

ลงชื่อ ประธานคณะกรรมการ (.....)	ลงชื่อ คณะกรรมการลำดับที่ 1 (.....)
ลงชื่อ คณะกรรมการลำดับที่ 2 (.....)	ลงชื่อ คณะกรรมการลำดับที่ 3 (.....)
ลงชื่อ คณะกรรมการลำดับที่ 4 (.....)	วตป. / /

แบบประเมินวัสดุการแพทย์สำหรับหน่วยงาน ปีงบประมาณ

ชื่อวัสดุการแพทย์

หอผู้ป่วย/งาน ที่ประเมิน เดือน พ.ศ.

รายการที่ประเมิน	ระดับคะแนน	คะแนนและเหตุผล				
		บริษัทที่ 1	บริษัทที่ 2	บริษัทที่ 3	บริษัทที่ 4	บริษัทที่ 5
1. ลักษณะของบรรจุภัณฑ์ (คะแนนเต็ม = 15)	1.1 ● 3 คะแนน ● 0 คะแนน	☐ 3 คะแนน ☐ 0 คะแนน	☐ 3 คะแนน ☐ 0 คะแนน	☐ 3 คะแนน ☐ 0 คะแนน	☐ 3 คะแนน ☐ 0 คะแนน	☐ 3 คะแนน ☐ 0 คะแนน
1.1 ซองที่บรรจุสามารถป้องกัน น้ำหรือความชื้นไม่ให้ซึมผ่านได้ เพื่อป้องกันการปนเปื้อนเชื้อ (3 คะแนน)						
1.2 สามารถเปิดซองใช้ได้ สะดวก (2 คะแนน)	1.2 ● 2 คะแนน ● 0 คะแนน	☐ 2 คะแนน ☐ 0 คะแนน	☐ 2 คะแนน ☐ 0 คะแนน	☐ 2 คะแนน ☐ 0 คะแนน	☐ 2 คะแนน ☐ 0 คะแนน	☐ 2 คะแนน ☐ 0 คะแนน
1.3 บนซองที่บรรจุมีรายละเอียด ของผลิตภัณฑ์ เช่น ชื่อผลิตภัณฑ์ ขนาด ความจุ เป็นต้น (5 คะแนน)	1.3 ● 5 คะแนน ● 0 คะแนน	☐ 5 คะแนน ☐ 0 คะแนน	☐ 5 คะแนน ☐ 0 คะแนน	☐ 5 คะแนน ☐ 0 คะแนน	☐ 5 คะแนน ☐ 0 คะแนน	☐ 5 คะแนน ☐ 0 คะแนน
1.4 บนซองที่บรรจุมีวัดป.ที่ผลิต และหมดอายุ หรือมีวัดป.ที่ หมดอายุ (5 คะแนน)	1.4 ● 5 คะแนน ● 0 คะแนน	☐ 5 คะแนน ☐ 0 คะแนน	☐ 5 คะแนน ☐ 0 คะแนน	☐ 5 คะแนน ☐ 0 คะแนน	☐ 5 คะแนน ☐ 0 คะแนน	☐ 5 คะแนน ☐ 0 คะแนน
	ถ้าให้ 0 คะแนน โปรดระบุเหตุผล	เหตุผล 1.1..... 1.2..... 1.3..... 1.4.....	เหตุผล 1.1..... 1.2..... 1.3..... 1.4.....	เหตุผล 1.1..... 1.2..... 1.3..... 1.4.....	เหตุผล 1.1..... 1.2..... 1.3..... 1.4.....	เหตุผล 1.1..... 1.2..... 1.3..... 1.4.....
2. ลักษณะและคุณภาพของ ผลิตภัณฑ์ (คะแนนเต็ม = 35 คะแนน)	2.1 ● 5 คะแนน ● 0 คะแนน	☐ 5 คะแนน ☐ 0 คะแนน	☐ 5 คะแนน ☐ 0 คะแนน	☐ 5 คะแนน ☐ 0 คะแนน	☐ 5 คะแนน ☐ 0 คะแนน	☐ 5 คะแนน ☐ 0 คะแนน
2.1 ผลิตภัณฑ์มีลักษณะตรงตาม ต้องการใช้งาน (5 คะแนน)	ถ้าให้ 0 คะแนน โปรดระบุเหตุผล	เหตุผล	เหตุผล	เหตุผล	เหตุผล	เหตุผล

แบบประเมินวัสดุการแพทย์สำหรับหน่วยงาน ปีงบประมาณ

ชื่อวัสดุการแพทย์

หอผู้ป่วย/งาน ที่ประเมิน เดือน พ.ศ.

รายการที่ประเมิน	ระดับคะแนน	คะแนนและเหตุผล				
		บริษัทที่ 1	บริษัทที่ 2	บริษัทที่ 3	บริษัทที่ 4	บริษัทที่ 5
2.2 มีคุณภาพเหมาะสมสำหรับใช้กับผู้ป่วยโดยไม่เกิดอันตราย (30 คะแนน)	2.2 ● 30 คะแนน ● 0 คะแนน	☐ 30 คะแนน ☐ 0 คะแนน	☐ 30 คะแนน ☐ 0 คะแนน	☐ 30 คะแนน ☐ 0 คะแนน	☐ 30 คะแนน ☐ 0 คะแนน	☐ 30 คะแนน ☐ 0 คะแนน
ตัวอย่างเช่น - ไม่แข็งเกินไปหรืออ่อนเกินไป	ข้อ 2.2 ถ้ามีคุณภาพไม่เหมาะสมที่จะใช้กับผู้ป่วย แม้จะมีเพียง 1 อย่าง ก็ให้ 0 คะแนน โดยระบุเหตุผลที่ไม่เหมาะสม ซึ่งอาจเป็นเหตุผลอื่นที่ไม่ได้ระบุไว้ในตัวอย่างก็ได้	เหตุผลที่ไม่เหมาะสม	เหตุผลที่ไม่เหมาะสม	เหตุผลที่ไม่เหมาะสม	เหตุผลที่ไม่เหมาะสม	เหตุผลที่ไม่เหมาะสม
- มีความยาวเหมาะสม						
- มีวัสดุปิดมิดชิดป้องกัน						
การปนเปื้อนขณะใช้กับผู้ป่วย						
เช่น T way ต้องมีลูกปิดครบ						
ทั้ง 3 ทาง, IV set มีที่ปิดส่วน						
ปลายที่จะต่อกับผู้ป่วยหรือ						
ส่วนที่จะแทง						
ต่อเข้ากับขวดสารน้ำ/ยา						
- ไม่มีรั่วซึมขณะใช้งาน						
- ไม่พบการแตกหรือชำรุด						
ตั้งแต่อยู่ในช่องที่บรรจุ						
- ไม่หลุดเลื่อนหรือขาดได้ง่าย						
ขณะใช้งาน เช่น extension						
tube						
- ผลิตภัณฑ์ที่ใช้เพื่อปิด						
ผิวหนัง เช่น พลาสเตอร์ ไม่						
เหนียวเกินไปจนทำให้เกิด						
อันตรายกับผิวหนังได้						
หรือมีความเหนียวไม่เพียงพอ						
ทำให้หลุดง่ายและสิ้นเปลือง						
- ผลิตภัณฑ์ที่ต้องมีขีดบอก						
ปริมาตร หรือสำหรับใช้ในการ						
ตรวจวัด ชีตที่บอกระดับชัดเจน						
และเที่ยงตรง						
- ด้านอื่นๆที่มีคุณภาพไม่						
เหมาะสม สามารถระบุ						
เพิ่มเติมได้						
รวมคะแนน						

ลงชื่อ ผู้ประเมิน
()

ลงชื่อ หัวหน้าหอ/งาน
(.....)
วคป. / /

ผลรวมคะแนนประเมินวัสดุการแพทย์ ปีงบประมาณ

ชื่อวัสดุการแพทย์ เดือน พ.ศ.

ชื่อบริษัท	คะแนนเฉลี่ยของแต่ละหอ/งาน										คะแนนการประเมินของคณะกรรมการ	คะแนนรวมของคะแนนเฉลี่ยของหอ/งาน + คะแนนการประเมินของคณะกรรมการ
	หอ/งาน	หอ/งาน	หอ/งาน	หอ/งาน	หอ/งาน	หอ/งาน	หอ/งาน	หอ/งาน	หอ/งาน	หอ/งาน		
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												

หมายเหตุ : บริษัทที่ผ่านการประเมินจะต้องได้รับคะแนนเฉลี่ย ≥ 75 คะแนน ขึ้นไป

บริษัทที่ผ่านการประเมิน คือ

1. บริษัท ได้คะแนน 4. บริษัท ได้คะแนน
2. บริษัท ได้คะแนน 5. บริษัท ได้คะแนน
3. บริษัท ได้คะแนน

ลงชื่อ ประธานคณะกรรมการพิจารณาราคา ลงชื่อ กรรมการ
 () กรรมการ
 ลงชื่อ กรรมการ
 () กรรมการ
 ลงชื่อ กรรมการ
 ()

วตป. / /