื้อนถึงไม่มีการ หีบจับ)			✓	ST79, section 8.8.1
12	อุปกรณ์ที่ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อแล้วควรอยู่บนรถอย่าง น้อย 30 นาทีเพื่อรอให้เย็น และไม่ควรรวมสัมผัสห่ออุปกรณ์ระหว่าง รอให้เย็นลง			✓	ST79, section 8.8.1
13	จัดรถเข็นบริเวณที่ไม่มีคนพลุกพล่านโดยไม่ควรจอดใกล้กับ เครื่องปรับอากาศหรือช่องระบายอากาศ			✓	ST79, section 8.8.1
14	เครื่องมือที่ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อด้วยไอน้ำด้วยระบบ Immediate Use Steam Sterilization (IUSS) หรือชื่อเก่าคือ Flash Sterilization ควรนำไปใช้ทันทีไม่ควรจัดเก็บไว้ใช้ต่อไป ภายหลัง (เนื่องจากอาจมีหยดน้ำหลงเหลืออยู่)	✓			ST79, section 8.8.3, and 8.8.5 AORN RP: Sterilization, Rec. IV.f.1 and Rec. IV.a.2
	การตรวจสอบประสิทธิภาพของการทำให้ปราศจากเชื้อ ทางกลไก ทางเคมี และทางชีวภาพ				
15	ตรวจสอบพารามิเตอร์ต่าง ๆ จากกระดาษที่พิมพ์ออกจากเครื่อง พร้อมวงกลม อุณหภูมิ ระยะเวลาในการทำให้ปราศจากเชื้อ พร้อมทั้งเซ็นดิชีและลงวันที่			✓	ST79, section 10.5.1
16	ทำการตรวจสอบเครื่องฆ่าเชื้อด้วยไอน้ำระบบสุญญากาศ ด้วย Bowie-Dick Test ทุกวันก่อนเริ่มทำการทำให้ปราศจากเชื้อ - อุณหภูมิ 132-134 °C เวลา 3.5-4 นาที - หนึ่งห่อ/รอบ - บันทึกผล			✓	ST79, section 10.7.6.1 ST79, section 10.7.6.4 ISO 11140-5 Section 6.2.1
17	มีการติดตัวบ่งชี้ทางเคมีภายนอก บน หีบห่อและภาชนะที่จะ นำไปทำให้ปราศจากเชื้อ			✓	ST79, section 10.5.2.2.1

APSC CSSD Center of Excellence Program Audit Standards

	หัวข้อพิจารณา	การปฏิบัติ ไม่ได้ทำ/ทำบ้าง/ทำสม่ำเสมอ	อ้างอิง (AAMI, AORN, ISO)
18	ใส่ตัวบ่งชี้ทางเคมีภายใน (class 4, 5, 6) ภายในทุกหีบห่อ ตรงตำแหน่งที่ตัวบ่งชี้ให้ปราศจากเชื้อเข้าได้ถึงยาก (ตรวจสอบตำแหน่งที่วางตัวชี้วัดทางเคมีภายในอีกครั้งกับวิธีผู้ผลิต Rigid container)	✓	ST79, section 10.5.2.2.2 AORN RP: Packaging Systems, Rec. IX, IX.5 ISO 11140-1, Section 4
19	Implant Loads (รอบที่มีการทำให้ปราศจากเชื้อวิธีเวียน) - ทำการตรวจสอบด้วย BI PCD ซึ่งมี class 5 (Integrating Indicator) ภายในหีบห่อด้วย ควรเก็บรอบที่มีการรอบ Implant ไว้จนกว่าจะทราบผล BI ยกเว้นในสถานการณ์ฉุกเฉิน	✓	ST79, section 10.6.1 ST79, section 10.6.3 AORN RP: Sterilization, Rec. IV.h
20	IUSS (Flash) Load : ทำการตรวจสอบด้วยตัวชี้วัดทางเคมี ระดับ 5 ในจุดที่ตัวบ่งชี้ให้ปราศจากเชื้อเข้าได้ถึงที่สุด		ST79, section 10.5.4
21	ทดสอบประสิทธิภาพของเครื่องทำให้ปราศจากเชื้อผู้เป็นประจำด้วย BI PCD ทุกวัน (ถ้ามีการใช้เครื่องทำให้ปราศจากเชื้อทุกวัน) - ทดสอบในรอบแรกหลังจากทำ BD test ผ่านแล้ว พร้อมกันเพื่ออุปกรณ์ที่นำไปทำให้ปราศจากเชื้อ - หือทดสอบที่ผ่านการรับรองจาก FDA หรือ เตรียมตามมาตรฐาน AAMI หือเครื่องนำจำนวน 16 ชิ้น	✓ ✓	ST79, section 10.5.3.2, 10.7.2.2, 10.7.4.2, and 10.7.3.2 ISO 11138-1
	ทดสอบตรวจสอบทางชีวภาพ : ทดสอบทดสอบ , ทดสอบควบคุม และผลลัพธ์		
22	Steam : ทดสอบทุกวัน (ถ้ามีการใช้เครื่อง)	✓	ST79, section 10.7.2.3
23	การทำให้ปราศจากเชื้อที่อุณหภูมิสูง เช่น EO , H2O2 มีการตรวจสอบทางชีวภาพทุกวัน การทดสอบคุณสมบัติของเครื่อง (Qualification Testing):	✓	ST79, section 10.7.2.3
24	หากไม่สามารถระบุสาเหตุของการทำให้ปราศจากเชื้อที่ล้มเหลวได้ทันที หรือหลังการซ่อมแซมเครื่องทำให้ปราศจากเชื้อครั้งใหญ่ - ให้ทำการทดสอบในตู้โบลิ่ง 3 รอบติดต่อกัน ด้วย BI PCD และ Bowie-Dick test 3 รอบ ถ้าเป็นเครื่องแบบสุญญากาศ	✓	ST79, section 10.7.5.1 and 10.8.1
	การบำรุงรักษาเครื่องทำให้ปราศจากเชื้อ:		
25	ควรตรวจสอบและสิ่งสกปรกและทำความสะอาดแผงหรือระบายน้ำทิ้งทุกวัน	✓	ST79, section 9.4
26	ทำความสะอาดพื้นผิวด้านนอกและผิวด้านในอยู่เป็นประจำ	✓	ST79, section 9.4

E: การเก็บรักษาและการแจกจ่ายห่ออุปกรณ์ปราศจากเชื้อ

	หัวข้อพิจารณา	การปฏิบัติ			อ้างอิง (AAMI, AORN, ISO)
		ไม่ได้ทำ/ทำบ้าง/ทำสม่ำเสมอ			
	การเก็บรักษาห่ออุปกรณ์ปราศจากเชื้อ				
1	มีนโยบายและขั้นตอนปฏิบัติเป็นลายลักษณ์อักษร สำหรับการเก็บรักษา การจัดการ การหมุนเวียนและการติดตามห่อที่ปราศจากเชื้อ			✓	ST79, section 8.9.2
2	จำกัดและควบคุมปริมาณคนเข้าออกในบริเวณเก็บรักษาห่ออุปกรณ์ปราศจากเชื้อ			✓	ST79, section 8.9.2
3	ภาชนะสำหรับส่งออกป็นอกสถานที่และกล่องลูกฟูกต่างๆ ไม่ควรใช้บรรจุห่ออุปกรณ์ปราศจากเชื้อในพื้นที่เก็บรักษาของปราศจากเชื้อ			✓	ST79, section 8.9.2
4	ควบคุมอุณหภูมิ $\leq 24^{\circ}\text{C}$ และความชื้นสัมพัทธ์ไม่เกิน 70%			✓	ST79, section 8.9.2
5	เก็บอุปกรณ์ปราศจากเชื้อให้สูงจากพื้นอย่างน้อย 20-25 ซม. (8-10 นิ้ว). จากเพดานอย่างน้อย 45 ซม. (18 นิ้ว) และจากฝานั่งอย่างน้อย 5 ซม. (2 นิ้ว)			✓	ST79, section 8.9.2
6	ด้านล่างของชั้นวางรถเข็นควรมีอุปกรณ์ที่กันที่บอยอย่างชัดเจน			✓	ST79, section 8.9.2
7	ไม่ควรเก็บ อุปกรณ์ทางการแพทย์/อุปกรณ์ผ่าตัด รวมทั้ง Rigid Container วัสดุ/ได้อ่างล้าง หรือสัมผัสพื้นน้ำหรือในที่ซึ่งจะทำให้อุปกรณ์เปียก			✓	ST79, section 8.9.2
8	ควรจัดเก็บห่อปราศจากเชื้อในบริเวณชั้น เคาเตอร์ และรถเข็นเฉพาะ ไม่ควรวางบนขอบหน้าต่าง หรือ บนพื้น เป็นต้น			✓	ST79, section 8.9.2
9	เมื่อมีการวางภาชนะซ้อนกัน แน่ใจว่าซ้อนกันอย่างมั่นคงไม่หล่น			✓	ST79, section 8.9.2
	การแจกจ่าย (Distribution):				
10	การแจกจ่ายห่ออุปกรณ์และวัสดุใช้หลักการ FIFO			✓	ST79, section 8.10.1
11	ตรวจสอบสภาพของห่ออุปกรณ์ อलगก่อนนำไปใช้งาน			✓	ST79, section 8.10.1
12	รถเข็นส่งของควรมีที่กันระหว่างชั้นล่างอย่างทึบ -กรณีที่ใช้วัสดุปกคลุมที่สามารถนำมาใช้ซ้ำได้ควรทำความสะอาดหลังใช้ทุกครั้ง			✓	ST79, section 8.10.2
13	ทำความสะอาด ถ้างัดเชื้อ และทำให้แห้ง รถเข็นหรือภาชนะบรรจุอุปกรณ์ปราศจากเชื้อก่อนนำกลับมาใช้ใหม่			✓	ST79, section 8.10.2

F: กระบวนการจัดเก็บเอกสาร (Documentation)

	หัวข้อพิจารณา	การปฏิบัติ ไม่ได้ทำ/ทำบ้าง/ทำสม่ำเสมอ			อ้างอิง (AAMI, AORN,ISO)
	เครื่องและการบันทึกแต่ละรอบของการทำงาน				
1	บันทึกการทำงานของเครื่องล้าง : ติดตามและตรวจสอบการล้างทำความสะอาด เช่น กราฟ หรือ จุดบันทึกข้อมูลที่แสดงบนหน้าปัดในรอบทำงาน)			✓	ST79, section 10.2
2	บันทึกการทำงานประจำแต่ละเครื่องทำให้ปราศจากเชื้อ/แต่ละรอบของการทำให้ปราศจากเชื้อ (ผลการตรวจสอบแต่ละรอบด้วยตัวชี้วัด และบันทึกการซ่อมบำรุง)			✓	ST79, section 9.7 and 10.3.2 AORN RP: Sterilization, Rec. IV.c.1 - IV.c.3
3	การบันทึกในแต่ละรอบการทำงาน *lot number *รายการห่ออุปกรณ์ *เวลาอุณหภูมิ *ชื่อผู้ดำเนินการใช้เครื่องทำให้ปราศจากเชื้อ *ผลการทดสอบด้วย BI *ผลการทดสอบด้วย Bowie-Dick *ผลการตรวจสอบด้วย CI ในห่อทดสอบ			✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	ST79, section 10.3.2 AORN RP: Sterilization, Rec. XIV
4	การตรวจสอบในแต่ละรอบการทำงาน: *ตรวจสอบค่าต่างๆ เมื่อเริ่มการทำงานในแต่ละรอบ *ตรวจสอบโปรแกรมที่เลือกในการทำให้ปราศจากเชื้อให้เหมาะสมกับห่ออุปกรณ์ในรอบนั้น *ตรวจสอบว่าใช้เวลาและอุณหภูมิที่ถูกต้อง *ตรวจสอบสัญญาณเตือนหรือความบกพร่องที่เกิดขึ้น			✓	ST79, section 10.3.2 AORN RP: Sterilization, Rec. XIV
5	ระบบในการตรวจสอบกลับได้ไปยังเครื่องมือ (instrument tracking system)			✓	
	การเรียกผลิตภัณฑ์กลับคืน (Recall)				
6	นโยบายและขั้นตอนปฏิบัติที่ชัดเจน การเก็บรักษาข้อมูล *ฉลากติดแต่ละ lot มีข้อมูล แสดง เลขที่เครื่องทำให้ปราศจากเชื้อ, รอบที่อบ, วันที่อบฆ่าเชื้อ, วันหมดอายุ, ชื่อของผู้จัดเตรียมหีบห่อ			✓	ST79, section 10.11.1 AORN RP: Sterilization, Rec. XVI, IVI.d

G: การออกแบบสถานที่ (Facility Design)

	หัวข้อพิจารณา	การปฏิบัติ ไม่ได้ทำ/ทำบ้าง/ทำสม่ำเสมอ	อ้างอิง (AAMI, AORN, ISO)
1	จัดระบบในการ reprocessing ให้รวมเป็นศูนย์กลางเดียวกัน (Centralized)	✓	ST79, section 3.1
2	ถ้าไม่สามารถจัดทำเป็นระบบ centralized ได้ ให้มีนโยบายและแนวทางการปฏิบัติที่สอดคล้องกันระหว่างหน่วยงานๆ ที่จัดทำ reprocessing	✓	ST79, section 3.1
3	พื้นที่หน่วย CSSD ควรออกแบบให้เหมาะสมโดยคำนึงถึงปริมาณงานที่จัดทำ	✓	ST79, section 3.2.2.1
4	พื้นที่ล้างมีการจัดระบบการไหลของงานที่ดีและมีพื้นที่เพียงพอต่อการวางอุปกรณ์และเครื่องที่จำเป็น	✓	ST79, section 3.3.7.1
5	พื้นที่ล้างมีบริเวณที่แยกเฉพาะสำหรับการใส่และถอด PPE	✓	ST79, section 4.5.2
6	อ่างล้างเครื่องมือควรมีขนาดที่เหมาะสมจำนวน 3 อ่าง อ่างที่ 1. แป้ อ่างที่ 2. ทำความสะอาด อ่างที่ 3. ล้างด้วยน้ำ	✓	ST79, section 3.3.7.1
7	จัดวางอ่างล้างมือหรือสิ่งอำนวยความสะดวกเกี่ยวกับสุขอนามัยของมือ อย่างเหมาะสมในหน่วยการทำงาน	✓	ST79, section 3.3.6.8 AORN RP: Care of Instruments, Rec. VII
8	บริเวณและสถานที่สำหรับล้างตากรณีฉุกเฉิน (ตาม OSHA) ซึ่งสามารถเดินได้ถึงไม่เกิน 10 วินาทีจากบริเวณที่มีการใช้สารเคมี และสามารถล้างตาได้นานอย่างน้อย 15 นาที (บริเวณล้าง)	✓	ST79, section 3.3.8 ST79, 3.3.7.1, AORN RP: Care of Instruments, Rec. VII
9	ผนังกันรั่ว (physical wall) ระหว่างบริเวณล้าง(อุปกรณ์) และบริเวณสะอาด	✓	ST79, section 3.2.3 AORN RP: Care of Instruments, Rec. VII
10	ในกรณีที่ใช้ pass through window ให้ทำการปิดเมื่อส่งผ่านเครื่องมือไปยังด้านที่สะอาดเรียบร้อยแล้ว	✓	ST79, section 3.3.7.1
11	ควบคุมอุณหภูมิและความชื้นในบริเวณล้างและบริเวณสะอาด	✓	ST79, section 3.3.6.5 and 3.3.6.6
12	บันทึกและควบคุมการติดตามอุณหภูมิและความชื้นทุกวัน	✓	ST79, section 3.3.6.5 and 3.3.6.6
13	นโยบายและข้อปฏิบัติเป็นลายลักษณ์อักษรสำหรับการอนุญาตเข้าออก และการแต่งกาย	✓	ST79, section 3.2.4
14	พื้นและผนังสร้างจากวัสดุที่ทนต่อการล้างทำความสะอาดได้บ่อย	✓	ST79, section 3.3.6.1
15	ฝ้าเพดานเป็นพื้นผิวที่ล้างได้และไม่มีส่วนประกอบของไฟเบอร์ที่	✓	ST79, section 3.3.6.2

APSIC CSSD Center of Excellence Program Audit Standards

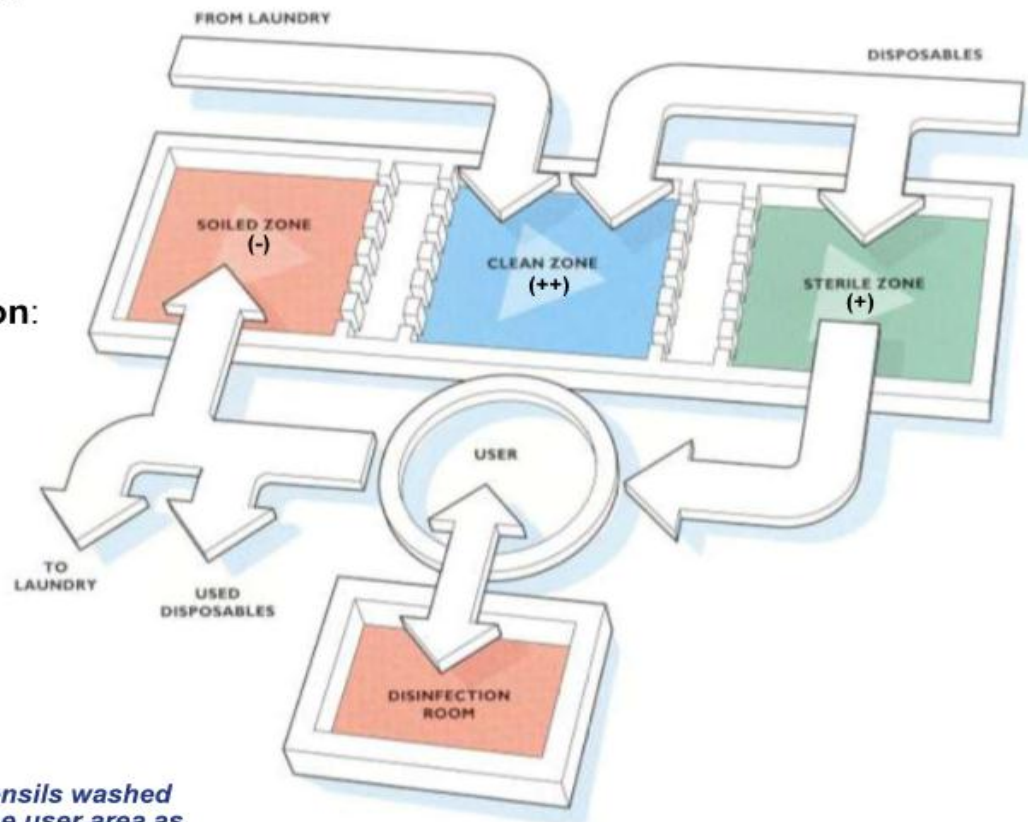
	หลุดออกได้ง่าย				
	หัวข้อพิจารณา	การปฏิบัติ ไม่ได้ทำ/ทำบ้าง/ทำสม่ำเสมอ			อ้างอิง (AAMI, AORN,ISO)
16	ประตูปิดได้อย่างอิสระ			✓	ST79, section 3.3.6.4 AORN RP: Care of Instruments, Rec. VII
17	บริเวณสะอาดมีความดันเป็นบวก และ บริเวณสกปรกมีความดันเป็นลบ และมีการถ่ายเทอากาศที่เหมาะสม			✓	ST79, section 3.3.6.4 AORN RP: Care of Instruments, Rec. VII.c
18	มีแสงสว่างเพียงพอในพื้นที่ทำงานทุกส่วน			✓	ST79, section 3.3.6.7

H: ข้อควรพิจารณา

	หัวข้อพิจารณา	การปฏิบัติ ไม่ได้ทำ/ทำบ้าง/ทำสม่ำเสมอ			อ้างอิง (AAMI, AORN,ISO)
1	CSSD Supervisor มีคุณสมบัติตามที่ได้กำหนดไว้ขั้นต่ำ			✓	ST79, section 4.2.1
2	CSSD Supervisor รักษาระดับสมรรถนะและมีการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง			✓	ST79, section 4.2.1
3	CSSD Technicians มีคุณสมบัติตามที่ได้กำหนดไว้ขั้นต่ำ			✓	ST79, section 4.2.2
4	บุคลากรใหม่ใน CSSD ผ่านการปฐมนิเทศจากรพ. และ แผนก			✓	ST79, section 4.3.1
5	บุคลากรใน CSSD ทุกคน ได้รับการฝึกอบรมอย่างน้อยทุกปี ตามนโยบายของหน่วยงาน และมีการประเมินสมรรถนะในการ ทำงานเป็นประจำทุกปี			✓	ST79, section 4.3.1
6	มีนโยบายด้านสุขอนามัยส่วนบุคคลเป็นลายลักษณ์อักษร				ST79, section 4.4
7	มีนโยบายด้านการแต่งกายและการปฏิบัติตามในบริเวณล้างทำความสะอาด			✓	ST79, section 4.5.1
8	มีนโยบายด้านการใส่อุปกรณ์ป้องกันและการปฏิบัติตาม ที่เหมาะสมในพื้นที่ล้างทำความสะอาด			✓	ST79, section 4.5.2
9	มีนโยบายและตารางสำหรับการทำความสะอาดพื้นที่ (housekeeping)			✓	ST 79, section 3.4
10	มีนโยบายและตารางสำหรับการดูแลรักษาเครื่องมือและเครื่องต่าง ๆ อย่างเหมาะสม				ST 79, section 9.5
11	ผลิตภัณฑ์ต่าง ๆ ที่ใช้ในการ reprocessing ควรผ่านการรับรอง โดยคณะกรรมการในการจัดซื้อผลิตภัณฑ์ ที่มีความ เชี่ยวชาญชำนาญเฉพาะในด้าน reprocessing และ infection prevention and control			✓	ASEAN Guideline Page 36, section B

Basic Design Concept CSSD/TSSU Goods Workflow

- **Separated entries & exits:**
 - ✓ Soiled goods
 - ✓ clean goods
 - ✓ sterile goods
- **Strict separation of staff**
- **Controlled room ventilation:**
 - Soiled zone (-)
 - Clean zone (++)
 - Sterile zone (+)
- **Straight workflows** → simple, reliable working routines



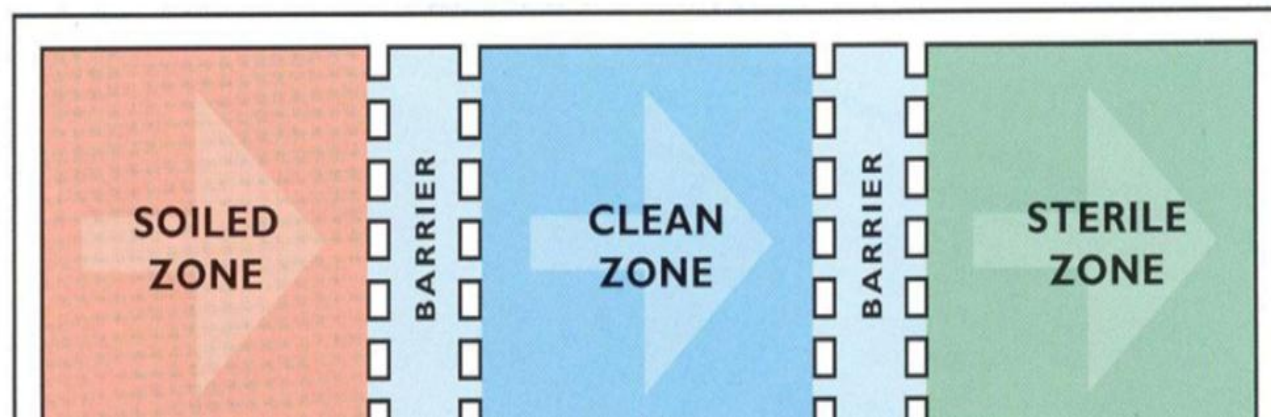
Recommended:

Patient related utensils washed & disinfected at the user area as soon as possible!

ระบบงานเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ

3 Zones & 2 Barriers

- Physical separation between zones
 - 1:st barrier avoids **cross-contamination** of goods spread by staff
 - 2:nd barrier avoids **mixing up** clean & sterile goods
- Good building design →
 - ✓ correct staff working routines
 - ✓ avoid wrong human behavior



Air Replacing, Temperature and Humidity Control

Entrance Normal	Room/Zone Temperature	Humidity	Lighting	Air- Changing*
(-)	22-25 °C	40-70% Humidity	Floor 300 LUX Bench 500 LUX	6-10 /hr.
(++)	22-25 °C	40-60%	Floor 300 Lux Bench 500 LUX	15-20/hr.
(+)	22-25 °C	30-60%	Floor 300 LUX	15-20/hr.

**Mechanically ventilated with filtered
air according standards as defined for
a class 8 (100,000) cleanroom
(BS EN ISO 146644-1)**





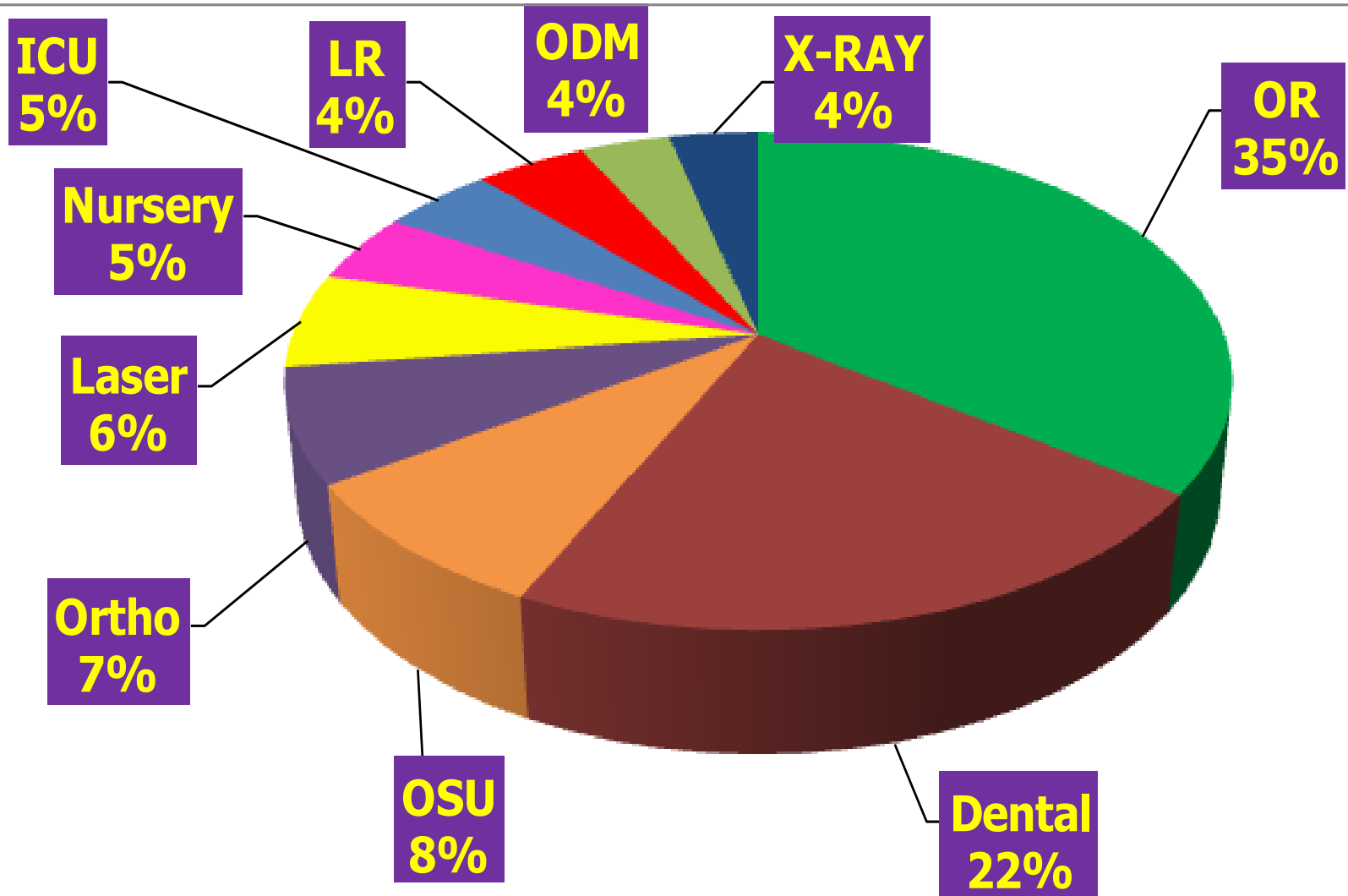




Sterile Supplies Delivery

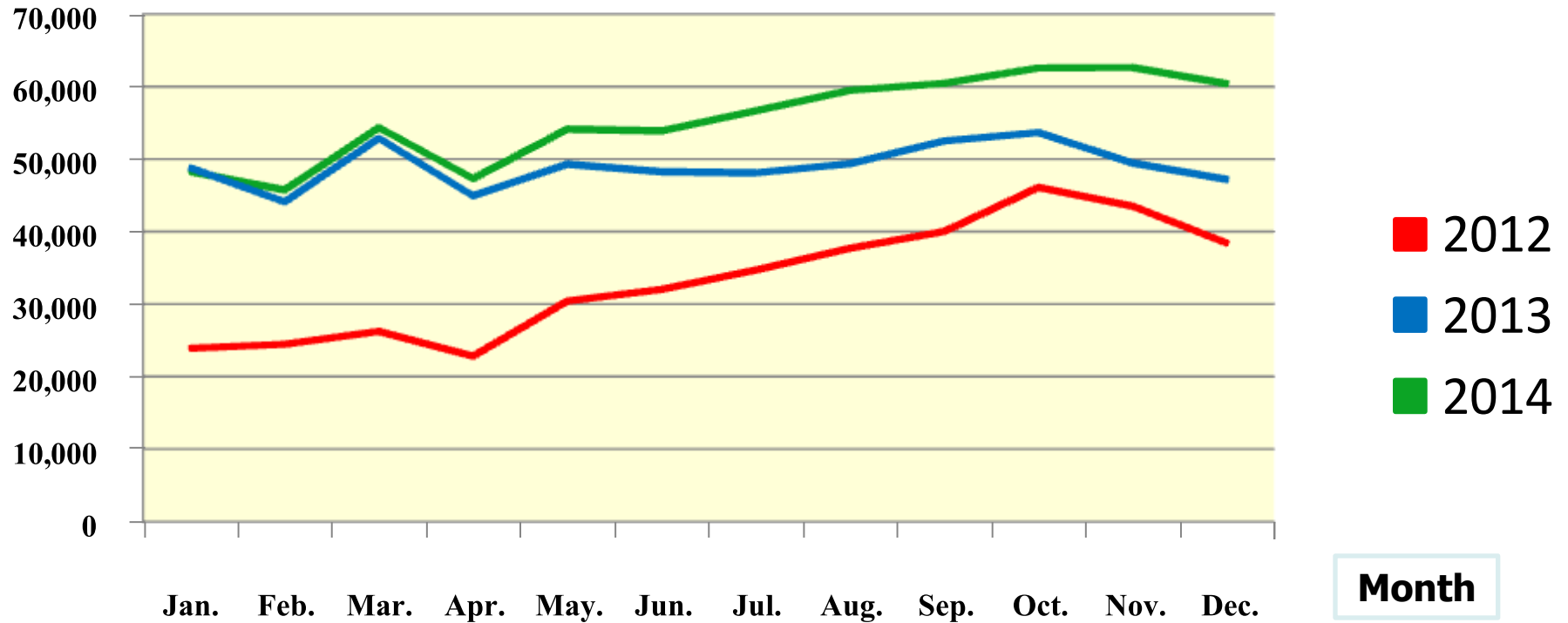


Clients Usages Distribution



Sterile Counts 2012 - 2014

Quantity



Month



100% Sterile Supplies

Sterilizer	August	BI Pass
Autoclave HS 6617	2,029	2,029
Sterrad 100 NX	261	261

Sterilizer	September	BI Pass
Autoclave HS 6617	1,879	1,879
Sterrad 100 NX	249	249

Sterilizer	October	BI Pass
Autoclave HS 6617	1,980	1,980
Sterrad 100 NX	213	213

รูปแบบการนำเสนอ

เตรียมรับ การตรวจเยี่ยมตามเวลา



บรรยากา๑การเ้ยมสำรวจ













Congratulations for having a great team
and good CSSD. It is excellent.
Thank you for giving us the privilege
to learn and share. Wishing you
much blessings and success in the
coming years.

Lily Lany APSIC. Singapore.

Patient center, patient safety
Your team will be the top one
Great!

from APSIC & Taiwan
Lin Kui-Bi 林桂碧

3 - 12 - 14

ผลการประเมิน









ประโยชน์ที่ได้รับ





Advancing Clinical Practice with APSIC



APSIC CSSD Center of Excellence Program (2013 - 2014) Gold Award

Presented to

Somdech Phra Debaratana Medical Center, Thailand
Ms. Sopha Lewrojshap



Dr Moi Lin Ling
President
Asia Pacific Society of Infection Control (APSID)
26 March 2015

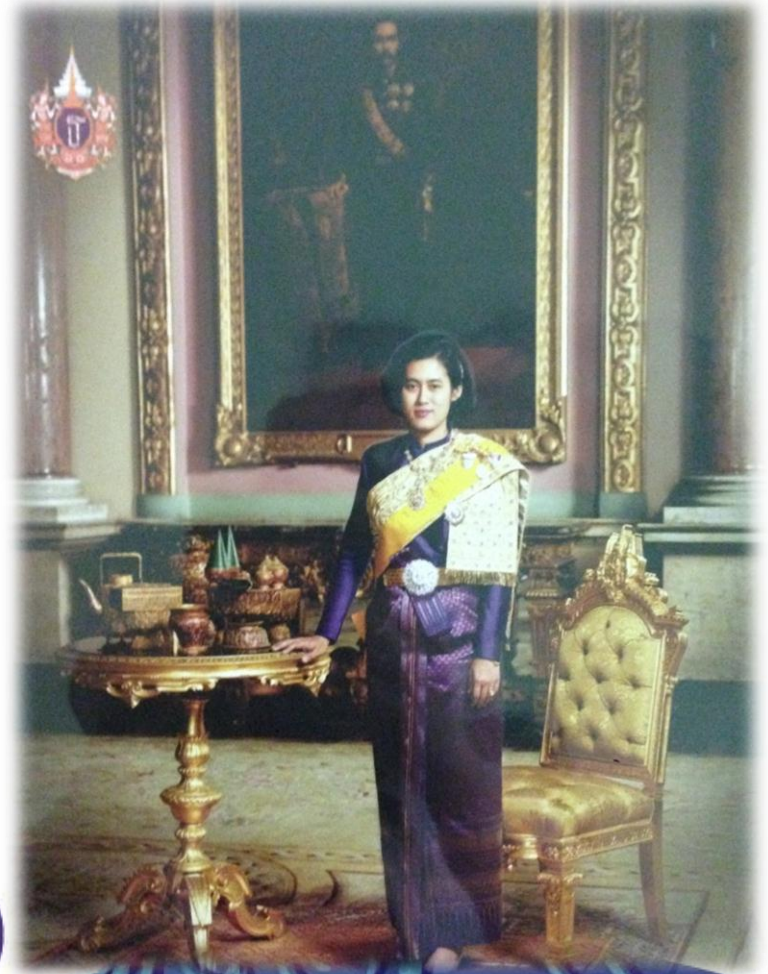
Supported by **3M**











Thank You