

แบบประเมินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดดาวปี ๒๕๖๑

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

หมวด ๔ การจัดระบบบริการครอบคลุมประเภทและประชากรทุกกลุ่มวัย

ข้อ ๔.๒ การบริการในสถานบริการ

ประเด็น : ๔.๒.๒ ER (เครื่องมือที่สอดคล้องกับการบริการ : การบำรุง รักษา หมุนเวียน)

เกณฑ์การตรวจประเมิน	ผลการตรวจสอบ		ข้อสังเกต/ เงื่อนไขการ ปรับปรุง
	ผ่าน	ไม่ผ่าน	
๑. ชุดช่วยชีวิตฉุกเฉิน			
๑.๑ เครื่องมือช่วยชีวิตฉุกเฉินได้แก่			
๑.๑.๑ ท่อหายใจทางปาก (oral airway # ๑ x No.๒, No.๓, No.๔)			
๑.๑.๒ ชุดอุปกรณ์กู้ชีพประกอบด้วย Ambulatory Bag พร้อม Re-breathing Mask (ในกรณีที่มีขีดความสามารถเพียงพอควรมี Endotracheal Tube และ Laryngoscope ด้วย) และรายงานการทดสอบความพร้อมของเครื่องมือ การบำรุงรักษาเครื่องมือ			
๑.๒ กระดานรองหลังสำหรับทำ CPR			
๒. ชุดผ่าตัดเล็กและอุปกรณ์ทำแผลเบื้องต้น			
๓. ชุดอุปกรณ์ตรวจภายในและ Pap Smear			
๔. ออกซิเจนพร้อมอุปกรณ์การให้ออกซิเจน			
๕. มีอุปกรณ์ผ่านการฆ่าเชื้อตามระบบมาตรฐานและมีอุปกรณ์สำหรับฆ่าเชื้อที่ได้มาตรฐาน รวมทั้งวิธีการหรือแนวทางปฏิบัติในการฆ่าเชื้อตามมาตรฐานวิธีการตรวจสอบประสิทธิภาพของเครื่องมือหรือตู้อบฆ่าเชื้อ			

หมายเหตุ - มีครบทุกข้อ = มี
- ขาดข้อใดข้อหนึ่ง = ไม่มี

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