

แบบตรวจประเมินบริการด้านทันตกรรม

(การตรวจมาตรฐานคุณภาพบริการในสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน พ.ศ.....)

โรงพยาบาล..... จำนวน.....เตียง

ขนาดของสถานพยาบาล โรงพยาบาลขนาดเล็ก โรงพยาบาลขนาดกลาง โรงพยาบาลขนาดใหญ่

ลักษณะสถานพยาบาล

- โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลทันตกรรม โรงพยาบาลกายภาพบำบัด
 โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทย โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยประยุกต์ โรงพยาบาลการพยาบาลและการผดุงครรภ์
 โรงพยาบาลเฉพาะประเภทผู้ป่วย..... โรงพยาบาลเฉพาะทาง.....

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. จำนวนบุคลากร - ทันตแพทย์.....คน
- ผู้ช่วยทันตแพทย์.....คน
 มีวุฒิ ป.ผู้ช่วยทันตแพทย์คน
- อื่นๆ (โปรดระบุ.....คน)
๒. จำนวนยูนิตทันตกรรม.....ยูนิต
เครื่อง X-ray ฟัน.....เครื่อง
เครื่องทำลายเชื้อหรือควบคุมการติดเชื้อ.....เครื่อง
๓. ปริมาณงาน จำนวนผู้รับบริการเฉลี่ย.....ครั้ง/วัน

ส่วนที่ ๒ เกณฑ์การตรวจประเมินมาตรฐานด้านการบริการด้านทันตกรรม

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องผลการตรวจกรณีที่จัดให้มี / มีบางส่วน และไม่มี หากกรณีที่พบว่าอาจเป็นอันตรายต่อผู้ให้บริการ และผู้รับบริการให้บันทึก
ในช่องข้อเสนอแนะให้ปรับปรุงแก้ไขโดยกำหนดเวลาตามความเหมาะสม

เกณฑ์การตรวจประเมิน	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ			ข้อเสนอแนะ
		มี	มีบางส่วน	ไม่มี	
๑. สถานที่					
๑.๑ มีพื้นที่ใช้สอยเพียงพอและมีการจัดแบ่งโครงสร้างภายในเหมาะสม	- จากสภาพจริง				
๑.๑.๑ บริเวณให้บริการทันตกรรม					
๑.๑.๒ บริเวณสนับสนุนบริการ					
๑.๑.๓ บริเวณพักรอของผู้มารับบริการ					
๑.๒ มีความสะดวกต่อการเข้าถึงบริการและการส่งต่อไปยังแผนกอื่นๆ ในกรณีฉุกเฉินเพื่อความปลอดภัยของผู้มารับบริการ	- จากการสังเกต				
๒. สิ่งแวดล้อมภายในแผนกทันตกรรม					
๒.๑ มีความปลอดภัยและมีระบบป้องกันอันตรายด้านกายภาพและสารเคมีได้แก่					
๒.๑.๑ ไฟฟ้า	- ดูจากสภาพจริง - สายไฟมีฉนวนหุ้มเรียบร้อย, ปลั๊กไฟมีสภาพสมบูรณ์ และไม่ใช้ปลั๊กพ่วง				
๒.๑.๒ เสียง	- Compressor หน่วยทำฟันควรติดตั้งภายนอกเว้นแต่ไม่ก่อให้เกิดเสียงดัง				
๒.๑.๓ ไรระเหย	- สารเคมีอยู่ในภาชนะปิด - จากการสังเกต				
๒.๒ มีการระบายอากาศที่ดีไม่มีกลิ่นอับทึบ	- จากการสัมผัส				
๒.๓ สภาพอากาศทั่วไปมีอุณหภูมิที่เหมาะสม					

เกณฑ์การตรวจประเมิน	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ			ข้อเสนอแนะ
		มี	มีบางส่วน	ไม่มี	
๒.๔ มีแสงสว่างเพียงพอเหมาะสมกับกิจกรรมที่ให้บริการ	- สังเกตแสงสว่างโดยทั่วไปของห้องไม่แตกต่างจากบริเวณทำงานมากเกินไป, มีแผ่นกรองแสงของเครื่องฉายแสงที่ใช้ดูดพื้น				
๒.๕ มีความสะอาดเป็นระเบียบ	- จากการสังเกต				
๒.๖ มีการแยกขยะติดเชื้อออกจากขยะทั่วไป	- จากการสอบถาม				
๓. นโยบายและวิธีปฏิบัติ					
๓.๑ มีการกำหนดพันธกิจ เป้าหมายและวัตถุประสงค์ของการจัดบริการทันตกรรมเป็นลายลักษณ์อักษรอย่างชัดเจน	- จากการสังเกต				
๓.๒ มีการเผยแพร่ข้อมูลการให้บริการแก่ผู้ป่วย					
๓.๒.๑ จัดทำป้ายชื่อผู้ให้บริการไว้ที่หน้าห้องบริการ	- จากเอกสาร				
๓.๒.๒ จัดทำป้าย สอบถามอัตราค่าบริการรักษาพยาบาลและค่าบริการ	- จากการสังเกต				
๓.๒.๓ อัตราค่าบริการรักษาพยาบาล	- จากการสอบถาม				
๓.๒.๔ สิทธิผู้ป่วย					
๓.๒.๕ การเก็บเวชระเบียนทันตกรรมไว้อย่างน้อย ๕ ปี	- จากเอกสาร				
๔. บุคลากร					
๔.๑ ผู้ให้บริการทันตกรรมเป็นทันตแพทย์ผู้ได้รับอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมในประเทศไทย	- จากหลักฐานแบบ ส.พ.๖ - สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ				
๔.๒ ทันตแพทย์ได้รับการพัฒนาวิชาการอย่างต่อเนื่อง	- ทะเบียนของผู้ประกอบวิชาชีพ				
๔.๓ ผู้ช่วยทันตแพทย์และเจ้าหน้าที่ได้รับการพัฒนาวิชาการและความรู้อย่างต่อเนื่อง	- ประวัติการฝึกอบรมหรือประชุมวิชาการ				
๔.๔ มีการจัดประชุมวิชาการภายในแผนกหรือมีห้องสมุด หรือการบอกรับเป็นสมาชิกวารสารทางการแพทย์	- สอบถามทันตแพทย์ที่รับผิดชอบแผนกทันตกรรม				

เกณฑ์การตรวจประเมิน	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ			ข้อเสนอแนะ
		มี	มีบางส่วน	ไม่มี	
๔.๕ มีทันตแพทย์หรือผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมถูกลงโทษ พักใช้ใบอนุญาต หรือถูกเพิกถอนใบอนุญาตเนื่องจากฝ่าฝืน จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพทันตกรรมจากทันตแพทย์สภา					
๔.๖ มีทันตแพทย์ที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหมดอายุ					
๕. เครื่องมือและอุปกรณ์ทันตกรรม					
๕.๑ มีระบบควบคุมการติดเชื้อของหน่วยงานที่ได้มาตรฐาน	- คู่มือการควบคุมการติดเชื้อของโรงพยาบาล - วงรอบการตรวจสอบประสิทธิภาพของ อุปกรณ์ - บันทึกวันที่ทำให้ปราศจากเชื้อ - วงรอบการทำให้ปราศจากเชื้อ				
๕.๒ มีระบบตรวจสอบเพื่อเตรียมเครื่องมือและอุปกรณ์ให้ พร้อมใช้งานตลอดเวลา	- บันทึกการตรวจสอบเครื่องมือและ อุปกรณ์				
๕.๓ มีเครื่องมือครบตามที่กำหนดในกฎกระทรวงและในจำนวน ที่เหมาะสมกับปริมาณคนไข้	- คู่มือการใช้และซ่อมจากบริษัท				
๕.๓.๑ หน่วยทำฟัน ประกอบด้วย	- จากการสังเกต/สอบถาม, จากบัญชี เครื่องมือ				
๑) แก้วทันตแพทย์ แก้วผู้ช่วยทันตแพทย์ แก้วคนไข้					
๒) ระบบให้แสงสว่าง					
๓) ระบบดูดน้ำลาย					
๔) ระบบน้ำบ้วนปาก					
๕) ระบบเครื่องกรอฟัน					
๕.๓.๒ เครื่องมือและวัสดุทางทันตกรรม ยาและอุปกรณ์ที่ ได้มาตรฐานทางการแพทย์	- จากการสังเกตและสอบถาม				
๕.๓.๓ อ่างฟอกมือชนิดที่ไม่ใช้มือเปิดปิดน้ำ	- จากการสังเกต				

เกณฑ์การตรวจประเมิน	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ			ข้อเสนอแนะ
		มี	มีบางส่วน	ไม่มี	
๖. กระบวนการให้บริการ ๖.๑ ผู้รับบริการทันตกรรมแต่ละราย ได้รับการประเมินและวางแผนการให้บริการ	- จากการสัมภาษณ์, บัตรบันทึกการรักษา				
๖.๒ มีการบันทึกข้อมูลผู้รับบริการ ปัญหา/การวินิจฉัยโรค/แผนการรักษา การปฏิบัติตามแผนและภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้น	- บัตรบันทึกการรักษา				
๖.๓ กระบวนการให้บริการทันตกรรมเป็นไปตามมาตรฐานแห่งวิชาชีพ	- จากการสัมภาษณ์				
๖.๔ มีระบบการส่งต่อที่เหมาะสม	- จากการสัมภาษณ์				
๖.๕ มีระบบควบคุมและระงับเหตุฉุกเฉินทางการแพทย์	- จากการสังเกตและสอบถาม				
๗. กิจกรรมพัฒนาคุณภาพ ๗.๑ มีกิจกรรมทบทวนและพัฒนาคุณภาพบริการทันตกรรม ๗.๒ มีระบบการจัดการเพื่อลดความเสี่ยงในการปฏิบัติงาน (Risk management)	- จากการสัมภาษณ์, เอกสาร - จากการสัมภาษณ์, เอกสาร				

สรุปข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับการตรวจ
(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....