

แบบตรวจประเมินมาตรฐานคลินิกกายภาพบำบัดคุณภาพ

(การตรวจมาตรฐานคุณภาพบริการในสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน พ.ศ.)

ชื่อคลินิก (ตามใบอนุญาต)สาขา.....จำนวน.....เตียง

ลักษณะสถานพยาบาล

☐ คลินิกกายภาพบำบัด ☐ สหคลินิก (ร่วมกับวิชาชีพ.....)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาลเลขที่.....

2. ชื่อผู้ดำเนินการสถานพยาบาล.....วิชาชีพ.....ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเลขที่.....

3. บุคลากร

นักกายภาพบำบัดประจำ (Full-time) จำนวน.....คน

นักกายภาพบำบัดไม่ประจำ (Part-time) จำนวน.....คน

ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด จำนวน.....คน

อื่นๆ (ระบุ.....) จำนวน.....คน

วัน เวลา เปิดทำการตามใบอนุญาต.....

ส่วนที่ 2 เกณฑ์การตรวจประเมินมาตรฐานคลินิกกายภาพบำบัดคุณภาพ

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง **มี / ไม่มี** ตามผลการตรวจประเมิน หากพบประเด็นที่อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้ให้บริการหรือผู้รับบริการ โปรดบันทึกข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงแก้ไข พร้อมกำหนดระยะเวลาดำเนินการตามความเหมาะสม

มาตรฐาน	ดัชนีเครื่องบ่งชี้	เกณฑ์ผ่าน	หลักฐาน/เอกสาร	ผลประเมิน	หมายเหตุ
มาตรฐานที่ 1 การจัดการและการบริหารงานคลินิกกายภาพบำบัด					
1	มีวัตถุประสงค์การจัดตั้งคลินิก และกำหนดผู้รับผิดชอบเป็น ลายลักษณ์อักษร	มีวัตถุประสงค์ในการจัดตั้งคลินิก กายภาพบำบัด และ กำหนด ผู้รับผิดชอบเป็นลายลักษณ์อักษร	แสดงเอกสารแนบ: แบบฟอร์มวัตถุประสงค์การ จัดตั้งคลินิก และผู้รับผิดชอบ	☐ มี ☐ ไม่มี	
มาตรฐานที่ 2 การบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล					
2.1	มีระบบและกลไกในการประเมิน ความเพียงพอของบุคลากร	มีจำนวนผู้รับบริการสอดคล้องกับ เวลาการเปิดทำการและจำนวนผู้ ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด	จำนวนนักกายภาพบำบัดเฉลี่ยต่อวัน..... จำนวนผู้รับบริการเฉลี่ยต่อวัน..... แสดงเอกสารแนบ: ตารางปฏิบัติงาน/สถิติ ผู้รับบริการ	☐ เพียงพอ ☐ ไม่เพียงพอ	
2.2	มีกระบวนการเตรียมความ พร้อมบุคลากรใหม่	มีการปฐมนิเทศบุคลากรใหม่ทุกคน ก่อนเข้าปฏิบัติงาน	แสดงเอกสารแนบ: แนวทางหรือคู่มือหรือระเบียบ การปฏิบัติงานในคลินิก	☐ มี ☐ ไม่มี	

มาตรฐาน	ดัชนีเครื่องบ่งชี้	เกณฑ์ผ่าน	หลักฐาน/เอกสาร	ผลประเมิน	หมายเหตุ
2.3	ผู้ประกอบการวิชาชีพ กายภาพบำบัดมีการพัฒนา สมรรถนะอย่างสม่ำเสมอ	ผู้ประกอบการวิชาชีพกายภาพบำบัดทุก คนได้รับการพัฒนาสมรรถนะอย่าง สม่ำเสมอ	คลินิกมีนโยบายสนับสนุนการอบรมพัฒนาหรือไม่ อย่างไร เช่น - มีการจัดอบรมภายในคลินิก/ กิจกรรม KM - มีการจัดสวัสดิการสนับสนุนการเข้าอบรม - มีการประเมินสมรรถนะ	☐ มี ☐ ไม่มี	
มาตรฐานที่ 3 การบริหารสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย					
3	ให้เป็นไปตามเกณฑ์การขอ อนุญาตการประกอบกิจการและ ดำเนินการคลินิกกายภาพบำบัด และการต่ออายุใบอนุญาตของ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ตามกฎหมายว่าด้วย สถานพยาบาล	มีใบอนุญาตให้ประกอบกิจการ สถานพยาบาล และใบอนุญาตให้ ดำเนินการสถานพยาบาล อีกทั้ง ดำเนินการตามมาตรฐาน สถานพยาบาล ตลอดอายุการเปิด สถานพยาบาล	แสดงเอกสารแนบ: - ใบอนุญาตสถานพยาบาล/ใบอนุญาต ผู้ดำเนินการ/ใบประกอบวิชาชีพที่เป็น ปัจจุบัน - ห้องให้การรักษามีความเป็นส่วนตัว คำนึงถึงสิทธิส่วนบุคคลของผู้รับบริการ - หลักฐานการป้องกันอัคคีภัย/ แผนผังทาง หนีไฟเป็นปัจจุบัน /อุปกรณ์การป้องกัน อัคคีภัยมีความเหมาะสมและพร้อมใช้ - การกำจัดขยะเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน - ระบบไฟฟ้าเป็นไปตามมาตรฐาน เช่น ระบบสำรองไฟ ระบบตัดไฟฉุกเฉิน ระบบ สายดิน อุปกรณ์ต่อพ่วงได้มาตรฐาน	☐ มี ☐ ไม่มี	

มาตรฐาน	ดัชนีเครื่องบ่งชี้	เกณฑ์ผ่าน	หลักฐาน/เอกสาร	ผลประเมิน	หมายเหตุ
มาตรฐานที่ 4 การบริหารความเสี่ยง					
4.1	มีแนวทางการป้องกันและวิธีปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขความเสียหาย โดยการจัดอบรมการฟื้นคืนชีพเบื้องต้นให้กับบุคลากรเป็นประจำทุกปี รวมทั้งบุคลากรที่เข้าปฏิบัติงานใหม่ด้วย	บุคลากรในคลินิกทุกคนมีความรู้เกี่ยวกับแนวทางการฟื้นคืนชีพเบื้องต้น และแนวทางการส่งต่อในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน	แสดงเอกสารแนบ: - CPR certificate หรือหลักฐานการเข้ารับการอบรม หรือการจัดการอบรมภายใน - แนวทาง CPR ที่เห็นได้ชัดเจน - เบอร์ฉุกเฉินที่เห็นได้ชัด - มีแนวทางการบริหารจัดการ กรณีฉุกเฉิน/กรณีเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ เช่น burn, หกล้ม	☐ มี ☐ ไม่มี	
4.2	มีบันทึกอุบัติการณ์หรือเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ประจำคลินิกกายภาพบำบัด	มีสมุดบันทึกอุบัติการณ์ การรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยง	แสดงเอกสารแนบ: Incident report/Risk register/Risk matrix/ รายงานทบทวน	☐ มี ☐ ไม่มี	
มาตรฐานที่ 5 เครื่องมือทางกายภาพบำบัด อุปกรณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวก					
5	เครื่องมือและอุปกรณ์ที่พร้อมใช้งานและมีประสิทธิภาพ และมีการบำรุงรักษา	มีหลักฐานแสดงความพร้อมใช้งานของเครื่องมือและอุปกรณ์ และมีหลักฐานแสดงการบำรุงรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์	แสดงเอกสารแนบ: - ทะเบียนเครื่องมือทางกายภาพบำบัด - การตรวจสอบเครื่องมือพร้อมใช้ - เครื่องมือทางกายภาพบำบัดได้มาตรฐานเป็นไปตามในประกาศสภากายภาพบำบัด เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานคลินิก	☐ มี ☐ ไม่มี	กรณีคลินิกที่มีเครื่องมือใหม่-ผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดมีสมรรถนะในการใช้เครื่องมือตามประกาศพิเศษ*

มาตรฐาน	ดัชนีเครื่องบ่งชี้	เกณฑ์ผ่าน	หลักฐาน/เอกสาร	ผลประเมิน	หมายเหตุ
			กายภาพบำบัด สำหรับคลินิก กายภาพบำบัดคุณภาพ		
มาตรฐานที่ 6 ระบบข้อมูลสารสนเทศทางกายภาพบำบัด					
6	มีระบบการจัดเก็บและการเข้าถึงข้อมูลที่ถูกต้อง เพียงพอต่อการใช้งาน	มีการจัดเก็บข้อมูลเป็นระบบและมีฐานข้อมูลเพียงพอต่อการใช้งาน รวมถึงมีการวางระบบในการรักษาความลับของผู้ป่วย	แสดงเอกสารแนบ: เวชระเบียน/สิทธิ์เข้าถึงข้อมูล/ระบบสำรองข้อมูล/ระบบความมั่นคงและความปลอดภัยทางไซเบอร์	☐ มี ☐ ไม่มี	
มาตรฐานที่ 7 การบริการทางกายภาพบำบัด					
7	ได้รับใบอนุญาตในการจัดตั้งคลินิกกายภาพบำบัด และมีการต่อทะเบียนใบอนุญาตจัดตั้งคลินิกกายภาพบำบัดอย่างถูกต้อง	มีหลักฐานใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล และใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลกำหนดไว้	แสดงเอกสารแนบ: 1) ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ยังไม่หมดอายุ 2) ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลที่ยังไม่หมดอายุ 3) ผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดที่ให้บริการมีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดที่ยังไม่หมดอายุ 4) แสดงหลักฐาน เอกสารผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดที่ปฏิบัติงานในคลินิก (สพ.๖) ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล	☐ มี ☐ ไม่มี	- ตรวจสอบคำประกาศสิทธิผู้ป่วยให้เป็นไปตามเกณฑ์ - ตรวจสอบข้อมูลจากเว็บไซต์สภาฯ
มาตรฐานที่ 8 กระบวนการทางกายภาพบำบัด					

มาตรฐาน	ดัชนีเครื่องบ่งชี้	เกณฑ์ผ่าน	หลักฐาน/เอกสาร	ผลประเมิน	หมายเหตุ
8.1	มีกระบวนการบริการ กายภาพบำบัด โดยผู้ประกอบ วิชาชีพกายภาพบำบัด	ให้บริการผู้ป่วย/ผู้รับบริการ โดยผู้ ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดทุก ราย	แสดงเอกสารแนบ: เวชระเบียน	☐ มี ☐ ไม่มี	เวชระเบียน ย้อนหลัง 3 เดือน
8.2	มีระบบนัดหมายผู้รับบริการ	มีระบบนัดหมายผู้รับบริการ	แสดงเอกสารแนบ: ใบนัด/ระบบนัดหมาย	☐ มี ☐ ไม่มี	
8.3	มีการบันทึกเวชระเบียนของ ผู้รับบริการ	มีการบันทึกเวชระเบียนครบถ้วนตาม หัวข้อที่กำหนด	แสดงเอกสารแนบ: เวชระเบียน (ครบ 10 หัวข้อตามมาตรฐาน)	☐ มี ☐ ไม่มี	
มาตรฐานที่ 9 ผลลัพธ์การดำเนินงานของคลินิกกายภาพบำบัด					
9	มีการแสดงผลการดำเนินงาน ของคลินิกกายภาพบำบัด	มีการแสดงผลการดำเนินงานของ คลินิกกายภาพบำบัด	แสดงเอกสารแนบ: สถิติผู้ป่วยจำนวนรายปี/ สถิติการรักษาผู้ป่วย ประเภทต่าง ๆ แยกตามกลุ่มโรค แยกตามส่วนของ ร่างกาย (region) เพื่อให้เห็นแนวโน้มผู้รับบริการ ในคลินิกกายภาพบำบัด	☐ มี ☐ ไม่มี	

แบบตรวจสอบคะแนนตามมาตรฐานคลินิกกายภาพบำบัดคุณภาพ
คลินิก..... วันที่.....

ข้อ	ดัชนี / เครื่องบ่งชี้	น้ำหนัก คะแนน	คะแนน 0	คะแนน 1	คะแนน ที่ได้	คะแนน เต็ม
มาตรฐาน 1 การจัดองค์กรและการบริหารงานกายภาพบำบัด						
1	มีวัตถุประสงค์การจัดตั้งคลินิก และกำหนดผู้รับผิดชอบเป็นลายลักษณ์อักษร	1				1
มาตรฐาน 2 การบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล						
2.1	มีระบบและกลไกในการประเมินความพึงพอใจของบุคลากร	1				1
2.2	มีกระบวนการเตรียมความพร้อมบุคลากรใหม่	1				1
2.3	ผู้ประกอบการวิชาชีพกายภาพบำบัดมีการพัฒนาสมรรถนะอย่างสม่ำเสมอ	3				3
มาตรฐาน 3 การบริหารสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย						
3	ให้เป็นไปตามเกณฑ์การขออนุญาตการประกอบกิจการและดำเนินการคลินิกกายภาพบำบัด และการต่ออายุใบอนุญาตของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล	3				3
มาตรฐาน 4 การบริหารความเสี่ยง						
4.1	มีแนวทางการป้องกันและวิธีปฏิบัติเพื่อป้องกันและแก้ไขความเสียหาย โดยการจัดอบรมการฟื้นฟูชีวิตเบื้องต้น ให้กับบุคลากรเป็นประจำทุกปี รวมทั้งบุคลากรที่เข้าปฏิบัติงานใหม่ด้วย	1				1
4.2	มีบันทึกอุบัติการณ์หรือเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ประจำคลินิกกายภาพบำบัด	1				1
มาตรฐาน 5 เครื่องมือทางกายภาพบำบัด อุปกรณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวก						
5	เครื่องมือและอุปกรณ์ที่พร้อมใช้งานและมีประสิทธิภาพ และมีการบำรุงรักษา	1				1
มาตรฐาน 6 ระบบข้อมูลสารสนเทศทางกายภาพบำบัด						
6	มีระบบการจัดเก็บและการเข้าถึงข้อมูลที่ต้องการ เพื่องานต่อการใช้งาน	1				1
มาตรฐาน 7 การบริการทางกายภาพบำบัด						
7	ได้รับใบอนุญาตในการจัดตั้งคลินิกกายภาพบำบัด และมีการต่อทะเบียนใบอนุญาตจัดตั้งคลินิกกายภาพบำบัดอย่างถูกต้อง	3				3
มาตรฐาน 8 กระบวนการทางกายภาพบำบัด						
8.1	มีกระบวนการบริการกายภาพบำบัด โดยผู้ประกอบการวิชาชีพ	1				1
8.2	มีระบบนัดหมายผู้รับบริการ	1				1
8.3	มีการบันทึกเวชระเบียนของผู้รับบริการ	3				3
มาตรฐาน 9 ผลลัพธ์การดำเนินงานของงานกายภาพบำบัด						
9	มีการแสดงผลการดำเนินงานของคลินิกกายภาพบำบัด	1				1
คะแนนรวมทั้งหมด						22
					ร้อยละ overall	0.00

เกณฑ์คะแนน

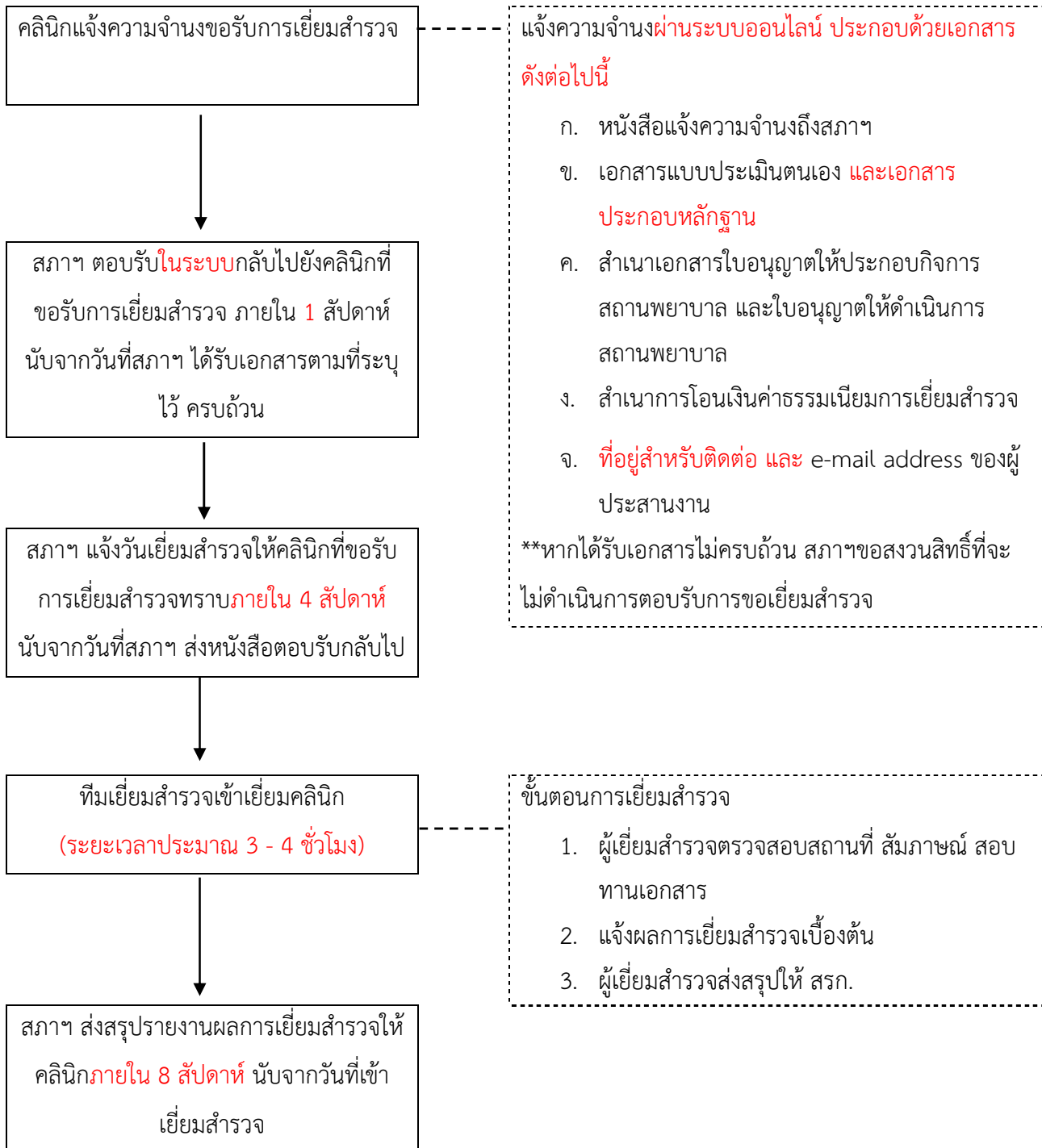
- 15-17 หมายถึง ดี
18-20 หมายถึง ดีมาก
21-22 หมายถึง ดีเยี่ยม

เกณฑ์ในการผ่านประเมิน

- คะแนนรวมทั้งหมด (overall score) ต้องเท่ากับหรือมากกว่า ร้อยละ 70
- คะแนนในข้อวิกฤติ (critical score) ต้องผ่านทุกข้อ

ขั้นตอนการดำเนินงานเพื่อขอรับการเยี่ยมสำรวจ สำหรับคลินิกกายภาพบำบัด

(รวมระยะเวลาทั้งสิ้นในการดำเนินการ **ประมาณ 13 สัปดาห์** นับจากวันที่สภากายภาพบำบัดได้รับเอกสารครบถ้วน)



เงื่อนไขการรับรองและผู้ตรวจประเมิน (Surveyors)

- **ประเภทการรับรอง:** มี 3 ระดับ คือ
 - (1) รับรอง 3 ปี
 - (2) รับรองโดยมีเงื่อนไข (ต้องแก้ไขภายใน 6 เดือน) และ
 - (3) ไม่รับรอง
- **ผู้ตรวจประเมิน:** ต้องเป็นผู้เชี่ยวชาญที่ขึ้นทะเบียนกับสภาฯ (สรก.)
- **ค่าธรรมเนียมและขนาดคลินิก**
- **ค่าธรรมเนียมนับตามจำนวนนักกายภาพบำบัดประจำคลินิกเต็มเวลา (Full time)**
 - ขนาดเล็ก นักกายภาพบำบัดไม่เกิน 3 คน ค่าธรรมเนียม 3,000
 - ขนาดกลาง นักกายภาพบำบัด 4 -6 คน ค่าธรรมเนียม 5,000
 - ขนาดใหญ่ นักกายภาพบำบัด 7 คนขึ้นไป ค่าธรรมเนียม 8,000