

# คู่มือ

แนวทางการตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็น  
หน่วยบริการประจำ หน่วยบริการปฐมภูมิ  
และหน่วยบริการร่วมให้บริการ

(ฉบับปรับปรุง เดือนมีนาคม ปีงบประมาณ 2560)  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

## คู่มือแนวทางการตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็น

หน่วยบริการประจำ หน่วยบริการปฐมภูมิ และหน่วยบริการร่วมให้บริการ

(ฉบับปรับปรุง เดือนมีนาคม ปีงบประมาณ 2560)

ISBN : 000-000-0000-00-0

สนับสนุนการพิมพ์เผยแพร่

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ 120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรวมหน่วยงานราชการ

ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210

โทรศัพท์ เบอร์กลาง 02-141-4000 (เวลาราชการ)

โทรสาร 02-143-9730-1

เว็บไซต์ : <http://www.nhso.go.th/>

พิมพ์ครั้งที่ 1

พฤษภาคม 2560 จำนวน 15,000 เล่ม

คณะทำงาน

รายชื่อตั้งแนบท้ายเล่ม

ประสานการพิมพ์และเผยแพร่

บำรุง ชลเดช

ออกแบบโดย

จิรวรรตน์ อมรเลิศพิศาล

พิมพ์ที่

ห้างหุ้นส่วนจำกัดแสงจันทร์การพิมพ์

188/4-5 ซอยแสงจันทร์ 67 ถนนเจริญกรุง แขวงยานนาวา

เขตสาทร กรุงเทพมหานคร 10120

โทรศัพท์ 0-2211-4058

## คำนำ

การตรวจประเมินขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ เป็นการดำเนินการตามมาตรา 44 แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติออกเป็นข้อบังคับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติว่าด้วย หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ พ.ศ. 2547 เป็นฉบับแรก และในปี พ.ศ. 2558 สำนักงานได้ปรับปรุงข้อบังคับดังกล่าวให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน และจัดทำประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง เกณฑ์การตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ พ.ศ. 2558 ขึ้น เพื่อใช้ประเมินสถานบริการแห่งใหม่ที่ประสงค์จะขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และประเมินหน่วยบริการ เพื่อต่อสัญญาเป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หลังจากได้มีการนำเกณฑ์และแนวทางตรวจประเมินไปใช้ในพื้นที่พบว่า เกณฑ์และแนวทางยังมีปัญหาในการปฏิบัติ และไม่สอดคล้องกับมาตรฐานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จึงมีความจำเป็นที่จะต้องทบทวนเกณฑ์และแนวทางที่ได้นำไปใช้แล้ว โดยมีการแต่งตั้งคณะทำงานที่มีส่วนร่วมจากภาคีที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน 2 ชุด คือ คณะทำงานปรับปรุงเกณฑ์และแนวทางการตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการประจำ หน่วยบริการปฐมภูมิ และหน่วยบริการร่วมให้บริการ และคณะทำงานปรับปรุงเกณฑ์และแนวทางการตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ เพื่อทบทวนปรับปรุงเกณฑ์และแนวทางการตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ ฉบับปรับปรุง ปี 2560 ขึ้น เพื่อใช้ตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เพื่อให้เกิดความเข้าใจตรงกันและมีแนวทางปฏิบัติที่เป็นมาตรฐาน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดย สำนักสนับสนุนคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการ จึงจัดทำคู่มือแนวทางการตรวจประเมินตามเกณฑ์ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ ฉบับปรับปรุงปี 2560 ขึ้น

สำนักงานฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือแนวทางการตรวจประเมินหน่วยบริการประจำ หน่วยบริการปฐมภูมิและหน่วยบริการร่วมให้บริการ ฉบับปรับปรุงปี 2560 นี้จะเป็นประโยชน์แก่ผู้ตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ รวมทั้งหน่วยบริการ เพื่อใช้เป็นแนวทางปฏิบัติให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน ตลอดจนส่งผลให้ประชาชนเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพจากหน่วยบริการที่ได้มาตรฐานต่อไป

สำนักสนับสนุนคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการ  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
มีนาคม 2560

# สารบัญ

|  | หน้า |
|--|------|
| สาระสำคัญของ การตรวจประเมินหน่วยบริการ   | จ    |
| 5 คำถามเพื่อทำความเข้าใจกับหน่วยบริการประจำและหน่วยบริการปฐมภูมิ                         | ฉ    |
| วิธีปฏิบัติในการตรวจประเมินหน่วยบริการ   | ช    |
| ตารางสรุปผลการตรวจหน่วยบริการประจำ   | 1    |
| ตารางสรุปผลการพิจารณาการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการประจำ                                  | 2    |
| ตารางสรุปผลการตรวจหน่วยบริการปฐมภูมิ   | 3    |
| ตารางสรุปผลการพิจารณาการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ                                | 4    |
| <b>แนวทางการตรวจประเมินตามเกณฑ์ขึ้นทะเบียน “หน่วยบริการประจำและหน่วยบริการปฐมภูมิ”</b>   |      |
| หมวด 1 ศักยภาพในการจัดระบบบริการเพื่อการเข้าถึง  | 5    |
| หมวด 2 การจัดระบบบริการครอบคลุมประเภทและขอบเขตบริการสาธารณสุข                            | 10   |
| หมวด 3 บุคลากร   | 23   |
| หมวด 4 การบริหารจัดการระบบ   | 33   |
| หมวด 5 สถานที่ อุปกรณ์ เครื่องมือ  | 56   |
| <b>การตรวจวินิจฉัยโรค และการรักษาพยาบาล</b>  |      |
| ผนวก 1 การให้บริการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันการเจ็บป่วย                                | 63   |
| ผนวก 2 การให้บริการทันตกรรม  | 67   |
| ผนวก 3 การให้บริการเภสัชกรรมปฐมภูมิ  | 70   |
| ผนวก 4 การให้บริการกายภาพบำบัด   | 72   |
| ผนวก 5 การให้บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการ   | 73   |
| ผนวก 6 การให้บริการแพทย์แผนไทย   | 74   |
| <b>แนวทางการตรวจประเมินตามเกณฑ์ขึ้นทะเบียน “หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านเวชกรรม”</b>     | 78   |
| <b>แนวทางการตรวจประเมินตามเกณฑ์ขึ้นทะเบียน “หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านทันตกรรม”</b>    | 83   |
| <b>แนวทางการตรวจประเมินตามเกณฑ์ขึ้นทะเบียน “หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านแพทย์แผนไทย”</b> | 88   |
| <b>คณะกรรมการทบทวนปรับปรุงเกณฑ์และแนวทางตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ</b>   | 100  |

## สาระสำคัญของการตรวจประเมินหน่วยบริการ

การตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ เป็นการทำงานในมุมมองของผู้จัดหาบริการสาธารณสุขให้กับประชาชน โดยตรวจคุณสมบัติของสถานบริการสาธารณสุข ที่เข้าสู่ระบบหลักประกันสุขภาพ เน้นการตรวจปัจจัยนำเข้าเป็นหลัก คือ ศักยภาพการจัดบริการ (ทรัพยากร บุคลากร อาคารสถานที่ วัสดุอุปกรณ์เครื่องมือ) และ การบริหารจัดการ

เกณฑ์ที่กำหนดไว้เป็นเป้าหมายสูงสุดที่มุ่งบรรลุ เพื่อให้เกิดการพัฒนาขีดความสามารถและคุณภาพบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ และเพื่อให้เกิดการสร้างและพัฒนาเครือข่ายของระบบบริการที่มีการส่งต่อและการดูแลอย่างต่อเนื่อง โดยสอดคล้องกับการบริหารงบประมาณในการจ่ายค่าบริการด้านสาธารณสุขของหน่วยบริการแต่ละประเภท ทั้งนี้ เพื่อความเท่าเทียมในการเข้าถึงและคุณภาพบริการสาธารณสุขในที่สุด



## 5 คำถาม เพื่อทำความเข้าใจกับหน่วยบริการประจำ และหน่วยบริการปฐมภูมิ

### Q1. สถานบริการต่าง ๆ ที่มีอยู่ในปัจจุบัน จะขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการประเภทใดได้บ้าง

สถานบริการสาธารณสุข ในสังกัดของรัฐและสภาาชาตไทย และสถานบริการของเอกชนที่สมัครใจ สามารถขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้

สถานบริการหนึ่งแห่งสามารถขึ้นทะเบียนได้มากกว่าหนึ่งประเภท เนื่องจากประเภทของการขึ้นทะเบียนนั้น สปสช.จะพิจารณาจากบทบาทหน้าที่ในการจัดระบบบริการเป็นหลัก ตัวอย่าง เช่น สถานบริการใดมีขีดความสามารถในการจัดระบบบริการปฐมภูมิในพื้นที่ ร่วมกับการจัดบริการทุติยภูมิ/ตติยภูมิด้วย สามารถขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการประจำ หน่วยบริการปฐมภูมิรวมทั้งหน่วยบริการที่รับการส่งต่อได้ โดยสามารถจัดบริการเชื่อมโยงบริการภายในสถานบริการแห่งนั้น

ในทางกลับกัน กลุ่มสถานบริการหลายแห่งที่รวมตัวกันเป็นเครือข่ายเพื่อจัดบริการปฐมภูมิ ก็สามารถขึ้นทะเบียนเป็น หน่วยบริการประจำ ได้

### Q2. หน่วยบริการประจำ กับ CUP ต่างกันอย่างไร

เดิมในประกาศกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2544 ใช้คำว่า คู่สัญญาบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ (Contracting Unit for Primary care : CUP) ต่อมาเมื่อมีข้อบังคับ สปสช.ว่าด้วยหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ พ.ศ. 2547 มีการกำหนดประเภทให้สอดคล้องกับพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงเรียก คู่สัญญาบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ ว่า หน่วยบริการประจำ ดังนั้น คำว่าหน่วยบริการประจำ กับ CUP จึงมีความหมายเหมือนกัน

### Q3. หน่วยบริการประจำ กับ หน่วยบริการปฐมภูมิ เหมือนกันหรือต่างกันอย่างไร

แม้เกณฑ์ของทั้งสองประเภทมีหลายข้อที่คล้ายกัน (คือ ศักยภาพในการจัดให้ประชาชนเข้าถึงบริการ การจัดระบบบริการตามประเภทและขอบเขตบริการสาธารณสุข บุคลากร และการบริหารจัดการ) แต่สำหรับหน่วยบริการประจำมีเกณฑ์ข้อที่เน้นการทำหน้าที่เป็นหน่วยบริหารจัดการเครือข่ายระบบบริการปฐมภูมิในพื้นที่รับผิดชอบเพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการ รวมทั้งการสนับสนุนหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่าย

ส่วนหน่วยบริการปฐมภูมิ จะเป็นหน่วยที่ทำหน้าที่ให้บริการ โดยมีเกณฑ์ส่วนที่เพิ่มขึ้นคือ สถานทีอุปกรณ์ และเครื่องมือที่จำเป็น

หน่วยบริการประจำ และหน่วยบริการปฐมภูมิ อาจเบ็ดเสร็จในสถานบริการหน่วยเดียว เช่น คลินิกอบอุ่น หรือเป็นเครือข่ายที่ประกอบด้วยหลายสถานบริการรวมกันขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการประจำหนึ่งหน่วย เช่น โรงพยาบาลชุมชน ที่รวมตัวกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการประจำหนึ่งหน่วย

#### Q4. หน่วยบริการปฐมภูมิ กับ หน่วยบริการร่วมให้บริการ เหมือนกัน หรือต่างกันอย่างไร

หน่วยบริการปฐมภูมิ หมายถึง หน่วยบริการที่ให้บริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิในการดูแลประชาชนในความรับผิดชอบ แบบองค์รวม ผสมผสาน และต่อเนื่อง โดยจัดให้มีสถานที่ และบุคลากรปฏิบัติงานประจำ อาจเป็นหน่วยบริการที่ให้บริการได้เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

ส่วนหน่วยบริการร่วมให้บริการ หมายถึง หน่วยบริการที่ให้บริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิเฉพาะด้านใดด้านหนึ่ง ได้แก่ หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านเวชกรรม หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านทันตกรรม หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านแพทย์แผนไทย เป็นต้น

#### Q5 . หน่วยบริการแต่ละประเภท จะได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพอย่างไร

ในการบริหารจัดการค่าใช้จ่ายบริการสาธารณสุขในกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หน่วยที่รับเงินจะต้องได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ โดยหน่วยบริการประจำจะได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในลักษณะเหมาจ่ายรายหัวตามจำนวนผู้มีสิทธิที่เลือกลงทะเบียนเป็นหน่วยบริการประจำของตน และได้รับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขอื่น ตามที่คณะกรรมการกำหนด ส่วนหน่วยบริการปฐมภูมิ และหน่วยบริการร่วมให้บริการ จะได้รับเงินจากหน่วยบริการประจำหรือจากกองทุนตามที่คณะกรรมการกำหนด (ตามข้อบังคับ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วย หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ พ.ศ. 2558)



# วิธีปฏิบัติในการตรวจประเมินหน่วยบริการประจำ หน่วยบริการปฐมภูมิ และ หน่วยบริการร่วมให้บริการ

## ผู้รับผิดชอบ

คณะผู้ตรวจประเมินที่ สปสช. หรือสปสช.เขต แต่งตั้งขึ้น ประกอบด้วย บุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุขในหน่วยบริการภาครัฐ และภาคเอกชนที่มีความรู้ประสบการณ์ในการให้บริการในหน่วยบริการ ผู้แทนคณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่ ผู้แทนภาคท้องถิ่น และภาคประชาชน ตามความเหมาะสม โดยสปสช.จัดให้มีการอบรมทำความเข้าใจเกณฑ์และแนวทางการตรวจประเมินหน่วยบริการแก่คณะผู้ตรวจประเมิน ให้มีความรู้ความเข้าใจและสามารถตรวจประเมินหน่วยบริการที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน

## เอกสารที่เกี่ยวข้อง

1. ข้อบังคับ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วย หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ พ.ศ. 2558
2. ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง เกณฑ์การตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ พ.ศ. 2560
3. แนวทางตรวจการประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนหน่วยบริการประจำ หน่วยบริการปฐมภูมิ และหน่วยบริการร่วมให้บริการ (ฉบับปรับปรุง ปีงบประมาณ 2560)
4. แบบตรวจประเมินขึ้นทะเบียนขึ้นทะเบียน หน่วยบริการประจำ หน่วยบริการปฐมภูมิ หน่วยบริการร่วมให้บริการ
5. คู่มือขึ้นทะเบียนหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

## วิธีการตรวจประเมินหน่วยบริการ

1. การประเมินตนเอง กรณีหน่วยบริการเดิมประเมินตนเองตามแนวทางและแบบตรวจประเมินขึ้นทะเบียน ตามประเภทหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนไว้ ผ่านโปรแกรมบันทึกผลการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ ช่วงประมาณเดือนเมษายน-กันยายนของทุกปี กรณีสถานบริการที่ขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการใหม่ ประเมินตนเองโดยเอกสารตามแนวทางและแบบตรวจประเมินขึ้นทะเบียน ตามประเภทหน่วยบริการที่ขอขึ้นทะเบียนไว้ พร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้อง แล้วส่งให้ สปสช. หรือสปสช.เขตพิจารณา จัดคณะผู้ตรวจประเมินหน่วยบริการ เข้าตรวจประเมินในหน่วยบริการ
2. ตรวจประเมินหน่วยบริการโดยคณะผู้ตรวจประเมิน ซึ่งสปสช./สปสช.เขต แต่งตั้ง เข้าตรวจประเมินในสถานที่ตั้งของหน่วยบริการ



## ขั้นตอนการตรวจประเมินหน่วยบริการ โดยคณะผู้ตรวจประเมิน

### 1. การประเมินข้อมูลเบื้องต้น

คณะผู้ตรวจประเมินตรวจสอบคุณสมบัติ ความพร้อมของหน่วยบริการทั้งหมดในเครือข่ายของหน่วยบริการประจำ โดย 1) กรณีสถานบริการที่ขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการใหม่ ให้พิจารณาจากข้อมูลพื้นฐานหน่วยบริการ(Contracting Provider Profile: CPP) ข้อมูลการสมัคร ข้อมูลการประเมินตนเอง และข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้อง และ 2)กรณีหน่วยบริการเดิม พิจารณาจากข้อมูลพื้นฐานหน่วยบริการ (Contracting Provider Profile: CPP) ผลการตรวจประเมินขึ้นทะเบียนปีที่ผ่านมา ข้อมูลการประเมินตนเอง ข้อมูลผลงานบริการที่ผ่านมา ข้อมูลคุณภาพบริการ ข้อมูลการร้องเรียน และข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้อง

### 2. การตรวจประเมินหน่วยบริการในระดับบริการปฐมภูมิ

**2.1 การตรวจประเมินหน่วยบริการประจำ** โดยคณะผู้ตรวจประเมิน เข้าตรวจหน่วยบริการประจำโดยการสังเกต ซักถาม และศึกษาเอกสารหลักฐาน ว่าเป็นไปตามข้อมูลเบื้องต้นในข้อ 1 หรือไม่ ทั้งนี้เพื่อให้ทราบถึงภาพรวมของการจัดเครือข่ายบริการปฐมภูมิ ก่อน ดังนี้

- ก. การจัดเครือข่ายหน่วยบริการ (รายชื่อหน่วยบริการ แผนที่ตั้งและการเข้าถึงของประชาชนที่รับผิดชอบ)
- ข. ข้อตกลงบริการระหว่างหน่วยบริการที่อยู่ในเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (ประเภทบริการ ตารางการให้บริการ แผนการให้บริการ )
- ค. จำนวนบุคลากรประเภทต่าง ๆ และการมอบหมายการปฏิบัติงาน
- ง. การบริหารจัดการและการสนับสนุนภายในเครือข่าย
- จ. ปัญหาของหน่วยบริการที่ไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ (กรณีหน่วยบริการเดิม)
- ฉ. ผลงานปีที่ผ่านมา (กรณีหน่วยบริการเดิม) และแผนการพัฒนาบริการปฐมภูมิในปีต่อไป

**2.2 การตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิ และ หน่วยบริการร่วมให้บริการ** โดยคณะผู้ตรวจประเมินเข้าตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิ และหน่วยบริการร่วมให้บริการ (ถ้ามี) ในเครือข่าย โดยการสังเกต ซักถาม และศึกษาเอกสารหลักฐาน เพื่อให้ทราบถึงศักยภาพและสถานการณ์การจัดบริการปฐมภูมิของแต่ละหน่วยบริการ ดังนี้

- ก. จุดที่ตั้ง การเข้าถึงหน่วยบริการ และประชากรที่รับผิดชอบ
- ข. ประเภทบริการ ตารางการให้บริการ แผนการให้บริการ ข้อตกลงบริการ
- ค. จำนวนบุคลากรประเภทต่าง ๆ และการมอบหมายการปฏิบัติงาน
- ง. การบริหารจัดการ และการสนับสนุนจากหน่วยบริการประจำ
- จ. การจัดสถานที่ อุปกรณ์ และเครื่องมือที่จำเป็น
- ฉ. ปัญหาของหน่วยบริการในกรณีที่ไม่สามารถเป็นไปตามหลักเกณฑ์ (กรณีหน่วยบริการเดิม)
- ช. ผลงานปีที่ผ่านมา (กรณีหน่วยบริการเดิม) และแผนการพัฒนาบริการปฐมภูมิในปีต่อไป

**2.3 คณะผู้ตรวจประเมิน** พิจารณาข้อมูล สิ่งที่พบเห็นต่าง ๆ เปรียบเทียบกับเกณฑ์ที่กำหนดในแบบตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิ และแบบตรวจประเมินหน่วยบริการร่วมให้บริการ บันทึกลงในแบบตรวจประเมิน(ตามเกณฑ์การให้คะแนนในข้อ 3)ให้ครบทุกข้อ และสรุปผลการตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิ และหน่วยบริการร่วมให้บริการก่อน และจึงนำสรุปผลการตรวจประเมินหน่วยบริการประจำ (ตามแนวทางการสรุปผลการตรวจประเมินในข้อ 4)

### 3. เกณฑ์การให้คะแนนการตรวจประเมินหน่วยบริการ

การให้คะแนนการตรวจประเมินหน่วยบริการในแต่ละหัวข้อนั้น มี 4 ระดับ คือ

คะแนน 3 = ดำเนินการได้ตามเกณฑ์ที่คาดหวัง

คะแนน 2 = ดำเนินการเป็นไปตามเกณฑ์ขั้นพื้นฐาน

คะแนน 1 = ดำเนินการไม่ครบตามเกณฑ์ขั้นพื้นฐาน แต่อนุโลมให้ผ่านโดยต้องมีแผนพัฒนาในช่วงเวลาที่ชัดเจน

คะแนน 0 = ไม่มี/ไม่ได้ดำเนินการ

คะแนน 8 = ไม่ได้ประเมิน เช่น กรณีที่หน่วยบริการไม่ได้จัดบริการแพทย์แผนไทย และในกรณีที่หน่วยบริการปฐมภูมิไม่ได้จัดบริการนั้นด้วยตนเอง ให้ลงคะแนน 8 ในหมวด 5 (กรณีใช้หน่วยบริการร่วมให้บริการ)

#### กรณีสถานบริการที่ขอขึ้นทะเบียนใหม่

ในข้อใดที่ได้คะแนน 0 หรือ 1 ให้ผู้ตรวจประเมิน บันทึก เเงื่อนไข หรือ สิ่งที่ต้องปรับปรุงลงในข้อนั้น ๆ เพื่อให้สถานบริการจัดทำแผนพัฒนาเพื่อปรับปรุงให้เป็นไปตามเกณฑ์ภายในระยะเวลาที่สพสช.เขตกำหนด หลังจากนั้นจึงตรวจสอบผลการปรับปรุง และพิจารณาว่าจะรับหรือไม่รับขึ้นทะเบียนต่อไป

#### กรณีเป็นหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนอยู่เดิม

ในข้อที่มีคะแนนเป็น 1 ให้ผู้ตรวจประเมิน บันทึกความเห็นว่าจะต้องปรับปรุงอย่างไรบ้าง เพื่อให้หน่วยบริการนำบันทึกความเห็นที่ได้ไปจัดทำแผนพัฒนาและดำเนินการปรับปรุงตามแผนพัฒนาที่วางไว้ และรายงานผลการดำเนินงานตามแผนแก่ สพสช.เขต ภายในระยะเวลาที่ สพสช.เขตกำหนด

### 4. สรุปผลการตรวจประเมินหน่วยบริการ

**4.1 ข้อเกณฑ์ที่มีความสำคัญต่อคุณภาพการบริการ** เป็นข้อเกณฑ์ที่หน่วยบริการประจำและหน่วยบริการปฐมภูมิ จะต้องดำเนินการให้ผ่านเกณฑ์ โดยผลประเมินตามข้อเกณฑ์ดังกล่าวจะมีคะแนนเป็น 0 ไม่ได้ ดังนี้

หน่วยบริการปฐมภูมิ มีข้อเกณฑ์ที่ผลประเมินมีคะแนนเป็น 0 ไม่ได้ จำนวน 15 ข้อ (จากทั้งหมด 41 ข้อ) คิดเป็นร้อยละ 36.58 ได้แก่

หมวด 1 ข้อ ม1-3

หมวด 2 ข้อ ม2-1, ม2-2, ม2-3, ม2-4, ม2-5, ม2-6

หมวด 3 ข้อ ม3-1, ม3-2, ม3-3, ม3-4, ม3-5

หมวด 4 ข้อ ม4-5-1, ม4-5-2, ม4-6.3

หน่วยบริการประจำ มีข้อเกณฑ์ที่ผลประเมินมีคะแนนเป็น 0 ไม่ได้ จำนวน 21 ข้อ (จากทั้งหมด 38 ข้อ) คิดเป็นร้อยละ 55.26 ได้แก่

หมวดที่ 1 ม1-1, ม1-2

หมวดที่ 2 ม2-1, ม2-2, ม2-3, ม2-4, ม2-5, ม2-6

หมวดที่ 3 ม3-1, ม3-2, ม3-3, ม3-4, ม3-5

หมวดที่ 4 ม4-1, ม4-4-1, ม4-5-1, ม4-5-3, ม4-5-4, ม4-5-5, ม4-6-2, ม4-6-4

#### 4.2 แนวทางการสรุปผลการตรวจประเมิน

เมื่อได้ผลคะแนนแล้วคณะผู้ตรวจประเมิน ประชุมสรุปผลการตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิ หน่วยบริการร่วมให้บริการในเครือข่าย และผลการประเมินหน่วยบริการประจำ โดยวิธีการนับจำนวนข้อที่ได้คะแนนเป็น 3, 2, 1, 0 และข้อที่เป็น 0 ไม่ได้ รวมทั้งให้ความเห็นในการปรับปรุงแก้ไขในข้อที่มีคะแนนเป็น 1 และ 0 และสรุปผลการตรวจประเมิน โดยจัดกลุ่มเป็น 5 กลุ่ม (ตามตารางการสรุปผล หน้า 1-4)

กรณีสถานบริการสมัครใหม่ให้ผู้ตรวจประเมินระบุจำนวนประชากรสูงสุดที่สถานบริการพร้อมในการรับลงทะเบียนประชาชนได้ โดยพิจารณาจากจำนวนบุคลากรแต่ละวิชาชีพที่รับผิดชอบบริการปฐมภูมิ เต็มเวลา อุปกรณ์ เครื่องมือ และการจัดการให้ได้ตามเกณฑ์การขึ้นทะเบียน เทียบกับภาระงานที่ต้องให้บริการ แล้วแจ้งผลเบื้องต้นแก่หน่วยบริการที่รับการประเมิน จากนั้นส่งผลการตรวจประเมินให้ผู้รับผิดชอบ รวบรวมผลและบันทึกข้อมูลผลการตรวจประเมิน และความเห็นในการปรับปรุงแก้ไขของแต่ละหน่วยบริการลงในระบบสารสนเทศระบบการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด

### 5. การพิจารณารับขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ

เสนอสรุปผลการตรวจประเมินหน่วยบริการต่อคณะกรรมการ/คณะทำงาน พิจารณาผลการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ (หรือการต่อสัญญาหน่วยบริการ) เมื่อคณะกรรมการลงมติแล้วให้บันทึกผลลงในระบบสารสนเทศกลาง สปสช.

แนวทางปฏิบัติในกรณีผลการตรวจประเมินอยู่ในกลุ่ม 3, กลุ่ม 4 และกลุ่ม 5 ให้ดำเนินการดังนี้

(1) หน่วยบริการทำความเข้าใจกับคณะกรรมการตรวจประเมิน เรื่อง ระยะเวลาในการปรับปรุง/แก้ไข ในแต่ละข้อที่ไม่ผ่านเกณฑ์

(2) คณะกรรมการฯ รายงานตามข้อ (1) ให้สปสช. เขต พิจารณา

(3) สปสช.เขต พิจารณา และแจ้งให้หน่วยบริการทราบกำหนดเวลาที่ต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จ

(4) หากพ้นกำหนดระยะเวลาดังกล่าวแล้ว ให้สปสช.เขต ตรวจสอบประเมินอีกครั้งหนึ่ง ถ้าผลการตรวจประเมินยังไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดและเป็นกรณีที่มีผลโดยตรงต่อมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขของหน่วยบริการอย่างชัดเจน ซึ่งหน่วยบริการไม่สามารถปรับปรุงแก้ไขได้ ให้สำนักงานพิจารณาประกาศยกเลิกการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการและประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบ

กรณีหน่วยบริการสังกัดภาครัฐ ดำเนินการตามข้อ (1) - (3) และ ให้สปสช.เขต แจ้งหน่วยงานต้นสังกัดให้ดำเนินการปรับปรุง แก้ไข เนื่องจากเป็นหน้าที่ของรัฐ (ตามบทบัญญัติในรัฐธรรมนูญ) ในการให้บริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพมาตรฐานแก่ประชาชน

ในบางพื้นที่ที่มีข้อจำกัดด้านทรัพยากร หรือ การจัดการ และขาดแคลนหน่วยบริการที่จะรองรับ ให้พิจารณาตามศักยภาพที่ดีที่สุดที่มีอยู่ ณ ปัจจุบัน ให้เหมาะสมตามสภาพพื้นที่ โดยคำนึงถึงประโยชน์ที่ประชาชนได้รับเป็นสำคัญ

## ตารางสรุปผลประเมินรายข้อเกณฑ์ของหน่วยบริการปฐมภูมิ

| เกณฑ์หน่วยบริการปฐมภูมิ                            | จำนวนข้อทั้งหมด<br>(A) | จำนวนข้อที่ได้คะแนน         |                             |                            |                            | คะแนน 8<br>มี...ข้อ<br>(G) |
|--|------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
|  |                        | คะแนน 3<br>มี ...ข้อ<br>(C) | คะแนน 2<br>มี ...ข้อ<br>(D) | คะแนน 1<br>มี...ข้อ<br>(E) | คะแนน 0<br>มี...ข้อ<br>(F) |                            |
| หมวด 1 ศักยภาพในการจัดบริการเพื่อ<br>การเข้าถึง    | 4                      |                             |                             |                            |                            |                            |
| หมวด 2 ประเภทและขอบเขตบริการ<br>สาธารณสุข          | 8                      |                             |                             |                            |                            |                            |
| หมวด 3 บุคลากร                                     | 7                      |                             |                             |                            |                            |                            |
| หมวด 4 การบริหารจัดการระบบ                         | 15                     |                             |                             |                            |                            |                            |
| หมวด 5 สถานที่ อุปกรณ์ และ เครื่องมือ<br>ที่จำเป็น | 7                      |                             |                             |                            |                            |                            |
| <b>รวมจำนวนข้อเกณฑ์หน่วยบริการปฐมภูมิ</b>          | <b>41</b>              |                             |                             |                            |                            |                            |
| <b>รวมจำนวนข้อในคะแนน 3,2,1,0,8</b>                |                        | sum (C)                     | sum (D)                     | sum (E)                    | sum (F)                    | sum (G)                    |
| <b>ร้อยละจำนวนข้อในคะแนน 3,2, 1,0,8</b>            |                        | (sum C/sum B)<br>*100       | (sum D/sum B)<br>*100       | (sum E/sum B)<br>*100      | (sum F/sum B)<br>*100      | (sum G/sum B)<br>*100      |

หมายเหตุ ให้ระบุข้อเกณฑ์ที่มีคะแนนเป็น 0 ได้แก่ ข้อ.....

## ตารางสรุปผลการพิจารณาการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ

### การพิจารณาผลการตรวจประเมินหน่วยบริการ

| กลุ่ม   | % ของข้อที่ได้แต่ละคะแนน   | ผลการตรวจประเมินขึ้นทะเบียน   |
|---------|--|---|
| กลุ่ม 1 | ทุกข้อที่ได้คะแนนมากกว่าหรือเท่ากับ 2 โดยมีคะแนน 3 บางข้อ  | ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิกลับถ้วน และมีบางส่วนสูงกว่าเกณฑ์  |
| กลุ่ม 2 | มีข้อที่ได้คะแนน 2 ขึ้นไป มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80<br><i>และ</i> ไม่มีข้อใดมีคะแนนเป็น 0  | ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ   |
| กลุ่ม 3 | มีข้อที่ได้คะแนน 2 ขึ้นไป อยู่ระหว่างร้อยละ 50 - 79.99<br><i>และ</i> ไม่มีข้อใดมีคะแนนเป็น 0   | ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ และควรพัฒนาต่อเนื่อง โดยหน่วยบริการประจำและหน่วยบริการปฐมภูมิต้องจัดทำแผน และดำเนินการพัฒนาปรับปรุงแก้ไข ภายในระยะเวลาที่สำนักงานกำหนด  |
| กลุ่ม 4 | มีข้อที่ได้คะแนน 2 ขึ้นไป น้อยกว่าร้อยละ 50<br><i>และ</i> มีคะแนน 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 10<br>โดยข้อที่คะแนนเป็น 0 จะต้องไม่ใช่ข้อที่กำหนดว่าเป็น 0 ไม่ได้ | ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ แต่ต้องพัฒนาเร่งด่วน โดยหน่วยบริการประจำและหน่วยบริการปฐมภูมิต้องจัดทำแผน และดำเนินการพัฒนาปรับปรุงแก้ไข ภายในระยะเวลาที่สำนักงานกำหนดอย่างเร่งด่วน   |
| กลุ่ม 5 | มีคะแนนเป็น 0 ในข้อที่กำหนดว่าเป็น 0 ไม่ได้<br><i>หรือ</i> มีข้อที่คะแนนเป็น 0 มากกว่าร้อยละ 10  | <b>ไม่ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ</b><br>ยกเว้น กรณีเป็นหน่วยบริการสังกัดภาครัฐ ให้ สปสช.เขต ให้คำแนะนำในการพัฒนา ปรับปรุง โดยพิจารณาตามศักยภาพที่ดีที่สุดที่มีอยู่ในปัจจุบัน ให้เหมาะสมตามบริบทของพื้นที่ โดยคำนึงถึงประโยชน์ที่ประชาชนได้รับเป็นสำคัญ และสปสช.เขต รายงานผลการตรวจประเมินไปยังหน่วยงานต้นสังกัด เพื่อรับทราบและดำเนินการปรับปรุงพัฒนาหน่วยบริการนั้น เนื่องจากเป็นหน้าที่ของรัฐในการให้บริการสาธารณสุขที่มีมาตรฐานแก่ประชาชน |

### ตารางสรุปผลการตรวจหน่วยบริการประจำ

| เกณฑ์หน่วยบริการประจำ   | จำนวนข้อทั้งหมด<br>(A) | จำนวนข้อที่ได้คะแนน         |                             |                            |                            |                            |
|---|------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
|   |                        | คะแนน 3<br>มี ...ข้อ<br>(C) | คะแนน 2<br>มี ...ข้อ<br>(D) | คะแนน 1<br>มี...ข้อ<br>(E) | คะแนน 0<br>มี...ข้อ<br>(F) | คะแนน 8<br>มี...ข้อ<br>(G) |
| หมวด 1 ศักยภาพในการจัดระบบบริการเพื่อ<br>การเข้าถึง               | 3                      |                             |                             |                            |                            |                            |
| หมวด 2 การจัดระบบบริการครอบคลุม<br>ประเภทและขอบเขตบริการสาธารณสุข | 8                      |                             |                             |                            |                            |                            |
| หมวด 3 บุคลากร  | 7                      |                             |                             |                            |                            |                            |
| หมวด 4 การบริหารจัดการระบบ  | 20                     |                             |                             |                            |                            |                            |
| รวมจำนวนข้อเกณฑ์หน่วยบริการประจำ                                  | 38                     |                             |                             |                            |                            |                            |
| รวมจำนวนข้อในคะแนน 3, 2, 1, 0 ,8                                  |                        | sum (C)                     | sum (D)                     | sum (E)                    | sum (F)                    | sum (G)                    |
| ร้อยละจำนวนข้อในคะแนน 3, 2, 1, 0, 8                               |                        | (sum C/sum B)<br>*100       | (sum D/sum B)<br>*100       | (sum E/sum B)<br>*100      | (sum F/sum B)<br>*100      | (sum G/sum B)<br>*100      |

หมายเหตุ ให้ระบุข้อเกณฑ์ที่มีคะแนนเป็น 0 ได้แก่ ข้อ.....

## ตารางสรุปผลการพิจารณาการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการประจำ

### การพิจารณาผลการตรวจประเมินหน่วยบริการ

| กลุ่ม   | % ของข้อที่ได้แต่ละคะแนน   | ผลการตรวจประเมินขึ้นทะเบียน  |
|---------|--|--|
| กลุ่ม 1 | ทุกข้อที่ได้คะแนนมากกว่าหรือเท่ากับ 2 โดยมีคะแนน 3 บางข้อ  | ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการประจำครบถ้วน และมีบางส่วนสูงกว่าเกณฑ์  |
| กลุ่ม 2 | มีข้อที่ได้คะแนน 2 ขึ้นไป มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80<br><i>และ</i> ไม่มีข้อใดมีคะแนนเป็น 0  | ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการประจำ  |
| กลุ่ม 3 | มีข้อที่ได้คะแนน 2 ขึ้นไป อยู่ระหว่างร้อยละ 50 - 79.99<br><i>และ</i> ไม่มีข้อใดมีคะแนนเป็น 0   | ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการประจำและควรพัฒนาต่อเนื่อง โดยหน่วยบริการประจำต้องจัดทำแผน และดำเนินการพัฒนาปรับปรุงแก้ไข ภายในระยะเวลาที่สำนักงานกำหนด   |
| กลุ่ม 4 | มีข้อที่ได้คะแนน 2 ขึ้นไป น้อยกว่าร้อยละ 50<br><i>และ</i> มีคะแนน 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 10<br>โดยข้อที่คะแนนเป็น 0 จะต้องไม่ใช่ข้อที่กำหนดว่าเป็น 0 ไม่ได้ | ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการประจำแต่ต้องพัฒนาเร่งด่วน โดยหน่วยบริการประจำต้องจัดทำแผน และดำเนินการพัฒนาปรับปรุงแก้ไข ภายในระยะเวลาที่สำนักงานกำหนดอย่างเร่งด่วน  |
| กลุ่ม 5 | มีคะแนนเป็น 0 ในข้อที่กำหนดว่าเป็น 0 ไม่ได้<br><i>หรือ</i> มีข้อที่คะแนนเป็น 0 มากกว่าร้อยละ 10  | ไม่ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการประจำ<br>ยกเว้น กรณีเป็นหน่วยบริการสังกัดภาครัฐ ซึ่งมีบทบาทหน้าที่ในการให้บริการสาธารณสุขที่มีมาตรฐานแก่ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ ให้สปสช.เขต ให้คำแนะนำในการพัฒนา ปรับปรุง โดยพิจารณาตามศักยภาพที่ดีที่สุดที่มีอยู่ในปัจจุบัน ให้เหมาะสมตามบริบทของพื้นที่ โดยคำนึงถึงประโยชน์ที่ประชาชนได้รับเป็นสำคัญ และสปสช.เขตรายงานผลการตรวจประเมินไปยังหน่วยงานต้นสังกัด เพื่อรับทราบและดำเนินการปรับปรุงพัฒนาหน่วยบริการนั้น |



## แนวทางการตรวจประเมินตามเกณฑ์ขึ้นทะเบียน “หน่วยบริการประจำและหน่วยบริการปฐมภูมิ”

### หมวด 1 ศักยภาพในการจัดระบบบริการเพื่อเพิ่มการเข้าถึง

| หน่วยบริการประจำ   |  | หน่วยบริการปฐมภูมิ |                                 |   |                                |   |                                |   |                                 |  |   |   |                                 |   |                               |   |                               |   |   |
|--|--|--------------------|---------------------------------|---|--------------------------------|---|--------------------------------|---|---------------------------------|--|---|---|---------------------------------|---|-------------------------------|---|-------------------------------|---|---|
| เกณฑ์ตรวจ  | แนวทางการพิจารณา   | เกณฑ์ตรวจ          | แนวทางการพิจารณา                |   |                                |   |                                |   |                                 |  |   |   |                                 |   |                               |   |                               |   |   |
| ม1-1 มีการจัดเครือข่ายบริการปฐมภูมิ และระบบส่งต่อ เพื่อให้ผู้มีสิทธิเข้าถึงบริการสาธารณสุขอย่างเหมาะสม | <p>พิจารณา จากองค์ประกอบของเครือข่ายบริการปฐมภูมิที่ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. หน่วยบริการประจำเป็นหน่วยบริหารจัดการ</li> <li>2. หน่วยบริการปฐมภูมิ และ/หรือมีหน่วยบริการร่วมให้บริการ</li> <li>3. มีการจัดระบบส่งต่อไปรับบริการทุติยภูมิและ/หรือตติยภูมิของหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ</li> <li>4. แสดงเอกสารผังการจัดเครือข่าย พร้อมรายชื่อ/คำสั่งแต่งตั้งผู้ให้บริการในหน่วยบริการปฐมภูมิ หนังสือ/ข้อตกลง/สัญญาการบริการ (กรณีมีการเชื่อมต่อการบริการกับสถานบริการอื่น) อย่างชัดเจน</li> <li>5. มีช่องทางการสื่อสารการจัดเครือข่ายบริการและระบบการส่งต่อแก่ผู้มีสิทธิ</li> </ol> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีการดำเนินการครบถ้วนทั้ง 5 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีการดำเนินการครบถ้วนในข้อ 1-4</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการดำเนินการครบถ้วนในข้อ 1-3</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่เป็นตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3</td> </tr> </table> | 3                  | มีการดำเนินการครบถ้วนทั้ง 5 ข้อ | 2 | มีการดำเนินการครบถ้วนในข้อ 1-4 | 1 | มีการดำเนินการครบถ้วนในข้อ 1-3 | 0 | ไม่เป็นตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3 | ม1-1 จัดให้หน่วยบริการปฐมภูมิ ตั้งอยู่ในพื้นที่ที่สะดวกต่อการเข้ารับบริการ โดยผู้รับบริการสามารถเดินทาง ใช้เวลาเฉลี่ยไม่เกิน 30 นาที | <p>พิจารณาสถานที่ตั้งของหน่วยบริการปฐมภูมิ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ตั้งอยู่ในพื้นที่ที่มีการคมนาคมสะดวก</li> <li>2. ผู้มีสิทธิส่วนใหญ่ ใช้เวลาเดินทางไปถึงหน่วยบริการปฐมภูมิ ในสถานการณ์ปกติไม่เกิน 30 นาที หรือระยะทางไม่เกิน 5 กม.</li> <li>3. มีช่องทางการสื่อสารเรื่องสถานที่ตั้งของหน่วยบริการแก่ผู้มีสิทธิ</li> <li>4. มีแผนการจัดบริการสำหรับผู้มีสิทธิที่เข้าถึงยาก</li> </ol> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีการดำเนินการครบถ้วนทั้ง 4 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีการดำเนินการอย่างน้อย 3 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการดำเนินการอย่างน้อย 2 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>มีการดำเนินการเพียงข้อใดข้อหนึ่ง หรือ ไม่มีการดำเนินการ</td> </tr> </table> | 3 | มีการดำเนินการครบถ้วนทั้ง 4 ข้อ | 2 | มีการดำเนินการอย่างน้อย 3 ข้อ | 1 | มีการดำเนินการอย่างน้อย 2 ข้อ | 0 | มีการดำเนินการเพียงข้อใดข้อหนึ่ง หรือ ไม่มีการดำเนินการ |
| 3  | มีการดำเนินการครบถ้วนทั้ง 5 ข้อ  |                    |                                 |   |                                |   |                                |   |                                 |  |   |   |                                 |   |                               |   |                               |   |   |
| 2  | มีการดำเนินการครบถ้วนในข้อ 1-4   |                    |                                 |   |                                |   |                                |   |                                 |  |   |   |                                 |   |                               |   |                               |   |   |
| 1  | มีการดำเนินการครบถ้วนในข้อ 1-3   |                    |                                 |   |                                |   |                                |   |                                 |  |   |   |                                 |   |                               |   |                               |   |   |
| 0  | ไม่เป็นตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3  |                    |                                 |   |                                |   |                                |   |                                 |  |   |   |                                 |   |                               |   |                               |   |   |
| 3  | มีการดำเนินการครบถ้วนทั้ง 4 ข้อ  |                    |                                 |   |                                |   |                                |   |                                 |  |   |   |                                 |   |                               |   |                               |   |   |
| 2  | มีการดำเนินการอย่างน้อย 3 ข้อ  |                    |                                 |   |                                |   |                                |   |                                 |  |   |   |                                 |   |                               |   |                               |   |   |
| 1  | มีการดำเนินการอย่างน้อย 2 ข้อ  |                    |                                 |   |                                |   |                                |   |                                 |  |   |   |                                 |   |                               |   |                               |   |   |
| 0  | มีการดำเนินการเพียงข้อใดข้อหนึ่ง หรือ ไม่มีการดำเนินการ  |                    |                                 |   |                                |   |                                |   |                                 |  |   |   |                                 |   |                               |   |                               |   |   |

| หน่วยบริการประจำ   |  | หน่วยบริการปฐมภูมิ |                  |
|--|--|--------------------|------------------|
| เกณฑ์ตรวจ  | แนวทางการพิจารณา   | เกณฑ์ตรวจ          | แนวทางการพิจารณา |
| ม1-2 ต้องจัดให้มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ปฏิบัติงานประจำร่วมกับทีมสหวิชาชีพ และมีการศึกษาครบถ้วนตามเกณฑ์ตรวจประเมินขั้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ ให้บริการสาธารณสุขแก่ผู้มีสิทธิโดยจัดบริการด้วยตนเอง อย่างน้อย 1 แห่ง | <p>พิจารณา ดังนี้</p> <p>1. มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ปฏิบัติงานประจำร่วมกับทีมสหวิชาชีพ อย่างน้อย 1 แห่ง รับผิดชอบผู้มีสิทธิไม่เกิน 10,000 คน</p> <p>กรณีรับผิดชอบผู้มีสิทธิมากกว่า 10,000 คน ให้พิจารณาจากสัดส่วนแพทย์ต่อผู้มีสิทธิ ในอัตรา แพทย์ 1 คน : ประชากร 10,000 คน</p> <p>กรณีหน่วยบริการประจำที่เป็นโรงพยาบาล ต้องจัดหน่วยบริการปฐมภูมิตามข้อ 1 ดูแลผู้มีสิทธิในความรับผิดชอบ แยกออกจากบริการผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลอย่างชัดเจน โดยอาจตั้งในบริเวณโรงพยาบาลหรือนอกโรงพยาบาล โดยประชาชนต้องเข้าถึงบริการได้สะดวก ไม่แออัด และหากหน่วยบริการประจำรับผิดชอบผู้มีสิทธิไม่เกิน 10,000 คน อาจบูรณาการจัดบริการปฐมภูมิร่วมกับบริการผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลได้</p> <p>ทั้งนี้ให้รวมถึงหน่วยบริการประจำที่ไปร่วมดำเนินการหรือสนับสนุนแพทย์ และสหวิชาชีพไปปฏิบัติงานประจำหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่าย เช่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ศูนย์บริการสาธารณสุข ฯลฯ ด้วย</p> <p>2. หน่วยบริการปฐมภูมิตามข้อ 1 ผ่านเกณฑ์ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ กลุ่ม 1 - 3</p> |                    |                  |

| หน่วยบริการประจำ  |  | หน่วยบริการปฐมภูมิ |   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|---|--|--------------------|---|---|---|---|---|---|--|--|--|
| เกณฑ์ตรวจ   | แนวทางการพิจารณา   | เกณฑ์ตรวจ          | แนวทางการพิจารณา  |   |   |   |   |   |  |  |  |
|   | <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีการดำเนินงานตามข้อ 1,2 ครบถ้วน โดยจัดให้มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์และสหวิชาชีพประจำมากกว่า 1 แห่ง หรือมีแพทย์และสหวิชาชีพประจำมากกว่า 1 ทีม</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีการดำเนินงานตามข้อ 1,2 ครบถ้วน โดยจัดให้มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์และสหวิชาชีพประจำจำนวน 1 แห่ง</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ปฏิบัติงานประจำอย่างน้อย 1 แห่ง แต่ไม่ครบถ้วนตามข้อ 1 หรือข้อ 2</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำ</td> </tr> </table> | 3                  | มีการดำเนินงานตามข้อ 1,2 ครบถ้วน โดยจัดให้มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์และสหวิชาชีพประจำมากกว่า 1 แห่ง หรือมีแพทย์และสหวิชาชีพประจำมากกว่า 1 ทีม | 2 | มีการดำเนินงานตามข้อ 1,2 ครบถ้วน โดยจัดให้มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์และสหวิชาชีพประจำจำนวน 1 แห่ง | 1 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ปฏิบัติงานประจำอย่างน้อย 1 แห่ง แต่ไม่ครบถ้วนตามข้อ 1 หรือข้อ 2 | 0   | ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำ   |  |  |
| 3   | มีการดำเนินงานตามข้อ 1,2 ครบถ้วน โดยจัดให้มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์และสหวิชาชีพประจำมากกว่า 1 แห่ง หรือมีแพทย์และสหวิชาชีพประจำมากกว่า 1 ทีม  |                    |   |   |   |   |   |   |  |  |  |
| 2   | มีการดำเนินงานตามข้อ 1,2 ครบถ้วน โดยจัดให้มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์และสหวิชาชีพประจำจำนวน 1 แห่ง  |                    |   |   |   |   |   |   |  |  |  |
| 1   | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ปฏิบัติงานประจำอย่างน้อย 1 แห่ง แต่ไม่ครบถ้วนตามข้อ 1 หรือข้อ 2  |                    |   |   |   |   |   |   |  |  |  |
| 0   | ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำ   |                    |   |   |   |   |   |   |  |  |  |
| <p>ม 1-3 หน่วยบริการปฐมภูมิแต่ละแห่งสามารถให้บริการสาธารณสุขแก่ผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียนได้ไม่เกิน 10,000 คน</p> | <p>พิจารณาจาก คะแนนการตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิภายในเครือข่าย ตามเกณฑ์ข้อ ม 1-2</p> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>2</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมินข้อ ม 1-2 ดังนี้<br/>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br/>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมินข้อ ม 1-2 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 1-2 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50</td> </tr> </table>       | 2                  | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมินข้อ ม 1-2 ดังนี้<br>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0   | 1 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมินข้อ ม 1-2 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50                 | 0 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 1-2 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50         | <p>ม 1-2 ให้บริการสาธารณสุขแก่ผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียนไม่เกิน 10,000 คนต่อหนึ่งหน่วยบริการปฐมภูมิ</p> | <p>พิจารณา จาก</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. หน่วยบริการปฐมภูมิ 1 หน่วยรับผิดชอบผู้มีสิทธิไม่เกิน 10,000 คน</li> <li>2. กรณีพื้นที่ชุมชนที่มีประชากรหนาแน่นหรือรับผิดชอบผู้มีสิทธิมากกว่า 10,000 คน แต่ต้องไม่เกิน 30,000 คน สถานที่ให้บริการต้องไม่แออัด (ประมาณ 80-150 ตารางเมตร) และต้องจัดทีมบุคลากรเพิ่มตามเกณฑ์บุคลากรตามหมวด 3</li> <li>3. กรณีพื้นที่ชุมชนที่มีประชากรหนาแน่นหรือรับผิดชอบผู้มีสิทธิมากกว่า 30,000 คน และมีหน่วยบริการร่วมให้บริการด้านเวชกรรมมาร่วมให้บริการ</li> </ol> |  |  |
| 2   | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมินข้อ ม 1-2 ดังนี้<br>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0  |                    |   |   |   |   |   |   |  |  |  |
| 1   | มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมินข้อ ม 1-2 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50  |                    |   |   |   |   |   |   |  |  |  |
| 0   | มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 1-2 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50  |                    |   |   |   |   |   |   |  |  |  |

| หน่วยบริการประจำ |  | หน่วยบริการปฐมภูมิ  |  |   |   |   |  |   |  |   |                                   |
|------------------|--|---|--|---|---|---|--|---|--|---|-----------------------------------|
| เกณฑ์ตรวจ        | แนวทางการพิจารณา   | เกณฑ์ตรวจ   | แนวทางการพิจารณา   |   |   |   |  |   |  |   |                                   |
|                  | กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์ข้อ ม1-2  |   | <b>แนวทางการให้คะแนน</b> <table border="1"> <tr> <td>2</td> <td>มีการดำเนินการครบถ้วนตามข้อ 1, 2</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการดำเนินการตามข้อ 2 แต่ไม่ครบถ้วน หรือดำเนินการตามข้อ 3</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่เป็นตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2</td> </tr> </table>   | 2 | มีการดำเนินการครบถ้วนตามข้อ 1, 2  | 1 | มีการดำเนินการตามข้อ 2 แต่ไม่ครบถ้วน หรือดำเนินการตามข้อ 3       | 0 | ไม่เป็นตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2   |   |                                   |
| 2                | มีการดำเนินการครบถ้วนตามข้อ 1, 2   |   |  |   |   |   |  |   |  |   |                                   |
| 1                | มีการดำเนินการตามข้อ 2 แต่ไม่ครบถ้วน หรือดำเนินการตามข้อ 3   |   |  |   |   |   |  |   |  |   |                                   |
| 0                | ไม่เป็นตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2   |   |  |   |   |   |  |   |  |   |                                   |
|                  |  | ม1-3 เปิดให้บริการสาธารณสุข แก่ผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียนทุกวัน และรวมเวลาให้บริการ ไม่น้อยกว่า 56 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ โดยเปิดให้บริการ ในช่วงเวลาที่ผู้มีสิทธิสามารถเข้ารับบริการได้สะดวก ตามบริบทของพื้นที่ | <b>พิจารณา ดังนี้</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>เปิดบริการทุกวัน ในช่วงเวลาที่ผู้มีสิทธิสามารถเข้ารับบริการได้สะดวกตามบริบทของพื้นที่</li> <li>รวมเวลาที่เปิดให้บริการ ไม่น้อยกว่า 56 ชั่วโมง/สัปดาห์</li> </ol> <b>แนวทางการให้คะแนน</b> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>เปิดให้บริการทุกวันและรวมเวลาที่เปิดให้บริการมากกว่า 56 ชั่วโมง/สัปดาห์</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>เปิดให้บริการทุกวันและรวมเวลาที่เปิดให้บริการ 56 ชั่วโมง/สัปดาห์</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>เปิดให้บริการทุกวัน และรวมเวลาที่เปิดให้บริการ 40 - 55 ชั่วโมง / สัปดาห์ หรือเปิดบริการไม่ครบทุกวัน รวมเวลาเปิดให้บริการ 56 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ ทั้งนี้กรณีวันที่ไม่เปิดให้บริการ จะต้องแจ้งสำนักงานและผู้มีสิทธิทราบ และผู้มีสิทธิสามารถเข้ารับบริการที่หน่วยบริการปฐมภูมิหรือหน่วยบริการที่รับการส่งต่อภายในเครือข่ายได้ โดยต้องไม่มีข้อร้องเรียนจากผู้มีสิทธิ</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3</td> </tr> </table> | 3 | เปิดให้บริการทุกวันและรวมเวลาที่เปิดให้บริการมากกว่า 56 ชั่วโมง/สัปดาห์ | 2 | เปิดให้บริการทุกวันและรวมเวลาที่เปิดให้บริการ 56 ชั่วโมง/สัปดาห์ | 1 | เปิดให้บริการทุกวัน และรวมเวลาที่เปิดให้บริการ 40 - 55 ชั่วโมง / สัปดาห์ หรือเปิดบริการไม่ครบทุกวัน รวมเวลาเปิดให้บริการ 56 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ ทั้งนี้กรณีวันที่ไม่เปิดให้บริการ จะต้องแจ้งสำนักงานและผู้มีสิทธิทราบ และผู้มีสิทธิสามารถเข้ารับบริการที่หน่วยบริการปฐมภูมิหรือหน่วยบริการที่รับการส่งต่อภายในเครือข่ายได้ โดยต้องไม่มีข้อร้องเรียนจากผู้มีสิทธิ | 0 | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3 |
| 3                | เปิดให้บริการทุกวันและรวมเวลาที่เปิดให้บริการมากกว่า 56 ชั่วโมง/สัปดาห์  |   |  |   |   |   |  |   |  |   |                                   |
| 2                | เปิดให้บริการทุกวันและรวมเวลาที่เปิดให้บริการ 56 ชั่วโมง/สัปดาห์   |   |  |   |   |   |  |   |  |   |                                   |
| 1                | เปิดให้บริการทุกวัน และรวมเวลาที่เปิดให้บริการ 40 - 55 ชั่วโมง / สัปดาห์ หรือเปิดบริการไม่ครบทุกวัน รวมเวลาเปิดให้บริการ 56 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ ทั้งนี้กรณีวันที่ไม่เปิดให้บริการ จะต้องแจ้งสำนักงานและผู้มีสิทธิทราบ และผู้มีสิทธิสามารถเข้ารับบริการที่หน่วยบริการปฐมภูมิหรือหน่วยบริการที่รับการส่งต่อภายในเครือข่ายได้ โดยต้องไม่มีข้อร้องเรียนจากผู้มีสิทธิ |   |  |   |   |   |  |   |  |   |                                   |
| 0                | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3  |   |  |   |   |   |  |   |  |   |                                   |

| หน่วยบริการประจำ |   | หน่วยบริการปฐมภูมิ  |  |   |                                   |   |   |   |                             |
|------------------|---|---|--|---|-----------------------------------|---|---|---|-----------------------------|
| เกณฑ์ตรวจ        | แนวทางการพิจารณา                          | เกณฑ์ตรวจ   | แนวทางการพิจารณา   |   |                                   |   |   |   |                             |
|                  |   | <p>ม 1-4 ติดประกาศเวลาให้บริการตามที่ตกลงกับสำนักงาน ไว้ในที่เปิดเผยให้เห็นได้อย่างชัดเจน และมีประกาศรายชื่อเครือข่ายหน่วยบริการ และหมายเลขโทรศัพท์ที่ใช้ในการติดต่อให้ผู้มีสิทธิเกิดความมั่นใจในการที่จะได้รับการส่งต่อไปรับบริการสาธารณสุขได้อย่างเหมาะสม</p> | <p>1. มีการติดประกาศเวลาให้บริการตามที่ตกลงกับสำนักงาน ไว้ในที่เปิดเผยให้เห็นอย่างชัดเจน</p> <p>2. มีประกาศรายชื่อเครือข่ายหน่วยบริการและหมายเลขโทรศัพท์ที่ใช้ในการติดต่อ</p> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>2</td> <td>มีการดำเนินการตามแนวทางทั้ง 2 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการดำเนินการตามแนวทางเพียงข้อใดข้อหนึ่ง</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่มีการดำเนินการทั้ง 2 ข้อ</td> </tr> </table> | 2 | มีการดำเนินการตามแนวทางทั้ง 2 ข้อ | 1 | มีการดำเนินการตามแนวทางเพียงข้อใดข้อหนึ่ง | 0 | ไม่มีการดำเนินการทั้ง 2 ข้อ |
| 2                | มีการดำเนินการตามแนวทางทั้ง 2 ข้อ         |   |  |   |                                   |   |   |   |                             |
| 1                | มีการดำเนินการตามแนวทางเพียงข้อใดข้อหนึ่ง |   |  |   |                                   |   |   |   |                             |
| 0                | ไม่มีการดำเนินการทั้ง 2 ข้อ               |   |  |   |                                   |   |   |   |                             |

## หมวด 2 การจัดระบบบริการครอบคลุมประเภทและขอบเขตบริการสาธารณสุข

จัดเครือข่ายบริการและสนับสนุนให้หน่วยบริการปฐมภูมิ และ/หรือหน่วยบริการร่วมให้บริการ สามารถจัดระบบบริการได้อย่างครอบคลุมประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข ตามที่คณะกรรมการกำหนด ทั้งด้านสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเจ็บป่วย การตรวจวินิจฉัยโรค รักษาพยาบาล และฟื้นฟูสมรรถภาพ รวมถึงการดูแลระยะสุดท้ายของชีวิต ตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชน ให้ผู้มีสิทธิได้รับการดูแลสุขภาพอย่างองค์รวม และต่อเนื่อง

| หน่วยบริการประจำ   |   | หน่วยบริการปฐมภูมิ   |   |
|--|---|--|---|
| เกณฑ์ตรวจ  | แนวทางการพิจารณา  | เกณฑ์ตรวจ  | แนวทางการพิจารณา  |
| ม2-1 จัดการเครือข่ายบริการและสนับสนุนให้หน่วยบริการปฐมภูมิ และ/หรือ หน่วยบริการร่วมให้บริการ จัดระบบบริการได้อย่างครอบคลุมประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข ด้านสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันการเจ็บป่วย ตามที่คณะกรรมการกำหนด รวมถึงระบบติดตามความต่อเนื่องของการบริการ ให้แก่กลุ่มเป้าหมาย ตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชน | พิจารณาจาก ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิ ภายในเครือข่าย ตามเกณฑ์ข้อ ม2-1   | ม2-1 มีบริการสร้างเสริมสุขภาพ และ ป้องกันการเจ็บป่วยตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว เวชศาสตร์ชุมชน ได้อย่างครบถ้วนต่อเนื่อง โดยจัดให้มีบริการทั้งภายในหน่วยบริการและในชุมชน | พิจารณาจากความสามารถการจัดการจัดบริการของหน่วยบริการปฐมภูมิตามรายการบริการหรือกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ในประเภทและขอบเขตบริการสาธารณสุข ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ 10, 11) พ.ศ. 2559 ดังนี้ |
|  | <b>แนวทางการให้คะแนน</b>  |  | 1. จัดบริการครอบคลุมขอบเขตบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ดังนี้  |
|  | 3 มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม2-1 ดังนี้  |  | 1.1 ตรวจคัดกรองเพื่อค้นหาภาวะเสี่ยงต่อการเสียสุขภาพและศักยภาพที่เอื้ออำนวยต่อการสร้างเสริมสุขภาพ  |
|  | - มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง  |  | 1.2 สร้างเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การให้คำปรึกษาแนะนำ การให้ความรู้และการสาธิตเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค  |
|  | - คะแนน 2 ขึ้นไป มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50  |  | 1.3 การสร้างเสริมภูมิคุ้มกัน การให้ยา และการทำหัตถการเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค  |
| - ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0   | โดยมีรายการบริการหรือกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่ให้บริการสอดคล้องตามกลุ่มวัยของผู้สิทธิที่อยู่ในความรับผิดชอบ คือ 1) กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ 2) กลุ่มเด็กเล็กอายุ 0-5 ปี 3) กลุ่มเด็กโตและวัยรุ่นอายุ 6-24 ปี 4) กลุ่มผู้ใหญ่อายุ 25-59 ปี และ 5) กลุ่มผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป (รายการบริการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ตามรายละเอียดแนบท้าย) |  |   |
| 2 มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม2-1 ดังนี้   |   |  |   |
| - มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50  |   |  |   |
| - ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0   |   |  |   |
| 1 มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม2-1 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50   |   |  |   |
| 0 มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม2-1 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50   |   |  |   |
| กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์ ข้อ ม2-1   |   |  |   |

| หน่วยบริการประจำ |  | หน่วยบริการปฐมภูมิ |  |   |                           |   |                               |   |  |   |                                   |
|------------------|--|--------------------|--|---|---------------------------|---|-------------------------------|---|--|---|-----------------------------------|
| เกณฑ์ตรวจ        | แนวทางการพิจารณา   | เกณฑ์ตรวจ          | แนวทางการพิจารณา   |   |                           |   |                               |   |  |   |                                   |
|                  |  |                    | <p>ทั้งนี้อาจจัดบริการเองทั้งในหน่วยบริการและนอกหน่วยบริการ และ/หรือ ใช้ระบบส่งต่อ โดยมีการเชื่อมโยงข้อมูลให้หน่วยบริการอื่นดำเนินการได้</p> <p>2. มีระบบติดตามกลุ่มเป้าหมาย เพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่อง โดย</p> <p>2.1 มีทะเบียนกลุ่มเป้าหมาย</p> <p>2.2 มีและใช้สมุดบันทึกสุขภาพประจำตัวในการดูแลสุขภาพแต่ละบุคคลอย่างต่อเนื่อง เช่น สมุดแม่และเด็ก สมุดผู้ป่วยเรื้อรัง Family Folder โดยใช้เป็นเอกสาร และ/หรือระบบอิเล็กทรอนิกส์</p> <p>3. มีการทำงานร่วมกับท้องถิ่น หรือชุมชน หรือภาคประชาชน ในการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค</p> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>ดำเนินการได้ครบถ้วนทั้ง 3</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>ดำเนินการได้ครบถ้วนในข้อ 1, 2</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>ดำเนินการข้อ 1 ครบถ้วน แต่ ข้อ 2 แต่ไม่ครบถ้วน<br/>ดำเนินการข้อ 2 ครบถ้วน แต่ ข้อ 1 แต่ไม่ครบถ้วน</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3</td> </tr> </table> | 3 | ดำเนินการได้ครบถ้วนทั้ง 3 | 2 | ดำเนินการได้ครบถ้วนในข้อ 1, 2 | 1 | ดำเนินการข้อ 1 ครบถ้วน แต่ ข้อ 2 แต่ไม่ครบถ้วน<br>ดำเนินการข้อ 2 ครบถ้วน แต่ ข้อ 1 แต่ไม่ครบถ้วน | 0 | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3 |
| 3                | ดำเนินการได้ครบถ้วนทั้ง 3  |                    |  |   |                           |   |                               |   |  |   |                                   |
| 2                | ดำเนินการได้ครบถ้วนในข้อ 1, 2  |                    |  |   |                           |   |                               |   |  |   |                                   |
| 1                | ดำเนินการข้อ 1 ครบถ้วน แต่ ข้อ 2 แต่ไม่ครบถ้วน<br>ดำเนินการข้อ 2 ครบถ้วน แต่ ข้อ 1 แต่ไม่ครบถ้วน |                    |  |   |                           |   |                               |   |  |   |                                   |
| 0                | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3  |                    |  |   |                           |   |                               |   |  |   |                                   |

| หน่วยบริการประจำ  |  | หน่วยบริการปฐมภูมิ |   |   |   |   |  |   |   |   |   |
|---|--|--------------------|---|---|---|---|--|---|---|---|---|
| เกณฑ์ตรวจ   | แนวทางการพิจารณา   | เกณฑ์ตรวจ          | แนวทางการพิจารณา  |   |   |   |  |   |   |   |   |
| ม2-2 จัดการเครือข่ายบริการและสนับสนุนหน่วยบริการปฐมภูมิและ/หรือหน่วยบริการร่วมให้บริการสามารถจัดการบริการ ตรวจวินิจฉัยโรค รักษาพยาบาล และฟื้นฟูสมรรถภาพ ตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว มีการเชื่อมต่อกับเครือข่ายบริการตามความจำเป็น ตลอดจนสามารถจัดบริการในกรณีอุบัติเหตุหรือกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินได้ทั้งในและนอกเวลาทำการ | <p>พิจารณาจากการจัดการของหน่วยบริการประจำ ในการจัดการและสนับสนุนให้มีหน่วยบริการปฐมภูมิ และ/หรือ หน่วยบริการร่วมให้บริการ สามารถให้บริการตรวจวินิจฉัยโรค รักษาพยาบาล และฟื้นฟูสมรรถภาพเบื้องต้นที่ครอบคลุมสิทธิประโยชน์ ตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว รวมทั้งการให้บริการในกรณีอุบัติเหตุหรือกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินได้ทั้งในและนอกเวลาทำการ โดยพิจารณาจากผลการตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิภายในเครือข่ายตามเกณฑ์ข้อ ม2-2</p> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม2-2 ดังนี้<br/>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br/>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br/>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม2-2 ดังนี้<br/>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br/>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมินข้อ ม2-2 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมินข้อ ม2-2 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50</td> </tr> </table> <p>กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์ข้อ ม2-2</p> | 3                  | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม2-2 ดังนี้<br>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0 | 2 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม2-2 ดังนี้<br>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0 | 1 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมินข้อ ม2-2 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 | 0 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมินข้อ ม2-2 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50 | ม2-2 มีบริการตรวจวินิจฉัยโรค รักษาพยาบาล ตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว ได้อย่างเป็นองค์รวม โดยผสมผสานร่วมกับการสร้างเสริมสุขภาพและฟื้นฟูสมรรถภาพ รวมถึงการดูแลระยะท้ายของชีวิต โดยอาจจัดให้มีบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และจัดให้มีการประสานเชื่อมโยงกับเครือข่ายบริการเพื่อให้สามารถให้การดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีคุณภาพ ตลอดจนจัดให้มีบริการรองรับกรณีอุบัติเหตุหรือกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินได้ ทั้งในและนอกเวลาทำการ | <p><b>1. พิจารณาหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่สามารถให้บริการสาธารณสุขตามประเภทและขอบเขตบริการสาธารณสุข</b> ในการตรวจวินิจฉัยโรค รักษาพยาบาล และฟื้นฟูสมรรถภาพเบื้องต้น ตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว โดยมีการเชื่อมต่อกับเครือข่ายหน่วยบริการในกรณีอุบัติเหตุหรือกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินได้ทั้งในและนอกเวลาทำการโดยครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1 กลุ่มเป้าหมายหลัก ได้แก่ <ol style="list-style-type: none"> <li>ก. ผู้ป่วยทั่วไป</li> <li>ข. ผู้ป่วยกรณีอุบัติเหตุหรือฉุกเฉิน</li> <li>ค. ผู้ป่วยเรื้อรัง</li> </ol> </li> <li>1.2 กลุ่มเป้าหมายเพิ่มเติม ได้แก่ <ol style="list-style-type: none"> <li>ง. คนพิการและผู้ด้อยโอกาส</li> <li>จ. ผู้ป่วยที่ต้องดูแลแบบประคับประคอง</li> </ol> </li> </ol> <p><b>2. สามารถจัดบริการ ได้ดังนี้</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2.1 ดูแลกลุ่มเป้าหมายอย่างเป็นองค์รวม (Holistic Care) ได้ทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ และสังคม</li> <li>2.2 จัดบริการผสมผสาน (Integrated Care) ทั้งรักษา ส่งเสริม ฟื้นฟู และป้องกันโรค</li> <li>2.3 จัดระบบการส่งต่อและรับกลับ เพื่อให้สามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างต่อเนื่อง</li> <li>2.4 บริการกรณีอุบัติเหตุหรือฉุกเฉิน ทั้งในเวลาทำการและนอกเวลาทำการ กรณีที่หน่วยบริการไม่จัดบริการนอกเวลาทำการ ให้มีการประชาสัมพันธ์ให้ผู้มีสิทธิ UC ทราบว่าจะไปใช้บริการได้ที่ใดบ้าง</li> <li>2.5 มีการทบทวน ประเมินผลการให้บริการ และพัฒนาบริการอย่างต่อเนื่อง</li> </ol> |
| 3   | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม2-2 ดังนี้<br>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0  |                    |   |   |   |   |  |   |   |   |   |
| 2   | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม2-2 ดังนี้<br>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0  |                    |   |   |   |   |  |   |   |   |   |
| 1   | มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมินข้อ ม2-2 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50   |                    |   |   |   |   |  |   |   |   |   |
| 0   | มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมินข้อ ม2-2 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50  |                    |   |   |   |   |  |   |   |   |   |



| หน่วยบริการประจำ |  | หน่วยบริการปฐมภูมิ |   |   |   |   |  |   |  |   |                                   |
|------------------|--|--------------------|---|---|---|---|--|---|--|---|-----------------------------------|
| เกณฑ์ตรวจ        | แนวทางการพิจารณา   | เกณฑ์ตรวจ          | แนวทางการพิจารณา  |   |   |   |  |   |  |   |                                   |
|                  |  |                    | <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>สามารถดำเนินการได้ครบถ้วนทั้งข้อ 1 และข้อ 2</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>จัดบริการในกลุ่มเป้าหมายหลักครบถ้วนตามข้อ 1.1 และจัดบริการข้อ 2 ได้ครบถ้วนตามข้อ 2.1-2.5</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>จัดบริการในกลุ่มเป้าหมายหลักครบตามข้อ 1.1 และจัดบริการข้อ 2 ได้อย่างน้อย 3 ข้อย่อย</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3</td> </tr> </table> | 3 | สามารถดำเนินการได้ครบถ้วนทั้งข้อ 1 และข้อ 2 | 2 | จัดบริการในกลุ่มเป้าหมายหลักครบถ้วนตามข้อ 1.1 และจัดบริการข้อ 2 ได้ครบถ้วนตามข้อ 2.1-2.5 | 1 | จัดบริการในกลุ่มเป้าหมายหลักครบตามข้อ 1.1 และจัดบริการข้อ 2 ได้อย่างน้อย 3 ข้อย่อย | 0 | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3 |
| 3                | สามารถดำเนินการได้ครบถ้วนทั้งข้อ 1 และข้อ 2  |                    |   |   |   |   |  |   |  |   |                                   |
| 2                | จัดบริการในกลุ่มเป้าหมายหลักครบถ้วนตามข้อ 1.1 และจัดบริการข้อ 2 ได้ครบถ้วนตามข้อ 2.1-2.5 |                    |   |   |   |   |  |   |  |   |                                   |
| 1                | จัดบริการในกลุ่มเป้าหมายหลักครบตามข้อ 1.1 และจัดบริการข้อ 2 ได้อย่างน้อย 3 ข้อย่อย       |                    |   |   |   |   |  |   |  |   |                                   |
| 0                | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3  |                    |   |   |   |   |  |   |  |   |                                   |

| หน่วยบริการประจำ  |   | หน่วยบริการปฐมภูมิ |   |   |   |   |   |   |                                   |  |   |   |                                |   |  |   |  |   |                                   |
|---|---|--------------------|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------|--|---|---|--------------------------------|---|--|---|--|---|-----------------------------------|
| เกณฑ์ตรวจ   | แนวทางการพิจารณา  | เกณฑ์ตรวจ          | แนวทางการพิจารณา                              |   |   |   |   |   |                                   |  |   |   |                                |   |  |   |  |   |                                   |
| ม2-3 จัดเครือข่ายบริการและสนับสนุนให้หน่วยบริการปฐมภูมิ และหรือหน่วยบริการร่วมให้บริการ จัดบริการเยี่ยมบ้าน และบริการเชิงรุกในชุมชนในกลุ่มเป้าหมาย ในเครือข่ายบริการปฐมภูมิ | <p>พิจารณาในภาพรวมทั้งหน่วยบริการประจำถึงการจัดระบบให้หน่วยบริการปฐมภูมิ และหรือหน่วยบริการร่วมให้บริการ มีบริการเยี่ยมบ้าน และบริการเชิงรุกในชุมชน รวมถึงความต่อเนื่องของการบริการ ในกลุ่มเป้าหมายที่สำคัญ ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. จัดทีมสหวิชาชีพ สนับสนุนการเยี่ยมบ้าน เช่น แพทย์ พยาบาล เภสัชกร นักกายภาพบำบัด นักจิตวิทยา ฯลฯ ให้แก่หน่วยบริการปฐมภูมิ</li> <li>2. จัดทำแนวทางปฏิบัติในการเยี่ยมบ้านสำหรับการบริการในหน่วยบริการปฐมภูมิ และมีการใช้งาน</li> <li>3. มีแผน/และดำเนินการตามแผนร่วมกันระหว่างทีมสหวิชาชีพจากหน่วยบริการประจำกับหน่วยบริการปฐมภูมิ</li> <li>4. การทบทวน และปรับปรุงการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง</li> </ol> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีการจัดระบบการดำเนินงานที่ครอบคลุมทั้ง 4 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีการจัดระบบการดำเนินงานที่ครอบคลุม ข้อ 1-3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการจัดระบบการดำเนินงานอย่างน้อย 2 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3</td> </tr> </table> | 3                  | มีการจัดระบบการดำเนินงานที่ครอบคลุมทั้ง 4 ข้อ | 2 | มีการจัดระบบการดำเนินงานที่ครอบคลุม ข้อ 1-3 | 1 | มีการจัดระบบการดำเนินงานอย่างน้อย 2 ข้อ | 0 | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3 | ม2-3 บริการเยี่ยมบ้านกลุ่มเป้าหมาย การติดตามดูแลผู้ป่วย ผู้สูงอายุ และคนพิการ รวมถึง การดูแลระยะ ทั่วย ของชีวิตที่บ้าน ตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว และบริการเชิงรุกในพื้นที่ อย่างน้อย 12 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ | <p>พิจารณาจากแนวทาง /แผนการจัดบริการ /บันทึกการบริการและความต่อเนื่องของการบริการ โดยผสมผสานความร่วมมือกับเครือข่ายในชุมชน ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีการกำหนดกลุ่มเป้าหมายสำคัญและจัดทำทะเบียน เช่น ผู้ป่วยหรือผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ป่วยระยะทั่วยของชีวิต และกลุ่มจิตเวช</li> <li>2. มีแผนการจัดบริการ มีแนวทางการเยี่ยมบ้าน และจัดบริการเชิงรุกในชุมชน และดำเนินการโดยผู้รับผิดชอบ หรือ ทีมสหวิชาชีพ</li> <li>3. ดำเนินการเยี่ยมบ้านและบริการเชิงรุกไม่น้อยกว่า 12 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ และมีระบบติดตามความต่อเนื่อง โดยผสมผสานความร่วมมือกับเครือข่ายในชุมชน</li> <li>4. มีการทบทวน และปรับปรุงการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง</li> <li>5. มีรายงานการเยี่ยมบ้านครอบคลุมทุกกลุ่มตามข้อ 1</li> </ol> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีการดำเนินการได้ครบทั้ง 5 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีการดำเนินการได้ครบในข้อ 1 - 4 แต่ มีรายงานการเยี่ยมบ้านไม่ครอบคลุมทุกกลุ่มตามข้อ 1</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการดำเนินการ อย่างน้อย ข้อ 1, 2 และมีการประสานงานให้หน่วยอื่นดำเนินการ โดยมีระบบการติดตามผลการดูแลเยี่ยมบ้านเป้าหมาย</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3</td> </tr> </table> | 3 | มีการดำเนินการได้ครบทั้ง 5 ข้อ | 2 | มีการดำเนินการได้ครบในข้อ 1 - 4 แต่ มีรายงานการเยี่ยมบ้านไม่ครอบคลุมทุกกลุ่มตามข้อ 1 | 1 | มีการดำเนินการ อย่างน้อย ข้อ 1, 2 และมีการประสานงานให้หน่วยอื่นดำเนินการ โดยมีระบบการติดตามผลการดูแลเยี่ยมบ้านเป้าหมาย | 0 | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3 |
| 3   | มีการจัดระบบการดำเนินงานที่ครอบคลุมทั้ง 4 ข้อ   |                    |   |   |   |   |   |   |                                   |  |   |   |                                |   |  |   |  |   |                                   |
| 2   | มีการจัดระบบการดำเนินงานที่ครอบคลุม ข้อ 1-3   |                    |   |   |   |   |   |   |                                   |  |   |   |                                |   |  |   |  |   |                                   |
| 1   | มีการจัดระบบการดำเนินงานอย่างน้อย 2 ข้อ   |                    |   |   |   |   |   |   |                                   |  |   |   |                                |   |  |   |  |   |                                   |
| 0   | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3   |                    |   |   |   |   |   |   |                                   |  |   |   |                                |   |  |   |  |   |                                   |
| 3   | มีการดำเนินการได้ครบทั้ง 5 ข้อ  |                    |   |   |   |   |   |   |                                   |  |   |   |                                |   |  |   |  |   |                                   |
| 2   | มีการดำเนินการได้ครบในข้อ 1 - 4 แต่ มีรายงานการเยี่ยมบ้านไม่ครอบคลุมทุกกลุ่มตามข้อ 1  |                    |   |   |   |   |   |   |                                   |  |   |   |                                |   |  |   |  |   |                                   |
| 1   | มีการดำเนินการ อย่างน้อย ข้อ 1, 2 และมีการประสานงานให้หน่วยอื่นดำเนินการ โดยมีระบบการติดตามผลการดูแลเยี่ยมบ้านเป้าหมาย  |                    |   |   |   |   |   |   |                                   |  |   |   |                                |   |  |   |  |   |                                   |
| 0   | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3   |                    |   |   |   |   |   |   |                                   |  |   |   |                                |   |  |   |  |   |                                   |

| หน่วยบริการประจำ  |   | หน่วยบริการปฐมภูมิ |   |   |   |   |  |   |   |  |   |
|---|---|--------------------|---|---|---|---|--|---|---|--|---|
| เกณฑ์ตรวจ   | แนวทางการพิจารณา  | เกณฑ์ตรวจ          | แนวทางการพิจารณา  |   |   |   |  |   |   |  |   |
| ม2-4 จัดการเครือข่ายบริการและสนับสนุนหน่วยบริการปฐมภูมิ และ/หรือหน่วยบริการร่วมให้บริการ สามารถจัดบริการทันตกรรมครอบคลุมการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยอาจจัดให้มีบริการภายในหน่วยบริการ ในชุมชน และ/หรือในเครือข่ายหน่วยบริการ | <p>พิจารณาจากการจัดการของหน่วยบริการประจำ ในการจัดการให้มีหน่วยบริการปฐมภูมิ และหรือหน่วยบริการร่วมให้บริการ ให้บริการทันตกรรม ครอบคลุมส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพ ที่ครอบคลุมสิทธิประโยชน์ UC โดยพิจารณาจากผลคะแนนตรวจประเมินขั้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิในข้อ ม2-4 มีบริการทันตกรรมทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกัน การรักษา และการฟื้นฟู</p> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม2-4 ดังนี้<br/>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br/>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br/>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม2-4 ดังนี้<br/>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br/>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมินข้อ ม2-4 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมินข้อ ม2-4 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50</td> </tr> </table> <p>กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์ ข้อ ม2-4</p> | 3                  | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม2-4 ดังนี้<br>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0 | 2 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม2-4 ดังนี้<br>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0 | 1 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมินข้อ ม2-4 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 | 0 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมินข้อ ม2-4 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50 | ม2-4 บริการทันตกรรมครอบคลุมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยอาจจัดให้มีบริการภายในหน่วยบริการ ในชุมชน และ/หรือในเครือข่ายหน่วยบริการ | <p>1. มีการจัดบริการทันตกรรม ดังนี้</p> <p>1.1 ดำเนินการเอง หมายถึง มีบุคลากร สถานที่ เครื่องมือ อุปกรณ์ ที่จำเป็นเพียงพอต่อการให้บริการ ตารางจัดบริการ และการจัดบริการจริง</p> <p>1.2 ดำเนินการโดยหน่วยบริการร่วมให้บริการด้านทันตกรรม ให้ขอตุลาการ/ข้อตกลงการให้บริการ/แผนการดำเนินงาน/การส่งผู้มีสิทธิไปรับบริการ</p> <p>1.3 ใช้ระบบส่งต่อไปยังหน่วยบริการปฐมภูมิอื่น หรือหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ</p> <p>2. พิจารณาจากการจัดบริการทันตกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ด้านทันตกรรม สอดคล้องตามกลุ่มวัยของผู้มีสิทธิที่รับผิดชอบ ได้แก่</p> <p>2.1 มีบริการด้านสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก ในแต่ละกลุ่มอายุ อาทิ กลุ่มเด็ก (0-6 ปี) ให้ทันตสุขศึกษาแก่แม่และเด็ก ส่วนกลุ่มอายุ 6 - 15 ปี ต้องมีการให้บริการเคลือบปิดหลุมร่องฟันในเด็ก ป. 1 รวมถึงการตรวจสุขภาพในช่องปากและให้ทันตสุขศึกษาเด็กในโรงเรียน มีการให้ฟลูออไรด์เสริมในทุกกลุ่มอายุ และในกลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับรังสีรักษา</p> <p>2.2 มีบริการด้านรักษา เช่น การถอนฟัน ผ่าฟันคุด การอุดฟัน เป็นต้น</p> <p>2.3 มีบริการด้านฟื้นฟู ได้แก่ การใส่ฟันฐานอะคริลิก โดยพิจารณาจากหลักฐานบันทึกการตรวจใบส่งต่อป้ายสื่อสารการรับบริการ และแผนการให้บริการในโรงเรียนหรือชุมชน</p> |
| 3   | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม2-4 ดังนี้<br>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0   |                    |   |   |   |   |  |   |   |  |   |
| 2   | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม2-4 ดังนี้<br>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0   |                    |   |   |   |   |  |   |   |  |   |
| 1   | มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมินข้อ ม2-4 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50  |                    |   |   |   |   |  |   |   |  |   |
| 0   | มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมินข้อ ม2-4 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50   |                    |   |   |   |   |  |   |   |  |   |

| หน่วยบริการประจำ  |   | หน่วยบริการปฐมภูมิ   |  |   |   |   |  |   |   |   |                                   |
|---|---|--|--|---|---|---|--|---|---|---|-----------------------------------|
| เกณฑ์ตรวจ   | แนวทางการพิจารณา  | เกณฑ์ตรวจ  | แนวทางการพิจารณา   |   |   |   |  |   |   |   |                                   |
|   |   |  | <b>แนวทางการให้คะแนน</b> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีการจัดบริการทันตกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ ครบถ้วน ทั้ง 3 ด้าน โดยดำเนินการเอง</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีการจัดบริการทันตกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ ครบถ้วน ทั้ง 3 ด้าน โดยใช้หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านทันตกรรม หรือใช้ระบบส่งต่อ</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการจัดบริการทันตกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ 3 ด้าน แต่ไม่สมบูรณ์ โดยใช้ระบบส่งต่อ/หน่วยร่วมให้บริการ หรือ มีการจัดบริการทันตกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ ครบถ้วนในด้านที่ 1 และด้านที่ 2</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3</td> </tr> </table>  | 3 | มีการจัดบริการทันตกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ ครบถ้วน ทั้ง 3 ด้าน โดยดำเนินการเอง | 2 | มีการจัดบริการทันตกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ ครบถ้วน ทั้ง 3 ด้าน โดยใช้หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านทันตกรรม หรือใช้ระบบส่งต่อ | 1 | มีการจัดบริการทันตกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ 3 ด้าน แต่ไม่สมบูรณ์ โดยใช้ระบบส่งต่อ/หน่วยร่วมให้บริการ หรือ มีการจัดบริการทันตกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ ครบถ้วนในด้านที่ 1 และด้านที่ 2 | 0 | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3 |
| 3   | มีการจัดบริการทันตกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ ครบถ้วน ทั้ง 3 ด้าน โดยดำเนินการเอง   |  |  |   |   |   |  |   |   |   |                                   |
| 2   | มีการจัดบริการทันตกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ ครบถ้วน ทั้ง 3 ด้าน โดยใช้หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านทันตกรรม หรือใช้ระบบส่งต่อ  |  |  |   |   |   |  |   |   |   |                                   |
| 1   | มีการจัดบริการทันตกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ 3 ด้าน แต่ไม่สมบูรณ์ โดยใช้ระบบส่งต่อ/หน่วยร่วมให้บริการ หรือ มีการจัดบริการทันตกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ ครบถ้วนในด้านที่ 1 และด้านที่ 2   |  |  |   |   |   |  |   |   |   |                                   |
| 0   | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3   |  |  |   |   |   |  |   |   |   |                                   |
| <p>ม2-5 จัดการเครือข่ายบริการและสนับสนุนหน่วยบริการปฐมภูมิ และ/หรือ หน่วยบริการร่วมให้บริการ สามารถจัดบริการเภสัชกรรม ซึ่งประกอบด้วย การบริหารเวชภัณฑ์ การบริการเภสัชกรรมและการให้คำแนะนำปรึกษาและแก้ไขปัญหาการใช้ยา การบริหารเภสัชกรรม บุคคลและครอบครัวและการคุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและสุขภาพในชุมชน</p> | <p>พิจารณาในภาพรวมทั้งหน่วยบริการประจำ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>การบริหารจัดการในภาพรวมของหน่วยบริการประจำ ใน 3 ประเด็น ได้แก่ <ol style="list-style-type: none"> <li>มีคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด และมีการประชุมทบทวนนโยบายด้านยาอย่างต่อเนื่อง</li> <li>มีการกำหนดกรอบบัญชียาและหลักเกณฑ์หรือขอบเขตในการสั่งใช้ยาที่สอดคล้องกับศักยภาพของผู้สั่งใช้ยาภายในเครือข่ายของหน่วยบริการประจำ</li> <li>การจัดหายาและเวชภัณฑ์เป็นมาตรฐานเดียวกันภายในเครือข่ายหน่วยบริการประจำ</li> <li>มีนโยบายและแนวทางการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล</li> </ol> </li> <li>พิจารณาจากร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายที่ผ่านเกณฑ์การตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิในเกณฑ์ข้อ ม2-5</li> </ol> | <p>ม2-5 บริการเภสัชกรรมปฐมภูมิ ซึ่งประกอบด้วย ด้านการบริหารเวชภัณฑ์ ด้านการบริการเภสัชกรรมและการให้คำปรึกษาและแก้ไขปัญหาการใช้ยา ด้านการให้บริการบริหารเภสัชกรรมระดับบุคคล ครอบครัว และในชุมชน</p> | <p>บริการเภสัชกรรมปฐมภูมิอาจดำเนินการด้วยตนเอง และ/หรือ ได้รับการสนับสนุนจาก CUP และ/หรือหน่วยร่วมให้บริการ/ร้านยาคุณภาพ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>ด้านการบริหารเวชภัณฑ์</b> ในหน่วยบริการปฐมภูมิ ความครบถ้วนประกอบด้วย <ol style="list-style-type: none"> <li>มีบัญชียาและหลักเกณฑ์หรือขอบเขตในการสั่งใช้ยาที่สอดคล้องกับศักยภาพของผู้สั่งใช้ยา</li> <li>มียาจำนวนเพียงพอ</li> <li>มีการจัดเก็บยาและเวชภัณฑ์ในคลังยาและเวชภัณฑ์ที่เหมาะสม ประกอบด้วย มั่นคง ถาวร มีระบบป้องกันยาสูญหาย สะอาด อากาศถ่ายเทสะดวก ป้องกันแสงแดดและความชื้น มีการควบคุมอุณหภูมิ หรือ บันทึกลงอุณหภูมิอย่างสม่ำเสมอ 1) กรณียาทั่วไป ต้องมีการควบคุมอุณหภูมิไม่เกิน 30 องศาเซลเซียส และ 2) กรณียาที่ต้องควบคุมอุณหภูมิ เช่น 2-8 องศาเซลเซียส ต้องมีการจัดเก็บไว้ใน</li> </ol> </li> </ol> |   |   |   |  |   |   |   |                                   |

| หน่วยบริการประจำ                  |  | หน่วยบริการปฐมภูมิ |   |  |
|-----------------------------------|--|--------------------|---|--|
| เกณฑ์ตรวจ                         | แนวทางการพิจารณา   | เกณฑ์ตรวจ          | แนวทางการพิจารณา  |  |
| ครอบคลุมหน่วยบริการปฐมภูมิทั้งหมด | <b>แนวทางการให้คะแนน</b>   |                    | <p>ที่ที่เหมาะสมโดยเฉพาะวัคซีน ต้องเก็บให้ถูกต้องตามความไวต่ออุณหภูมิ มีระบบการเก็บรักษายาแยกเป็นสัดส่วน เช่น ยาเม็ด ยาฉีด ยาภายนอก และมีการเบิกจ่ายยาและเวชภัณฑ์แบบ First Expired, First Out (FEFO) และไม่มียาและเวชภัณฑ์หมดอายุหรือเสื่อมสภาพ</p> <p>1.4 มีบัญชีควบคุมการเบิกจ่ายยา และบันทึกข้อมูลถูกต้องเป็นปัจจุบัน</p> <p>2. <b>ด้านการบริการเภสัชกรรม</b> ของหน่วยบริการปฐมภูมิ</p> <p>ความครบถ้วนประกอบด้วย</p> <p>2.1 การจ่ายยา มีการให้ข้อมูลบนฉลากยา/ซองยาอย่างครบถ้วน (ชื่อคนไข้ วันที่ ชื่อยา วิธีใช้ คำเตือน มีการตรวจสอบยาก่อนจ่าย (Double Check) และมีการให้ข้อมูลที่จำเป็น ด้วยวาจาในขณะส่งมอบยา</p> <p>2.2 มีการคัดกรองผู้ป่วยที่มีปัญหาการใช้ยา (Drug Related Problem) เพื่อเข้าสู่ระบบการติดตามเฝ้าระวัง และการจัดการแก้ไขปัญหาย่างต่อเนื่อง</p> <p>2.3 มีการติดตาม ประเมิน และจัดการแก้ไขอาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาของผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อและผู้ป่วยที่รับบริการในพื้นที่</p> <p>2.4 มีการเฝ้าระวังและจัดการแก้ปัญหาการใช้ยาในยาที่มีความเสี่ยงสูง เช่น Warfarin ยาในหญิงตั้งครรภ์ เด็ก ผู้สูงอายุ จิตเวช รวมทั้งยาในโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง</p> <p>2.5 มีการป้องกันการแพ้ยาซ้ำ</p> <p>2.6 มีบันทึกอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication Error) อย่างสม่ำเสมอ เป็นปัจจุบัน และมีแนวทางการป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยา</p> |  |
|                                   | 3  |                    |   | หน่วยบริการประจำดำเนินการในข้อ 1 ครบถ้วนทั้ง 4 ข้อ และหน่วยบริการปฐมภูมิมียุทธศาสตร์การตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิข้อ ม2-5 ดังนี้                 |
|                                   | 2  |                    |   | หน่วยบริการประจำดำเนินการในข้อ 1 ครบถ้วน ทั้ง 4 ข้อ และมีคะแนนการตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ ข้อ ม2-5 ดังนี้                                      |
|                                   | 1  |                    |   | หน่วยบริการประจำดำเนินการในข้อ 1 ครบถ้วนอย่างน้อย 3 ข้อ และมีคะแนนการตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิข้อ ม 2-5 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 50 |
|                                   | 0  |                    |   | หน่วยบริการประจำดำเนินการในข้อ 1 ไม่ครบถ้วน หรือ มีคะแนนการตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ ข้อ ม 2-5 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50                       |
|                                   | กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์ ข้อ ม2-5 |                    |   |  |

| หน่วยบริการประจำ |  | หน่วยบริการปฐมภูมิ |  |   |                                  |   |   |   |  |   |                                 |
|------------------|--|--------------------|--|---|----------------------------------|---|---|---|--|---|---------------------------------|
| เกณฑ์ตรวจ        | แนวทางการพิจารณา   | เกณฑ์ตรวจ          | แนวทางการพิจารณา   |   |                                  |   |   |   |  |   |                                 |
|                  |  |                    | <p>2.7 ในกรณีที่บุคลากรที่ส่งมอบยา มิใช่เภสัชกร ต้องได้รับการอบรมให้ความรู้ในการส่งมอบและให้คำแนะนำการใช้ยา โดยเภสัชกร</p> <p>3. <b>ด้านงานบริหารเภสัชกรรมระดับบุคคลและครอบครัว</b><br/>ของหน่วยบริการปฐมภูมิ ความครบถ้วนประกอบด้วย</p> <p>3.1 มีการกำหนดกลุ่มเป้าหมายในการดูแลต่อเนื่องระดับครอบครัว เช่น กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง</p> <p>3.2 มีทะเบียนผู้ป่วยที่ต้องดูแลต่อเนื่อง (ใช้ร่วมกันในทีมสหวิชาชีพ)</p> <p>3.3 มีการบันทึกกิจกรรมการดูแลผู้ป่วยในระดับครอบครัว ต่อเนื่องด้านยาแลผลิตภัณฑ์สุขภาพที่บ้านเช่นการประเมินความร่วมมือการใช้ยา การค้นหาและป้องกันปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ เป็นต้น</p> <p>3.4 มีบันทึก/รายงานการติดตามการใช้ยาของผู้ป่วยโรคเรื้อรังดังกล่าวที่ถูกต้อง ครบถ้วน และ มีการประเมินผลการติดตามการใช้ยาอย่างต่อเนื่อง</p> <p>ทั้งนี้ในการพิจารณาในข้อ 1-3 ต้องครบองค์ประกอบในแต่ละด้านหากขาดข้อใดข้อหนึ่งถือว่า ดำเนินการไม่ครบถ้วนในด้านนั้น ๆ</p> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีการดำเนินการครบถ้วนทั้ง 3 ด้าน</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีการดำเนินการได้ใน ข้อ 1 และ 2 ครบถ้วน</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการดำเนินการได้ใน ข้อ 1 ครบถ้วน และมีการดำเนินงานในข้อ 2.1 เป็นอย่างน้อย</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1,2,3</td> </tr> </table> | 3 | มีการดำเนินการครบถ้วนทั้ง 3 ด้าน | 2 | มีการดำเนินการได้ใน ข้อ 1 และ 2 ครบถ้วน | 1 | มีการดำเนินการได้ใน ข้อ 1 ครบถ้วน และมีการดำเนินงานในข้อ 2.1 เป็นอย่างน้อย | 0 | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1,2,3 |
| 3                | มีการดำเนินการครบถ้วนทั้ง 3 ด้าน   |                    |  |   |                                  |   |   |   |  |   |                                 |
| 2                | มีการดำเนินการได้ใน ข้อ 1 และ 2 ครบถ้วน                                    |                    |  |   |                                  |   |   |   |  |   |                                 |
| 1                | มีการดำเนินการได้ใน ข้อ 1 ครบถ้วน และมีการดำเนินงานในข้อ 2.1 เป็นอย่างน้อย |                    |  |   |                                  |   |   |   |  |   |                                 |
| 0                | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1,2,3  |                    |  |   |                                  |   |   |   |  |   |                                 |

| หน่วยบริการประจำ  |   | หน่วยบริการปฐมภูมิ   |   |
|---|---|--|---|
| เกณฑ์ตรวจ   | แนวทางการพิจารณา  | เกณฑ์ตรวจ  | แนวทางการพิจารณา  |
| ม2-6 จัดการเครือข่ายบริการและสนับสนุนหน่วยบริการปฐมภูมิและ/หรือหน่วยบริการร่วมให้บริการ สามารถจัดบริการกายภาพบำบัดโดยใช้กระบวนการทางกายภาพบำบัดครอบคลุมการให้บริการหลักทั้ง 4 ด้าน คือ การส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพทั้งในหน่วยบริการและการบริการเชิงรุกในชุมชน ครอบคลุมหน่วยบริการปฐมภูมิทั้งหมด | <p>1. ตรวจประเมินและวินิจฉัยทางกายภาพบำบัดในผู้ป่วยที่มาใช้บริการกายภาพบำบัดทุกราย เพื่อระบุปัญหาและความต้องการ รวมทั้งให้ข้อมูลที่จำเป็นเกี่ยวกับผลการตรวจประเมินและการให้บริการแก่ผู้รับบริการหรือครอบครัว</p> <p>2. วางแผนการดูแลและกำหนดเป้าหมายที่ชัดเจน สอดคล้องกับปัญหา/ความต้องการด้านสุขภาพร่วมกันกับผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ตลอดจนมีการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย เพื่อที่จะช่วยให้ผู้ป่วยกลับไปใช้ชีวิตตามปกติได้เร็ว</p> <p>3. ดูแลรักษา ส่งเสริม ป้องกัน และฟื้นฟูสมรรถภาพให้ เป็นไปตามมาตรฐานของวิชาชีพ ซึ่งเป็นที่ยอมรับว่าดีที่สุด ภายใต้สถานการณ์ของหน่วยงาน และมีกระบวนการที่จะนำความรู้ที่มีหลักฐานทางวิทยาศาสตร์มาเป็นพื้นฐานในการกำหนดแนวทางกายภาพบำบัดในการดูแลผู้ป่วยทางคลินิก</p> <p>4. มีการทำงานร่วมกับองค์กรในชุมชน ในการดูแล สุขภาวะของผู้มีสิทธิที่รับผิดชอบ (ทำงานเป็นเครือข่าย) ร่วมกับ สนับสนุนให้ชุมชนจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพโดยชุมชน (Community Base Rehabilitation: CBR)</p> | ม2-6 บริการกายภาพบำบัด โดยการใช้กระบวนการทางกายภาพบำบัด ครอบคลุมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพทั้งในหน่วยบริการและการบริการเชิงรุกในชุมชน และหรือในเครือข่ายหน่วยบริการ | <p>1. รูปแบบบริการ ดำเนินการด้วยตนเอง หรือได้รับการสนับสนุนจาก หน่วยบริการประจำ หรือ หน่วยร่วมให้บริการ หรือหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ</p> <p>2. ขอบเขตการจัดบริการ ประกอบด้วย</p> <p>2.1 ตรวจประเมินและวินิจฉัยทางกายภาพบำบัดในผู้ป่วยที่มาใช้บริการกายภาพบำบัดทุกราย เพื่อระบุปัญหาและความต้องการ รวมทั้งให้ข้อมูลที่จำเป็นเกี่ยวกับผลการตรวจประเมินและการให้บริการแก่ผู้รับบริการหรือครอบครัว</p> <p>2.2 วางแผนการดูแลและกำหนดเป้าหมายที่ชัดเจน สอดคล้องกับปัญหา/ความต้องการด้านสุขภาพร่วมกันกับผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ตลอดจนมีการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย เพื่อที่จะช่วยให้ผู้ป่วยกลับไปใช้ชีวิตตามปกติได้เร็ว</p> <p>2.3 ดูแลรักษา ส่งเสริม ป้องกัน และฟื้นฟูสมรรถภาพให้ เป็นไปตามมาตรฐานของวิชาชีพ ซึ่งเป็นที่ยอมรับว่าดีที่สุด ภายใต้สถานการณ์ของหน่วยงาน และมีกระบวนการที่จะนำความรู้ที่มีหลักฐานทางวิทยาศาสตร์มาเป็นพื้นฐานในการกำหนดแนวทางกายภาพบำบัดในการดูแลผู้ป่วยทางคลินิก</p> <p>2.4 มีการทำงานร่วมกับองค์กรในชุมชน ในการดูแล สุขภาวะของผู้มีสิทธิที่รับผิดชอบ (ทำงานเป็นเครือข่าย)</p> |

| หน่วยบริการประจำ |   | หน่วยบริการปฐมภูมิ |  |   |  |   |   |   |  |  |   |   |  |   |  |   |  |   |                              |
|------------------|---|--------------------|--|---|--|---|---|---|--|--|---|---|--|---|--|---|--|---|------------------------------|
| เกณฑ์ตรวจ        | แนวทางการพิจารณา  | เกณฑ์ตรวจ          | แนวทางการพิจารณา   |   |  |   |   |   |  |  |   |   |  |   |  |   |  |   |                              |
|                  | <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 2-6 ดังนี้<br/>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br/>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br/>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 2-6 ดังนี้<br/>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br/>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมินข้อ ม 2-6 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมินข้อ ม 2-6 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50</td> </tr> </table> <p>กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์ ข้อ ม2-6</p> | 3                  | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 2-6 ดังนี้<br>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0 | 2 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 2-6 ดังนี้<br>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0 | 1 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมินข้อ ม 2-6 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 | 0 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมินข้อ ม 2-6 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50 |  | <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>บริการด้วยตนเอง และสามารถดำเนินการได้ตามข้อ 2 ครบถ้วนตามที่กำหนด</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>บริการโดยได้รับการสนับสนุนจากหน่วยบริการประจำ หรือ หน่วยร่วมให้บริการ หรือใช้ระบบส่งต่อ และสามารถดำเนินการได้ตามข้อ 2 ครบถ้วนตามที่กำหนด</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>ดำเนินการได้ตามข้อ 2 ไม่ครบถ้วนตามที่กำหนด</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>มีการดำเนินการต่ำกว่าคะแนน 1</td> </tr> </table> | 3 | บริการด้วยตนเอง และสามารถดำเนินการได้ตามข้อ 2 ครบถ้วนตามที่กำหนด | 2 | บริการโดยได้รับการสนับสนุนจากหน่วยบริการประจำ หรือ หน่วยร่วมให้บริการ หรือใช้ระบบส่งต่อ และสามารถดำเนินการได้ตามข้อ 2 ครบถ้วนตามที่กำหนด | 1 | ดำเนินการได้ตามข้อ 2 ไม่ครบถ้วนตามที่กำหนด | 0 | มีการดำเนินการต่ำกว่าคะแนน 1 |
| 3                | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 2-6 ดังนี้<br>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0  |                    |  |   |  |   |   |   |  |  |   |   |  |   |  |   |  |   |                              |
| 2                | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 2-6 ดังนี้<br>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0  |                    |  |   |  |   |   |   |  |  |   |   |  |   |  |   |  |   |                              |
| 1                | มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมินข้อ ม 2-6 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50   |                    |  |   |  |   |   |   |  |  |   |   |  |   |  |   |  |   |                              |
| 0                | มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมินข้อ ม 2-6 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50  |                    |  |   |  |   |   |   |  |  |   |   |  |   |  |   |  |   |                              |
| 3                | บริการด้วยตนเอง และสามารถดำเนินการได้ตามข้อ 2 ครบถ้วนตามที่กำหนด  |                    |  |   |  |   |   |   |  |  |   |   |  |   |  |   |  |   |                              |
| 2                | บริการโดยได้รับการสนับสนุนจากหน่วยบริการประจำ หรือ หน่วยร่วมให้บริการ หรือใช้ระบบส่งต่อ และสามารถดำเนินการได้ตามข้อ 2 ครบถ้วนตามที่กำหนด  |                    |  |   |  |   |   |   |  |  |   |   |  |   |  |   |  |   |                              |
| 1                | ดำเนินการได้ตามข้อ 2 ไม่ครบถ้วนตามที่กำหนด  |                    |  |   |  |   |   |   |  |  |   |   |  |   |  |   |  |   |                              |
| 0                | มีการดำเนินการต่ำกว่าคะแนน 1  |                    |  |   |  |   |   |   |  |  |   |   |  |   |  |   |  |   |                              |



| หน่วยบริการประจำ  |   | หน่วยบริการปฐมภูมิ |  |   |  |   |   |   |  |   |  |   |                           |   |  |   |   |   |                                   |
|---|---|--------------------|--|---|--|---|---|---|--|---|--|---|---------------------------|---|--|---|---|---|-----------------------------------|
| เกณฑ์ตรวจ   | แนวทางการพิจารณา  | เกณฑ์ตรวจ          | แนวทางการพิจารณา   |   |  |   |   |   |  |   |  |   |                           |   |  |   |   |   |                                   |
| ม2-7 มีการจัดระบบบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และ/หรือ มีระบบส่งต่อไปยังสถานบริการอื่นที่มีผ่านการรับรองคุณภาพห้องปฏิบัติการครอบคลุมเครือข่ายบริการปฐมภูมิ | <p>พิจารณา จาก หน่วยบริการประจำ จัดการและสนับสนุนให้หน่วยบริการปฐมภูมิ มีบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการขั้นพื้นฐาน ประกอบด้วย Hematocrit, Urine Sugar/ Albumin, Urine Pregnancy Test และ การตรวจน้ำตาลจากปลายนิ้ว โดยเครื่องตรวจน้ำตาลในเลือดชนิดพกพาที่มีคุณภาพและมาตรฐาน รวมทั้งมีระบบกำกับคุณภาพ และ/หรือมีระบบส่งต่อและติดตามผลไปยังสถานบริการอื่นที่ผ่านการรับรองคุณภาพห้องปฏิบัติการ เช่น LA, ISO15189, ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์และมาตรฐานห้องปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุข</p> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 2-7 ดังนี้<br/>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br/>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br/>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 2-7 ดังนี้<br/>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br/>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมินข้อ ม 2-7 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมินข้อ ม 2-7 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50</td> </tr> </table> <p>กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์ ข้อ ม2-7</p> | 3                  | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 2-7 ดังนี้<br>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0 | 2 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 2-7 ดังนี้<br>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0 | 1 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมินข้อ ม 2-7 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 | 0 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมินข้อ ม 2-7 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50 | ม2-7 บริการทางห้องปฏิบัติการที่มีระบบประกันคุณภาพโดยวิชาชีพ และ/หรือมีระบบส่งต่อไปยังสถานบริการอื่นที่ผ่านการรับรองระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการได้อย่างมีคุณภาพ | <p>พิจารณา จาก</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ที่หน่วยบริการปฐมภูมิที่ทำได้เอง โดยมีกำกับคุณภาพโดยนักเทคนิคการแพทย์ ได้แก่ Hematocrit, Urine sugar/ Albumin, Urine Pregnancy Test และ การตรวจน้ำตาลจากปลายนิ้ว โดยเครื่องตรวจน้ำตาลในเลือดชนิดพกพา</li> <li>มีระบบการส่งต่อมีคุณภาพ (ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา) ห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ที่รับการส่งต่อ ต้องได้รับการรับรองคุณภาพจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้กรณีส่งต่อห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์เอกชน ขอดูหลักฐานการควบคุมคุณภาพ และใบรับรองระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการ</li> <li>มีการทบทวนผลการดำเนินงาน และปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง</li> </ol> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>ดำเนินการได้ครบตามข้อ 1-3</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>จัดบริการในข้อ 1 ไม่ครบ/ไม่ทำเอง แต่มีดำเนินการตามข้อ 2 และข้อ 3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>จัดบริการในข้อ 1ครบแต่ ไม่มีข้อ 3 หรือ จัดบริการในข้อ 1 ไม่ครบ/ไม่ทำเอง แต่ดำเนินการตามข้อ 2 ไม่มีข้อ 3</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3</td> </tr> </table> | 3 | ดำเนินการได้ครบตามข้อ 1-3 | 2 | จัดบริการในข้อ 1 ไม่ครบ/ไม่ทำเอง แต่มีดำเนินการตามข้อ 2 และข้อ 3 | 1 | จัดบริการในข้อ 1ครบแต่ ไม่มีข้อ 3 หรือ จัดบริการในข้อ 1 ไม่ครบ/ไม่ทำเอง แต่ดำเนินการตามข้อ 2 ไม่มีข้อ 3 | 0 | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3 |
| 3   | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 2-7 ดังนี้<br>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0  |                    |  |   |  |   |   |   |  |   |  |   |                           |   |  |   |   |   |                                   |
| 2   | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 2-7 ดังนี้<br>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0  |                    |  |   |  |   |   |   |  |   |  |   |                           |   |  |   |   |   |                                   |
| 1   | มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมินข้อ ม 2-7 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50   |                    |  |   |  |   |   |   |  |   |  |   |                           |   |  |   |   |   |                                   |
| 0   | มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมินข้อ ม 2-7 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50  |                    |  |   |  |   |   |   |  |   |  |   |                           |   |  |   |   |   |                                   |
| 3   | ดำเนินการได้ครบตามข้อ 1-3   |                    |  |   |  |   |   |   |  |   |  |   |                           |   |  |   |   |   |                                   |
| 2   | จัดบริการในข้อ 1 ไม่ครบ/ไม่ทำเอง แต่มีดำเนินการตามข้อ 2 และข้อ 3  |                    |  |   |  |   |   |   |  |   |  |   |                           |   |  |   |   |   |                                   |
| 1   | จัดบริการในข้อ 1ครบแต่ ไม่มีข้อ 3 หรือ จัดบริการในข้อ 1 ไม่ครบ/ไม่ทำเอง แต่ดำเนินการตามข้อ 2 ไม่มีข้อ 3   |                    |  |   |  |   |   |   |  |   |  |   |                           |   |  |   |   |   |                                   |
| 0   | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3   |                    |  |   |  |   |   |   |  |   |  |   |                           |   |  |   |   |   |                                   |

| หน่วยบริการประจำ  |   | หน่วยบริการปฐมภูมิ |  |   |   |   |  |   |  |   |   |                             |   |                        |   |                                   |   |                   |
|---|---|--------------------|--|---|---|---|--|---|--|---|---|-----------------------------|---|------------------------|---|-----------------------------------|---|-------------------|
| เกณฑ์ตรวจ   | แนวทางการพิจารณา  | เกณฑ์ตรวจ          | แนวทางการพิจารณา   |   |   |   |  |   |  |   |   |                             |   |                        |   |                                   |   |                   |
| ม2-8 อาจจัดให้มีระบบบริการอื่น ๆ รวมถึงการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในหน่วยบริการปฐมภูมิ | <p>พิจารณาจากการจัดให้มีบริการทั้งที่ดำเนินการเอง และที่หน่วยบริการปฐมภูมิ และหน่วยบริการร่วมให้บริการดำเนินการ ต้องมีการจัดบริการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 บริการจ่ายยาสมุนไพรพื้นฐานอย่างน้อย 10 รายการ (ที่มา: เกณฑ์ รพ.สส.พท.)</li> <li>2. บริการนวดไทย</li> <li>3. บริการผดุงครรภ์ไทย</li> <li>4. บริการเภสัชกรรมไทย</li> <li>5. บริการเวชกรรมไทย</li> </ol> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 2-8 ดังนี้<br/>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br/>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 2-8 เป็น 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่จัดบริการแพทย์แผนไทย โดยที่ไม่เข้าเงื่อนไขคะแนน 3 หรือคะแนน 2</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่จัดบริการแพทย์แผนไทย</td> </tr> </table> <p>กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์ ข้อ ม2-8</p> | 3                  | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 2-8 ดังนี้<br>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 | 2 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 2-8 เป็น 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 | 1 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่จัดบริการแพทย์แผนไทย โดยที่ไม่เข้าเงื่อนไขคะแนน 3 หรือคะแนน 2 | 8 | ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่จัดบริการแพทย์แผนไทย | <p>ม2-8 มีระบบบริการอื่น ๆ รวมถึงการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ซึ่งอาจเป็นการจัดบริการภายในหน่วยบริการ และ/หรือการบริการเชิงรุกในชุมชน ตามความจำเป็นของผู้มีสิทธิในพื้นที่</p> <p>พิจารณาจากการจัดบริการแพทย์แผนไทยของหน่วยบริการปฐมภูมิ ประกอบด้วยการจัดบริการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 บริการจ่ายยาสมุนไพรพื้นฐานอย่างน้อย 10 รายการ (ที่มา: เกณฑ์ รพ.สส.พท.)</li> <li>2. บริการนวดไทย</li> <li>3. บริการผดุงครรภ์ไทย</li> <li>4. บริการเภสัชกรรมไทย</li> <li>5. บริการเวชกรรมไทย</li> </ol> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>จัดบริการได้ครบตามข้อ 1 - 5</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>จัดบริการได้ 2 - 4 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>จัดบริการเพียงบริการใดบริการหนึ่ง</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>ไม่มีการจัดบริการ</td> </tr> </table> <p><b>หมายเหตุ</b> ไม่มีคะแนน 0</p> | 3 | จัดบริการได้ครบตามข้อ 1 - 5 | 2 | จัดบริการได้ 2 - 4 ข้อ | 1 | จัดบริการเพียงบริการใดบริการหนึ่ง | 8 | ไม่มีการจัดบริการ |
| 3   | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 2-8 ดังนี้<br>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50  |                    |  |   |   |   |  |   |  |   |   |                             |   |                        |   |                                   |   |                   |
| 2   | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 2-8 เป็น 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50   |                    |  |   |   |   |  |   |  |   |   |                             |   |                        |   |                                   |   |                   |
| 1   | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่จัดบริการแพทย์แผนไทย โดยที่ไม่เข้าเงื่อนไขคะแนน 3 หรือคะแนน 2  |                    |  |   |   |   |  |   |  |   |   |                             |   |                        |   |                                   |   |                   |
| 8   | ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่จัดบริการแพทย์แผนไทย  |                    |  |   |   |   |  |   |  |   |   |                             |   |                        |   |                                   |   |                   |
| 3   | จัดบริการได้ครบตามข้อ 1 - 5   |                    |  |   |   |   |  |   |  |   |   |                             |   |                        |   |                                   |   |                   |
| 2   | จัดบริการได้ 2 - 4 ข้อ  |                    |  |   |   |   |  |   |  |   |   |                             |   |                        |   |                                   |   |                   |
| 1   | จัดบริการเพียงบริการใดบริการหนึ่ง   |                    |  |   |   |   |  |   |  |   |   |                             |   |                        |   |                                   |   |                   |
| 8   | ไม่มีการจัดบริการ   |                    |  |   |   |   |  |   |  |   |   |                             |   |                        |   |                                   |   |                   |

## หมวด 3 บุคลากร

| หน่วยบริการประจำ   |  | หน่วยบริการปฐมภูมิ   |   |
|--|--|--|---|
| เกณฑ์ตรวจ  | แนวทางการพิจารณา   | เกณฑ์ตรวจ  | แนวทางการพิจารณา  |
| ม3-1 จัดให้มีแพทย์ หรือ แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว หรือแพทย์ที่มีสมรรถนะด้านเวชศาสตร์ครอบครัว ปฏิบัติงานประจำ อย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิ ที่ลงทะเบียนไม่เกิน 10,000 คน โดยมีแพทย์ เวชศาสตร์ครอบครัว ปฏิบัติงานประจำ อย่างน้อย 1 คนต่อหน่วย บริการประจำ | <p>พิจารณาจากการดำเนินการให้มีแพทย์ แพทย์เวชศาสตร์ ครอบครัวหรือแพทย์ที่มีสมรรถนะด้านเวชศาสตร์ครอบครัว ทำหน้าที่รับผิดชอบดูแลสุขภาพผู้มีสิทธิร่วมกับบุคลากรอื่น ๆ ในหน่วยบริการปฐมภูมิโดยเป็นผู้ให้บริการ กำกับดูแล คุณภาพ และให้คำปรึกษา ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>พิจารณาจากจำนวนแพทย์ที่รับผิดชอบงานบริการ ปฐมภูมิของหน่วยบริการประจำ ต่อจำนวนผู้มีสิทธิทั้งหมด โดยพิจารณาหลักฐานคำสั่ง/การมอบหมายงาน หลักฐาน การปฏิบัติงานจริง และจำนวนประชากร พิจารณา ณ วันที่ 1 มิถุนายน ของปีประเมิน (แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว หมายถึง แพทย์ที่ได้รับ วุฒิบัตร/หนังสืออนุมัติสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว แพทย์ ที่ผ่านการอบรม Family Practice Learning (FPL) หรือโดยอนุโลมผ่านการอบรมระยะสั้นด้านเวชศาสตร์ ครอบครัว อย่างน้อย 60 ชั่วโมง หรือตามหลักสูตรที่ ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย รับรอง)</li> <li>พิจารณาผลการตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิ ข้อ ม3-1 ของแต่ละหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่าย หน่วยบริการประจำนั้น ๆ</li> </ol> | ม 3-1 จัดให้มีแพทย์ หรือ แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว หรือแพทย์ที่มีสมรรถนะด้านเวชศาสตร์ครอบครัว อย่างน้อย 1 คนต่อผู้มีสิทธิ ที่ลงทะเบียน ไม่เกิน 10,000 คน ทำหน้าที่ รับผิดชอบดูแลสุขภาพ ผู้มีสิทธิร่วมกับบุคลากร อื่น ๆ ในหน่วยบริการ ปฐมภูมิโดยเป็นผู้ให้บริการ กำกับดูแลคุณภาพ และ ให้คำปรึกษา | <p>พิจารณาจากการดำเนินการให้มีแพทย์ แพทย์เวชศาสตร์ ครอบครัวหรือแพทย์ที่มีสมรรถนะด้านเวชศาสตร์ครอบครัว ทำหน้าที่รับผิดชอบดูแลสุขภาพผู้มีสิทธิร่วมกับบุคลากร อื่น ๆ ในหน่วยบริการปฐมภูมิโดยเป็นผู้ให้บริการกำกับ ดูแลคุณภาพ และให้คำปรึกษา โดยดูจากคำสั่งแต่งตั้ง หรือหลักฐานแสดงการมอบหมายงาน ตารางการปฏิบัติงาน และการปฏิบัติงานจริงของแพทย์ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการ ปฐมภูมิ แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว หมายถึง แพทย์ที่ได้ รับวุฒิบัตรสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว หรือแพทย์ที่ได้รับ หนังสืออนุมัติสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว แพทย์ที่มีสมรรถนะด้านเวชศาสตร์ครอบครัว คือ แพทย์ที่ ผ่านการอบรม Family Practice Learning (FPL) หลักสูตร ที่จัดโดย กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับ สปสช. หรือ แพทย์ ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรระยะสั้นด้านเวชศาสตร์ครอบครัว อย่างน้อย 60 ชั่วโมง หรือตามหลักสูตรที่ราชวิทยาลัย แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทยรับรอง</p> <p><b>ประเด็นพิจารณาเพิ่มเติม</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>หน่วยบริการปฐมภูมิในเขตพื้นที่ชนบทห่างไกล และมีข้อจำกัดในการจัดหาบุคลากรทางการแพทย์และ สาธารณสุข ไม่สามารถจัดให้มีแพทย์ปฏิบัติงานประจำได้ หน่วยบริการประจำต้องจัดให้มีระบบการให้คำปรึกษา กำกับดูแลคุณภาพบริการ และร่วมให้บริการตามความ จำเป็นและสอดคล้องกับบริบทของพื้นที่</li> </ol> |

| หน่วยบริการประจำ   |  | หน่วยบริการปฐมภูมิ   |  |   |  |   |  |   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |                                   |
|--|--|--|--|---|--|---|--|---|--|--|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------|
| เกณฑ์ตรวจ  | แนวทางการพิจารณา   | เกณฑ์ตรวจ  | แนวทางการพิจารณา   |   |  |   |  |   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |                                   |
|  | <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-1 ดังนี้<br/>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br/>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br/>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-1 ดังนี้<br/>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br/>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมินข้อ ม 3-1 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมินข้อ ม 3-1 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50</td> </tr> </table> <p>กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์ ข้อ ม3-1</p> | 3  | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-1 ดังนี้<br>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0   | 2 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-1 ดังนี้<br>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0 | 1 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมินข้อ ม 3-1 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 | 0 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมินข้อ ม 3-1 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50 |  | <p>2) กรณีหน่วยบริการปฐมภูมิภาคเอกชน ซึ่งเป็นสถานพยาบาลภายใต้กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ต้องมีผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม(แพทย์) ให้บริการตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ</p> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว หรือแพทย์ที่มีสมรรถนะด้านเวชศาสตร์ ปฏิบัติงานประจำอย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิไม่เกิน 10,000คน</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีแพทย์ ปฏิบัติงานประจำ อย่างน้อย 1 คนต่อผู้มีสิทธิไม่เกิน 10,000คน</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีแพทย์ แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว หรือแพทย์ที่มีสมรรถนะด้านเวชศาสตร์ ปฏิบัติงาน หรือให้คำปรึกษา อย่างน้อย 1 คนต่อผู้มีสิทธิระหว่าง 10,001- 30,000 คน</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3</td> </tr> </table> | 3 | มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว หรือแพทย์ที่มีสมรรถนะด้านเวชศาสตร์ ปฏิบัติงานประจำอย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิไม่เกิน 10,000คน | 2 | มีแพทย์ ปฏิบัติงานประจำ อย่างน้อย 1 คนต่อผู้มีสิทธิไม่เกิน 10,000คน | 1 | มีแพทย์ แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว หรือแพทย์ที่มีสมรรถนะด้านเวชศาสตร์ ปฏิบัติงาน หรือให้คำปรึกษา อย่างน้อย 1 คนต่อผู้มีสิทธิระหว่าง 10,001- 30,000 คน | 0 | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3 |
| 3  | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-1 ดังนี้<br>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0   |  |  |   |  |   |  |   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |                                   |
| 2  | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-1 ดังนี้<br>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0   |  |  |   |  |   |  |   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |                                   |
| 1  | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมินข้อ ม 3-1 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50   |  |  |   |  |   |  |   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |                                   |
| 0  | มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมินข้อ ม 3-1 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50   |  |  |   |  |   |  |   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |                                   |
| 3  | มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว หรือแพทย์ที่มีสมรรถนะด้านเวชศาสตร์ ปฏิบัติงานประจำอย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิไม่เกิน 10,000คน  |  |  |   |  |   |  |   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |                                   |
| 2  | มีแพทย์ ปฏิบัติงานประจำ อย่างน้อย 1 คนต่อผู้มีสิทธิไม่เกิน 10,000คน  |  |  |   |  |   |  |   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |                                   |
| 1  | มีแพทย์ แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว หรือแพทย์ที่มีสมรรถนะด้านเวชศาสตร์ ปฏิบัติงาน หรือให้คำปรึกษา อย่างน้อย 1 คนต่อผู้มีสิทธิระหว่าง 10,001- 30,000 คน  |  |  |   |  |   |  |   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |                                   |
| 0  | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3  |  |  |   |  |   |  |   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |                                   |
| <p>ม3-2 จัดให้มีพยาบาลวิชาชีพหรือพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป หรือพยาบาลเวชศาสตร์ครอบครัว ปฏิบัติงานประจำหน่วยบริการปฐมภูมิอย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน ไม่เกิน 2,500 คน โดยมีพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไปหรือ</p> | <p>พิจารณาในภาพรวมของหน่วยบริการประจำว่า มีพยาบาลวิชาชีพ (RN) หรือพยาบาลเวชปฏิบัติ (NP) ที่มีใบประกอบวิชาชีพที่เป็นปัจจุบัน และปฏิบัติงานประจำในหน่วยบริการปฐมภูมิ หน่วยบริการร่วมให้บริการทั้งหมด โดยพิจารณาจากวุฒิการศึกษา ต่อจำนวนผู้มีสิทธิทั้งหมด</p> <p><b>หมายเหตุ</b></p> <p>- พยาบาลวิชาชีพ หมายถึงรวมถึง พยาบาลวิชาชีพที่หน่วยบริการประจำส่งไปปฏิบัติงานประจำ ที่หน่วยบริการปฐมภูมิ ด้วย</p>   | <p>ม3-2 มีพยาบาลวิชาชีพหรือ พยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป หรือ พยาบาลเวชศาสตร์ครอบครัว ปฏิบัติงานประจำที่หน่วยบริการปฐมภูมิอย่างน้อย 1 คนต่อผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน ไม่เกิน 2,500 คน โดยต้องเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป</p> | <p>พิจารณาจาก</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>จำนวนพยาบาลวิชาชีพ (RN) พยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (NP) พยาบาลเวชศาสตร์ครอบครัว (FN) ที่มีใบประกอบวิชาชีพพยาบาลที่เป็นปัจจุบัน ปฏิบัติงานประจำในหน่วยบริการปฐมภูมิ วุฒิการศึกษาอย่างต่ำระดับปริญญาตรีพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า ต่อจำนวนผู้มีสิทธิทั้งหมด</li> <li>กรณีเจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน วุฒิการศึกษาพยาบาลระดับต้น ได้รับการศึกษาต่อเนื่องจนจบพยาบาลศาสตร์ แต่ไม่ได้รับการบรรจุเป็นพยาบาลวิชาชีพ กรณีนี้ให้นับว่าเป็นพยาบาลวิชาชีพ</li> </ol> |   |  |   |  |   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |                                   |

| หน่วยบริการประจำ   |   | หน่วยบริการปฐมภูมิ                              |  |
|--|---|---|--|
| เกณฑ์ตรวจ  | แนวทางการพิจารณา  | เกณฑ์ตรวจ                                       | แนวทางการพิจารณา   |
| พยาบาลเวชศาสตร์<br>ครอบครัวปฏิบัติงานประจำ<br>หน่วยบริการปฐมภูมิ<br>อย่างน้อยแห่งละ 1 คน | -กรณีเจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชนวุฒิการศึกษาพยาบาล<br>ระดับต้น ได้รับการศึกษาต่อเนื่องจนจบพยาบาลศาสตร์<br>แต่ไม่ได้รับการบรรจุเป็นพยาบาลวิชาชีพ ก็ให้นับว่าเป็น<br>พยาบาลวิชาชีพ<br><br><b>แนวทางการให้คะแนน</b><br>3 มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-2 ดังนี้<br>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0<br>2 มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-2 ดังนี้<br>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0<br>1 มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมินข้อ ม 3-2<br>เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>0 มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมินข้อ<br>ม 3-2 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50<br><br>กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่าย<br>เพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการ<br>ปฐมภูมิตามเกณฑ์ ข้อ ม3-2 | หรือ พยาบาลเวชศาสตร์<br>ครอบครัว อย่างน้อย 1 คน | 3. กรณีพยาบาลวิชาชีพที่หน่วยบริการประจำ (CUP) ส่ง<br>มาปฏิบัติงานประจำที่หน่วยบริการปฐมภูมิ ให้นับเป็น<br>บุคลากรของหน่วยบริการปฐมภูมิได้<br><br><b>แนวทางการให้คะแนน</b><br>3 มีพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติงานประจำ อย่างน้อย 1 คน<br>ต่อผู้มีสิทธิไม่เกิน 2,500 คน โดยในจำนวนนี้ต้องเป็น<br>พยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป หรือพยาบาลเวชศาสตร์<br>ครอบครัวปฏิบัติงานประจำ 1 คนขึ้นไป<br>2 มีพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติงานประจำ อย่างน้อย 1 คนต่อ<br>ผู้มีสิทธิระหว่าง 2,501-5,000 คน โดยในจำนวนนี้ต้อง<br>เป็นพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไปหรือพยาบาลเวชศาสตร์<br>ครอบครัวปฏิบัติงานประจำอย่างน้อย 1 คน<br>หรือ มีพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติงานประจำอย่างน้อย 1 คน<br>ต่อผู้มีสิทธิระหว่าง 2,501-5,000 คน โดยมีแพทย์ปฏิบัติ<br>งานประจำเต็มเวลาที่เปิดให้บริการตามเกณฑ์ข้อ ม3-1<br>1 มีพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติงานประจำ 1 คนต่อผู้มีสิทธิ<br>ระหว่าง 5,001-10,000 คน โดยในจำนวนนี้ต้องเป็น<br>พยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป หรือพยาบาลเวชศาสตร์ครอบครัว<br>ปฏิบัติงานประจำอย่างน้อย 1 คน<br>หรือ มีพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติงานประจำ 1 คนต่อผู้มี<br>สิทธิระหว่าง 5,001-10,000 คน โดยมีแพทย์ปฏิบัติงาน<br>ประจำเต็มเวลาที่เปิดให้บริการตามเกณฑ์ข้อ ม3-1<br>หรือ มีพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติงานประจำ อย่างน้อย<br>1 คนต่อผู้มีสิทธิไม่เกิน 5,000 คน แต่ไม่มีพยาบาล<br>เวชศาสตร์ครอบครัวหรือพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป<br>ปฏิบัติงาน<br>0 ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3 |

| หน่วยบริการประจำ   |   | หน่วยบริการปฐมภูมิ |  |   |  |   |   |   |  |  |   |   |  |   |  |   |   |   |                                   |
|--|---|--------------------|--|---|--|---|---|---|--|--|---|---|--|---|--|---|---|---|-----------------------------------|
| เกณฑ์ตรวจ  | แนวทางการพิจารณา  | เกณฑ์ตรวจ          | แนวทางการพิจารณา   |   |  |   |   |   |  |  |   |   |  |   |  |   |   |   |                                   |
| ม3-3 ให้มีบุคลากรด้านสาธารณสุข ได้แก่ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน ผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ผู้ประกอบโรคศิลปะ และ/หรือ บุคลากรสาขาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ ปฏิบัติงานประจำหน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน 3 คน ต่อผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียนไม่เกิน 5,000 คน | <p>พิจารณาศักยภาพในการจัดหาบุคลากรประจำหน่วยบริการปฐมภูมิโดยพิจารณาจากคะแนนการประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิใน ข้อ ม3-3 ของทุกหน่วยบริการปฐมภูมิ</p> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-3 ดังนี้<br/>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br/>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br/>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-3 ดังนี้<br/>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br/>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมินข้อ ม 3-3 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมินข้อ ม 3-3 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50</td> </tr> </table> <p>กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์ ข้อ ม3-3</p> | 3                  | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-3 ดังนี้<br>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0 | 2 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-3 ดังนี้<br>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0 | 1 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมินข้อ ม 3-3 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 | 0 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมินข้อ ม 3-3 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50 | ม3-3 มีบุคลากรสาธารณสุข ได้แก่ ผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ผู้ประกอบโรคศิลปะ และ/หรือ บุคลากรสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ ปฏิบัติงานประจำอย่างน้อย 3 คน ต่อผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียนไม่เกิน 5,000 คน | <p>พิจารณาในประเด็นต่าง ๆ ดังนี้</p> <p>บุคลากรอื่นสาขาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ หมายถึง ข้าราชการ พนักงาน และลูกจ้างที่สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรี โดยปฏิบัติงานประจำในการให้บริการปฐมภูมิ ในหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่นอกเหนือจาก ข้อ ม3-1 แพทย์, ข้อ ม3-2 พยาบาล, ข้อ ม3-4 ทันตแพทย์ ข้อ ม3-5 เภสัชกร และ ข้อ ม3-6 นักกายภาพบำบัด</p> <p><i>กรณีมีจำนวนบุคลากรที่เกินเกณฑ์ ในข้อ ม3-1, ม3-2, ม3-4, ม3-5 และ ม3-6 สามารถนำส่วนที่เกินเกณฑ์มาคิดเพิ่มในเกณฑ์นี้ได้</i></p> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีบุคลากรสาธารณสุข ปฏิบัติงานประจำ จำนวนเท่ากับหรือมากกว่า 3 คน ต่อผู้มีสิทธิ UC 5,000 คน โดยมีวุฒิปริญญาตรีขึ้นไป ทุกคน</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีบุคลากรสาธารณสุข ปฏิบัติงานประจำ จำนวนเท่ากับหรือมากกว่า 3 คน ต่อผู้มีสิทธิ UC 5,000 คน โดยมีวุฒิปริญญาตรีขึ้นไป อย่างน้อย ร้อยละ 50</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีบุคลากรสาธารณสุข ปฏิบัติงานประจำ จำนวน 1 - 2 คน ต่อผู้มีสิทธิ UC 5,000 คน โดยมีวุฒิปริญญาตรีขึ้นไป อย่างน้อย ร้อยละ 50<br/><i>หรือ</i> มีบุคลากรสาธารณสุข ปฏิบัติงานประจำ จำนวนเท่ากับหรือมากกว่า 3 คน ต่อผู้มีสิทธิ UC 5,000 คน โดยมีวุฒิปริญญาตรีขึ้นไป น้อยกว่า ร้อยละ 50</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3</td> </tr> </table> | 3 | มีบุคลากรสาธารณสุข ปฏิบัติงานประจำ จำนวนเท่ากับหรือมากกว่า 3 คน ต่อผู้มีสิทธิ UC 5,000 คน โดยมีวุฒิปริญญาตรีขึ้นไป ทุกคน | 2 | มีบุคลากรสาธารณสุข ปฏิบัติงานประจำ จำนวนเท่ากับหรือมากกว่า 3 คน ต่อผู้มีสิทธิ UC 5,000 คน โดยมีวุฒิปริญญาตรีขึ้นไป อย่างน้อย ร้อยละ 50 | 1 | มีบุคลากรสาธารณสุข ปฏิบัติงานประจำ จำนวน 1 - 2 คน ต่อผู้มีสิทธิ UC 5,000 คน โดยมีวุฒิปริญญาตรีขึ้นไป อย่างน้อย ร้อยละ 50<br><i>หรือ</i> มีบุคลากรสาธารณสุข ปฏิบัติงานประจำ จำนวนเท่ากับหรือมากกว่า 3 คน ต่อผู้มีสิทธิ UC 5,000 คน โดยมีวุฒิปริญญาตรีขึ้นไป น้อยกว่า ร้อยละ 50 | 0 | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3 |
| 3  | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-3 ดังนี้<br>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0  |                    |  |   |  |   |   |   |  |  |   |   |  |   |  |   |   |   |                                   |
| 2  | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-3 ดังนี้<br>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0  |                    |  |   |  |   |   |   |  |  |   |   |  |   |  |   |   |   |                                   |
| 1  | มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมินข้อ ม 3-3 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50   |                    |  |   |  |   |   |   |  |  |   |   |  |   |  |   |   |   |                                   |
| 0  | มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมินข้อ ม 3-3 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50  |                    |  |   |  |   |   |   |  |  |   |   |  |   |  |   |   |   |                                   |
| 3  | มีบุคลากรสาธารณสุข ปฏิบัติงานประจำ จำนวนเท่ากับหรือมากกว่า 3 คน ต่อผู้มีสิทธิ UC 5,000 คน โดยมีวุฒิปริญญาตรีขึ้นไป ทุกคน  |                    |  |   |  |   |   |   |  |  |   |   |  |   |  |   |   |   |                                   |
| 2  | มีบุคลากรสาธารณสุข ปฏิบัติงานประจำ จำนวนเท่ากับหรือมากกว่า 3 คน ต่อผู้มีสิทธิ UC 5,000 คน โดยมีวุฒิปริญญาตรีขึ้นไป อย่างน้อย ร้อยละ 50  |                    |  |   |  |   |   |   |  |  |   |   |  |   |  |   |   |   |                                   |
| 1  | มีบุคลากรสาธารณสุข ปฏิบัติงานประจำ จำนวน 1 - 2 คน ต่อผู้มีสิทธิ UC 5,000 คน โดยมีวุฒิปริญญาตรีขึ้นไป อย่างน้อย ร้อยละ 50<br><i>หรือ</i> มีบุคลากรสาธารณสุข ปฏิบัติงานประจำ จำนวนเท่ากับหรือมากกว่า 3 คน ต่อผู้มีสิทธิ UC 5,000 คน โดยมีวุฒิปริญญาตรีขึ้นไป น้อยกว่า ร้อยละ 50   |                    |  |   |  |   |   |   |  |  |   |   |  |   |  |   |   |   |                                   |
| 0  | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3   |                    |  |   |  |   |   |   |  |  |   |   |  |   |  |   |   |   |                                   |

| หน่วยบริการประจำ   |  | หน่วยบริการปฐมภูมิ |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |   |   |  |
|--|--|--------------------|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|---|---|--|
| เกณฑ์ตรวจ  | แนวทางการพิจารณา   | เกณฑ์ตรวจ          | แนวทางการพิจารณา   |   |  |   |  |   |  |   |  |   |   |   |  |
| ม3-4 จัดให้มีทันตแพทย์<br>รับผิดชอบงานบริการ<br>ทันตกรรมอย่างน้อย 1 คน<br>ต่อผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน<br>ไม่เกิน 30,000 คน | <p>พิจารณาศักยภาพในการจัดหาบุคลากรประจำหน่วยบริการ<br/>ปฐมภูมิโดยพิจารณาจากคะแนนการประเมินหน่วยบริการ<br/>ปฐมภูมิใน ข้อ ม3-4 ของ ทุกหน่วยบริการปฐมภูมิ</p> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-4 ดังนี้<br/>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br/>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br/>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-4 ดังนี้<br/>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br/>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-4<br/>เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมิน<br/>ข้อ ม 3-4 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50</td> </tr> </table> <p>กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่าย<br/>เพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการ<br/>ปฐมภูมิตามเกณฑ์ ข้อ ม 3-4</p> | 3                  | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-4 ดังนี้<br>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0 | 2 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-4 ดังนี้<br>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0 | 1 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-4<br>เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 | 0 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมิน<br>ข้อ ม 3-4 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50 | ม3-4 จัดให้มีทันตแพทย์<br>อย่างน้อย 1 คนต่อผู้มีสิทธิ<br>ที่ลงทะเบียน ไม่เกิน<br>30,000 คน ร่วมให้บริการ<br>และสนับสนุนการจัด<br>บริการทันตกรรม<br>ครอบคลุมการสร้างเสริม<br>สุขภาพ ป้องกันโรค<br>การรักษาพยาบาล และ<br>ฟื้นฟูสมรรถภาพทาง<br>ทันตกรรม ตลอดจน<br>ให้คำปรึกษาแก่หน่วย<br>บริการปฐมภูมิ | <p>พิจารณา จาก</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>ดำเนินการเอง โดย <ol style="list-style-type: none"> <li>มีทันตแพทย์ ให้บริการทันตกรรมอย่างน้อย 1 คน<br/>ต่อผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน ไม่เกิน 30,000 คน หรือ<br/>ปฏิบัติงาน 4 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ ต่อผู้มีสิทธิที่<br/>ลงทะเบียนไม่เกิน 3,000 คน</li> <li>กรณีหน่วยบริการปฐมภูมิภาครัฐ มีทันตภิบาล<br/>ปฏิบัติงานภายใต้การกำกับดูแลของทันตแพทย์<br/>อย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน ไม่เกิน<br/>10,000 คน</li> </ol> </li> <li>ใช้ระบบเครือข่ายส่งต่อไปยังหน่วยบริการอื่น หรือ<br/>หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านทันตกรรม ที่มีศักยภาพ<br/>และความสามารถในการรองรับจำนวนผู้มีสิทธิอย่างเพียงพอ</li> </ol> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีทันตแพทย์ ปฏิบัติงานอย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิที่<br/>ลงทะเบียน ไม่เกิน 10,000 คน (40 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ต่อ<br/>ผู้มีสิทธิไม่เกิน 10,000 คน)</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีทันตแพทย์ ปฏิบัติงานอย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิ<br/>10,001-30,000 คน (4 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ต่อผู้มีสิทธิ<br/>ไม่เกิน 3,000 คน)<br/><b>หรือ</b> มีทันตภิบาลปฏิบัติงาน อย่างน้อย 1 คนต่อผู้มีสิทธิ<br/>ไม่เกิน 10,000 คน</td> </tr> </table> | 3 | มีทันตแพทย์ ปฏิบัติงานอย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิที่<br>ลงทะเบียน ไม่เกิน 10,000 คน (40 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ต่อ<br>ผู้มีสิทธิไม่เกิน 10,000 คน) | 2 | มีทันตแพทย์ ปฏิบัติงานอย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิ<br>10,001-30,000 คน (4 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ต่อผู้มีสิทธิ<br>ไม่เกิน 3,000 คน)<br><b>หรือ</b> มีทันตภิบาลปฏิบัติงาน อย่างน้อย 1 คนต่อผู้มีสิทธิ<br>ไม่เกิน 10,000 คน |
| 3  | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-4 ดังนี้<br>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0   |                    |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |   |   |  |
| 2  | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-4 ดังนี้<br>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0   |                    |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |   |   |  |
| 1  | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-4<br>เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50   |                    |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |   |   |  |
| 0  | มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมิน<br>ข้อ ม 3-4 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50   |                    |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |   |   |  |
| 3  | มีทันตแพทย์ ปฏิบัติงานอย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิที่<br>ลงทะเบียน ไม่เกิน 10,000 คน (40 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ต่อ<br>ผู้มีสิทธิไม่เกิน 10,000 คน)  |                    |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |   |   |  |
| 2  | มีทันตแพทย์ ปฏิบัติงานอย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิ<br>10,001-30,000 คน (4 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ต่อผู้มีสิทธิ<br>ไม่เกิน 3,000 คน)<br><b>หรือ</b> มีทันตภิบาลปฏิบัติงาน อย่างน้อย 1 คนต่อผู้มีสิทธิ<br>ไม่เกิน 10,000 คน   |                    |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |   |   |  |

| หน่วยบริการประจำ   |  | หน่วยบริการปฐมภูมิ  |  |   |  |   |                                   |
|--|--|---|--|---|--|---|-----------------------------------|
| เกณฑ์ตรวจ  | แนวทางการพิจารณา   | เกณฑ์ตรวจ   | แนวทางการพิจารณา   |   |  |   |                                   |
|  |  |   | <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>ดำเนินการเอง โดยมีทันตแพทย์ ปฏิบัติงานอย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิมากกว่า 30,000 คน (น้อยกว่า 4 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ต่อผู้มีสิทธิไม่เกิน 3,000 คน)<br/><b>หรือ</b> ดำเนินการเอง โดยมีทันตภิบาล ปฏิบัติงานอย่างน้อย 1 คนต่อผู้มีสิทธิมากกว่า 10,000 คน<br/><b>หรือ</b> ใช้ระบบส่งต่อ ไปยังหน่วยบริการที่รับส่งต่อ หรือ หน่วยบริการร่วมให้บริการ</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3</td> </tr> </table>   | 1 | ดำเนินการเอง โดยมีทันตแพทย์ ปฏิบัติงานอย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิมากกว่า 30,000 คน (น้อยกว่า 4 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ต่อผู้มีสิทธิไม่เกิน 3,000 คน)<br><b>หรือ</b> ดำเนินการเอง โดยมีทันตภิบาล ปฏิบัติงานอย่างน้อย 1 คนต่อผู้มีสิทธิมากกว่า 10,000 คน<br><b>หรือ</b> ใช้ระบบส่งต่อ ไปยังหน่วยบริการที่รับส่งต่อ หรือ หน่วยบริการร่วมให้บริการ | 0 | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3 |
| 1  | ดำเนินการเอง โดยมีทันตแพทย์ ปฏิบัติงานอย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิมากกว่า 30,000 คน (น้อยกว่า 4 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ต่อผู้มีสิทธิไม่เกิน 3,000 คน)<br><b>หรือ</b> ดำเนินการเอง โดยมีทันตภิบาล ปฏิบัติงานอย่างน้อย 1 คนต่อผู้มีสิทธิมากกว่า 10,000 คน<br><b>หรือ</b> ใช้ระบบส่งต่อ ไปยังหน่วยบริการที่รับส่งต่อ หรือ หน่วยบริการร่วมให้บริการ   |   |  |   |  |   |                                   |
| 0  | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3  |   |  |   |  |   |                                   |
| ม3-5 จัดให้มีเภสัชกรปฏิบัติงานประจำ รับผิดชอบงานบริการเภสัชกรรมอย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียนไม่เกิน 30,000 คน | <p>พิจารณาในภาพรวมของหน่วยบริการประจำว่ามีกำหนดจำนวนเภสัชกรที่รับผิดชอบบริหารจัดการให้เกิดงานบริการเภสัชกรรม ในหน่วยบริการปฐมภูมิ ในข้อ ม3-5 ของทุกหน่วยบริการปฐมภูมิ โดย</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>พิจารณาหลักฐานคำสั่ง/การมอบหมายงาน และหลักฐานการปฏิบัติงานจริง</li> <li>เภสัชกรที่มีสมรรถนะด้านเภสัชกรรมปฐมภูมิ หมายถึง เภสัชกรที่ผ่านการอบรมเภสัชกรรมครอบครัว หรือ เภสัชกรรมปฐมภูมิ หรือเภสัชกรรมชุมชน อย่างน้อย 1 คน ต่อหน่วยบริการประจำ</li> </ol> <p>หมายเหตุ ใช้จำนวนประชากร ณ วันที่ 1 มิถุนายน ของปีที่ประเมิน และไม่นับรวมกับเภสัชกรที่ทำหน้าที่เฉพาะในหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ</p> | ม3-5 มีเภสัชกรอย่างน้อย 1 คนต่อผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียนไม่เกิน 30,000 คน ร่วมให้บริการ หรือสนับสนุนการจัดบริการเภสัชกรรมปฐมภูมิ และให้คำปรึกษาแก่หน่วยบริการปฐมภูมิ | <p>พิจารณาว่ามีผู้จัดบริการเภสัชกรรมปฐมภูมิ มีเภสัชกรปฏิบัติงานประจำ ร่วมให้บริการ หรือได้รับสนับสนุนการจัดบริการจากหน่วยบริการประจำ หรือหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ หรือหน่วยบริการร่วมให้บริการ/ร้านยาคุณภาพอย่างน้อย 1 คน ต่อ ผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน ไม่เกิน 30,000 คน (หรือ 4 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ ต่อผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียนไม่เกิน 3,000 คน)</p> <p>กรณีหน่วยบริการปฐมภูมิภาครัฐ มีเจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงานภายใต้การกำกับดูแลของเภสัชกร อย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน ไม่เกิน 15,000 คน</p> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีเภสัชกรที่ปฏิบัติงานประจำ (ร่วมให้บริการ หรือ สนับสนุนการจัดบริการเภสัชกรรมปฐมภูมิ และให้คำปรึกษาแก่หน่วยบริการปฐมภูมิ) อย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิ ไม่เกิน 10,000 คน (หรือ 40 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ ต่อผู้มีสิทธิไม่เกิน 10,000 คน)</td> </tr> </table> | 3 | มีเภสัชกรที่ปฏิบัติงานประจำ (ร่วมให้บริการ หรือ สนับสนุนการจัดบริการเภสัชกรรมปฐมภูมิ และให้คำปรึกษาแก่หน่วยบริการปฐมภูมิ) อย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิ ไม่เกิน 10,000 คน (หรือ 40 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ ต่อผู้มีสิทธิไม่เกิน 10,000 คน)   |   |                                   |
| 3  | มีเภสัชกรที่ปฏิบัติงานประจำ (ร่วมให้บริการ หรือ สนับสนุนการจัดบริการเภสัชกรรมปฐมภูมิ และให้คำปรึกษาแก่หน่วยบริการปฐมภูมิ) อย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิ ไม่เกิน 10,000 คน (หรือ 40 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ ต่อผู้มีสิทธิไม่เกิน 10,000 คน)   |   |  |   |  |   |                                   |



| หน่วยบริการประจำ |  | หน่วยบริการปฐมภูมิ |  |   |   |   |  |   |   |  |   |   |  |   |  |   |                                |
|------------------|--|--------------------|--|---|---|---|--|---|---|--|---|---|--|---|--|---|--------------------------------|
| เกณฑ์ตรวจ        | แนวทางการพิจารณา   | เกณฑ์ตรวจ          | แนวทางการพิจารณา   |   |   |   |  |   |   |  |   |   |  |   |  |   |                                |
|                  | <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>หน่วยบริการประจำมีการดำเนินการในข้อ 1 และข้อ 2 ครบถ้วน และมีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-5 ดังนี้<br/>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br/>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br/>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>หน่วยบริการประจำมีการดำเนินการในข้อ 1 และมีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-5 ดังนี้<br/>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br/>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>หน่วยบริการประจำมีการดำเนินการในข้อ 1 และมีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมินข้อ ม 3-5 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-5 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50</td> </tr> </table> <p>กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์ ข้อ ม3-5</p> | 3                  | หน่วยบริการประจำมีการดำเนินการในข้อ 1 และข้อ 2 ครบถ้วน และมีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-5 ดังนี้<br>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0 | 2 | หน่วยบริการประจำมีการดำเนินการในข้อ 1 และมีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-5 ดังนี้<br>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0 | 1 | หน่วยบริการประจำมีการดำเนินการในข้อ 1 และมีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมินข้อ ม 3-5 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 | 0 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-5 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50 |  | <table border="1"> <tr> <td>2</td> <td>มีเภสัชกรที่ปฏิบัติงานประจำ (ร่วมให้บริการ หรือสนับสนุนการจัดบริการเภสัชกรรมปฐมภูมิ และให้คำปรึกษาแก่หน่วยบริการปฐมภูมิ) อย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิ 10,001 - 30,000 คน (หรือ 4 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ต่อผู้มีสิทธิไม่เกิน 3,000 คน )<br/><b>หรือ</b> มีเจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงานประจำ อย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิ ไม่เกิน 15,000 คน</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีเภสัชกรที่ปฏิบัติงาน (ร่วมให้บริการ หรือสนับสนุนการจัดบริการเภสัชกรรมปฐมภูมิ และให้คำปรึกษาแก่หน่วยบริการปฐมภูมิ) อย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิมากกว่า 30,000 คน (หรือ 4 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ต่อผู้มีสิทธิมากกว่า 3,000 คน)<br/><b>หรือ</b> มีเจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน อย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิ 15,001-30,000 คน</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน1,2,3</td> </tr> </table> | 2 | มีเภสัชกรที่ปฏิบัติงานประจำ (ร่วมให้บริการ หรือสนับสนุนการจัดบริการเภสัชกรรมปฐมภูมิ และให้คำปรึกษาแก่หน่วยบริการปฐมภูมิ) อย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิ 10,001 - 30,000 คน (หรือ 4 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ต่อผู้มีสิทธิไม่เกิน 3,000 คน )<br><b>หรือ</b> มีเจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงานประจำ อย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิ ไม่เกิน 15,000 คน | 1 | มีเภสัชกรที่ปฏิบัติงาน (ร่วมให้บริการ หรือสนับสนุนการจัดบริการเภสัชกรรมปฐมภูมิ และให้คำปรึกษาแก่หน่วยบริการปฐมภูมิ) อย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิมากกว่า 30,000 คน (หรือ 4 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ต่อผู้มีสิทธิมากกว่า 3,000 คน)<br><b>หรือ</b> มีเจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน อย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิ 15,001-30,000 คน | 0 | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน1,2,3 |
| 3                | หน่วยบริการประจำมีการดำเนินการในข้อ 1 และข้อ 2 ครบถ้วน และมีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-5 ดังนี้<br>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0   |                    |  |   |   |   |  |   |   |  |   |   |  |   |  |   |                                |
| 2                | หน่วยบริการประจำมีการดำเนินการในข้อ 1 และมีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-5 ดังนี้<br>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0  |                    |  |   |   |   |  |   |   |  |   |   |  |   |  |   |                                |
| 1                | หน่วยบริการประจำมีการดำเนินการในข้อ 1 และมีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมินข้อ ม 3-5 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50   |                    |  |   |   |   |  |   |   |  |   |   |  |   |  |   |                                |
| 0                | มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-5 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50  |                    |  |   |   |   |  |   |   |  |   |   |  |   |  |   |                                |
| 2                | มีเภสัชกรที่ปฏิบัติงานประจำ (ร่วมให้บริการ หรือสนับสนุนการจัดบริการเภสัชกรรมปฐมภูมิ และให้คำปรึกษาแก่หน่วยบริการปฐมภูมิ) อย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิ 10,001 - 30,000 คน (หรือ 4 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ต่อผู้มีสิทธิไม่เกิน 3,000 คน )<br><b>หรือ</b> มีเจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงานประจำ อย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิ ไม่เกิน 15,000 คน   |                    |  |   |   |   |  |   |   |  |   |   |  |   |  |   |                                |
| 1                | มีเภสัชกรที่ปฏิบัติงาน (ร่วมให้บริการ หรือสนับสนุนการจัดบริการเภสัชกรรมปฐมภูมิ และให้คำปรึกษาแก่หน่วยบริการปฐมภูมิ) อย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิมากกว่า 30,000 คน (หรือ 4 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ต่อผู้มีสิทธิมากกว่า 3,000 คน)<br><b>หรือ</b> มีเจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน อย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิ 15,001-30,000 คน   |                    |  |   |   |   |  |   |   |  |   |   |  |   |  |   |                                |
| 0                | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน1,2,3   |                    |  |   |   |   |  |   |   |  |   |   |  |   |  |   |                                |

| หน่วยบริการประจำ  |   | หน่วยบริการปฐมภูมิ |  |   |  |   |  |   |                     |  |   |   |  |   |  |   |   |   |                                   |
|---|---|--------------------|--|---|--|---|--|---|---------------------|--|---|---|--|---|--|---|---|---|-----------------------------------|
| เกณฑ์ตรวจ   | แนวทางการพิจารณา  | เกณฑ์ตรวจ          | แนวทางการพิจารณา   |   |  |   |  |   |                     |  |   |   |  |   |  |   |   |   |                                   |
| ม3-6 จัดให้มีนักกายภาพบำบัด รับผิดชอบงานกายภาพบำบัด อย่างน้อย 1 คน ต่อ ผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน ไม่เกิน 30,000 คน | <p>พิจารณาในภาพรวมของหน่วยบริการประจำว่า มีนักกายภาพบำบัด ที่มีใบประกอบวิชาชีพที่เป็นปัจจุบัน ซึ่งปฏิบัติงานประจำในหน่วยบริการปฐมภูมิ หน่วยบริการ ร่วมให้บริการทั้งหมด ต่อจำนวนผู้มีสิทธิทั้งหมด โดยรวมถึงบุคลากรที่หน่วยบริการประจำส่งไปปฏิบัติงานประจำที่หน่วยบริการปฐมภูมิ ด้วย</p> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีนักกายภาพบำบัด ปฏิบัติงาน อย่างน้อย 1 คน ต่อ ผู้มีสิทธิไม่เกิน 10,000 คน</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีนักกายภาพบำบัด ปฏิบัติงาน อย่างน้อย 1 คน ต่อ ผู้มีสิทธิ 10,001 - 30,000 คน</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีนักกายภาพบำบัด ปฏิบัติงาน อย่างน้อย 1 คน ต่อ ผู้มีสิทธิมากกว่า 30,000 คน</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่มีนักกายภาพบำบัด</td> </tr> </table> <p>กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์ ข้อ ม3-6</p> | 3                  | มีนักกายภาพบำบัด ปฏิบัติงาน อย่างน้อย 1 คน ต่อ ผู้มีสิทธิไม่เกิน 10,000 คน | 2 | มีนักกายภาพบำบัด ปฏิบัติงาน อย่างน้อย 1 คน ต่อ ผู้มีสิทธิ 10,001 - 30,000 คน | 1 | มีนักกายภาพบำบัด ปฏิบัติงาน อย่างน้อย 1 คน ต่อ ผู้มีสิทธิมากกว่า 30,000 คน | 0 | ไม่มีนักกายภาพบำบัด | ม3-6 มีนักกายภาพบำบัด อย่างน้อย 1 คน ต่อ ผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน ไม่เกิน 30,000 คน ร่วม ให้ บริการ หรือ สนับสนุนการจัดบริการ และให้ ค่าปรึกษาแก่ หน่วยบริการปฐมภูมิ | <p>พิจารณาบทบาทของนักกายภาพบำบัดในหน่วยบริการปฐมภูมิ ในประเด็น</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>แหล่งที่มาของนักกายภาพบำบัด ได้แก่ นักกายภาพบำบัด ที่ปฏิบัติงานประจำ ณ หน่วยบริการปฐมภูมิ หรือได้รับการสนับสนุนจากหน่วยบริการประจำ หรือ หน่วยบริการที่รับการส่งต่อ หรือหน่วยบริการร่วมให้บริการ</li> <li>ปฏิบัติงาน ได้แก่ จัดบริการ สนับสนุน และให้คำปรึกษา แก่หน่วยบริการปฐมภูมิ</li> <li>มีนักกายภาพบำบัด ปฏิบัติงานอย่างน้อย 1 คน ต่อ ผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน ไม่เกิน 30,000 คน หรือ 4 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ต่อผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียนไม่เกิน 3,000 คน นักกายภาพบำบัดนี้ หมายถึงถึง นักกายภาพบำบัดที่หน่วยบริการประจำ ส่งไปร่วมปฏิบัติงาน ที่หน่วยบริการปฐมภูมิด้วย</li> </ol> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีนักกายภาพบำบัด ปฏิบัติงาน อย่างน้อย 1 คน ต่อ ผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน ไม่เกิน 30,000 คน (หรือ 4 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ต่อผู้มีสิทธิไม่เกิน 3,000 คน)</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีนักกายภาพบำบัด ปฏิบัติงาน ไม่น้อยกว่า 4 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีนักกายภาพบำบัด ปฏิบัติงาน น้อยกว่า 4 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ หรือ ใช้ระบบส่งต่อ ผู้ป่วยไปรับบริการ กายภาพบำบัดในหน่วยบริการร่วมให้บริการ หรือ หน่วยบริการที่รับการส่งต่อ</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3</td> </tr> </table> | 3 | มีนักกายภาพบำบัด ปฏิบัติงาน อย่างน้อย 1 คน ต่อ ผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน ไม่เกิน 30,000 คน (หรือ 4 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ต่อผู้มีสิทธิไม่เกิน 3,000 คน) | 2 | มีนักกายภาพบำบัด ปฏิบัติงาน ไม่น้อยกว่า 4 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ | 1 | มีนักกายภาพบำบัด ปฏิบัติงาน น้อยกว่า 4 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ หรือ ใช้ระบบส่งต่อ ผู้ป่วยไปรับบริการ กายภาพบำบัดในหน่วยบริการร่วมให้บริการ หรือ หน่วยบริการที่รับการส่งต่อ | 0 | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3 |
| 3   | มีนักกายภาพบำบัด ปฏิบัติงาน อย่างน้อย 1 คน ต่อ ผู้มีสิทธิไม่เกิน 10,000 คน  |                    |  |   |  |   |  |   |                     |  |   |   |  |   |  |   |   |   |                                   |
| 2   | มีนักกายภาพบำบัด ปฏิบัติงาน อย่างน้อย 1 คน ต่อ ผู้มีสิทธิ 10,001 - 30,000 คน  |                    |  |   |  |   |  |   |                     |  |   |   |  |   |  |   |   |   |                                   |
| 1   | มีนักกายภาพบำบัด ปฏิบัติงาน อย่างน้อย 1 คน ต่อ ผู้มีสิทธิมากกว่า 30,000 คน  |                    |  |   |  |   |  |   |                     |  |   |   |  |   |  |   |   |   |                                   |
| 0   | ไม่มีนักกายภาพบำบัด   |                    |  |   |  |   |  |   |                     |  |   |   |  |   |  |   |   |   |                                   |
| 3   | มีนักกายภาพบำบัด ปฏิบัติงาน อย่างน้อย 1 คน ต่อ ผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน ไม่เกิน 30,000 คน (หรือ 4 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ต่อผู้มีสิทธิไม่เกิน 3,000 คน)  |                    |  |   |  |   |  |   |                     |  |   |   |  |   |  |   |   |   |                                   |
| 2   | มีนักกายภาพบำบัด ปฏิบัติงาน ไม่น้อยกว่า 4 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์  |                    |  |   |  |   |  |   |                     |  |   |   |  |   |  |   |   |   |                                   |
| 1   | มีนักกายภาพบำบัด ปฏิบัติงาน น้อยกว่า 4 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ หรือ ใช้ระบบส่งต่อ ผู้ป่วยไปรับบริการ กายภาพบำบัดในหน่วยบริการร่วมให้บริการ หรือ หน่วยบริการที่รับการส่งต่อ   |                    |  |   |  |   |  |   |                     |  |   |   |  |   |  |   |   |   |                                   |
| 0   | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3   |                    |  |   |  |   |  |   |                     |  |   |   |  |   |  |   |   |   |                                   |

| หน่วยบริการประจำ  |   | หน่วยบริการปฐมภูมิ |  |   |  |   |   |   |  |   |             |   |  |   |   |
|---|---|--------------------|--|---|--|---|---|---|--|---|-------------|---|--|---|---|
| เกณฑ์ตรวจ   | แนวทางการพิจารณา  | เกณฑ์ตรวจ          | แนวทางการพิจารณา   |   |  |   |   |   |  |   |             |   |  |   |   |
| ม3-7 ถ้ามีบริการการแพทย์แผนไทยต้องมีแพทย์แผนไทยอย่างน้อย 1 คน ปฏิบัติงานประจำ | <p>แพทย์แผนไทย หมายถึง บุคลากรที่จบระดับปริญญาตรี สาขาแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์ ที่มีใบประกอบโรคศิลปะ หรือ อนุมัติให้พิจารณาจาก ผู้ที่มีใบประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนไทยหรือแพทย์แผนไทยประยุกต์</p> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-7 ดังนี้<br/>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br/>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br/>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-7 ดังนี้<br/>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br/>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมินข้อ ม 3-7 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมินข้อ ม 3-7 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>ไม่มีบริการ</td> </tr> </table> <p>กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์ ข้อ ม 3-7</p> | 3                  | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-7 ดังนี้<br>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0 | 2 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-7 ดังนี้<br>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0 | 1 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมินข้อ ม 3-7 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 | 0 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมินข้อ ม 3-7 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50 | 8 | ไม่มีบริการ | <p>ม3-7 อาจจัดให้มีแพทย์แผนไทยและหรือบุคลากรวิชาชีพอื่นที่สอดคล้องกับบริการสาธารณสุขอื่น ๆ ที่จำเป็นต่อผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน</p> | <p>พิจารณาจากบุคลากรแพทย์แผนไทยที่ให้บริการเวชกรรมไทย (จ่ายยาสมุนไพร นวด อบ ประคบ ทับหม้อเกลือ และเภสัชกรรมไทย) ปฏิบัติงาน โดย</p> <p>บุคลากรแพทย์แผนไทย หมายถึง</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. จบปริญญาตรี 4 ปี สาขาแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์ ที่มีใบประกอบโรคศิลปะ หรือเจ้าหน้าที่อื่นที่มีใบประกอบโรคศิลปะด้านการแพทย์แผนไทยและแพทย์แผนไทยประยุกต์ ปฏิบัติงาน</li> <li>2. แพทย์แผนปัจจุบัน หรือ เภสัชกร หรือพยาบาล หรือบุคลากรด้านสาธารณสุขที่ผ่านการอบรมหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการจัดบริการ หรือเจ้าหน้าที่อื่นที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการแพทย์แผนไทยของกระทรวงสาธารณสุขหรือได้รับการรับรองจากคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนไทย หรือคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนไทย (ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทยและวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ปี 2556)</li> <li>3. ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย (หมายถึง ผู้ที่ผ่านการอบรมตามหลักสูตรผู้ช่วยแพทย์แผนไทยของกระทรวงสาธารณสุข (372 ชั่วโมง) หรือได้รับการรับรองจากคณะกรรมการวิชาชีพ (330 ชั่วโมง))</li> </ol> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีบุคลากรแพทย์แผนไทย จบปริญญาตรี 4 ปี สาขาแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์ ที่มีใบประกอบโรคศิลปะ หรือ เจ้าหน้าที่อื่นที่มีใบประกอบโรคศิลปะด้านการแพทย์แผนไทย ปฏิบัติงาน อย่างน้อย 1 คนต่อผู้มีสิทธิไม่เกิน 10,000 คน</td> </tr> </table> | 3 | มีบุคลากรแพทย์แผนไทย จบปริญญาตรี 4 ปี สาขาแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์ ที่มีใบประกอบโรคศิลปะ หรือ เจ้าหน้าที่อื่นที่มีใบประกอบโรคศิลปะด้านการแพทย์แผนไทย ปฏิบัติงาน อย่างน้อย 1 คนต่อผู้มีสิทธิไม่เกิน 10,000 คน |
| 3   | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-7 ดังนี้<br>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0  |                    |  |   |  |   |   |   |  |   |             |   |  |   |   |
| 2   | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-7 ดังนี้<br>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0  |                    |  |   |  |   |   |   |  |   |             |   |  |   |   |
| 1   | มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมินข้อ ม 3-7 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50   |                    |  |   |  |   |   |   |  |   |             |   |  |   |   |
| 0   | มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมินข้อ ม 3-7 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50  |                    |  |   |  |   |   |   |  |   |             |   |  |   |   |
| 8   | ไม่มีบริการ   |                    |  |   |  |   |   |   |  |   |             |   |  |   |   |
| 3   | มีบุคลากรแพทย์แผนไทย จบปริญญาตรี 4 ปี สาขาแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์ ที่มีใบประกอบโรคศิลปะ หรือ เจ้าหน้าที่อื่นที่มีใบประกอบโรคศิลปะด้านการแพทย์แผนไทย ปฏิบัติงาน อย่างน้อย 1 คนต่อผู้มีสิทธิไม่เกิน 10,000 คน   |                    |  |   |  |   |   |   |  |   |             |   |  |   |   |

| หน่วยบริการประจำ |                  | หน่วยบริการปฐมภูมิ |  |
|------------------|------------------|--------------------|--|
| เกณฑ์ตรวจ        | แนวทางการพิจารณา | เกณฑ์ตรวจ          | แนวทางการพิจารณา   |
|                  |                  |                    | <p>มีบุคลากรแพทย์แผนไทย จบปริญญาตรี 4 ปี สาขาแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์ ที่มีใบประกอบโรคศิลปะ</p> <p>2 <b>หรือ</b> เจ้าหน้าที่อื่นที่มีใบประกอบโรคศิลปะด้านการแพทย์แผนไทย ปฏิบัติงานอย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิมากกว่า 10,000 คน</p>   |
|                  |                  |                    | <p>แพทย์แผนปัจจุบัน หรือ เภสัชกร หรือพยาบาล หรือ บุคลากรด้านสาธารณสุขที่ผ่านการอบรมหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการจัดบริการ หรือเจ้าหน้าที่อื่นที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการแพทย์แผนไทยฯ</p> <p>1 <b>หรือ</b> บุคลากรแพทย์แผนไทย จบปริญญาตรี 4 ปี สาขาแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์ ที่ยังไม่มีใบประกอบโรคศิลปะ ปฏิบัติงานภายใต้ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม</p> <p><b>หรือ</b> มีผู้ช่วยแพทย์แผนไทย (หมายถึงผู้ที่ผ่านการอบรมตามหลักสูตรผู้ช่วยแพทย์แผนไทยของกระทรวงสาธารณสุข หรือได้รับการรับรองจากคณะกรรมการวิชาชีพ)</p> |
|                  |                  |                    | 0 ไม่มีเจ้าหน้าที่ตาม ข้อ 1, 2, 3  |
|                  |                  |                    | 8 ไม่มีบริการ  |

## หมวด 4 การบริหารจัดการระบบ

| หน่วยบริการประจำ   |  | หน่วยบริการปฐมภูมิ |   |  |  |   |                                  |   |   |  |   |   |                             |   |                           |   |                          |   |                                   |
|--|--|--------------------|---|--|--|---|----------------------------------|---|---|--|---|---|-----------------------------|---|---------------------------|---|--------------------------|---|-----------------------------------|
| เกณฑ์ตรวจ  | แนวทางการพิจารณา   | เกณฑ์ตรวจ          | แนวทางการพิจารณา  |  |  |   |                                  |   |   |  |   |   |                             |   |                           |   |                          |   |                                   |
| <p>ม4-1 จัดให้มีคณะกรรมการบริหารจัดการหน่วยบริการประจำ โดยมีผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคประชาชน และผู้รับบริการร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ มีหน้าที่กำหนดนโยบายและกำกับติดตามหน่วยบริการประจำ หน่วยบริการปฐมภูมิ และหน่วยบริการร่วมให้บริการ ให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ</p> | <p>พิจารณาหลักฐาน เช่น คำสั่งแต่งตั้ง/ประกาศ คณะกรรมการ หรือกลุ่มบุคคลที่ทำหน้าที่บริหารจัดการดูแลสภาพของผู้มีสิทธิ รายงานการประชุมอย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี มีการกำกับ ติดตามดูแล หน่วยบริการปฐมภูมิ หน่วยบริการร่วมให้บริการให้มีการจัดบริการให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ</p> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีการดำเนินการครบทั้ง 3 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีการดำเนินการข้อ 1 และ 2</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการดำเนินการเฉพาะข้อ 1</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3</td> </tr> </table> | 3                  | มีการดำเนินการครบทั้ง 3 ข้อ   | 2  | มีการดำเนินการข้อ 1 และ 2  | 1 | มีการดำเนินการเฉพาะข้อ 1         | 0 | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3   | <p>ม4-1 มีผู้จัดการ หรือผู้รับผิดชอบในหน่วยงาน หรืออาจมีคณะกรรมการบริหารจัดการ โดยมีผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคประชาชน และผู้รับบริการร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ ทำหน้าที่กำหนดนโยบายและกำกับติดตามการบริการ ให้มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพ</p> | <p>พิจารณาจากหลักฐาน ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>มีคำสั่งแต่งตั้ง ประกาศ ที่มีการกำหนดผู้จัดการหรือคณะกรรมการ หรือกลุ่มบุคคลที่ทำหน้าที่บริหารจัดการดูแลสภาพของผู้มีสิทธิ</li> <li>มีรายงานการประชุม อย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี</li> <li>มีการกำกับติดตามผลการดำเนินงานของหน่วยบริการไว้ในรายงานการประชุม</li> </ol> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีการดำเนินการครบทั้ง 3 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีการดำเนินการข้อ 1 และ 2</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการดำเนินการเฉพาะข้อ 1</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3</td> </tr> </table> | 3 | มีการดำเนินการครบทั้ง 3 ข้อ | 2 | มีการดำเนินการข้อ 1 และ 2 | 1 | มีการดำเนินการเฉพาะข้อ 1 | 0 | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3 |
| 3  | มีการดำเนินการครบทั้ง 3 ข้อ  |                    |   |  |  |   |                                  |   |   |  |   |   |                             |   |                           |   |                          |   |                                   |
| 2  | มีการดำเนินการข้อ 1 และ 2  |                    |   |  |  |   |                                  |   |   |  |   |   |                             |   |                           |   |                          |   |                                   |
| 1  | มีการดำเนินการเฉพาะข้อ 1   |                    |   |  |  |   |                                  |   |   |  |   |   |                             |   |                           |   |                          |   |                                   |
| 0  | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3  |                    |   |  |  |   |                                  |   |   |  |   |   |                             |   |                           |   |                          |   |                                   |
| 3  | มีการดำเนินการครบทั้ง 3 ข้อ  |                    |   |  |  |   |                                  |   |   |  |   |   |                             |   |                           |   |                          |   |                                   |
| 2  | มีการดำเนินการข้อ 1 และ 2  |                    |   |  |  |   |                                  |   |   |  |   |   |                             |   |                           |   |                          |   |                                   |
| 1  | มีการดำเนินการเฉพาะข้อ 1   |                    |   |  |  |   |                                  |   |   |  |   |   |                             |   |                           |   |                          |   |                                   |
| 0  | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3  |                    |   |  |  |   |                                  |   |   |  |   |   |                             |   |                           |   |                          |   |                                   |
| <p>ม4-2 มีการกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม เป้าหมาย แผนยุทธศาสตร์ แผนงาน และโครงการที่สอดคล้องกับสถานะสุขภาพของผู้มีสิทธิ และบริบทของพื้นที่ ที่ระบุเป็นลายลักษณ์อักษรอย่างชัดเจน</p>  | <p>พิจารณาเอกสาร ร่วมกับการสัมภาษณ์ผู้นำผู้รับผิดชอบ โดยอธิบายแสดง พันธกิจ เป้าหมาย ค่านิยม แผนยุทธศาสตร์ แผนงานและโครงการ ในการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการประจำ โดยพิจารณาความสอดคล้องกับสถานะสุขภาพของผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน</p> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีเอกสารแสดง วิสัยทัศน์ พันธกิจ แผนยุทธศาสตร์ของหน่วยบริการประจำ ครบถ้วนและ มีการวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน เช่น รายงานประจำปี หรือ รายงานอื่น ๆ</td> </tr> </table>   | 3                  | มีเอกสารแสดง วิสัยทัศน์ พันธกิจ แผนยุทธศาสตร์ของหน่วยบริการประจำ ครบถ้วนและ มีการวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน เช่น รายงานประจำปี หรือ รายงานอื่น ๆ | <p>ม4-2 มีแผนงานที่สอดคล้องกับแผนงานของหน่วยบริการประจำ และสอดคล้องกับสถานะสุขภาพของผู้มีสิทธิที่ระบุเป็นลายลักษณ์อักษรอย่างชัดเจน</p> | <p>พิจารณาเอกสาร ร่วมกับการสัมภาษณ์ผู้รับผิดชอบ มีแผนงานที่สอดคล้องกับแผนงานของหน่วยบริการประจำ และสอดคล้องกับสถานะสุขภาพของผู้มีสิทธิ</p> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีรายงานผลการดำเนินการตามแผนงานฯ</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีแผนงานที่สอดคล้องกับแผนงานของหน่วยบริการประจำ และสถานะสุขภาพของผู้มีสิทธิ</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีแผนงานแต่ไม่สอดคล้องกับแผนงานของหน่วยบริการประจำ และสถานะสุขภาพของผู้มีสิทธิ</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่มีการดำเนินการ</td> </tr> </table> | 3 | มีรายงานผลการดำเนินการตามแผนงานฯ | 2 | มีแผนงานที่สอดคล้องกับแผนงานของหน่วยบริการประจำ และสถานะสุขภาพของผู้มีสิทธิ | 1  | มีแผนงานแต่ไม่สอดคล้องกับแผนงานของหน่วยบริการประจำ และสถานะสุขภาพของผู้มีสิทธิ  | 0 | ไม่มีการดำเนินการ           |   |                           |   |                          |   |                                   |
| 3  | มีเอกสารแสดง วิสัยทัศน์ พันธกิจ แผนยุทธศาสตร์ของหน่วยบริการประจำ ครบถ้วนและ มีการวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน เช่น รายงานประจำปี หรือ รายงานอื่น ๆ  |                    |   |  |  |   |                                  |   |   |  |   |   |                             |   |                           |   |                          |   |                                   |
| 3  | มีรายงานผลการดำเนินการตามแผนงานฯ   |                    |   |  |  |   |                                  |   |   |  |   |   |                             |   |                           |   |                          |   |                                   |
| 2  | มีแผนงานที่สอดคล้องกับแผนงานของหน่วยบริการประจำ และสถานะสุขภาพของผู้มีสิทธิ  |                    |   |  |  |   |                                  |   |   |  |   |   |                             |   |                           |   |                          |   |                                   |
| 1  | มีแผนงานแต่ไม่สอดคล้องกับแผนงานของหน่วยบริการประจำ และสถานะสุขภาพของผู้มีสิทธิ   |                    |   |  |  |   |                                  |   |   |  |   |   |                             |   |                           |   |                          |   |                                   |
| 0  | ไม่มีการดำเนินการ  |                    |   |  |  |   |                                  |   |   |  |   |   |                             |   |                           |   |                          |   |                                   |

| หน่วยบริการประจำ   |   | หน่วยบริการปฐมภูมิ  |   |   |  |   |  |   |                           |   |                              |
|--|---|---|---|---|--|---|--|---|---------------------------|---|------------------------------|
| เกณฑ์ตรวจ  | แนวทางการพิจารณา  | เกณฑ์ตรวจ   | แนวทางการพิจารณา  |   |  |   |  |   |                           |   |                              |
|  | <table border="1"> <tr> <td>2</td> <td>มีเอกสารแสดง วัสดุทัศน พันธกิจ แผนยุทธศาสตร์ ของหน่วยบริการประจำ ครบถ้วน</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีเอกสารแสดง วัสดุทัศน พันธกิจ แผนยุทธศาสตร์ ของหน่วยบริการประจำ แต่ไม่ครบถ้วน</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่มีเอกสาร</td> </tr> </table>  | 2   | มีเอกสารแสดง วัสดุทัศน พันธกิจ แผนยุทธศาสตร์ ของหน่วยบริการประจำ ครบถ้วน  | 1 | มีเอกสารแสดง วัสดุทัศน พันธกิจ แผนยุทธศาสตร์ ของหน่วยบริการประจำ แต่ไม่ครบถ้วน | 0 | ไม่มีเอกสาร                                  |   |                           |   |                              |
| 2  | มีเอกสารแสดง วัสดุทัศน พันธกิจ แผนยุทธศาสตร์ ของหน่วยบริการประจำ ครบถ้วน  |   |   |   |  |   |  |   |                           |   |                              |
| 1  | มีเอกสารแสดง วัสดุทัศน พันธกิจ แผนยุทธศาสตร์ ของหน่วยบริการประจำ แต่ไม่ครบถ้วน  |   |   |   |  |   |  |   |                           |   |                              |
| 0  | ไม่มีเอกสาร   |   |   |   |  |   |  |   |                           |   |                              |
| <p>ม4-3 มีระบบจัดการเรื่องร้องเรียน และการรับฟังความคิดเห็นเพื่อปรับปรุงระบบบริการ และ/หรือการบริหารจัดการ</p> | <p>พิจารณาจากหน่วยบริการประจำ จัดให้มีผู้รับผิดชอบร่วมกับผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ โดยมีองค์ประกอบ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีการรับฟังความคิดเห็นในรูปแบบต่าง ๆ จากผู้รับบริการและผู้มีสิทธิในพื้นที่รับผิดชอบ และมีการสรุปรายงาน</li> <li>2. จัดให้มีการรับเรื่องร้องเรียนและบริการหลักประกันสุขภาพ ที่ประกอบด้วย <ol style="list-style-type: none"> <li>2.1 มีเจ้าหน้าที่ที่ได้รับการอบรมเกี่ยวกับระบบหลักประกันสุขภาพอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง ที่ได้รับการมอบหมายอย่างชัดเจนเป็นผู้รับผิดชอบ</li> <li>2.2 มีจุดให้บริการที่มีป้ายบ่งชี้ชัดเจน และมีสถานที่ที่เป็นสัดส่วน</li> <li>2.3 มีแนวทางการจัดการเรื่องร้องเรียนของหน่วยบริการประจำและหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่าย</li> <li>2.4 มีแบบฟอร์มหรือโปรแกรมการเก็บข้อมูล</li> <li>2.5 มีการจัดอบรมเรื่องระบบหลักประกันสุขภาพให้แก่เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบเรื่องร้องเรียน</li> </ol> </li> <li>3. ผู้เกี่ยวข้องนำผลจากการรับฟังความคิดเห็น (ข้อร้องเรียน ปัญหาและข้อเสนอจากเวทีต่าง ๆ) มาปรับปรุงการบริหารและการบริการ โดยมีแผนการดำเนินงานและผลการดำเนินงานที่ชัดเจน</li> </ol> | <p>ม4-3 มีระบบจัดการเรื่องร้องเรียน หรือรับฟังความคิดเห็น เพื่อปรับปรุงระบบบริการ และ/หรือการบริหารจัดการ</p> | <p>พิจารณาการจัดการจัดระบบจัดการเรื่องร้องเรียน หรือรับฟังความคิดเห็น ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีช่องทางรับฟังความคิดเห็น/รับข้อร้องเรียนในรูปแบบต่าง ๆ จากผู้รับบริการ และผู้มีสิทธิในพื้นที่รับผิดชอบ</li> <li>2. จัดให้มีผู้รับผิดชอบและมีแนวทางการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนชัดเจน</li> <li>3. มีการนำผลการรับฟังความคิดเห็น/ข้อร้องเรียนมาปรับปรุงบริการ</li> <li>4. มีการประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการ และนำผลมาพัฒนาปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง</li> </ol> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีการดำเนินการครบถ้วนทั้ง 4 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีการดำเนินการข้อ 1, 2 และ 3 หรือ 1, 2 และ 4</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการดำเนินการข้อ 1 และ 2</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่มีการดำเนินการข้อ 1 และ 2</td> </tr> </table> | 3 | มีการดำเนินการครบถ้วนทั้ง 4 ข้อ  | 2 | มีการดำเนินการข้อ 1, 2 และ 3 หรือ 1, 2 และ 4 | 1 | มีการดำเนินการข้อ 1 และ 2 | 0 | ไม่มีการดำเนินการข้อ 1 และ 2 |
| 3  | มีการดำเนินการครบถ้วนทั้ง 4 ข้อ   |   |   |   |  |   |  |   |                           |   |                              |
| 2  | มีการดำเนินการข้อ 1, 2 และ 3 หรือ 1, 2 และ 4  |   |   |   |  |   |  |   |                           |   |                              |
| 1  | มีการดำเนินการข้อ 1 และ 2   |   |   |   |  |   |  |   |                           |   |                              |
| 0  | ไม่มีการดำเนินการข้อ 1 และ 2  |   |   |   |  |   |  |   |                           |   |                              |

| หน่วยบริการประจำ |  | หน่วยบริการปฐมภูมิ |   |   |   |   |   |   |                                   |  |  |
|------------------|--|--------------------|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------|--|--|
| เกณฑ์ตรวจ        | แนวทางการพิจารณา   | เกณฑ์ตรวจ          | แนวทางการพิจารณา  |   |   |   |   |   |                                   |  |  |
|                  | <p>4. มีการประเมินความพึงพอใจจากการปรับปรุง และนำมาพัฒนาอย่างต่อเนื่อง</p> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีการรับฟังความคิดเห็นจากผู้รับบริการ และการจัดการเรื่องร้องเรียนตาม ข้อ1 - 4 ครบถ้วน</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีการรับฟังความคิดเห็นจากผู้รับบริการ และการจัดการเรื่องร้องเรียนตาม ข้อ1 - 4 อย่างน้อย 3 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการรับฟังความคิดเห็นจากผู้รับบริการ และการจัดการเรื่องร้องเรียนตาม ข้อ1 - 4 อย่างน้อย 2 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3</td> </tr> </table> | 3                  | มีการรับฟังความคิดเห็นจากผู้รับบริการ และการจัดการเรื่องร้องเรียนตาม ข้อ1 - 4 ครบถ้วน | 2 | มีการรับฟังความคิดเห็นจากผู้รับบริการ และการจัดการเรื่องร้องเรียนตาม ข้อ1 - 4 อย่างน้อย 3 ข้อ | 1 | มีการรับฟังความคิดเห็นจากผู้รับบริการ และการจัดการเรื่องร้องเรียนตาม ข้อ1 - 4 อย่างน้อย 2 ข้อ | 0 | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3 |  |  |
| 3                | มีการรับฟังความคิดเห็นจากผู้รับบริการ และการจัดการเรื่องร้องเรียนตาม ข้อ1 - 4 ครบถ้วน  |                    |   |   |   |   |   |   |                                   |  |  |
| 2                | มีการรับฟังความคิดเห็นจากผู้รับบริการ และการจัดการเรื่องร้องเรียนตาม ข้อ1 - 4 อย่างน้อย 3 ข้อ  |                    |   |   |   |   |   |   |                                   |  |  |
| 1                | มีการรับฟังความคิดเห็นจากผู้รับบริการ และการจัดการเรื่องร้องเรียนตาม ข้อ1 - 4 อย่างน้อย 2 ข้อ  |                    |   |   |   |   |   |   |                                   |  |  |
| 0                | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3  |                    |   |   |   |   |   |   |                                   |  |  |

| หน่วยบริการประจำ |  | หน่วยบริการปฐมภูมิ |   |   |   |   |   |   |  |        |                                   |
|------------------|--|--------------------|---|---|---|---|---|---|--|--------|-----------------------------------|
| เกณฑ์ตรวจ        | แนวทางการพิจารณา   | เกณฑ์ตรวจ          | แนวทางการพิจารณา  |   |   |   |   |   |  |        |                                   |
| ม4-4             | มีการจัดการบริหารเครือข่ายการส่งต่อ และรับกลับ เพื่อให้สามารถจัดบริการสาธารณสุขได้ตามมาตรฐานที่กำหนด (ม4-4-1 - ม4-4-5)   | ม4-4               | มีการจัดการบริหารเครือข่ายการส่งต่อ และรับกลับ เพื่อให้สามารถจัดบริการสาธารณสุขได้ตามมาตรฐานที่กำหนด (ม4-4-1 - ม4-4-5)  |   |   |   |   |   |  |        |                                   |
| ม4-4-1           | มีการจัดระบบการส่งต่อ และรับกลับ และมีแนวทางหรือคู่มือในการดำเนินงานทั้งภายในและภายนอกเครือข่ายหน่วยบริการ   | ม4-4-1             | มีการจัดระบบการส่งต่อ และรับกลับ และมีแนวทาง หรือคู่มือในการดำเนินงานทั้งภายในและภายนอกเครือข่ายหน่วยบริการ   |   |   |   |   |   |  |        |                                   |
|                  | <p>พิจารณาจากคะแนนการประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิในข้อ ม4-4-1 ของทุกหน่วยบริการปฐมภูมิ</p> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-1 ดังนี้<br/>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br/>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br/>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-1 ดังนี้<br/>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br/>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-1 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-1 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50</td> </tr> </table> <p>กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์ข้อ ม4-4-1</p> | 3                  | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-1 ดังนี้<br>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0   | 2 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-1 ดังนี้<br>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0 | 1 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-1 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 | 0 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-1 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50 | ม4-4-1 | พิจารณาจาก                        |
| 3                | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-1 ดังนี้<br>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0  |                    |   |   |   |   |   |   |  |        |                                   |
| 2                | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-1 ดังนี้<br>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0  |                    |   |   |   |   |   |   |  |        |                                   |
| 1                | มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-1 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50  |                    |   |   |   |   |   |   |  |        |                                   |
| 0                | มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-1 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50   |                    |   |   |   |   |   |   |  |        |                                   |
|                  |  |                    | <p>1 มีแนวทาง/คู่มือการดำเนินงานระบบส่งต่อและรับกลับ</p> <p>2 มีผังเครือข่ายการส่งต่อทั้งภายใน และภายนอกเครือข่าย และประกาศให้ประชาชนทราบ</p> <p>3 มีการทบทวน ปรับปรุง การดำเนินงาน</p> <p>4 มีผลการปรับปรุง และพัฒนาระบบส่งต่อ-รับกลับอย่างต่อเนื่อง</p> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีการจัดระบบ ครอบคลุมข้อทั้ง 4 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีการจัดระบบ ครอบคลุมข้อ 1, 2, 3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการจัดระบบ ครอบคลุมข้อ 1, 2</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3</td> </tr> </table> | 3 | มีการจัดระบบ ครอบคลุมข้อทั้ง 4 ข้อ  | 2 | มีการจัดระบบ ครอบคลุมข้อ 1, 2, 3  | 1 | มีการจัดระบบ ครอบคลุมข้อ 1, 2  | 0      | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3 |
| 3                | มีการจัดระบบ ครอบคลุมข้อทั้ง 4 ข้อ   |                    |   |   |   |   |   |   |  |        |                                   |
| 2                | มีการจัดระบบ ครอบคลุมข้อ 1, 2, 3   |                    |   |   |   |   |   |   |  |        |                                   |
| 1                | มีการจัดระบบ ครอบคลุมข้อ 1, 2  |                    |   |   |   |   |   |   |  |        |                                   |
| 0                | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3  |                    |   |   |   |   |   |   |  |        |                                   |



| หน่วยบริการประจำ   |  | หน่วยบริการปฐมภูมิ |   |   |   |   |   |   |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--|--|--------------------|---|---|---|---|---|---|--|--|--|---|---|---|---|---|---|---|---|
| เกณฑ์ตรวจ  | แนวทางการพิจารณา   | เกณฑ์ตรวจ          | แนวทางการพิจารณา  |   |   |   |   |   |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ม4-4-2 สามารถส่งต่อจากหน่วยบริการปฐมภูมิไปยังหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ ภายในระยะเวลาไม่เกิน 60 นาที | <p>พิจารณาจากคะแนนการประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิในข้อ ม4-4-2 ของทุกหน่วยบริการปฐมภูมิ</p> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-2 ดังนี้<br/>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br/>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br/>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-2 ดังนี้<br/>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br/>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-2 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-2 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50</td> </tr> </table> <p>กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์ข้อ ม4-4-2</p> | 3                  | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-2 ดังนี้<br>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0 | 2 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-2 ดังนี้<br>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0 | 1 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-2 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 | 0 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-2 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50 | ม4-4-2 สามารถส่งต่อจากหน่วยบริการปฐมภูมิไปยังหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ ภายในระยะเวลาไม่เกิน 60 นาที | <p>พิจารณาจากหน่วยที่อยู่ไกลที่สุด เพื่อให้เกิดการจัดบริการที่เหมาะสม โดยให้สอบถามระยะทางและระยะเวลาการเดินทางจากหน่วยบริการปฐมภูมิ หรือหน่วยบริการร่วมให้บริการไปยังหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ (โรงพยาบาลที่จะดูแลได้) ว่ามีระยะทางเท่าไร ใช้เวลาประมาณเท่าไร <i>อนุโลมให้กรณีพื้นที่ที่เดินทางไม่สะดวก เช่น พื้นที่ภูเขา เกาะ ในเขตเมืองที่มีการจราจรหนาแน่น</i></p> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>สามารถส่งต่อจากหน่วยบริการปฐมภูมิ ไปยังหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ ภายในระยะเวลาเฉลี่ยน้อยกว่า 30 นาที</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>สามารถส่งต่อจากหน่วยบริการปฐมภูมิ ไปยังหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ ภายในระยะเวลาเฉลี่ยไม่เกิน 30-60 นาที</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>สามารถส่งต่อจากหน่วยบริการปฐมภูมิ ไปยังหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ ภายในระยะเวลาเฉลี่ย 61-120 นาที</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>สามารถส่งต่อจากหน่วยบริการปฐมภูมิ ไปยังหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ ภายในระยะเวลาเฉลี่ยมากกว่า 120 นาที</td> </tr> </table> | 3 | สามารถส่งต่อจากหน่วยบริการปฐมภูมิ ไปยังหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ ภายในระยะเวลาเฉลี่ยน้อยกว่า 30 นาที | 2 | สามารถส่งต่อจากหน่วยบริการปฐมภูมิ ไปยังหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ ภายในระยะเวลาเฉลี่ยไม่เกิน 30-60 นาที | 1 | สามารถส่งต่อจากหน่วยบริการปฐมภูมิ ไปยังหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ ภายในระยะเวลาเฉลี่ย 61-120 นาที | 0 | สามารถส่งต่อจากหน่วยบริการปฐมภูมิ ไปยังหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ ภายในระยะเวลาเฉลี่ยมากกว่า 120 นาที |
| 3  | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-2 ดังนี้<br>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0  |                    |   |   |   |   |   |   |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2  | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-2 ดังนี้<br>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0  |                    |   |   |   |   |   |   |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1  | มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-2 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50  |                    |   |   |   |   |   |   |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0  | มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-2 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50   |                    |   |   |   |   |   |   |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3  | สามารถส่งต่อจากหน่วยบริการปฐมภูมิ ไปยังหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ ภายในระยะเวลาเฉลี่ยน้อยกว่า 30 นาที  |                    |   |   |   |   |   |   |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2  | สามารถส่งต่อจากหน่วยบริการปฐมภูมิ ไปยังหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ ภายในระยะเวลาเฉลี่ยไม่เกิน 30-60 นาที  |                    |   |   |   |   |   |   |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1  | สามารถส่งต่อจากหน่วยบริการปฐมภูมิ ไปยังหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ ภายในระยะเวลาเฉลี่ย 61-120 นาที  |                    |   |   |   |   |   |   |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0  | สามารถส่งต่อจากหน่วยบริการปฐมภูมิ ไปยังหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ ภายในระยะเวลาเฉลี่ยมากกว่า 120 นาที  |                    |   |   |   |   |   |   |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |

| หน่วยบริการประจำ  |  | หน่วยบริการปฐมภูมิ |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                 |
|---|--|--------------------|---|---|---|---|---|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---------------------------------|
| เกณฑ์ตรวจ   | แนวทางการพิจารณา   | เกณฑ์ตรวจ          | แนวทางการพิจารณา  |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                 |
| ม4-4-3 จัดให้มียานพาหนะเพื่อใช้ในการรับส่งผู้ป่วย โดยเฉพาะในกรณีอุบัติเหตุ หรือ กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน ได้อย่างเหมาะสม | <p>พิจารณาจากคะแนนการประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิในข้อ ม4-4-3 ของทุกหน่วยบริการปฐมภูมิ</p> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-3 ดังนี้<br/>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br/>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br/>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-3 ดังนี้<br/>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br/>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-3 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-3 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50</td> </tr> </table> <p>กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์ข้อ ม4-4-3</p> | 3                  | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-3 ดังนี้<br>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0 | 2 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-3 ดังนี้<br>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0 | 1 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-3 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 | 0 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-3 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50 | ม4-4-3 จัดให้มียานพาหนะเพื่อใช้ในการรับส่งผู้ป่วย โดยเฉพาะในกรณีอุบัติเหตุ หรือ กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน ได้อย่างเหมาะสม | <p>ยานพาหนะในการรับส่งผู้ป่วย หมายถึง ยานพาหนะที่ใช้รับส่งต่อผู้ป่วยที่พร้อมใช้งาน(เป็นไปตามมาตรฐาน EMS) ที่เป็นของหน่วยบริการเอง หรือ กรณีไม่มียานพาหนะเพื่อรับส่งผู้ป่วยของหน่วยเอง ให้มีระบบติดต่อ/ประสานงานหน่วยงานอื่น เพื่อจัดหายานพาหนะที่พร้อมใช้งาน เพื่อการรับส่งผู้ป่วย เช่น ประสานองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น มูลนิธิต่าง ๆ ฯลฯ</p> <p>ความเพียงพอ : พิจารณาจากจำนวนยานพาหนะ บันทึก/รายงานการใช้งาน และแนวทางการแก้ไขปัญหากรณียานพาหนะไม่เพียงพอ</p> <p>ความพร้อมใช้งาน : เป็นไปตามมาตรฐานของ EMS</p> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มียานพาหนะในการรับส่งผู้ป่วย ที่พร้อมใช้งาน (เป็นไปตามมาตรฐาน EMS) ที่เป็นของหน่วยบริการเอง</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>ไม่มียานพาหนะเพื่อรับส่งผู้ป่วยของหน่วยเอง แต่มีระบบติดต่อ/ประสานงานหน่วยงานอื่น จัดหายานพาหนะที่พร้อมใช้งาน เพื่อการรับส่งผู้ป่วย เช่น ประสานองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น มูลนิธิต่าง ๆ ฯลฯ</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>ยานพาหนะในการรับส่งผู้ป่วย ไม่พร้อมใช้งาน แต่มีแผนปรับปรุงแก้ไข</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่มียานพาหนะในการรับส่งผู้ป่วย</td> </tr> </table> | 3 | มียานพาหนะในการรับส่งผู้ป่วย ที่พร้อมใช้งาน (เป็นไปตามมาตรฐาน EMS) ที่เป็นของหน่วยบริการเอง | 2 | ไม่มียานพาหนะเพื่อรับส่งผู้ป่วยของหน่วยเอง แต่มีระบบติดต่อ/ประสานงานหน่วยงานอื่น จัดหายานพาหนะที่พร้อมใช้งาน เพื่อการรับส่งผู้ป่วย เช่น ประสานองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น มูลนิธิต่าง ๆ ฯลฯ | 1 | ยานพาหนะในการรับส่งผู้ป่วย ไม่พร้อมใช้งาน แต่มีแผนปรับปรุงแก้ไข | 0 | ไม่มียานพาหนะในการรับส่งผู้ป่วย |
| 3   | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-3 ดังนี้<br>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0  |                    |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                 |
| 2   | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-3 ดังนี้<br>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0  |                    |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                 |
| 1   | มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-3 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50  |                    |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                 |
| 0   | มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-3 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50   |                    |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                 |
| 3   | มียานพาหนะในการรับส่งผู้ป่วย ที่พร้อมใช้งาน (เป็นไปตามมาตรฐาน EMS) ที่เป็นของหน่วยบริการเอง  |                    |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                 |
| 2   | ไม่มียานพาหนะเพื่อรับส่งผู้ป่วยของหน่วยเอง แต่มีระบบติดต่อ/ประสานงานหน่วยงานอื่น จัดหายานพาหนะที่พร้อมใช้งาน เพื่อการรับส่งผู้ป่วย เช่น ประสานองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น มูลนิธิต่าง ๆ ฯลฯ  |                    |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                 |
| 1   | ยานพาหนะในการรับส่งผู้ป่วย ไม่พร้อมใช้งาน แต่มีแผนปรับปรุงแก้ไข  |                    |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                 |
| 0   | ไม่มียานพาหนะในการรับส่งผู้ป่วย  |                    |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                 |

| หน่วยบริการประจำ  |   | หน่วยบริการปฐมภูมิ |   |   |   |   |  |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |                   |
|---|---|--------------------|---|---|---|---|--|---|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------------|
| เกณฑ์ตรวจ   | แนวทางการพิจารณา  | เกณฑ์ตรวจ          | แนวทางการพิจารณา  |   |   |   |  |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |                   |
| ม4-4-4 มีการอำนวยความสะดวกในการบริการส่งต่อผู้รับบริการ ทั้งส่งไป และรับกลับ เพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพ ภายในเครือข่ายหน่วยบริการ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน หรือองค์กร ภาครัฐที่เกี่ยวข้อง | <p>พิจารณาจากคะแนนการประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิในข้อ ม4-4-4 ของทุกหน่วยบริการปฐมภูมิ</p> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td> <p>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-4 ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง</li> <li>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50</li> <li>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td>2</td> <td> <p>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-4 ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50</li> <li>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td>1</td> <td> <p>มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-4 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50</p> </td> </tr> <tr> <td>0</td> <td> <p>มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-4 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50</p> </td> </tr> </table> <p>กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์ข้อ ม4-4-4</p> | 3                  | <p>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-4 ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง</li> <li>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50</li> <li>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0</li> </ul> | 2 | <p>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-4 ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50</li> <li>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0</li> </ul> | 1 | <p>มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-4 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50</p> | 0 | <p>มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-4 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50</p> | <p>ม4-4-4 มีการอำนวยความสะดวกในการบริการส่งต่อผู้รับบริการ ทั้งส่งไป และรับกลับ เพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพ ภายในเครือข่ายหน่วยบริการ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน หรือองค์กร ภาครัฐที่เกี่ยวข้อง</p> | <p>พิจารณาจาก</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีการจัดทำคู่มือ /แนวทาง ส่งต่อ-รับกลับ เพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพ</li> <li>2. มีการอำนวยความสะดวกในการส่งต่อทั้งไปและกลับ ในกลุ่มเป้าหมาย เพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพ</li> <li>3. ดำเนินการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย กลุ่มเป้าหมาย เช่น กลุ่มผู้ด้อยโอกาส กลุ่มกึ่งวิกฤต และผู้ป่วยระยะท้ายของชีวิต เป็นต้น</li> </ol> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>หน่วยบริการปฐมภูมิ มีการดำเนินการครอบคลุมทั้ง 3 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>หน่วยบริการปฐมภูมิ มีการดำเนินการครอบคลุม 2 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>หน่วยบริการปฐมภูมิ มีการดำเนินการครอบคลุม 1 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่มีการดำเนินการ</td> </tr> </table> | 3 | หน่วยบริการปฐมภูมิ มีการดำเนินการครอบคลุมทั้ง 3 ข้อ | 2 | หน่วยบริการปฐมภูมิ มีการดำเนินการครอบคลุม 2 ข้อ | 1 | หน่วยบริการปฐมภูมิ มีการดำเนินการครอบคลุม 1 ข้อ | 0 | ไม่มีการดำเนินการ |
| 3   | <p>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-4 ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง</li> <li>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50</li> <li>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0</li> </ul>   |                    |   |   |   |   |  |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |                   |
| 2   | <p>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-4 ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50</li> <li>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0</li> </ul>   |                    |   |   |   |   |  |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |                   |
| 1   | <p>มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-4 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50</p>  |                    |   |   |   |   |  |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |                   |
| 0   | <p>มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-4 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50</p>   |                    |   |   |   |   |  |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |                   |
| 3   | หน่วยบริการปฐมภูมิ มีการดำเนินการครอบคลุมทั้ง 3 ข้อ   |                    |   |   |   |   |  |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |                   |
| 2   | หน่วยบริการปฐมภูมิ มีการดำเนินการครอบคลุม 2 ข้อ   |                    |   |   |   |   |  |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |                   |
| 1   | หน่วยบริการปฐมภูมิ มีการดำเนินการครอบคลุม 1 ข้อ   |                    |   |   |   |   |  |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |                   |
| 0   | ไม่มีการดำเนินการ   |                    |   |   |   |   |  |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |                   |

| หน่วยบริการประจำ  |  | หน่วยบริการปฐมภูมิ  |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |  |   |  |   |  |   |                   |
|---|--|---|---|---|---|---|---|---|--|--|---|---|--|---|--|---|--|---|-------------------|
| เกณฑ์ตรวจ   | แนวทางการพิจารณา   | เกณฑ์ตรวจ   | แนวทางการพิจารณา  |   |   |   |   |   |  |  |   |   |  |   |  |   |  |   |                   |
| ม4-4-5 มีการส่งต่อข้อมูลการส่งต่อ-รับกลับ ผู้รับบริการทั้งภายในและภายนอกเครือข่ายหน่วยบริการ                                      | <p>พิจารณาจากคะแนนการประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิในข้อ ม4-4-5 ของทุกหน่วยบริการปฐมภูมิ</p> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-5 ดังนี้<br/>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br/>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br/>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-5 ดังนี้<br/>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br/>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-5 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-5 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50</td> </tr> </table> <p>กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์ข้อ ม4-4-5</p> | 3   | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-5 ดังนี้<br>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0 | 2 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-5 ดังนี้<br>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0 | 1 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-5 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 | 0 | มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-5 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50 | ม4-4-5 มีการส่งต่อข้อมูลการส่งต่อ-รับกลับ ผู้รับบริการทั้งภายในและภายนอกเครือข่ายหน่วยบริการ | <p>พิจารณาว่ามีการส่งต่อข้อมูลผู้รับบริการทั้งภายในและภายนอกเครือข่ายหน่วยบริการ อย่างไร</p> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>หน่วยบริการปฐมภูมิ มีการส่งต่อข้อมูล การส่งต่อ-รับกลับ ผู้รับบริการทั้งภายในและภายนอกเครือข่ายหน่วยบริการ ด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ที่รวดเร็ว Real time</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>หน่วยบริการปฐมภูมิ มีการส่งต่อข้อมูล การส่งต่อ-รับกลับ ผู้รับบริการทั้งภายในและภายนอกเครือข่ายหน่วยบริการ ด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>หน่วยบริการปฐมภูมิ มีการส่งต่อข้อมูล การส่งต่อ-รับกลับ ผู้รับบริการทั้งภายในและภายนอกเครือข่ายหน่วยบริการ ด้วยระบบเอกสาร</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่มีการดำเนินการ</td> </tr> </table> | 3 | หน่วยบริการปฐมภูมิ มีการส่งต่อข้อมูล การส่งต่อ-รับกลับ ผู้รับบริการทั้งภายในและภายนอกเครือข่ายหน่วยบริการ ด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ที่รวดเร็ว Real time | 2 | หน่วยบริการปฐมภูมิ มีการส่งต่อข้อมูล การส่งต่อ-รับกลับ ผู้รับบริการทั้งภายในและภายนอกเครือข่ายหน่วยบริการ ด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ | 1 | หน่วยบริการปฐมภูมิ มีการส่งต่อข้อมูล การส่งต่อ-รับกลับ ผู้รับบริการทั้งภายในและภายนอกเครือข่ายหน่วยบริการ ด้วยระบบเอกสาร | 0 | ไม่มีการดำเนินการ |
| 3   | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-5 ดังนี้<br>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง<br>- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0  |   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |  |   |  |   |  |   |                   |
| 2   | มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-5 ดังนี้<br>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0  |   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |  |   |  |   |  |   |                   |
| 1   | มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-5 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50  |   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |  |   |  |   |  |   |                   |
| 0   | มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-5 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |  |   |  |   |  |   |                   |
| 3   | หน่วยบริการปฐมภูมิ มีการส่งต่อข้อมูล การส่งต่อ-รับกลับ ผู้รับบริการทั้งภายในและภายนอกเครือข่ายหน่วยบริการ ด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ที่รวดเร็ว Real time   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |  |   |  |   |  |   |                   |
| 2   | หน่วยบริการปฐมภูมิ มีการส่งต่อข้อมูล การส่งต่อ-รับกลับ ผู้รับบริการทั้งภายในและภายนอกเครือข่ายหน่วยบริการ ด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |  |   |  |   |  |   |                   |
| 1   | หน่วยบริการปฐมภูมิ มีการส่งต่อข้อมูล การส่งต่อ-รับกลับ ผู้รับบริการทั้งภายในและภายนอกเครือข่ายหน่วยบริการ ด้วยระบบเอกสาร   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |  |   |  |   |  |   |                   |
| 0   | ไม่มีการดำเนินการ  |   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |  |   |  |   |  |   |                   |
| ม4-5 มีระบบการสนับสนุน เพื่อให้หน่วยบริการประจำ และเครือข่าย สามารถจัดบริการสาธารณสุขได้ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด (ม4-5-1 - ม4-5-5) |  | ม4-5 มีระบบสนับสนุนเพื่อการติดต่อสื่อสาร และระบบข้อมูลสารสนเทศ เพื่อใช้ในการจัดบริการและการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ (ม4-5-1 - ม4-5-2) |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |  |   |  |   |  |   |                   |

| หน่วยบริการประจำ   |  | หน่วยบริการปฐมภูมิ |  |   |                                      |   |                                   |   |                                   |  |  |
|--|--|--------------------|--|---|--------------------------------------|---|-----------------------------------|---|-----------------------------------|--|--|
| เกณฑ์ตรวจ  | แนวทางการพิจารณา   | เกณฑ์ตรวจ          | แนวทางการพิจารณา   |   |                                      |   |                                   |   |                                   |  |  |
| ม4-5-1 มีระบบสนับสนุนให้หน่วยบริการปฐมภูมิ มีจำนวนและประเภทบุคลากรที่ให้บริการในหน่วยบริการปฐมภูมิ ครบตามเกณฑ์ที่กำหนด | <p>หน่วยบริการประจำ ต้องมีการจัดระบบสนับสนุนให้หน่วยบริการปฐมภูมิ มีจำนวนและประเภทบุคลากรที่ให้บริการในหน่วยบริการ ครบตามเกณฑ์ที่กำหนด ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีการวิเคราะห์สถานการณ์/ส่วนขาดจำนวนและประเภทบุคลากรในหน่วยบริการปฐมภูมิที่อยู่ในเครือข่าย</li> <li>2. มีแผนการจัดหาบุคลากรตามส่วนขาด (พิจารณาจากแผนปีที่ผ่านมา และแผนปีปัจจุบัน)</li> <li>3. จัดหาบุคลากรสนับสนุนหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามแผน</li> </ol> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีการดำเนินการ ครบถ้วน ในข้อ 1, 2, 3 และจัดหาบุคลากรสนับสนุนหน่วยบริการปฐมภูมิ ครอบคลุมตามแผน มากกว่าร้อยละ 80</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีการดำเนินการ ครบถ้วน ในข้อ 1, 2, 3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการดำเนินการ ครบถ้วน ในข้อ 1, 2</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3</td> </tr> </table> | 3                  | มีการดำเนินการ ครบถ้วน ในข้อ 1, 2, 3 และจัดหาบุคลากรสนับสนุนหน่วยบริการปฐมภูมิ ครอบคลุมตามแผน มากกว่าร้อยละ 80 | 2 | มีการดำเนินการ ครบถ้วน ในข้อ 1, 2, 3 | 1 | มีการดำเนินการ ครบถ้วน ในข้อ 1, 2 | 0 | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3 |  |  |
| 3  | มีการดำเนินการ ครบถ้วน ในข้อ 1, 2, 3 และจัดหาบุคลากรสนับสนุนหน่วยบริการปฐมภูมิ ครอบคลุมตามแผน มากกว่าร้อยละ 80   |                    |  |   |                                      |   |                                   |   |                                   |  |  |
| 2  | มีการดำเนินการ ครบถ้วน ในข้อ 1, 2, 3   |                    |  |   |                                      |   |                                   |   |                                   |  |  |
| 1  | มีการดำเนินการ ครบถ้วน ในข้อ 1, 2  |                    |  |   |                                      |   |                                   |   |                                   |  |  |
| 0  | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3  |                    |  |   |                                      |   |                                   |   |                                   |  |  |

| หน่วยบริการประจำ   |   | หน่วยบริการปฐมภูมิ |  |   |  |   |                      |   |                                   |  |  |
|--|---|--------------------|--|---|--|---|----------------------|---|-----------------------------------|--|--|
| เกณฑ์ตรวจ  | แนวทางการพิจารณา  | เกณฑ์ตรวจ          | แนวทางการพิจารณา   |   |  |   |                      |   |                                   |  |  |
| ม4-5-2 มีระบบการพัฒนาความรู้ ความสามารถของบุคลากรทุกคนของหน่วยบริการปฐมภูมิ ให้มีความรู้และทักษะในการให้บริการสาธารณสุขที่จำเป็นเพียงพอ เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่ ตลอดจนพัฒนาขวัญกำลังใจ ชื่นชมยกย่องเชิดชูผลงานหรือบุคลากรที่แสดงผลสัมฤทธิ์ของบริการปฐมภูมิ ในเครือข่าย | <p>พิจารณาจากแผนและการดำเนินการของหน่วยบริการประจำ ในการสนับสนุนการพัฒนาบุคลากรหน่วยบริการปฐมภูมิ และหน่วยบริการร่วมให้บริการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีการวิเคราะห์เพื่อกำหนดสมรรถนะที่จำเป็นของบุคลากร</li> <li>2. มีการประเมินส่วนขาดและแผนการพัฒนาสมรรถนะด้านเวชศาสตร์ครอบครัวของบุคลากร และด้านอื่น ๆ ตามบริบทของพื้นที่</li> <li>3. มีแผนการพัฒนาตามส่วนขาด และ กำกับ ติดตามอย่างต่อเนื่อง</li> </ol> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีการดำเนินการตามข้อ 1-3 และบุคลากรในหน่วยบริการปฐมภูมิ ร้อยละ 80 ขึ้นไป ได้รับการพัฒนาความรู้</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีการดำเนินการตามข้อ 1-3 และบุคลากรในหน่วยบริการปฐมภูมิ ร้อยละ 60-79 ได้รับการพัฒนาความรู้</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการดำเนินการ 2 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2 ,3</td> </tr> </table> | 3                  | มีการดำเนินการตามข้อ 1-3 และบุคลากรในหน่วยบริการปฐมภูมิ ร้อยละ 80 ขึ้นไป ได้รับการพัฒนาความรู้ | 2 | มีการดำเนินการตามข้อ 1-3 และบุคลากรในหน่วยบริการปฐมภูมิ ร้อยละ 60-79 ได้รับการพัฒนาความรู้ | 1 | มีการดำเนินการ 2 ข้อ | 0 | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2 ,3 |  |  |
| 3  | มีการดำเนินการตามข้อ 1-3 และบุคลากรในหน่วยบริการปฐมภูมิ ร้อยละ 80 ขึ้นไป ได้รับการพัฒนาความรู้  |                    |  |   |  |   |                      |   |                                   |  |  |
| 2  | มีการดำเนินการตามข้อ 1-3 และบุคลากรในหน่วยบริการปฐมภูมิ ร้อยละ 60-79 ได้รับการพัฒนาความรู้  |                    |  |   |  |   |                      |   |                                   |  |  |
| 1  | มีการดำเนินการ 2 ข้อ  |                    |  |   |  |   |                      |   |                                   |  |  |
| 0  | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2 ,3   |                    |  |   |  |   |                      |   |                                   |  |  |

| หน่วยบริการประจำ  |   | หน่วยบริการปฐมภูมิ |   |   |  |   |  |   |                                   |  |  |
|---|---|--------------------|---|---|--|---|--|---|-----------------------------------|--|--|
| เกณฑ์ตรวจ   | แนวทางการพิจารณา  | เกณฑ์ตรวจ          | แนวทางการพิจารณา  |   |  |   |  |   |                                   |  |  |
| ม4-5-3 มีระบบสนับสนุนให้หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่าย มีสถานที่ยา วัสดุอุปกรณ์ และเครื่องมือต่าง ๆ ที่เพียงพอ | <p>พิจารณาจากแผนและผลการดำเนินการของหน่วยบริการประจำ ในการสนับสนุนหน่วยบริการปฐมภูมิ ให้มีสถานที่วัสดุอุปกรณ์ และเครื่องมือต่าง ๆ ที่เพียงพอ และพร้อมให้บริการ ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีการประเมินส่วนขาด</li> <li>2. มีแผนพัฒนาตามส่วนขาด</li> <li>3. มีการควบคุม กำกับ ให้มีความเพียงพอ และพร้อมให้บริการ อย่างต่อเนื่อง</li> <li>4. ผลการดำเนินงาน พิจารณาจากคะแนนผลการตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์ ข้อ ม5-2-1</li> </ol> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีการดำเนินการ ข้อ 1-3 และข้อ 4 หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนประเมินตามเกณฑ์ ข้อ ม5-2-1 มากกว่าและเท่ากับ 2 คะแนน ร้อยละ 80 ขึ้นไป</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีการดำเนินการ อย่างน้อย ข้อ 1-3 และข้อ 4 หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนประเมินตามเกณฑ์ ข้อ ม5-2-1 มากกว่าและเท่ากับ 2 คะแนน ร้อยละ 60-79 ขึ้นไป</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการดำเนินการ อย่างน้อย 2 ข้อ และ/หรือข้อ 4 หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนประเมินตามเกณฑ์ ข้อ ม5-2-1 มากกว่าและเท่ากับ 2 คะแนน น้อยกว่า ร้อยละ 60</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3</td> </tr> </table> | 3                  | มีการดำเนินการ ข้อ 1-3 และข้อ 4 หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนประเมินตามเกณฑ์ ข้อ ม5-2-1 มากกว่าและเท่ากับ 2 คะแนน ร้อยละ 80 ขึ้นไป | 2 | มีการดำเนินการ อย่างน้อย ข้อ 1-3 และข้อ 4 หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนประเมินตามเกณฑ์ ข้อ ม5-2-1 มากกว่าและเท่ากับ 2 คะแนน ร้อยละ 60-79 ขึ้นไป | 1 | มีการดำเนินการ อย่างน้อย 2 ข้อ และ/หรือข้อ 4 หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนประเมินตามเกณฑ์ ข้อ ม5-2-1 มากกว่าและเท่ากับ 2 คะแนน น้อยกว่า ร้อยละ 60 | 0 | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3 |  |  |
| 3   | มีการดำเนินการ ข้อ 1-3 และข้อ 4 หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนประเมินตามเกณฑ์ ข้อ ม5-2-1 มากกว่าและเท่ากับ 2 คะแนน ร้อยละ 80 ขึ้นไป   |                    |   |   |  |   |  |   |                                   |  |  |
| 2   | มีการดำเนินการ อย่างน้อย ข้อ 1-3 และข้อ 4 หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนประเมินตามเกณฑ์ ข้อ ม5-2-1 มากกว่าและเท่ากับ 2 คะแนน ร้อยละ 60-79 ขึ้นไป  |                    |   |   |  |   |  |   |                                   |  |  |
| 1   | มีการดำเนินการ อย่างน้อย 2 ข้อ และ/หรือข้อ 4 หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนประเมินตามเกณฑ์ ข้อ ม5-2-1 มากกว่าและเท่ากับ 2 คะแนน น้อยกว่า ร้อยละ 60  |                    |   |   |  |   |  |   |                                   |  |  |
| 0   | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3   |                    |   |   |  |   |  |   |                                   |  |  |

| หน่วยบริการประจำ |  | หน่วยบริการปฐมภูมิ |  |   |                                |   |                                |   |                                   |  |  |
|------------------|--|--------------------|--|---|--------------------------------|---|--------------------------------|---|-----------------------------------|--|--|
| เกณฑ์ตรวจ        | แนวทางการพิจารณา   | เกณฑ์ตรวจ          | แนวทางการพิจารณา   |   |                                |   |                                |   |                                   |  |  |
|                  | <p>แนวทางการให้คะแนน กรณีหน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง</p> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีการดำเนินการ ข้อ 1-3 และข้อ 4 หน่วยบริการปฐมภูมิ ในเครือข่ายมีคะแนนประเมินตามเกณฑ์ ข้อ ม5-2-1 มากกว่าหรือเท่ากับ 2 คะแนน</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีการดำเนินการ อย่างน้อย 3 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการดำเนินการ อย่างน้อย 2 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3</td> </tr> </table> | 3                  | มีการดำเนินการ ข้อ 1-3 และข้อ 4 หน่วยบริการปฐมภูมิ ในเครือข่ายมีคะแนนประเมินตามเกณฑ์ ข้อ ม5-2-1 มากกว่าหรือเท่ากับ 2 คะแนน | 2 | มีการดำเนินการ อย่างน้อย 3 ข้อ | 1 | มีการดำเนินการ อย่างน้อย 2 ข้อ | 0 | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3 |  |  |
| 3                | มีการดำเนินการ ข้อ 1-3 และข้อ 4 หน่วยบริการปฐมภูมิ ในเครือข่ายมีคะแนนประเมินตามเกณฑ์ ข้อ ม5-2-1 มากกว่าหรือเท่ากับ 2 คะแนน   |                    |  |   |                                |   |                                |   |                                   |  |  |
| 2                | มีการดำเนินการ อย่างน้อย 3 ข้อ   |                    |  |   |                                |   |                                |   |                                   |  |  |
| 1                | มีการดำเนินการ อย่างน้อย 2 ข้อ   |                    |  |   |                                |   |                                |   |                                   |  |  |
| 0                | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3  |                    |  |   |                                |   |                                |   |                                   |  |  |



| หน่วยบริการประจำ   |   | หน่วยบริการปฐมภูมิ |                                  |   |  |   |  |   |                                   |  |  |   |                                 |   |  |   |                           |   |                              |
|--|---|--------------------|----------------------------------|---|--|---|--|---|-----------------------------------|--|--|---|---------------------------------|---|--|---|---------------------------|---|------------------------------|
| เกณฑ์ตรวจ  | แนวทางการพิจารณา  | เกณฑ์ตรวจ          | แนวทางการพิจารณา                 |   |  |   |  |   |                                   |  |  |   |                                 |   |  |   |                           |   |                              |
| ม4-5-4 จัดระบบการติดต่อสื่อสารที่หน่วยบริการปฐมภูมิและหน่วยบริการร่วมให้บริการ สามารถขอรับคำปรึกษาภายในเครือข่ายหน่วยบริการได้อย่างรวดเร็ว | <p>พิจารณาจากแผนและการดำเนินการของหน่วยบริการประจำ ในการจัดระบบการติดต่อสื่อสาร/การขอรับคำปรึกษาของหน่วยบริการปฐมภูมิ และหน่วยบริการร่วมให้บริการ ได้อย่างรวดเร็ว เช่น สามารถโทรศัพท์ขอคำปรึกษาจากแพทย์ที่รับผิดชอบได้โดยตรง ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีแผนผัง/แนวทาง/คู่มือการสื่อสาร และผู้รับผิดชอบเพื่อประสานงาน ขอรับการสนับสนุน และขอรับคำปรึกษาจากผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง</li> <li>2. มีเครื่องมือการสื่อสาร ที่พร้อมใช้งานตามแผนผังการสื่อสาร/แนวทาง/คู่มือ</li> <li>3. มีการดำเนินการตามช่องทาง และบันทึกผลการให้การปรึกษา</li> <li>4. มีการสรุปผลการดำเนินงาน ทบทวน ปรับปรุง และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง</li> </ol> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีการดำเนินการตามข้อ 1-4 ครบถ้วน</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีการดำเนินการตามข้อ 1-4 อย่างน้อย 3 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการดำเนินการตามข้อ 1-4 อย่างน้อย 2 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3</td> </tr> </table> | 3                  | มีการดำเนินการตามข้อ 1-4 ครบถ้วน | 2 | มีการดำเนินการตามข้อ 1-4 อย่างน้อย 3 ข้อ | 1 | มีการดำเนินการตามข้อ 1-4 อย่างน้อย 2 ข้อ | 0 | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3 | ม4-5-1 มีระบบการติดต่อสื่อสาร ที่สามารถขอรับคำปรึกษาจากหน่วยบริการประจำ และ/หรือ หน่วยบริการที่รับการส่งต่อได้อย่างรวดเร็ว มีประสิทธิภาพ | <p>พิจารณาจาก</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีเครื่องมืออุปกรณ์ใช้สื่อสาร ที่แสดงได้และพร้อมใช้งาน</li> <li>2. มีบัญชีรายชื่อแพทย์/ผู้รับคำปรึกษา พร้อมเบอร์โทรศัพท์ติดต่อได้</li> <li>3. มี Flowchart ผังการขอรับคำปรึกษาจากหน่วยบริการ</li> <li>4. มีการบันทึกผลการติดต่อสื่อสาร และการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการขอรับคำปรึกษา</li> </ol> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีการดำเนินการครบถ้วนทั้ง 4 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีการดำเนินการข้อ 1, 2, 3 หรือ 1, 2, 4</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการดำเนินการข้อ 1 และ 2</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่มีการดำเนินการข้อ 1 และ 2</td> </tr> </table> | 3 | มีการดำเนินการครบถ้วนทั้ง 4 ข้อ | 2 | มีการดำเนินการข้อ 1, 2, 3 หรือ 1, 2, 4 | 1 | มีการดำเนินการข้อ 1 และ 2 | 0 | ไม่มีการดำเนินการข้อ 1 และ 2 |
| 3  | มีการดำเนินการตามข้อ 1-4 ครบถ้วน  |                    |                                  |   |  |   |  |   |                                   |  |  |   |                                 |   |  |   |                           |   |                              |
| 2  | มีการดำเนินการตามข้อ 1-4 อย่างน้อย 3 ข้อ  |                    |                                  |   |  |   |  |   |                                   |  |  |   |                                 |   |  |   |                           |   |                              |
| 1  | มีการดำเนินการตามข้อ 1-4 อย่างน้อย 2 ข้อ  |                    |                                  |   |  |   |  |   |                                   |  |  |   |                                 |   |  |   |                           |   |                              |
| 0  | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3   |                    |                                  |   |  |   |  |   |                                   |  |  |   |                                 |   |  |   |                           |   |                              |
| 3  | มีการดำเนินการครบถ้วนทั้ง 4 ข้อ   |                    |                                  |   |  |   |  |   |                                   |  |  |   |                                 |   |  |   |                           |   |                              |
| 2  | มีการดำเนินการข้อ 1, 2, 3 หรือ 1, 2, 4  |                    |                                  |   |  |   |  |   |                                   |  |  |   |                                 |   |  |   |                           |   |                              |
| 1  | มีการดำเนินการข้อ 1 และ 2   |                    |                                  |   |  |   |  |   |                                   |  |  |   |                                 |   |  |   |                           |   |                              |
| 0  | ไม่มีการดำเนินการข้อ 1 และ 2  |                    |                                  |   |  |   |  |   |                                   |  |  |   |                                 |   |  |   |                           |   |                              |

| หน่วยบริการประจำ   |  | หน่วยบริการปฐมภูมิ |                                 |   |                        |   |                       |   |                                   |   |  |   |                                 |   |                        |   |                       |   |                                   |
|--|--|--------------------|---------------------------------|---|------------------------|---|-----------------------|---|-----------------------------------|---|--|---|---------------------------------|---|------------------------|---|-----------------------|---|-----------------------------------|
| เกณฑ์ตรวจ  | แนวทางการพิจารณา   | เกณฑ์ตรวจ          | แนวทางการพิจารณา                |   |                        |   |                       |   |                                   |   |  |   |                                 |   |                        |   |                       |   |                                   |
| ม4-5-5 มีระบบข้อมูลและสารสนเทศ ที่ใช้ในการบริหารจัดการ ที่เชื่อมโยงภายในเครือข่าย หน่วยบริการ และเครือข่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ ของสำนักงาน ที่พร้อมใช้งาน มีการวิเคราะห์ ข้อมูลเพื่อกำกับติดตามและพัฒนางาน และ ส่งข้อมูล/รายงานให้สำนักงานตามที่กำหนด | <p>พิจารณาระบบข้อมูลสารสนเทศ ทั้ง Software, Hardware, People Ware ว่ามีความเพียงพอ พร้อมใช้งาน เชื่อมโยงข้อมูลกับเครือข่ายบริการได้ โดยพิจารณากระบวนการด้านข้อมูล ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีการกำหนดระบบการจัดเก็บข้อมูล ได้แก่ บุคคลผู้มีสิทธิและครอบครัว ข้อมูลบริการ และข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้อง</li> <li>2. ระบบบันทึกและประมวลผลข้อมูล และข้อมูลมีความต่อเนื่อง เป็นปัจจุบัน</li> <li>3. มีการจัดทำและส่งรายงานตามที่สปสข.กำหนด เช่น CUP Profile (ใน Contracting Provider Profile: CPP)</li> <li>4. วิเคราะห์เป็นสารสนเทศและนำมาใช้ประโยชน์ภายในหน่วยบริการ</li> <li>5. สามารถเชื่อมโยงข้อมูลภายในเครือข่ายทุกหน่วยบริการ และเครือข่ายสารสนเทศของ สปสข.</li> <li>6. มีระบบสำรองข้อมูลที่สามารถสืบค้นได้ กรณีที่เป็นสถานบริการที่สมัครเข้าใหม่ ซึ่งอาจจะยังไม่มี การจัดระบบ ให้ผ่านแบบมีเงื่อนไขได้ (คะแนน 1) โดยต้องมีแผนที่จะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในเวลาไม่เกิน 1 เดือนหลังจากได้รับการประกาศขึ้นทะเบียนเรียบร้อยแล้ว</li> </ol> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีการดำเนินการครบถ้วนทั้ง 6 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีการดำเนินการข้อ 1- 5</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการดำเนินการข้อ 1-3</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3</td> </tr> </table> | 3                  | มีการดำเนินการครบถ้วนทั้ง 6 ข้อ | 2 | มีการดำเนินการข้อ 1- 5 | 1 | มีการดำเนินการข้อ 1-3 | 0 | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3 | ม4-5-2 มีระบบข้อมูลและสารสนเทศ เพื่อใช้ในการจัดบริการและการบริหารจัดการที่สามารถเชื่อมโยงภายในเครือข่าย หน่วยบริการและเครือข่ายเทคโนโลยีสารสนเทศของสำนักงานได้ พร้อมทั้งสามารถส่งข้อมูลหรือรายงานให้หน่วยงานประจำ ตามที่สำนักงานกำหนด | <p>พิจารณาระบบข้อมูลสารสนเทศ ว่ามีความเพียงพอ พร้อมใช้งาน ความเชื่อมโยงกับเครือข่ายบริการ โดยพิจารณากระบวนการด้านข้อมูล</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีการกำหนดระบบการจัดเก็บข้อมูล ได้แก่ บุคคลผู้มีสิทธิและครอบครัว ข้อมูลบริการ และข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้อง</li> <li>2. ระบบบันทึกและประมวลผลข้อมูล และข้อมูลมีความต่อเนื่อง เป็นปัจจุบัน</li> <li>3. มีการจัดทำและส่งรายงานตามที่สปสข.กำหนด เช่น CUP Profile (ใน Contracting Provider Profile: CPP)</li> <li>4. วิเคราะห์เป็นสารสนเทศและนำมาใช้ประโยชน์ภายในหน่วยบริการ</li> <li>5. สามารถเชื่อมโยงข้อมูลภายในเครือข่ายทุกหน่วยบริการ และเครือข่ายสารสนเทศของ สปสข.</li> <li>6. มีระบบสำรองข้อมูลที่สามารถสืบค้นได้ กรณีสถานบริการสมัครเข้าใหม่ ให้ผ่านแบบมีเงื่อนไขได้ (คะแนน 1) โดยต้องมีแผนที่จะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในเวลาไม่เกิน 1 เดือนหลังจากได้รับการประกาศขึ้นทะเบียนเรียบร้อยแล้ว</li> </ol> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีการดำเนินการครบถ้วนทั้ง 6 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีการดำเนินการข้อ 1- 5</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการดำเนินการข้อ 1-3</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3</td> </tr> </table> | 3 | มีการดำเนินการครบถ้วนทั้ง 6 ข้อ | 2 | มีการดำเนินการข้อ 1- 5 | 1 | มีการดำเนินการข้อ 1-3 | 0 | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3 |
| 3  | มีการดำเนินการครบถ้วนทั้ง 6 ข้อ  |                    |                                 |   |                        |   |                       |   |                                   |   |  |   |                                 |   |                        |   |                       |   |                                   |
| 2  | มีการดำเนินการข้อ 1- 5   |                    |                                 |   |                        |   |                       |   |                                   |   |  |   |                                 |   |                        |   |                       |   |                                   |
| 1  | มีการดำเนินการข้อ 1-3  |                    |                                 |   |                        |   |                       |   |                                   |   |  |   |                                 |   |                        |   |                       |   |                                   |
| 0  | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3  |                    |                                 |   |                        |   |                       |   |                                   |   |  |   |                                 |   |                        |   |                       |   |                                   |
| 3  | มีการดำเนินการครบถ้วนทั้ง 6 ข้อ  |                    |                                 |   |                        |   |                       |   |                                   |   |  |   |                                 |   |                        |   |                       |   |                                   |
| 2  | มีการดำเนินการข้อ 1- 5   |                    |                                 |   |                        |   |                       |   |                                   |   |  |   |                                 |   |                        |   |                       |   |                                   |
| 1  | มีการดำเนินการข้อ 1-3  |                    |                                 |   |                        |   |                       |   |                                   |   |  |   |                                 |   |                        |   |                       |   |                                   |
| 0  | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3  |                    |                                 |   |                        |   |                       |   |                                   |   |  |   |                                 |   |                        |   |                       |   |                                   |

| หน่วยบริการประจำ |  | หน่วยบริการปฐมภูมิ |  |   |                             |   |                           |   |                      |   |                                   |
|------------------|--|--------------------|--|---|-----------------------------|---|---------------------------|---|----------------------|---|-----------------------------------|
| เกณฑ์ตรวจ        | แนวทางการพิจารณา   | เกณฑ์ตรวจ          | แนวทางการพิจารณา   |   |                             |   |                           |   |                      |   |                                   |
| ม4-6             | มีระบบสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิและหน่วยบริการร่วมให้บริการ (ม4-6-1 - ม4-6-5)  | ม4-6               | มีการพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามมาตรฐานที่องค์การวิชาชีพหรือสำนักงานกำหนด (ม4-6-1 - ม4-6-4)  |   |                             |   |                           |   |                      |   |                                   |
| ม4-6-1           | มีระบบบริหารจัดการคุณภาพเพื่อพัฒนาคุณภาพ หน่วยบริการปฐมภูมิและหน่วยบริการร่วมให้บริการ   | ม4-6-1             | มีการบริหารจัดการจัดการคุณภาพ  |   |                             |   |                           |   |                      |   |                                   |
|                  | พิจารณาจากแผนและการดำเนินการของหน่วยบริการประจำ ในการสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ และหน่วยบริการร่วมให้บริการ <ol style="list-style-type: none"> <li>นำระบบบริหารจัดการคุณภาพมาใช้ เช่น TQA, PCA, DHS</li> <li>มีทีมที่เลี้ยงพัฒนาคุณภาพของหน่วยบริการประจำ (QRT) สนับสนุนการพัฒนาคุณภาพของหน่วยบริการปฐมภูมิ และหน่วยบริการร่วมให้บริการอย่างต่อเนื่อง</li> <li>มีการสนับสนุนงบประมาณและทรัพยากรเพื่อการพัฒนาคุณภาพ ตามส่วนขาด หรือตามแผนของหน่วยบริการปฐมภูมิ และหน่วยบริการร่วมให้บริการ</li> </ol> |                    | พิจารณาการจัดการ ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> <li>มีคู่มือ /แนวทางปฏิบัติการให้บริการสาธารณสุขในโรคหรือปัญหาที่พบบ่อย อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน</li> <li>มีการนำระบบบริหารจัดการคุณภาพมาใช้ในการพัฒนาคุณภาพบริการ เช่น PCA มาตรฐานบริการสาธารณสุข</li> <li>มีการประเมินตนเอง หรือมีกิจกรรมทบทวนการให้บริการ เพื่อค้นหาส่วนขาดในการพัฒนา</li> <li>มีการจัดทำแผนการพัฒนาคุณภาพ และติดตามประเมินผล</li> </ol> แนวทางการให้คะแนน <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีการดำเนินการครบทั้ง 4 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีการดำเนินการข้อ 1 ถึง 3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการดำเนินการ 2 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3</td> </tr> </table> | 3 | มีการดำเนินการครบทั้ง 4 ข้อ | 2 | มีการดำเนินการข้อ 1 ถึง 3 | 1 | มีการดำเนินการ 2 ข้อ | 0 | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3 |
| 3                | มีการดำเนินการครบทั้ง 4 ข้อ  |                    |  |   |                             |   |                           |   |                      |   |                                   |
| 2                | มีการดำเนินการข้อ 1 ถึง 3  |                    |  |   |                             |   |                           |   |                      |   |                                   |
| 1                | มีการดำเนินการ 2 ข้อ   |                    |  |   |                             |   |                           |   |                      |   |                                   |
| 0                | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3  |                    |  |   |                             |   |                           |   |                      |   |                                   |

| หน่วยบริการประจำ |  | หน่วยบริการปฐมภูมิ |  |   |  |   |  |   |                                   |  |  |
|------------------|--|--------------------|--|---|--|---|--|---|-----------------------------------|--|--|
| เกณฑ์ตรวจ        | แนวทางการพิจารณา   | เกณฑ์ตรวจ          | แนวทางการพิจารณา   |   |  |   |  |   |                                   |  |  |
|                  | <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีการดำเนินการครอบคลุมข้อ 1 - 3 และครอบคลุมหน่วยบริการปฐมภูมิ ร้อยละ 80 ขึ้นไป</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีการดำเนินการครอบคลุมข้อ 1 - 3 และครอบคลุมหน่วยบริการปฐมภูมิ ร้อยละ 70-79</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการดำเนินการข้อ 1 - 3 จำนวน 2 ข้อ และ/หรือ ครอบคลุมหน่วยบริการปฐมภูมิ ร้อยละ 50-69</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3</td> </tr> </table> <p>กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตามข้อ ม4-6-1</p> | 3                  | มีการดำเนินการครอบคลุมข้อ 1 - 3 และครอบคลุมหน่วยบริการปฐมภูมิ ร้อยละ 80 ขึ้นไป | 2 | มีการดำเนินการครอบคลุมข้อ 1 - 3 และครอบคลุมหน่วยบริการปฐมภูมิ ร้อยละ 70-79 | 1 | มีการดำเนินการข้อ 1 - 3 จำนวน 2 ข้อ และ/หรือ ครอบคลุมหน่วยบริการปฐมภูมิ ร้อยละ 50-69 | 0 | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3 |  |  |
| 3                | มีการดำเนินการครอบคลุมข้อ 1 - 3 และครอบคลุมหน่วยบริการปฐมภูมิ ร้อยละ 80 ขึ้นไป   |                    |  |   |  |   |  |   |                                   |  |  |
| 2                | มีการดำเนินการครอบคลุมข้อ 1 - 3 และครอบคลุมหน่วยบริการปฐมภูมิ ร้อยละ 70-79   |                    |  |   |  |   |  |   |                                   |  |  |
| 1                | มีการดำเนินการข้อ 1 - 3 จำนวน 2 ข้อ และ/หรือ ครอบคลุมหน่วยบริการปฐมภูมิ ร้อยละ 50-69   |                    |  |   |  |   |  |   |                                   |  |  |
| 0                | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3  |                    |  |   |  |   |  |   |                                   |  |  |

| หน่วยบริการประจำ  |  | หน่วยบริการปฐมภูมิ |   |   |   |   |  |   |                                   |   |   |   |                                |   |                      |   |                                   |  |  |
|---|--|--------------------|---|---|---|---|--|---|-----------------------------------|---|---|---|--------------------------------|---|----------------------|---|-----------------------------------|--|--|
| เกณฑ์ตรวจ   | แนวทางการพิจารณา   | เกณฑ์ตรวจ          | แนวทางการพิจารณา  |   |   |   |  |   |                                   |   |   |   |                                |   |                      |   |                                   |  |  |
| ม4-6-2 มีการจัดหารวบรวม หรือพัฒนาแนวปฏิบัติบริการสาธารณสุขที่เป็นมาตรฐาน และแนวปฏิบัติที่อ้างอิงได้ให้หน่วยบริการปฐมภูมิใช้ในการจัดบริการที่สอดคล้องปัญหาและบริบทของพื้นที่ | <p>พิจารณาจากแผนและการดำเนินการของหน่วยบริการประจำ ในการ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>วิเคราะห์ปัญหาสุขภาพที่บ่งบอในพื้นที่ยอมรับ</li> <li>จัดหารวบรวม หรือจัดทำแนวทางปฏิบัติการให้บริการสาธารณสุขในโรคหรือปัญหาที่บ่งบอ และส่งมอบให้หน่วยบริการปฐมภูมิและหน่วยบริการร่วมให้บริการใช้</li> <li>มีการติดตามการใช้แนวทางเวชปฏิบัติ และพัฒนาต่อเนื่อง</li> </ol> <p>คู่มือในการปฏิบัติงาน</p> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีการดำเนินการ ครอบคลุมข้อ 1-3 และครอบคลุมหน่วยบริการปฐมภูมิ ร้อยละ 80 ขึ้นไป</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีการดำเนินการ ครอบคลุมข้อ 1-3 และครอบคลุมหน่วยบริการปฐมภูมิ ร้อยละ 60-79</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการดำเนินการ 2 ข้อ และ/หรือครอบคลุมหน่วยบริการปฐมภูมิ ร้อยละ 40-59</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3</td> </tr> </table> <p>กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง มีแนวทางการให้คะแนน ดังนี้</p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีการดำเนินการ ครอบคลุมข้อ 1-3 อย่างสมบูรณ์</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีการดำเนินการ ครอบคลุมข้อ 1-3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการดำเนินการ 2 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3</td> </tr> </table> | 3                  | มีการดำเนินการ ครอบคลุมข้อ 1-3 และครอบคลุมหน่วยบริการปฐมภูมิ ร้อยละ 80 ขึ้นไป | 2 | มีการดำเนินการ ครอบคลุมข้อ 1-3 และครอบคลุมหน่วยบริการปฐมภูมิ ร้อยละ 60-79 | 1 | มีการดำเนินการ 2 ข้อ และ/หรือครอบคลุมหน่วยบริการปฐมภูมิ ร้อยละ 40-59 | 0 | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3 | 3 | มีการดำเนินการ ครอบคลุมข้อ 1-3 อย่างสมบูรณ์ | 2 | มีการดำเนินการ ครอบคลุมข้อ 1-3 | 1 | มีการดำเนินการ 2 ข้อ | 0 | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3 |  |  |
| 3   | มีการดำเนินการ ครอบคลุมข้อ 1-3 และครอบคลุมหน่วยบริการปฐมภูมิ ร้อยละ 80 ขึ้นไป  |                    |   |   |   |   |  |   |                                   |   |   |   |                                |   |                      |   |                                   |  |  |
| 2   | มีการดำเนินการ ครอบคลุมข้อ 1-3 และครอบคลุมหน่วยบริการปฐมภูมิ ร้อยละ 60-79  |                    |   |   |   |   |  |   |                                   |   |   |   |                                |   |                      |   |                                   |  |  |
| 1   | มีการดำเนินการ 2 ข้อ และ/หรือครอบคลุมหน่วยบริการปฐมภูมิ ร้อยละ 40-59   |                    |   |   |   |   |  |   |                                   |   |   |   |                                |   |                      |   |                                   |  |  |
| 0   | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3  |                    |   |   |   |   |  |   |                                   |   |   |   |                                |   |                      |   |                                   |  |  |
| 3   | มีการดำเนินการ ครอบคลุมข้อ 1-3 อย่างสมบูรณ์  |                    |   |   |   |   |  |   |                                   |   |   |   |                                |   |                      |   |                                   |  |  |
| 2   | มีการดำเนินการ ครอบคลุมข้อ 1-3   |                    |   |   |   |   |  |   |                                   |   |   |   |                                |   |                      |   |                                   |  |  |
| 1   | มีการดำเนินการ 2 ข้อ   |                    |   |   |   |   |  |   |                                   |   |   |   |                                |   |                      |   |                                   |  |  |
| 0   | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3  |                    |   |   |   |   |  |   |                                   |   |   |   |                                |   |                      |   |                                   |  |  |

| หน่วยบริการประจำ   |   | หน่วยบริการปฐมภูมิ |  |  |                              |  |   |  |  |   |  |   |                                 |   |                           |   |                           |   |                              |
|--|---|--------------------|--|--|------------------------------|--|---|--|--|---|--|---|---------------------------------|---|---------------------------|---|---------------------------|---|------------------------------|
| เกณฑ์ตรวจ  | แนวทางการพิจารณา  | เกณฑ์ตรวจ          | แนวทางการพิจารณา   |  |                              |  |   |  |  |   |  |   |                                 |   |                           |   |                           |   |                              |
| ม4-6-3 มีระบบการจัดการด้านความปลอดภัย และสิ่งแวดล้อม เพื่อให้หน่วยบริการปฐมภูมิ และหน่วยบริการร่วมให้บริการ มีคุณภาพและมาตรฐาน | <p>พิจารณาจากแผนและการดำเนินการสนับสนุนหน่วยบริการปฐมภูมิของหน่วยบริการประจำ เกี่ยวกับการจัดการด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีการจัดการเรื่องความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของเจ้าหน้าที่และผู้มารับบริการ</li> <li>2. จัดให้มีทางลาด ราวจับ และห้องน้ำสำหรับคนพิการ/ผู้สูงอายุ เพื่ออำนวยความสะดวก และความปลอดภัยของผู้รับบริการ</li> <li>3. ระบบการจัดการน้ำเสีย ตามมาตรฐานการจัดการน้ำเสียของกระทรวงสาธารณสุข หรือมาตรฐานของหน่วยงานวิชาการอื่น ที่ไม่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและชุมชน</li> <li>4. ระบบน้ำสะอาด เพื่อใช้ในการอุปโภค และการจัดการน้ำเสียของกระทรวงสาธารณสุข หรือมาตรฐานของหน่วยงานวิชาการอื่น</li> <li>5. มีการจัดการป้องกันด้านอัคคีภัย โดยพิจารณาจากผลการตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่าย ตามเกณฑ์ ข้อ ม4-6-2</li> </ol> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีผลประเมินตามข้อ ม4-6-2 ดังนี้</td> </tr> <tr> <td></td> <td>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง</td> </tr> <tr> <td></td> <td>- มีคะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50</td> </tr> <tr> <td></td> <td>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0</td> </tr> </table> | 3                  | หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีผลประเมินตามข้อ ม4-6-2 ดังนี้ |  | - มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง |  | - มีคะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 |  | - ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0 | ม4-6-2 มีการจัดการด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม ทั้งภายในและภายนอกอาคาร | <p>พิจารณาการจัดการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีแนวทางการจัดการด้านความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของเจ้าหน้าที่และผู้มารับบริการ</li> <li>2. มีทางลาด ราวจับ และห้องน้ำสำหรับคนพิการ/ผู้สูงอายุ เพื่ออำนวยความสะดวก และความปลอดภัยของผู้รับบริการ</li> <li>3. มีระบบการจัดการน้ำเสีย ตามมาตรฐานการจัดการน้ำเสียของกระทรวงสาธารณสุข หรือมาตรฐานของหน่วยงานวิชาการอื่น ที่ไม่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและชุมชน</li> <li>4. มีระบบน้ำสะอาด เพื่อใช้ในการอุปโภค และบริโภค ตามมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุขหรือมาตรฐานของหน่วยงานวิชาการอื่น</li> <li>5. มีแนวทางการป้องกันการอัคคีภัย หรือภัยธรรมชาติอื่นตามบริบทพื้นที่</li> </ol> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีการดำเนินการครบถ้วนทั้ง 5 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีการดำเนินการข้อ 1 ถึง 4</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการดำเนินการข้อ 1 และ 2</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่มีการดำเนินการข้อ 1 และ 2</td> </tr> </table> | 3 | มีการดำเนินการครบถ้วนทั้ง 5 ข้อ | 2 | มีการดำเนินการข้อ 1 ถึง 4 | 1 | มีการดำเนินการข้อ 1 และ 2 | 0 | ไม่มีการดำเนินการข้อ 1 และ 2 |
| 3  | หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีผลประเมินตามข้อ ม4-6-2 ดังนี้  |                    |  |  |                              |  |   |  |  |   |  |   |                                 |   |                           |   |                           |   |                              |
|  | - มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง  |                    |  |  |                              |  |   |  |  |   |  |   |                                 |   |                           |   |                           |   |                              |
|  | - มีคะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50   |                    |  |  |                              |  |   |  |  |   |  |   |                                 |   |                           |   |                           |   |                              |
|  | - ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0  |                    |  |  |                              |  |   |  |  |   |  |   |                                 |   |                           |   |                           |   |                              |
| 3  | มีการดำเนินการครบถ้วนทั้ง 5 ข้อ   |                    |  |  |                              |  |   |  |  |   |  |   |                                 |   |                           |   |                           |   |                              |
| 2  | มีการดำเนินการข้อ 1 ถึง 4   |                    |  |  |                              |  |   |  |  |   |  |   |                                 |   |                           |   |                           |   |                              |
| 1  | มีการดำเนินการข้อ 1 และ 2   |                    |  |  |                              |  |   |  |  |   |  |   |                                 |   |                           |   |                           |   |                              |
| 0  | ไม่มีการดำเนินการข้อ 1 และ 2  |                    |  |  |                              |  |   |  |  |   |  |   |                                 |   |                           |   |                           |   |                              |

| หน่วยบริการประจำ  |   | หน่วยบริการปฐมภูมิ   |  |   |  |   |  |  |  |
|---|---|--|--|---|--|---|--|--|--|
| เกณฑ์ตรวจ   | แนวทางการพิจารณา  | เกณฑ์ตรวจ  | แนวทางการพิจารณา   |   |  |   |  |  |  |
|   | <table border="1"> <tr> <td>2</td> <td>หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีผลประเมินตามข้อ ม4-6-2 ดังนี้<br/>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br/>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีผลประเมินตามข้อ ม4-6-2 มีคะแนนเป็น 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีผลประเมินตามข้อ ม4-6-2 มีคะแนนเป็น 0 มากกว่าร้อยละ 50</td> </tr> </table> <p>กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตาม ข้อ ม4-6-2</p>   | 2  | หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีผลประเมินตามข้อ ม4-6-2 ดังนี้<br>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0  | 1 | หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีผลประเมินตามข้อ ม4-6-2 มีคะแนนเป็น 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 | 0 | หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีผลประเมินตามข้อ ม4-6-2 มีคะแนนเป็น 0 มากกว่าร้อยละ 50 |  |  |
| 2   | หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีผลประเมินตามข้อ ม4-6-2 ดังนี้<br>- มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0   |  |  |   |  |   |  |  |  |
| 1   | หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีผลประเมินตามข้อ ม4-6-2 มีคะแนนเป็น 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50  |  |  |   |  |   |  |  |  |
| 0   | หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีผลประเมินตามข้อ ม4-6-2 มีคะแนนเป็น 0 มากกว่าร้อยละ 50  |  |  |   |  |   |  |  |  |
| ม4-6-4 มีระบบการจัดการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ เพื่อให้หน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายตามมาตรฐานที่กำหนด | <p>พิจารณาจาก หน่วยบริการประจำจัดระบบสนับสนุนให้หน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายมีการจัดระบบการป้องกันการติดเชื้อ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ระบบการควบคุมการติดเชื้อของหน่วยบริการที่ได้มาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุขและมีเครื่องทำให้ปลอดเชื้อด้วยไอน้ำร้อนแรงดันสูง (Autoclave) หรือมีใช้ร่วมกันในเครือข่าย</li> <li>2. ระบบการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ และมูลฝอยมีพิษตามมาตรฐาน ที่ไม่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและชุมชน</li> <li>3. มีแนวทาง คู่มือการป้องกันการติดเชื้อ และกำกับติดตามการใช้คู่มือ/แนวทางปฏิบัติในการควบคุมการติดเชื้อในสถานบริการ ตามบริบทของพื้นที่</li> <li>4. มีอุปกรณ์ และเครื่องมือ สะอาด ปราศจากเชื้อพร้อมใช้</li> <li>5. มีการเฝ้าระวังการติดเชื้อในสถานพยาบาล และเชิงรุกในชุมชน</li> </ol> | ม 4-6-3 มีการจัดการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในสถานบริการ | <p>พิจารณาการจัดการ ดังนี้</p> <p>มีระบบการควบคุมการติดเชื้อของหน่วยบริการที่ได้มาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข และมีเครื่องทำให้ปลอดเชื้อด้วยไอน้ำร้อนแรงดันสูง (Autoclave) หรือมีใช้ร่วมกันในเครือข่าย</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีอุปกรณ์และเครื่องมือ สะอาด ปราศจากเชื้อ พร้อมใช้</li> <li>2. มีและใช้คู่มือ /แนวทางการป้องกันการติดเชื้อในสถานบริการ</li> <li>3. มีการเฝ้าระวังการติดเชื้อในสถานบริการ และเชิงรุกในชุมชน</li> <li>4. มีการทบทวน ปรับปรุง และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง</li> </ol> |   |  |   |  |  |  |

| หน่วยบริการประจำ |   | หน่วยบริการปฐมภูมิ |   |   |   |   |  |   |                                   |  |  |   |                             |   |                           |   |                           |   |                              |
|------------------|---|--------------------|---|---|---|---|--|---|-----------------------------------|--|--|---|-----------------------------|---|---------------------------|---|---------------------------|---|------------------------------|
| เกณฑ์ตรวจ        | แนวทางการพิจารณา  | เกณฑ์ตรวจ          | แนวทางการพิจารณา  |   |   |   |  |   |                                   |  |  |   |                             |   |                           |   |                           |   |                              |
|                  | <p>6. มีบทบาท ปรับปรุง และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง โดยพิจารณาจากผลการตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่าย ตามเกณฑ์ ข้อ ม4-6-3</p> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>ดำเนินการครอบคลุมข้อ 1-6<br/><b>และ</b>หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีผลประเมินตามข้อ ม 4-6-3 เท่ากับ<br/>- มีคะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าร้อยละ 50<br/>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดคะแนนเป็น 0</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>ดำเนินการครอบคลุมข้อ 1-4<br/><b>และ</b>หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีผลประเมินตามข้อ ม 4-6-3<br/>- มีคะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าร้อยละ 50<br/>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดคะแนนเป็น 0</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>ดำเนินการครอบคลุมข้อ 1-4 แต่ไม่ครบถ้วน <b>และ/หรือ</b> หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีผลประเมินตามข้อ ม 4-6-3 มีคะแนนเป็น 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3</td> </tr> </table> <p>กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิ ตาม ข้อ ม4-6-3</p> | 3                  | ดำเนินการครอบคลุมข้อ 1-6<br><b>และ</b> หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีผลประเมินตามข้อ ม 4-6-3 เท่ากับ<br>- มีคะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดคะแนนเป็น 0 | 2 | ดำเนินการครอบคลุมข้อ 1-4<br><b>และ</b> หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีผลประเมินตามข้อ ม 4-6-3<br>- มีคะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดคะแนนเป็น 0 | 1 | ดำเนินการครอบคลุมข้อ 1-4 แต่ไม่ครบถ้วน <b>และ/หรือ</b> หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีผลประเมินตามข้อ ม 4-6-3 มีคะแนนเป็น 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 | 0 | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3 |  | <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีการดำเนินการครบทั้ง 4 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีการดำเนินการข้อ 1 ถึง 3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการดำเนินการข้อ 1 และ 2</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่มีการดำเนินการข้อ 1 และ 2</td> </tr> </table> | 3 | มีการดำเนินการครบทั้ง 4 ข้อ | 2 | มีการดำเนินการข้อ 1 ถึง 3 | 1 | มีการดำเนินการข้อ 1 และ 2 | 0 | ไม่มีการดำเนินการข้อ 1 และ 2 |
| 3                | ดำเนินการครอบคลุมข้อ 1-6<br><b>และ</b> หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีผลประเมินตามข้อ ม 4-6-3 เท่ากับ<br>- มีคะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดคะแนนเป็น 0   |                    |   |   |   |   |  |   |                                   |  |  |   |                             |   |                           |   |                           |   |                              |
| 2                | ดำเนินการครอบคลุมข้อ 1-4<br><b>และ</b> หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีผลประเมินตามข้อ ม 4-6-3<br>- มีคะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าร้อยละ 50<br>- ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดคะแนนเป็น 0   |                    |   |   |   |   |  |   |                                   |  |  |   |                             |   |                           |   |                           |   |                              |
| 1                | ดำเนินการครอบคลุมข้อ 1-4 แต่ไม่ครบถ้วน <b>และ/หรือ</b> หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีผลประเมินตามข้อ ม 4-6-3 มีคะแนนเป็น 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50  |                    |   |   |   |   |  |   |                                   |  |  |   |                             |   |                           |   |                           |   |                              |
| 0                | ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3   |                    |   |   |   |   |  |   |                                   |  |  |   |                             |   |                           |   |                           |   |                              |
| 3                | มีการดำเนินการครบทั้ง 4 ข้อ   |                    |   |   |   |   |  |   |                                   |  |  |   |                             |   |                           |   |                           |   |                              |
| 2                | มีการดำเนินการข้อ 1 ถึง 3   |                    |   |   |   |   |  |   |                                   |  |  |   |                             |   |                           |   |                           |   |                              |
| 1                | มีการดำเนินการข้อ 1 และ 2   |                    |   |   |   |   |  |   |                                   |  |  |   |                             |   |                           |   |                           |   |                              |
| 0                | ไม่มีการดำเนินการข้อ 1 และ 2  |                    |   |   |   |   |  |   |                                   |  |  |   |                             |   |                           |   |                           |   |                              |



| หน่วยบริการประจำ  |  | หน่วยบริการปฐมภูมิ |                                 |   |                                |   |                                |   |   |   |  |   |                             |   |                       |   |                          |   |                          |
|---|--|--------------------|---------------------------------|---|--------------------------------|---|--------------------------------|---|---|---|--|---|-----------------------------|---|-----------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|
| เกณฑ์ตรวจ   | แนวทางการพิจารณา   | เกณฑ์ตรวจ          | แนวทางการพิจารณา                |   |                                |   |                                |   |   |   |  |   |                             |   |                       |   |                          |   |                          |
| ม4-6-5 สนับสนุนให้หน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายให้มีการพัฒนาวิชาการของงานบริการในรูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง เช่น งานวิจัย นวัตกรรม จัดแลกเปลี่ยนเรียนรู้หรือถอดบทเรียน ที่สอดคล้องกับปัญหาและบริบทของพื้นที่ | <p>พิจารณาจากหน่วยบริการประจำจัดระบบสนับสนุนให้หน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่าย พัฒนาวิชาการของงานบริการในรูปแบบของวิจัย และนวัตกรรม ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>มีแผนสนับสนุนการทำ และจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ งานวิจัย นวัตกรรม</li> <li>สนับสนุนหน่วยบริการปฐมภูมิ มีการพัฒนางานอย่างเป็นระบบเช่น R2R วิจัย นวัตกรรม</li> <li>นำผลการวิจัย นวัตกรรม มาปรับปรุงบริการ และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง</li> <li>มีผลงานการนำเสนอ และมีการเผยแพร่ข้อมูลผลงาน</li> </ol> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีการดำเนินการครบถ้วนทั้ง 4 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีการดำเนินการครบถ้วนในข้อ 1-3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการดำเนินการครบถ้วนในข้อ 1-2</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่มีการดำเนินการ หรือ มีการดำเนินการเพียงข้อใดข้อหนึ่ง</td> </tr> </table> | 3                  | มีการดำเนินการครบถ้วนทั้ง 4 ข้อ | 2 | มีการดำเนินการครบถ้วนในข้อ 1-3 | 1 | มีการดำเนินการครบถ้วนในข้อ 1-2 | 0 | ไม่มีการดำเนินการ หรือ มีการดำเนินการเพียงข้อใดข้อหนึ่ง | ม4-6-4 มีการพัฒนาวิชาการของงานบริการในรูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง เช่น งานวิจัยหรือนวัตกรรม ที่สอดคล้องกับปัญหาและบริบทของพื้นที่ | <p>พิจารณาจากหน่วยบริการปฐมภูมิ มีการพัฒนาวิชาการของงานบริการในรูปแบบของวิจัย และนวัตกรรม ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>มีพัฒนางานอย่างเป็นระบบ เช่น R2R วิจัย นวัตกรรม</li> <li>นำผลการวิจัย นวัตกรรม มาปรับปรุงบริการ และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง</li> <li>มีผลงานการนำเสนอ และมีการเผยแพร่ข้อมูลผลงาน</li> </ol> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีการดำเนินการครบทั้ง 3 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีการดำเนินการข้อ 1-2</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการดำเนินการเฉพาะข้อ 1</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่มีการดำเนินการข้อ 1-2</td> </tr> </table> | 3 | มีการดำเนินการครบทั้ง 3 ข้อ | 2 | มีการดำเนินการข้อ 1-2 | 1 | มีการดำเนินการเฉพาะข้อ 1 | 0 | ไม่มีการดำเนินการข้อ 1-2 |
| 3   | มีการดำเนินการครบถ้วนทั้ง 4 ข้อ  |                    |                                 |   |                                |   |                                |   |   |   |  |   |                             |   |                       |   |                          |   |                          |
| 2   | มีการดำเนินการครบถ้วนในข้อ 1-3   |                    |                                 |   |                                |   |                                |   |   |   |  |   |                             |   |                       |   |                          |   |                          |
| 1   | มีการดำเนินการครบถ้วนในข้อ 1-2   |                    |                                 |   |                                |   |                                |   |   |   |  |   |                             |   |                       |   |                          |   |                          |
| 0   | ไม่มีการดำเนินการ หรือ มีการดำเนินการเพียงข้อใดข้อหนึ่ง  |                    |                                 |   |                                |   |                                |   |   |   |  |   |                             |   |                       |   |                          |   |                          |
| 3   | มีการดำเนินการครบทั้ง 3 ข้อ  |                    |                                 |   |                                |   |                                |   |   |   |  |   |                             |   |                       |   |                          |   |                          |
| 2   | มีการดำเนินการข้อ 1-2  |                    |                                 |   |                                |   |                                |   |   |   |  |   |                             |   |                       |   |                          |   |                          |
| 1   | มีการดำเนินการเฉพาะข้อ 1   |                    |                                 |   |                                |   |                                |   |   |   |  |   |                             |   |                       |   |                          |   |                          |
| 0   | ไม่มีการดำเนินการข้อ 1-2   |                    |                                 |   |                                |   |                                |   |   |   |  |   |                             |   |                       |   |                          |   |                          |

| หน่วยบริการประจำ  |   | หน่วยบริการปฐมภูมิ |                                  |   |                                 |   |                              |   |                   |   |   |   |                             |   |                       |   |                                      |   |                          |
|---|---|--------------------|----------------------------------|---|---------------------------------|---|------------------------------|---|-------------------|---|---|---|-----------------------------|---|-----------------------|---|--------------------------------------|---|--------------------------|
| เกณฑ์ตรวจ   | แนวทางการพิจารณา  | เกณฑ์ตรวจ          | แนวทางการพิจารณา                 |   |                                 |   |                              |   |                   |   |   |   |                             |   |                       |   |                                      |   |                          |
| ม4-7 มีการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน โดยการมีส่วนร่วมของหน่วยงานภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชน เอกชน และภาคีเครือข่ายในพื้นที่ | <p>พิจารณาจากการดำเนินการของหน่วยบริการประจำ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีการจัดโครงสร้าง กลไก การประสานงานกับท้องถิ่น ชุมชน และหน่วยงานต่าง ๆ ด้านปฐมภูมิ และสุขภาพชุมชน เช่น สมัชชาสุขภาพ</li> <li>2. ร่วมกันกำหนดความต้องการ ประเด็นสุขภาพ ที่จะขับเคลื่อนร่วมกัน</li> <li>3. มีแผน /ธรรมนูญ/แนวทาง การดำเนินการ และใช้ทรัพยากรร่วมกัน</li> <li>4. ร่วมกันกำกับ ติดตาม ทบทวน และปรับปรุงต่อเนื่อง</li> </ol> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีการดำเนินการครอบคลุมทั้ง 4 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีการดำเนินการครอบคลุมในข้อ 1-3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการดำเนินการแต่ไม่ครอบคลุม</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่มีการดำเนินการ</td> </tr> </table> | 3                  | มีการดำเนินการครอบคลุมทั้ง 4 ข้อ | 2 | มีการดำเนินการครอบคลุมในข้อ 1-3 | 1 | มีการดำเนินการแต่ไม่ครอบคลุม | 0 | ไม่มีการดำเนินการ | ม4-7 มีการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน โดยการมีส่วนร่วมของหน่วยงานภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชน เอกชน และภาคีเครือข่ายในพื้นที่ | <p>พิจารณาจากการดำเนินการของหน่วยบริการปฐมภูมิ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีการจัดโครงสร้าง กลไก การประสานงานกับท้องถิ่น ชุมชน และหน่วยงานต่าง ๆ ด้านปฐมภูมิ และสุขภาพชุมชน เช่น สมัชชาสุขภาพ</li> <li>2. ร่วมกันกำหนดความต้องการ ประเด็นสุขภาพ ที่จะขับเคลื่อนร่วมกัน</li> <li>3. มีแผน/ธรรมนูญ/แนวทาง การดำเนินการ และใช้ทรัพยากรร่วมกัน</li> <li>4. ร่วมกันกำกับ ติดตาม ทบทวน และปรับปรุงต่อเนื่อง</li> </ol> <p>มีการจัดโครงสร้าง กลไก การประสานงานกับท้องถิ่น ชุมชน และหน่วยงานต่าง ๆ ด้านบริการปฐมภูมิ และสุขภาพชุมชน เช่น สมัชชาสุขภาพ</p> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีการดำเนินการครบทั้ง 4 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีการดำเนินการข้อ 1-3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการดำเนินการข้อ 1-4 ข้อใด ข้อหนึ่ง</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่มีการดำเนินการข้อ 1-2</td> </tr> </table> | 3 | มีการดำเนินการครบทั้ง 4 ข้อ | 2 | มีการดำเนินการข้อ 1-3 | 1 | มีการดำเนินการข้อ 1-4 ข้อใด ข้อหนึ่ง | 0 | ไม่มีการดำเนินการข้อ 1-2 |
| 3   | มีการดำเนินการครอบคลุมทั้ง 4 ข้อ  |                    |                                  |   |                                 |   |                              |   |                   |   |   |   |                             |   |                       |   |                                      |   |                          |
| 2   | มีการดำเนินการครอบคลุมในข้อ 1-3   |                    |                                  |   |                                 |   |                              |   |                   |   |   |   |                             |   |                       |   |                                      |   |                          |
| 1   | มีการดำเนินการแต่ไม่ครอบคลุม  |                    |                                  |   |                                 |   |                              |   |                   |   |   |   |                             |   |                       |   |                                      |   |                          |
| 0   | ไม่มีการดำเนินการ   |                    |                                  |   |                                 |   |                              |   |                   |   |   |   |                             |   |                       |   |                                      |   |                          |
| 3   | มีการดำเนินการครบทั้ง 4 ข้อ   |                    |                                  |   |                                 |   |                              |   |                   |   |   |   |                             |   |                       |   |                                      |   |                          |
| 2   | มีการดำเนินการข้อ 1-3   |                    |                                  |   |                                 |   |                              |   |                   |   |   |   |                             |   |                       |   |                                      |   |                          |
| 1   | มีการดำเนินการข้อ 1-4 ข้อใด ข้อหนึ่ง  |                    |                                  |   |                                 |   |                              |   |                   |   |   |   |                             |   |                       |   |                                      |   |                          |
| 0   | ไม่มีการดำเนินการข้อ 1-2  |                    |                                  |   |                                 |   |                              |   |                   |   |   |   |                             |   |                       |   |                                      |   |                          |

| หน่วยบริการประจำ   |   | หน่วยบริการปฐมภูมิ |                                  |   |                                 |   |                              |   |                              |  |  |
|--|---|--------------------|----------------------------------|---|---------------------------------|---|------------------------------|---|------------------------------|--|--|
| เกณฑ์ตรวจ  | แนวทางการพิจารณา  | เกณฑ์ตรวจ          | แนวทางการพิจารณา                 |   |                                 |   |                              |   |                              |  |  |
| ม4-8 มีผู้รับผิดชอบ<br>ด้านงานประกันสุขภาพ<br>การลงทะเบียนผู้มีสิทธิ<br>และการเบิกจ่ายชดเชย<br>ค่าบริการ | <p>พิจารณา จาก</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีการมอบหมายผู้รับผิดชอบด้านงานประกันสุขภาพ การลงทะเบียนผู้มีสิทธิ และการเบิกจ่ายค่าบริการอย่างชัดเจน</li> <li>2. ผู้ที่รับการมอบหมายเข้ารับการอบรมเพื่อการพัฒนาความรู้ในเรื่องระบบหลักประกันสุขภาพ การลงทะเบียน สิทธิ และการเบิกจ่ายทุกปี</li> <li>3. มีการเก็บข้อมูลด้านปัญหาและอุปสรรคและพัฒนา อย่างต่อเนื่อง</li> </ol> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tr> <td>3</td> <td>มีการดำเนินการครอบคลุมทั้ง 3 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีการดำเนินการครอบคลุมในข้อ 1-2</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการดำเนินการครอบคลุม ข้อ 1</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่มีผู้รับผิดชอบอย่างชัดเจน</td> </tr> </table> | 3                  | มีการดำเนินการครอบคลุมทั้ง 3 ข้อ | 2 | มีการดำเนินการครอบคลุมในข้อ 1-2 | 1 | มีการดำเนินการครอบคลุม ข้อ 1 | 0 | ไม่มีผู้รับผิดชอบอย่างชัดเจน |  |  |
| 3  | มีการดำเนินการครอบคลุมทั้ง 3 ข้อ  |                    |                                  |   |                                 |   |                              |   |                              |  |  |
| 2  | มีการดำเนินการครอบคลุมในข้อ 1-2   |                    |                                  |   |                                 |   |                              |   |                              |  |  |
| 1  | มีการดำเนินการครอบคลุม ข้อ 1  |                    |                                  |   |                                 |   |                              |   |                              |  |  |
| 0  | ไม่มีผู้รับผิดชอบอย่างชัดเจน  |                    |                                  |   |                                 |   |                              |   |                              |  |  |

## หมวด 5 สถานที่ อุปกรณ์ และ เครื่องมือที่จำเป็น

| หน่วยบริการปฐมภูมิ  |  |   |                             |   |                         |   |   |   |                   |
|---|--|---|-----------------------------|---|-------------------------|---|---|---|-------------------|
| เกณฑ์ตรวจ   | แนวทางการพิจารณา   |   |                             |   |                         |   |   |   |                   |
| ม5-1 มีการจัดสถานที่เป็นสัดส่วน สะอาด ปลอดภัย และมีพื้นที่ให้บริการอย่างพอเพียง เหมาะสมกับการจัดบริการแต่ละด้าน | <p>พิจารณาโดย การสังเกตและสัมภาษณ์ผู้รับผิดชอบในการจัดบริการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. สถานที่ให้บริการ และสิ่งแวดล้อมทั่วไป สะอาด มีการระบายอากาศภายในอาคาร แสงสว่างเพียงพอ และมีระบบกำจัดของเสียที่เหมาะสม</li> <li>2. แต่ละส่วนบริการมีพื้นที่ให้บริการที่จัดเป็นสัดส่วน ไม่แออัด (ขึ้นอยู่กับประเภทบริการและจำนวนผู้รับบริการ)</li> <li>3. มีการออกแบบจุดบริการให้สะดวกต่อการให้บริการระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการ</li> <li>4. มีการจัดการระบบไหลเวียนผู้ช่วยให้สามารถรับบริการอย่างเบ็ดเสร็จ ผสมผสานโดยทีมบริการขนาดเล็กที่ไม่ขัดขวางการติดต่อสื่อสารภายในทีมงาน</li> </ol> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>3</td> <td>มีการดำเนินการครบทั้ง 4 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีการดำเนินการข้อ 1 - 3</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการดำเนินการข้อ 1 และ/หรือ ข้อ 2 และ/หรือ ข้อ 3</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่มีการดำเนินการ</td> </tr> </tbody> </table> | 3 | มีการดำเนินการครบทั้ง 4 ข้อ | 2 | มีการดำเนินการข้อ 1 - 3 | 1 | มีการดำเนินการข้อ 1 และ/หรือ ข้อ 2 และ/หรือ ข้อ 3 | 0 | ไม่มีการดำเนินการ |
| 3   | มีการดำเนินการครบทั้ง 4 ข้อ  |   |                             |   |                         |   |   |   |                   |
| 2   | มีการดำเนินการข้อ 1 - 3  |   |                             |   |                         |   |   |   |                   |
| 1   | มีการดำเนินการข้อ 1 และ/หรือ ข้อ 2 และ/หรือ ข้อ 3  |   |                             |   |                         |   |   |   |                   |
| 0   | ไม่มีการดำเนินการ  |   |                             |   |                         |   |   |   |                   |

| หน่วยบริการปฐมภูมิ  |  |   |  |   |  |   |   |   |  |
|---|--|---|--|---|--|---|---|---|--|
| เกณฑ์ตรวจ   | แนวทางการพิจารณา   |   |  |   |  |   |   |   |  |
| <p>ม5-2-1 จัดให้มีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยา และเวชภัณฑ์ที่จำเป็น พร้อมใช้งาน เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันการเจ็บป่วย การตรวจวินิจฉัยโรค และการรักษาพยาบาล ภายในหน่วยบริการปฐมภูมิ ต้องมีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยา และเวชภัณฑ์ตามรายการที่กำหนดในกฎกระทรวงตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และ/หรือ ตามรายการที่สำนักงานกำหนด</p> | <p>พิจารณา โดยการตรวจเช็ครายการของเครื่องมืออุปกรณ์ในผนวก 1 ว่ามีครบและอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน หากไม่มีหรือไม่มีพร้อมใช้งาน สถานบริการจัดการแก้ปัญหาอย่างไร</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีรายการตามผนวก 1 พร้อมใช้งาน จำนวน 25 ข้อ</li> <li>2. มีรายการที่จำเป็นต้องมีทั้งหมด 7 ข้อ</li> </ol> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>3</td> <td>มีรายการตามข้อ 1 และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 20 - 24 รายการ และ ข้อ 2 ครบพร้อมใช้งาน</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 15 - 19 รายการ และ ข้อ 2 ครบ พร้อมใช้งาน</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>มีรายการตามข้อ 1 พร้อมใช้งาน น้อยกว่า 15 รายการ หรือ ข้อ 2 ไม่ครบทุกรายการ</td> </tr> </tbody> </table> | 3 | มีรายการตามข้อ 1 และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน | 2 | มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 20 - 24 รายการ และ ข้อ 2 ครบพร้อมใช้งาน | 1 | มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 15 - 19 รายการ และ ข้อ 2 ครบ พร้อมใช้งาน | 0 | มีรายการตามข้อ 1 พร้อมใช้งาน น้อยกว่า 15 รายการ หรือ ข้อ 2 ไม่ครบทุกรายการ |
| 3   | มีรายการตามข้อ 1 และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน   |   |  |   |  |   |   |   |  |
| 2   | มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 20 - 24 รายการ และ ข้อ 2 ครบพร้อมใช้งาน   |   |  |   |  |   |   |   |  |
| 1   | มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 15 - 19 รายการ และ ข้อ 2 ครบ พร้อมใช้งาน  |   |  |   |  |   |   |   |  |
| 0   | มีรายการตามข้อ 1 พร้อมใช้งาน น้อยกว่า 15 รายการ หรือ ข้อ 2 ไม่ครบทุกรายการ   |   |  |   |  |   |   |   |  |

| หน่วยบริการปฐมภูมิ  |   |   |  |   |  |   |   |   |   |   |  |
|---|---|---|--|---|--|---|---|---|---|---|--|
| เกณฑ์ตรวจ   | แนวทางการพิจารณา  |   |  |   |  |   |   |   |   |   |  |
| <p>ม5-2-2 จัดให้มีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็น พร้อมใช้งาน เพื่อบริการทันตกรรมภายในหน่วยบริการปฐมภูมิ ต้องมีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ ตามรายการที่กำหนดในกฎกระทรวงตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และ/หรือ ตามรายการที่สำนักงานกำหนด</p> | <p>พิจารณา โดยการตรวจเช็ครายการของเครื่องมืออุปกรณ์ในผนวก 2 ว่ามีครบและอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน หากไม่มีหรือไม่พร้อมใช้งาน สถานบริการจัดการแก้ปัญหาอย่างไร</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>มีรายการตามผนวก 2 พร้อมใช้งาน จำนวน 12 ข้อ</li> <li>มีรายการที่จำเป็นต้องมีทั้งหมด 1 ข้อ</li> </ol> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>3</td> <td>มีรายการตามข้อ 1 และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 9 - 11 รายการ และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 7 - 8 รายการ และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>มีรายการตามข้อ 1 พร้อมใช้งาน น้อยกว่า 7 รายการ และ/หรือ ข้อ 2 ไม่ครบทุกรายการ</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>ไม่มีบริการด้วยตนเอง/ใช้หน่วยบริการร่วมให้บริการ/ใช้ระบบส่งต่อ</td> </tr> </tbody> </table> | 3 | มีรายการตามข้อ 1 และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน | 2 | มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 9 - 11 รายการ และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน | 1 | มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 7 - 8 รายการ และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน | 0 | มีรายการตามข้อ 1 พร้อมใช้งาน น้อยกว่า 7 รายการ และ/หรือ ข้อ 2 ไม่ครบทุกรายการ | 8 | ไม่มีบริการด้วยตนเอง/ใช้หน่วยบริการร่วมให้บริการ/ใช้ระบบส่งต่อ |
| 3   | มีรายการตามข้อ 1 และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน  |   |  |   |  |   |   |   |   |   |  |
| 2   | มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 9 - 11 รายการ และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน  |   |  |   |  |   |   |   |   |   |  |
| 1   | มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 7 - 8 รายการ และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน   |   |  |   |  |   |   |   |   |   |  |
| 0   | มีรายการตามข้อ 1 พร้อมใช้งาน น้อยกว่า 7 รายการ และ/หรือ ข้อ 2 ไม่ครบทุกรายการ   |   |  |   |  |   |   |   |   |   |  |
| 8   | ไม่มีบริการด้วยตนเอง/ใช้หน่วยบริการร่วมให้บริการ/ใช้ระบบส่งต่อ  |   |  |   |  |   |   |   |   |   |  |

| หน่วยบริการปฐมภูมิ   |   |   |  |   |   |   |  |   |  |   |  |
|--|---|---|--|---|---|---|--|---|--|---|--|
| เกณฑ์ตรวจ  | แนวทางการพิจารณา  |   |  |   |   |   |  |   |  |   |  |
| <p>ม5-2-3 จัดให้มีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ ที่จำเป็น พร้อมใช้งาน เพื่อบริการเภสัชกรรมปฐมภูมิ ภายในหน่วยบริการปฐมภูมิ ต้องมี อุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ ตามรายการที่กำหนดในกฎกระทรวงตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และ/หรือ ตามรายการที่สำนักงานกำหนด</p> | <p>พิจารณา โดยการตรวจเช็ครายการของเครื่องมืออุปกรณ์ในผนวก 3 ว่ามีครบตามและ อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน หากไม่มีหรือไม่พร้อมใช้งาน สถานบริการจัดการแก้ปัญหาอย่างไร</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีรายการตามผนวก 3 พร้อมใช้งาน จำนวน 24 ข้อ</li> <li>2. มีรายการที่จำเป็นต้องมีทั้งหมด 8 ข้อ</li> </ol> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>มีรายการตามข้อ 1 และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 19 - 23 รายการ และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 14 - 19 ข้อ และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td> <td>มีรายการตามข้อ 1 พร้อมใช้งาน น้อยกว่า 14 รายการ และ/หรือ ข้อ 2 ไม่ครบทุกรายการ</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">8</td> <td>ไม่มีบริการด้วยตนเอง/ใช้หน่วยบริการร่วมให้บริการ/ใช้ระบบส่งต่อ</td> </tr> </tbody> </table> | 3 | มีรายการตามข้อ 1 และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน | 2 | มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 19 - 23 รายการ และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน | 1 | มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 14 - 19 ข้อ และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน | 0 | มีรายการตามข้อ 1 พร้อมใช้งาน น้อยกว่า 14 รายการ และ/หรือ ข้อ 2 ไม่ครบทุกรายการ | 8 | ไม่มีบริการด้วยตนเอง/ใช้หน่วยบริการร่วมให้บริการ/ใช้ระบบส่งต่อ |
| 3  | มีรายการตามข้อ 1 และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน  |   |  |   |   |   |  |   |  |   |  |
| 2  | มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 19 - 23 รายการ และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน   |   |  |   |   |   |  |   |  |   |  |
| 1  | มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 14 - 19 ข้อ และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน  |   |  |   |   |   |  |   |  |   |  |
| 0  | มีรายการตามข้อ 1 พร้อมใช้งาน น้อยกว่า 14 รายการ และ/หรือ ข้อ 2 ไม่ครบทุกรายการ  |   |  |   |   |   |  |   |  |   |  |
| 8  | ไม่มีบริการด้วยตนเอง/ใช้หน่วยบริการร่วมให้บริการ/ใช้ระบบส่งต่อ  |   |  |   |   |   |  |   |  |   |  |

## หน่วยบริการปฐมภูมิ

| เกณฑ์ตรวจ  | แนวทางการพิจารณา   |   |  |   |   |   |  |   |   |   |   |
|--|--|---|--|---|---|---|--|---|---|---|---|
| <p>ม5-2-4 จัดให้มีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ ที่จำเป็น พร้อมใช้งาน เพื่อกายภาพบำบัด ภายในหน่วยบริการปฐมภูมิ ต้องมีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ ตามรายการที่กำหนดในกฎกระทรวงตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และ/หรือ ตามรายการที่สำนักงานกำหนด</p> | <p>พิจารณา โดยการตรวจเช็ครายการของเครื่องมืออุปกรณ์ในผนวก 4 ว่ามีครบและอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน หากไม่มีหรือไม่พร้อมใช้งาน สถานบริการจัดการแก้ปัญหาอย่างไร</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีรายการตามผนวก 4 พร้อมใช้งาน จำนวน 15 ข้อ</li> <li>2. มีรายการตามข้อ 9 - 15 อย่างน้อย 5 รายการ</li> </ol> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1" data-bbox="706 523 1742 787"> <tbody> <tr> <td data-bbox="706 523 828 576">3</td> <td data-bbox="828 523 1742 576">มีรายการตามข้อ 1 พร้อมใช้งาน และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน</td> </tr> <tr> <td data-bbox="706 576 828 628">2</td> <td data-bbox="828 576 1742 628">มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 11 - 14 รายการ และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน</td> </tr> <tr> <td data-bbox="706 628 828 681">1</td> <td data-bbox="828 628 1742 681">มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 8 - 10 รายการ และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน</td> </tr> <tr> <td data-bbox="706 681 828 734">0</td> <td data-bbox="828 681 1742 734">มีรายการตามข้อ 1 พร้อมใช้งาน น้อยกว่า 8 รายการ และ/หรือ ข้อ 2 ไม่ครบทุกรายการ</td> </tr> <tr> <td data-bbox="706 734 828 787">8</td> <td data-bbox="828 734 1742 787">ไม่จัดบริการด้วยตนเอง/ใช้หน่วยบริการร่วมให้บริการ/ใช้ระบบส่งต่อ</td> </tr> </tbody> </table> | 3 | มีรายการตามข้อ 1 พร้อมใช้งาน และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน | 2 | มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 11 - 14 รายการ และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน | 1 | มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 8 - 10 รายการ และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน | 0 | มีรายการตามข้อ 1 พร้อมใช้งาน น้อยกว่า 8 รายการ และ/หรือ ข้อ 2 ไม่ครบทุกรายการ | 8 | ไม่จัดบริการด้วยตนเอง/ใช้หน่วยบริการร่วมให้บริการ/ใช้ระบบส่งต่อ |
| 3  | มีรายการตามข้อ 1 พร้อมใช้งาน และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน   |   |  |   |   |   |  |   |   |   |   |
| 2  | มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 11 - 14 รายการ และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน  |   |  |   |   |   |  |   |   |   |   |
| 1  | มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 8 - 10 รายการ และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน   |   |  |   |   |   |  |   |   |   |   |
| 0  | มีรายการตามข้อ 1 พร้อมใช้งาน น้อยกว่า 8 รายการ และ/หรือ ข้อ 2 ไม่ครบทุกรายการ  |   |  |   |   |   |  |   |   |   |   |
| 8  | ไม่จัดบริการด้วยตนเอง/ใช้หน่วยบริการร่วมให้บริการ/ใช้ระบบส่งต่อ  |   |  |   |   |   |  |   |   |   |   |



| หน่วยบริการปฐมภูมิ   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |  |
|--|---|---|--|---|---|---|---|---|---|---|--|
| เกณฑ์ตรวจ  | แนวทางการพิจารณา  |   |  |   |   |   |   |   |   |   |  |
| ม5-2-5 จัดให้มีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็น พร้อมใช้งาน เพื่อการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ภายในหน่วยบริการปฐมภูมิ ต้องมีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ตามรายการที่กำหนดในกฎกระทรวงตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และ/หรือ ตามรายการที่สำนักงานกำหนด | <p>พิจารณา โดยการตรวจเช็ครายการของเครื่องมืออุปกรณ์ในผนวก 5 ตรวจสอบว่ามีครบตามขั้นต่ำ อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน หากไม่มีหรือไม่พร้อมใช้งาน หน่วยบริการจัดการแก้ปัญหาอย่างไร</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีรายการตามผนวก 5 พร้อมใช้งาน จำนวน 10 ข้อ</li> <li>2. มีรายการที่จำเป็นต้องมี จำนวน 3 ข้อ</li> </ol> <p><b>แนวทางการให้คะแนน</b></p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>3</td> <td>มีรายการตามข้อ 1 และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 7 - 9 รายการ และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 5 - 6 รายการ และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>มีรายการตามข้อ 1 น้อยกว่า 5 รายการ และ/หรือ ข้อ 2 ไม่ครบทุกรายการ</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>ไม่จัดการด้วยตนเอง/ใช้หน่วยบริการร่วมให้บริการ/ใช้ระบบส่งต่อ</td> </tr> </tbody> </table> | 3 | มีรายการตามข้อ 1 และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน | 2 | มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 7 - 9 รายการ และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน | 1 | มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 5 - 6 รายการ และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน | 0 | มีรายการตามข้อ 1 น้อยกว่า 5 รายการ และ/หรือ ข้อ 2 ไม่ครบทุกรายการ | 8 | ไม่จัดการด้วยตนเอง/ใช้หน่วยบริการร่วมให้บริการ/ใช้ระบบส่งต่อ |
| 3  | มีรายการตามข้อ 1 และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน  |   |  |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 2  | มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 7 - 9 รายการ และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 1  | มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 5 - 6 รายการ และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 0  | มีรายการตามข้อ 1 น้อยกว่า 5 รายการ และ/หรือ ข้อ 2 ไม่ครบทุกรายการ   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 8  | ไม่จัดการด้วยตนเอง/ใช้หน่วยบริการร่วมให้บริการ/ใช้ระบบส่งต่อ  |   |  |   |   |   |   |   |   |   |  |

| หน่วยบริการปฐมภูมิ  |  |                               |                |   |   |   |        |  |  |   |                       |  |        |                       |                               |        |                     |            |        |  |
|---|--|-------------------------------|----------------|---|---|---|--------|--|--|---|-----------------------|--|--------|-----------------------|-------------------------------|--------|---------------------|------------|--------|--|
| เกณฑ์ตรวจ   | แนวทางการพิจารณา   |                               |                |   |   |   |        |  |  |   |                       |  |        |                       |                               |        |                     |            |        |  |
| ม5-2-6 จัดให้มีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็น พร้อมใช้งาน เพื่อบริการแพทย์แผนไทยภายในหน่วยบริการปฐมภูมิ ต้องมีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ตามรายการที่กำหนดในกฎกระทรวงตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และ/หรือตามรายการที่สำนักงานกำหนด | พิจารณา โดยการตรวจเช็ครายการของเครื่องมืออุปกรณ์ในผนวก 6 ที่พร้อมใช้งาน โดยพิจารณาตาม  |                               |                |   |   |   |        |  |  |   |                       |  |        |                       |                               |        |                     |            |        |  |
|   | <table border="1"> <thead> <tr> <th>บริการแพทย์แผนไทยที่จัดบริการ</th> <th>ข้อที่ต้องตรวจ</th> <th>จำนวนข้อ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. บริการจ่ายยาสมุนไพรพื้นฐานอย่างน้อย 10 รายการ (ที่มาเกณฑ์ รพ.สส.พท.)</td> <td>ก 8 ข้อ<br/>ฉ 5 ข้อ</td> <td>13 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>2. บริการนวดไทย</td> <td>ก 8 ข้อ<br/>ข 7 ข้อ<br/>ช 7 ข้อ<br/>ซ 4 ข้อ</td> <td>26 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>3. บริการผดุงครรภ์ไทย</td> <td>ก 8 ข้อ<br/>ค 10 ข้อ<br/>ง 4 ข้อ<br/>ช 7 ข้อ<br/>ซ 4 ข้อ</td> <td>33 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>4. บริการเภสัชกรรมไทย</td> <td>ก 8 ข้อ<br/>จ 5 ข้อ<br/>ฉ 5 ข้อ</td> <td>18 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>5. บริการเวชกรรมไทย</td> <td>ตรวจทุกข้อ</td> <td>50 ข้อ</td> </tr> </tbody> </table> | บริการแพทย์แผนไทยที่จัดบริการ | ข้อที่ต้องตรวจ | จำนวนข้อ  | 1. บริการจ่ายยาสมุนไพรพื้นฐานอย่างน้อย 10 รายการ (ที่มาเกณฑ์ รพ.สส.พท.) | ก 8 ข้อ<br>ฉ 5 ข้อ                          | 13 ข้อ | 2. บริการนวดไทย                                | ก 8 ข้อ<br>ข 7 ข้อ<br>ช 7 ข้อ<br>ซ 4 ข้อ | 26 ข้อ  | 3. บริการผดุงครรภ์ไทย | ก 8 ข้อ<br>ค 10 ข้อ<br>ง 4 ข้อ<br>ช 7 ข้อ<br>ซ 4 ข้อ | 33 ข้อ | 4. บริการเภสัชกรรมไทย | ก 8 ข้อ<br>จ 5 ข้อ<br>ฉ 5 ข้อ | 18 ข้อ | 5. บริการเวชกรรมไทย | ตรวจทุกข้อ | 50 ข้อ |  |
| บริการแพทย์แผนไทยที่จัดบริการ   | ข้อที่ต้องตรวจ   | จำนวนข้อ                      |                |   |   |   |        |  |  |   |                       |  |        |                       |                               |        |                     |            |        |  |
| 1. บริการจ่ายยาสมุนไพรพื้นฐานอย่างน้อย 10 รายการ (ที่มาเกณฑ์ รพ.สส.พท.)   | ก 8 ข้อ<br>ฉ 5 ข้อ   | 13 ข้อ                        |                |   |   |   |        |  |  |   |                       |  |        |                       |                               |        |                     |            |        |  |
| 2. บริการนวดไทย   | ก 8 ข้อ<br>ข 7 ข้อ<br>ช 7 ข้อ<br>ซ 4 ข้อ   | 26 ข้อ                        |                |   |   |   |        |  |  |   |                       |  |        |                       |                               |        |                     |            |        |  |
| 3. บริการผดุงครรภ์ไทย   | ก 8 ข้อ<br>ค 10 ข้อ<br>ง 4 ข้อ<br>ช 7 ข้อ<br>ซ 4 ข้อ   | 33 ข้อ                        |                |   |   |   |        |  |  |   |                       |  |        |                       |                               |        |                     |            |        |  |
| 4. บริการเภสัชกรรมไทย   | ก 8 ข้อ<br>จ 5 ข้อ<br>ฉ 5 ข้อ  | 18 ข้อ                        |                |   |   |   |        |  |  |   |                       |  |        |                       |                               |        |                     |            |        |  |
| 5. บริการเวชกรรมไทย   | ตรวจทุกข้อ   | 50 ข้อ                        |                |   |   |   |        |  |  |   |                       |  |        |                       |                               |        |                     |            |        |  |
|   | <b>แนวทางการให้คะแนน</b> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>2</td> <td>มีรายการตามข้อ 1 พร้อมใช้งานมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีรายการตามข้อ 1 พร้อมใช้งาน ร้อยละ 70 - 79</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>มีรายการตามข้อ 1 พร้อมใช้งาน น้อยกว่าร้อยละ 70</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>ไม่จัดบริการด้วยตนเอง/ใช้หน่วยบริการร่วมให้บริการ/ใช้ระบบส่งต่อ</td> </tr> </tbody> </table>   |                               | 2              | มีรายการตามข้อ 1 พร้อมใช้งานมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80 | 1   | มีรายการตามข้อ 1 พร้อมใช้งาน ร้อยละ 70 - 79 | 0      | มีรายการตามข้อ 1 พร้อมใช้งาน น้อยกว่าร้อยละ 70 | 8  | ไม่จัดบริการด้วยตนเอง/ใช้หน่วยบริการร่วมให้บริการ/ใช้ระบบส่งต่อ |                       |  |        |                       |                               |        |                     |            |        |  |
| 2   | มีรายการตามข้อ 1 พร้อมใช้งานมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80  |                               |                |   |   |   |        |  |  |   |                       |  |        |                       |                               |        |                     |            |        |  |
| 1   | มีรายการตามข้อ 1 พร้อมใช้งาน ร้อยละ 70 - 79  |                               |                |   |   |   |        |  |  |   |                       |  |        |                       |                               |        |                     |            |        |  |
| 0   | มีรายการตามข้อ 1 พร้อมใช้งาน น้อยกว่าร้อยละ 70   |                               |                |   |   |   |        |  |  |   |                       |  |        |                       |                               |        |                     |            |        |  |
| 8   | ไม่จัดบริการด้วยตนเอง/ใช้หน่วยบริการร่วมให้บริการ/ใช้ระบบส่งต่อ  |                               |                |   |   |   |        |  |  |   |                       |  |        |                       |                               |        |                     |            |        |  |

## ผนวก 1 การให้บริการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันการเจ็บป่วย การตรวจวินิจฉัยโรค และการรักษาพยาบาล สถานที่ อุปกรณ์ และ เครื่องมือที่จำเป็น

หมายเหตุ \*\*\* เป็นรายการที่จำเป็นอย่างยิ่ง ขาดไม่ได้

| เกณฑ์การตรวจประเมิน  | ผลการตรวจสอบ |       | ข้อสังเกต/<br>เงื่อนไขการปรับปรุง |
|--|--------------|-------|-----------------------------------|
|  | มี           | ไม่มี |                                   |
| <b>ก. ทะเบียนผู้รับบริการ</b>  |              |       |                                   |
| (1) มีตู้/อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์สำหรับเก็บประวัติผู้มารับบริการที่สามารถค้นหาง่าย และเก็บรักษาไว้ไม่น้อยกว่า 5 ปี (มีที่เก็บเวชระเบียนที่มั่นคง ปลอดภัย ค้นหาได้ง่าย และมีการสำรองข้อมูลกรณีเป็นข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์)   |              |       |                                   |
| (2) มีการจัดเตรียมทะเบียนผู้ป่วย สำหรับบันทึกการมารับบริการของผู้ป่วย อย่างน้อยต้องมีรายการ ดังต่อไปนี้<br>2.1 ชื่อ นามสกุล อายุ ผู้ป่วย 2.2 เลขที่ประจำตัวผู้ป่วย (HN) 2.3 วัน เดือน ปี มารับบริการ   |              |       |                                   |
| (3) มีเวชระเบียนหรือบัตรผู้ป่วย ที่สามารถบันทึกรายละเอียดเกี่ยวกับผู้รับบริการ อย่างน้อยต้องมีรายการ ดังต่อไปนี้<br>3.1 ชื่อสถานพยาบาล 3.2 เลขที่ประจำตัวผู้ป่วย (HN) 3.3 วัน เดือน ปี รับบริการ 3.4 ชื่อ นามสกุล อายุ เพศ และข้อมูลส่วนบุคคลอื่น ๆ ของผู้ป่วย เช่น เชื้อชาติ สัญชาติ สถานภาพ ที่อยู่และเลขที่บัตรประจำตัวประชาชน 3.5 ประวัติอาการป่วย ผลการตรวจทางร่างกาย และผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการขั้นสูงของผู้ป่วย 3.6 การวินิจฉัย 3.7 การรักษา 3.8 ลายมือชื่อผู้ประกอบวิชาชีพ/ผู้ให้การรักษาพยาบาล (ในกรณีที่ เป็นข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ใช้ข้อมูลชื่อ/เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ) |              |       |                                   |
| <b>ข. ห้องตรวจวินิจฉัยและรักษาพยาบาล</b>   |              |       |                                   |
| (4) โต๊ะ เก้าอี้ เตียงตรวจโรคที่ได้มาตรฐานทางการแพทย์(มีขนาดและพื้นแข็งสามารถช่วยพื้นคื่นชีพได้ตามหลักวิชาชีพ) พร้อมสิ่งอำนวยความสะดวก   |              |       |                                   |
| (5) อ่างฟอกมือชนิดไม่ใช้มือเปิดปิดน้ำ สบู่ และผ้า/กระดาษเช็ดมือ  |              |       |                                   |
| (6) มีแสงสว่างเพียงพอ  |              |       |                                   |
| (7) มีระบายของอากาศที่ดี ไม่มีกลิ่นไม่พึงประสงค์ (ให้ดูการไหลเวียนของอากาศสะอาดและอากาศสกปรก)  |              |       |                                   |

| เกณฑ์การตรวจประเมิน  | ผลการตรวจสอบ |       | ข้อสังเกต/<br>เงื่อนไขการปรับปรุง |
|--|--------------|-------|-----------------------------------|
|  | มี           | ไม่มี |                                   |
| ชุดสำหรับตรวจและวินิจฉัยโรค ที่พร้อมใช้งาน อย่างน้อยต้องมีรายการดังนี้   |              |       |                                   |
| (8) หูฟัง (Stethoscope)  |              |       |                                   |
| (9) เครื่องวัดความดันโลหิต (Sphygmomanometer)  |              |       |                                   |
| (10) เครื่องตรวจดูตา หู คอ จมูก  |              |       |                                   |
| (11) ไฟฉาย ไม้กดลิ้น   |              |       |                                   |
| (12) อุปกรณ์วัดอุณหภูมิกาย   |              |       |                                   |
| (13) ไม้เคาะเข่า   |              |       |                                   |
| (14) อุปกรณ์ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง   |              |       |                                   |
| (15) อุปกรณ์ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูงสำหรับเด็ก   |              |       |                                   |
| (16) อุปกรณ์วัดสายตา (Snellen's Chart / E - Chart)   |              |       |                                   |
| (17) *** ตู้เย็น สำหรับเก็บเวชภัณฑ์หรืออุปกรณ์ที่ต้องเก็บรักษาในอุณหภูมิต่ำ ต้องมีแนวทางปฏิบัติในการตรวจสอบอุณหภูมิตู้เย็น การบันทึกข้อมูล ระยะเวลาในการบันทึกข้อมูล แนวทางปฏิบัติและอุปกรณ์ที่ต้องเตรียม กรณี ไฟดับ หรือล้างทำความสะอาดตู้เย็น ถ้ามีกิจกรรมที่ให้บริการนอกสถานที่ ต้องมีแนวทางปฏิบัติและอุปกรณ์ที่ใช้ในการขนยาออกนอกพื้นที่ เป็นต้น |              |       |                                   |
| (18) เครื่องวัดอุณหภูมิสำหรับตู้เย็น ต้องมีวิธีการตรวจสอบเครื่องวัดอุณหภูมิตู้เย็น การเทียบเคียง เป็นต้น   |              |       |                                   |

| เกณฑ์การตรวจประเมิน   | ผลการตรวจสอบ |       | ข้อสังเกต/<br>เงื่อนไขการปรับปรุง |
|---|--------------|-------|-----------------------------------|
|   | มี           | ไม่มี |                                   |
| <b>ค. ชุดช่วยชีวิตฉุกเฉิน</b>   |              |       |                                   |
| (19) *** ยาช่วยชีวิตฉุกเฉิน มีจำนวนเพียงพอกับการให้บริการ มีฉลากที่ถูกต้องตามกฎหมายให้ตรวจสอบ และไม่มียาที่หมดอายุหรือเสื่อมสภาพ ได้แก่<br>19.1 ยาฉีด Adrenaline 1:1,000<br>19.2 ยาฉีด Steroid injection เช่น Dexamethazone Injection หรือ Hydrocortizone<br>19.3 ยาฉีด Chlorpheniramine injection<br>19.4 50% Glucose injection<br>19.5 ยาอมใต้ลิ้นเพื่อขยายหลอดเลือดหัวใจ<br>19.6 อื่น ๆ ระบุ.....  |              |       |                                   |
| (20) *** อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์สำหรับการช่วยชีวิตฉุกเฉินที่ต้องจัดให้มี ได้แก่<br>20.1 ถังบีบลมเพื่อช่วยหายใจพร้อมหน้ากากครอบช่วยการหายใจทั้งสำหรับผู้ใหญ่และเด็ก จำนวนอย่างละ 1 ชุด<br>20.2 NSS 1,000 cc. พร้อมชุดให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ (set IV fluid) จำนวน 2 ชุด<br>20.3 Medicut หรือเข็มแทงหลอดเลือดดำเพื่อให้น้ำเกลือ จำนวน 2 ชุด<br>20.4 Disposable Syringe จำนวน 5 หลอด<br>20.5 เข็ม Disposable จำนวน 5 อัน<br>20.6 เสาแขวนน้ำเกลือ (Stand) ที่เคลื่อนย้ายได้ จำนวน 1 อัน<br>20.7 Oral Airway จำนวน 1 อัน<br>20.8 Oxygen Tank พร้อมอุปกรณ์วัดปริมาณออกซิเจนในถัง จำนวน 1 ถัง<br>20.9 อื่น ๆ .....<br>20.10 กรณีที่มีห้องผ่าตัดใหญ่จะต้องมีเครื่องกระตุกหัวใจ (Defibrilator) จำนวน 1 เครื่อง |              |       |                                   |

| เกณฑ์การตรวจประเมิน   | ผลการตรวจสอบ |       | ข้อสังเกต/<br>เงื่อนไขการปรับปรุง |
|---|--------------|-------|-----------------------------------|
|   | มี           | ไม่มี |                                   |
| (21) *** มีแผนและขั้นตอนการส่งต่อผู้ป่วยกรณีฉุกเฉิน   |              |       |                                   |
| 21.1 มีเบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉินติดต่อโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่าในการช่วยฟื้นคืนชีพติดไว้ในที่เห็นได้ชัดเจน  |              |       |                                   |
| 21.2 มีแผนและขั้นตอนการช่วยชีวิตเบื้องต้นที่ได้มาตรฐาน และขั้นตอนการส่งต่อผู้ป่วย   |              |       |                                   |
| (22) ***บุคลากรมีความพร้อมในการให้บริการ โดยได้รับการอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพพื้นฐาน   |              |       |                                   |
| ง. *** ชุดผ้าตัดเล็กและอุปกรณ์ทำแผลเบื้องต้น  |              |       |                                   |
| จ. ชุดอุปกรณ์ตรวจภายในและ Pap Smear   |              |       |                                   |
| ฉ. *** มีอุปกรณ์ผ่านการฆ่าเชื้อตามระบบมาตรฐาน และมีอุปกรณ์สำหรับฆ่าเชื้อที่ได้มาตรฐาน รวมทั้ง วิธีการหรือแนวทางปฏิบัติในการฆ่าเชื้อตามมาตรฐาน วิธีการตรวจสอบประสิทธิภาพของเครื่องมือหรือตู้อบฆ่าเชื้อ |              |       |                                   |
| รวม 25 รายการ (เฉพาะข้อที่มีช่องว่างให้เติม มี / ไม่มี ได้เท่านั้น)   |              |       |                                   |

## ผนวก 2 การให้บริการทันตกรรม สถานที่ อุปกรณ์ และ เครื่องมือที่จำเป็น

หมายเหตุ \*\*\* เป็นรายการที่จำเป็นอย่างยิ่ง ขาดไม่ได้

| เกณฑ์การตรวจประเมิน   | ผลการตรวจสอบ |       | ความเห็น |
|---|--------------|-------|----------|
|   | มี           | ไม่มี |          |
| <b>ก. สถานที่และสิ่งแวดล้อม</b>   |              |       |          |
| (1) ปลอดภัยต่อผู้ให้บริการ/ผู้รับบริการทั้งด้านกายภาพและสารเคมี   |              |       |          |
| (2) สะดวกและปลอดภัยต่อการเข้าถึงบริการและการส่งต่อไปยังหน่วยบริการ/สถานบริการแห่งอื่น   |              |       |          |
| (3) มีการจัดโครงสร้างภายในเหมาะสม ซึ่งประกอบด้วยบริเวณให้บริการรักษาทางทันตกรรม บริเวณให้บริการสร้างเสริมสุขภาพรายบุคคล (เช่น การสอนสุขศึกษา การปรับพฤติกรรม) บริเวณสนับสนุนบริการ และบริเวณที่พักของผู้มารับบริการ   |              |       |          |
| <b>ข. เครื่องมือและอุปกรณ์ทันตกรรม</b>  |              |       |          |
| (4) มีระบบการควบคุมการติดเชื้อของหน่วยบริการที่ได้มาตรฐาน และมีเครื่องทำให้ปลอดเชื้อด้วยไอน้ำร้อนแรงดันสูง (autoclave) หรือมีใช้ร่วมกันในเครือข่ายสถานบริการ  |              |       |          |
| (5) *** มียูนิตทำฟัน ทั้งแบบติดตั้งและ/หรือแบบเคลื่อนที่ ซึ่งประกอบด้วยรายการทั้ง 3 ข้อครบ ดังนี้<br>5.1 ระบบแสงสว่าง โดยโคมไฟส่องปากมีคุณสมบัติของแสงสว่างที่ไม่มีความร้อน<br>5.2 ระบบกรอฟันที่ได้มาตรฐานตามที่สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม กระทรวงอุตสาหกรรมกำหนด<br>5.3 ระบบดูดน้ำลายเป็นระบบที่ป้องกันการฟุ้งกระจายในห้อง |              |       |          |
| (6) มีเครื่องขูดหินน้ำลายไฟฟ้า (Ultrasonic Scaler)  |              |       |          |
| (7) มีเครื่องบั่นอมัลกัม  |              |       |          |
| (8) มีเครื่องบ่มวัสดุด้วยแสง สำหรับใช้กับวัสดุทันตกรรม (Light Curing Unit)  |              |       |          |
| (9) มีชุด Hand Instrument เพียงพอสำหรับการบริการและผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อได้ตามมาตรฐาน IC และ ไม่เกิดการปนเปื้อน ระหว่างให้บริการ   |              |       |          |
| (10) มีตู้เย็นสำหรับเก็บวัสดุทางทันตกรรมและเวชภัณฑ์ (สามารถใช้ร่วมกับห้อง/แผนกบริการอื่นได้)  |              |       |          |

| เกณฑ์การตรวจประเมิน  | ผลการตรวจสอบ |       | ความเห็น |
|--|--------------|-------|----------|
|  | มี           | ไม่มี |          |
| (11) มีอ่างล้างมือ(ที่แยกจากอ่างล้างเครื่องมือ) สบู่ ผ้า/กระดาษเช็ดมือ |              |       |          |
| (12) เครื่องวัดความดันเลือด  |              |       |          |
| รวม 12 รายการ (เฉพาะข้อที่มีช่องว่างให้เติม มี / ไม่มี ได้เท่านั้น)    |              |       |          |

**กรณี หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านทันตกรรม ให้มีชุดช่วยชีวิตฉุกเฉิน ดังนี้**

| เกณฑ์การตรวจประเมิน  | ผลการตรวจสอบ |       | ความเห็น |
|--|--------------|-------|----------|
|  | มี           | ไม่มี |          |
| <b>ชุดช่วยชีวิตฉุกเฉิน</b>   |              |       |          |
| (13) *** ยาช่วยชีวิตฉุกเฉิน มีจำนวนเพียงพอกับการให้บริการ มีฉลากที่ถูกต้องตามกฎหมายให้ตรวจสอบ และไม่มียาที่หมดอายุหรือเสื่อมสภาพ ได้แก่<br>13.1 ยานีต Adrenaline 1:1,000<br>13.2 ยานีต Steroid injection เช่น Dexamethazone Injection หรือ Hydrocortizone<br>13.3 ยานีต Chlorpheniramine injection<br>13.4 50% Glucose injection<br>13.5 ยาอมใต้ลิ้นเพื่อขยายหลอดเลือดหัวใจ<br>13.6 อื่น ๆ ระบุ..... |              |       |          |



| เกณฑ์การตรวจประเมิน   | ผลการตรวจสอบ |       | ความเห็น |
|---|--------------|-------|----------|
|   | มี           | ไม่มี |          |
| (14) ***อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์สำหรับการช่วยชีวิตฉุกเฉินที่ต้องจัดให้มี ได้แก่<br>14.1 ถังบีบลมเพื่อช่วยหายใจพร้อมหน้ากากครอบช่วยการหายใจ จำนวน 1 ชุด<br>14.2 NSS 1,000 cc. พร้อมชุดให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ (set IV fluid) จำนวน 2 ชุด<br>14.3 Medicut หรือเข็มแทงหลอดเลือดดำเพื่อให้น้ำเกลือ จำนวน 2 ชุด<br>14.4 Disposable Syringe จำนวน 5 หลอด<br>14.5 เข็ม Disposable จำนวน 5 อัน<br>14.6 เสาแขวนน้ำเกลือ (Stand) ที่เคลื่อนย้ายได้ จำนวน 1 อัน<br>14.7 Oral Airway จำนวน 1 อัน<br>14.8 Oxygen Tank พร้อมอุปกรณ์วัดปริมาณออกซิเจนในถัง จำนวน 1 ถัง<br>14.9 อื่น ๆ ..... |              |       |          |
| (15) *** มีแผนและขั้นตอนการส่งต่อผู้ป่วยกรณีฉุกเฉิน<br>15.1 มีเบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉินติดต่อโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่าในการช่วยฟื้นคืนชีพติดไว้ในที่เห็นได้ชัดเจน<br>15.2 มีแผนและขั้นตอนการช่วยชีวิตเบื้องต้นที่ได้มาตรฐาน และขั้นตอนการส่งต่อผู้ป่วย  |              |       |          |
| (16) ***บุคลากรมีความพร้อมในการให้บริการ โดยได้รับการอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพพื้นฐาน   |              |       |          |
| รวม 16 รายการ (เฉพาะข้อที่มีช่องว่างให้เติม มี / ไม่มี ได้เท่านั้น)   |              |       |          |

### ผนวก 3 การให้บริการเภสัชกรรมปฐมภูมิ สถานที่ อุปกรณ์ และ เครื่องมือที่จำเป็น

หมายเหตุ \*\*\* เป็นรายการที่จำเป็นอย่างยิ่ง ขาดไม่ได้

| เกณฑ์การตรวจประเมิน  | ผลการตรวจสอบ |       | ความเห็น |
|--|--------------|-------|----------|
|  | มี           | ไม่มี |          |
| <b>ก. สถานที่และสิ่งแวดล้อม</b>  |              |       |          |
| (1) เป็นสถานที่มั่นคง แข็งแรง มีพื้นที่ไม่น้อยกว่า 15 ตารางเมตร มีบริเวณแยกจากสถานที่แวดล้อมเป็นสัดส่วน  |              |       |          |
| (2) มีความสะอาด แสงสว่างเพียงพอ อากาศถ่ายเทดี  |              |       |          |
| (3) *** มีการจัดการควบคุมสภาวะแวดล้อมที่เหมาะสมต่อการรักษาคุณภาพผลิตภัณฑ์ (มีการติดตั้งเครื่องปรับอากาศเพื่อรักษาคุณภาพผลิตภัณฑ์)  |              |       |          |
| (4) มีการจัดวางยาอันตราย และยาควบคุมพิเศษ โดยไม่ให้ผู้รับบริการเข้าถึงยาดังกล่าวได้โดยตรง  |              |       |          |
| (5) มีบริเวณให้คำปรึกษาที่เป็นสัดส่วน พร้อมโต๊ะ และเก้าอี้ให้เภสัชกรสามารถปฏิบัติหน้าที่ได้สะดวก   |              |       |          |
| (6) มีป้ายสัญลักษณ์ต่าง ๆ ติดในที่เปิดเผย ผู้รับบริการสามารถสังเกตเห็นได้ง่าย ดังนี้<br>6.1 มีป้ายแสดงว่าเป็น “ร้านยา” หรือ “สถานที่บริการยา” หรือ “จุดจ่ายยา หรือ จุดส่งมอบยา”<br>6.2 ป้ายแสดงชื่อตัว รูปถ่าย เลขที่ใบอนุญาตวิชาชีพของผู้ที่มีหน้าที่ปฏิบัติการและเวลาปฏิบัติงานของเภสัชกรที่กำลังปฏิบัติหน้าที่ติดอยู่ ณ จุดส่งมอบยาที่ผู้รับบริการเห็นได้ชัดเจน |              |       |          |
| <b>ข. อุปกรณ์และวัสดุ</b>  |              |       |          |
| (7) มีอุปกรณ์นับเม็ดยาหรือแคปซูลอย่างน้อย 2 ชุด เพื่อแยกนับยากลุ่มที่อาจเกิดอาการแพ้ เช่น ยากลุ่มเพนนิซิลิน  |              |       |          |
| (8) มีอุปกรณ์เครื่องใช้ในการให้บริการที่สะอาด และไม่เกิดการปนเปื้อนในระหว่างการให้บริการ   |              |       |          |
| (9) *** มีห้องเย็น หรือ ตู้เย็นเก็บเวชภัณฑ์ที่มีการควบคุมอุณหภูมิได้ตามกำหนด   |              |       |          |
| (10) *** ภาชนะบรรจุยามีฉลากครบถ้วนตามที่กฎหมายกำหนด  |              |       |          |
| (11) มีฉลากช่วย เอกสารความรู้ สนับสนุนการบริการอย่างเหมาะสม  |              |       |          |

| เกณฑ์การตรวจประเมิน   | ผลการตรวจสอบ |       | ความเห็น                                 |
|---|--------------|-------|--|
|   | มี           | ไม่มี |  |
| <b>ค. การบริการเภสัชกรรม</b>  |              |       |  |
| (12) มีเกณฑ์ในการเลือกสรรยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ เช่น การจัดหาผลิตภัณฑ์ที่ผ่านการรับรองตามมาตรฐานการผลิตที่ดีและมาจากแหล่งที่น่าเชื่อถือ                       |              |       |  |
| (13) *** มีการเก็บรักษาซึ่งมีเป้าหมายให้ยามีประสิทธิภาพในการรักษาที่ดี และปลอดภัยตลอดเวลา   |              |       |  |
| (14) *** มีระบบควบคุมกำกับยาหมดอายุ   |              |       |  |
| (15) มีการเก็บรักษาควบคุมพิเศษ ยาเสพติดให้โทษ วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ให้เป็นสัดส่วนในที่เก็บมั่นคง แข็งแรง และตรวจสอบได้ตลอดเวลา                      |              |       |  |
| (16) มีระบบตรวจประเมินความเหมาะสมของยาตามใบสั่งยาและสามารถติดต่อแพทย์ผู้สั่งใช้ยาได้ทันที   |              |       |  |
| (17) *** ยาที่ส่งมอบต้องมีข้อมูลครบถ้วน โดยระบุสถานที่บริการ ชื่อผู้ป่วย วันที่จ่ายยา ชื่อสามัญทางยา (ชื่อการค้า ถ้ามี) วิธีใช้ยา ข้อควรระวัง และวันหมดอายุ |              |       |  |
| (18) *** มีการให้คำแนะนำตามสมควรเกี่ยวกับการใช้ยาอันตรายให้ปลอดภัยตามหลักวิชาการและมรรยาทแห่งวิชาชีพ  |              |       |  |
| (19) *** มีการบันทึกการให้บริการสำหรับผู้รับบริการที่ต้องติดตามการใช้ยาต่อเนื่อง  |              |       |  |
| (20) มีระบบรายงานอาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพไปยังหน่วยงานที่รับผิดชอบ  |              |       |  |
| (21) มีการทำบัญชียาที่ซื้อและขายตามที่กำหนดในกฎกระทรวง (ในกรณีที่มีการซื้อ/ขายยาจากหน่วยงานอื่น)  |              |       |  |
| (22) มีการเก็บรักษาใบสั่งยาและเอกสารที่เกี่ยวข้องไว้เป็นหลักฐานไม่น้อยกว่า 1 ปีนับจากวันที่ให้บริการ  |              |       |  |
| (23) มีบริการข้อมูลความรู้เกี่ยวกับสุขภาพและผลิตภัณฑ์สุขภาพ   |              |       |  |
| (24) ผลิตภัณฑ์ที่บั่นทอนสุขภาพ เช่น บุหรี่ สุรา เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในสถานที่ให้บริการทางเภสัชกรรม  |              |       | ข้อนี้ถ้าตอบ “ไม่มี”<br>ได้คะแนน 1 คะแนน |
| <b>รวม 24 รายการ (เฉพาะข้อที่มีช่องว่างให้เติม มี/ไม่มี ได้เท่านั้น)</b>  |              |       |  |

ผนวก 4 การให้บริการกายภาพบำบัด  
สถานที่ อุปกรณ์ และ เครื่องมือที่จำเป็น

| เกณฑ์การตรวจประเมิน   | ผลการตรวจสอบ |       | ข้อสังเกต / เงื่อนไข<br>การปรับปรุง |
|---|--------------|-------|-------------------------------------|
|   | มี           | ไม่มี |                                     |
| <b>ก. เครื่องใช้ทั่วไป จะต้องจัดให้มี (ใช้ร่วมกับการบริการอื่นได้)</b>  |              |       |                                     |
| (1) เตียงที่ใช้สำหรับการตรวจรักษา   |              |       |                                     |
| (2) เครื่องชั่งน้ำหนัก  |              |       |                                     |
| (3) ตู้หรือชั้นเก็บอุปกรณ์กายภาพบำบัด/ยา  |              |       |                                     |
| (4) อ่างล้างมือ สบู่ ผ้าเช็ดมือ   |              |       |                                     |
| (5) เครื่องวัดความดันเลือด  |              |       |                                     |
| (6) หูฟัง   |              |       |                                     |
| (7) โคนิโอมิเตอร์   |              |       |                                     |
| (8) สายวัดความยาว   |              |       |                                     |
| <b>ข. เครื่องมือกายภาพบำบัด รวมทั้งอุปกรณ์และเครื่องมืออิเล็กทรอนิกส์ที่ได้มาตรฐานไม่น้อยกว่า 5 ชนิด จากรายการดังต่อไปนี้</b> |              |       |                                     |
| (9) เครื่องให้การรักษาด้วยคลื่นเหนือเสียง (Ultrasound)  |              |       |                                     |
| (10) เครื่องแช่แผ่นเก็บความร้อน (Hydrocollator Unit)  |              |       |                                     |
| (11) ตู้เย็นสำหรับแผ่นประคบเย็น   |              |       |                                     |
| (12) เครื่องกระตุ้นไฟฟ้า (Electrical Stimulation)   |              |       |                                     |
| (13) อุปกรณ์การฝึกเดิน (Parallel Bar, Cane, Crutch, Walker)   |              |       |                                     |
| (14) อุปกรณ์การออกกำลังกาย (Weight, Bicycle)  |              |       |                                     |
| (15) อุปกรณ์การฝึกเคลื่อนไหว (เช่น รอกบริหาร (Overhead Pulley), บันไดผนัง (Wall Ladder), Wheel Exerciser เป็นต้น)             |              |       |                                     |
| <b>รวม 15 รายการ (เฉพาะข้อที่มีช่องว่างให้เติม มี/ไม่มี ได้เท่านั้น)</b>  |              |       |                                     |

### ผนวก 5 การให้บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการ สถานที่ อุปกรณ์ และ เครื่องมือที่จำเป็น

| เกณฑ์การตรวจประเมิน  | ผลการตรวจสอบ |       | ความเห็น |
|--|--------------|-------|----------|
|  | มี           | ไม่มี |          |
| <b>ก. เครื่องมือ เครื่องใช้และอุปกรณ์</b>  |              |       |          |
| (1) กล้องจุลทรรศน์ที่มีกำลังขยายไม่น้อยกว่า 1,000 เท่า   |              |       |          |
| (2) เครื่องหมุนเหวี่ยงเพื่อตรวจปริมาตรเม็ดเลือดแดงอัดแน่น (Hematocrit Centrifuge)  |              |       |          |
| (3) เครื่องหมุนเหวี่ยง (centrifuge) สำหรับปั่นแยกตัวอย่างหรือปั่นตกตะกอนปัสสาวะ  |              |       |          |
| (4) ***เครื่องมือตรวจ ณ จุดบริการบุคคล และ/หรือ เครื่องมือวิเคราะห์ความเข้มข้นของสาร   |              |       |          |
| (5) เครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ใช้ในการตรวจนับจำนวนเซลล์  |              |       |          |
| (6) ตู้เย็นสำหรับเก็บวัสดุวิทยาศาสตร์และสิ่งตัวอย่าง(สามารถใช้ร่วมกับห้อง/แผนกบริการอื่นได้)   |              |       |          |
| (7) *** อุปกรณ์และภาชนะในการเก็บส่งตรวจชนิดต่าง ๆ  |              |       |          |
| (8) วัสดุวิทยาศาสตร์ (เช่น น้ำยา, สีย้อม) สำหรับการตรวจอุจจาระ   |              |       |          |
| (9) *** วัสดุวิทยาศาสตร์ (เช่น น้ำยา สีย้อม) สำหรับทำการตรวจการตั้งครรภ์ หรือมาลาเรีย ตรวจวิเคราะห์ปัสสาวะด้วย urine strip หรือตรวจหาไข่ขาว/น้ำตาล (Albumin/Urine) |              |       |          |
| (10) เครื่องมืออื่น ๆ ตามประเภทของการตรวจวิเคราะห์ที่ให้บริการ   |              |       |          |
| <b>รวม 10 รายการ (เฉพาะข้อที่มีช่องว่างให้เติม มี/ไม่มี ได้เท่านั้น)</b>   |              |       |          |

- หมายเหตุ 1. ในกรณีที่มีเครื่องมือตั้งแต่รายการ 1-10 ครบถ้วน ควรมีนักเทคนิคการแพทย์ประจำหรือหมุนเวียนไปปฏิบัติงาน  
2. ในกรณีที่เปิดให้บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ต้องมีเครื่องมือที่สอดคล้องกับการทดสอบนั้น ๆ

ผนวก 6 การให้บริการแพทย์แผนไทย  
สถานที่ อุปกรณ์ และ เครื่องมือที่จำเป็น

| เกณฑ์การตรวจประเมิน  | ผลการตรวจสอบ |       | ข้อสังเกต/<br>เงื่อนไขการปรับปรุง |
|--|--------------|-------|-----------------------------------|
|  | มี           | ไม่มี |                                   |
| <b>ก. ห้องตรวจโรค (สามารถใช้ร่วมกับห้อง/แผนกบริการอื่นได้)</b>   |              |       |                                   |
| 1. เตียงตรวจโรค ที่นอน หมอน และผ้าคลุมตัว  |              |       |                                   |
| 2. โต๊ะและเก้าอี้สำหรับตรวจโรค   |              |       |                                   |
| 3. มีเครื่องมือ เครื่องใช้ สะอาด จำนวนเพียงพอ และพร้อมใช้งาน ดังต่อไปนี้ <ul style="list-style-type: none"> <li>3.1 เทอร์โมมิเตอร์วัดไข้</li> <li>3.2 เครื่องฟังตรวจ (stethoscope)</li> <li>3.3 เครื่องวัดความดันโลหิต</li> <li>3.4 สายวัด</li> <li>3.5 ไฟฉาย</li> <li>3.6 ไม้กดลิ้น</li> <li>3.7 ไม้เคาะเข่า</li> <li>3.8 อุปกรณ์ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง</li> <li>3.9 ชุดอุปกรณ์ทำแผลเบื้องต้น</li> <li>3.10 ถุงมือยาง</li> <li>3.11 ผ้าปิดจมูก</li> </ul> |              |       |                                   |
| 4. มีอ่างล้างมือพร้อมสบู่หรือแอลกอฮอล์ที่ใช้สำหรับล้างมือ  |              |       |                                   |
| 5. มีอุปกรณ์กล่องไฟสำหรับส่องฟิล์มเอกซเรย์   |              |       |                                   |
| 6. อากาศถ่ายเทได้สะดวก   |              |       |                                   |
| 7. มีแสงสว่างเพียงพอ   |              |       |                                   |
| 8. ประตูมีความกว้างที่รถนั่งคนพิการสามารถผ่านเข้าออกได้และด้านบนของบานประตูหรือบานเลื่อนมีช่องมองเป็นกระจกใส ที่อยู่ในระดับสายตา และไม่มีอุปกรณ์ล็อกประตู  |              |       |                                   |

| เกณฑ์การตรวจประเมิน   | ผลการตรวจสอบ |       | ข้อสังเกต/<br>เงื่อนไขการปรับปรุง |
|---|--------------|-------|-----------------------------------|
|   | มี           | ไม่มี |                                   |
| <b>ข. ห้องนวด</b>   |              |       |                                   |
| 1. การจัดพื้นที่มีความเหมาะสม ผู้ให้บริการสามารถเดินเข้าออกเพื่อให้บริการได้อย่างสะดวก โดยเฉพาะในกรณีภาวะฉุกเฉิน  |              |       |                                   |
| 2. เติงขนาดมีขนาดและความสูงเหมาะสม ไม่ก่อให้เกิดอันตรายทั้งผู้ให้และผู้รับบริการ มีระบบการจัดการความปลอดภัยขณะขึ้นลงจากเตียง  |              |       |                                   |
| 3. เบาะที่นอนเป็นที่นอนแข็ง หุ้มด้วยวัสดุที่คงทน และมีผ้าปูที่นอนพร้อมหมอนและปลอกหมอน ผ้าขาวเตียง ผ้าคลุมตัวที่สะอาด  |              |       |                                   |
| 4. มีน้ำยาทำความสะอาดมือ  |              |       |                                   |
| 5. มีพัดลมระบายอากาศหรือช่องระบายอากาศ  |              |       |                                   |
| 6. มีแสงสว่างเพียงพอ  |              |       |                                   |
| 7. กรณีมีลูกประคบในห้องนวด มีที่วางหมอน้ำร้อนมีลูกประคบอย่างเหมาะสม โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ให้และผู้รับบริการ  |              |       |                                   |
| <b>ค. ห้องกระโจมหรือตู้อบไอน้ำสมุนไพร</b>   |              |       |                                   |
| 1. เป็นตู้อบสมุนไพรหรือกระโจมที่ผู้รับบริการเข้าได้ทั้งตัวโดยไม่มีส่วนใดส่วนหนึ่งของร่างกายยื่นออกมานอกกระโจม และสามารถเข้าออกได้สะดวก  |              |       |                                   |
| 2. ขนาดของตู้อบสมุนไพรหรือกระโจมมีความเหมาะสมกับจำนวนและขนาดของผู้รับบริการ   |              |       |                                   |
| 3. กรณีเป็นตู้อบสมุนไพรประตุทำด้วยวัสดุทนน้ำ เปิดจากภายในและสามารถเข้าออกได้สะดวก ด้านบนของบานประตูมีช่องมองเป็นกระจกใสที่อยู่ในระดับสายตา ไม่มีอุปกรณ์ล็อก/ตรึงประตู และมีพัดลมดูดอากาศหรือช่องระบายอากาศเพื่อให้อากาศถ่ายเทสะดวก กรณีกระโจมทำจากผ้าที่ระบายอากาศได้ดีและสะอาด |              |       |                                   |
| 4. หม้อต้มสมุนไพรทำจากวัสดุที่มีระบบควบคุมความปลอดภัย ได้แก่ ระบบการตัดไฟของหม้อต้มสมุนไพร ระบบตัดไฟอัตโนมัติของอาคาร หรือระบบสายดินป้องกันไฟดูด และมีการตรวจสอบความสมบูรณ์ของอุปกรณ์อย่างสม่ำเสมอ อย่างน้อยเดือนละหนึ่งครั้ง โดยดูจากบันทึกการตรวจสอบ                          |              |       |                                   |
| 5. มีวัสดุอุปกรณ์สำหรับป้องกันไม่ให้ผู้รับบริการสัมผัสหม้อต้มสมุนไพรได้ง่าย   |              |       |                                   |

| เกณฑ์การตรวจประเมิน  | ผลการตรวจสอบ |       | ข้อสังเกต/<br>เงื่อนไขการปรับปรุง |
|--|--------------|-------|-----------------------------------|
|  | มี           | ไม่มี |                                   |
| 6. แก้อั้วในกระโถมหรือตู้อบสมุนไพรทำด้วยวัสดุทนความร้อน แข็งแรง และไม่มีเชื้อรา  |              |       |                                   |
| 7. บริเวณพื้นห้องของตู้อบสมุนไพรหรือกระโถมต้องทำจากวัสดุกันลื่น  |              |       |                                   |
| 8. มีระบบควบคุมอุณหภูมิ ภายในตู้อบสมุนไพรหรือกระโถมที่สามารถควบคุมอุณหภูมิไม่เกิน 45 องศา  |              |       |                                   |
| 9. มีระบบการกำหนดเวลาและสัญญาณเตือนเมื่อครบเวลาตามที่กำหนด   |              |       |                                   |
| 10. มีแสงสว่างเพียงพอ สามารถมองเห็นสิ่งต่าง ๆ ในตู้อบสมุนไพรหรือกระโถมได้อย่างชัดเจน   |              |       |                                   |
| <b>ง.ห้องหรือบริเวณที่เตรียมอุปกรณ์ในการบำบัดมือเกลือ</b>  |              |       |                                   |
| 1. อยู่ในบริเวณที่มีอากาศถ่ายเทได้สะดวก  |              |       |                                   |
| 2. มีโต๊ะหรือชั้นวางที่สะดวกในการเตรียมอุปกรณ์   |              |       |                                   |
| 3. แหล่งความร้อนสำหรับทำให้หม้อเกลือสมุนไพรร้อน<br>3.1 กรณีใช้เตาถ่าน - บริเวณใกล้เคียงต้องไม่ติดไฟง่าย<br>3.2 กรณีใช้แก๊ส - ต้องมีวาล์วเปิด-ปิด และมีระบบตัดแก๊ส<br>3.3 กรณีใช้เตาไฟฟ้า - ต้องมีระบบเปิด-ปิด เต้าไฟฟ้า และมีระบบป้องกันไฟฟ้ารั่วและไฟฟ้าลัดวงจร |              |       |                                   |
| 4. มีอุปกรณ์ดับเพลิง   |              |       |                                   |
| <b>จ.ห้องปรุยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย</b>  |              |       |                                   |
| 1. สถานที่สะอาด แยกเป็นสัดส่วน   |              |       |                                   |
| 2. มีเครื่องชั่ง/ตวง ซึ่งใช้การได้ดี และตรวจสอบความเที่ยงตรงของอุปกรณ์อย่างสม่ำเสมออย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง โดยมีแบบรับรองจากหน่วยงานที่ตรวจสอบ   |              |       |                                   |
| 3. มีตู้เก็บยาหรือภาชนะอื่น ๆ ที่จำเป็นในการเก็บยา เพียงพอ สะอาด และใช้การได้ดี  |              |       |                                   |
| 4. มีอ่างล้างมือ/เครื่องมือ สะอาด ใช้การได้ดี  |              |       |                                   |
| 5. ฉลากยาระบุ ชื่อสถานบริการ ชื่อผู้ป่วย ชื่อยา ข้อบ่งใช้ หรือ สรรพคุณ   |              |       |                                   |
| <b>ฉ.ห้องหรือบริเวณจ่ายยา (สามารถใช้ร่วมกับห้อง/แผนกบริการอื่นได้)</b>   |              |       |                                   |



| เกณฑ์การตรวจประเมิน   | ผลการตรวจสอบ |       | ข้อสังเกต/<br>เงื่อนไขการปรับปรุง |
|---|--------------|-------|-----------------------------------|
|   | มี           | ไม่มี |                                   |
| 1. มีขนาดห้องหรือบริเวณเก็บยาพอเหมาะกับปริมาณยา เก็บในที่แห้ง และแสงแดดส่องไม่ถึง อากาศถ่ายเทได้ดี  |              |       |                                   |
| 2. มีการจัดเก็บยา เรียงยาสมุนไพรไว้เป็นระเบียบ และแยกเป็นสัดส่วน โดยเฉพาะยาที่มีพิษและยาที่มีกลิ่นหอม จัดเก็บในภาชนะที่มีชนิดกันแมลงต่าง ๆ ไม่มียาสมุนไพรที่หมดอายุหรือเสื่อมสภาพ |              |       |                                   |
| 3. มีฉลากยาสมุนไพรระบุ ชื่อยา วัน/เดือน/ปีที่หมดอายุ และแหล่งผลิต ที่ภาชนะที่เก็บยาสมุนไพรอย่างชัดเจน   |              |       |                                   |
| 4. มีบัญชีควบคุมและกำกับยาหมดอายุ   |              |       |                                   |
| 5. มีจุดจ่ายยาที่เปิดโล่งหรือปิดด้วยกระจกลใส โดยผู้ให้บริการสามารถให้คำแนะนำการใช้ยาแก่ผู้รับบริการได้อย่างสะดวก  |              |       |                                   |
| <b>ข. ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า และอุปกรณ์ในการจัดเก็บทรัพย์สินส่วนตัวของผู้รับบริการ(สามารถใช้ร่วมกับห้อง/แผนกบริการอื่นได้)</b>   |              |       |                                   |
| 1. มีจำนวนห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าเพียงพอกับผู้รับบริการ   |              |       |                                   |
| 2. มีการระบายอากาศที่ดี ไม่อับชื้น ไม่มีกลิ่นเหม็น  |              |       |                                   |
| 3. ขนาดห้องมีความเหมาะสมกับผู้รับบริการ   |              |       |                                   |
| 4. มีแสงสว่างเพียงพอ  |              |       |                                   |
| 5. มีเสื้อผ้าที่เหมาะสมและเพียงพอกับผู้รับบริการ  |              |       |                                   |
| 6. มีตู้เก็บของที่มีระบบกุญแจล็อคหรืออุปกรณ์ในการจัดเก็บทรัพย์สินส่วนตัวของผู้รับบริการโดยที่ผู้บริการสามารถหยิบติดตัวไปได้   |              |       |                                   |
| 7. มีอุปกรณ์สำหรับเก็บเสื้อผ้าที่ใช้แล้ว  |              |       |                                   |
| <b>ข. ห้องน้ำ (สามารถใช้ร่วมกับห้อง/แผนกบริการอื่นได้)</b>  |              |       |                                   |
| 1. มีการแยกห้องน้ำชาย - หญิงให้เป็นสัดส่วน  |              |       |                                   |
| 2. สะอาด พื้นไม่ลื่น มีราวจับสำหรับคนพิการ/ผู้สูงอายุ   |              |       |                                   |
| 3. มีอ่างล้างมือ สบู่ล้างมือ  |              |       |                                   |
| 4. มีถังขยะติดเชื้อและมีแนวทางในการกำจัดอย่างชัดเจน   |              |       |                                   |
| <b>รวม 45 รายการ (เฉพาะข้อที่มีช่องว่างให้เติม มี/ไม่มี ได้เท่านั้น)</b>  |              |       |                                   |

## แนวทางการประเมินตามเกณฑ์ขึ้นทะเบียน “หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านเวชกรรม”

หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านเวชกรรม หมายถึง สถานบริการที่ให้บริการด้านเวชกรรม ที่ร่วมให้บริการกับหน่วยบริการปฐมภูมิ โดยมีการทำสัญญา/ข้อตกลง/หรือได้รับมอบหมาย กับหน่วยบริการประจำ ในการร่วมให้บริการในระดับปฐมภูมิ เช่น คลินิกเวชกรรม ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

### 1. คุณสมบัติทั่วไป

| เกณฑ์การตรวจ<br>หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านเวชกรรม   | แนวทางการพิจารณา   | คะแนน | เกณฑ์คะแนน  | ข้อสังเกต/<br>เงื่อนไขการปรับปรุง |
|---|--|-------|---|-----------------------------------|
| 1-1 จัดบริการตรวจวินิจฉัยและรักษาพยาบาล รวมทั้งบริการด้านยา แก่ประชาชนผู้มีสิทธิในระดับบุคคลและครอบครัว โดยแสดงวันเวลา ในการให้บริการตามที่ตกลงกับหน่วยบริการประจำ หรือสำนักงาน ไว้ในที่เปิดเผย ให้ประชาชนมองเห็นได้อย่างชัดเจน | ให้ดูว่ามีการติดประกาศเวลาให้บริการหรือไม่ ติดไว้ในที่เปิดเผยหรือไม่ หรือมีระบบที่แจ้งกับผู้ที่มีสิทธิอย่างไร กรณีการไปใช้บริการ บางอย่างที่ไม่ได้ดำเนินการเอง หรือกรณีอุบัติเหตุฉุกเฉิน นอกเวลาทำการ ผู้มีสิทธิสามารถไปใช้บริการได้ที่ใด                  | 2     | มีการประกาศประชาสัมพันธ์อย่างชัดเจน และติดไว้ในสถานที่ที่เห็นได้ชัดเจน                                  |                                   |
|   |  | 1     | มีการประกาศประชาสัมพันธ์ แต่ติดไว้ในสถานที่ไม่เห็นชัดเจน หรือข้อมูลประชาสัมพันธ์ไม่ครบถ้วนหรือไม่ชัดเจน |                                   |
|   |  | 0     | ไม่มีการประกาศประชาสัมพันธ์ใช้ประชาชนทราบ   |                                   |
| 1-2 ตั้งอยู่ในพื้นที่ที่สะดวกต่อการเข้ารับบริการของผู้มีสิทธิ   | พิจารณาว่าสถานที่ตั้งผู้มีสิทธิสามารถเดินทางเข้าถึงได้สะดวกหรือไม่ โดยพิจารณาจาก<br>1. ตั้งอยู่ในพื้นที่ที่มีการคมนาคมสะดวก<br>2. ผู้มีสิทธิส่วนใหญ่ ใช้เวลาเดินทางไปถึงหน่วยบริการ ไม่เกิน 30 นาที<br>3. มีการสื่อสารเรื่องเส้นทางการเดินทางกับผู้มีสิทธิ | 2     | มีการดำเนินการข้อ 1 ถึง 3   |                                   |
|   |  | 1     | มีการดำเนินการข้อ 1 กับ 2 หรือ ข้อ 1 กับ 3  |                                   |
|   |  | 0     | มีการดำเนินการเพียงข้อใดข้อหนึ่ง หรือ ไม่มีการดำเนินการ   |                                   |

| เกณฑ์การตรวจ<br>หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านเวชกรรม  | แนวทางการพิจารณา  | คะแนน | เกณฑ์คะแนน                      | ข้อสังเกต/<br>เงื่อนไขการปรับปรุง |
|--|---|-------|---------------------------------|-----------------------------------|
| 1-3 มีระบบการติดต่อสื่อสารที่สามารถ<br>ขอรับคำปรึกษา ระบบการรับส่งต่อ และ<br>การประสานงานเชื่อมโยงบริการกับหน่วย<br>บริการประจำและ/หรือหน่วยบริการ<br>ที่รับการส่งต่อในพื้นที่ได้อย่างรวดเร็ว<br>มีประสิทธิภาพ   | พิจารณาจาก<br>1. มีเครื่องมืออุปกรณ์ใช้สื่อสารที่แสดงได้ และ<br>พร้อมใช้งาน   | 2     | มีการดำเนินการครบถ้วนทั้ง 4 ข้อ |                                   |
|  | 2. มีบัญชีรายชื่อแพทย์/ผู้รับคำปรึกษา พร้อม<br>เบอร์โทรศัพท์ติดต่อได้   | 1     | มีการดำเนินการในข้อ 1 และ 2     |                                   |
|  | 3. มี Flowchart ผังการขอรับคำปรึกษาจาก<br>หน่วยบริการประจำ  | 0     | ไม่มีการดำเนินการในข้อ 1 และ 2  |                                   |
| 1-4 มีระบบข้อมูลและสารสนเทศ ที่ใช้<br>ในการบริหารจัดการ ที่เชื่อมโยงภายใน<br>เครือข่ายหน่วยบริการ และ/หรือเครือข่าย<br>เทคโนโลยีสารสนเทศของสำนักงาน ที่พร้อม<br>ใช้งาน มีการวิเคราะห์ข้อมูล เพื่อกำกับติดตาม<br>และพัฒนางาน และส่งข้อมูล/รายงาน<br>ให้สำนักงานตามที่กำหนด และดำเนินการ<br>ภายใต้การจัดการรักษาความลับของข้อมูล<br>สุขภาพส่วนบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยการ<br>คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล | พิจารณาจากระบบข้อมูลสารสนเทศ ทั้ง Software,<br>Hardware, People Ware ว่ามีความเพียงพอ<br>พร้อมใช้งาน เชื่อมโยงข้อมูลกับเครือข่ายบริการ<br>โดยพิจารณากระบวนการด้านข้อมูล ดังนี้<br>1. มีการกำหนดระบบการจัดเก็บข้อมูล ได้แก่<br>บุคคลผู้มีสิทธิและครอบครัว ข้อมูลบริการ<br>และข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้อง | 2     | มีการดำเนินการครบถ้วนทั้ง 6 ข้อ |                                   |
|  | 2. ระบบบันทึกและประมวลผลข้อมูล และ<br>ข้อมูลมีความต่อเนื่อง เป็นปัจจุบัน  | 1     | มีการดำเนินการข้อ 1 - 3         |                                   |
|  | 3. มีการจัดทำและส่งรายงานตามที่สปสช.<br>กำหนด เช่น CUP Profile (ใน Contracting<br>Provider Profile)   | 0     | ไม่มีการดำเนินการ ข้อ 1 - 3     |                                   |
|  | 4. วิเคราะห์เป็นสารสนเทศและนำมาใช้<br>ประโยชน์ภายในหน่วยบริการ  |       |                                 |                                   |
|  | 5. สามารถเชื่อมโยงข้อมูลภายในเครือข่ายทุก<br>หน่วยบริการ และเครือข่ายสารสนเทศของ<br>สปสช.   |       |                                 |                                   |

| เกณฑ์การตรวจ<br>หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านเวชกรรม        | แนวทางการพิจารณา   | คะแนน | เกณฑ์คะแนน                       | ข้อสังเกต/<br>เงื่อนไขการปรับปรุง |
|--|--|-------|----------------------------------|-----------------------------------|
|  | 6. มีระบบสำรองข้อมูลที่สามารถสืบค้นได้<br>กรณีที่เป็นสถานบริการที่สมัครเข้าใหม่ ซึ่งอาจ<br>จะยังไม่มีการจัดระบบให้ผ่านแบบมีเงื่อนไขได้<br>(คะแนน 1) โดยต้องมีแผนที่จะต้องดำเนินการ<br>ให้แล้วเสร็จภายในเวลาไม่เกิน 1 เดือนหลังจาก<br>ได้รับการประกาศขึ้นทะเบียนเรียบร้อยแล้ว   |       |                                  |                                   |
| 1-5 มีระบบการจัดการเรื่องร้องเรียน                         | พิจารณาการจัดการระบบจัดการเรื่องร้องเรียน<br>หรือรับฟังความเห็น ดังนี้<br>1. มีช่องทางรับฟังความคิดเห็น/รับข้อร้องเรียน<br>ในรูปแบบต่าง ๆ จากผู้รับบริการ และผู้มีสิทธิ<br>ในพื้นที่รับผิดชอบ<br>2. จัดให้มีผู้รับผิดชอบและมีแนวทางการ<br>ดำเนินงานเรื่องร้องเรียนชัดเจน<br>3. มีการนำผลการรับฟังความคิดเห็น /ข้อร้อง<br>เรียนมาปรับปรุงบริการ<br>4. มีการประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการ<br>และนำผลมาพัฒนาปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง | 2     | มีการดำเนินการครบทั้ง 4 ข้อ      |                                   |
|  |  | 1     | มีการดำเนินการในข้อ 1 และ 2      |                                   |
|  |  | 0     | ไม่มีมีการดำเนินการในข้อ 1 และ 2 |                                   |
| 1-6 ผู้รับผิดชอบในการประสานงานด้าน<br>ระบบหลักประกันสุขภาพ | พิจารณา จาก<br>1. มีการมอบหมายผู้รับผิดชอบในการ<br>ประสานงานด้านระบบหลักประกันสุขภาพ<br>2 ผู้ที่รับการมอบหมายเข้ารับการอบรมเพื่อ<br>การพัฒนาความรู้ในเรื่องระบบหลักประกัน<br>สุขภาพ<br>3 มีการเก็บข้อมูลด้านปัญหาและอุปสรรค<br>และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง  | 2     | มีการดำเนินการครบถ้วนทั้ง 3 ข้อ  |                                   |
|  |  | 1     | มีการดำเนินการในข้อ 1            |                                   |
|  |  | 0     | ไม่มีมีการดำเนินการในข้อ 1       |                                   |

## 2. สถานบริการที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการร่วมให้บริการต้องจัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิเฉพาะด้านเวชกรรม โดยมีคุณสมบัติด้านบุคลากร สถานที่ อุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ และรายละเอียดอื่นที่จำเป็น

| เกณฑ์การตรวจ<br>หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านเวชกรรม  | แนวทางการพิจารณา  | คะแนน | เกณฑ์คะแนน  | ข้อสังเกต/<br>เงื่อนไขการปรับปรุง |
|--|---|-------|---|-----------------------------------|
| 2-1 ใ้มีแพทย์ หรือแพทย์เวชศาสตร์<br>ครอบครัว ปฏิบัติงานประจำ อย่างน้อย 1 คน                                    | ให้พิจารณาจากคำสั่งแต่งตั้งหรือหลักฐาน<br>แสดงการมอบหมายงานและตารางการปฏิบัติ<br>งานของแพทย์ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการ<br>ต่อจำนวนผู้มีสิทธิตามสัญญาหรือข้อตกลงที่<br>ทำกับหน่วยบริการประจำ   | 2     | มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่<br>ปฏิบัติงานประจำในสัดส่วน 1 ต่อผู้มีสิทธิ<br>ที่รับผิดชอบ 10,000 คน หรือน้อยกว่า |                                   |
|  |   | 1     | มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่<br>ปฏิบัติงานประจำในสัดส่วน 1 ต่อผู้มีสิทธิ<br>ที่รับผิดชอบ 10,001-30,000 คน       |                                   |
|  |   | 0     | มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่<br>ปฏิบัติงานประจำในสัดส่วน 1 ต่อผู้มีสิทธิ<br>ที่รับผิดชอบ 30,001 คนขึ้นไป        |                                   |
| 2-2 มีระบบบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์<br>และการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อใน<br>สถานบริการ ที่มีคุณภาพและมาตรฐาน | 1. มีระบบบริหารยาและเวชภัณฑ์ในหน่วยบริการ<br>ครบถ้วน ประกอบด้วย มีบัญชียาควบคุม<br>การเบิกจ่ายยา และบันทึกข้อมูลถูกต้อง<br>เป็นปัจจุบัน และยาในคลังเพียงพอ และมีการ<br>จัดเก็บยาและเวชภัณฑ์ที่เหมาะสม<br>2. มีอุปกรณ์และเครื่องมือสะอาด ปราศจากเชื้อ<br>พร้อมใช้ และมีแนวทางการป้องกันการติดเชื้อ<br>ในสถานบริการและเชิงรุกในชุมชน และ มีการ<br>ทบทวน ปรับปรุง และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง | 2     | มีการดำเนินการครบถ้วน สมบูรณ์ ทั้ง 2 ข้อ  |                                   |
|  |   | 1     | มีการดำเนินการแต่ไม่ครบถ้วน ไม่สมบูรณ์<br>ทั้ง 2 ข้อ หรือ มีการดำเนินการครบถ้วน<br>สมบูรณ์เพียงข้อใด ข้อหนึ่ง           |                                   |
|  |   | 0     | ไม่มีการดำเนินการทั้ง 2 ข้อ   |                                   |

| เกณฑ์การตรวจ<br>หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านเวชกรรม   | แนวทางการพิจารณา  | คะแนน | เกณฑ์คะแนน   | ข้อสังเกต/<br>เงื่อนไขการปรับปรุง |
|---|---|-------|--|-----------------------------------|
| 2-3 จัดให้มีสถานที่ อุปกรณ์ เครื่องมือ ยา และเวชภัณฑ์ ที่จำเป็น ตามรายการในผนวก 1 ของเกณฑ์การตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิ                                    | ใช้วิธีตรวจเช็ครายการของเครื่องมืออุปกรณ์ในผนวก 1 และตรวจดูว่ามีครบตามขั้นต่ำหรือไม่ อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้หรือไม่ ถ้าไม่มีหรือไม่พร้อมใช้<br>- มีรายการตามผนวก 2 พร้อมใช้งานจำนวน 25 รายการ<br>- มีรายการที่จำเป็นต้องมีจำนวน 5 รายการ   | 2     | มีรายการตามภาคผนวก 1 จำนวน 20-25 รายการ โดยมีรายการที่จำเป็น *** ครบทุกรายการ และพร้อมใช้งาน                       |                                   |
|   |   | 1     | มีรายการตามภาคผนวก 1 15-19 รายการ โดยมีรายการที่จำเป็น *** ครบทุกรายการ และมีแผนการจัดการให้เรียบร้อยภายใน 3 เดือน |                                   |
|   |   | 0     | ขาดรายการตามภาคผนวก 1 น้อยกว่า 15 รายการ หรือขาดรายการที่จำเป็น ***  |                                   |
| 2-4 กรณีสถานบริการสาธารณสุขของเอกชน ต้องเป็นคลินิกด้านเวชกรรมที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล จากสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กระทรวงสาธารณสุข | เป็นคลินิกเวชกรรมตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินของสำนักสถานพยาบาล และการประกอบโรคศิลปะ โดยขอคู่มือเอกสารผลการตรวจครั้งล่าสุด หรือเป็นสถานบริการภาครัฐ ที่มีองค์ประกอบ ดังนี้<br>1. จัดบริการผสมผสาน ทั้งรักษา ส่งเสริมฟื้นฟู รวมทั้งอาจจัดให้มีแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือก<br>2. มีระบบการส่งต่อกับหน่วยบริการประจำ และหน่วยบริการรับส่งต่อ ในการดูแลในกรณีอุบัติเหตุหรือฉุกเฉิน เพื่อให้สามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างครบวงจร<br>3. มีบริการที่ดำเนินการเองในกรณีอุบัติเหตุหรือ ฉุกเฉินทั้งในเวลาทำการ และนอกเวลาทำการถ้าไม่ได้จัดบริการเอง ให้มีการประชาสัมพันธ์ให้ผู้มีสิทธิทราบว่าจะไปใช้บริการได้ที่ใด | 2     | <b>กรณีเป็นคลินิกเวชกรรม</b><br>ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ของสำนักสถานพยาบาล และการประกอบโรคศิลปะ โดยไม่มีเงื่อนไข     |                                   |
|   |   | 1     | ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ของสำนักสถานพยาบาล และการประกอบโรคศิลปะ แบบมีเงื่อนไข  |                                   |
|   |   | 0     | ไม่ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ของสำนักสถานพยาบาล และการประกอบโรคศิลปะ   |                                   |
|   |   | 2     | <b>กรณีสถานบริการภาครัฐ</b><br>มีบริการครบถ้วนทั้ง 3 ข้อ   |                                   |
|   |   | 1     | มีบริการ 2 ใน 3 ข้อ  |                                   |
|   |   | 0     | ไม่มีบริการ หรือ ดำเนินการเพียงข้อใดข้อหนึ่ง   |                                   |

## แนวทางการประเมินตามเกณฑ์ขึ้นทะเบียน “หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านทันตกรรม”

หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านทันตกรรม หมายถึง สถานบริการที่จัดบริการไม่ครบตามเกณฑ์หน่วยบริการปฐมภูมิ โดยมีการจัดบริการเฉพาะด้านทันตกรรม โดยมีการทำสัญญา/ข้อตกลง/หรือได้รับมอบหมาย กับหน่วยบริการประจำ เช่น คลินิกทันตกรรมตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล คลินิกทันตกรรมของหน่วยงานภาครัฐ

### 1.คุณสมบัติทั่วไป

| เกณฑ์การตรวจหน่วยบริการร่วมให้บริการด้านทันตกรรม   | แนวทางการพิจารณา   | คะแนน | เกณฑ์คะแนน  | ข้อสังเกต/เงื่อนไขการปรับปรุง |
|--|--|-------|---|-------------------------------|
| 1-1 จัดบริการทันตกรรมที่ครอบคลุมการ<br>สร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษา<br>พยาบาลและการฟื้นฟูสภาพ แก่ประชาชน<br>ผู้มีสิทธิ หรือตามที่ตกลงกับหน่วยบริการ<br>ประจำหรือสำนักงาน โดยแสดงวันเวลาใน<br>การให้บริการไว้ในที่เปิดเผยให้ประชาชน<br>มองเห็นได้อย่างชัดเจน | ให้ดูว่ามีการติดประกาศเวลาให้บริการหรือไม่<br>ติดไว้ในที่เปิดเผยหรือไม่ หรือมีระบบที่แจ้งกับ<br>ผู้มีสิทธิอย่างไร กรณีการไปใช้บริการบางอย่าง<br>ที่หน่วยบริการที่ไม่ได้ดำเนินการเอง หรือกรณี<br>อุบัติเหตุฉุกเฉิน นอกเวลาทำการ ผู้มีสิทธิ<br>สามารถไปใช้บริการได้ที่ใด | 2     | มีการประกาศประชาสัมพันธ์อย่างชัดเจน<br>และติดไว้ในสถานที่ที่เห็นได้ชัดเจน                                       |                               |
|  |  | 1     | มีการประกาศประชาสัมพันธ์ แต่ติดไว้ใน<br>สถานที่ไม่เห็นชัดเจน หรือข้อมูลประชาสัมพันธ์<br>ไม่ครบถ้วนหรือไม่ชัดเจน |                               |
|  |  | 0     | ไม่มีการประกาศประชาสัมพันธ์ให้<br>ประชาชนทราบ   |                               |
| 1-2 ตั้งอยู่ในพื้นที่ที่สะดวกต่อการเข้ารับ<br>บริการของผู้มีสิทธิ  | พิจารณาว่าสถานที่ตั้งผู้มีสิทธิสามารถเดินทาง<br>เข้าถึงได้สะดวกหรือไม่ โดยพิจารณาจาก<br>1. ตั้งอยู่ในพื้นที่ที่มีการคมนาคมสะดวก<br>2. ผู้มีสิทธิส่วนใหญ่ ใช้เวลาเดินทางไปถึง<br>หน่วยบริการ ไม่เกิน 30 นาที<br>3. มีการสื่อสารเรื่องเส้นทางการเดินทางกับ<br>ผู้มีสิทธิ | 2     | มีการดำเนินการข้อ 1 ถึง 3   |                               |
|  |  | 1     | มีการดำเนินการข้อ 1 กับ 2 หรือ ข้อ 1 กับ 3  |                               |
|  |  | 0     | มีการดำเนินการเพียงข้อใดข้อหนึ่ง หรือ<br>ไม่มีการดำเนินการ  |                               |

| เกณฑ์การตรวจหน่วยบริการร่วมให้บริการด้านทันตกรรม   | แนวทางการพิจารณา  | คะแนน | เกณฑ์คะแนน                       | ข้อสังเกต/เงื่อนไขการปรับปรุง |
|--|---|-------|----------------------------------|-------------------------------|
| 1-3 มีระบบการติดต่อสื่อสารที่สามารถขอรับคำปรึกษา ระบบการรับส่งต่อ และการประสานงานเชื่อมโยงบริการกับหน่วยบริการประจำ และ/หรือหน่วยบริการที่รับการส่งต่อในพื้นที่ได้อย่างรวดเร็ว มีประสิทธิภาพ | พิจารณาจาก<br>1. มีเครื่องมืออุปกรณ์ใช้สื่อสาร ที่แสดงได้และพร้อมใช้งาน<br>2. มีบัญชีรายชื่อแพทย์/ผู้รับคำปรึกษาพร้อมเบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้<br>3. มี Flowchart ผังการขอรับคำปรึกษาจากหน่วยบริการประจำ<br>4. มีการบันทึกผลการติดต่อสื่อสาร และการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการขอรับคำปรึกษา   | 2     | มีการดำเนินการครบถ้วนทั้ง 4 ข้อ  |                               |
|  |   | 1     | มีการดำเนินการในข้อ 1 และ 2      |                               |
|  |   | 0     | ไม่มีมีการดำเนินการในข้อ 1 และ 2 |                               |
| 1-4 มีระบบการจัดการเรื่องร้องเรียน   | พิจารณาระบบข้อมูลสารสนเทศ ทั้ง Software, Hardware, People Ware ว่ามีความเพียงพอพร้อมใช้งาน เชื่อมโยงข้อมูลกับเครือข่ายบริการ โดยพิจารณากระบวนการด้านข้อมูล ดังนี้<br>1. มีการกำหนดระบบการจัดเก็บข้อมูล ได้แก่ บุคคลผู้มีสิทธิและครอบครัว ข้อมูลบริการ และข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้อง<br>2. ระบบบันทึกและประมวลผลข้อมูล และข้อมูลมีความต่อเนื่อง เป็นปัจจุบัน<br>3. มีการจัดทำและส่งรายงานตามที่สปสข. กำหนด เช่น CUP Profile (ใน Contracting Provider Profile)<br>4. วิเคราะห์เป็นสารสนเทศและนำมาใช้ประโยชน์ภายในหน่วยบริการ | 2     | มีการดำเนินการครบถ้วนทั้ง 4 ข้อ  |                               |
|  |   | 1     | มีการดำเนินการในข้อ 1 และ 2      |                               |
|  |   | 0     | ไม่มีมีการดำเนินการในข้อ 1 และ 2 |                               |



| เกณฑ์การตรวจหน่วยบริการ<br>ร่วมให้บริการด้านทันตกรรม         | แนวทางการพิจารณา  | คะแนน | เกณฑ์คะแนน                      | ข้อสังเกต/เงื่อนไขการ<br>ปรับปรุง |
|--|---|-------|---------------------------------|-----------------------------------|
|  | 5. สามารถเชื่อมโยงข้อมูลภายในเครือข่าย<br>ทุกหน่วยบริการ และเครือข่ายสารสนเทศ<br>ของ สปสช.<br>6. มีระบบสำรองข้อมูลที่สามารถสืบค้นได้<br><i>กรณีที่เป็นสถานบริการที่สมัครเข้าใหม่</i> ซึ่งอาจ<br>จะยังไม่มีการจัดระบบ ให้ผ่านแบบมีเงื่อนไขได้<br>(คะแนน 1) โดยต้องมีแผนที่จะต้องดำเนินการ<br>ให้แล้วเสร็จภายในเวลาไม่เกิน 1 เดือนหลังจาก<br>ได้รับการประกาศขึ้นทะเบียนเรียบร้อยแล้ว  |       |                                 |                                   |
| 1-5 มีผู้รับผิดชอบในการประสานงานด้าน<br>ระบบหลักประกันสุขภาพ | พิจารณาการจัดระบบจัดการเรื่องร้องเรียน<br>หรือรับฟังความเห็น ดังนี้<br>1. มีช่องทางรับฟังความคิดเห็น/รับข้อร้องเรียน<br>ในรูปแบบต่าง ๆ จากผู้รับบริการ และผู้มีสิทธิ<br>ในพื้นที่รับผิดชอบ<br>2. จัดให้มีผู้รับผิดชอบและมีแนวทางการ<br>ดำเนินงานเรื่องร้องเรียนชัดเจน<br>3. มีการนำผลการรับฟังความคิดเห็น /<br>ข้อร้องเรียนมาปรับปรุงบริการ<br>4. มีการประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการ<br>และนำผลมาพัฒนาปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง | 2     | มีการดำเนินการครบถ้วนทั้ง 4 ข้อ |                                   |
|  |   | 1     | มีการดำเนินการในข้อ 1           |                                   |
|  |   | 0     | ไม่มีการดำเนินการในข้อ 1        |                                   |



| เกณฑ์การตรวจหน่วยบริการ<br>ร่วมให้บริการด้านทันตกรรม  | แนวทางการพิจารณา   | คะแนน | เกณฑ์คะแนน   | ข้อสังเกต/<br>เงื่อนไขการปรับปรุง |
|---|--|-------|--|-----------------------------------|
| 2-3 จัดให้มีสถานที่ อุปกรณ์ เครื่องมือ ยา และเวชภัณฑ์ ที่จำเป็น ตามรายการในผนวก 2 ของเกณฑ์การตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิ                                      | พิจารณา โดยการตรวจเช็ครายการของเครื่องมือ อุปกรณ์ในผนวก 2 ว่ามีครบตามและอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน หากไม่มีหรือไม่พร้อมใช้งาน สถานบริการจัดการแก้ปัญหาอย่างไร<br>1. มีรายการตามผนวก 2 พร้อมใช้งาน จำนวน 16 ข้อ<br>2. มีรายการที่จำเป็นต้องมีทั้งหมด 5 ข้อ   | 2     | มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 13 - 16 รายการ และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน  |                                   |
|   |  | 1     | มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 10 - 12 รายการ และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน  |                                   |
|   |  | 0     | มีรายการตามข้อ 1 พร้อมใช้งาน น้อยกว่า 6 รายการ   |                                   |
| 2-4 กรณีสถานบริการสาธารณสุขของเอกชน ต้องเป็นคลินิกด้านทันตกรรมที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล จากสำนักสถานพยาบาล และการประกอบโรคศิลปะ กระทรวงสาธารณสุข | เป็นคลินิกทันตกรรมตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินของสำนักสถานพยาบาล และการประกอบโรคศิลปะ โดยขอเอกสารผลการตรวจครั้งล่าสุด หรือเป็นสถานบริการภาครัฐ ที่มีองค์ประกอบดังนี้<br>1. จัดบริการทันตกรรมที่ครอบคลุมการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสภาพ แก่ประชาชนผู้มีสิทธิ<br>2. มีระบบการส่งต่อกับหน่วยบริการประจำ และหน่วยบริการรับส่งต่อ ในการดูแลในกรณีฉุกเฉิน เพื่อให้สามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างครบวงจร | 2     | กรณีเป็นสถานพยาบาลเอกชน ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ของสำนักสถานพยาบาล และการประกอบโรคศิลปะ โดยไม่มีเงื่อนไข |                                   |
|   |  | 1     | ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ของสำนักสถานพยาบาล และการประกอบโรคศิลปะ แบบมีเงื่อนไข                            |                                   |
|   |  | 0     | ไม่ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ของสำนักสถานพยาบาล และการประกอบโรคศิลปะ                                       |                                   |
|   |  | 2     | กรณีสถานบริการภาครัฐ มีบริการครบถ้วนทั้ง 2 ข้อ   |                                   |
|   |  | 1     | มีบริการตามข้อ 1   |                                   |
| 0   | ไม่มีบริการ  |       |  |                                   |

## แนวทางการประเมินตามเกณฑ์ขึ้นทะเบียน “หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านแพทย์แผนไทย”

### หมวดที่ 1 ศักยภาพในการจัดระบบบริการ

| หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านแพทย์แผนไทย                          |  |   |
|--|--|---|
| เกณฑ์ตรวจ  | แนวทางการพิจารณา   | แนวทางการให้คะแนน   |
| ม1.1 ตั้งอยู่ในพื้นที่ที่มีผู้มีสิทธิสามารถเข้ารับบริการได้สะดวก | โดยพิจารณาจากแผนที่ ระยะทาง เส้นทางคมนาคม รวมถึงระบบขนส่งที่มียานพาหนะวิ่งผ่าน การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยต้องกระทำได้โดยสะดวก และมีจุดรับส่งผู้ป่วยเพียงพอต่อผู้รับบริการ   | 2 ตั้งอยู่ใกล้กับพื้นที่ที่มีผู้มีสิทธิพักอาศัยหรือการสัญจรและการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยต้องกระทำได้โดยสะดวก และมีจุดรับส่งผู้ป่วยเพียงพอต่อผู้รับบริการ   |
|  |  | 1 ตั้งอยู่ในพื้นที่ที่ไม่ติดถนน แต่การสัญจรและการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยต้องกระทำได้โดยสะดวก และมีป้ายบอกที่ตั้งชัดเจน หรือตั้งอยู่ติดถนนแต่ไม่มีจุดรับส่งผู้ป่วย                                  |
|  |  | 0 ตั้งอยู่ในพื้นที่ที่มีผู้มีสิทธิเข้าถึงยาก การสัญจรและการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไม่สะดวก   |
| ม1.2 เปิดให้บริการ ในเวลาที่มีผู้มีสิทธิสะดวกในการเข้ารับบริการ  | โดยพิจารณาจากระยะเวลาในการเปิดทำการของสถานบริการดังนี้<br>1. นับจำนวนชั่วโมงการให้บริการทั้งหมดภายใน 1 สัปดาห์ โดยดูจากใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ.7)<br>2. วันหยุดทำการต้องไม่ต่อเนื่องเกิน 2 วัน/สัปดาห์ ยกเว้นวันหยุดราชการ ทั้งนี้ต้องมีการแจ้งประกาศล่วงหน้าให้กับผู้รับบริการ<br>3. ความสะดวกในการเข้ารับบริการของผู้มีสิทธิ พิจารณาจากบริบทในพื้นที่ | 2 เปิดให้บริการรวมเวลาแล้วไม่น้อยกว่า 40 ชั่วโมง/สัปดาห์ และเปิดให้บริการในช่วงเวลาที่มีผู้มีสิทธิสามารถเข้ารับบริการได้สะดวก   |
|  |  | 1 เปิดให้บริการรวมเวลาแล้วไม่น้อยกว่า 40 ชั่วโมง/สัปดาห์ แต่เปิดให้บริการในช่วงเวลาที่มีผู้มีสิทธิอาจไม่สะดวกเข้ารับบริการหรือไม่สะดวกต่อการส่งต่อเข้ารับการรักษาต่อเนื่องจากหน่วยบริการประจำ |
|  |  | 0 เปิดให้บริการรวมเวลาแล้วน้อยกว่า 40 ชั่วโมง/สัปดาห์ หรือไม่สะดวกต่อการส่งต่อเข้ารับการรักษาต่อเนื่องจากหน่วยบริการประจำ ซึ่งมีผลกระทบต่อคุณภาพการบริการและการรักษา                          |

| หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านแพทย์แผนไทย   |   |   |
|---|---|---|
| เกณฑ์ตรวจ   | แนวทางการพิจารณา  | แนวทางการให้คะแนน   |
| ม1.3 มีประกาศการเป็นเครือข่ายของหน่วยบริการประจำหรือเป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระยะเวลาให้บริการหมายเลขโทรศัพท์ ไว้ในที่เปิดเผยให้เห็นได้อย่างชัดเจน | โดยพิจารณาจาก<br>1. มีการติดป้ายประกาศการเป็นเครือข่ายของหน่วยบริการประจำหรือหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ อยู่ในตำแหน่งและบริเวณที่เห็นได้ชัดเจนจากภายนอกอาคาร<br>2. มีป้ายเวลาให้บริการและหมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยบริการให้เห็นอย่างชัดเจน | 2 มีการติดป้ายประกาศการเป็นเครือข่ายของหน่วยบริการประจำหรือหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ อยู่ในตำแหน่งและบริเวณที่เห็นได้ชัดเจนจากภายนอกอาคาร และมีป้ายเวลาให้บริการและหมายเลขโทรศัพท์ที่เป็นปัจจุบันของหน่วยบริการให้เห็นอย่างชัดเจน |
|   |   | 1 มีการติดป้ายประกาศการเป็นเครือข่ายของหน่วยบริการประจำหรือหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รวมถึงติดป้ายเวลาให้บริการและหมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยบริการแต่มองเห็นไม่ชัดเจนหรือไม่เป็นปัจจุบัน   |
|   |   | 0 ไม่มีการติดประกาศการเป็นเครือข่ายของหน่วยบริการประจำหรือหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือติดป้ายเวลาให้บริการหรือหมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยบริการ   |
| ม1.4 มีจุดบริการตรวจสอบสิทธิและรับเรื่องร้องเรียน   | โดยพิจารณาจาก<br>1. มีจุดให้บริการในการตรวจสอบสิทธิของผู้มีสิทธิ โดยจัดระบบสารสนเทศที่พร้อมให้บริการกับผู้มีสิทธิ<br>2. มีการแจ้งช่องทางการติดต่อระบบ 1330 หรือจุดรับเรื่องร้องเรียน หรือกล่องรับข้อเสนอแนะ   | 2 มีจุดให้บริการในการตรวจสอบสิทธิและมีการแจ้งช่องทางการติดต่อระบบ 1330 หรือจุดรับเรื่องร้องเรียน หรือกล่องรับข้อเสนอแนะ ตามที่กำหนด   |
|   |   | 1 มีเฉพาะจุดให้บริการในการตรวจสอบสิทธิตามที่กำหนด   |
|   |   | 0 ไม่มีจุดให้บริการในการตรวจสอบสิทธิและมีการแจ้งช่องทางการติดต่อระบบ 1330 หรือจุดรับเรื่องร้องเรียน หรือกล่องรับข้อเสนอแนะ ตามที่กำหนดหรือมีเฉพาะมีการแจ้งช่องทางการติดต่อระบบ 1330 หรือจุดรับเรื่องร้องเรียน หรือกล่องรับข้อเสนอแนะ              |

**หมวด 2 บุคลากรต้องมีหรือจัดให้มีบุคลากรเพื่อทำหน้าที่ให้บริการ**

| หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านแพทย์แผนไทย  |  |  |
|--|--|--|
| เกณฑ์ตรวจ  | แนวทางการพิจารณา   | แนวทางการให้คะแนน  |
| ม.2.1 มีผู้ให้บริการที่เป็นผู้ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์หรือผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยด้านเวชกรรมไทย อย่างน้อย 2 คน ตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ | โดยพิจารณาจาก<br>1. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพตรงกับผู้ให้บริการ<br>2. คู่มือสั่งแต่งตั้งหรือหลักฐานแสดงการมอบหมายงาน ตารางการปฏิบัติงาน และการปฏิบัติงานจริง ของผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์หรือผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยด้านเวชกรรมไทยที่ปฏิบัติงาน<br>3. ต้องมีผู้ปฏิบัติงานประจำขณะเปิดให้บริการอย่างน้อย 2 คน | 2 มีผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์หรือผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยด้านเวชกรรมไทย ปฏิบัติงานตลอดเวลาที่เปิดให้บริการอย่างน้อย 2 คน  |
|  |  | 0 มีผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์หรือผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยด้านเวชกรรมไทย ปฏิบัติงาน น้อยกว่า 2 คน ในเวลาที่เปิดให้บริการ   |
| ม.2.2 กรณีมีผู้ช่วยแพทย์แผนไทยปฏิบัติงานภายใต้การกำกับดูแลของแพทย์แผนไทย ต้องมีสัดส่วนไม่เกิน 5 คนต่อแพทย์แผนไทย 1 คน  | โดยพิจารณาจาก<br>1. ผู้ช่วยแพทย์แผนไทยหมายถึงผู้ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ช่วยแพทย์แผนไทยจากสถาบันหรือสถานพยาบาลที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนไทยให้การรับรอง หลักสูตรไม่น้อยกว่า 330 ชั่วโมง โดยตรวจสอบจากใบประกาศนียบัตร<br>2. สัดส่วนผู้ช่วยแพทย์แผนไทยไม่เกิน 5 คนต่อแพทย์แผนไทย 1 คน                                | 2 ผู้ช่วยแพทย์แผนไทยหมายถึงผู้ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ช่วยแพทย์แผนไทยจากสถาบันหรือสถานพยาบาลที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนไทยให้การรับรอง หลักสูตรไม่น้อยกว่า 330 ชั่วโมง โดยตรวจสอบจากใบประกาศนียบัตรและ สัดส่วนผู้ช่วยแพทย์แผนไทยไม่เกิน 5 คนต่อแพทย์แผนไทย 1 คน |
|  |  | 8 ไม่มีผู้ช่วยแพทย์แผนไทย  |
|  |  | 0 มีผู้ช่วยแพทย์แผนไทยไม่ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ช่วยแพทย์แผนไทยจากสถาบันหรือสถานพยาบาลที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนไทยให้การรับรอง หรือมีสัดส่วนผู้ช่วยแพทย์แผนไทยมากกว่า 5 คนต่อแพทย์แผนไทย 1 คน   |

## หมวด 3 การบริหารจัดการ

| หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านแพทย์แผนไทย  |  |                   |  |
|--|--|-------------------|--|
| เกณฑ์ตรวจ  | แนวทางการพิจารณา   | แนวทางการให้คะแนน |  |
| ม3.1 มีระบบการประสานงานเชื่อมโยงและการติดต่อสื่อสารกับหน่วยบริการประจำอย่างมีประสิทธิภาพ                 | โดยพิจารณาจาก<br>1. มีรายชื่อและเบอร์โทรติดต่อของผู้ประสานงานหน่วยบริการเครือข่ายหรือหน่วยบริการใกล้เคียง<br>2. มีระบบโทรศัพท์หรืออินเทอร์เน็ตที่พร้อมใช้งาน<br>3. มีคู่มือแนวทางการประสานงาน การปรึกษา การส่งต่อส่งกลับกับหน่วยบริการประจำต้นสังกัดของผู้รับบริการ และมีความสอดคล้องเหมาะสมกับสถานการณ์                                   | 2                 | มีการจัดระบบครอบคลุมครบถ้วนตาม ข้อ 1-3   |
|  |  | 1                 | มีการจัดระบบตามแนวทางพิจารณา อย่างน้อย 2 ใน 3 แต่ต้องมีข้อ 2                             |
|  |  | 0                 | มีการจัดระบบตามแนวทางพิจารณา น้อยกว่า 2 ข้อ  |
| ม.3.2 มีระบบการประสานงานเชื่อมโยงและการติดต่อสื่อสารกับหน่วยบริการรับส่งต่ออย่างรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ | โดยพิจารณาจาก<br>1. มีรายชื่อและเบอร์โทรติดต่อของผู้ประสานงานหน่วยบริการที่รับส่งต่อและการติดต่อ 1669<br>2. มีระบบโทรศัพท์และอินเทอร์เน็ตที่พร้อมใช้งาน<br>3. มีคู่มือแนวทางการประสานงาน การปรึกษา การส่งต่อส่งกลับกับหน่วยบริการรับส่งต่อ และมีความสอดคล้องเหมาะสมกับสถานการณ์<br>4. มีข้อตกลงร่วมกับหน่วยบริการที่รับส่งต่อในกรณีฉุกเฉิน | 2                 | มีการจัดระบบครอบคลุมครบถ้วนตาม ข้อ 1-4   |
|  |  | 1                 | มีการจัดระบบตามแนวทางพิจารณา ข้อ 1, 2 และ ข้อ 4  |
|  |  | 0                 | มีการจัดระบบตามแนวทางพิจารณา น้อยกว่า 3 ข้อ  |
| ม3.3 มีระบบการบันทึกข้อมูลการให้บริการและรายงานให้กับหน่วยบริการประจำหรือสำนักงาน                        | โดยพิจารณาจาก<br>1. มีระบบสารสนเทศหรือทะเบียนในการเก็บรวบรวมข้อมูลการให้บริการ<br>2. มีระบบการส่งข้อมูลการให้บริการให้กับหน่วยบริการประจำหรือสำนักงานตามที่กำหนด<br>3. มีผู้รับผิดชอบการบันทึกข้อมูลการให้บริการในระบบสารสนเทศ   | 2                 | มีการจัดระบบครอบคลุมครบถ้วนตาม ข้อ 1-3   |
|  |  | 1                 | มีการจัดระบบตามแนวทางพิจารณา ข้อ 1 และ 2   |
|  |  | 0                 | ไม่มีการจัดระบบการบันทึกข้อมูลการให้บริการและการรายงานให้กับหน่วยบริการประจำหรือสำนักงาน |

| หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านแพทย์แผนไทย   |   |   |   |   |   |                                |   |   |
|---|---|---|---|---|---|--------------------------------|---|---|
| เกณฑ์ตรวจ   | แนวทางการพิจารณา  | แนวทางการให้คะแนน   |   |   |   |                                |   |   |
| ม3.4 มีระบบเวชระเบียน ที่มีข้อมูลครบถ้วนตามมาตรฐานเวชระเบียน และมีการบันทึกการวินิจฉัยโรค อาการ และหัตถการ ด้วยรหัสการวินิจฉัยและหัตถการ ด้านการแพทย์แผนไทย และมีการจัดเก็บอย่างมีระบบพร้อมให้สำนักงานตรวจสอบ | <p>โดยพิจารณาจาก</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>มีระบบเวชระเบียนที่มีข้อมูลครบถ้วนตามมาตรฐานเวชระเบียน ประกอบด้วย <ul style="list-style-type: none"> <li>ชื่อสถานพยาบาล</li> <li>เลขที่ประจำตัวผู้ป่วย</li> <li>วัน เดือน ปีที่มารับบริการ</li> <li>ชื่อ นามสกุล เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน อายุ เพศ</li> <li>ข้อมูลส่วนบุคคลอื่น ๆ ของผู้ป่วย เช่น เชื้อชาติ สัญชาติ สถานภาพ ที่อยู่</li> </ul> </li> <li>มีระบบการจัดเก็บประวัติ การเจ็บป่วย ผลการตรวจทางร่างกาย อย่างครบถ้วนและปลอดภัย ตาม พรบ.กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล</li> <li>มีการบันทึกการวินิจฉัยโรค การรักษา และการทำหัตถการ ด้วยรหัสกลุ่มโรค อาการ และรหัสหัตถการด้านการแพทย์แผนไทย (ICD-10-TM)</li> <li>ลายมือชื่อผู้ประกอบวิชาชีพที่ให้การรักษาพยาบาล/ระบบที่ระบุชื่อผู้ให้บริการในแฟ้มอิเล็กทรอนิกส์</li> </ol> | <table border="1"> <tr> <td>2</td> <td>มีการดำเนินการครอบคลุมครบถ้วนทั้ง 4 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีข้อมูลในข้อ 1 ไม่ครบถ้วน</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>มีการดำเนินงานไม่ครอบคลุมครบถ้วนตาม ข้อ 1-4</td> </tr> </table> | 2 | มีการดำเนินการครอบคลุมครบถ้วนทั้ง 4 ข้อ | 1 | มีข้อมูลในข้อ 1 ไม่ครบถ้วน     | 0 | มีการดำเนินงานไม่ครอบคลุมครบถ้วนตาม ข้อ 1-4 |
| 2   | มีการดำเนินการครอบคลุมครบถ้วนทั้ง 4 ข้อ   |   |   |   |   |                                |   |   |
| 1   | มีข้อมูลในข้อ 1 ไม่ครบถ้วน  |   |   |   |   |                                |   |   |
| 0   | มีการดำเนินงานไม่ครอบคลุมครบถ้วนตาม ข้อ 1-4   |   |   |   |   |                                |   |   |
| ม3.5 มีการควบคุมคุณภาพบริการในหน่วยบริการตามที่กำหนด ในข้อ ม3.5.1 - ม3.5.2  |   |   |   |   |   |                                |   |   |
| ม3.5.1 มีการทบทวนและบันทึกในแบบรายงานเหตุการณ์อันไม่พึงประสงค์จากการมารับบริการ   | <p>โดยพิจารณาจาก</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>มีแบบฟอร์มและคู่มือรายงานเหตุการณ์อันไม่พึงประสงค์จากการมารับบริการ</li> <li>มีการบันทึกกรณีเกิดเหตุการณ์อันไม่พึงประสงค์จากการมารับบริการในแบบรายงาน โดยสุ่มตรวจจากเวชระเบียน</li> <li>มีบันทึกการทบทวนข้อมูลเหตุการณ์อันไม่พึงประสงค์จากการมารับบริการ</li> </ol>   | <table border="1"> <tr> <td>2</td> <td>มีการดำเนินการครอบคลุมครบถ้วนทั้ง 3 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการดำเนินการครอบคลุม ข้อ 1-2</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>มีการดำเนินงานไม่ครอบคลุมข้อ 1 และ 2</td> </tr> </table>    | 2 | มีการดำเนินการครอบคลุมครบถ้วนทั้ง 3 ข้อ | 1 | มีการดำเนินการครอบคลุม ข้อ 1-2 | 0 | มีการดำเนินงานไม่ครอบคลุมข้อ 1 และ 2        |
| 2   | มีการดำเนินการครอบคลุมครบถ้วนทั้ง 3 ข้อ   |   |   |   |   |                                |   |   |
| 1   | มีการดำเนินการครอบคลุม ข้อ 1-2  |   |   |   |   |                                |   |   |
| 0   | มีการดำเนินงานไม่ครอบคลุมข้อ 1 และ 2  |   |   |   |   |                                |   |   |



| หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านแพทย์แผนไทย   |  |  |   |   |   |  |   |                                     |
|---|--|--|---|---|---|--|---|-------------------------------------|
| เกณฑ์ตรวจ   | แนวทางการพิจารณา   | แนวทางการให้คะแนน  |   |   |   |  |   |                                     |
| ม3.5.2 มีการกำหนดการประเมินคุณภาพบริการของสถานบริการ เช่น อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน ความพึงพอใจของผู้รับบริการ | โดยพิจารณาจาก<br>1. สถานบริการมีการกำหนดเป้าหมายในการประเมินคุณภาพบริการของสถานบริการ เช่น อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน ความพึงพอใจของผู้รับบริการ<br>2. มีการประเมินติดตามผลการดำเนินงาน<br>3. มีการทบทวนและปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง  | <table border="1"> <tr> <td>2</td> <td>มีการดำเนินการครอบคลุมครบถ้วนทั้ง 3 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการดำเนินการครอบคลุม ข้อ 1 แต่ไม่ครอบคลุมข้อ 2-3</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>มีการดำเนินงานไม่ครอบคลุมข้อ 1</td> </tr> </table> | 2 | มีการดำเนินการครอบคลุมครบถ้วนทั้ง 3 ข้อ | 1 | มีการดำเนินการครอบคลุม ข้อ 1 แต่ไม่ครอบคลุมข้อ 2-3 | 0 | มีการดำเนินงานไม่ครอบคลุมข้อ 1      |
| 2   | มีการดำเนินการครอบคลุมครบถ้วนทั้ง 3 ข้อ  |  |   |   |   |  |   |                                     |
| 1   | มีการดำเนินการครอบคลุม ข้อ 1 แต่ไม่ครอบคลุมข้อ 2-3   |  |   |   |   |  |   |                                     |
| 0   | มีการดำเนินงานไม่ครอบคลุมข้อ 1   |  |   |   |   |  |   |                                     |
| ม3.6 มีระบบการคัดกรองผู้ป่วยก่อนเข้าสู่การให้บริการรักษา  | โดยพิจารณาจาก<br>1. มีคู่มือแนวทางการคัดกรองผู้ป่วยที่ไม่สามารถทำการรักษา หรือทำหัตถการด้วยการแพทย์แผนไทย<br>2. มีการบันทึกการคัดกรองผู้ป่วยที่ไม่สามารถทำการรักษา หรือทำหัตถการด้วยการแพทย์แผนไทย   | <table border="1"> <tr> <td>2</td> <td>มีการดำเนินการครอบคลุมครบถ้วนทั้ง 2 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการดำเนินการเฉพาะข้อ 2</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่มีการดำเนินงานครอบคลุมทั้ง 2 ข้อ</td> </tr> </table>                      | 2 | มีการดำเนินการครอบคลุมครบถ้วนทั้ง 2 ข้อ | 1 | มีการดำเนินการเฉพาะข้อ 2                           | 0 | ไม่มีการดำเนินงานครอบคลุมทั้ง 2 ข้อ |
| 2   | มีการดำเนินการครอบคลุมครบถ้วนทั้ง 2 ข้อ  |  |   |   |   |  |   |                                     |
| 1   | มีการดำเนินการเฉพาะข้อ 2   |  |   |   |   |  |   |                                     |
| 0   | ไม่มีการดำเนินงานครอบคลุมทั้ง 2 ข้อ  |  |   |   |   |  |   |                                     |
| 3.7 มีระบบการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินกรณีเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการให้บริการสาธารณสุข                                   | โดยพิจารณาจาก<br>1. มีแนวทางในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินและส่งต่อกรณีเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการให้บริการการแพทย์แผนไทย<br>2. มีคู่มือแนวทางในการประสานการแพทย์ฉุกเฉิน ข้อมูลรายชื่อผู้ประสาน เครื่องมือในการสื่อสารที่พร้อมใช้งานในกรณีผู้ป่วยเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการให้บริการ<br>3. มีบุคลากรอย่างน้อย 1 คน ผ่านการอบรมในการช่วยเหลือฟื้นคืนชีพเบื้องต้น ใน 2 ปีที่ผ่านมา (พิจารณาจากใบประกาศหรือหนังสือรับรองจากหน่วยงานที่จัดอบรม)<br>4. มีการซ่อมรับสถานการณ์ฉุกเฉิน | <table border="1"> <tr> <td>2</td> <td>มีการดำเนินการครอบคลุมครบถ้วนทั้ง 4 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการดำเนินการเฉพาะข้อ 1, 2 และข้อ 4</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>ไม่มีการดำเนินงานครอบคลุมทั้ง 4 ข้อ</td> </tr> </table>          | 2 | มีการดำเนินการครอบคลุมครบถ้วนทั้ง 4 ข้อ | 1 | มีการดำเนินการเฉพาะข้อ 1, 2 และข้อ 4               | 0 | ไม่มีการดำเนินงานครอบคลุมทั้ง 4 ข้อ |
| 2   | มีการดำเนินการครอบคลุมครบถ้วนทั้ง 4 ข้อ  |  |   |   |   |  |   |                                     |
| 1   | มีการดำเนินการเฉพาะข้อ 1, 2 และข้อ 4   |  |   |   |   |  |   |                                     |
| 0   | ไม่มีการดำเนินงานครอบคลุมทั้ง 4 ข้อ  |  |   |   |   |  |   |                                     |

## หมวด 4 สถานที่ เครื่องมือและอุปกรณ์ที่จำเป็นต้องมี ดังต่อไปนี้

| หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านแพทย์แผนไทย                                 |  |  |
|---|--|--|
| เกณฑ์ตรวจ   | แนวทางการพิจารณา   | แนวทางการให้คะแนน  |
| ม4.1 มีการจัดสถานที่สำหรับให้บริการที่ได้มาตรฐาน ในจุดบริการตามที่กำหนด |  |  |
| ม4.1.1 ที่พักคอยผู้รับบริการ  | โดยพิจารณาจาก<br>1. มีขนาดพื้นที่และที่นั่งเพียงพอกับผู้รับบริการ<br>2. มีน้ำดื่มและภาชนะที่สะอาด เพียงพอ สำหรับผู้รับบริการ<br>3. ตั้งอยู่ในที่ที่มีอากาศถ่ายเทได้สะดวก<br>4. มีแสงสว่างเพียงพอ   | 2 มีการจัดสถานที่ครบถ้วนตามเกณฑ์ทั้ง 4 ข้อ   |
|   |  | 1 มีการจัดสถานที่ครบถ้วนตามเกณฑ์อย่างน้อย 3 ข้อ  |
|   |  | 0 มีการจัดสถานที่ครบตามเกณฑ์น้อยกว่า 3 ข้อ   |
| ม4.1.2 ห้องตรวจโรค  | โดยพิจารณาจาก<br>1. เตียงตรวจโรค ที่นอน หมอน และผ้าคลุมตัว<br>2. โต๊ะและเก้าอี้สำหรับตรวจโรค<br>3. มีเครื่องมือ เครื่องใช้ สะอาด จำนวนเพียงพอ และพร้อมใช้งาน<br>ดังต่อไปนี้<br>3.1 เทอร์โมมิเตอร์วัดไข้      3.2 หูฟัง (stethoscope)<br>3.3 เครื่องวัดความดันโลหิต    3.4 สายวัด<br>3.5 ไฟฉาย                            3.6 ไม้กดลิ้น<br>3.7 ไม้เคาะเข่า<br>3.8 อุปกรณ์ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง<br>3.9 ชุดอุปกรณ์ทำแผลเบื้องต้น<br>3.10 ถังมือยาง<br>3.11 ผ้าปิดจมูก<br>4. มีอ่างล้างมือพร้อมสบู่หรือแอลกอฮอล์ที่ใช้สำหรับล้างมือ<br>5. อากาศถ่ายเทได้สะดวก<br>6. มีแสงสว่างเพียงพอ<br>7. ประตูมีความกว้างไม่น้อยกว่า 90 เซนติเมตร โดยรถนั่งคนพิการสามารถผ่านเข้าออกได้ | 2 มีการจัดอุปกรณ์ครบถ้วนตามเกณฑ์ทั้ง 8 ข้อ   |
|   |  | 1 มีการจัดอุปกรณ์ครบถ้วนตามเกณฑ์ทั้ง 8 ข้อ แต่ข้อ 3 มีจำนวนเครื่องมือ เครื่องใช้ไม่เพียงพอต่อการใช้งาน |
|   |  | 0 มีการจัดสถานที่ที่ไม่ครบถ้วนในข้อใดข้อหนึ่งตามเกณฑ์  |

| หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านแพทย์แผนไทย |  |                   |   |
|---|--|-------------------|---|
| เกณฑ์ตรวจ                               | แนวทางการพิจารณา   | แนวทางการให้คะแนน |   |
| ม4.1.3 ห้องนวด                          | โดยพิจารณาจาก<br>1. ประตูมีความกว้างไม่น้อยกว่า 90 เซนติเมตร การจัดพื้นที่มีความเหมาะสม ผู้ให้บริการสามารถเดินเข้าออกเพื่อให้บริการได้อย่างสะดวก โดยเฉพาะในกรณีภาวะฉุกเฉิน<br>2. เติงขนาดมีขนาดไม่น้อยกว่า 120 X 200 เซนติเมตร เบาะมีขนาดไม่น้อยกว่า 100 X 180 เซนติเมตร ความสูงของเตียงมีความเหมาะสมกับการให้บริการนวดโดยไม่ก่อให้เกิดอันตรายทั้งผู้ให้และผู้รับบริการ มีระบบการจัดการความปลอดภัยขณะขึ้นลงจากเตียง<br>3. เบาะที่นอนเป็นที่นอนแข็ง หุ้มด้วยวัสดุที่คงทน และมีผ้าปูที่นอนพร้อมหมอนและปลอกหมอน ผ้าขาวเตียง ผ้าคลุมตัว ที่สะอาด<br>4. มีน้ำยาทำความสะอาดมือ<br>5. มีพัดลมระบายอากาศหรือช่องระบายอากาศ<br>6. มีแสงสว่างเพียงพอ<br>7. กรณีนี้ปลูกประคบในห้องนวด มีที่วางหมอน้ำร้อนนี้ปลูกประคบอย่างเหมาะสม โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ให้และผู้รับบริการ | 2                 | มีการจัดอุปกรณ์ครบถ้วนตามเกณฑ์ทั้ง 7 ข้อ  |
|   |  | 1                 | มีการจัดอุปกรณ์ครบถ้วนตามเกณฑ์ทั้ง 7 ข้อ แต่ข้อ 1 การจัดพื้นที่ไม่เหมาะสมต่อการให้บริการหรือข้อ 2 ความสูงของเตียงไม่เหมาะสม อาจเกิดอันตรายขณะให้บริการ                                      |
|   |  | 0                 | มีการจัดสถานที่ไม่ครบถ้วนในข้อใดข้อหนึ่งตามเกณฑ์  |
| ม4.1.4 ห้องกระโจมหรือตู้อบไอน้ำสมุนไพร  | โดยพิจารณาจาก<br>1. เป็นตู้อบสมุนไพรหรือกระโจมที่ผู้รับบริการเข้าได้ทั้งตัว โดยไม่มีส่วนใดส่วนหนึ่งของร่างกายยื่นออกมานอกกระโจม และสามารถเข้าออกได้สะดวก<br>2. ขนาดของตู้อบสมุนไพรมีขนาดไม่น้อยกว่า 120 X 120 เซนติเมตร ความสูงของเพดาน ไม่น้อยกว่า 200 เซนติเมตร หรือกระโจมมีความเหมาะสมกับจำนวนและขนาดของผู้รับบริการ  | 2                 | มีการจัดอุปกรณ์ครบถ้วนตามเกณฑ์ทั้ง 10 ข้อ   |
|   |  | 1                 | มีการจัดอุปกรณ์ครบถ้วนตามเกณฑ์ทั้ง 10 ข้อ แต่ข้อ 2 ขนาดของตู้อบสมุนไพรหรือกระโจมไม่เหมาะสมกับจำนวนและขนาดของผู้รับบริการ หรือข้อ 4 ไม่พบการบันทึกการตรวจสอบความสมบูรณ์ของอุปกรณ์ตามที่กำหนด |
|   |  | 0                 | มีการจัดสถานที่ไม่ครบถ้วนตามเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่งในข้อ 1 หรือ 3-9  |

| หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านแพทย์แผนไทย |   |                   |
|---|---|-------------------|
| เกณฑ์ตรวจ                               | แนวทางการพิจารณา  | แนวทางการให้คะแนน |
|   | <p>3. กรณีเป็นตู้อบสมุนไพรประตุทำด้วยวัสดุทนน้ำ มีความกว้างไม่น้อยกว่า 70 เซนติเมตร เปิดจากภายในและสามารถเข้าออกได้สะดวก ด้านบนของบานประตูมีช่องมองเป็นกระจกใสที่อยู่ในระดับสายตา ไม่มีอุปกรณ์ล็อก/ตรึงประตู และมีพัดลมดูดอากาศหรือช่องระบายอากาศเพื่อให้อากาศถ่ายเทสะดวก กรณีกระโจมทำจากผ้าที่ระบายอากาศได้ดีและสะอาด</p> <p>4. หม้อต้มสมุนไพรทำจากวัสดุที่มีระบบควบคุมความปลอดภัย ได้แก่ ระบบการตัดไฟของหม้อต้มสมุนไพร ระบบตัดไฟอัตโนมัติของอาคาร หรือระบบสายดินป้องกันไฟดูด และมีการตรวจสอบความสมบูรณ์ของอุปกรณ์อย่างสม่ำเสมออย่างน้อยเดือนละหนึ่งครั้ง โดยดูจากบันทึกการตรวจสอบ</p> <p>5. มีวัสดุอุปกรณ์สำหรับป้องกันไม่ให้ผู้รับบริการสัมผัสหม้อต้มสมุนไพรได้ง่าย</p> <p>6. แก้วน้ำในกระโจมหรือตู้อบสมุนไพรทำด้วยวัสดุทนความร้อน แข็งแรง และไม่มีเชื้อรา</p> <p>7. บริเวณพื้นห้องของตู้อบสมุนไพรหรือกระโจมต้องทำจากวัสดุกันลื่น</p> <p>8. มีระบบควบคุมอุณหภูมิ ภายในตู้อบสมุนไพรหรือกระโจมที่สามารถควบคุมอุณหภูมิไม่เกิน 45 องศา</p> <p>9. มีระบบการกำหนดเวลาและสัญญาณเตือนเมื่อครบเวลาตามที่กำหนด</p> <p>10. มีแสงสว่างเพียงพอ สามารถมองเห็นสิ่งต่าง ๆ ในตู้อบสมุนไพรหรือกระโจมได้อย่างชัดเจน</p> |                   |

| หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านแพทย์แผนไทย               |  |                   |   |
|---|--|-------------------|---|
| เกณฑ์ตรวจ   | แนวทางการพิจารณา   | แนวทางการให้คะแนน |   |
| ม4.1.5 ห้องหรือบริเวณที่เตรียมอุปกรณ์ในการทบทม้อเกลือ | โดยพิจารณาจาก<br>1. อยู่ในบริเวณที่มีอากาศถ่ายเทได้สะดวก<br>2. มีโต๊ะหรือชั้นวางที่สะดวกในการเตรียมอุปกรณ์<br>3. แหล่งความร้อนสำหรับทำให้หม้อเกลือสมุนไพรร้อน มีระบบป้องกันอันตราย เช่น มีระบบตัดแก๊ส หรือป้องกันไฟฟ้าลัดวงจร หรือไม่อยู่ใกล้กับสิ่งที่ติดไฟได้ง่าย และมีการตรวจสอบความสมบูรณ์ของอุปกรณ์อย่างสม่ำเสมอ อย่างน้อยเดือนละหนึ่งครั้ง โดยดูจากบันทึกการตรวจสอบความสมบูรณ์ของอุปกรณ์<br>4. มีอุปกรณ์ดับเพลิง (อาจตั้งอยู่จุดใดจุดหนึ่งของสถานบริการได้)  | 2                 | มีการจัดอุปกรณ์ครบถ้วนตามเกณฑ์ทั้ง 4 ข้อ  |
|   |  | 1                 | มีการจัดอุปกรณ์ครบถ้วนตามเกณฑ์ทั้ง 4 ข้อ แต่ข้อ 3 ไม่พบบันทึกการตรวจสอบความสมบูรณ์ของอุปกรณ์ตามเกณฑ์ที่กำหนด          |
|   |  | 0                 | มีการจัดสถานที่ไม่ครบถ้วนตามเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่ง  |
| ม4.1.6 ห้องปรุยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย                 | โดยพิจารณาจาก<br>1. สถานที่สะอาด แยกเป็นสัดส่วน<br>2. มีเครื่องชั่ง/ตวง ซึ่งใช้การได้ดี และตรวจสอบความเที่ยงตรงของอุปกรณ์อย่างสม่ำเสมออย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง โดยมีแบบรับรองจากหน่วยงานที่ตรวจสอบ<br>3. มีตู้เก็บยาหรือภาชนะอื่น ๆ ที่จำเป็นในการเก็บยาเพียงพอสะอาด และใช้การได้ดี<br>4. มีอ่างล้างมือ/เครื่องมือ สะอาด ใช้การได้ดี<br>5. ฉลากยาระบุ ชื่อสถานบริการ ชื่อผู้ป่วย ชื่อยา ข้อบ่งใช้ หรือสรรพคุณ วิธีการใช้ยา ข้อควรระวัง วัน/เดือน/ปีวันที่จ่าย วัน/เดือน/ปีหมดอายุ ที่ชื่อยาหรือชวดยาอย่างชัดเจน | 2                 | มีการจัดอุปกรณ์ครบถ้วนตามเกณฑ์ทั้ง 5 ข้อ  |
|   |  | 1                 | มีการจัดอุปกรณ์ครบถ้วนตามเกณฑ์ทั้ง 5 ข้อ แต่ข้อ 2 ไม่พบบันทึกการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องชั่งตวงตามเกณฑ์ที่กำหนด |
|   |  | 0                 | มีการจัดสถานที่ไม่ครบถ้วนตามเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่ง  |

| หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านแพทย์แผนไทย  |   |   |   |  |   |  |   |   |
|--|---|---|---|--|---|--|---|---|
| เกณฑ์ตรวจ  | แนวทางการพิจารณา  | แนวทางการให้คะแนน   |   |  |   |  |   |   |
| ม4.1.7 ห้องหรือบริเวณจ่ายยา  | โดยพิจารณาจาก <ol style="list-style-type: none"> <li>มีขนาดห้องหรือบริเวณเก็บยาพอเหมาะกับปริมาณยาเก็บในที่แห้ง และแสงแดดส่องไม่ถึง อากาศถ่ายเทได้ดี</li> <li>มีการจัดเก็บยา เรียงยาสมุนไพรไว้เป็นระเบียบ และแยกเป็นสัดส่วน โดยเฉพาะยาที่มีพิษและยาที่มีกลิ่นหอม จัดเก็บในภาชนะที่มีดัดกันแมลงต่าง ๆ ไม่มียาสมุนไพรที่หมดอายุหรือเสื่อมสภาพ</li> <li>มีฉลากยาสมุนไพรระบุ ชื่อยา วัน/เดือน/ปีที่หมดอายุ และแหล่งผลิต ที่ภาชนะที่เก็บยาสมุนไพรอย่างชัดเจน</li> <li>มีบัญชีควบคุมและกำกับยาหมดอายุ</li> <li>มีจุดจ่ายยาที่เปิดโล่งหรือปิดด้วยกระจกใส โดยผู้ให้บริการสามารถให้คำแนะนำการใช้ยาแก่ผู้รับบริการได้อย่างสะดวก</li> </ol> | <table border="1"> <tr> <td>2</td> <td>มีการจัดอุปกรณ์ครบถ้วนตามเกณฑ์ทั้ง 5 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการจัดอุปกรณ์ครบถ้วนตามเกณฑ์ทั้ง 5 ข้อ ยกเว้นข้อ 1 มีพื้นที่ห้องไม่เหมาะสมกับปริมาณยาที่เก็บ</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>มีการจัดสถานที่ไม่ครบถ้วนตามเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่ง</td> </tr> </table> | 2 | มีการจัดอุปกรณ์ครบถ้วนตามเกณฑ์ทั้ง 5 ข้อ | 1 | มีการจัดอุปกรณ์ครบถ้วนตามเกณฑ์ทั้ง 5 ข้อ ยกเว้นข้อ 1 มีพื้นที่ห้องไม่เหมาะสมกับปริมาณยาที่เก็บ | 0 | มีการจัดสถานที่ไม่ครบถ้วนตามเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่ง          |
| 2  | มีการจัดอุปกรณ์ครบถ้วนตามเกณฑ์ทั้ง 5 ข้อ  |   |   |  |   |  |   |   |
| 1  | มีการจัดอุปกรณ์ครบถ้วนตามเกณฑ์ทั้ง 5 ข้อ ยกเว้นข้อ 1 มีพื้นที่ห้องไม่เหมาะสมกับปริมาณยาที่เก็บ  |   |   |  |   |  |   |   |
| 0  | มีการจัดสถานที่ไม่ครบถ้วนตามเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่ง  |   |   |  |   |  |   |   |
| ม4.1.8 ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า และอุปกรณ์ในการจัดเก็บทรัพย์สินส่วนตัวของผู้รับบริการ | โดยพิจารณาจาก <ol style="list-style-type: none"> <li>มีจำนวนห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าเพียงพอสำหรับผู้รับบริการ</li> <li>มีการระบายอากาศที่ดี ไม่อับชื้น ไม่มีกลิ่นเหม็น</li> <li>ขนาดห้องมีความเหมาะสมกับผู้รับบริการ</li> <li>มีแสงสว่างเพียงพอ</li> <li>มีเสื้อผ้าที่เหมาะสมและเพียงพอสำหรับผู้รับบริการ</li> <li>มีตู้เก็บของที่มีระบบกุญแจล็อกหรืออุปกรณ์ในการจัดเก็บทรัพย์สินส่วนตัวของผู้รับบริการโดยที่ผู้บริการสามารถหยิบติดตัวไปได้</li> <li>มีอุปกรณ์สำหรับเก็บเสื้อผ้าที่ใช้แล้ว</li> </ol>  | <table border="1"> <tr> <td>2</td> <td>มีการจัดสถานที่ครบถ้วนตามเกณฑ์ทั้ง 7 ข้อ</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการจัดสถานที่ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ในข้อ 1 และ/หรือข้อ 2</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>มีการจัดสถานที่ไม่ครบถ้วนตามเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่งในข้อ 3-7</td> </tr> </table>                                 | 2 | มีการจัดสถานที่ครบถ้วนตามเกณฑ์ทั้ง 7 ข้อ | 1 | มีการจัดสถานที่ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ในข้อ 1 และ/หรือข้อ 2  | 0 | มีการจัดสถานที่ไม่ครบถ้วนตามเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่งในข้อ 3-7 |
| 2  | มีการจัดสถานที่ครบถ้วนตามเกณฑ์ทั้ง 7 ข้อ  |   |   |  |   |  |   |   |
| 1  | มีการจัดสถานที่ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ในข้อ 1 และ/หรือข้อ 2   |   |   |  |   |  |   |   |
| 0  | มีการจัดสถานที่ไม่ครบถ้วนตามเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่งในข้อ 3-7   |   |   |  |   |  |   |   |

| หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านแพทย์แผนไทย  |   |                   |   |
|--|---|-------------------|---|
| เกณฑ์ตรวจ  | แนวทางการพิจารณา  | แนวทางการให้คะแนน |   |
| ม4.1.9 ห้องน้ำ   | โดยพิจารณาจาก<br>1. มีการแยกห้องน้ำชาย - หญิงให้เป็นสัดส่วน<br>2. สะอาด พื้นไม่ลื่น มีราวจับสำหรับคนพิการ/ผู้สูงอายุ<br>3. มีอ่างล้างมือ สบู่ล้างมือ<br>4. มีถังขยะติดเชื่อและมีแนวทางในการกำจัดอย่างชัดเจน | 2                 | มีการจัดอุปกรณ์ครบถ้วนตามเกณฑ์ทั้ง 4 ข้อ  |
|  |   | 1                 | มีการจัดอุปกรณ์ครบถ้วนไม่เป็นไปตามเกณฑ์ข้อ 2 ในเรื่องราวจับสำหรับคนพิการ/ผู้สูงอายุ |
|  |   | 0                 | มีการจัดสถานที่ไม่ครบถ้วนตามเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่ง                                      |
| ม4.1.10 การจัดเก็บขยะติดเชื่อและแนวทางในการกำจัดขยะติดเชื่อ  | โดยพิจารณาจาก<br>1. มีอุปกรณ์ในการจัดเก็บขยะติดเชื่อทุกจุดบริการที่มีขยะติดเชื่อ เช่น ห้องตรวจโรค ที่พักคอยผู้รับบริการ ห้องน้ำ<br>2. มีแนวทางในการกำจัดขยะติดเชื่ออย่างชัดเจน                              | 2                 | มีการดำเนินการครบถ้วนตามเกณฑ์ที่กำหนด   |
|  |   | 1                 | มีอุปกรณ์ในการจัดเก็บขยะติดเชื่อไม่เพียงพอครบทุกจุดบริการ                           |
|  |   | 0                 | ไม่ดำเนินการตามเกณฑ์ที่กำหนด  |
| ม4.2 มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ ผู้สูงอายุตามความเหมาะสม เช่น มีรถเข็น ทางลาด ห้องน้ำที่สะดวกแก่ผู้สูงอายุ หรือคนพิการ | โดยพิจารณาจาก<br>1. มีรถเข็น<br>2. มีทางลาดเพื่อเข้ารับบริการได้อย่างสะดวก  | 2                 | มีการดำเนินการครบถ้วนตามเกณฑ์ทั้ง 2 ข้อ   |
|  |   | 1                 | ไม่มีรถเข็นสำหรับบริการแก่ผู้รับบริการ  |
|  |   | 0                 | ไม่มีการดำเนินการตามเกณฑ์ที่กำหนด   |



## คำสั่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ที่ ๒๑๙ / ๒๕๕๙

เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานทบทวนปรับปรุงเกณฑ์และแนวทางการตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียน  
เป็นหน่วยบริการ

เพื่อให้การตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ เป็นไปด้วย  
ความเรียบร้อย เหมาะสม และมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๖ (๑๒) ประกอบมาตรา ๓๑ และมาตรา ๓๖ แห่ง  
พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
จึงออกคำสั่งไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ แต่งตั้งคณะทำงานทบทวน ปรับปรุงเกณฑ์และแนวทางการตรวจประเมินเพื่อ  
ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการประจำ หน่วยบริการปฐมภูมิ และหน่วยบริการร่วมให้บริการ  
ประกอบด้วย

- |  |                |
|--|----------------|
| (๑) นายชูชัย ศรชำนิ  | ที่ปรึกษา      |
| (๒) นายจักรกริช โง้วศิริ   | ที่ปรึกษา      |
| (๓) นางสุนี จิรสมิทธา  | ประธานคณะทำงาน |
| (๔) ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการ                | คณะทำงาน       |
| (๕) ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนระบบบริการปฐมภูมิ หรือ ผู้แทน              | คณะทำงาน       |
| (๖) ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพชุมชน หรือ ผู้แทน                | คณะทำงาน       |
| (๗) ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนระบบยาและเวชภัณฑ์ หรือ ผู้แทน              | คณะทำงาน       |
| (๘) ผู้อำนวยการสำนักบริหารงานทะเบียน หรือ ผู้แทน                       | คณะทำงาน       |
| (๙) ผู้แทนราชวิทยาลัยแพทยเวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย<br>หรือ ผู้แทน | คณะทำงาน       |
| (๑๐) ผู้อำนวยการสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ<br>หรือ ผู้แทน     | คณะทำงาน       |
| (๑๑) ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร หรือ ผู้แทน                  | คณะทำงาน       |
| (๑๒) ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ หรือ ผู้แทน                   | คณะทำงาน       |
| (๑๓) ผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข หรือ ผู้แทน                    | คณะทำงาน       |

/...(๑๔)



- |  |                             |
|--|-----------------------------|
| (๑๔) ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย หรือ ผู้แทน                                 | คณะทำงาน                    |
| (๑๕) ผู้อำนวยการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล หรือ ผู้แทน                         | คณะทำงาน                    |
| (๑๖) ผู้แทนทันตแพทยสภา   | คณะทำงาน                    |
| (๑๗) ผู้แทนสภาเภสัชกรรม  | คณะทำงาน                    |
| (๑๘) ผู้แทนสภาการพยาบาล  | คณะทำงาน                    |
| (๑๙) ผู้แทนสภากายภาพบำบัด  | คณะทำงาน                    |
| (๒๐) ผู้แทนสภาเทคนิคการแพทย์   | คณะทำงาน                    |
| (๒๑) ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน หรือ ผู้แทน                   | คณะทำงาน                    |
| (๒๒) ประธานชมรมนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือ ผู้แทน                              | คณะทำงาน                    |
| (๒๓) ประธานชมรมแพทย์เวชปฏิบัติครอบครัว หรือ ผู้แทน                               | คณะทำงาน                    |
| (๒๔) ประธานชมรมเวชกรรมสังคมแห่งประเทศไทย หรือ ผู้แทน                             | คณะทำงาน                    |
| (๒๕) ประธานมูลนิธิเครือข่ายหมออนามัย หรือ ผู้แทน                                 | คณะทำงาน                    |
| (๒๖) ประธานชมรมหน่วยบริการปฐมภูมิถ่ายโอนห้องศัลยกรรม<br>ส่วนท้องถิ่น หรือ ผู้แทน | คณะทำงาน                    |
| (๒๗) นายพงษ์ศักดิ์ ศรีมุสิกโพธิ์ ผู้แทนคลินิกชุมชนอบอุ่น                         | คณะทำงาน                    |
| (๒๘) นางจรรยา แสนสุภา  | คณะทำงาน                    |
| (๒๙) นางพนิต มโนการ  | คณะทำงาน                    |
| (๓๐) นางบุญเรือง ชัยสิทธิ์   | คณะทำงาน                    |
| (๓๑) นาวาโทหญิงจุไรพร นรินทร์สรศักดิ์  | คณะทำงาน                    |
| (๓๒) นางบำรุง ชลเดช  | คณะทำงานและเลขานุการ        |
| (๓๓) นางวันดี แสงเจริญ   | คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ |

ข้อ ๒ แต่งตั้งคณะทำงานทบทวน ปรับปรุงเกณฑ์และแนวทางการตรวจประเมินเพื่อ  
ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ ประกอบด้วย

- |  |                |
|--|----------------|
| (๑) นายชูชัย ศรชานี  | ที่ปรึกษา      |
| (๒) นายจักรกริช ไฉ่วศิริ   | ที่ปรึกษา      |
| (๓) นายวรชัย อึ้งภินันท์   | ประธานคณะทำงาน |
| (๔) ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการ                      | คณะทำงาน       |
| (๕) ผู้อำนวยการสำนักบริหารงานทะเบียน หรือ ผู้แทน                             | คณะทำงาน       |
| (๖) ผู้อำนวยการแผนงานสนับสนุนระบบบริการโรครื้อรัง<br>และโรคเฉพาะ หรือ ผู้แทน | คณะทำงาน       |
| (๗) ผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข หรือ ผู้แทน                           | คณะทำงาน       |

/...(๘)

- (๘) ผู้อำนวยการสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลป์ หรือ ผู้แทน คณะทำงาน
- (๙) ผู้อำนวยการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล หรือ ผู้แทน คณะทำงาน
- (๑๐) ผู้แทนทันตแพทยสภา คณะทำงาน
- (๑๑) ผู้แทนสภาเภสัชกรรม คณะทำงาน
- (๑๒) ผู้แทนสภาการพยาบาล คณะทำงาน
- (๑๓) ผู้แทนสภากายภาพบำบัด คณะทำงาน
- (๑๔) ผู้แทนสภาเทคนิคการแพทย์ คณะทำงาน
- (๑๕) ผู้แทนกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย คณะทำงาน
- (๑๖) ประธานชมรมโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป หรือ ผู้แทน คณะทำงาน
- (๑๗) ประธานชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน หรือ ผู้แทน คณะทำงาน
- (๑๘) พลเอกเอกจิต ช่างหล่อ คณะทำงาน
- (๑๙) นางสาวพิมพ์วลี นิสาวพัฒนานันท์ คณะทำงาน
- (๒๐) นางศิริรัตน์ ธิกานนท์สกุล คณะทำงาน
- (๒๑) นางพรรณี หรุ่นโพธิ์ คณะทำงาน
- (๒๒) นางสาวจรรีรัตน์ ยงค์ คณะทำงาน
- (๒๓) นางบุญสิงห์ มีมะโน คณะทำงาน
- (๒๔) นางปิยพร ปิยะจันทร์ คณะทำงานและเลขานุการ
- (๒๕) นางสาวสินีนุศ สันติรักษ์พงษ์ คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ
- (๒๖) นางกนิษฐา ศรีวงษา คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ

ข้อ ๓ ให้คณะกรรมการตามข้อ ๑ และข้อ ๒ มีอำนาจหน้าที่

- (๑) ทบทวนเกณฑ์และแนวทางการตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ พ.ศ. ๒๕๕๘ เกณฑ์มาตรฐานสถานพยาบาล และมาตรฐานบริการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
- (๒) จัดทำข้อเสนอการปรับปรุง และยกร่างเกณฑ์และแนวทางการตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการทั้ง ๔ ประเภทของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน มาตรฐานบริการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง และเอื้อต่อการเข้าถึงบริการของประชาชน
- (๓) จัดทำคู่มือและแนวทางการตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการทั้ง ๔ ประเภท ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่สอดคล้องกับข้อบังคับฯ และเกณฑ์การขึ้นทะเบียนที่ปรับปรุงใหม่
- (๔) ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ที่เกี่ยวข้องตามที่ได้รับมอบหมาย
- ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๓ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙



(นายศักดิ์ชัย กาญจนวัฒนา)

รองเลขาธิการ รักษาการแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ