

การประเมินตามเกณฑ์ขึ้นทะเบียน “หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านกายภาพบำบัด”

หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านกายภาพบำบัด หมายถึง สถานบริการที่จัดบริการไม่ครบตามเกณฑ์หน่วยบริการปฐมภูมิ โดยมีการจัดบริการเฉพาะด้านกายภาพบำบัด โดยมีการทำสัญญา/ข้อตกลง/หรือได้รับมอบหมาย กับหน่วยบริการประจำ เช่น คลินิกกายภาพบำบัด

เกณฑ์การตรวจหน่วยบริการร่วมให้บริการด้านกายภาพบำบัด	แนวทางการพิจารณา	คะแนน	เกณฑ์คะแนน	ข้อสังเกต/เงื่อนไขการปรับปรุง
1 ตั้งอยู่ในเขตพื้นที่จังหวัดเดียวกับหน่วยบริการประจำ หรือพื้นที่รอยต่อจังหวัดที่มีสิทธิสามารถเข้าถึงบริการได้สะดวก ทั้งนี้ตามที่สำนักงานหรือสำนักงานสาขา กำหนดหรือเห็นชอบ	พิจารณาว่าสถานที่ตั้งว่าผู้มีสิทธิสามารถเดินทางเข้าถึงได้สะดวกหรือไม่ แม้ว่าจะอยู่ในเขตพื้นที่จังหวัดเดียวกันกับหน่วยบริการประจำ หรือรอยต่อจังหวัด ถ้าผู้มีสิทธิเดินทางเข้าถึงลำบาก ระยะทางไกลมาก หรือเส้นทางคมนาคมไม่สะดวก ก็ไม่ควรพิจารณาให้ผ่านการประเมิน	2	ผู้มีสิทธิสามารถเข้าถึงได้สะดวก	
		1	ผู้มีสิทธิสามารถบางส่วน(<30%)เข้าถึงไม่สะดวก	
		0	ผู้มีสิทธิสามารถส่วนใหญ่(>30%)เข้าถึงไม่สะดวก	
2 มีระบบการบันทึกข้อมูลการให้บริการด้านที่ร่วมให้บริการ และรายงานให้หน่วยบริการประจำหรือสำนักงานตามที่สำนักงานกำหนด	ขอดูแบบบันทึก และรายงานที่จัดทำ	2	มีระบบบันทึกและรายงานครบถ้วน	
		1	มีระบบบันทึกและรายงานบางส่วน	
		0	ไม่มีระบบบันทึกและรายงานครบถ้วน	
3. กรณีเป็นหน่วยบริการร่วมให้บริการสาธารณสุขเฉพาะด้านใดด้านหนึ่ง จะต้องมีบุคลากร สถานที่ อุปกรณ์ เครื่องมือ ยา และเวชภัณฑ์ ที่จำเป็น ตามรายการที่กำหนดในกฎกระทรวงซึ่งออกตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล หรือตามที่สำนักงานกำหนด				
3.1 ติดประกาศเวลาให้บริการตามที่ตกลงกับสำนักงานสาขา ไว้ในที่เปิดเผยให้เห็นได้อย่างชัดเจน และประกาศรายชื่อเครือข่ายหน่วยบริการให้ผู้มีสิทธิเกิดความมั่นใจในการที่จะได้รับการส่งต่อไปรับบริการสาธารณสุขได้อย่างเหมาะสม	ให้ดูว่ามีการติดประกาศเวลาให้บริการหรือไม่ ติดไว้ในที่เปิดเผยหรือไม่ หรือมีระบบที่แจ้งกับผู้มีสิทธิอย่างไร	2	มีการประกาศประชาสัมพันธ์อย่างชัดเจน และติดไว้ในสถานที่ที่เห็นได้ชัดเจน	
		1	มีการประกาศประชาสัมพันธ์ แต่ติดไว้ในสถานที่ไม่เห็นชัดเจน หรือข้อมูลประชาสัมพันธ์ไม่ครบถ้วนหรือไม่ชัดเจน	
		0	ไม่มีการประกาศประชาสัมพันธ์ใช้ประชาชนทราบ	

เกณฑ์การตรวจหน่วยบริการ ร่วมให้บริการด้านกายภาพบำบัด	แนวทางการพิจารณา	คะแนน	เกณฑ์คะแนน	ข้อสังเกต/เงื่อนไขการปรับปรุง
3.2 มีนักกายภาพบำบัดและมีบริการกายภาพบำบัดตามกฎหมายว่าด้วยกฎหมายสถานพยาบาล	เป็นคลินิกกายภาพบำบัดตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล จะต้องผ่านเกณฑ์การตรวจประเมินของกองการประกอบโรคศิลปะ โดยขอคู่มือเอกสารการตรวจครั้งสุดท้าย	2	กรณีเป็นคลินิกกายภาพบำบัดผ่านการประเมินตามเกณฑ์ของกองการประกอบโรคศิลปะโดยไม่มีเงื่อนไข	
		1	ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ของกองการประกอบโรคศิลปะแบบมีเงื่อนไข	
		0	ไม่ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ของกองการประกอบโรคศิลปะ	
3.3 กรณีจัดให้บริการกายภาพบำบัด ภายในหน่วยบริการปฐมภูมิเอง ต้องมีอุปกรณ์เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ ตามรายการที่กำหนดในกฎกระทรวงซึ่งออกตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล หรือตามที่สำนักงานกำหนดในภาคผนวก	ใช้วิธีตรวจเช็ครายการของเครื่องมืออุปกรณ์ในภาคผนวก และตรวจว่ามีครบตามขั้นต่ำหรือไม่ อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้หรือไม่ ถ้าไม่มีหรือไม่พร้อมใช้งาน สถานบริการจัดการแก้ปัญหาอย่างไร	2	มีรายการตามภาคผนวก ครบทั้ง 7 ข้อ และพร้อมใช้งาน	
		1	มีรายการตามภาคผนวก ขาดไป น้อยกว่า 30% (ไม่เกิน 2 ข้อ) โดยไม่ใช่รายการ *** และมีแผนการจัดการให้เรียบร้อยภายใน 3 เดือน	
		0	ขาดรายการตามภาคผนวก มากกว่า 30% (3 ข้อขึ้นไป) หรือขาดรายการ ***	

ภาคผนวก

สถานที่ เครื่องมือ เครื่องใช้ และอุปกรณ์ที่จำเป็นในการให้บริการกายภาพบำบัด

เกณฑ์การตรวจประเมิน	ผลการตรวจสอบ		ข้อสังเกต / เงื่อนไขการปรับปรุง
	มี	ไม่มี	
ก. เครื่องใช้ทั่วไป จะต้องจัดให้มี (สามารถใช้ร่วมกับบริการอื่นได้)			
(1) เตียงที่ใช้สำหรับการตรวจรักษา			
(2) เครื่องชั่งน้ำหนัก			
(3) ตู้หรือชั้นเก็บอุปกรณ์กายภาพบำบัด/ยา			
(4) อ่างล้างมือ สบู่ ผ้าเช็ดมือ			
ข. เครื่องมือกายภาพบำบัด รวมทั้งอุปกรณ์และเครื่องมืออิเล็กทรอนิกส์ที่ได้มาตรฐานไม่น้อยกว่า 3 ชนิด จากรายการดังต่อไปนี้			
(5) เครื่องแช่แผ่นเก็บความร้อน (hydrocollator unit)			
(6) อุปกรณ์การออกกำลังกาย (weight, bicycle)			
(7) อุปกรณ์การฝึกเดิน (parallel bar, cane, crutch, walker)			
(8) เตียงหัดยืน (tilt table)			
(9) อุปกรณ์การฝึกเคลื่อนไหว (เช่น รอกบริหาร (over head pulley), บันไดผนัง (wall ladder), wheel exerciser เป็นต้น)			
รวม 9 รายการ (เฉพาะข้อที่มีช่องว่างให้เติม มี / ไม่มี ได้เท่านั้น)			