

Key step assessment (New Normal Dental Services) รายนว้ยบริการ

☐ ก่อนดำเนินการ ☐ หลังดำเนินการ

ชื่อนว้ยบริการ (รพ.) เขตสุขภาพที่

ชื่อผู้ประเมิน วันที่ประเมิน

กระบวนการ		รายการ/กิจกรรม	มี/ไม่มี	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค
การนัดหมายผู้ป่วยมา รพ.	ระบบ	มีการนัดหมายตามระดับความรุนแรงของโรค			
		มีระบบเตือนนัดหมาย			
	อุปกรณ์	มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อรองรับระบบการนัดหมาย			
		มีระบบปรึกษาทางไกล เพื่อให้คำปรึกษาแก่ทันตบุคลากร หรือผู้ป่วยก่อนการนัดหมาย			
	บุคลากร	มีทันตแพทย์เป็นผู้รับผิดชอบให้คำปรึกษา			
การดูแลรักษาใน รพ.	ระบบ	มีการจัดบริการผู้ป่วยแยกตามระดับความรุนแรง (Emergency ,Urgency ,Elective) ,ความเสี่ยงในการแพร่กระจายโรคตามหัตถการที่ก่อให้เกิดละอองฝอย และภาวะความเสี่ยงการแพร่กระจายโรคจากการคัดกรอง			
		มีระบบ Fast track สำหรับผู้ป่วยกลุ่ม Emergency			
		มีระบบติดตามอาการผู้ป่วยภายหลังการรักษา			

	อุปกรณ์	มีแบบประเมินคัดกรองความเสี่ยง และ ภาวะฉุกเฉินทางทันตกรรม			
		มีระบบระบายอากาศที่เหมาะสมกับ หัตถการและความเสี่ยงของผู้ป่วย			
		มีการใช้อุปกรณ์หรือเทคนิคการรักษาเพื่อ ช่วยลดการกระจายของละอองฝอย เช่น แผ่นยางกันน้ำลาย เทคนิคทันตกรรมสีหัตถ์			
		มีการจัดสรรและใช้อุปกรณ์ PPE ได้อย่างมี ประสิทธิภาพ			
		มีการจัดพื้นที่ในการบริการรักษาแยกส่วน อย่างชัดเจนกับส่วนที่เป็นสำนักงาน			
	บุคลากร	มีการ empowerment และ engagement ให้กับบุคลากรที่เกี่ยวข้องทุก ระดับ			
		มีการจัดตารางการทำงานเป็นทีม เพื่อให้มี บุคลากรสำรองในกรณีที่บุคลากรประสบ เหตุไม่พึงประสงค์จากการทำงาน			
		มีการสื่อสารข่าวสารอย่างเป็นระบบ และมี ประสิทธิภาพ			
การทำงาน ร่วมกับ เครือข่ายและ ชุมชน	ระบบ	มีระบบเสริมสร้าง ความรอบรู้ด้านสุขภาพ ช่องปาก ให้แก่ประชาชน			
		มีระบบเครือข่ายการส่งต่อผู้เชี่ยวชาญที่ ชัดเจนในพื้นที่ที่รับผิดชอบ			
	อุปกรณ์	มีระบบ IT ช่วยในการบันทึกและส่งต่อ ข้อมูลที่เป็นในการ refer (refer in , refer out , refer back)			
	บุคลากร	มีการใช้ระบบการทำงานของ อสม หรือ เครือข่ายภาคประชาชนมีส่วนร่วมในการ ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเปราะบาง หรือกลุ่มที่มี ความเสี่ยงสูง			

คำจำกัดความของการประเมิน

****อ้างอิงตามประกาศกรมการแพทย์ เรื่อง แนวทางปฏิบัติตามมาตรการผ่อนปรนเพื่อการรักษาทางทันตกรรมใน สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019**

การนัดหมายผู้ป่วยมาโรงพยาบาล

1. มีการนัดหมายตามระดับความรุนแรงของโรค หมายถึง โรงพยาบาล/สถาบัน มีระบบการคัดกรองและมีช่องทางการบริการตามความเร่งด่วนของการเข้าถึงบริการทันตกรรม โดยระบุการจำแนกที่ใช้ภาวะผู้ป่วยที่มีอาการฉุกเฉิน (Emergency) เร่งด่วน (Urgent) และไม่ฉุกเฉิน (Non -Emergency) ที่มีความเหมาะสมตามบริบทการให้บริการของแต่ละโรงพยาบาล/สถาบัน โดยมีวัตถุประสงค์หลักคือ ความปลอดภัยของผู้ป่วย ความเสมอภาคและสร้างโอกาสการเข้าถึงบริการทันตกรรมให้กับประชาชนอย่างเป็นธรรม
2. มีระบบเตือนนัดหมาย หมายถึง โรงพยาบาล/สถาบันมีระบบเตือนนัดหมายก่อนถึงวันนัดหมาย และระบุเวลานัดหมายที่ชัดเจน เพื่อให้ประชาชนสามารถวางแผนการเดินทางได้สะดวก และลดความแออัดในโรงพยาบาล ทั้งนี้ในกรณีที่ผู้ป่วยไม่สามารถมารับบริการตามนัดหมาย โรงพยาบาลสามารถบริหารจัดการสร้างการนัดหมายใหม่ทดแทนรวมทั้งเลื่อนนัดผู้ป่วยรายอื่นมาทดแทนได้
3. มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อรองรับระบบการนัดหมาย หมายถึง โรงพยาบาล/สถาบันมีระบบนัดหมายผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น ทางโทรศัพท์ , website , social media ที่มีการเชื่อมข้อมูลกับระบบ HIS ของโรงพยาบาล/สถาบัน เพื่อลดความไม่สะดวกในการเดินทางไปโรงพยาบาลของประชาชน และลดความแออัดภายในโรงพยาบาล
4. มีระบบปรึกษาทางไกล เพื่อให้คำปรึกษาแก่ทันตบุคลากร หรือผู้ป่วยก่อนการนัดหมาย หมายถึง โรงพยาบาล/สถาบัน มีการสร้างระบบปรึกษาทางไกลให้กับทันตบุคลากรในเครือข่ายการให้บริการของหน่วยบริการ หรือการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพช่องปากแก่ประชาชนผ่านช่องทางต่างๆ เช่น ทาง social media , ระบบ video conference ที่มีความปลอดภัยในการเข้าถึงข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล เพื่อลดความไม่สะดวกในการเดินทางไปโรงพยาบาลของประชาชน ลดความแออัดภายในโรงพยาบาล และเป็นการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากให้กับประชาชน
5. มีทันตแพทย์เป็นผู้รับผิดชอบให้คำปรึกษา ในระบบปรึกษาทางไกล หมายถึง มีตารางการปฏิบัติงาน และการมอบหมายหน้าที่อย่างชัดเจนให้ทันตแพทย์แต่ละคนปฏิบัติงานในการให้คำปรึกษาแก่ทันตบุคลากร หรือผู้ป่วยก่อนการนัดหมาย ที่มีความสอดคล้องตามระบบการปรึกษาทางไกลที่โรงพยาบาลได้วางเอาไว้

การดูแลรักษาใน รพ.

1. มีการจัดบริการผู้ป่วยแยกตามระดับความรุนแรง (Emergency ,Urgency ,Elective) ,ความเสี่ยงในการแพร่กระจายโรคตามเหตุการณ์ที่ก่อให้เกิดละอองฝอย และภาวะความเสี่ยงการแพร่กระจายโรคจากการคัดกรอง หมายถึง สถาบัน/โรงพยาบาล มีระบบการให้บริการตามระดับเร่งด่วน/รุนแรงของโรคทางทันตกรรมตามบริบทการให้บริการของแต่ละสถานพยาบาล** โดยจัดพื้นที่ในการให้บริการแยกตามลักษณะเหตุการณ์ที่ก่อให้เกิดละอองฝอย และความเสี่ยงในการแพร่กระจายโรคจากข้อมูลการคัดกรองผู้ป่วย
2. มีระบบ Fast track สำหรับผู้ป่วยกลุ่ม Emergency หมายถึง สถาบัน/โรงพยาบาลมีการประกาศนโยบาย และออกแบบระบบบริการแบบเร่งด่วนหรือลดขั้นตอนการบริการ ที่ทำให้ผู้ป่วยกลุ่ม Emergency ได้รับการดูแลจากทันตแพทย์ได้อย่างทันท่วงที
3. มีระบบติดตามอาการผู้ป่วยภายหลังการรักษา หมายถึง สถาบัน/โรงพยาบาลมีการประกาศนโยบาย และใช้ระบบติดตามภายหลังได้รับการรักษาที่มีความเสี่ยงสูงผ่านช่องทางต่างๆ เช่น การโทรศัพท์ติดตามอาการติดเชื้อภายหลังศัลยกรรมปริทันต์ การโทรศัพท์ติดตามอาการระบบทางเดินหายใจในผู้ป่วยที่มีอาการ/ประวัติเข้าข่ายต้องสงสัยการติดเชื้อ COVID-19 เป็นต้น
4. มีแบบประเมินคัดกรองความเสี่ยง และภาวะฉุกเฉินทางทันตกรรม หมายถึง สถาบัน/โรงพยาบาลมีการประกาศนโยบาย และใช้แบบประเมินการคัดกรองความเสี่ยงที่จะทำให้ผู้ป่วยเกิดภาวะฉุกเฉิน เช่น การพลัดตกหกล้มของผู้สูงอายุ การหมดสติระหว่างได้รับการรักษาทางทันตกรรม เป็นต้น เพื่อให้เกิดความปลอดภัยทั้งแก่ผู้ป่วยและบุคลากรที่เกี่ยวข้อง
5. มีระบบระบายอากาศที่เหมาะสมกับเหตุการณ์และความเสี่ยงของผู้ป่วย หมายถึง ในห้องที่ให้การรักษาทางทันตกรรมมีการจัดระบบระบายอากาศ ระบบควบคุมการติดเชื้อ ที่สอดคล้องกับระดับการก่อให้เกิดละอองฝอยจากเหตุการณ์แต่ละประเภท และระดับความเสี่ยงในการแพร่กระจายเชื้อโรคทางอากาศของผู้ป่วย เพื่อให้เกิดความปลอดภัยทั้งแก่ผู้ป่วยและบุคลากรที่เกี่ยวข้อง
6. มีการใช้อุปกรณ์หรือเทคนิคการรักษาเพื่อช่วยลดการกระจายของละอองฝอย เช่น แผ่นยางกันน้ำลาย เทคนิคทันตกรรมสีหัตถ์ หมายถึง ในกรณีที่มีเหตุการณ์ที่ก่อให้เกิดละอองฝอย จะต้องมีการลดการกระจายของละอองฝอยในอากาศโดยเลือกใช้อุปกรณ์ หรือเทคนิคการรักษาที่ไม่ส่งผลกระทบต่อคุณภาพการรักษา
7. มีการจัดสรรและใช้อุปกรณ์ PPE ได้อย่างมีประสิทธิภาพ หมายถึง สถาบัน/โรงพยาบาลต้องมีนโยบายการเก็บสำรองการใช้ PPE การเบิกจ่ายอุปกรณ์ PPE โดยไม่ส่งผลกระทบต่อการให้บริการผู้ป่วย และไม่ทำให้เกิดภาวะขาดแคลนหรือใช้เกินความจำเป็น
8. มีการจัดพื้นที่ในการบริการรักษาแยกส่วนอย่างชัดเจนกับส่วนที่เป็นสำนักงาน หมายถึง การจัดพื้นที่เพื่อลดการปนเปื้อนหรือการแพร่กระจายเชื้อ ระหว่างผู้ป่วยและบุคลากรที่มีหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วย กับบุคลากรสายสนับสนุน

9. มีการ empowerment และ engagement ให้กับบุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกระดับ หมายถึงสถาบัน/โรงพยาบาล มีการสื่อสาร จัดกิจกรรมเพื่อสร้างความมั่นใจ ความปลอดภัยในการทำงานให้กับบุคลากรทุกระดับ เช่น การจัดสวัสดิการ ประกันภัย การอบรมทบทวนความรู้เรื่องอุปกรณ์ PPE เป็นต้น
10. มีการจัดตารางการทำงานเป็นทีม เพื่อให้มีบุคลากรสำรองในกรณีที่บุคลากรประสบเหตุไม่พึงประสงค์จากการทำงาน หมายถึง ในสถานการณ์ที่พื้นที่ที่สถาบัน/โรงพยาบาลตั้งอยู่ มีการแพร่ระบาดของโรคเป็นวงกว้างไม่สามารถควบคุมการระบาดได้ ต้องมีการจัดทีมทำงานที่มีรายชื่อสมาชิกในทีม ตารางการทำงานที่ชัดเจน เพื่อสะดวกต่อการสอบสวนโรค และต้องมีทีมงานสำรองเพื่อไม่ให้เกิดการให้บริการประชาชนหยุดชะงัก
11. มีการสื่อสารข่าวสารอย่างเป็นระบบ และมีประสิทธิภาพ หมายถึงสถาบัน/โรงพยาบาล มีทีมหรือคณะทำงานด้านการสื่อสารองค์กร ที่สื่อสารทั้งภายในองค์กรและภายนอกองค์กร มีแนวทางที่ชัดเจนที่จะจัดการ สื่อสารและชี้แจงข่าวสาร ที่สร้างความสับสน ความเข้าใจผิดให้กับองค์กรโดยเฉพาะในสถานการณ์หรือเหตุการณ์ที่มีความอ่อนไหวให้เสร็จสิ้นภายในระยะเวลาอันสั้นที่สุด

การทำงานร่วมกับเครือข่ายและชุมชน

1. มีระบบเสริมสร้าง ความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปาก ให้แก่ประชาชน หมายถึง สถาบัน/โรงพยาบาล มีการจัดกิจกรรมเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากที่สอดคล้องกับปัญหา/ภาระโรคสุขภาพช่องปากให้แก่ประชาชนในพื้นที่ที่รับผิดชอบ โดยคำนึงถึงบริบททางสังคม วัฒนธรรม และการมีส่วนร่วมจากกลไกการทำงานของภาคประชาชน อสม เป็นต้น
2. มีระบบเครือข่ายการส่งต่อผู้เชี่ยวชาญที่ชัดเจนในพื้นที่ที่รับผิดชอบ หมายถึง โรงพยาบาล/สถาบัน ต้องสร้างระบบการส่งต่อผู้ป่วยทางทันตกรรมภายในพื้นที่ทั้งระดับเขต จังหวัด อำเภอ ตำบล โดยมีความสอดคล้องกับบริบทของสถานพยาบาล การกระจายของผู้เชี่ยวชาญแต่ละสาขาอย่างชัดเจน
3. มีระบบ IT ช่วยในการบันทึกและส่งต่อข้อมูลที่จำเป็นในการ refer (refer in , refer out , refer back) หมายถึงมีการนำระบบ ITมาใช้เป็นเครื่องมือในการสื่อสารข้อมูลที่เป็นประโยชน์ในการส่งต่อผู้ป่วย
4. มีการใช้ระบบการทำงานของ อสม หรือเครือข่ายภาคประชาชนมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเปราะบาง หรือกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง หมายถึง มีการนำระบบเยี่ยมบ้านและติดตามผู้ป่วย ให้ อสม หรือเครือข่ายอื่น ๆ เช่น ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ช่วยในการดูแลผู้ป่วยที่ไม่สะดวกเดินทางไปสถานพยาบาล ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง เช่น ติดตามภาวะติดเชื้อหลังการรักษาทางทันตกรรม ปัญหาผู้ป่วยกลืนลำบาก ผู้ป่วยที่สำลักได้ง่าย เป็นต้น