

แบบประเมินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดตามปี ๒๕๖๑

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

หมวด ๔ การจัดระบบบริการครอบคลุมประเภทและประชากรทุกกลุ่มวัย

ข้อ ๔.๓ การบริการในชุมชน

ประเด็น : ๔.๓.๑ COC : LTC (๔ กลุ่มเป้าหมาย)

เกณฑ์การตรวจประเมิน	ผลการตรวจสอบ		ข้อสังเกต/ เงื่อนไข การปรับปรุง
	ผ่าน	ไม่ผ่าน	
ชุดสำหรับตรวจที่พร้อมใช้งาน ต้องมีรายการดังนี้			
(๑) หูฟัง			
(๒) เครื่องวัดความดันโลหิต			
(๓) เครื่องตรวจดูตา หู คอ จมูก			
(๔) ไม้กดลิ้น			
(๕) ไฟฉาย			
(๖) อุปกรณ์วัดอุณหภูมิกาย			
(๗) ไม้เคาะเข่า			
(๘) เครื่องตรวจน้ำตาล			
(๙) เตียง Fowler			
(๑๐) เครื่อง suction mobile			
(๑๑) Oxygen Home therapy (หมายถึงเครื่องผลิตออกซิเจนไฟฟ้า และ/หรือ oxygen tank)			

หมายเหตุ - COC : LTC (ผู้สูงอายุเพียง ๓ - ๔, ผู้พิการที่ต้องได้รับการดูแลเป็นพิเศษ, เด็กพัฒนาการล่าช้า)

มีข้อ ๑-๘ = มี

- COC: LTC ขาดข้อใดข้อหนึ่งในข้อ ๑-๘ = ไม่มี

- Palliative care (ข้อ ๙-๑๑ ให้ประเมินที่ node หรือแม่ข่ายที่เป็นศูนย์สำรองเครื่องมือ)

มีข้อ ๙-๑๑ = มี

ขาดข้อใดข้อหนึ่งในข้อ ๙-๑๑ = ไม่มี

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