

แบบประเมินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดตามปี ๒๕๖๑

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

หมวด ๔ การจัดระบบบริการครอบคลุมประเภทและประชากรทุกกลุ่มวัย

ข้อ ๔.๒ การบริการในสถานบริการ

ประเด็น : ๔.๒.๓ เกณฑ์มาตรฐานคลินิกฝากครรภ์ (ANC)

(เครื่องมือที่สอดคล้องกับการบริการ : การบำรุง รักษา หมุนเวียน)

เกณฑ์การตรวจประเมิน	ผลการตรวจสอบ		ข้อสังเกต / เงื่อนไข การปรับปรุง
	ผ่าน	ไม่ผ่าน	
อุปกรณ์ในการให้บริการครบถ้วนและพร้อมใช้			
๑.เครื่องวัดความดันแบบปรอท (ใช้สำหรับผู้ที่ประวัติความดันโลหิตสูง)			
๒.หูฟัง			
๓.เครื่อง Droptone			
๔.สายวัดระดับยอดมดลูก			

หมายเหตุ - มีครบทุกข้อ = มี
- ขาดข้อใดข้อหนึ่ง = ไม่มี

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