# การควบคุมสิ่งที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด (Non-conformity Control, NC)

| | |
|---|---|
| **ฝ่ายจุลชีววิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์**<br>**โทรศัพท์ 0-2256-4132 โทรสาร 02-252-5952** | NC เลขที่……………………………………<br>วันที่………/…………/………… |
| [ ] จากการสังเกต/พบเห็นของเจ้าหน้าที่ทดสอบ………………<br>[ ] อื่นๆ………………………………………………………… | [ ] ผลการสอบเทียบเครื่องมือ………………………………………<br>[ ] การทบทวนระบบการบริหาร ครั้งที่………./……… |

<u>ส่วนที่ 1</u> **ผู้ตรวจพบ (รายงานข้อบกพร่อง)**

ข้อบกพร่อง……………………………………………………………………………………………………………………..

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

การแก้ไขเบื้องต้น(ถ้ามี)………………………………………………………………………………………………………

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

ลงชื่อ………………………………………………..

(……………………………………………….)

……./………./……

<u>ส่วนที่ 2</u> **ผู้จัดการวิชาการ/หัวหน้าห้องปฏิบัติการ (ตรวจสอบ ประเมินความสำคัญ และมอบหมายผู้รับผิดชอบ)**

[ ] แจ้งผู้รับบริการ [ ] ไม่ต้องแจ้งผู้รับบริการ [ ] หยุดงานทดสอบ [ ] ไม่ต้องหยุดงานทดสอบ

มอบหมายให้…………………………………………………………………………………ดำเนินการแก้ไข

ผู้จัดการวิชาการ/หัวหน้าห้องปฏิบัติการ…………………………………………………….

……./………………/……

<u>ส่วนที่ 3</u> **ผู้รับผิดชอบ (หาสาเหตุ แก้ไข และป้องกันการเกิดซ้ำ)**

1. สาเหตุ และวันที่คาดว่าจะแก้ไขแล้วเสร็จ…………………………………………………………………………

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

2. การแก้ไข…………………………………………………………………………………………………………

. ………………………………………………………………………………………………………………………

3. การป้องกันการเกิดซ้ำ……………………………………………………………………………………………

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

ผู้แก้ไข…………………………………………… ผู้จัดการวิชาการ/หัวหน้าห้องปฏิบัติการ……………………………………

……./………../…… ……./………../……

<u>ส่วนที่ 4</u> **ผู้รับผิดชอบการตรวจสอบ**

ประเมินผลการแก้ไขและโอกาสเกิดซ้ำ

[ ] การแก้ไขครบถ้วน มีประสิทธิผล

[ ] การแก้ไขไม่ครบถ้วน มีโอกาสเกิดซ้ำ (ดำเนินการออกใบ NC เลขที่………………….)

หัวหน้าห้องปฏิบัติการ/ผู้จัดการคุณภาพ……………………………………………………

……./………../………

<u>ส่วนที่ 5</u> **ผู้จัดการคุณภาพ**

[ ] เกี่ยวข้องกับระบบคุณภาพ หรือการทดสอบ และความต้องการของผู้รับบริการ นำเข้าประชุมทบทวนการบริหารต่อไป

ผู้จัดการคุณภาพ…………………………………………………

……/………../……