

แบบตรวจประเมินความพร้อมในการจัดบริการอุปกรณ์เครื่องช่วยฟัง
สำหรับคนพิการทางการได้ยินในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ชื่อหน่วยบริการ.....รหัสหน่วยบริการ.....จังหวัด.....

วัน/เดือน/ปี.....สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต.....

คำชี้แจง ผลการประเมินต้องผ่านทุกข้อ ตามหลักเกณฑ์และมาตรฐานการใส่เครื่องช่วยฟังสำหรับคนพิการทางการได้ยิน
ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

หัวข้อตรวจประเมิน	การประเมิน		ความเห็นเพิ่มเติม
	ผ่าน	ไม่ผ่าน	
1. ความพร้อมด้านบุคลากร 1.1 มีโสต ศอ นาสิกแพทย์ประจำหน่วยบริการเพื่อประเมินระดับการสูญเสียการได้ยินตามเกณฑ์ และเป็นผู้พิจารณาใส่เครื่องช่วยฟัง 1.2 มีโสต ศอ นาสิกแพทย์ หรือ นักเวชศาสตร์สื่อความหมายประจำหน่วยบริการ หรือ เจ้าหน้าที่วิทยาศาสตร์การแพทย์ สาขาวิชาความผิดปกติของการสื่อความหมาย ที่ปฏิบัติงานภายใต้การกำกับดูแลของโสต ศอ นาสิกแพทย์ หรือนักเวชศาสตร์การสื่อความหมาย (หากไม่ได้เป็นเจ้าหน้าที่วิทยาศาสตร์การแพทย์ สาขาวิชาความผิดปกติของการสื่อความหมายประจำหน่วยบริการ หน่วยบริการต้องระบุสังกัดให้ทราบ) เป็นผู้เลือกและประเมินเครื่องช่วยฟังประจำหน่วยบริการ			
2. ความพร้อมด้านอุปกรณ์เครื่องมือและสถานที่ 2.1 มีเครื่องมือ Otoscopy 2.2 มีเครื่องตรวจการได้ยิน 2.3 มีห้อง Sound proof room ที่ได้มาตรฐาน สำหรับการทำให้ Audiogram			

สรุปผลการประเมิน () ผ่าน

() ไม่ผ่าน

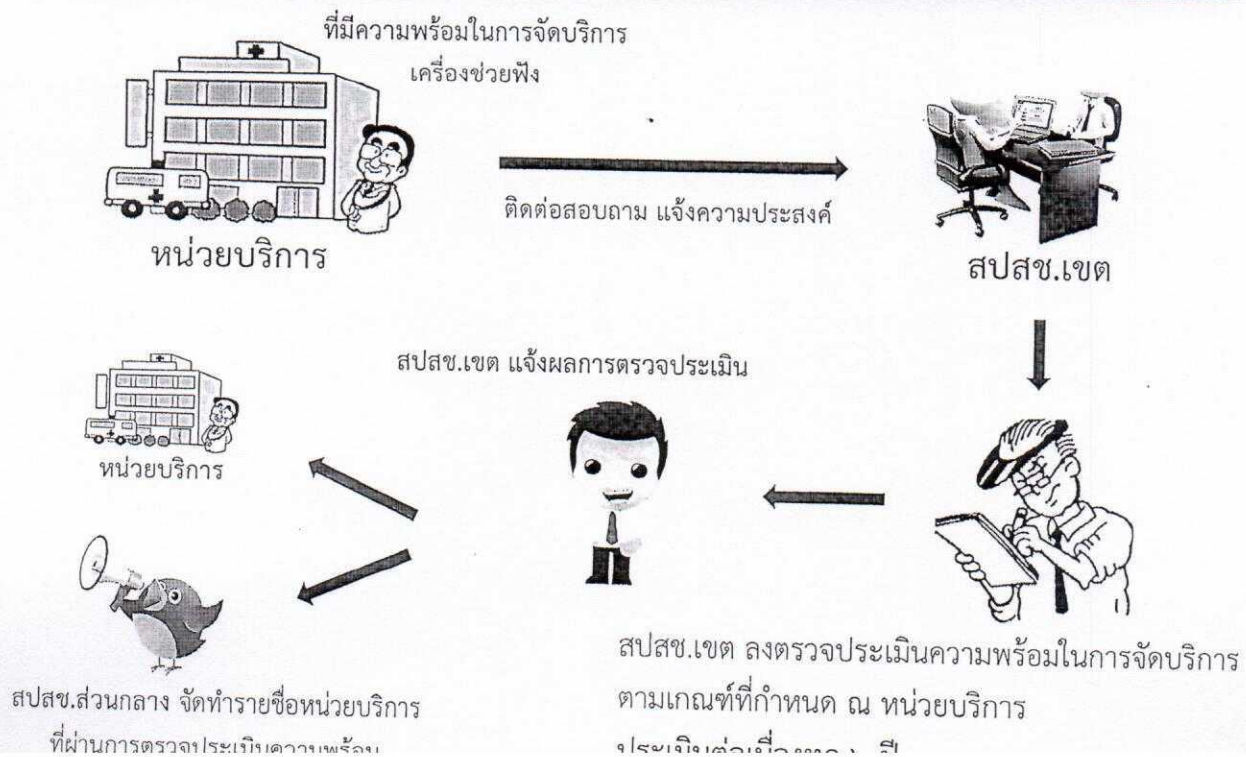
.....ผู้ตรวจประเมิน
(.....)

.....ผู้ตรวจประเมิน
(.....)

.....ผู้ตรวจประเมิน
(.....)

การตรวจประเมินหน่วยบริการที่ให้บริการเครื่องช่วยฟัง
ตามประกาศใหม่ ปี 2558
เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้บริการเครื่องช่วยฟังในปี 2559

การสมัครเข้าร่วมเป็นหน่วยบริการจัดบริการอุปกรณ์เครื่องช่วยฟัง



ด้านอุปกรณ์เครื่องมือและสถานที่

- มีการทำ Otoscopy เพื่อแยกโรคที่สามารถรักษาได้ ภายใน 6 เดือน นับถึงวันที่ประเมินเครื่องช่วยฟัง
- มีการทำ Audiogram ในห้อง Sound proof room ที่ได้มาตรฐาน การตรวจการได้ยิน (Audiogram) ต้องตรวจตามมาตรฐานที่กำหนด ภายใน 6 เดือน นับถึงวันที่ประเมินเครื่องช่วยฟัง

ด้านการบริหารจัดการ

- มีการเลือกและการประเมินการทำงานของเครื่องช่วยฟังเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ
- มีการระบุชนิดเครื่องช่วยฟัง หรือชื่อทางการค้า รุ่น เลขเครื่อง (serial number) และราคา
- มีการเซ็นรับเครื่องช่วยฟังของคนพิการทางการได้ยิน
- มีการกำหนดติดตามผลการใช้เครื่องช่วยฟัง

รายชื่อหน่วยงานบริการที่เข้าร่วมโครงการ โสตศอนาสิกแพทย์ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง
 การให้บริการเครื่องช่วยฟัง สำหรับผู้สูญเสียการได้ยิน ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 4 สระบุรี
 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 4 สระบุรี

086-14173

จังหวัด	หน่วยบริการ	โสต ศอนาสิกแพทย์	เจ้าหน้าที่วิทยาศาสตร์	โทร.	E mail
1) รพศ.สระบุรี	พญ.ดวงใจ พรหมเย็นสุรัตน์	นส.นงลักษณ์ พูลสวัสดิ์	085-405-0248	nongluk1969@hotmail.com	
	พญ.ธัญชฌ์ คงสวัสดิ์				
	พญ.ศรินทร์ทิพย์ กุศลงาม				
	พญ.สุวิภาณี ภูมิประจักษ์				
	พญ.วิภาณี ขอบมณี				
	พญ.บุษรินทร์ อัครมณี				
	พญ.กรรณิการ์ พรประเสริฐสุสข				
	นพ.ก้องเกียรติ ณ ระนอง				
	พญ.ปราณี สุขราช				
	พญ.อุรภา กาญจนโมทย์				
	พ.อ.นพรัตน์ เรืองวงศ์โรจน				
	พ.อ.ธีรพร คิมศิริพันธ์				
	พ.อ.ปยุตย์ จินดาประสาน				
	พ.ท.จิตติกาล นอระรัตน์				
	ร.อ. พนา กล้าคำ				
พ.ญ.ศิริกสิกร ธานีภุชรินทร์					
2) รพท.สิงห์บุรี	รท.นพ.เฉลิมเกียรติ สังขนครา	นางหอมหวล นพรัตน์	085-808-7528		
	นพ.กัมพล แก้วจุมพญ	นางฉวี ศรีวิเชียร	086-552-2842	chawee.s.2514@hotmail.com	
3) รพท.อินทร์บุรี		นส.อัญชลี ผ่องคำพันธ์	083-158-6219	an.pongkampan@gmail.com	
		นางอุษณีย์ สิงห์โดน้อย	089-901-1038		
4) รพท.อ่างทอง		นางสุวรรณี ทวานล้ำ	081-852-2732	lek.wanlum@hotmail.com	
			081-946-4164	nathaphol09@yahoo.com	
5) รพท.พระนครศรีอยุธยา			081-450-4036	nathaphol v@hotmail.com	
			089-666-7262	sansanee.2508@hotmail.com	
6) รพท.พิจิตร			02-598-8683	nuch-ra2060@hotmail.com	
				ent rawee@hotmail.com	
7) รพท.พระนครศรีอยุธยา			085-914-2846		
8) รพท.นครราชสีมา					
9) รพท.นครราชสีมา					
10) รพท.เสนา					
11) รพท.ปทุมธานี					
12) รพท.พระนครศรีอยุธยา					
13) รพท.นครราชสีมา					
14) รพท.นครราชสีมา					
15) ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ และคณะแพทย์ศาสตร์ มศว.					