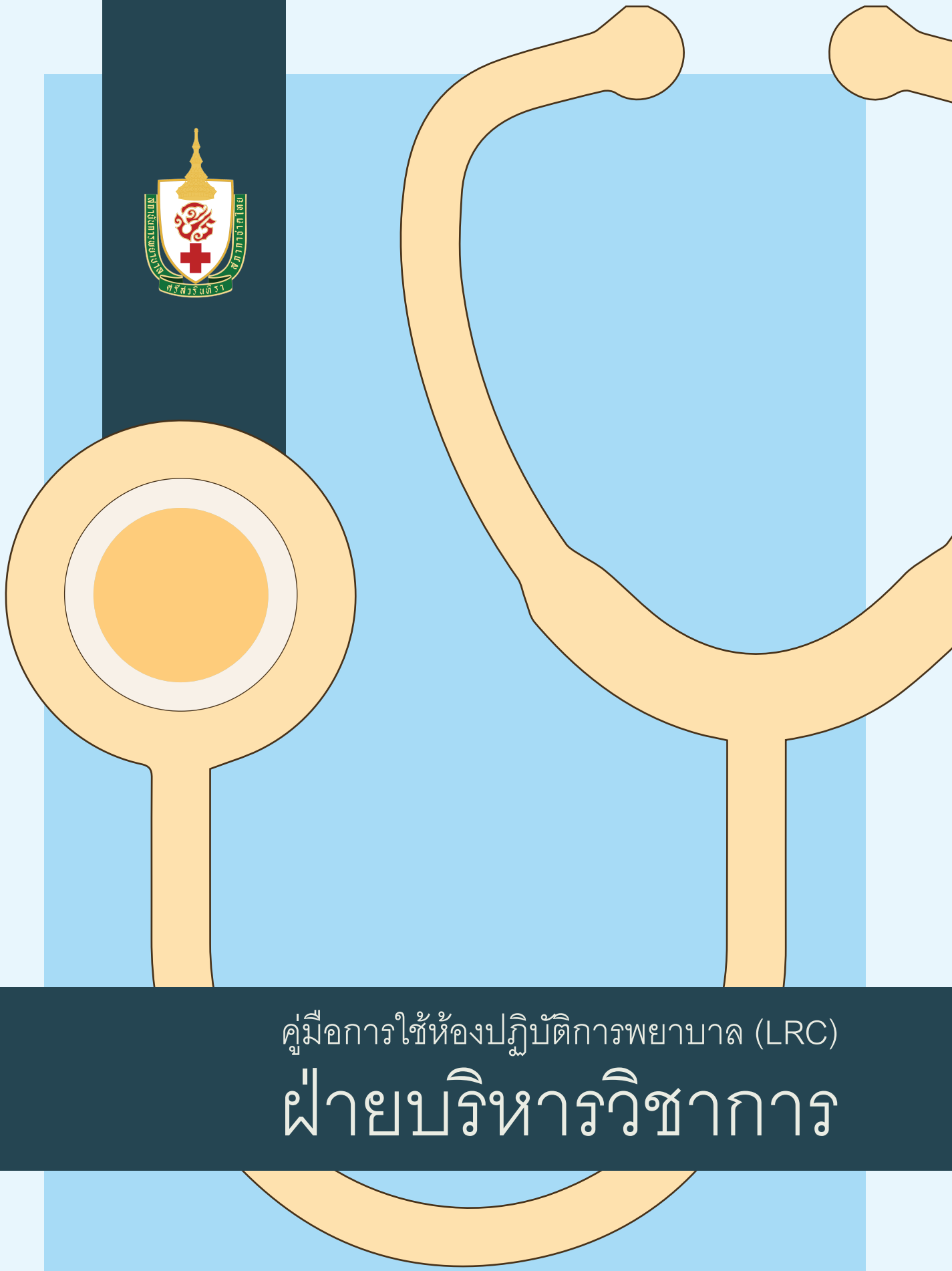


คู่มือการใช้ห้องปฏิบัติการพยาบาล (LRC)

ฝ่ายบริหารวิชาการ

คำนำ

คู่มือห้องปฏิบัติการการพยาบาล จัดทำขึ้นเพื่อให้เป็นแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการใช้บริการห้องปฏิบัติการทางการพยาบาล ซึ่งรายละเอียดคู่มือประกอบด้วยระเบียบการใช้ห้องปฏิบัติการฯ ทั้งในและนอกเวลาราชการ ขั้นตอนปฏิบัติการยืมวัสดุ/ครุภัณฑ์ ของห้องปฏิบัติการทางการพยาบาล รายการแบบฟอร์มเอกสารต่างๆ เพื่อให้ผู้รับบริการห้องปฏิบัติการพยาบาลใช้เป็นแนวปฏิบัติต่อไป

ฝ่ายบริหารวิชาการ สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
ความเป็นมา	1
วัตถุประสงค์	1
สถานที่	1
ติดต่อสอบถาม	1
การให้บริการห้องปฏิบัติการพยาบาล	2
แผนผังขั้นตอนการปฏิบัติในห้องปฏิบัติการพยาบาล	7
แผนผังขั้นตอนการขอใช้ห้องปฏิบัติการพยาบาล	8
แผนผังขั้นตอนการขอยืมวัสดุอุปกรณ์เพื่อใช้ภายในห้องปฏิบัติการพยาบาล	9
แผนผังขั้นตอนการขอยืมและคืนอุปกรณ์ห้องปฏิบัติการพยาบาลเพื่อใช้ภายในสถาบัน	10
แผนผังขั้นตอนการขอยืมและคืนอุปกรณ์ห้องปฏิบัติการพยาบาลออกนอกสถาบัน	11
แผนผังขั้นตอนรายงานวัสดุอุปกรณ์ห้องปฏิบัติการพยาบาลที่มีสภาพชำรุด	12
แผนผังขั้นตอนการจัดซื้อวัสดุ/อุปกรณ์/คุรุภัณฑ์	13
แผนผังขั้นตอนกรณีนักศึกษาต้องการเรียนรู้ด้วยตนเองทั้งในเวลาและนอกเวลาทำการ	14
ภาคผนวก	15

สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย

คู่มือปฏิบัติในการใช้ห้องปฏิบัติการพยาบาล

ความเป็นมา

ห้องปฏิบัติการพยาบาลสถาบันศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย เป็นแหล่งเรียนรู้ที่สนับสนุนการเรียนการสอนในการฝึกทักษะทางการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลทุกชั้นปี มีการจัดระบบการใช้ห้องปฏิบัติการพยาบาลในการ จัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือ ให้บริการเพื่อส่งเสริมและพัฒนาการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษาให้เกิดทักษะและความชำนาญที่สามารถปฏิบัติทางการพยาบาลได้อย่างถูกต้อง เพื่อให้การพยาบาลมีประสิทธิภาพและมีความปลอดภัย ก่อนที่จะเจอสถานการณ์จริงบนหอผู้ป่วย อีกทั้งห้องปฏิบัติการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทยยังเป็นแหล่งที่ให้ข้อมูลและให้บริการเกี่ยวกับงานห้องปฏิบัติการพยาบาลแก่ นักศึกษา อาจารย์ผู้สอนและบุคลากรของสถาบันการพยาบาลฯ โดยทางห้องปฏิบัติการมีการพัฒนาและปรับปรุงรูปแบบการให้บริการ ฐานข้อมูล รวมทั้งคู่มือต่างๆ อย่างต่อเนื่อง เพื่อเป็นประโยชน์ในการจัดการเรียนการสอน และการให้บริการที่มีประสิทธิภาพต่อไป

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเป็นแหล่งเรียนรู้ในการฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาลให้แก่นักศึกษาพยาบาลก่อนเจอสถานการณ์จริง
2. เพื่อเป็นแหล่งสนับสนุน วัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือในการเรียนการสอนฝึกปฏิบัติการพยาบาลแก่นักศึกษาและอาจารย์พยาบาล
3. เพื่อเป็นแหล่งให้ข้อมูลและให้บริการเกี่ยวกับงานห้องปฏิบัติการพยาบาลแก่ นักศึกษา อาจารย์ผู้สอนและบุคลากรของสถาบันการพยาบาลฯ

สถานที่

ห้องปฏิบัติการพยาบาล ชั้น 5 อาคารสิรินธรานุสรณ์ 60 พรรษา

ติดต่อสอบถาม

นางสาวณัตตินา ขำพันธุ์ ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ธุรการ (ห้องปฏิบัติการพยาบาล)
นางสาวเกวลิน อินทชาติ ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษา (ห้องปฏิบัติการพยาบาล)
หมายเลขโทรศัพท์ภายใน 1175

การให้บริการห้องปฏิบัติการพยาบาล

1. กำหนดเวลาทำการของห้องปฏิบัติการพยาบาล

ในเวลาทำการ: วันจันทร์-วันศุกร์ เวลา 08.30-16.30 น.

นอกเวลาทำการ: วันจันทร์-วันพฤหัสบดี เวลา 16.30-19.30 น.

2. ผู้มีสิทธิใช้บริการห้องปฏิบัติการพยาบาล

- นักศึกษาพยาบาลของสถาบันการพยาบาลฯ
- อาจารย์ภายในสถาบันการพยาบาลฯ

3. ผู้มีสิทธิใช้บริการ ยืม/คืน วัสดุอุปกรณ์ของห้องปฏิบัติการพยาบาล

- นักศึกษาพยาบาลของสถาบันการพยาบาลฯ
- อาจารย์ภายในสถาบันการพยาบาลฯ

4. การขอใช้ห้องปฏิบัติการพยาบาล

4.1. ให้แต่ละภาควิชา/คณะผู้สอน แจ้งการใช้ห้องปฏิบัติการพยาบาลภายใน 4 สัปดาห์ก่อนเปิดภาคการศึกษา ตามตารางสอนตารางสอบประจำภาคการศึกษา ตามแบบขอใช้ห้องปฏิบัติการพยาบาลหรือบันทึกลงในแบบขอใช้ห้องในฐานข้อมูลห้องปฏิบัติการพยาบาล

4.2. กรณีมีการขอใช้ห้องปฏิบัติการพยาบาลในวัน เวลาที่ตรงกัน หรือไม่สามารถบันทึกในฐานข้อมูลได้ให้หัวหน้าฝ่ายบริหารวิชาการรายงานต่อรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ เพื่อพิจารณาในการใช้ห้อง

5. การจัดเตรียมอุปกรณ์

5.1 เพื่อการจัดการเรียนการสอนในรายวิชา หรือกิจกรรมที่จัดโดยสถาบันการพยาบาลฯ

5.1.1 อาจารย์ผู้จัดการเรียนการสอนหรือผู้จัดกิจกรรมของสถาบันการพยาบาลฯ แจ้งวัน เวลา สถานที่และอุปกรณ์ที่ต้องการใช้ตามแบบขอยืมวัสดุอุปกรณ์ห้องปฏิบัติการพยาบาลต่อเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการพยาบาล ก่อนวันสอน/วันจัดกิจกรรมอย่างน้อย 1 สัปดาห์

5.1.2 เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการพยาบาลจัดเตรียมสถานที่ อุปกรณ์ตามรายการที่ได้แจ้งความจำนงไว้ และอาจารย์หรือผู้จัดกิจกรรมตรวจรับอุปกรณ์พร้อมเซ็นชื่อไว้เป็นหลักฐานก่อนวันสอบ/การจัดกิจกรรมอย่างน้อย 1 วัน

5.1.3 หลังเสร็จสิ้นชั่วโมงการเรียนการสอน อาจารย์ผู้สอนให้นักศึกษาทำความสะอาด ตรวจความเรียบร้อย และนับจำนวนอุปกรณ์ทุกครั้ง ก่อนนำอุปกรณ์ส่งคืนเจ้าหน้าที่ประจำห้องปฏิบัติการพยาบาล

5.2 เพื่อการเรียนรู้ด้วยตนเอง

5.2.1 กรณีที่อาจารย์เป็นผู้กำหนดตารางกิจกรรมการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษา

5.2.1.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาแจ้งวัน เวลา สถานที่ และอุปกรณ์ที่ต้องการใช้ตามแบบขอใช้ห้องปฏิบัติการพยาบาล และแบบขอยืมวัสดุอุปกรณ์ห้องปฏิบัติการพยาบาล ต่อเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการพยาบาลก่อนวันที่กำหนดอย่างน้อย 1 สัปดาห์

5.2.1.2 เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการพยาบาลจัดเตรียมสถานที่ อุปกรณ์ตามรายการที่ได้แจ้งความจำนงไว้ และอาจารย์ตรวจรับพร้อมลงชื่อไว้เป็นหลักฐานก่อนวันที่กำหนดอย่างน้อย 1 วัน

5.2.1.3 ก่อนเริ่มกิจกรรม ให้อาจารย์ผู้สอนแจ้งนักศึกษาเรื่องทำความสะอาด ตรวจความเรียบร้อย และนับจำนวนอุปกรณ์ทุกครั้ง ก่อนนำอุปกรณ์ส่งคืนเจ้าหน้าที่ประจำห้องปฏิบัติการพยาบาล

5.2.2 กรณีที่นักศึกษาต้องการเรียนรู้ด้วยตนเองในห้องปฏิบัติการพยาบาล

5.2.2.1 นักศึกษาแจ้งวัน เวลา สถานที่ และอุปกรณ์ที่ต้องการใช้ตามแบบขอใช้ห้องปฏิบัติการพยาบาล และแบบขอยืมวัสดุอุปกรณ์ห้องปฏิบัติการพยาบาลต่อเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการพยาบาลล่วงหน้า 1 วัน

5.2.2.2 เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการพยาบาลจัดเตรียมสถานที่ อุปกรณ์ตามรายการที่ได้แจ้งความจำนงไว้ และนักศึกษาตรวจรับอุปกรณ์พร้อมลงชื่อไว้เป็นหลักฐานในวันที่มาขอใช้

5.2.2.3 แต่งกายเครื่องแบบนักศึกษาหรือเครื่องแบบสุภาพทุกครั้งที่เข้าใช้ห้องปฏิบัติการพยาบาล

5.2.2.4 หลังเสร็จสิ้นการเรียนรู้ด้วยตนเอง ให้นักศึกษาทำความสะอาด พร้อมตรวจสภาพความเรียบร้อย และนับจำนวนอุปกรณ์ทุกครั้ง ก่อนนำอุปกรณ์ส่งคืนเจ้าหน้าที่ประจำห้องปฏิบัติการพยาบาล

5.2.3 กรณีที่นักศึกษาต้องการพัฒนาตนเองนอกห้องปฏิบัติการพยาบาลให้นักศึกษามายืมอุปกรณ์ ไม่เกิน 1 สัปดาห์ (ตามรายการอุปกรณ์ที่ปรากฏในฐานข้อมูล หรือเอกสารห้องปฏิบัติการพยาบาล)

5.3 เพื่อการจัดสอบ

5.3.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบการจัดสอบแจ้งวัน เวลา สถานที่ และอุปกรณ์ที่ต้องการใช้ตามแบบขอยืมวัสดุอุปกรณ์ห้องปฏิบัติการพยาบาลต่อเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการพยาบาล ก่อนวันสอบอย่างน้อย 1 สัปดาห์

5.3.2 เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการพยาบาลจัดเตรียมสถานที่ อุปกรณ์ตามรายการที่ได้แจ้งความจำนงไว้ และอาจารย์ตรวจรับอุปกรณ์พร้อมลงชื่อไว้เป็นหลักฐานก่อนวันที่กำหนดอย่างน้อย 1 วัน

5.4 การยืมอุปกรณ์การพยาบาลและการแพทย์ออกนอกสถาบัน

5.4.1 อนุญาตโครงการ/กิจกรรม เฉพาะกรณีที่เป็นกิจกรรมเสริมหลักสูตรของนักศึกษาและกิจกรรมที่จัดโดยสถาบันการพยาบาลฯ เท่านั้น

5.4.2 การยืมอุปกรณ์ใช้ภายนอกสถานบันการพยาบาลฯ ต้องผ่านการอนุญาตจากรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

5.4.3 วัสดุสิ้นเปลืองทุกประเภท อุปกรณ์ที่ต้องใช้ความระมัดระวังอย่างมากในการดูแลรักษาและอุปกรณ์ที่มีการเสื่อมจากการใช้งานตามเวลาที่กำหนด ไม่อนุญาตให้ยืม (ตามรายการที่ปรากฏในฐานข้อมูลหรือเอกสารในห้องปฏิบัติการพยาบาล)

5.4.4 กรณีที่ผู้ยืมเป็นอาจารย์ ให้แจ้งชนิดของอุปกรณ์ วัน เวลา และสถานที่ ที่ต้องการใช้ตามแบบขอยืมอุปกรณ์ห้องปฏิบัติการพยาบาลออกนอกสถาบันการ และเสนอเรื่องขออนุมัติการยืมต่อรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ ก่อนวันที่ต้องการใช้อย่างน้อย 1 สัปดาห์

5.4.5 กรณีที่ผู้ยืมเป็นนักศึกษา จะต้องเสนอเรื่องขออนุญาตการยืมต่ออาจารย์ที่ปรึกษาประจำกลุ่ม หรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบการจัดการเรียนการสอนรายวิชานั้น หรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบกิจกรรมนั้นโดยบันทึกในแบบขอยืมอุปกรณ์ห้องปฏิบัติการพยาบาลออกนอกสถาบันการพยาบาลฯ เพื่อรับรองกิจกรรมของนักศึกษา แล้วเสนอเรื่องต่อรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ ก่อนวันที่กำหนดอย่างน้อย 1 สัปดาห์

5.4.6 เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการพยาบาลจัดเตรียมสถานที่ อุปกรณ์ตามรายการที่ได้แจ้งความจำนงไว้ และอาจารย์หรือนักศึกษาผู้ยืมอุปกรณ์ ตรวจรับอุปกรณ์พร้อมลงชื่อไว้เป็นหลักฐานก่อนนำออกจากห้องปฏิบัติการพยาบาล อย่างน้อย 1 วัน

6. การคืนอุปกรณ์

6.1 กำหนดเวลาในการส่งคืนอุปกรณ์

6.1.1 ในกรณีจัดการเรียนการสอนในห้องปฏิบัติการพยาบาล ให้ส่งคืนอุปกรณ์ในวันที่เสร็จสิ้นการเรียนการสอน

6.1.2 ในกรณีอาจารย์จัดกิจกรรมให้นักศึกษาเรียนรู้ด้วยตนเองให้มีการตรวจสอบอุปกรณ์กับเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการพยาบาลภายหลังเสร็จสิ้นการเรียนรู้ของนักศึกษาในแต่ละวัน และส่งคืนอุปกรณ์ในวันที่สิ้นสุดการเรียนการสอน

6.1.3 ในกรณีนักศึกษาเรียนรู้ด้วยตนเองในห้องปฏิบัติการพยาบาล ให้นักศึกษาส่งคืนอุปกรณ์ทุกครั้งภายหลังการฝึกปฏิบัติ

6.1.4 ในกรณีจัดกิจกรรมนอกห้องปฏิบัติการพยาบาลให้คืนอุปกรณ์ภายใน 1 วันทำการหลังจากเสร็จสิ้นกิจกรรม

6.1.5 ในกรณีนักศึกษาต้องการพัฒนาตนเองนอกห้องปฏิบัติการพยาบาล ให้คืนอุปกรณ์ภายใน 1 สัปดาห์

6.2 อุปกรณ์ที่คืนต้องสะอาดและอยู่ในสภาพเรียบร้อยก่อนส่งมอบคืนเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการพยาบาล

6.3 ส่งมอบอุปกรณ์คืนเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการพยาบาลตามชนิดและจำนวนที่ได้ระบุไว้ในแบบขอยืมวัสดุอุปกรณ์ห้องปฏิบัติการพยาบาล หรือ แบบขอยืมอุปกรณ์ห้องปฏิบัติการพยาบาลภายใน สถาบันการพยาบาลฯ หรือ ออกนอกสถาบันการพยาบาลฯ และลงชื่อการส่งคืนไว้เป็นหลักฐาน

7. ข้อปฏิบัติสำหรับนักศึกษาในการเรียนรู้ด้วยตนเองในห้องปฏิบัติการพยาบาลทั้งในเวลาและนอกเวลาทำการให้นักศึกษารายงานตัวต่อเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการพยาบาล บันทึกวัน เวลาเข้า-ออก และลงชื่อเป็นหลักฐานก่อนเข้าและออกจากห้องปฏิบัติการพยาบาล

8. ในช่วงเวลาสอบตามตารางสอบประจำภาคของสถาบัน ให้ใช้ห้องปฏิบัติการพยาบาลเพื่อการสอบเท่านั้น

9. ข้อปฏิบัติเมื่อสถานที่ และ/หรืออุปกรณ์ที่ชำรุดเสียหายหรือสูญหาย

9.1 กรณีผู้ใช้บริการพบอุปกรณ์ที่ชำรุดเสียหายก่อนนำไปใช้ ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการพยาบาลทันที มิฉะนั้นจะถือว่าอุปกรณ์การศึกษานั้นชำรุดเสียหายระหว่างการใช้บริการ ซึ่งผู้ขอใช้บริการจะต้องรับผิดชอบความเสียหายที่เกิดขึ้น

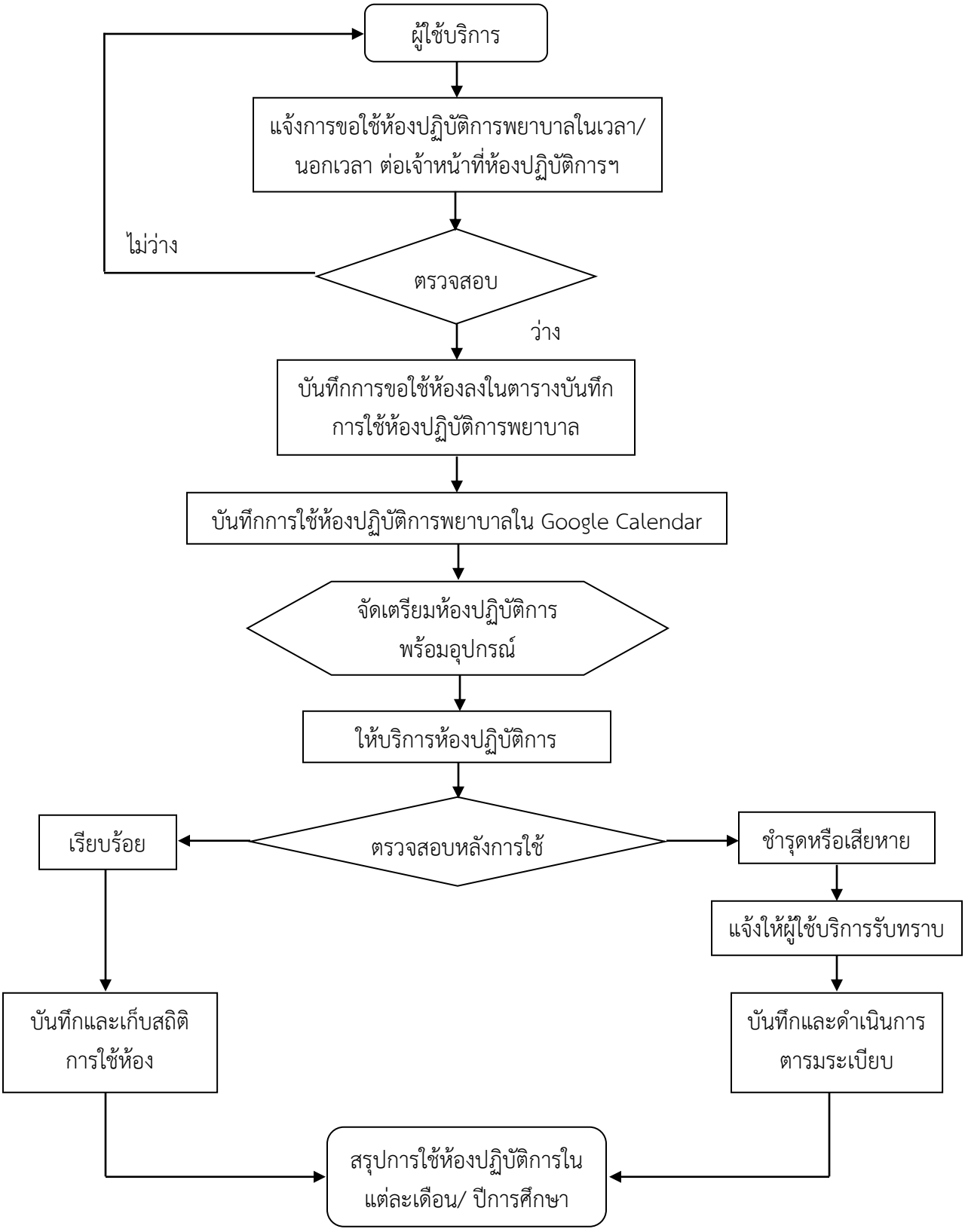
9.2 กรณีอุปกรณ์/สถานที่ ชำรุดเสียหายหรือสูญหายระหว่างใช้บริการ ให้ผู้ใช้บริการแจ้งความเสียหายของสถานที่และ/หรืออุปกรณ์ ต่อเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการพยาบาล โดยบันทึกในแบบขอยืมวัสดุอุปกรณ์ห้องปฏิบัติการพยาบาล หรือ แบบขอยืมอุปกรณ์ห้องปฏิบัติการพยาบาลภายในสถาบันการพยาบาลฯ หรือ ออกนอกสถาบันกรณีค่าเสียหายอยู่ในวงเงินไม่เกิน 5,000 บาท ให้ผู้ใช้บริการซื้อชดใช้ทุกกรณี ไม่ว่าเหตุแห่งความเสียหายนั้นจะเกิดเนื่องจากความประมาทหรือไม่ก็ตาม

กรณีค่าเสียหายอยู่ในวงเงินเกิน 5,000 บาท ให้ผู้ใช้บริการทำบันทึกแจ้งเหตุการณ์แก่เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการพยาบาลทันทีเพื่อส่งต่อให้หัวหน้าฝ่ายบริหารวิชาการพิจารณาความเสียหายที่เกิดขึ้น พร้อมเสนอแนวทางการแก้ไขความเสียหายที่เกิดขึ้นเกี่ยวกับอุปกรณ์การพยาบาลและการแพทย์และรายงานต่อรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ เพื่อดำเนินการตามความเหมาะสม

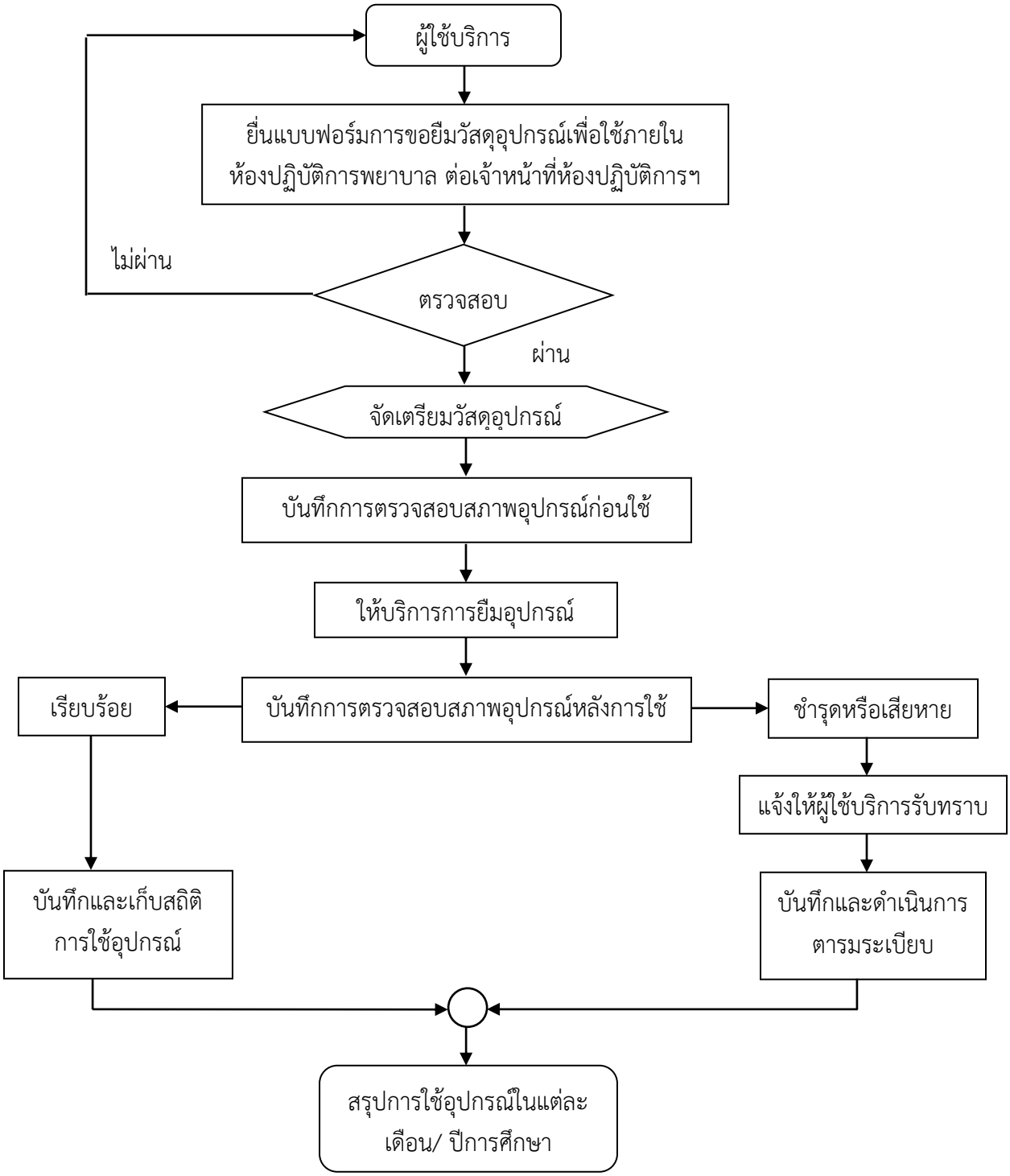
10. ในกรณีอื่นๆ นอกเหนือจากที่ระบุไว้ในประกาศให้อยู่ในดุลยพินิจของอธิการบดีสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย

แผนผังขั้นตอนการปฏิบัติในห้องปฏิบัติการพยาบาล

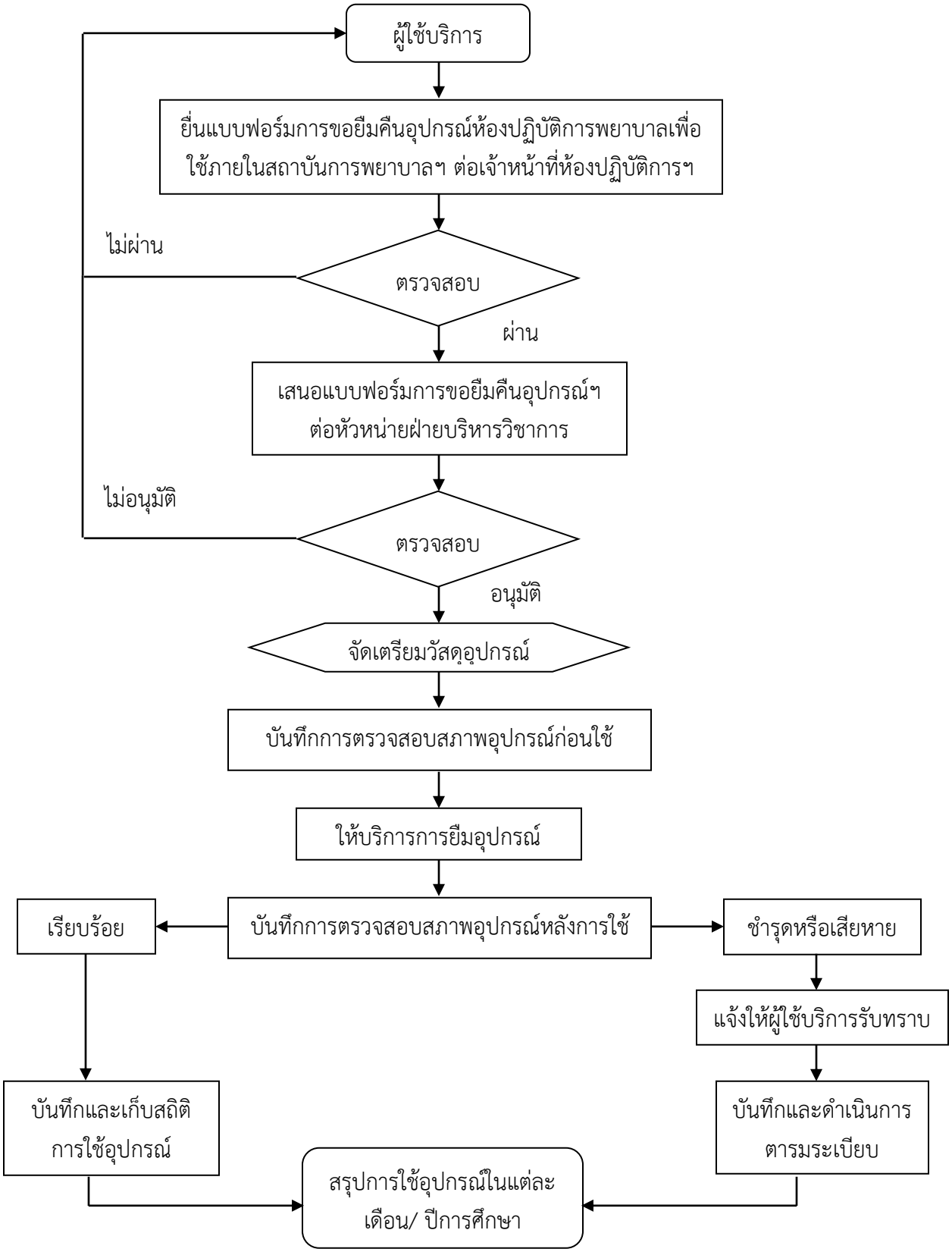
แผนผังขั้นตอนการขอใช้ห้องปฏิบัติการพยาบาล



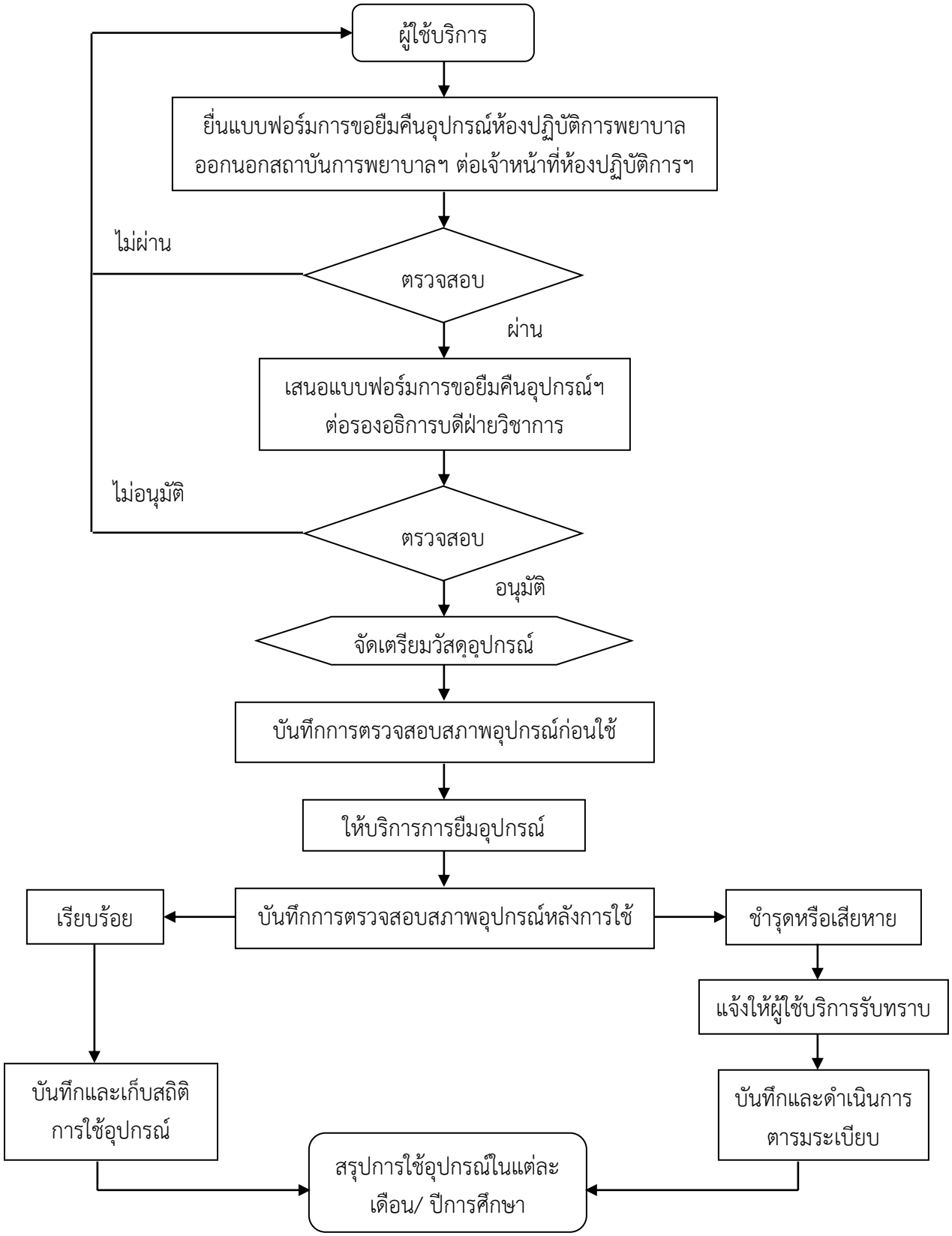
แผนผังขั้นตอนการขอยืมวัสดุอุปกรณ์เพื่อใช้ภายในห้องปฏิบัติการพยาบาล



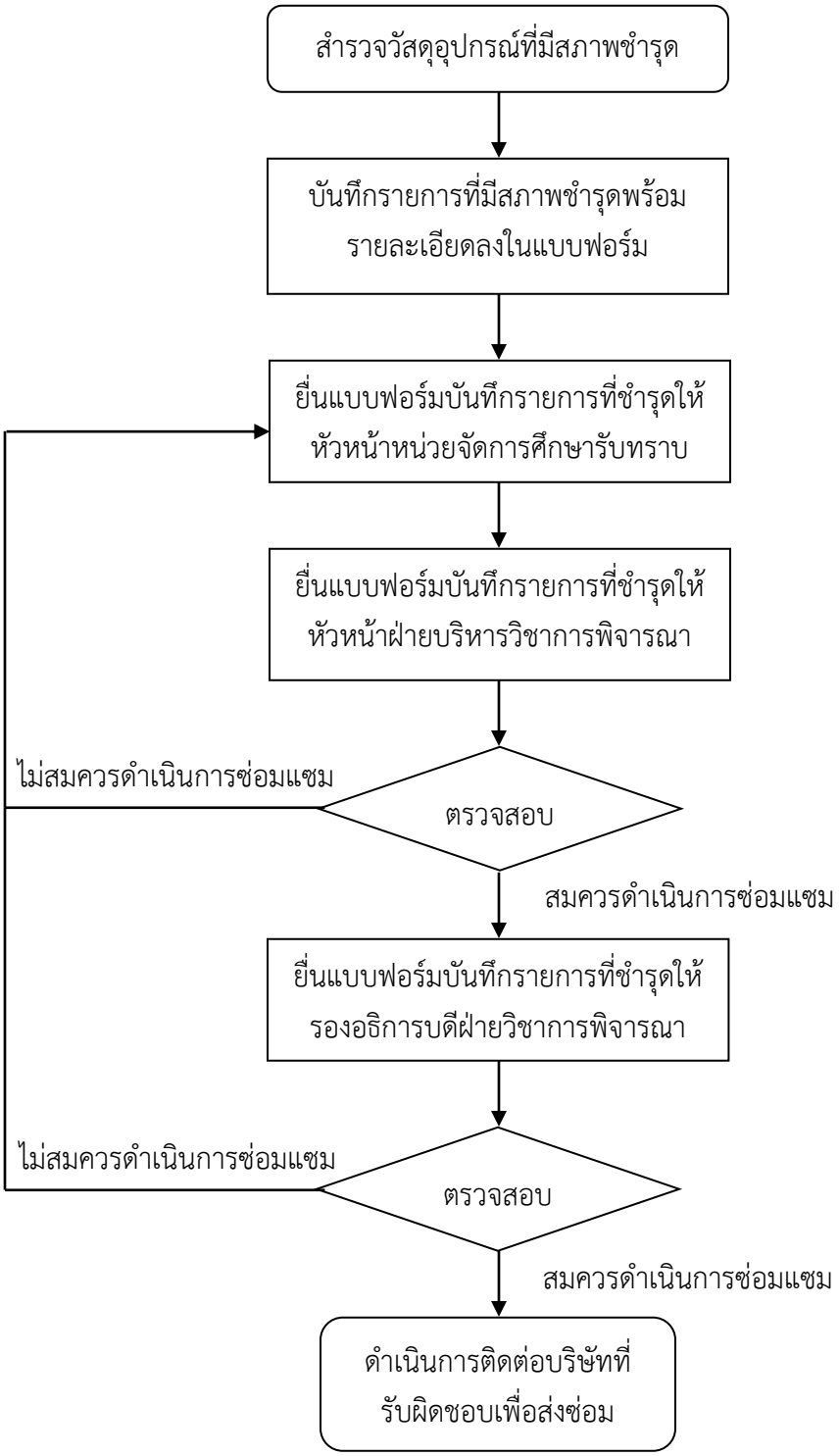
แผนผังขั้นตอนการขอยืมและคืนอุปกรณ์ห้องปฏิบัติการพยาบาลเพื่อใช้ภายในสถาบัน



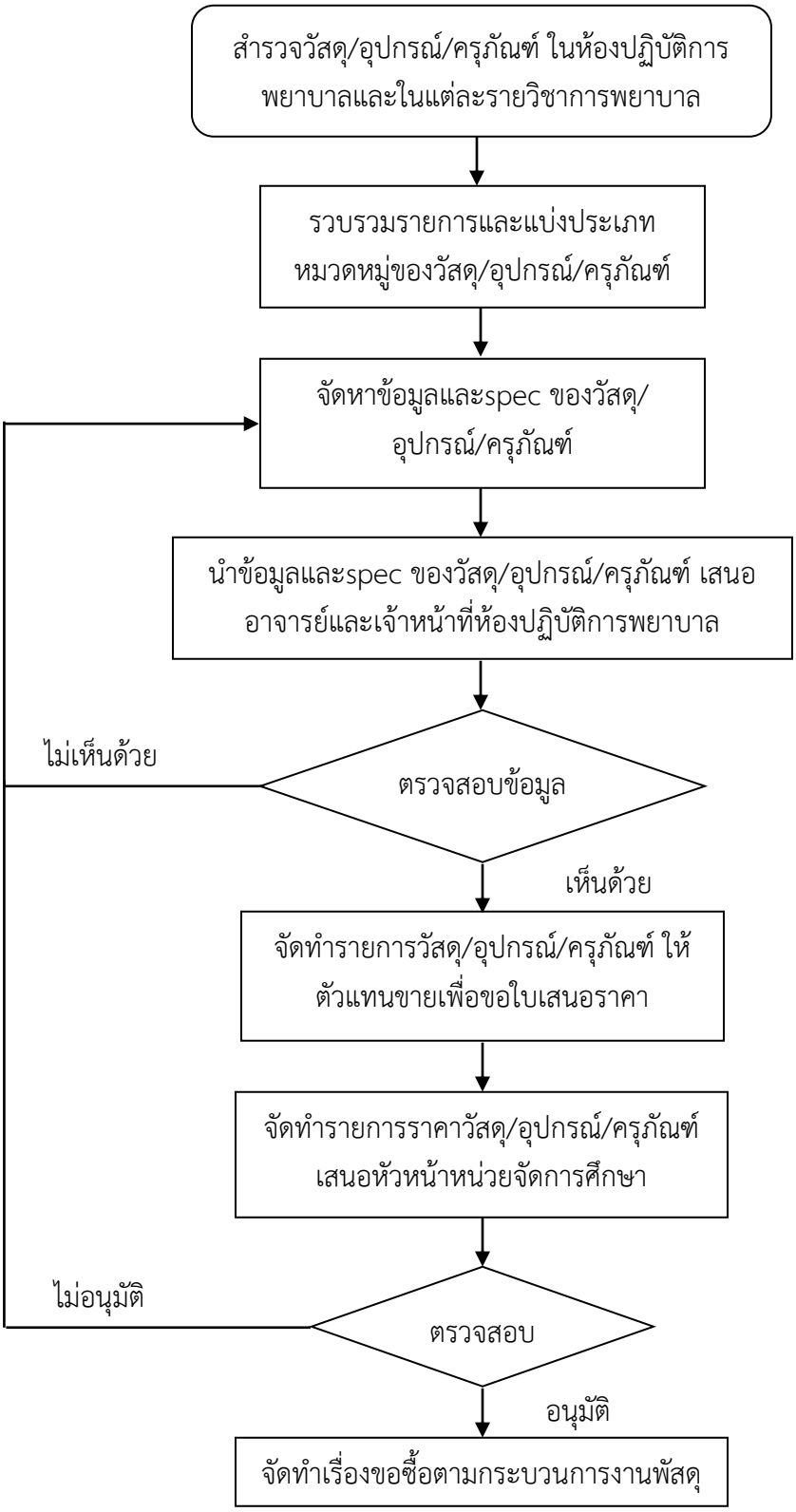
แผนผังขั้นตอนการขอยืมและคืนอุปกรณ์ห้องปฏิบัติการพยาบาลออกนอกสถาบัน



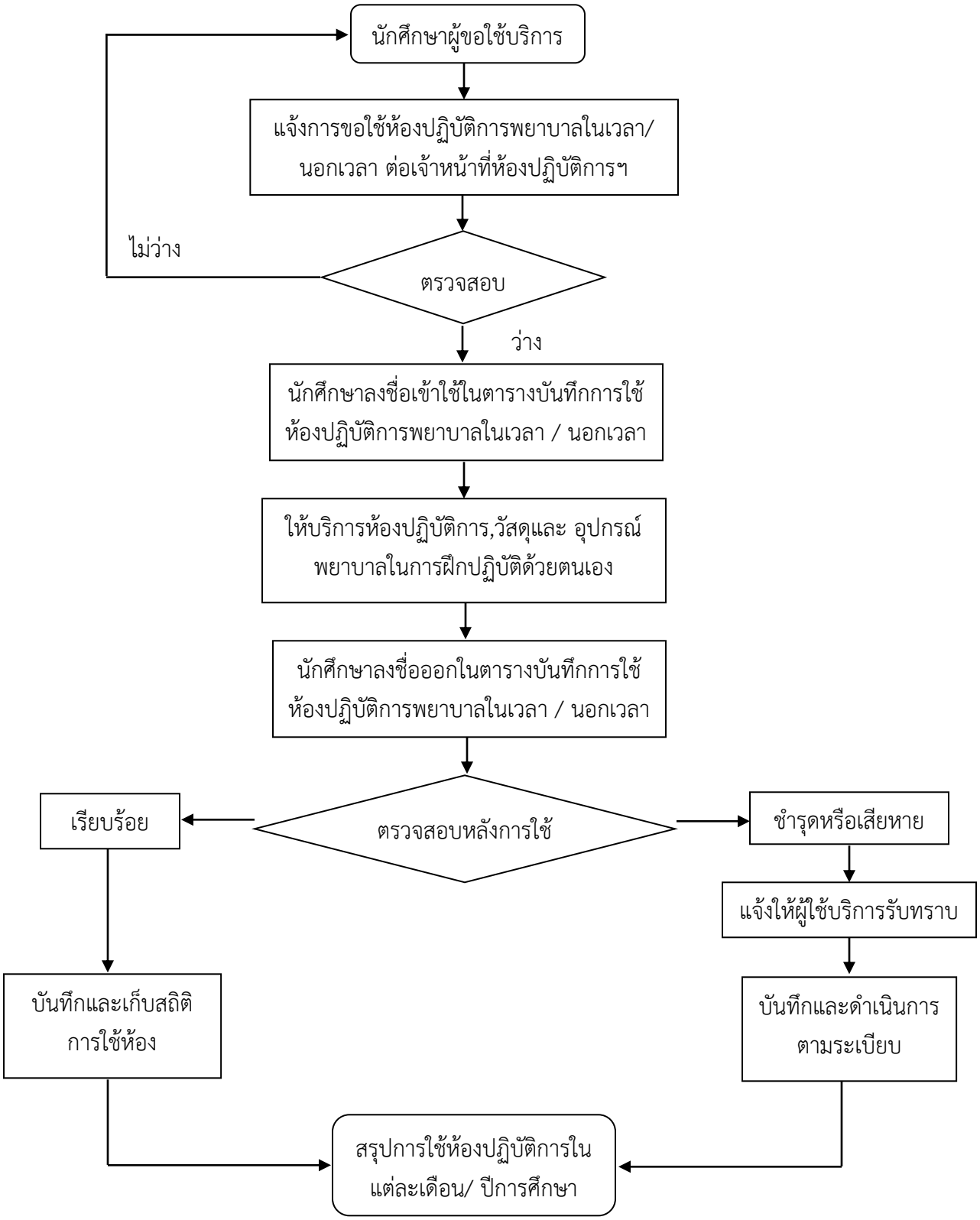
แผนผังขั้นตอนรายงานวัสดุอุปกรณ์ห้องปฏิบัติการพยาบาลที่มีสภาพชำรุด



แผนผังขั้นตอนการจัดซื้อวัสดุ/อุปกรณ์/คุรุภัณฑ์



แผนผังขั้นตอนกรณีนักศึกษาต้องการเรียนรู้ด้วยตนเองทั้งในเวลาและนอกเวลาทำการ



ภาคผนวก

(แบบฟอร์มต่างๆ)

[F-LRC-01]

สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย

หน่วยจัดการศึกษา ฝ่ายบริหารวิชาการ

แบบฟอร์มขอยืมคืนอุปกรณ์ห้องปฏิบัติการพยาบาล (LRC) เพื่อใช้ภายในสถาบันการพยาบาลฯ

เรียน หัวหน้าฝ่ายบริหารวิชาการ

ชื่อ-สกุล ผู้ยืม.....

☐ ประธานวิชา..... ☐ อาจารย์ผู้สอนวิชา.....

☐ เจ้าหน้าที่สังกัดหน่วยงาน..... ☐ นักศึกษาชั้นปีที่.....วิชา.....

☐ อื่น ๆ ระบุ.....

วัตถุประสงค์ ☐ การเรียนการสอน ☐ การเรียนรู้ด้วยตนเอง ☐ การจัดสอบ

☐ โครงการ/กิจกรรม.....

☐ อื่น ๆ ระบุ.....

วัน/เดือน/ปี ที่ใช้ วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วัน/เดือน/ปี ที่รับอุปกรณ์ วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา.....

วัน/เดือน/ปี ที่คืนอุปกรณ์ วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา.....

สถานที่ที่นำไปใช้.....

อุปกรณ์ที่ต้องการยืม

รายการ	จำนวน	รายการ	จำนวน
1		5	
2		6	
3		7	
4		8	

ลงชื่อผู้ยืม..... ลงชื่อ อาจารย์ผู้สอน/ผู้บังคับบัญชา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อาจารย์ผู้สอน/ผู้บังคับบัญชา.....

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาตเนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

หัวหน้าฝ่ายบริหารวิชาการ

ส่วนของการยืม (บันทึกการตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ก่อนใช้)

☐ สภาพพร้อมใช้ ☐ สภาพไม่พร้อมใช้ (ระบุ).....

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ/ผู้ยืม..... ลงชื่อเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการพยาบาล.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนของการคืน (บันทึกการตรวจสอบสภาพอุปกรณ์หลังใช้)

☐ สภาพพร้อมใช้ ☐ สภาพไม่พร้อมใช้ (ระบุ).....

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ/ ผู้ยืม..... ลงชื่อเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการพยาบาล.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

[F-LRC-02]

สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย

หน่วยจัดการศึกษา

แบบฟอร์มขอยืมคืนอุปกรณ์ห้องปฏิบัติการพยาบาลออกนอกสถาบันการพยาบาลฯ

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

ชื่อผู้ยืม.....

☐ ประธานวิชา..... ☐ อาจารย์ผู้สอนวิชา.....

☐ เจ้าหน้าที่สังกัดหน่วยงาน..... ☐ นักศึกษาชั้นปีที่.....วิชา.....

☐ อื่น ๆ ระบุ.....

วัตถุประสงค์ ☐ การเรียนการสอน ☐ การเรียนรู้ด้วยตนเอง ☐ การจัดสอบ

☐ โครงการ/กิจกรรม.....

☐ อื่น ๆ ระบุ.....

วัน/เดือน/ปี ที่ใช้ วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วัน/เดือน/ปี ที่รับอุปกรณ์ วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา.....

วัน/เดือน/ปี ที่คืนอุปกรณ์ วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา.....

สถานที่ที่นำไปใช้.....

อุปกรณ์ที่ต้องการยืม

รายการ	จำนวน	รายการ	จำนวน
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

ลงชื่อผู้ยืม..... ลงชื่อ อาจารย์ผู้สอน/ผู้บังคับบัญชา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อาจารย์ผู้สอน/ผู้บังคับบัญชา.....

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาตเนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

ส่วนของการยืม (บันทึกการตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ก่อนใช้)

☐ สภาพพร้อมใช้ ☐ สภาพไม่พร้อมใช้ (ระบุ).....

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ/ผู้ยืม..... ลงชื่อเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการพยาบาล.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนของการคืน (บันทึกการตรวจสอบสภาพอุปกรณ์หลังใช้)

☐ สภาพพร้อมใช้ ☐ สภาพไม่พร้อมใช้ (ระบุ).....

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ/ ผู้ยืม..... ลงชื่อเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการพยาบาล.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย [F-LRC-03]

หน่วยจัดการศึกษา ฝ่ายบริหารวิชาการ

แบบขอยืมวัสดุอุปกรณ์เพื่อใช้ภายในห้องปฏิบัติการพยาบาลและในรายวิชา

ภาคการศึกษา..... ปีการศึกษา.....

เรียน หัวหน้าฝ่ายบริหารวิชาการ

ชื่อผู้ขอยืม.....

☐ ประธานวิชา..... ☐ อาจารย์ผู้สอนวิชา.....

☐ นักศึกษาชั้นปีที่.....วิชา..... ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

วัตถุประสงค์การขอยืม

☐ การเรียนการสอน ☐ การจัดสอบ ☐ การเสริมทักษะปฏิบัติการพยาบาล ☐ การเรียนรู้ด้วยตนเอง

☐ โครงการ/กิจกรรม..... ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ต้องการขอยืมอุปกรณ์ ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รายการอุปกรณ์ที่ขอยืม

ประเภทอุปกรณ์ทางการแพทย์และพยาบาล			ประเภทอุปกรณ์ชุดและโมเดล			ประเภทหุ่น		
✓	รายการ	จำนวน	✓	รายการ	จำนวน	✓	รายการ	จำนวน
	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบตั้งโต๊ะ			ชุดใส่ท่อระบายทรวงอก			หุ่นจำลองการคลอดพร้อมรก	
	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบอัตโนมัติ			ชุดผ่าตัดใหญ่			หุ่นแสดงกระบวนการคลอดโดยใช้ไฟฟ้า	
	เทอร์โมมิเตอร์ชนิดวัดทางปาก			ชุดผ่าตัดเล็ก			หุ่นการเคลื่อนลงของศีรษะทารกในระยะคลอด	
	เทอร์โมมิเตอร์วัดทางหู			ห่อผ้าผ่าตัด			หุ่นจำลองฝึกหัตถ์การคลอดแบบแห้ง	
	เทอร์โมมิเตอร์วัดทางหูและหน้าผาก			ชุดอ่างผูกเชือก			หุ่นจำลองสถานการณ์คลอด	
	ที่พันแขนวัดความดันโลหิต (Cuff) คนอ้วน			ชุดอ่าง			หุ่นตรวจหน้าท้องและฟังเสียงหัวใจเด็ก	
	ที่พันแขนวัดความดันโลหิต (Cuff) เด็กโต			ชุด prep - skin			หุ่นเชิงกรานพร้อมทารก	
	ที่พันแขนวัดความดันโลหิต (Cuff) เด็กเล็ก			ชุดเครื่องมือทำคลอด			หุ่นจำลองวัดความกว้างของระยะคลอด	
	ที่พันแขนวัดความดันโลหิต (Cuff) ทารก			ชุดทำแผล			หุ่นจำลองทารกในครรภ์ในระยะต่างๆ	
	เครื่องชั่งน้ำหนักแบบยืน			ชุด suture			หุ่นจำลองการตัดเย็บและซ่อมฝีเย็บ	
	เครื่องชั่งน้ำหนักแบบแขวน			ชุด Vaccum Breaker			หุ่นเด็กฝึกอาบน้ำ	
	เครื่องชั่งน้ำหนักอาหาร			ชุดโภชนาการ			ตุ๊กตาชาร์มัว	
	หูฟัง			ชุดให้อาหาร			Breast Exam Module หุ่น (เต้านมหุ่น Ann)	
	ไม้กดลิ้น			ชุดตรวจภายใน			หุ่นตรวจทางนรีเวช	
	ไฟฉาย			ชุดสวนปัสสาวะ			หุ่นฝึกตรวจภายใน	
	ไม้เคาะเข่า			ชุดอาบน้ำเด็ก			หุ่นตรวจภายในและฝึกใส่ห่วง	
	ส้อมเสียง			ชุดจำลองการตั้งครรภ์			หุ่นฝึกตรวจร่างกายเพศชาย	
	Ambubag (ผู้ใหญ่)			ชุดเช็ดตัว			หุ่นฝึกตรวจร่างกายเพศหญิง	
	Ambubag (เด็ก)			ชุดทำเตียงธรรมดา			โมเดลสาธิตดูแลแผลกดทับ	
	เครื่อง infusion pump			ชุดทำระ			หุ่นแผลจำลอง	
	ชุด Laryngoscope			ชุดอุปกรณ์พ่นยา			หุ่นแขนสำหรับฝึกเย็บแผล	
	เครื่องวัดความจุปอด			ชุดสวนอุจจาระ			หุ่นจำลองสำหรับการเย็บฝีเย็บ	
	เครื่องวัดองค์ประกอบในร่างกาย			ชุดดูดเสมหะ			หุ่นผู้ใหญ่เต็มตัว	
	เครื่อง AED Trainer			ชุดออกซิเจนติดผนัง			ชุดควบคุมหุ่น (Vital Sim)	
	เครื่อง Oxygen Sat หนีบนิ้ว			ชุดทำเตียง Ether bed			หุ่นสำหรับทำความสะอาดผิวหนัง Prep-Skin	
	ชุดอุปกรณ์เคลื่อนย้ายผู้ป่วย			ชุดสระผม			หุ่นฝึกปฏิบัติขั้นพื้นฐาน (ไทนี่มีวิก)	
	กระเป๋าเยี่ยมบ้าน			ชุดทำความสะอาดฟัน			หุ่นสมชาย (สำหรับการฝึก CPR)	
	กระเป๋าสะพายสีดำ			Model เชิงกราน			หุ่นฝึกการพยาบาลผู้ใหญ่ Nursing Ann	

ประเภทอุปกรณ์ทางการแพทย์และพยาบาล			ประเภทอุปกรณ์ชุดและโมเดล			ประเภทหุ่น		
✓	รายการ	จำนวน	✓	รายการ	จำนวน	✓	รายการ	จำนวน
	แผ่นทดสอบสายตาแบบตัว E			Model การเย็บฝีเย็บ			หุ่นฝึกนวดหายใจและผายปอด	
	แผ่นทดสอบสายตาแบบตัวเลข			Model ชิ้นเนื้อฝึกหัดเย็บ			หุ่นฝึกใส่ท่อช่วยหายใจและผายปอด (เด็ก)	
	แผ่นทดสอบตาบอดสี			Model กระเพาะอาหาร			หุ่นฝึกใส่ท่อช่วยหายใจชนิดครึ่งตัว	
	เครื่องตรวจน้ำตาลในเลือด			Model ฉีดยา			หุ่นฝึกฟังเสียงหัวใจและปอด	
	เครื่องควบคุมการให้อาหารทางสายยาง			Model ฟัน			หุ่นฝึกช่วยชีวิตครึ่งตัว	
	เครื่องพ่นยาในเด็กผ่านกรวย			Model ฝึกตรวจเต้านมด้วยตนเอง			หุ่นช่วยฟื้นคืนชีพแบบมีสัญญาณไฟ (หัวไหล่)	
	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบอัตโนมัติ			Model แผลเปิด			หุ่นฟื้นคืนชีพ ALS (Skill Master)	
	เครื่องควบคุมการให้สารละลายด้วยกระบอกฉีดยา			Model ฝึกสวนปัสสาวะเพศหญิงและฉีดน้ำเข้าทวารหนัก			หุ่นช่วยฟื้นคืนชีพมีสัญญาณไฟแสดงการไหลเวียน (สมอง)	
	แผ่นกระดานเคลื่อนย้ายผู้ป่วย			โมเดลหน้ากากหุ่น CPR (ผู้ใหญ่)			กล่องแสดงผลการฝึกปฏิบัติฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานในผู้ใหญ่ (พร้อมหุ่น CPR 1 ชุด)	
	ถาดสแตนเลส			โมเดลหน้ากากหุ่น CPR (เด็ก)			ชุด CPR พร้อมเครื่อง AED ในเด็กเล็ก	
	ชามกลม			Model อาหาร			ชุด CPR พร้อมเครื่อง AED Trainer ในเด็กโต	
	ชามรูปไต						หุ่นฝึกฉีดยาเข้าสะโพก	
	ที่ปิดตา						หุ่นแขนฝึกฉีดยาและเจาะ	
	ที่ตรวจหู Otoscope						หุ่นจำลองสำหรับฝึกฉีดยาเข้าหลอดเลือดดำ	
รายการอื่นที่ต้องการเบิก								
1			5			9		
2			6			10		
3			7			11		
4			8			12		
รายการวัสดุสิ้นเปลืองที่ต้องการเบิก								
1			6			11		
2			7			12		
3			8			13		
4			9			14		
5			10			15		

วัน/เดือน/ปี ที่รับอุปกรณ์ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อผู้ยืม..... ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการพยาบาล.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนของการยืม (บันทึกการตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ก่อนใช้)

☐ สภาพพร้อมใช้ ☐ สภาพไม่พร้อมใช้ (ระบุ).....

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ/ผู้ยืม..... ลงชื่อเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการพยาบาล.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนของการคืน (บันทึกการตรวจสอบสภาพอุปกรณ์หลังใช้)

☐ สภาพพร้อมใช้ ☐ สภาพไม่พร้อมใช้ (ระบุ).....

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ/ ผู้ยืม..... ลงชื่อเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการพยาบาล.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

[F-LRC-04]

สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย

หน่วยจัดการศึกษา ฝ่ายบริหารวิชาการ

แบบรายงานวัสดุอุปกรณ์ห้องปฏิบัติการพยาบาลที่มีสภาพชำรุด

เรียน หัวหน้าหน่วยจัดการศึกษา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....

สังกัด.....มีความประสงค์ขอแจ้ง ซ่อมแซม ปรับปรุง แก้ไข การชำรุดของวัสดุอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ ของห้องปฏิบัติการพยาบาลตามรายการ ดังนี้

ลำดับ	รายการที่ชำรุด	จำนวน	ซ่อมครั้งที่	สาเหตุที่ชำรุด	บริเวณตำแหน่งที่ชำรุด	หมายเหตุ

ลงชื่อ.....ผู้แจ้งซ่อม ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยจัดการศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน หัวหน้าฝ่ายบริหารวิชาการ

☐ สมควรดำเนินการซ่อมแซม ☐ ไม่สมควรดำเนินการซ่อมแซม

สาเหตุ / ข้อเสนอแนะ.....

.....

.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าฝ่ายบริหารวิชาการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

☐ สมควรดำเนินการซ่อมแซม ☐ ไม่สมควรดำเนินการซ่อมแซม

สาเหตุ / ข้อเสนอแนะ.....

.....

.....

ลงชื่อ.....รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....