

แบบประเมินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดดาวปี ๒๕๖๑

หน่วยบริการ.....อำเภอ..... จังหวัด.....

หมวด ๔ การจัดระบบบริการครอบคลุมประเภทและประชากรทุกกลุ่มวัย

ข้อ ๔.๒ การบริการในสถานบริการ

ประเด็น : ๔.๒.๑ OPD ๔.๒.๕ NCD และ ๔.๔ การบริการแพทย์แผนไทย

(เครื่องมือที่สอดคล้องกับการบริการ : การบำรุง รักษา หมุนเวียน)

เกณฑ์การตรวจประเมิน	ผลการตรวจสอบ		ข้อสังเกต/ เงื่อนไขการ ปรับปรุง
	ผ่าน	ไม่ผ่าน	
ชุดสำหรับตรวจที่พร้อมใช้งาน ต้องมีรายการดังนี้			
(๑) หูฟัง			
(๒) เครื่องวัดความดันโลหิต			
(๓) เครื่องตรวจดู ตา หู คอ จมูก			
(๔) ไม้กดลิ้น			
(๕) ไฟฉาย			
(๖) อุปกรณ์วัดอุณหภูมิกาย			
(๗) ไม้เคาะเข่า			
(๘) อุปกรณ์ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง			
(๙) อุปกรณ์ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูงสำหรับเด็ก			
(๑๐) อุปกรณ์วัดสายตา (Snellen's Chart / E – Chart)			
(๑๑) เครื่องตรวจน้ำตาลปลายนิ้ว DTX (สำหรับการประเมิน NCD)			

**หมายเหตุ** ๑. การประเมิน OPD และแพทย์แผนไทย (ใช้เครื่องมือชุดตรวจร่วมกันได้)

- OPDและแพทย์แผนไทย มีข้อ ๑ – ๑๐ = มี
- OPDและแพทย์แผนไทย ขาดข้อใดข้อหนึ่งในข้อ ๑ – ๑๐ = ไม่มี

๒. การประเมิน NCD (เครื่องมือชุดตรวจในข้อ ๑ – ๑๐ ใช้ร่วมกับ OPD ได้)

- NCD มีข้อ ๑ – ๑๑ = มี
- NCD ขาดข้อใดข้อหนึ่งในข้อ ๑ – ๑๑ = ไม่มี

อ้างอิงจาก : เกณฑ์ขึ้นทะเบียน “หน่วยบริการประจำและหน่วยบริการปฐมภูมิ” ปี ๒๕๖๑ (สปสช.)