

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

ประธานการพิมพ์และเผยแพร่

บำรุง ชลเดช

ออกแบบโดย

จิรวรรณ 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 และคณะทำงานปรับปรุงเกณฑ์และแนวทางการตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ ที่รับการส่งต่อ 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
สาระสำคัญของการตรวจประเมินหน่วยบริการ	จ
5 คำถามเพื่อทำความเข้าใจกับหน่วยบริการประจำและหน่วยบริการปฐมภูมิ	ฉ
วิธีปฏิบัติในการตรวจประเมินหน่วยบริการ	ซ
ตารางสรุปผลการตรวจหน่วยบริการประจำ	1
ตารางสรุปผลการพิจารณาการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการประจำ	2
ตารางสรุปผลการตรวจหน่วยบริการปฐมภูมิ	3
ตารางสรุปผลการพิจารณาการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ	4
แนวทางการตรวจประเมินตามเกณฑ์ขึ้นทะเบียน “หน่วยบริการประจำและหน่วยบริการปฐมภูมิ”	
หมวด 1 ศักยภาพในการจัดระบบบริการเพื่อการเข้าถึง	5
หมวด 2 การจัดระบบบริการครอบคลุมประเภทและขอบเขตบริการสาธารณสุข	10
หมวด 3 บุคลากร	23
หมวด 4 การบริหารจัดการระบบ	33
หมวด 5 สถานที่ อุปกรณ์ เครื่องมือ	56
การตรวจวินิจฉัยโรค และการรักษาพยาบาล	
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
แนวทางการตรวจประเมินตามเกณฑ์ขึ้นทะเบียน “หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านเวชกรรม”	78
แนวทางการตรวจประเมินตามเกณฑ์ขึ้นทะเบียน “หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านทันตกรรม”	83
แนวทางการตรวจประเมินตามเกณฑ์ขึ้นทะเบียน “หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านแพทย์แผนไทย”	88
คณะทำงานทบทวนปรับปรุงเกณฑ์และแนวทางตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ	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 ในสังกัดของรัฐและสภาวิชาชีพ 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 สถานที่ อุปกรณ์ 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) และแผนการพัฒนาศักยภาพบริการปฐมภูมิในปีต่อไป

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) และแผนการพัฒนาศักยภาพบริการปฐมภูมิในปีต่อไป

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 เြื่อนไข หรือ สิ่งที่ต้องปรับปรุงลงในข้อนั้น ๆ เพื่อให้สถานบริการจัดทำแผนพัฒนาเพื่อปรับปรุงให้เป็นไปตามเกณฑ์ภายในระยะเวลาที่สปสข.เขตกำหนด หลังจากนั้นจึงตรวจสอบผลการปรับปรุง และพิจารณาว่าจะรับหรือไม่รับขึ้นทะเบียนต่อไป

กรณีเป็นหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนอยู่เดิม

ในข้อที่มีคะแนนเป็น 1 ให้ผู้ตรวจประเมิน บันทึกความเห็นว่าต้องปรับปรุงอย่างไรบ้างเพื่อให้หน่วยบริการนำบันทึกความเห็นที่ได้ไปจัดทำแผนพัฒนาและดำเนินการปรับปรุงตามแผนพัฒนาที่วางไว้ และรายงานผลการดำเนินงานตามแผนแก่ สปสข.เขต ภายในระยะเวลาที่ สปสข.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. การพิจารณาปรับขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ

เสนอสรุปผลการตรวจประเมินหน่วยบริการต่อคณะกรรมการ/คณะทำงาน พิจารณาผลการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ (หรือการต่อสัญญาหน่วยบริการ) เมื่อคณะกรรมการลงมติแล้วให้บันทึกผลลงในระบบสารสนเทศกลาง สปสช.

แนวทางปฏิบัติในกรณีผลการตรวจประเมินอยู่ในกลุ่ม 3, กลุ่ม 4 และกลุ่ม 5 ให้ดำเนินการดังนี้

(1) หน่วยบริการทำความเข้าใจกับคณะกรรมการตรวจประเมิน เรื่อง ระยะเวลาในการปรับปรุง/แก้ไข ในแต่ละข้อที่ไม่ผ่านเกณฑ์

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

(3) สปสข.เขต พิจารณา และแจ้งให้หน่วยบริการทราบกำหนดเวลาที่ต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จ

(4) หากพ้นกำหนดระยะเวลาดังกล่าวแล้ว ให้สปสข.เขต ตรวจสอบประเมินอีกครั้งหนึ่ง ถ้าผลการตรวจประเมินยังไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดและเป็นกรณีที่มีผลโดยตรงต่อมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขของหน่วยบริการอย่างชัดเจน ซึ่งหน่วยบริการไม่สามารถปรับปรุงแก้ไขได้ ให้สำนักงานพิจารณาประกาศยกเลิกการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการและประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบ

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

ในบางพื้นที่ที่มีข้อจำกัดด้านทรัพยากร หรือ การจัดการ และขาดแคลนหน่วยบริการที่จะรองรับ ให้พิจารณาตามศักยภาพที่ดีที่สุดที่มีอยู่ ณ ปัจจุบัน ให้เหมาะสมตามสภาพพื้นที่ โดยคำนึงถึงประโยชน์ที่ประชาชนได้รับเป็นสำคัญ

ตารางสรุปผลประเมินรายข้อเกณฑ์ของหน่วยบริการปฐมภูมิ

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

หมายเหตุ ให้ระบุข้อเกณฑ์ที่มีคะแนนเป็น 0 ได้แก่ ข้อ.....

ตารางสรุปผลการพิจารณาการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ

การพิจารณาผลการตรวจประเมินหน่วยบริการ

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

ตารางสรุปผลการตรวจหน่วยบริการประจำ

เกณฑ์หน่วยบริการประจำ	จำนวนข้อทั้งหมด (A)	จำนวนข้อที่ได้คะแนน				
		คะแนน 3 มี ...ข้อ (C)	คะแนน 2 มี ...ข้อ (D)	คะแนน 1 มี...ข้อ (E)	คะแนน 0 มี...ข้อ (F)	คะแนน 8 มี...ข้อ (G)
หมวด 1 ศักยภาพในการจัดระบบบริการเพื่อ การเข้าถึง	3					
หมวด 2 การจัดระบบบริการครอบคลุม 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) *100	(sum D/sum B) *100	(sum E/sum B) *100	(sum F/sum B) *100	(sum G/sum B) *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 <u>และ</u> ไม่มีข้อใดมีคะแนนเป็น 0	ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการประจำ
กลุ่ม 3	มีข้อที่ได้คะแนน 2 ขึ้นไป อยู่ระหว่างร้อยละ 50 - 79.99 <u>และ</u> ไม่มีข้อใดมีคะแนนเป็น 0	ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการประจำและควรพัฒนาต่อเนื่อง โดยหน่วยบริการประจำต้องจัดทำแผน และดำเนินการพัฒนาปรับปรุงแก้ไข ภายในระยะเวลาที่สำนักงานกำหนด
กลุ่ม 4	มีข้อที่ได้คะแนน 2 ขึ้นไป น้อยกว่าร้อยละ 50 <u>และ</u> มีคะแนน 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 10 โดยข้อที่คะแนนเป็น 0 จะต้องไม่ใช่ข้อที่กำหนดว่าเป็น 0 ไม่ได้	ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการประจำแต่ต้องพัฒนาเร่งด่วน โดยหน่วยบริการประจำต้องจัดทำแผน และดำเนินการพัฒนาปรับปรุงแก้ไข ภายในระยะเวลาที่สำนักงานกำหนดอย่างเร่งด่วน
กลุ่ม 5	มีคะแนนเป็น 0 ในข้อที่กำหนดว่าเป็น 0 ไม่ได้ <u>หรือ</u> มีข้อที่คะแนนเป็น 0 มากกว่าร้อยละ 10	ไม่ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการประจำ 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	พิจารณา จากองค์ประกอบของเครือข่ายบริการปฐมภูมิที่ประกอบด้วย 1. หน่วยบริการประจำเป็นหน่วยบริหารจัดการ 2. หน่วยบริการปฐมภูมิ และ/หรือมีหน่วยบริการร่วมให้บริการ 3. มีการจัดระบบส่งต่อไปรับบริการทุติยภูมิและ/หรือตติยภูมิของหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ 4. แสดงเอกสารผังการจัดเครือข่าย พร้อมรายชื่อ/คำสั่งแต่งตั้งผู้ให้บริการในหน่วยบริการปฐมภูมิ หนังสือ/ข้อตกลง/สัญญาการบริการ (กรณีมีการเชื่อมต่อการบริการกับสถานบริการอื่น) อย่างชัดเจน 5. มีช่องทางการสื่อสารการจัดเครือข่ายบริการและระบบการส่งต่อแก่ผู้มีสิทธิ แนวทางการให้คะแนน <table><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	พิจารณาสถานที่ตั้งของหน่วยบริการปฐมภูมิ ดังนี้ 1. ตั้งอยู่ในพื้นที่ที่มีการคมนาคมสะดวก 2. ผู้มีสิทธิส่วนใหญ่ ใช้เวลาเดินทางไปถึงหน่วยบริการปฐมภูมิ ในสถานการณ์ปกติไม่เกิน 30 นาที หรือระยะทางไม่เกิน 5 กม. 3. มีช่องทางการสื่อสารเรื่องสถานที่ตั้งของหน่วยบริการแก่ผู้มีสิทธิ 4. มีแผนการจัดบริการสำหรับผู้มีสิทธิที่เข้าถึงยาก แนวทางการให้คะแนน <table><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 และมีศักยภาพครบถ้วนตามเกณฑ์ตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ ให้บริการสาธารณสุขแก่ผู้มีสิทธิโดยจัดบริการด้วยตนเอง อย่างน้อย 1 แห่ง	พิจารณา ดังนี้ 1. มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ปฏิบัติงานประจำร่วมกับทีมสหวิชาชีพ อย่างน้อย 1 แห่ง รับผิดชอบผู้มีสิทธิไม่เกิน 10,000 คน กรณีรับผิดชอบผู้มีสิทธิมากกว่า 10,000 คน ให้พิจารณาจากสัดส่วนแพทย์ต่อผู้มีสิทธิ ในอัตรา แพทย์ 1 คน : ประชากร 10,000 คน กรณีหน่วยบริการประจำที่เป็นโรงพยาบาล ต้องจัดหน่วยบริการปฐมภูมิตามข้อ 1 ดูแลผู้มีสิทธิในความรับผิดชอบ แยกออกจากบริการผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาล อย่างชัดเจน โดยอาจตั้งในบริเวณโรงพยาบาลหรือนอกโรงพยาบาล โดยประชาชนต้องเข้าถึงบริการได้สะดวก ไม่แออัด และหากหน่วยบริการประจำรับผิดชอบผู้มีสิทธิไม่เกิน 10,000 คน อาจบูรณาการจัดบริการปฐมภูมิร่วมกับบริการผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลได้ ทั้งนี้ให้รวมถึงหน่วยบริการประจำที่ไปร่วมดำเนินการหรือสนับสนุนแพทย์ และสหวิชาชีพไปปฏิบัติงานประจำหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่าย เช่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ศูนย์บริการสาธารณสุข ฯลฯ ด้วย 2. หน่วยบริการปฐมภูมิตามข้อ 1 ผ่านเกณฑ์ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ กลุ่ม 1 - 3		

หน่วยบริการประจำ			หน่วยบริการปฐมภูมิ										
เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา		เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา									
	แนวทางการให้คะแนน <table><tr><td>3</td><td>มีการดำเนินงานตามข้อ1,2 ครบถ้วน โดยจัดให้มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์และสหวิชาชีพประจำมากกว่า 1 แห่ง หรือมีแพทย์และสหวิชาชีพประจำมากกว่า 1 ทีม</td></tr><tr><td>2</td><td>มีการดำเนินงานตามข้อ1,2 ครบถ้วน โดยจัดให้มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์และสหวิชาชีพประจำจำนวน 1 แห่ง</td></tr><tr><td>1</td><td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ปฏิบัติงานประจำอย่างน้อย 1 แห่ง แต่ไม่ครบถ้วนตามข้อ1 หรือข้อ 2</td></tr><tr><td>0</td><td>ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำ</td></tr></table>		3	มีการดำเนินงานตามข้อ1,2 ครบถ้วน โดยจัดให้มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์และสหวิชาชีพประจำมากกว่า 1 แห่ง หรือมีแพทย์และสหวิชาชีพประจำมากกว่า 1 ทีม	2	มีการดำเนินงานตามข้อ1,2 ครบถ้วน โดยจัดให้มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์และสหวิชาชีพประจำจำนวน 1 แห่ง	1	มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ปฏิบัติงานประจำอย่างน้อย 1 แห่ง แต่ไม่ครบถ้วนตามข้อ1 หรือข้อ 2	0	ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำ			
3	มีการดำเนินงานตามข้อ1,2 ครบถ้วน โดยจัดให้มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์และสหวิชาชีพประจำมากกว่า 1 แห่ง หรือมีแพทย์และสหวิชาชีพประจำมากกว่า 1 ทีม												
2	มีการดำเนินงานตามข้อ1,2 ครบถ้วน โดยจัดให้มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์และสหวิชาชีพประจำจำนวน 1 แห่ง												
1	มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ปฏิบัติงานประจำอย่างน้อย 1 แห่ง แต่ไม่ครบถ้วนตามข้อ1 หรือข้อ 2												
0	ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำ												
ม1-3 หน่วยบริการปฐมภูมิแต่ละแห่งสามารถให้บริการสาธารณสุขแก่ผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียนได้ไม่เกิน 10,000 คน	พิจารณาจาก คะแนนการตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิภายในเครือข่าย ตามเกณฑ์ข้อ ม1-2 แนวทางการให้คะแนน <table><tr><td>2</td><td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมินข้อ ม1-2 ดังนี้ - มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0 </td></tr><tr><td>1</td><td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมินข้อ ม1-2 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50</td></tr><tr><td>0</td><td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม1-2 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50</td></tr></table>		2	มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมินข้อ ม1-2 ดังนี้ - มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0	1	มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมินข้อ ม1-2 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50	0	มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม1-2 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50	ม1-2 ให้บริการสาธารณสุขแก่ผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียนไม่เกิน 10,000 คนต่อหนึ่งหน่วยบริการปฐมภูมิ	พิจารณา จาก - หน่วยบริการปฐมภูมิ 1 หน่วยรับผิดชอบผู้มีสิทธิไม่เกิน 10,000 คน - กรณีพื้นที่ชุมชนที่มีประชากรหนาแน่นหรือรับผิดชอบผู้มีสิทธิมากกว่า 10,000 คน แต่ต้องไม่เกิน 30,000 คน สถานที่ให้บริการต้องไม่แออัด (ประมาณ 80-150 ตารางเมตร) และต้องจัดทีมบุคลากรเพิ่มตามเกณฑ์บุคลากรตามหมวด 3 - กรณีพื้นที่ชุมชนที่มีประชากรหนาแน่นหรือรับผิดชอบผู้มีสิทธิมากกว่า 30,000 คน และมีหน่วยบริการร่วมให้บริการด้านเวชกรรมมาร่วมให้บริการ			
2	มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมินข้อ ม1-2 ดังนี้ - มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0												
1	มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมินข้อ ม1-2 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50												
0	มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม1-2 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50												

หน่วยบริการประจำ		หน่วยบริการปฐมภูมิ									
เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา	เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา								
	กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์ข้อ ม1-2		แนวทางการให้คะแนน <table><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 และรวมเวลาให้บริการไม่น้อยกว่า 56 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ โดยเปิดให้บริการในช่วงเวลาที่ผู้มีสิทธิสามารถเข้ารับบริการได้สะดวก ตามบริบทของพื้นที่	พิจารณา ดังนี้ 1. เปิดบริการทุกวัน ในช่วงเวลาที่ผู้มีสิทธิสามารถเข้ารับบริการได้สะดวกตามบริบทของพื้นที่ 2. รวมเวลาที่เปิดให้บริการ ไม่น้อยกว่า 56 ชั่วโมง/สัปดาห์ แนวทางการให้คะแนน <table><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						
		ม 1-4 ติดประกาศเวลาให้บริการตามที่ตกลงกับสำนักงาน ไว้ในที่เปิดเผยให้เห็นได้อย่างชัดเจน และมีประกาศรายชื่อเครือข่ายหน่วยบริการ และหมายเลขโทรศัพท์ที่ใช้ในการติดต่อให้ผู้มีสิทธิเกิดความมั่นใจในการที่จะได้รับการส่งต่อไปรับบริการสาธารณสุขได้อย่างเหมาะสม	1. มีการติดประกาศเวลาให้บริการตามที่ตกลงกับสำนักงาน ไว้ในที่เปิดเผยให้เห็นอย่างชัดเจน 2. มีประกาศรายชื่อเครือข่ายหน่วยบริการและหมายเลขโทรศัพท์ที่ใช้ในการติดต่อ แนวทางการให้คะแนน <table><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 และป้องกันการเจ็บป่วยตามที่คณะกรรมการกำหนด รวมถึงระบบติดตามความต่อเนื่องของการบริการ ให้แก่กลุ่มเป้าหมาย ตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชน	พิจารณาจาก ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิ ภายในเครือข่าย ตามเกณฑ์ข้อ ม2-1	ม2-1 มีบริการสร้างเสริมสุขภาพ และ ป้องกันการเจ็บป่วยตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว เวชศาสตร์ชุมชน ได้อย่างครบถ้วนต่อเนื่อง โดยจัดให้มีบริการทั้งภายในหน่วยบริการและในชุมชน	พิจารณาจากความสามารถการจัดการบริการของหน่วยบริการปฐมภูมิตามรายการบริการหรือกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ในประเภทและขอบเขตบริการสาธารณสุข ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ฉบับที่ 10, 11) พ.ศ. 2559 ดังนี้
	แนวทางการให้คะแนน		1. จัดบริการครอบคลุมขอบเขตบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ดังนี้
	3 มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม2-1 ดังนี้		1.1 ตรวจคัดกรองเพื่อค้นหาภาวะเสี่ยงต่อการเสียสุขภาพและศักยภาพที่เอื้ออำนวยต่อการสร้างเสริมสุขภาพ
	2 มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม2-1 ดังนี้		1.2 สร้างเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การให้คำปรึกษาแนะนำ การให้ความรู้และการสาธิตเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
	1 มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม2-1 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50		1.3 การสร้างเสริมภูมิคุ้มกัน การให้ยา และการทำหัตถการเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
	0 มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม2-1 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50		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)
กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์ ข้อ ม2-1			

หน่วยบริการประจำ		หน่วยบริการปฐมภูมิ									
เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา	เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา								
			ทั้งนี้อาจจัดบริการเองทั้งในหน่วยบริการและนอกหน่วยบริการ และ/หรือ ใช้ระบบส่งต่อ โดยมีการเชื่อมโยงข้อมูลให้หน่วยบริการอื่นดำเนินการได้ 2. มีระบบติดตามกลุ่มเป้าหมาย เพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่อง โดย 2.1 มีทะเบียนกลุ่มเป้าหมาย 2.2 มีและใช้สมุดบันทึกสุขภาพประจำตัวในการดูแลสุขภาพแต่ละบุคคลอย่างต่อเนื่อง เช่น สมุดแม่และเด็ก สมุดผู้ป่วยเรื้อรัง Family Folder โดยใช้เป็นเอกสาร และ/หรือระบบอิเล็กทรอนิกส์ 3. มีการทำงานร่วมกับท้องถิ่น หรือชุมชน หรือภาคประชาชน ในการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค แนวทางการให้คะแนน <table><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 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 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 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 มีการเชื่อมต่อกับเครือข่ายหน่วยบริการตามความจำเป็นตลอดจนสามารถจัดบริการในกรณีอุบัติเหตุหรือกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินได้ทั้งในและนอกเวลาทำการ	พิจารณาจากการจัดการของหน่วยบริการประจำ ในการจัดการและสนับสนุนให้มีหน่วยบริการปฐมภูมิ และ/หรือ หน่วยบริการร่วมให้บริการ สามารถให้บริการตรวจวินิจฉัยโรค รักษาพยาบาล และฟื้นฟูสมรรถภาพเบื้องต้นที่ครอบคลุมสิทธิประโยชน์ ตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว รวมทั้งการให้บริการในกรณีอุบัติเหตุหรือกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินได้ทั้งในและนอกเวลาทำการ โดยพิจารณาจากผลการตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิภายในเครือข่ายตามเกณฑ์ข้อ ม2-2 แนวทางการให้คะแนน <table><tr><td>3</td><td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม2-2 ดังนี้ - มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง - คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0</td></tr><tr><td>2</td><td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม2-2 ดังนี้ - มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - 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> กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์ข้อ ม2-2	3	มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม2-2 ดังนี้ - มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง - คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0	2	มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม2-2 ดังนี้ - มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - 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 และจัดให้มีการประสานเชื่อมโยงกับเครือข่ายหน่วยบริการเพื่อให้สามารถให้การดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีคุณภาพตลอดจนจัดให้มีบริการรองรับกรณีอุบัติเหตุหรือกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินได้ ทั้งในและนอกเวลาทำการ	1. พิจารณานำหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่สามารถให้บริการสาธารณสุขตามประเภทและขอบเขตบริการสาธารณสุข ในการตรวจวินิจฉัยโรค รักษาพยาบาล และฟื้นฟูสมรรถภาพเบื้องต้น ตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว โดยมีการเชื่อมต่อกับเครือข่ายหน่วยบริการในกรณีอุบัติเหตุหรือกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินได้ทั้งในและนอกเวลาทำการโดยครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย ดังนี้ 1.1 กลุ่มเป้าหมายหลัก ได้แก่ ก. ผู้ป่วยทั่วไป ข. ผู้ป่วยกรณีอุบัติเหตุหรือฉุกเฉิน ค. ผู้ป่วยเรื้อรัง 1.2 กลุ่มเป้าหมายเพิ่มเติม ได้แก่ ง. คนพิการและผู้ด้อยโอกาส จ. ผู้ป่วยที่ต้องดูแลแบบประคับประคอง 2. สามารถจัดบริการ ได้ดังนี้ 2.1 ดูแลกลุ่มเป้าหมายอย่างเป็นองค์รวม (Holistic Care) ได้ทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ และสังคม 2.2 จัดบริการผสมผสาน (Integrated Care) ทั้งรักษา ส่งเสริม ฟื้นฟู และป้องกันโรค 2.3 จัดระบบการส่งต่อและรับกลับ เพื่อให้สามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างต่อเนื่อง 2.4 บริการกรณีอุบัติเหตุหรือฉุกเฉิน ทั้งในเวลาทำการและนอกเวลาทำการ กรณีที่หน่วยบริการไม่จัดบริการนอกเวลาทำการ ให้มีการประชาสัมพันธ์ให้ผู้มีสิทธิ UC ทราบว่าจะไปใช้บริการได้ที่ใดบ้าง 2.5 มีการทบทวน ประเมินผลการให้บริการ และพัฒนาบริการอย่างต่อเนื่อง
3	มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม2-2 ดังนี้ - มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง - คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0										
2	มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม2-2 ดังนี้ - มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0										
1	มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมินข้อ ม2-2 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50										
0	มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมินข้อ ม2-2 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50										

หน่วยบริการประจำ		หน่วยบริการปฐมภูมิ		
เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา	เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา	
			แนวทางการให้คะแนน	
			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	พิจารณาในภาพรวมทั้งหน่วยบริการประจำถึงการจัดระบบให้หน่วยบริการปฐมภูมิ และหรือหน่วยบริการร่วมให้บริการ มีบริการเยี่ยมบ้าน และบริการเชิงรุกในชุมชน รวมถึง ความต่อเนื่องของการบริการ ในกลุ่มเป้าหมายที่สำคัญ ได้แก่ 1. จัดทีมสหวิชาชีพ สนับสนุนการเยี่ยมบ้าน เช่น แพทย์ พยาบาล เภสัชกร นักกายภาพบำบัด นักจิตวิทยา ฯลฯ ให้แก่หน่วยบริการปฐมภูมิ 2. จัดทำแนวทางปฏิบัติในการเยี่ยมบ้านสำหรับการบริการในหน่วยบริการปฐมภูมิ และมีการใช้งาน 3. มีแผน/และดำเนินการตามแผนร่วมกันระหว่างทีมสหวิชาชีพจากหน่วยบริการประจำกับหน่วยบริการปฐมภูมิ 4. การทบทวน และปรับปรุงการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง แนวทางการให้คะแนน <table><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 บริการเยี่ยมบ้าน กลุ่มเป้าหมาย การติดตามดูแลผู้ป่วย ผู้สูงอายุ และคนพิการ รวมถึง การดูแลระยะท้ายของชีวิตที่บ้าน ตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว และบริการเชิงรุกในพื้นที่ อย่างน้อย 12 ชั่วโมงต่อสัปดาห์	พิจารณาจากแนวทาง /แผนการจัดบริการ /บันทึกการบริการและความต่อเนื่องของการบริการ โดยผสมความร่วมมือกับเครือข่ายในชุมชน ดังนี้ 1. มีการกำหนดกลุ่มเป้าหมายสำคัญและจัดทำทะเบียน เช่น ผู้ป่วยหรือผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ป่วยระยะท้ายของชีวิต และกลุ่มจิตเวช 2. มีแผนการจัดบริการ มีแนวทางการเยี่ยมบ้าน และจัดบริการเชิงรุกในชุมชน และดำเนินการโดยผู้รับผิดชอบ หรือ ทีมสหวิชาชีพ 3. ดำเนินการเยี่ยมบ้านและบริการเชิงรุกไม่น้อยกว่า 12 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ และมีระบบติดตามความต่อเนื่อง โดยผสมความร่วมมือกับเครือข่ายในชุมชน 4. มีการทบทวน และปรับปรุงการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง 5. มีรายงานการเยี่ยมบ้านครอบคลุมทุกกลุ่มตามข้อ 1 แนวทางการให้คะแนน <table><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 สามารถจัดบริการทันตกรรมครอบคลุมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยอาจจัดให้มีบริการภายในหน่วยบริการในชุมชน และ/หรือในเครือข่ายหน่วยบริการ	พิจารณาจากการจัดการของหน่วยบริการประจำ ในการจัดการให้มีหน่วยบริการปฐมภูมิ และ/หรือหน่วยบริการร่วมให้บริการ ให้บริการทันตกรรม ครอบคลุมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพ ที่ครอบคลุมสิทธิประโยชน์ UC โดยพิจารณาจากผลคะแนนตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิในข้อ ม2-4 มีบริการทันตกรรมทั้งการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกัน การรักษา และการฟื้นฟู แนวทางการให้คะแนน <table><tr><td>3</td><td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม2-4 ดังนี้ - มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง - คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0</td></tr><tr><td>2</td><td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม2-4 ดังนี้ - มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - 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> กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์ ข้อ ม2-4	3	มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม2-4 ดังนี้ - มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง - คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0	2	มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม2-4 ดังนี้ - มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0	1	มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมินข้อ ม2-4 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50	0	มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมินข้อ ม2-4 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50	ม2-4 บริการทันตกรรมครอบคลุมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยอาจจัดให้มีบริการภายในหน่วยบริการในชุมชน และ/หรือในเครือข่ายหน่วยบริการ	1. มีการจัดบริการทันตกรรม ดังนี้ 1.1 ดำเนินการเอง หมายถึง มีบุคลากร สถานที่ เครื่องมือ อุปกรณ์ ที่จำเป็นเพียงพอต่อการให้บริการ ตารางจัดบริการ และการจัดบริการจริง 1.2 ดำเนินการโดยหน่วยบริการร่วมให้บริการด้านทันตกรรม ให้ขอสัญญา/ข้อตกลงการให้บริการ/แผนการดำเนินงาน/การส่งผู้มีสิทธิไปรับบริการ 1.3 ใช้ระบบส่งต่อไปยังหน่วยบริการปฐมภูมิอื่น หรือหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ 2. พิจารณาจากการจัดบริการทันตกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์ด้านทันตกรรม สอดคล้องตามกลุ่มวัยของผู้มีสิทธิที่รับผิดชอบ ได้แก่ 2.1 มีบริการด้านสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก ในแต่ละกลุ่มอายุ อาทิ กลุ่มเด็ก (0-6 ปี) ให้ทันตสุขศึกษาแก่แม่และเด็ก ส่วนกลุ่มอายุ 6 - 15 ปี ต้องมีการให้บริการเคลือบปิดหลุมร่องฟันในเด็ก ป. 1 รวมถึงการตรวจสุขภาพในช่องปากและให้ทันตสุขศึกษาเด็กในโรงเรียน มีการให้ฟลูออไรด์เสริมในทุกกลุ่มอายุ และในกลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับรังสีรักษา 2.2 มีบริการด้านรักษา เช่น การถอนฟัน ผ่าฟันคุด การอุดฟัน เป็นต้น 2.3 มีบริการด้านฟื้นฟู ได้แก่ การใส่ฟันฐานอะคริลิก โดยพิจารณาจากหลักฐานบันทึกการตรวจใบส่งต่อป้ายสื่อสารการรับบริการ และแผนการให้บริการในโรงเรียนหรือชุมชน
3	มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม2-4 ดังนี้ - มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง - คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0										
2	มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม2-4 ดังนี้ - มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0										
1	มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมินข้อ ม2-4 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50										
0	มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมินข้อ ม2-4 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50										

หน่วยบริการประจำ		หน่วยบริการปฐมภูมิ									
เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา	เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา								
			แนวทางการให้คะแนน <table><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										
ม2-5 จัดการเครือข่ายบริการและสนับสนุนหน่วยบริการปฐมภูมิ และ/หรือ หน่วยบริการร่วมให้บริการ สามารถ จัดบริการเภสัชกรรม ซึ่งประกอบด้วย การบริหารเวชภัณฑ์ การบริการเภสัชกรรมและการให้คำแนะนำปรึกษาและแก้ไขปัญหาการใช้ยา การบริหารเภสัชกรรม บุคคลและครอบครัวและการคุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและสุขภาพในชุมชน	พิจารณาในภาพรวมทั้งหน่วยบริการประจำ ดังนี้ 1. การบริหารจัดการในภาพรวมของหน่วยบริการประจำ ใน 3 ประเด็น ได้แก่ 1.1 มีคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด และมีการประชุมทบทวนนโยบายด้านยาอย่างต่อเนื่อง 1.2มีการกำหนดกรอบบัญชียาและหลักเกณฑ์หรือขอบเขตในการสั่งใช้ยาที่สอดคล้องกับศักยภาพของผู้สั่งใช้ยาภายในเครือข่ายของหน่วยบริการประจำ 1.3 การจัดหายาและเวชภัณฑ์เป็นมาตรฐานเดียวกันภายในเครือข่ายหน่วยบริการประจำ 1.4 มีนโยบายและแนวทางการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล 2. พิจารณาจากร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายที่ผ่านเกณฑ์การตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิในเกณฑ์ข้อ ม2-5	ม2-5 บริการเภสัชกรรมปฐมภูมิ ซึ่งประกอบด้วย ด้านการบริหารเวชภัณฑ์ ด้านการบริการเภสัชกรรมและการให้คำปรึกษาและแก้ไขปัญหาการใช้ยา ด้านการบริหารเภสัชกรรมระดับบุคคล ครอบครัว และในชุมชน	บริการเภสัชกรรมปฐมภูมิอาจดำเนินการด้วยตนเอง และ/หรือ ได้รับการสนับสนุนจาก CUP และ/หรือหน่วยร่วมให้บริการ/ร้านยาคุณภาพ ดังนี้ 1. ด้านการบริหารเวชภัณฑ์ ในหน่วยบริการปฐมภูมิ ความครบถ้วนประกอบด้วย 1.1 มีบัญชียาและหลักเกณฑ์หรือขอบเขตในการสั่งใช้ยาที่สอดคล้องกับศักยภาพของผู้สั่งใช้ยา 1.2 มียาจำนวนเพียงพอ 1.3 มีการจัดเก็บยาและเวชภัณฑ์ในคลังยาและเวชภัณฑ์ที่เหมาะสม ประกอบด้วย มั่นคง ถาวร มีระบบป้องกันยาสูญหาย สะอาด อากาศถ่ายเทสะดวก ป้องกันแสงแดดและความชื้น มีการควบคุมอุณหภูมิ หรือ บันทึกอุณหภูมิอย่างสม่ำเสมอ 1) กรณียาทั่วไป ต้องมีการควบคุมอุณหภูมิไม่เกิน 30 องศาเซลเซียส และ 2) กรณียาที่ต้องควบคุมอุณหภูมิ เช่น 2-8 องศาเซลเซียส ต้องมีการจัดเก็บไว้ใน								

หน่วยบริการประจำ		หน่วยบริการปฐมภูมิ	
เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา	เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา
ครอบคลุมหน่วยบริการปฐมภูมิทั้งหมด	แนวทางการให้คะแนน		
	3 หน่วยบริการประจำดำเนินการในข้อ 1 ครบถ้วนทั้ง 4 ข้อ และหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิข้อ ม2-5 ดังนี้ - มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง - มีคะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าและเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0		ที่ที่เหมาะสมโดยเฉพาะวัคซีน ต้องเก็บให้ถูกต้องตามความไวต่ออุณหภูมิ มีระบบการเก็บรักษายาแยกเป็นสัดส่วน เช่น ยาเม็ด ยาฉีด ยาภายนอก และมีการเบิกจ่ายยาและเวชภัณฑ์แบบ First Expired, First Out (FEFO) และไม่มียาและเวชภัณฑ์หมดอายุหรือเสื่อมสภาพ 1.4 มีบัญชีควบคุมการเบิกจ่ายยา และบันทึกข้อมูลถูกต้องเป็นปัจจุบัน
	2 หน่วยบริการประจำดำเนินการในข้อ 1 ครบถ้วน ทั้ง 4 ข้อ และมีคะแนนการตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ ข้อ ม2-5 ดังนี้ - มีคะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าและเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0		2. ด้านการบริการเภสัชกรรม ของหน่วยบริการปฐมภูมิ ความครบถ้วนประกอบด้วย 2.1 การจ่ายยา มีการให้ข้อมูลบนฉลากยา/ซองยา อย่างครบถ้วน (ชื่อคนไข้ วันที่ ชื่อยา วิธีใช้ คำเตือน มีการตรวจสอบยาก่อนจ่าย (Double Check) และมีการให้ข้อมูลที่จำเป็น ด้วยวาจาในขณะส่งมอบยา 2.2 มีการคัดกรองผู้ป่วยที่มีปัญหาการใช้ยา (Drug Related Problem) เพื่อเข้าสู่ระบบการติดตามเฝ้าระวัง และการจัดการแก้ไขปัญหาย่างต่อเนื่อง 2.3 มีการติดตาม ประเมิน และจัดการแก้ไขอาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาของผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อและผู้ป่วยที่รับบริการในพื้นที่ 2.4 มีการเฝ้าระวังและจัดการแก้ปัญหาการใช้ยาในยาที่มีความเสี่ยงสูงเช่น Warfarin ยาในหญิงตั้งครรภ์ เด็ก ผู้สูงอายุ ยาจิตเวช รวมทั้งยาโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง 2.5 มีการป้องกันการแพ้ยาซ้ำ 2.6 มีบันทึกอุบัติการณ์ ความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication Error) อย่างสม่ำเสมอ เป็นปัจจุบัน และมีแนวทางการป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยา
	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								
			2.7 ในกรณีที่บุคลากรที่ส่งมอบยา มิใช่เภสัชกร ต้องได้รับการอบรมให้ความรู้ในการส่งมอบและให้คำแนะนำการใช้ยา โดยเภสัชกร 3. ด้านงานบริหารเภสัชกรรมระดับบุคคลและครอบครัว ของหน่วยบริการปฐมภูมิ ความครบถ้วนประกอบด้วย 3.1 มีการกำหนดกลุ่มเป้าหมายในการดูแลต่อเนื่องระดับครอบครัว เช่น กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง 3.2 มีทะเบียนผู้ป่วยที่ต้องดูแลต่อเนื่อง (ใช้ร่วมกันในทีมสหวิชาชีพ) 3.3 มีการบันทึกกิจกรรมการดูแลผู้ป่วยในระดับครอบครัว ต่อเนื่องด้านยาแลผลิตภัณฑ์สุขภาพที่บ้านเช่นการประเมินความร่วมมือการใช้ยา การค้นหาและป้องกันปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ เป็นต้น 3.4 มีบันทึก/รายงานการติดตามการใช้ยาของผู้ป่วยโรคเรื้อรังดังกล่าวที่ถูกต้อง ครบถ้วน และ มีการประเมินผลการติดตามการใช้ยาอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้ในการพิจารณาในข้อ 1-3 ต้องครบองค์ประกอบในแต่ละด้านหากขาดข้อใดข้อหนึ่งถือว่า ดำเนินการไม่ครบถ้วนในด้านนั้น ๆ แนวทางการให้คะแนน <table><tr><td>3</td><td>มีการดำเนินการครบถ้วนทั้ง 3 ด้าน</td></tr><tr><td>2</td><td>มีการดำเนินการได้ใน ข้อ 1และ 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 1และ 2 ครบถ้วน	1	มีการดำเนินการได้ใน ข้อ 1 ครบถ้วน และมีการดำเนินงานในข้อ 2.1 เป็นอย่างน้อย	0	ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1,2,3
3	มีการดำเนินการครบถ้วนทั้ง 3 ด้าน										
2	มีการดำเนินการได้ใน ข้อ 1และ 2 ครบถ้วน										
1	มีการดำเนินการได้ใน ข้อ 1 ครบถ้วน และมีการดำเนินงานในข้อ 2.1 เป็นอย่างน้อย										
0	ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1,2,3										

หน่วยบริการประจำ		หน่วยบริการปฐมภูมิ	
เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา	เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา
ม2-6 จัดการเครือข่ายบริการและสนับสนุนหน่วยบริการปฐมภูมิ และ/หรือหน่วยบริการร่วมให้บริการ สามารถจัดบริการกายภาพบำบัดโดยใช้กระบวนการทางกายภาพบำบัดครอบคลุมการให้บริการหลักทั้ง 4 ด้าน คือ การส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพทั้งในหน่วยบริการและการบริการเชิงรุกในชุมชน ครอบคลุมหน่วยบริการปฐมภูมิทั้งหมด	1. ตรวจประเมินและวินิจฉัยทางกายภาพบำบัดในผู้ป่วยที่มาใช้บริการกายภาพบำบัดทุกราย เพื่อระบุปัญหาและความต้องการ รวมทั้งให้ข้อมูลที่จำเป็นเกี่ยวกับผลการตรวจประเมินและการให้บริการแก่ผู้รับบริการหรือครอบครัว 2. วางแผนการดูแลและกำหนดเป้าหมายที่ชัดเจน สอดคล้องกับปัญหา/ความต้องการด้านสุขภาพร่วมกันกับผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ตลอดจนมีการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย เพื่อที่จะช่วยให้ผู้ป่วยกลับไปใช้ชีวิตตามปกติได้เร็ว 3. ดูแลรักษา ส่งเสริม ป้องกัน และฟื้นฟูสมรรถภาพให้เป็นไปตามมาตรฐานของวิชาชีพ ซึ่งเป็นที่ยอมรับว่าดีที่สุด ภายใต้สถานการณ์ของหน่วยงาน และมีกระบวนการที่จะนำความรู้ที่มีหลักฐานทางวิทยาศาสตร์มาเป็นพื้นฐานในการกำหนดแนวทางกายภาพบำบัดในการดูแลผู้ป่วยทางคลินิก 4. มีการทำงานร่วมกับองค์กรในชุมชน ในการดูแลสถานะของผู้มีสิทธิที่รับผิดชอบ (ทำงานเป็นเครือข่าย) ร่วมกับ สนับสนุนให้ชุมชนจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพโดยชุมชน (Community Base Rehabilitation: CBR)	ม2-6 บริการกายภาพบำบัดโดยใช้กระบวนการทางกายภาพบำบัดครอบคลุมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพทั้งในหน่วยบริการและการบริการเชิงรุกในชุมชน และ/หรือในเครือข่ายหน่วยบริการ	1. รูปแบบบริการ ดำเนินการด้วยตนเอง หรือได้รับการสนับสนุนจาก หน่วยบริการประจำ หรือ หน่วยร่วมให้บริการ หรือหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ 2. ขอบเขตการจัดบริการ ประกอบด้วย 2.1 ตรวจประเมินและวินิจฉัยทางกายภาพบำบัดในผู้ป่วยที่มาใช้บริการกายภาพบำบัดทุกราย เพื่อระบุปัญหาและความต้องการ รวมทั้งให้ข้อมูลที่จำเป็นเกี่ยวกับผลการตรวจประเมินและการให้บริการแก่ผู้รับบริการหรือครอบครัว 2.2 วางแผนการดูแลและกำหนดเป้าหมายที่ชัดเจน สอดคล้องกับปัญหา/ความต้องการด้านสุขภาพร่วมกันกับผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ตลอดจนมีการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย เพื่อที่จะช่วยให้ผู้ป่วยกลับไปใช้ชีวิตตามปกติได้เร็ว 2.3 ดูแลรักษา ส่งเสริม ป้องกัน และฟื้นฟูสมรรถภาพให้เป็นไปตามมาตรฐานของวิชาชีพ ซึ่งเป็นที่ยอมรับว่าดีที่สุด ภายใต้สถานการณ์ของหน่วยงาน และมีกระบวนการที่จะนำความรู้ที่มีหลักฐานทางวิทยาศาสตร์มาเป็นพื้นฐานในการกำหนดแนวทางกายภาพบำบัดในการดูแลผู้ป่วยทางคลินิก 2.4 มีการทำงานร่วมกับองค์กรในชุมชน ในการดูแลสถานะของผู้มีสิทธิที่รับผิดชอบ (ทำงานเป็นเครือข่าย)

หน่วยบริการประจำ		หน่วยบริการปฐมภูมิ																	
เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา	เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา																
	แนวทางการให้คะแนน <table><tr><td>3</td><td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 2-6 ดังนี้ - มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง - คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0</td></tr><tr><td>2</td><td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 2-6 ดังนี้ - มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - 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> กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์ ข้อ ม2-6	3	มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 2-6 ดังนี้ - มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง - คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0	2	มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 2-6 ดังนี้ - มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0	1	มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมินข้อ ม 2-6 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50	0	มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมินข้อ ม 2-6 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50		แนวทางการให้คะแนน <table><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 - มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง - คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0																		
2	มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 2-6 ดังนี้ - มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - 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																
ม2-7มีการจัดระบบบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการและ/หรือ มีระบบส่งต่อไปยังสถานบริการอื่นที่มีผ่านการรับรองคุณภาพห้องปฏิบัติการครอบคลุมเครือข่ายบริการปฐมภูมิ	พิจารณา จาก หน่วยบริการประจำ จัดการและสนับสนุนให้หน่วยบริการปฐมภูมิ มีบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการขั้นพื้นฐาน ประกอบด้วย Hematocrit, Urine Sugar/ Albumin, Urine Pregnancy Test และ การตรวจน้ำตาลจากปลายนิ้ว โดยเครื่องตรวจน้ำตาลในเลือดชนิดพกพาที่มีคุณภาพและมาตรฐาน รวมทั้งมีระบบกำกับคุณภาพ และ/หรือมีระบบส่งต่อและติดตามผลไปยังสถานบริการอื่นที่ผ่านการรับรองคุณภาพห้องปฏิบัติการ เช่น LA, ISO15189, ราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์และมาตรฐานห้องปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุข แนวทางการให้คะแนน <table><tr><td>3</td><td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 2-7 ดังนี้ - มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง - คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0 </td></tr><tr><td>2</td><td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 2-7 ดังนี้ - มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - 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> กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์ ข้อ ม2-7	3	มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 2-7 ดังนี้ - มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง - คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0	2	มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 2-7 ดังนี้ - มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - 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	พิจารณา จาก - บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ที่หน่วยบริการปฐมภูมิที่ทำได้เอง โดยมีกำกับคุณภาพโดยนักเทคนิคการแพทย์ ได้แก่ Hematocrit, Urine sugar/ Albumin, Urine Pregnancy Test และ การตรวจน้ำตาลจากปลายนิ้ว โดยเครื่องตรวจน้ำตาลในเลือดชนิดพกพา - มีระบบการส่งต่อมีคุณภาพ (ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา) ห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ที่รับการส่งต่อ ต้องได้รับการรับรองคุณภาพจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้กรณีส่งต่อห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์เอกชน ขอดูหลักฐานการควบคุมคุณภาพ และใบรับรองระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการ - มีการทบทวนผลการดำเนินงาน และปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง แนวทางการให้คะแนน <table><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 - มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง - คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0																		
2	มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 2-7 ดังนี้ - มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - 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	พิจารณาจากการจัดให้มีบริการทั้งที่ดำเนินการเอง และที่หน่วยบริการปฐมภูมิ และหน่วยบริการร่วมให้บริการดำเนินการ ต้องมีการจัดบริการ ดังนี้ 1 บริการจ่ายยาสมุนไพรพื้นฐานอย่างน้อย 10 รายการ (ที่มา: เกณฑ์ รพ.สส.พท.) 2. บริการนวดไทย 3. บริการผดุงครรภ์ไทย 4. บริการเภสัชกรรมไทย 5. บริการเวชกรรมไทย แนวทางการให้คะแนน <table><tr><td>3</td><td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 2-8 ดังนี้</td></tr><tr><td></td><td>- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง</td></tr><tr><td></td><td>- 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> กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์ ข้อ ม2-8	3	มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 2-8 ดังนี้		- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง		- คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50	2	มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 2-8 เป็น 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50	1	มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่จัดบริการแพทย์แผนไทย โดยที่ไม่เข้าเงื่อนไขคะแนน 3 หรือคะแนน 2	8	ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่จัดบริการแพทย์แผนไทย	ม2-8 มีระบบบริการอื่นๆ รวมถึงการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ซึ่งอาจเป็นการจัดบริการภายในหน่วยบริการ และ/หรือการบริการเชิงรุกในชุมชน ตามความจำเป็นของผู้มีสิทธิในพื้นที่	พิจารณาจากการจัดบริการแพทย์แผนไทยของหน่วยบริการปฐมภูมิ ประกอบด้วยการจัดบริการ ดังนี้ 1 บริการจ่ายยาสมุนไพรพื้นฐานอย่างน้อย 10 รายการ (ที่มา: เกณฑ์ รพ.สส.พท.) 2. บริการนวดไทย 3. บริการผดุงครรภ์ไทย 4. บริการเภสัชกรรมไทย 5. บริการเวชกรรมไทย แนวทางการให้คะแนน <table><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> หมายเหตุ ไม่มีคะแนน 0	3	จัดบริการได้ครบตามข้อ 1 - 5	2	จัดบริการได้ 2 - 4 ข้อ	1	จัดบริการเพียงบริการใดบริการหนึ่ง	8	ไม่มีการจัดบริการ
3	มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 2-8 ดังนี้																						
	- มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง																						
	- 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	พิจารณาจากการดำเนินการให้มีแพทย์ แพทย์เวชศาสตร์ ครอบครัวหรือแพทย์ที่มีสมรรถนะด้านเวชศาสตร์ครอบครัว ทำหน้าที่รับผิดชอบดูแลสุขภาพผู้มีสิทธิร่วมกับบุคลากรอื่น ๆ ในหน่วยบริการปฐมภูมิโดยเป็นผู้ให้บริการ กำกับดูแล คุณภาพ และให้คำปรึกษา ดังนี้ 1. พิจารณาจากจำนวนแพทย์ที่รับผิดชอบงานบริการ ปฐมภูมิของหน่วยบริการประจำ ต่อจำนวนผู้มีสิทธิทั้งหมด โดยพิจารณาหลักฐานคำสั่ง/การมอบหมายงาน หลักฐาน การปฏิบัติงานจริง และจำนวนประชากร พิจารณา ณ วันที่ 1 มิถุนายน ของปีที่ประเมิน (แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว หมายถึง แพทย์ที่ได้รับ วุฒิบัตร/หนังสืออนุมัติสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว แพทย์ ที่ผ่านการอบรม Family Practice Learning (FPL) หรือโดยอนุโลมผ่านการอบรมระยะสั้นด้านเวชศาสตร์ ครอบครัว อย่างน้อย 60 ชั่วโมง หรือตามหลักสูตรที่ ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย รับรอง) 2. พิจารณาผลการตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิ ข้อ ม3-1 ของแต่ละหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่าย หน่วยบริการประจำนั้น ๆ	ม 3-1 จัดให้มีแพทย์ หรือ แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว หรือแพทย์ที่มีสมรรถนะด้านเวชศาสตร์ครอบครัว ปฏิบัติงานประจำ อย่างน้อย 1 คนต่อผู้มีสิทธิ ที่ลงทะเบียน ไม่เกิน 10,000 คน ทำหน้าที่ รับผิดชอบดูแลสุขภาพ ผู้มีสิทธิร่วมกับบุคลากร อื่น ๆ ในหน่วยบริการ ปฐมภูมิโดยเป็นผู้ให้บริการ กำกับดูแลคุณภาพ และ ให้คำปรึกษา	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 ประเด็นพิจารณาเพิ่มเติม 1) หน่วยบริการปฐมภูมิในเขตพื้นที่ชนบทห่างไกล และมีข้อจำกัดในการจัดหาบุคลากรทางการแพทย์และ สาธารณสุข ไม่สามารถจัดให้มีแพทย์ปฏิบัติงานประจำได้ หน่วยบริการประจำต้องจัดให้มีระบบการให้คำปรึกษา กำกับดูแลคุณภาพบริการ และร่วมให้บริการตามความ จำเป็นและสอดคล้องกับบริบทของพื้นที่

หน่วยบริการประจำ		หน่วยบริการปฐมภูมิ			
เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา	เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา		
	แนวทางการให้คะแนน		2) กรณีหน่วยบริการปฐมภูมิภาคเอกชน ซึ่งเป็นสถานพยาบาลภายใต้กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ต้องมีผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรม(แพทย์) ให้บริการตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ		
			แนวทางการให้คะแนน		
	3		มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-1 ดังนี้ - มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง - คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0	3	มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว หรือแพทย์ที่มีสมรรถนะด้านเวชศาสตร์ ปฏิบัติงานประจำอย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิไม่เกิน 10,000คน
	2		มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-1 ดังนี้ - มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0	2	มีแพทย์ ปฏิบัติงานประจำ อย่างน้อย 1 คนต่อผู้มีสิทธิไม่เกิน 10,000คน
	1		มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมินข้อ ม 3-1 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50	1	มีแพทย์ แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว หรือแพทย์ที่มีสมรรถนะด้านเวชศาสตร์ ปฏิบัติงาน หรือให้คำปรึกษา อย่างน้อย 1 คนต่อผู้มีสิทธิระหว่าง 10,001- 30,000 คน
0	มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมินข้อ ม 3-1 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50	0	ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3		
	กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์ ข้อ ม3-1				
ม3-2 จัดให้มีพยาบาลวิชาชีพหรือพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป หรือพยาบาลเวชศาสตร์ครอบครัว ปฏิบัติงานประจำหน่วยบริการปฐมภูมิอย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน ไม่เกิน 2,500 คน โดยมีพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไปหรือ	พิจารณาในภาพรวมของหน่วยบริการประจำว่า มีพยาบาลวิชาชีพ (RN) หรือพยาบาลเวชปฏิบัติ (NP) ที่มีใบประกอบวิชาชีพที่เป็นปัจจุบัน และปฏิบัติงานประจำในหน่วยบริการปฐมภูมิ หน่วยบริการร่วมให้บริการทั้งหมด โดยพิจารณาจากวุฒิการศึกษา ต่อจำนวนผู้มีสิทธิทั้งหมด หมายเหตุ - พยาบาลวิชาชีพ หมายถึงรวมถึง พยาบาลวิชาชีพที่หน่วยบริการประจำส่งไปปฏิบัติงานประจำ ที่หน่วยบริการปฐมภูมิ ด้วย	ม3-2 มีพยาบาลวิชาชีพหรือ พยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป หรือ พยาบาลเวชศาสตร์ครอบครัว ปฏิบัติงานประจำที่หน่วยบริการปฐมภูมิอย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน ไม่เกิน 2,500 คน โดยต้องเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป	พิจารณาจาก 1. จำนวนพยาบาลวิชาชีพ (RN) พยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (NP) พยาบาลเวชศาสตร์ครอบครัว (FN) ที่มีใบประกอบวิชาชีพพยาบาลที่เป็นปัจจุบัน ปฏิบัติงานประจำในหน่วยบริการปฐมภูมิ วุฒิการศึกษาอย่างต่ำระดับปริญญาตรี พยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า ต่อจำนวนผู้มีสิทธิทั้งหมด 2. กรณีเจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน วุฒิการศึกษาพยาบาลระดับต้น ได้รับการศึกษาต่อเนื่องจนจบพยาบาลศาสตร์ แต่ไม่ได้รับการบรรจุเป็นพยาบาลวิชาชีพ กรณีนี้ให้นับว่าเป็นพยาบาลวิชาชีพ		

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

หน่วยบริการประจำ		หน่วยบริการปฐมภูมิ	
เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา	เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา
ม3-3 ให้มีบุคลากรด้านสาธารณสุข ได้แก่ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน ผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ผู้ประกอบโรคศิลปะ และ/หรือ บุคลากรสาขาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ ปฏิบัติงานประจำหน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน 3 คน ต่อผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียนไม่เกิน 5,000 คน	พิจารณาศักยภาพในการจัดหาบุคลากรประจำหน่วยบริการปฐมภูมิโดยพิจารณาจากคะแนนการประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิใน ข้อ ม3-3 ของทุกหน่วยบริการปฐมภูมิ แนวทางการให้คะแนน	ม3-3 มีบุคลากรสาธารณสุข ได้แก่ ผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ผู้ประกอบโรคศิลปะ และ/หรือ บุคลากรสาขาศาสตร์สุขภาพ ปฏิบัติงานประจำอย่างน้อย 3 คน ต่อผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียนไม่เกิน 5,000 คน	พิจารณาในประเด็นต่าง ๆ ดังนี้ 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 <i>กรณีมีจำนวนบุคลากรที่เกินเกณฑ์ ในข้อ ม3-1, ม3-2, ม3-4, ม3-5 และ ม3-6 สามารถนำส่วนที่เกินเกณฑ์มาคิดเพิ่มในเกณฑ์นี้ได้</i> แนวทางการให้คะแนน
	3 มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-3 ดังนี้ - มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง - คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0		3 มีบุคลากรสาธารณสุข ปฏิบัติงานประจำ จำนวนเท่ากับหรือมากกว่า 3 คน ต่อผู้มีสิทธิ UC 5,000 คน โดยมีวุฒิปริญญาดำเนินไป ทุกคน
	2 มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-3 ดังนี้ - มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0		2 มีบุคลากรสาธารณสุข ปฏิบัติงานประจำ จำนวนเท่ากับหรือมากกว่า 3 คน ต่อผู้มีสิทธิ UC 5,000 คน โดยมีวุฒิปริญญาดำเนินไป อย่างน้อย ร้อยละ 50
	1 มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมินข้อ ม 3-3 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50		1 มีบุคลากรสาธารณสุข ปฏิบัติงานประจำ จำนวน 1 - 2 คน ต่อผู้มีสิทธิ UC 5,000 คน โดยมีวุฒิปริญญาดำเนินไป อย่างน้อย ร้อยละ 50 <i>หรือ</i> มีบุคลากรสาธารณสุข ปฏิบัติงานประจำ จำนวนเท่ากับหรือมากกว่า 3 คน ต่อผู้มีสิทธิ UC 5,000 คน โดยมีวุฒิปริญญาดำเนินไป น้อยกว่า ร้อยละ 50
	0 มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมินข้อ ม 3-3 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50		0 ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3
กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์ ข้อ ม3-3			

หน่วยบริการประจำ		หน่วยบริการปฐมภูมิ	
เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา	เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา
ม3-4 จัดให้มีทันตแพทย์รับผิดชอบงานบริการทันตกรรมอย่างน้อย 1 คนต่อผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียนไม่เกิน 30,000 คน	พิจารณาศักยภาพในการจัดหาบุคลากรประจำหน่วยบริการปฐมภูมิโดยพิจารณาจากคะแนนการประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิใน ข้อ ม3-4 ของ ทุกหน่วยบริการปฐมภูมิ	ม3-4 จัดให้มีทันตแพทย์อย่างน้อย 1 คนต่อผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน ไม่เกิน 30,000 คน ร่วมให้บริการและสนับสนุนการจัดบริการทันตกรรมครอบคลุมการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคการรักษาพยาบาล และฟื้นฟูสมรรถภาพทางทันตกรรม ตลอดจนให้คำปรึกษาแก่หน่วยบริการปฐมภูมิ	พิจารณา จาก
	แนวทางการให้คะแนน		1. ดำเนินการเอง โดย
	3 มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-4 ดังนี้ - มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง - คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0		1.1 มีทันตแพทย์ ให้บริการทันตกรรมอย่างน้อย 1 คนต่อผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน ไม่เกิน 30,000 คน หรือปฏิบัติงาน 4 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ ต่อผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียนไม่เกิน 3,000 คน
	2 มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-4 ดังนี้ - มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0		1.2 กรณีหน่วยบริการปฐมภูมิภาครัฐ มีทันตภิบาลปฏิบัติงานภายใต้การกำกับดูแลของทันตแพทย์อย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน ไม่เกิน 10,000 คน
	1 มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-4 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50		2. ใช้ระบบเครือข่ายส่งต่อไปยังหน่วยบริการอื่น หรือหน่วยบริการร่วมให้บริการด้านทันตกรรม ที่มีศักยภาพและความสามารถในการรองรับจำนวนผู้มีสิทธิอย่างเพียงพอ
0 มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-4 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50	แนวทางการให้คะแนน	3 มีทันตแพทย์ ปฏิบัติงานอย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน ไม่เกิน 10,000 คน (40 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ต่อผู้มีสิทธิไม่เกิน 10,000 คน)	
กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์ ข้อ ม 3-4		2 มีทันตแพทย์ ปฏิบัติงานอย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิ 10,001-30,000 คน (4 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ต่อผู้มีสิทธิไม่เกิน 3,000 คน) หรือ มีทันตภิบาลปฏิบัติงาน อย่างน้อย 1 คนต่อผู้มีสิทธิไม่เกิน 10,000 คน	

หน่วยบริการประจำ		หน่วยบริการปฐมภูมิ					
เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา	เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา				
			<table><tr><td>1</td><td>ดำเนินการเอง โดยมีทันตแพทย์ ปฏิบัติงานอย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิมากกว่า 30,000 คน (น้อยกว่า 4 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ต่อผู้มีสิทธิไม่เกิน 3,000 คน) หรือ ดำเนินการเอง โดยมีทันตภิบาล ปฏิบัติงานอย่างน้อย 1 คนต่อผู้มีสิทธิมากกว่า 10,000 คน หรือ 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) หรือ ดำเนินการเอง โดยมีทันตภิบาล ปฏิบัติงานอย่างน้อย 1 คนต่อผู้มีสิทธิมากกว่า 10,000 คน หรือ 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) หรือ ดำเนินการเอง โดยมีทันตภิบาล ปฏิบัติงานอย่างน้อย 1 คนต่อผู้มีสิทธิมากกว่า 10,000 คน หรือ ใช้ระบบส่งต่อ ไปยังหน่วยบริการที่รับส่งต่อ หรือ หน่วยบริการร่วมให้บริการ						
0	ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3						
ม3-5 จัดให้มีเภสัชกรปฏิบัติงานประจำ รับผิดชอบงานบริการเภสัชกรรมอย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียนไม่เกิน 30,000 คน	พิจารณาในภาพรวมของหน่วยบริการประจำว่ามีการกำหนดจำนวนเภสัชกรที่รับผิดชอบบริหารจัดการให้เกิดงานบริการเภสัชกรรม ในหน่วยบริการปฐมภูมิ ในข้อ ม3-5 ของทุกหน่วยบริการปฐมภูมิ โดย 1. พิจารณาหลักฐานคำสั่ง/การมอบหมายงาน และหลักฐานการปฏิบัติงานจริง 2. เภสัชกรที่มีสมรรถนะด้านเภสัชกรรมปฐมภูมิ หมายถึง เภสัชกรที่ผ่านการอบรมเภสัชกรรมครอบครัว หรือเภสัชกรรมปฐมภูมิ หรือเภสัชกรรมชุมชน อย่างน้อย 1 คน ต่อหน่วยบริการประจำ หมายเหตุ ใช้จำนวนประชากร ณ วันที่ 1 มิถุนายน ของปีที่ประเมิน และไม่นับรวมกับเภสัชกรที่ทำหน้าที่เฉพาะในหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ	ม3-5 มีเภสัชกรอย่างน้อย 1 คนต่อผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียนไม่เกิน 30,000 คน ร่วมให้บริการ หรือสนับสนุนการจัดบริการเภสัชกรรมปฐมภูมิ และให้คำปรึกษาแก่หน่วยบริการปฐมภูมิ	พิจารณาว่ามีผู้จัดบริการเภสัชกรรมปฐมภูมิ มีเภสัชกรปฏิบัติงานประจำ ร่วมให้บริการ หรือได้รับสนับสนุนการจัดบริการจากหน่วยบริการประจำ หรือหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ หรือหน่วยบริการร่วมให้บริการ/ร้านยาคุณภาพอย่างน้อย 1 คน ต่อ ผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน ไม่เกิน 30,000 คน (หรือ 4 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ ต่อผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียนไม่เกิน 3,000 คน) กรณีหน่วยบริการปฐมภูมิภาครัฐ มีเจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงานภายใต้การกำกับดูแลของเภสัชกร อย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน ไม่เกิน 15,000 คน แนวทางการให้คะแนน <table><tr><td>3</td><td>มีเภสัชกรที่ปฏิบัติงานประจำ (ร่วมให้บริการ หรือสนับสนุนการจัดบริการเภสัชกรรมปฐมภูมิ และให้คำปรึกษาแก่หน่วยบริการปฐมภูมิ) อย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิ ไม่เกิน 10,000 คน (หรือ 40 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ ต่อผู้มีสิทธิไม่เกิน 10,000 คน)</td></tr></table>	3	มีเภสัชกรที่ปฏิบัติงานประจำ (ร่วมให้บริการ หรือสนับสนุนการจัดบริการเภสัชกรรมปฐมภูมิ และให้คำปรึกษาแก่หน่วยบริการปฐมภูมิ) อย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิ ไม่เกิน 10,000 คน (หรือ 40 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ ต่อผู้มีสิทธิไม่เกิน 10,000 คน)		
3	มีเภสัชกรที่ปฏิบัติงานประจำ (ร่วมให้บริการ หรือสนับสนุนการจัดบริการเภสัชกรรมปฐมภูมิ และให้คำปรึกษาแก่หน่วยบริการปฐมภูมิ) อย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิ ไม่เกิน 10,000 คน (หรือ 40 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ ต่อผู้มีสิทธิไม่เกิน 10,000 คน)						

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

หน่วยบริการประจำ		หน่วยบริการปฐมภูมิ																	
เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา	เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา																
ม3-6 จัดให้มีนักร่างกายภาพบำบัด รับผิดชอบงานกายภาพบำบัด อย่างน้อย 1 คน ต่อ ผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน ไม่เกิน 30,000 คน	พิจารณาในภาพรวมของหน่วยบริการประจำว่า มีนักร่างกายภาพบำบัด ที่มีใบประกอบวิชาชีพที่เป็นปัจจุบัน ซึ่งปฏิบัติงานประจำในหน่วยบริการปฐมภูมิ หน่วยบริการ ร่วมให้บริการทั้งหมด ต่อจำนวนผู้มีสิทธิทั้งหมด โดยรวมถึงบุคลากรที่หน่วยบริการประจำส่งไปปฏิบัติงานประจำที่หน่วยบริการปฐมภูมิ ด้วย แนวทางการให้คะแนน <table><tr><td>3</td><td>มีนักร่างกายภาพบำบัด ปฏิบัติงาน อย่างน้อย 1 คน ต่อ ผู้มีสิทธิไม่เกิน 10,000 คน</td></tr><tr><td>2</td><td>มีนักร่างกายภาพบำบัด ปฏิบัติงาน อย่างน้อย 1 คน ต่อ ผู้มีสิทธิ 10,001 - 30,000 คน</td></tr><tr><td>1</td><td>มีนักร่างกายภาพบำบัด ปฏิบัติงาน อย่างน้อย 1 คน ต่อ ผู้มีสิทธิมากกว่า 30,000 คน</td></tr><tr><td>0</td><td>ไม่มีนักร่างกายภาพบำบัด</td></tr></table> กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์ ข้อ ม3-6	3	มีนักร่างกายภาพบำบัด ปฏิบัติงาน อย่างน้อย 1 คน ต่อ ผู้มีสิทธิไม่เกิน 10,000 คน	2	มีนักร่างกายภาพบำบัด ปฏิบัติงาน อย่างน้อย 1 คน ต่อ ผู้มีสิทธิ 10,001 - 30,000 คน	1	มีนักร่างกายภาพบำบัด ปฏิบัติงาน อย่างน้อย 1 คน ต่อ ผู้มีสิทธิมากกว่า 30,000 คน	0	ไม่มีนักร่างกายภาพบำบัด	ม3-6 มีนักร่างกายภาพบำบัด อย่างน้อย 1 คน ต่อ ผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน ไม่เกิน 30,000 คน ร่วมให้บริการหรือสนับสนุนการจัดบริการ และให้ คำปรึกษาแก่ หน่วยบริการปฐมภูมิ	พิจารณาบทบาทของนักร่างกายภาพบำบัดในหน่วยบริการปฐมภูมิ ในประเด็น 1. แหล่งที่มาของนักร่างกายภาพบำบัด ได้แก่ นักร่างกายภาพบำบัด ที่ปฏิบัติงานประจำ ณ หน่วยบริการปฐมภูมิ หรือได้รับการสนับสนุนจากหน่วยบริการประจำ หรือ หน่วยบริการที่รับการส่งต่อ หรือหน่วยบริการร่วมให้บริการ 2. ปฏิบัติงาน ได้แก่ จัดบริการ สนับสนุน และให้คำปรึกษา แก่หน่วยบริการปฐมภูมิ 3. มีนักร่างกายภาพบำบัด ปฏิบัติงานอย่างน้อย 1 คน ต่อ ผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน ไม่เกิน 30,000 คน หรือ 4 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ต่อผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียนไม่เกิน 3,000 คน นักร่างกายภาพบำบัดนี้ หมายถึงถึง นักร่างกายภาพบำบัดที่หน่วยบริการประจำ ส่งไปร่วมปฏิบัติงาน ที่หน่วยบริการปฐมภูมิด้วย แนวทางการให้คะแนน <table><tr><td>3</td><td>มีนักร่างกายภาพบำบัด ปฏิบัติงาน อย่างน้อย 1 คน ต่อ ผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน ไม่เกิน 30,000 คน (หรือ 4 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ต่อผู้มีสิทธิไม่เกิน 3,000 คน)</td></tr><tr><td>2</td><td>มีนักร่างกายภาพบำบัด ปฏิบัติงาน ไม่น้อยกว่า4 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์</td></tr><tr><td>1</td><td>มีนักร่างกายภาพบำบัด 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	มีนักร่างกายภาพบำบัด ปฏิบัติงาน อย่างน้อย 1 คน ต่อ ผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน ไม่เกิน 30,000 คน (หรือ 4 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ต่อผู้มีสิทธิไม่เกิน 3,000 คน)	2	มีนักร่างกายภาพบำบัด ปฏิบัติงาน ไม่น้อยกว่า4 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์	1	มีนักร่างกายภาพบำบัด ปฏิบัติงาน น้อยกว่า 4 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ หรือ ใช้ระบบส่งต่อ ผู้ป่วยไปรับบริการ กายภาพบำบัดในหน่วยบริการร่วมให้บริการ หรือ หน่วยบริการที่รับการส่งต่อ	0	ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3
3	มีนักร่างกายภาพบำบัด ปฏิบัติงาน อย่างน้อย 1 คน ต่อ ผู้มีสิทธิไม่เกิน 10,000 คน																		
2	มีนักร่างกายภาพบำบัด ปฏิบัติงาน อย่างน้อย 1 คน ต่อ ผู้มีสิทธิ 10,001 - 30,000 คน																		
1	มีนักร่างกายภาพบำบัด ปฏิบัติงาน อย่างน้อย 1 คน ต่อ ผู้มีสิทธิมากกว่า 30,000 คน																		
0	ไม่มีนักร่างกายภาพบำบัด																		
3	มีนักร่างกายภาพบำบัด ปฏิบัติงาน อย่างน้อย 1 คน ต่อ ผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน ไม่เกิน 30,000 คน (หรือ 4 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ต่อผู้มีสิทธิไม่เกิน 3,000 คน)																		
2	มีนักร่างกายภาพบำบัด ปฏิบัติงาน ไม่น้อยกว่า4 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์																		
1	มีนักร่างกายภาพบำบัด ปฏิบัติงาน น้อยกว่า 4 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ หรือ ใช้ระบบส่งต่อ ผู้ป่วยไปรับบริการ กายภาพบำบัดในหน่วยบริการร่วมให้บริการ หรือ หน่วยบริการที่รับการส่งต่อ																		
0	ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขคะแนน 1, 2, 3																		

หน่วยบริการประจำ		หน่วยบริการปฐมภูมิ													
เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา	เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา												
ม3-7 ถ้ามีบริการการแพทย์แผนไทยต้องมีแพทย์แผนไทย อย่างน้อย 1 คน ปฏิบัติงานประจำ	แพทย์แผนไทย หมายถึง บุคลากรที่จบระดับปริญญาตรี สาขาแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์ ที่มีใบประกอบโรคศิลปะ หรือ อนุโลมให้พิจารณาจาก ผู้ที่มีใบประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนไทยหรือแพทย์แผนไทยประยุกต์ แนวทางการให้คะแนน <table><tr><td>3</td><td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-7 ดังนี้ - มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง - คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0</td></tr><tr><td>2</td><td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-7 ดังนี้ - มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - 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> กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์ ข้อ ม 3-7	3	มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-7 ดังนี้ - มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง - คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0	2	มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-7 ดังนี้ - มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0	1	มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมินข้อ ม 3-7 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50	0	มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมินข้อ ม 3-7 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50	8	ไม่มีบริการ	ม3-7 อาจจัดให้มีแพทย์แผนไทยและหรือบุคลากรวิชาชีพอื่นที่สอดคล้องกับบริการสาธารณสุขอื่น ๆ ที่จำเป็นต่อผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน	พิจารณาจากบุคลากรแพทย์แผนไทยที่ให้บริการเวชกรรมไทย (จ่ายยาสมุนไพร นวด อบ ประคบ ทับหม้อเกลือ และเภสัชกรรมไทย) ปฏิบัติงาน โดย บุคลากรแพทย์แผนไทย หมายถึง 1. จบปริญญาตรี 4 ปี สาขาแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์ ที่มีใบประกอบโรคศิลปะ หรือเจ้าหน้าที่อื่นที่มีใบประกอบโรคศิลปะด้านการแพทย์แผนไทยและแพทย์แผนไทยประยุกต์ ปฏิบัติงาน 2. แพทย์แผนปัจจุบัน หรือ เภสัชกร หรือพยาบาล หรือ บุคลากรด้านสาธารณสุขที่ผ่านการอบรมหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการจัดบริการ หรือเจ้าหน้าที่อื่นที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการแพทย์แผนไทยของกระทรวงสาธารณสุขหรือได้รับการรับรองจากคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนไทย หรือคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนไทย (ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทยและวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ปี 2556) 3. ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย (หมายถึง ผู้ที่ผ่านการอบรมตามหลักสูตรผู้ช่วยแพทย์แผนไทยของกระทรวงสาธารณสุข (372ชั่วโมง) หรือได้รับการรับรองจากคณะกรรมการวิชาชีพ (330 ชั่วโมง)) แนวทางการให้คะแนน <table><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 - มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง - คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0														
2	มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม 3-7 ดังนี้ - มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - 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
			2 มีบุคลากรแพทย์แผนไทย จบปริญญาตรี 4 ปี สาขาแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์ ที่มีใบประกอบโรคศิลปะ หรือ เจ้าหน้าที่อื่นที่มีใบประกอบโรคศิลปะด้านการแพทย์แผนไทย ปฏิบัติงานอย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิมากกว่า 10,000 คน
			1 แพทย์แผนปัจจุบัน หรือ เภสัชกร หรือพยาบาล หรือ บุคลากรด้านสาธารณสุขที่ผ่านการอบรมหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการจัดบริการ หรือเจ้าหน้าที่อื่นที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการแพทย์แผนไทย หรือ บุคลากรแพทย์แผนไทย จบปริญญาตรี 4 ปี สาขาแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์ ที่ยังไม่มีใบประกอบโรคศิลปะ ปฏิบัติงานภายใต้ผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรม หรือ มีผู้ช่วยแพทย์แผนไทย (หมายถึงผู้ที่ผ่านการอบรมตามหลักสูตรผู้ช่วยแพทย์แผนไทยของกระทรวงสาธารณสุข หรือได้รับการรับรองจากคณะกรรมการวิชาชีพ)
			0 ไม่มีเจ้าหน้าที่ตาม ข้อ 1, 2, 3

หมวด 4 การบริหารจัดการระบบ

หน่วยบริการประจำ			หน่วยบริการปฐมภูมิ																		
เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา		เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา																	
ม4-1 จัดให้มีคณะกรรมการบริหารจัดการหน่วยบริการประจำ โดยมีผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคประชาชน และผู้รับบริการร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ มีหน้าที่กำหนดนโยบายและกำกับติดตามหน่วยบริการประจำ หน่วยบริการปฐมภูมิ และหน่วยบริการร่วมให้บริการ ให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ	พิจารณาหลักฐาน เช่น คำสั่งแต่งตั้ง/ประกาศ คณะกรรมการ หรือกลุ่มบุคคลที่ทำหน้าที่บริหารจัดการดูแลสุขภาพของผู้มีสิทธิ รายงานการประชุมอย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี มีการกำกับ ติดตามดูแลหน่วยบริการปฐมภูมิ หน่วยบริการร่วมให้บริการให้มีการจัดบริการให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ แนวทางการให้คะแนน <table><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	ม4-1 มีผู้จัดการ หรือผู้รับผิดชอบในหน่วยงาน หรืออาจมีคณะกรรมการบริหารจัดการ โดยมีผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคประชาชน และผู้รับบริการร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ ทำหน้าที่กำหนดนโยบายและกำกับติดตามการบริการ ให้มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพ	พิจารณาจากหลักฐาน ดังนี้ 1. มีคำสั่งแต่งตั้ง ประกาศ ที่มีการกำหนดผู้จัดการหรือคณะกรรมการ หรือกลุ่มบุคคลที่ทำหน้าที่บริหารจัดการดูแลสุขภาพของผู้มีสิทธิ 2. มีรายงานการประชุม อย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี 3. มีการกำกับติดตามผลการดำเนินงานของหน่วยบริการไว้ในรายงานการประชุม แนวทางการให้คะแนน <table><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																				
ม4-2 มีการกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม เป้าหมาย แผนยุทธศาสตร์ แผนงาน และโครงการที่สอดคล้องกับสถานะสุขภาพของผู้มีสิทธิ และบริบทของพื้นที่ ที่ระบุเป็นลายลักษณ์อักษรอย่างชัดเจน	พิจารณาเอกสาร ร่วมกับการสัมภาษณ์ผู้นำผู้รับผิดชอบ โดยอธิบายแสดง พันธกิจ เป้าหมาย ค่านิยม แผนยุทธศาสตร์ แผนงานและโครงการ ในการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการประจำ โดยพิจารณาความสอดคล้องกับสถานะสุขภาพของผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน แนวทางการให้คะแนน <table><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	ม4-2 มีแผนงานที่สอดคล้องกับแผนงานของหน่วยบริการประจำ และสอดคล้องกับสถานะสุขภาพของผู้มีสิทธิที่ระบุเป็นลายลักษณ์อักษรอย่างชัดเจน	พิจารณาเอกสาร ร่วมกับการสัมภาษณ์ผู้รับผิดชอบ มีแผนงานที่สอดคล้องกับแผนงานของหน่วยบริการประจำ และสอดคล้องกับสถานะสุขภาพของผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน แนวทางการให้คะแนน <table><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	
	2	มีเอกสารแสดง วัสดุทัศนั พันธกิจ แผนยุทธศาสตร์ของหน่วยบริการประจำ ครบถ้วน			
	1	มีเอกสารแสดง วัสดุทัศนั พันธกิจ แผนยุทธศาสตร์ของหน่วยบริการประจำ แต่ไม่ครบถ้วน			
	0	ไม่มีเอกสาร			
ม4-3 มีระบบจัดการเรื่องร้องเรียน และการรับฟังความคิดเห็นเพื่อปรับปรุงระบบบริการ และ/หรือการบริหารจัดการ	พิจารณาจากหน่วยบริการประจำ จัดให้มีผู้รับผิดชอบร่วมกับผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ โดยมีองค์ประกอบ ดังนี้ 1. มีการรับฟังความคิดเห็นในรูปแบบต่าง ๆ จากผู้รับบริการและผู้มีสิทธิในพื้นที่รับผิดชอบ และมีการสรุปรายงาน 2. จัดให้มีการรับเรื่องร้องเรียนและบริการหลักประกันสุขภาพ ที่ประกอบด้วย 2.1 มีเจ้าหน้าที่ที่ได้รับการอบรมเกี่ยวกับระบบหลักประกันสุขภาพอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง ที่ได้รับการมอบหมายอย่างชัดเจนเป็นผู้รับผิดชอบ 2.2 มีจุดให้บริการที่มีป้ายบ่งชี้ชัดเจน และมีสถานที่ที่เป็นสัดส่วน 2.3 มีแนวทางการจัดการเรื่องร้องเรียนของหน่วยบริการประจำและหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่าย 2.4 มีแบบฟอร์มหรือโปรแกรมการเก็บข้อมูล 2.5 มีการจัดอบรมเรื่องระบบหลักประกันสุขภาพให้แก่เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบเรื่องร้องเรียน 3. ผู้เกี่ยวข้องนำผลจากการรับฟังความคิดเห็น (ข้อร้องเรียน ปัญหาและข้อเสนอจากเวทีต่าง ๆ) มาปรับปรุงการบริหารและการบริการ โดยมีแผนการดำเนินงานและผลการดำเนินงานที่ชัดเจน		ม4-3 มีระบบจัดการเรื่องร้องเรียน หรือรับฟังความคิดเห็น เพื่อปรับปรุงระบบบริการ และ/หรือการบริหารจัดการ	พิจารณาการจัดการจัดระบบจัดการเรื่องร้องเรียน หรือรับฟังความคิดเห็น ดังนี้ 1. มีช่องทางรับฟังความคิดเห็น/รับข้อร้องเรียนในรูปแบบต่าง ๆ จากผู้รับบริการ และผู้มีสิทธิในพื้นที่รับผิดชอบ 2. จัดให้มีผู้รับผิดชอบและมีแนวทางการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนชัดเจน 3. มีการนำผลการรับฟังความคิดเห็น/ข้อร้องเรียนมาปรับปรุงบริการ 4. มีการประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการ และนำผลมาพัฒนาปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง แนวทางการให้คะแนน	
3	มีการดำเนินการครบถ้วนทั้ง 4 ข้อ		2	มีการดำเนินการข้อ 1, 2 และ 3 หรือ 1, 2 และ 4	
1			1	มีการดำเนินการข้อ 1 และ 2	
0			0	ไม่มีการดำเนินการข้อ 1 และ 2	

หน่วยบริการประจำ		หน่วยบริการปฐมภูมิ									
เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา	เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา								
	4. มีการประเมินความพึงพอใจจากการปรับปรุง และนำมาพัฒนาอย่างต่อเนื่อง แนวทางการให้คะแนน <table><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	พิจารณาจากคะแนนการประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิในข้อ ม4-4-1 ของทุกหน่วยบริการปฐมภูมิ	ม4-4-1 มีการจัดระบบการส่งต่อ และรับกลับ และมีแนวทาง หรือคู่มือในการดำเนินงานทั้งภายในและภายนอกเครือข่ายหน่วยบริการ	พิจารณาจาก
	แนวทางการให้คะแนน		1 มีแนวทาง/คู่มือการดำเนินงานระบบส่งต่อและรับกลับ
	3 มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-1 ดังนี้ - มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง - คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0		2 มีผังเครือข่ายการส่งต่อทั้งภายใน และภายนอกเครือข่าย และประกาศให้ประชาชนทราบ
	2 มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-1 ดังนี้ - มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0		3 มีการทบทวน ปรับปรุง การดำเนินงาน
	1 มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-1 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50		4 มีผลการปรับปรุง และพัฒนาระบบส่งต่อ-รับกลับอย่างต่อเนื่อง
0 มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-1 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50			แนวทางการให้คะแนน
	กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์ข้อ ม4-4-1		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	พิจารณาจากคะแนนการประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิในข้อ ม4-4-2 ของทุกหน่วยบริการปฐมภูมิ	ม4-4-2 สามารถส่งต่อจากหน่วยบริการปฐมภูมิไปยังหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ ภายในระยะเวลาไม่เกิน 60 นาที	พิจารณาจากหน่วยที่อยู่ใกล้ที่สุด เพื่อให้เกิดการจัดบริการที่เหมาะสม โดยให้สอบถามระยะทางและระยะเวลาการเดินทางจากหน่วยบริการปฐมภูมิ หรือหน่วยบริการร่วมให้บริการไปยังหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ (โรงพยาบาลที่จะดูแลได้) ว่ามีระยะทางเท่าไร ใช้เวลาประมาณเท่าไร อนุโลมให้กรณีพื้นที่ที่เดินทางไม่สะดวก เช่น พื้นที่ภูเขา เกาะ ในเขตเมืองที่มีการจราจรหนาแน่น
	แนวทางการให้คะแนน		แนวทางการให้คะแนน
	3 มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-2 ดังนี้ - มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง - คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0		3 สามารถส่งต่อจากหน่วยบริการปฐมภูมิ ไปยังหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ ภายในระยะเวลาเฉลี่ยน้อยกว่า 30 นาที
	2 มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-2 ดังนี้ - มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0		2 สามารถส่งต่อจากหน่วยบริการปฐมภูมิ ไปยังหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ ภายในระยะเวลาเฉลี่ยไม่เกิน 30-60 นาที
	1 มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-2 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50		1 สามารถส่งต่อจากหน่วยบริการปฐมภูมิ ไปยังหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ ภายในระยะเวลาเฉลี่ย 61-120 นาที
0 มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-2 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50	0 สามารถส่งต่อจากหน่วยบริการปฐมภูมิ ไปยังหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ ภายในระยะเวลาเฉลี่ยมากกว่า 120 นาที		
	กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์ข้อ ม4-4-2		

หน่วยบริการประจำ		หน่วยบริการปฐมภูมิ	
เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา	เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา
ม4-4-3 จัดให้มียานพาหนะเพื่อใช้ในการรับส่งผู้ป่วย โดยเฉพาะในกรณีอุบัติเหตุ หรือ กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน ได้อย่างเหมาะสม	พิจารณาจากคะแนนการประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิในข้อ ม4-4-3 ของทุกหน่วยบริการปฐมภูมิ	ม4-4-3 จัดให้มียานพาหนะเพื่อใช้ในการรับส่งผู้ป่วย โดยเฉพาะในกรณีอุบัติเหตุ หรือ กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน ได้อย่างเหมาะสม	ยานพาหนะในการรับส่งผู้ป่วย หมายถึง ยานพาหนะที่ใช้รับส่งต่อผู้ป่วยที่พร้อมใช้งาน(เป็นไปตามมาตรฐาน EMS) ที่เป็นของหน่วยบริการเอง หรือ กรณีไม่มียานพาหนะเพื่อรับส่งผู้ป่วยของหน่วยเอง ให้มีระบบติดต่อ/ประสานงานหน่วยงานอื่น เพื่อจัดหายานพาหนะที่พร้อมใช้งาน เพื่อการรับส่งผู้ป่วย เช่น ประสานองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น มูลนิธิต่าง ๆ ฯลฯ
	แนวทางการให้คะแนน		ความเพียงพอ : พิจารณาจากจำนวนยานพาหนะ บันทึก/รายงานการใช้งาน และแนวทางการแก้ไขปัญหากรณียานพาหนะไม่เพียงพอ
	3 มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-3 ดังนี้ - มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง - คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0		ความพร้อมใช้งาน : เป็นไปตามมาตรฐานของ EMS
	2 มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-3 ดังนี้ - มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0		แนวทางการให้คะแนน
	1 มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-3 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50		3 มียานพาหนะในการรับส่งผู้ป่วย ที่พร้อมใช้งาน (เป็นไปตามมาตรฐาน EMS) ที่เป็นของหน่วยบริการเอง
0 มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-3 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50	กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์ข้อ ม4-4-3	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 เพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพภายในเครือข่ายหน่วยบริการ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน หรือองค์กรภาคีที่เกี่ยวข้อง	พิจารณาจากคะแนนการประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิในข้อ ม4-4-4 ของทุกหน่วยบริการปฐมภูมิ	ม4-4-4 มีการอำนวยความสะดวกในการบริการส่งต่อผู้รับบริการ ทั้งส่งไป และรับกลับ เพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพภายในเครือข่ายหน่วยบริการ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน หรือองค์กรภาคีที่เกี่ยวข้อง	พิจารณาจาก								
	แนวทางการให้คะแนน		1. มีการจัดทำคู่มือ /แนวทาง ส่งต่อ-รับกลับ เพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพ								
	3 มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-4 ดังนี้ - มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง - คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0		2. มีการอำนวยความสะดวกในการส่งต่อทั้งไปและกลับในกลุ่มเป้าหมาย เพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพ								
	2 มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-4 ดังนี้ - มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0		3. ดำเนินการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายกลุ่มเป้าหมาย เช่น กลุ่มผู้ด้อยโอกาส กลุ่มกึ่งวิกฤต และผู้ป่วยระยะท้ายของชีวิต เป็นต้น								
	1 มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมินข้อ ม4-4-4 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ50		แนวทางการให้คะแนน								
0 มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมินข้อ ม4-4-4 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50	กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์ข้อ ม4-4-4		<table><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	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	พิจารณาจากคะแนนการประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิในข้อ ม4-4-5 ของทุกหน่วยบริการปฐมภูมิ	ม4-4-5 มีการส่งต่อข้อมูลการส่งต่อ-รับกลับ ผู้รับบริการทั้งภายในและภายนอกเครือข่ายหน่วยบริการ	พิจารณาว่ามีการส่งต่อข้อมูลผู้รับบริการทั้งภายในและภายนอกเครือข่ายหน่วยบริการ อย่างไร																
	แนวทางการให้คะแนน		แนวทางการให้คะแนน																
	<table><tr><td>3</td><td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-5 ดังนี้ - มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง - คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0 </td></tr><tr><td>2</td><td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-5 ดังนี้ - มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0 </td></tr><tr><td>1</td><td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-5 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ50</td></tr><tr><td>0</td><td>มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-5 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50</td></tr></table>		3	มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-5 ดังนี้ - มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง - คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0	2	มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-5 ดังนี้ - มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0	1	มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-5 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ50	0	มีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-5 เท่ากับ 0 มากกว่าร้อยละ 50	<table><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 - มีคะแนน 3 อย่างน้อย 1 แห่ง - คะแนน 2 ขึ้นไปมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0																
	2		มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-5 ดังนี้ - มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0																
1	มีหน่วยบริการปฐมภูมิมีคะแนนการประเมิน ข้อ ม4-4-5 เท่ากับ 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ50																		
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																		
กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์ข้อ ม4-4-5																			
ม4-5 มีระบบการสนับสนุน เพื่อให้หน่วยบริการประจำ และเครือข่าย สามารถจัดบริการสาธารณสุขได้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด (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 ครอบคลุมเกณฑ์ที่กำหนด	หน่วยบริการประจำต้องมีการจัดระบบสนับสนุนให้หน่วยบริการปฐมภูมิ มีจำนวนและประเภทบุคลากรที่ให้บริการในหน่วยบริการ ครบตามเกณฑ์ที่กำหนด ดังนี้ 1. มีการวิเคราะห์สถานการณ์/ส่วนขาดจำนวนและประเภทบุคลากรในหน่วยบริการปฐมภูมิที่อยู่ในเครือข่าย 2. มีแผนการจัดหาบุคลากรตามส่วนขาด (พิจารณาจากแผนที่ที่ผ่านมา และแผนปีปัจจุบัน) 3. จัดหาบุคลากรสนับสนุนหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามแผน แนวทางการให้คะแนน <table><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 ชื่นชม ยกย่องเชิดชูผลงานหรือบุคลากรที่แสดงผลสัมฤทธิ์ของบริการปฐมภูมิ ในเครือข่าย	พิจารณาจากแผนและการดำเนินการของหน่วยบริการประจำ ในการสนับสนุนการพัฒนาบุคลากรหน่วยบริการปฐมภูมิ และหน่วยบริการร่วมให้บริการ ดังนี้ 1. มีการวิเคราะห์เพื่อกำหนดสมรรถนะที่จำเป็นของบุคลากร 2. มีการประเมินส่วนขาดและแผนการพัฒนาสมรรถนะด้านเวชศาสตร์ครอบครัวของบุคลากร และด้านอื่น ๆ ตามบริบทของพื้นที่ 3. มีแผนการพัฒนาตามส่วนขาด และ กำกับ ติดตาม อย่างต่อเนื่อง แนวทางการให้คะแนน <table><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 มีสถานที่ ยา วัสดุอุปกรณ์ และเครื่องมือต่าง ๆ ที่เพียงพอ	พิจารณาจากแผนและผลการดำเนินการของหน่วยบริการประจำ ในการสนับสนุนหน่วยบริการปฐมภูมิ ให้มีสถานที่ วัสดุอุปกรณ์ และเครื่องมือต่าง ๆ ที่เพียงพอ และพร้อมให้บริการ ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ดังนี้ 1. มีการประเมินส่วนขาด 2. มีแผนพัฒนาตามส่วนขาด 3. มีการควบคุม กำกับ ให้มีความเพียงพอ และพร้อมให้บริการ อย่างต่อเนื่อง 4. ผลการดำเนินงาน พิจารณาจากคะแนนผลการตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์ ข้อ ม5-2-1 แนวทางการให้คะแนน <table><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								
	แนวทางการให้คะแนน กรณีหน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง แนวทางการให้คะแนน <table><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	พิจารณาจากแผนและการดำเนินการของหน่วยบริการประจำ ในการจัดระบบการติดต่อสื่อสาร/การขอรับคำปรึกษาของหน่วยบริการปฐมภูมิ และหน่วยบริการร่วมให้บริการ ได้อย่างรวดเร็ว เช่น สามารถโทรศัพท์ขอคำปรึกษาจากแพทย์ที่รับผิดชอบได้โดยตรง ดังนี้ 1. มีแผนผัง/แนวทาง/คู่มือการสื่อสาร และผู้รับผิดชอบเพื่อประสานงาน ขอรับการสนับสนุน และขอรับคำปรึกษาจากผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง 2. มีเครื่องมือการสื่อสาร ที่พร้อมใช้งานตามแผนผังการสื่อสาร/แนวทาง/คู่มือ 3. มีการดำเนินการตามช่องทาง และบันทึกผลการให้การปรึกษา 4. มีการสรุปผลการดำเนินงาน ทบทวน ปรับปรุง และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง แนวทางการให้คะแนน <table><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	พิจารณาจาก 1. มีเครื่องมืออุปกรณ์ใช้สื่อสาร ที่แสดงได้และพร้อมใช้งาน 2. มีบัญชีรายชื่อแพทย์/ผู้รับคำปรึกษา พร้อมเบอร์โทรศัพท์ติดต่อได้ 3. มี Flowchart ผังการขอรับคำปรึกษาจากหน่วยบริการ 4. มีการบันทึกผลการติดต่อสื่อสาร และการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการขอรับคำปรึกษา แนวทางการให้คะแนน <table><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 ที่เชื่อมโยงภายในเครือข่ายหน่วยบริการ และเครือข่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ ของสำนักงาน ที่พร้อมใช้งาน มีการวิเคราะห์ข้อมูล เพื่อกำกับติดตามและพัฒนางาน และ ส่งข้อมูล/รายงานให้สำนักงานตามที่กำหนด	พิจารณาระบบข้อมูลสารสนเทศ ทั้ง Software, Hardware, People Ware ว่ามีความเพียงพอ พร้อมใช้งาน เชื่อมโยงข้อมูลกับเครือข่ายบริการได้ โดยพิจารณากระบวนการด้านข้อมูล ดังนี้ 1. มีการกำหนดระบบการจัดเก็บข้อมูล ได้แก่ บุคคลผู้มีสิทธิและครอบครัว ข้อมูลบริการ และข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้อง 2. ระบบบันทึกและประมวลผลข้อมูล และข้อมูลมีความต่อเนื่อง เป็นปัจจุบัน 3. มีการจัดทำและส่งรายงานตามที่สปสข.กำหนด เช่น CUP Profile (ใน Contracting Provider Profile: CPP) 4. วิเคราะห์เป็นสารสนเทศและนำมาใช้ประโยชน์ภายในหน่วยบริการ 5. สามารถเชื่อมโยงข้อมูลภายในเครือข่ายทุกหน่วยบริการ และเครือข่ายสารสนเทศของ สปสข. 6. มีระบบสำรองข้อมูลที่สามารถสืบค้นได้ กรณีที่ เป็นสถานบริการที่สมัครเข้าใหม่ ซึ่งอาจจะยังไม่มี การจัดระบบ ให้ผ่านแบบมีเงื่อนไขได้ (คะแนน 1) โดยต้องมีแผนที่จะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในเวลาไม่เกิน 1 เดือนหลังจากได้รับการประกาศขึ้นทะเบียนเรียบร้อยแล้ว แนวทางการให้คะแนน <table><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 เพื่อใช้ในการจัดบริการและการบริหารจัดการที่สามารถเชื่อมโยงภายในเครือข่ายหน่วยบริการและเครือข่ายเทคโนโลยีสารสนเทศของสำนักงาน ได้ พร้อมทั้งสามารถส่งข้อมูลหรือรายงานให้หน่วยบริการประจำ ตามที่สำนักงานกำหนด	พิจารณาระบบข้อมูลสารสนเทศ ว่ามีความเพียงพอ พร้อมใช้งาน ความเชื่อมโยงกับเครือข่ายบริการ โดยพิจารณากระบวนการด้านข้อมูล 1. มีการกำหนดระบบการจัดเก็บข้อมูล ได้แก่ บุคคลผู้มีสิทธิและครอบครัว ข้อมูลบริการ และข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้อง 2. ระบบบันทึกและประมวลผลข้อมูล และข้อมูลมีความต่อเนื่อง เป็นปัจจุบัน 3. มีการจัดทำและส่งรายงานตามที่สปสข.กำหนด เช่น CUP Profile (ใน Contracting Provider Profile: CPP) 4. วิเคราะห์เป็นสารสนเทศและนำมาใช้ประโยชน์ภายในหน่วยบริการ 5. สามารถเชื่อมโยงข้อมูลภายในเครือข่ายทุกหน่วยบริการ และเครือข่ายสารสนเทศของ สปสข. 6. มีระบบสำรองข้อมูลที่สามารถสืบค้นได้ กรณีที่สถานบริการสมัครเข้าใหม่ ให้ผ่านแบบมีเงื่อนไขได้ (คะแนน 1) โดยต้องมีแผนที่จะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในเวลาไม่เกิน 1 เดือนหลังจากได้รับการประกาศขึ้นทะเบียนเรียบร้อยแล้ว แนวทางการให้คะแนน <table><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 ตามมาตรฐานที่องค์กรวิชาชีพหรือสำนักงานกำหนด (ม4-6-1 - ม4-6-4)	ม4-6 มีการพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามมาตรฐานที่องค์กรวิชาชีพหรือสำนักงานกำหนด (ม4-6-1 - ม4-6-4)	ม4-6 มีการพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามมาตรฐานที่องค์กรวิชาชีพหรือสำนักงานกำหนด (ม4-6-1 - ม4-6-4)								
ม4-6-1 มีระบบบริหารจัดการคุณภาพเพื่อพัฒนาคุณภาพ หน่วยบริการปฐมภูมิและหน่วยบริการร่วมให้บริการ	พิจารณาจากแผนและการดำเนินการของหน่วยบริการประจำ ในการสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ และหน่วยบริการร่วมให้บริการ 1. นำระบบบริหารจัดการคุณภาพมาใช้ เช่น TQA, PCA, DHS 2. มีทีมพี่เลี้ยงพัฒนาคุณภาพของหน่วยบริการประจำ (QRT) สนับสนุนการพัฒนาคุณภาพของหน่วยบริการปฐมภูมิ และหน่วยบริการร่วมให้บริการอย่างต่อเนื่อง 3. มีการสนับสนุนงบประมาณและทรัพยากรเพื่อการพัฒนาคุณภาพ ตามส่วนขาด หรือตามแผนของหน่วยบริการปฐมภูมิ และหน่วยบริการร่วมให้บริการ	ม4-6-1 มีการบริหารจัดการคุณภาพ	พิจารณาการจัดการ ดังนี้ 1. มีคู่มือ /แนวทางปฏิบัติการให้บริการสาธารณสุขในโรคหรือปัญหาที่พบบ่อย อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน 2. มีการนำระบบบริหารจัดการคุณภาพมาใช้ในการพัฒนาคุณภาพบริการ เช่น PCA มาตรฐานบริการสาธารณสุข 3. มีการประเมินตนเอง หรือมีกิจกรรมทบทวนการให้บริการ เพื่อค้นหาส่วนขาดในการพัฒนา 4. มีการจัดทำแผนการพัฒนาคุณภาพ และติดตามประเมินผล แนวทางการให้คะแนน <table><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								
	แนวทางการให้คะแนน <table><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> กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตามข้อ ม4-6-1	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 หรือพัฒนาแนวปฏิบัติบริการสาธารณสุขที่เป็นมาตรฐานและแนวปฏิบัติที่อ้างอิงได้ให้หน่วยบริการปฐมภูมิใช้ในการจัดบริการที่สอดคล้องปัญหาและบริบทของพื้นที่	พิจารณาจากแผนและการดำเนินการของหน่วยบริการประจำ ในการ - วิเคราะห์ปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยในพื้นที่รับผิดชอบ - จัดหารวบรวม หรือจัดทำแนวทางปฏิบัติการให้บริการสาธารณสุขในโรคหรือปัญหาที่พบบ่อย และส่งมอบให้หน่วยบริการปฐมภูมิและหน่วยบริการร่วมให้บริการใช้เป็นผู้ปฏิบัติงาน - มีการติดตามการใช้แนวทางเวชปฏิบัติ และพัฒนาต่อเนื่อง แนวทางการให้คะแนน <table><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> กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง มีแนวทางการให้คะแนน ดังนี้ <table><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	พิจารณาจากแผนและการดำเนินการสนับสนุนหน่วยบริการปฐมภูมิของหน่วยบริการประจำ เกี่ยวกับการจัดการด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม ดังนี้ 1. มีการจัดการเรื่องความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของเจ้าหน้าที่และผู้มารับบริการ 2. จัดให้มีทางลาด ราวจับ และห้องน้ำสำหรับคนพิการ/ผู้สูงอายุ เพื่ออำนวยความสะดวก และความปลอดภัยของผู้รับบริการ 3. ระบบการจัดการน้ำเสีย ตามมาตรฐานการจัดการน้ำเสียของกระทรวงสาธารณสุข หรือมาตรฐานของหน่วยงานวิชาการอื่น ที่ไม่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและชุมชน 4. ระบบน้ำสะอาด เพื่อใช้ในการอุปโภค และการจัดการน้ำเสียของกระทรวงสาธารณสุข หรือมาตรฐานของหน่วยงานวิชาการอื่น 5. มีการจัดการป้องกันด้านอัคคีภัย โดยพิจารณาจากการตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่าย ตามเกณฑ์ ข้อ ม4-6-2 แนวทางการให้คะแนน <table><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	พิจารณาการจัดการ ดังนี้ 1. มีแนวทางการจัดการด้านความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของเจ้าหน้าที่และผู้มารับบริการ 2. มีทางลาดราวจับ และห้องน้ำสำหรับคนพิการ/ผู้สูงอายุ เพื่ออำนวยความสะดวก และความปลอดภัยของผู้รับบริการ 3. มีระบบการจัดการน้ำเสีย ตามมาตรฐานการจัดการน้ำเสียของกระทรวงสาธารณสุข หรือมาตรฐานของหน่วยงานวิชาการอื่น ที่ไม่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและชุมชน 4. มีระบบน้ำสะอาด เพื่อใช้ในการอุปโภค และบริโภค ตามมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุขหรือมาตรฐานของหน่วยงานวิชาการอื่น 5. มีแนวทางการป้องกันอัคคีภัย หรือภัยธรรมชาติอื่นตามบริบทพื้นที่ แนวทางการให้คะแนน <table><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	
	2	หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีผลประเมินตามข้อ ม4-6-2 ดังนี้ - มีคะแนน 2 มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50 - ไม่มีหน่วยบริการปฐมภูมิใดมีคะแนนเป็น 0			
	1	หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีผลประเมินตามข้อ ม4-6-2 มีคะแนนเป็น 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50			
	0	หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายมีผลประเมินตามข้อ ม4-6-2 มีคะแนนเป็น 0 มากกว่าร้อยละ 50			
	กรณี หน่วยบริการประจำมีหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายเพียง 1 แห่ง ให้ใช้ผลคะแนนตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิตาม ข้อ ม4-6-2				
ม4-6-4 มีระบบการจัดการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อเพื่อให้หน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายตามมาตรฐานที่กำหนด	พิจารณาจาก หน่วยบริการประจำจัดระบบสนับสนุนให้หน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายมีการจัดระบบการป้องกันการติดเชื้อ ดังนี้ 1. ระบบการควบคุมการติดเชื้อของหน่วยบริการที่ได้มาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุขและมีเครื่องมือทำให้ปลอดเชื้อด้วยไอน้ำร้อนแรงดันสูง (Autoclave) หรือมีใช้ร่วมกันในเครือข่าย 2. ระบบการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ และมูลฝอยมีพิษตามมาตรฐาน ที่ไม่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและชุมชน 3. มีแนวทาง คู่มือการป้องกันการติดเชื้อ และกำกับติดตามการใช้คู่มือ/แนวทางปฏิบัติในการควบคุมการติดเชื้อในสถานบริการ ตามบริบทของพื้นที่ 4. มีอุปกรณ์ และเครื่องมือ สะอาด ปราศจากเชื้อพร้อมใช้ 5. มีการเฝ้าระวังการติดเชื้อในสถานพยาบาล และเชิงรุกในชุมชน		ม 4-6-3 มีการจัดการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในสถานบริการ	พิจารณาการจัดการ ดังนี้ มีระบบการควบคุมการติดเชื้อของหน่วยบริการที่ได้มาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข และมีเครื่องมือทำให้ปลอดเชื้อด้วยไอน้ำร้อนแรงดันสูง (Autoclave) หรือมีใช้ร่วมกันในเครือข่าย 1. มีอุปกรณ์และเครื่องมือ สะอาด ปราศจากเชื้อ พร้อมใช้ 2. มีและใช้คู่มือ /แนวทางการป้องกันการติดเชื้อในสถานบริการ 3. มีการเฝ้าระวังการติดเชื้อในสถานบริการ และเชิงรุกในชุมชน 4. มีการทบทวน ปรับปรุง และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง	

หน่วยบริการประจำ		หน่วยบริการปฐมภูมิ		
เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา	เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา	
	6. มีบทวน ปรับปรุง และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง โดยพิจารณาจากผลการตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่าย ตามเกณฑ์ ข้อ ม4-6-3		แนวทางการให้คะแนน	
	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	พิจารณาจากหน่วยบริการประจำจัดระบบสนับสนุนให้หน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่าย พัฒนาวิชาการของงานบริการในรูปแบบของวิจัย และนวัตกรรม ดังนี้ 1. มีแผนสนับสนุนการทำ และจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ งานวิจัย นวัตกรรม 2. สนับสนุนหน่วยบริการปฐมภูมิ มีการพัฒนางานอย่างเป็นระบบเช่น R2R วิจัย นวัตกรรม 3. นำผลการวิจัย นวัตกรรม มาปรับปรุงบริการ และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง 4. มีผลงานการนำเสนอ และมีการเผยแพร่ข้อมูลผลงาน แนวทางการให้คะแนน <table><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	พิจารณาจากหน่วยบริการปฐมภูมิ มีการพัฒนาวิชาการของงานบริการในรูปแบบของวิจัย และนวัตกรรม ดังนี้ 1. มีพัฒนางานอย่างเป็นระบบ เช่น R2R วิจัย นวัตกรรม 2. นำผลการวิจัย นวัตกรรม มาปรับปรุงบริการ และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง 3. มีผลงานการนำเสนอ และมีการเผยแพร่ข้อมูลผลงาน แนวทางการให้คะแนน <table><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	พิจารณาจากการดำเนินการของหน่วยบริการประจำ ดังนี้ 1. มีการจัดโครงสร้าง กลไก การประสานงานกับท้องถิ่น ชุมชน และหน่วยงานต่าง ๆ ด้านปฐมภูมิ และสุขภาพชุมชน เช่น สมัชชาสุขภาพ 2. ร่วมกันกำหนดความต้องการ ประเด็นสุขภาพ ที่จะขับเคลื่อนร่วมกัน 3. มีแผน /ธรรมนูญ/แนวทาง การดำเนินการ และใช้ทรัพยากรร่วมกัน 4. ร่วมกันกำกับ ติดตาม ทบทวน และปรับปรุงต่อเนื่อง แนวทางการให้คะแนน <table><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	พิจารณาจากการดำเนินการของหน่วยบริการปฐมภูมิ ดังนี้ 1. มีการจัดโครงสร้าง กลไก การประสานงานกับท้องถิ่น ชุมชน และหน่วยงานต่าง ๆ ด้านปฐมภูมิ และสุขภาพชุมชน เช่น สมัชชาสุขภาพ 2. ร่วมกันกำหนดความต้องการ ประเด็นสุขภาพ ที่จะขับเคลื่อนร่วมกัน 3. มีแผน/ธรรมนูญ/แนวทาง การดำเนินการ และใช้ทรัพยากรร่วมกัน 4. ร่วมกันกำกับ ติดตาม ทบทวน และปรับปรุงต่อเนื่อง มีการจัดโครงสร้าง กลไก การประสานงานกับท้องถิ่น ชุมชน และหน่วยงานต่าง ๆ ด้านบริการปฐมภูมิ และสุขภาพชุมชน เช่น สมัชชาสุขภาพ แนวทางการให้คะแนน <table><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								
ม 4-8 มีผู้รับผิดชอบด้านงานประกันสุขภาพ การลงทะเบียนผู้มีสิทธิ และการเบิกจ่ายชดเชยค่าบริการ	พิจารณา จาก 1. มีการมอบหมายผู้รับผิดชอบด้านงานประกันสุขภาพ การลงทะเบียนผู้มีสิทธิ และการเบิกจ่ายค่าบริการอย่างชัดเจน 2. ผู้ที่ได้รับการมอบหมายเข้ารับการอบรมเพื่อการพัฒนาความรู้ในเรื่องระบบหลักประกันสุขภาพ การลงทะเบียน สิทธิ และการเบิกจ่ายทุกปี 3. มีการเก็บข้อมูลด้านปัญหาและอุปสรรคและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง แนวทางการให้คะแนน <table><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

คู่มือแผนกการประปาประปาเพื่อใช้เป็นแผนกบริการประปาประจำพื้นที่บริการประปา

หน่วยบริการประปา									
เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา								
ม5-1 มีการจัดสถานที่เป็นส่วน สะอาด ปลอดภัย และมีพื้นที่ให้บริการอย่างพอเพียง เหมาะสมกับการจัดบริการแต่ละด้าน	พิจารณาโดย การสังเกตและสัมภาษณ์ผู้รับผิดชอบในการจัดบริการ ดังนี้ 1. สถานที่ให้บริการ และสิ่งแวดล้อมทั่วไป สะอาด มีการระบายอากาศภายในอาคาร แสงสว่างเพียงพอ และมีระบบกำจัดของเสียที่เหมาะสม 2. แต่ละส่วนบริการมีพื้นที่ให้บริการที่จัดเป็นส่วน ไม่แออัด (ขึ้นอยู่กับประเภทบริการและจำนวนผู้รับบริการ) 3. มีการออกแบบจุดบริการให้สะดวกต่อการให้บริการระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการ 4. มีการจัดการระบบไหลเวียนผู้ช่วยให้สามารถรับบริการอย่างเบ็ดเสร็จ ผสมผสานโดยที่มีบริการขนาดเล็กที่ไม่ขัดขวางการติดต่อสื่อสารภายในทีมงาน แนวทางการให้คะแนน <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 และ/หรือ ข้อ 2 และ/หรือ ข้อ 3</td></tr> <tr> <td>0</td><td>ไม่มีการดำเนินการ</td></tr> </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								
ม5-2-1 จัดให้มีอุปกรณ์เครื่องมือยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็น พร้อมใช้งาน เพื่อการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันการเจ็บป่วยการตรวจวินิจฉัยโรคและการรักษาพยาบาล ภายในหน่วยบริการปฐมภูมิต้องมีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ตามรายการที่กำหนดในกฎกระทรวงตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และ/หรือ ตามรายการที่สำนักงานกำหนด	พิจารณา โดยการตรวจเช็ครายการของเครื่องมืออุปกรณ์ในผนวก 1 ว่ามีครบและอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน หากไม่มีหรือไม่พร้อมใช้งาน สถานบริการจัดการแก้ปัญหาอย่างไร 1. มีรายการตามผนวก 1 พร้อมใช้งาน จำนวน 25 ข้อ 2. มีรายการที่จำเป็นต้องมีทั้งหมด 7 ข้อ แนวทางการให้คะแนน <table border="1"> <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> </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										
ม5-2-2 จัดให้มีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็น พร้อมใช้งาน เพื่อบริการทันตกรรมภายในหน่วยบริการปฐมภูมิ ต้องมีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ ตามรายการที่กำหนดในกฎกระทรวงตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และ/หรือ ตามรายการที่สำนักงานกำหนด	พิจารณา โดยการตรวจเช็ครายการของเครื่องมืออุปกรณ์ในผนวก 2 ว่ามีครบและอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน หากไม่มีหรือไม่พร้อมใช้งาน สถานบริการจัดการแก้ปัญหาอย่างไร 1. มีรายการตามผนวก 2 พร้อมใช้งาน จำนวน 12 ข้อ 2. มีรายการที่จำเป็นต้องมีทั้งหมด 1 ข้อ แนวทางการให้คะแนน <table border="1"> <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> </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										
ม5-2-3 จัดให้มีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็น พร้อมใช้งาน เพื่อบริการเภสัชกรรมปฐมภูมิ ภายในหน่วยบริการปฐมภูมิ ต้องมีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ ตามรายการที่กำหนดในกฎกระทรวงตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และ/หรือ ตามรายการที่สำนักงานกำหนด	พิจารณา โดยการตรวจเช็ครายการของเครื่องมืออุปกรณ์ในผนวก 3 ว่ามีครบตามและ อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน หากไม่มีหรือไม่พร้อมใช้งาน สถานบริการจัดการแก้ปัญหาอย่างไร 1. มีรายการตามผนวก 3 พร้อมใช้งาน จำนวน 24 ข้อ 2. มีรายการที่จำเป็นต้องมีทั้งหมด 8 ข้อ แนวทางการให้คะแนน <table border="1"> <tr> <td>3</td><td>มีรายการตามข้อ 1 และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน</td></tr> <tr> <td>2</td><td>มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 19 - 23 รายการ และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน</td></tr> <tr> <td>1</td><td>มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 14 - 19 ข้อ และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน</td></tr> <tr> <td>0</td><td>มีรายการตามข้อ 1 พร้อมใช้งาน น้อยกว่า 14 รายการ และ/หรือ ข้อ 2 ไม่ครบทุกรายการ</td></tr> <tr> <td>8</td><td>ไม่มีบริการด้วยตนเอง/ใช้หน่วยบริการร่วมให้บริการ/ใช้ระบบส่งต่อ</td></tr> </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										
ม5-2-4 จัดให้มีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็น พร้อมใช้งาน เพื่อกายภาพบำบัด ภายในหน่วยบริการปฐมภูมิ ต้องมีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ ตามรายการที่กำหนดในกฎกระทรวงตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และ/หรือ ตามรายการที่สำนักงานกำหนด	พิจารณา โดยการตรวจเช็ครายการของเครื่องมืออุปกรณ์ในผนวก 4 ว่ามีครบและอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน หากไม่มีหรือไม่พร้อมใช้งาน สถานบริการจัดการแก้ปัญหาอย่างไร 1. มีรายการตามผนวก 4 พร้อมใช้งาน จำนวน 15 ข้อ 2. มีรายการตามข้อ 9 - 15 อย่างน้อย 5 รายการ แนวทางการให้คะแนน <table border="1"> <tr> <td>3</td><td>มีรายการตามข้อ 1 พร้อมใช้งาน และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน</td></tr> <tr> <td>2</td><td>มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 11 - 14 รายการ และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน</td></tr> <tr> <td>1</td><td>มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 8 - 10 รายการ และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน</td></tr> <tr> <td>0</td><td>มีรายการตามข้อ 1 พร้อมใช้งาน น้อยกว่า 8 รายการ และ/หรือ ข้อ 2 ไม่ครบทุกรายการ</td></tr> <tr> <td>8</td><td>ไม่จัดบริการด้วยตนเอง/ใช้หน่วยบริการร่วมให้บริการ/ใช้ระบบส่งต่อ</td></tr> </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	พิจารณา โดยการตรวจเช็ครายการของเครื่องมืออุปกรณ์ในผนวก 5 ตรวจดูว่ามีครบตามขั้นต่ำ อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน หากไม่มีหรือไม่พร้อมใช้งาน หน่วยบริการจัดการแก้ปัญหาอย่างไร 1. มีรายการตามผนวก 5 พร้อมใช้งาน จำนวน 10 ข้อ 2. มีรายการที่จำเป็นต้องมี จำนวน 3 ข้อ แนวทางการให้คะแนน <table border="1"> <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> </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 โดยพิจารณาตามบริการแพทย์แผนไทยที่จัดบริการในข้อ ม2-8 ดังนี้		
	บริการแพทย์แผนไทยที่จัดบริการ	ข้อที่ต้องตรวจ	จำนวนข้อ
	1. บริการจ่ายยาสมุนไพรพื้นฐานอย่างน้อย 10 รายการ (ที่มาเกณฑ์ รพ.สต.พท.)	ก 8 ข้อ ฉ 5 ข้อ	13 ข้อ
	2. บริการนวดไทย	ก 8 ข้อ ข 7 ข้อ ช 7 ข้อ ซ 4 ข้อ	26 ข้อ
	3. บริการผดุงครรภ์ไทย	ก 8 ข้อ ค 10 ข้อ ง 4 ข้อ ช 7 ข้อ ซ 4 ข้อ	33 ข้อ
	4. บริการเภสัชกรรมไทย	ก 8 ข้อ จ 5 ข้อ ฉ 5 ข้อ	18 ข้อ
	5. บริการเวชกรรมไทย	ตรวจทุกข้อ	50 ข้อ
แนวทางการให้คะแนน			
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/ เงื่อนไขการปรับปรุง
	มี	ไม่มี	
ก. ทะเบียนผู้รับบริการ			
(1) มีตู้/อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์สำหรับเก็บประวัติผู้รับบริการที่สามารถค้นหาได้ง่าย และเก็บรักษาไว้ไม่น้อยกว่า 5 ปี (มีที่เก็บเวชระเบียนที่มั่นคง ปลอดภัย ค้นหาได้ง่าย และมีการสำรองข้อมูลกรณีเป็นข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์)			
(2) มีการจัดเตรียมทะเบียนผู้ป่วย สำหรับบันทึกการมารับบริการของผู้ป่วย อย่างน้อยต้องมีรายการ ดังต่อไปนี้ 2.1 ชื่อ นามสกุล อายุ ผู้ป่วย 2.2 เลขที่ประจำตัวผู้ป่วย (HN) 2.3 วัน เดือน ปี มารับบริการ			
(3) มีเวชระเบียนหรือบัตรผู้ป่วย ที่สามารถบันทึกรายละเอียดเกี่ยวกับผู้รับบริการ อย่างน้อยต้องมีรายการ ดังต่อไปนี้ 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)			
ข. ห้องตรวจวินิจฉัยและรักษาพยาบาล			
(4) โต๊ะ เก้าอี้ เตียงตรวจโรคที่ได้มาตรฐานทางการแพทย์(มีขนาดและพื้นแข็งสามารถช่วยพื้นคื่นชีพได้ตามหลักวิชาชีพ) พร้อมสิ่งอำนวยความสะดวก			
(5) อ่างฟอกมือชนิดไม่ใช้มือเปิดปิดน้ำ สบู่ และผ้า/กระดาษเช็ดมือ			
(6) มีแสงสว่างเพียงพอ			
(7) มีระบายของอากาศที่ดี ไม่มีกลิ่นไม่พึงประสงค์ (ให้ดูการไหลเวียนของอากาศสะอาดและอากาศสกปรก)			

เกณฑ์การตรวจประเมิน	ผลการตรวจสอบ		ข้อสังเกต/ เงื่อนไขการปรับปรุง
	มี	ไม่มี	
ชุดสำหรับตรวจและวินิจฉัยโรค ที่พร้อมใช้งาน อย่างน้อยต้องมีรายการดังนี้			
(8) หูฟัง (Stethoscope)			
(9) เครื่องวัดความดันโลหิต (Sphygmomanometer)			
(10) เครื่องตรวจดูตา หู คอ จมูก			
(11) ไฟฉาย ไม้กดลิ้น			
(12) อุปกรณ์วัดอุณหภูมิกาย			
(13) ไม้เคาะเข้า			
(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/ เงื่อนไขการปรับปรุง
	มี	ไม่มี	
ค. ชุดช่วยชีวิตฉุกเฉิน			
(19) *** ยาช่วยชีวิตฉุกเฉิน มีจำนวนเพียงพอต่อการให้บริการ มีฉลากที่ถูกต้องตามกฎหมายให้ตรวจสอบ และไม่มียาที่หมดอายุหรือเสื่อมสภาพ ได้แก่ 19.1 ยาฉีด Adrenaline 1:1,000 19.2 ยาฉีด Steroid injection เช่น Dexamethazone Injection หรือ Hydrocortizone 19.3 ยาฉีด Chlorpheniramine injection 19.4 50% Glucose injection 19.5 ยาอมใต้ลิ้นเพื่อขยายหลอดเลือดหัวใจ 19.6 อื่น ๆ ระบุ.....			
(20) *** อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์สำหรับการช่วยชีวิตฉุกเฉินที่ต้องจัดให้มี ได้แก่ 20.1 ถังบีบลมเพื่อช่วยหายใจพร้อมหน้ากากครอบช่วยการหายใจทั้งสำหรับผู้ใหญ่และเด็ก จำนวนอย่างละ 1 ชุด 20.2 NSS 1,000 cc. พร้อมชุดให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ (set IV fluid) จำนวน 2 ชุด 20.3 Medicut หรือเข็มแทงหลอดเลือดดำเพื่อให้น้ำเกลือ จำนวน 2 ชุด 20.4 Disposable Syringe จำนวน 5 หลอด 20.5 เข็ม Disposable จำนวน 5 อัน 20.6 เสาแขวนน้ำเกลือ (Stand) ที่เคลื่อนย้ายได้ จำนวน 1 อัน 20.7 Oral Airway จำนวน 1 อัน 20.8 Oxygen Tank พร้อมอุปกรณ์วัดปริมาณออกซิเจนในถัง จำนวน 1 ถัง 20.9 อื่น ๆ 20.10 กรณีที่มีห้องผ่าตัดใหญ่จะต้องมีเครื่องกระตุกหัวใจ (Defibrillator) จำนวน 1 เครื่อง			

เกณฑ์การตรวจประเมิน	ผลการตรวจสอบ		ข้อสังเกต/ 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	
ก. สถานที่และสิ่งแวดล้อม			
(1) ปลอดภัยต่อผู้ให้บริการ/ผู้รับบริการทั้งด้านกายภาพและสารเคมี			
(2) สะดวกและปลอดภัยต่อการเข้าถึงบริการและการส่งต่อไปยังหน่วยบริการ/สถานบริการแห่งอื่น			
(3) มีการจัดโครงสร้างภายในเหมาะสม ซึ่งประกอบด้วยบริเวณให้บริการรักษาทางทันตกรรม บริเวณให้บริการสร้างเสริมสุขภาพรายบุคคล (เช่น การสอนสุขศึกษา การปรับพฤติกรรม) บริเวณสนับสนุนบริการ และบริเวณที่พักรอของผู้มารับบริการ			
ข. เครื่องมือและอุปกรณ์ทันตกรรม			
(4) มีระบบการควบคุมการติดเชื้อของหน่วยบริการที่ได้มาตรฐาน และมีเครื่องทำให้ปลอดเชื้อด้วยไอน้ำร้อนแรงดันสูง (autoclave) หรือมีใช้ร่วมกันในเครือข่ายสถานบริการ			
(5) *** มียูนิตทำฟัน ทั้งแบบติดตั้งและ/หรือแบบเคลื่อนที่ ซึ่งประกอบด้วยรายการทั้ง 3 ข้อครบ ดังนี้ 5.1 ระบบแสงสว่าง โดยโคมไฟส่องปากมีคุณสมบัติของแสงสว่างที่ไม่มีความร้อน 5.2 ระบบกรอฟันที่ได้มาตรฐานตามที่สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม กระทรวงอุตสาหกรรมกำหนด 5.3 ระบบดูดน้ำลายเป็นระบบที่ป้องกันการฟุ้งกระจายในห้อง			
(6) มีเครื่องขูดหินน้ำลายไฟฟ้า (Ultrasonic Scaler)			
(7) มีเครื่องบั่นอมัลกัม			
(8) มีเครื่องบ่มวัสดุด้วยแสง สำหรับใช้กับวัสดุทันตกรรม (Light Curing Unit)			
(9) มีชุด Hand Instrument เพียงพอสำหรับการบริการและผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อได้ตามมาตรฐาน IC และไม่เกิดการปนเปื้อน 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	
ชุดช่วยชีวิตฉุกเฉิน			
(13) *** ยาช่วยชีวิตฉุกเฉิน มีจำนวนเพียงพอกับการให้บริการ มีฉลากที่ถูกต้องตามกฎหมายให้ตรวจสอบ และไม่มียาที่หมดอายุหรือเสื่อมสภาพ ได้แก่ 13.1 ยาฉีด Adrenaline 1:1,000 13.2 ยาฉีด Steroid injection เช่น Dexamethazone Injection หรือ Hydrocortizone 13.3 ยาฉีด Chlorpheniramine injection 13.4 50% Glucose injection 13.5 ยาอมใต้ลิ้นเพื่อขยายหลอดเลือดหัวใจ 13.6 อื่น ๆ ระบุ.....			

เกณฑ์การตรวจประเมิน	ผลการตรวจสอบ		ความเห็น
	มี	ไม่มี	
(14) ***อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์สำหรับการช่วยชีวิตฉุกเฉินที่ต้องจัดให้มี ได้แก่ 14.1 ถังบีบลมเพื่อช่วยหายใจพร้อมหน้ากากครอบช่วยการหายใจ จำนวน 1 ชุด 14.2 NSS 1,000 cc. พร้อมชุดให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ (set IV fluid) จำนวน 2 ชุด 14.3 Medicut หรือเข็มแทงหลอดเลือดดำเพื่อให้น้ำเกลือ จำนวน 2 ชุด 14.4 Disposable Syringe จำนวน 5 หลอด 14.5 เข็ม Disposable จำนวน 5 อัน 14.6 เสาแขวนน้ำเกลือ (Stand) ที่เคลื่อนย้ายได้ จำนวน 1 อัน 14.7 Oral Airway จำนวน 1 อัน 14.8 Oxygen Tank พร้อมอุปกรณ์วัดปริมาณออกซิเจนในถัง จำนวน 1 ถัง 14.9 อื่น ๆ			
(15) *** มีแผนและขั้นตอนการส่งต่อผู้ป่วยกรณีฉุกเฉิน 15.1 มีเบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉินติดต่อโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่าในการช่วยฟื้นคืนชีพติดไว้ในที่เห็นได้ชัดเจน 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	
ก. สถานที่และสิ่งแวดล้อม			
(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 6.1 มีป้ายแสดงว่าเป็น “ร้านยา” หรือ “สถานที่บริการยา” หรือ “จุดจ่ายยา หรือ จุดส่งมอบยา” 6.2 ป้ายแสดงชื่อตัว รูปถ่าย เลขที่ใบอนุญาตวิชาชีพของผู้ที่มีหน้าที่ปฏิบัติการและเวลาปฏิบัติงานของเภสัชกรที่กำลังปฏิบัติหน้าที่ติดอยู่ ณ จุดส่งมอบยาที่ผู้รับบริการเห็นได้ชัดเจน			
ข. อุปกรณ์และวัสดุ			
(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	
ค. การบริการเภสัชกรรม			
(12) มีเกณฑ์ในการเลือกสรรยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ เช่น การจัดหาผลิตภัณฑ์ที่ผ่านการรับรองตามมาตรฐานการผลิตที่ดีและมาจากแหล่งที่น่าเชื่อถือ			
(13) *** มีการเก็บรักษาซึ่งมีเป้าหมายให้ยามีประสิทธิภาพในการรักษาที่ดี และปลอดภัยตลอดเวลา			
(14) *** มีระบบควบคุมกำกับยาหมดอายุ			
(15) มีการเก็บรักษาควบคุมพิเศษ ยาเสพติดให้โทษ วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ให้เป็นสัดส่วนในที่เก็บมั่นคง แข็งแรง และตรวจสอบได้ตลอดเวลา			
(16) มีระบบตรวจประเมินความเหมาะสมของยาตามใบสั่งยาและสามารถติดต่อแพทย์ผู้สั่งใช้ได้ทันที			
(17) *** ยาที่ส่งมอบต้องมีข้อมูลครบถ้วน โดยระบุสถานที่บริการ ชื่อผู้ป่วย วันที่จ่ายยา ชื่อสามัญทางยา (ชื่อการค้า ถ้ามี) วิธีใช้ยา ข้อควรระวัง และวันหมดอายุ			
(18) *** มีการให้คำแนะนำตามสมควรเกี่ยวกับการใช้ยาอันตรายให้ปลอดภัยตามหลักวิชาการและมรรยาทแห่งวิชาชีพ			
(19) *** มีการบันทึกการให้บริการสำหรับผู้รับบริการที่ต้องติดตามการใช้ยาต่อเนื่อง			
(20) มีระบบรายงานอาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพไปยังหน่วยงานที่รับผิดชอบ			
(21) มีการทำบัญชียาที่ซื้อและขายตามที่กำหนดในกฎกระทรวง (ในกรณีที่มีการซื้อ/ขายยาจากหน่วยงานอื่น)			
(22) มีการเก็บรักษาใบสั่งยาและเอกสารที่เกี่ยวข้องไว้เป็นหลักฐานไม่น้อยกว่า 1 ปี นับจากวันที่ให้บริการ			
(23) มีบริการข้อมูลความรู้เกี่ยวกับสุขภาพและผลิตภัณฑ์สุขภาพ			
(24) ผลิตภัณฑ์ที่บันทึกคุณภาพ เช่น บุหรี่ สุรา เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในสถานที่ให้บริการทางเภสัชกรรม			ข้อนี้ถ้าตอบ “ไม่มี” ได้คะแนน 1 คะแนน
รวม 24 รายการ (เฉพาะข้อที่มีช่องว่างให้เติม มี/ไม่มี ได้เท่านั้น)			

ผนวก 4 การให้บริการกายภาพบำบัด
สถานที่ อุปกรณ์ และ เครื่องมือที่ใช้เป็นประจำ

เกณฑ์การตรวจประเมิน	ผลการตรวจสอบ		ข้อสังเกต / เงื่อนไข การปรับปรุง
	มี	ไม่มี	
ก. เครื่องใช้ทั่วไป จะต้องจัดให้มี (ใช้ร่วมกับการบริการอื่นได้)			
(1) เตียงที่ใช้สำหรับการตรวจรักษา			
(2) เครื่องชั่งน้ำหนัก			
(3) ตู้หรือชั้นเก็บอุปกรณ์กายภาพบำบัด/ยา			
(4) อ่างล้างมือ สบู่ ผ้าเช็ดมือ			
(5) เครื่องวัดความดันเลือด			
(6) หูฟัง			
(7) โกนิโอมิเตอร์			
(8) สายวัดความยาว			
ข. เครื่องมือกายภาพบำบัด รวมทั้งอุปกรณ์และเครื่องมืออิเล็กทรอนิกส์ที่ได้มาตรฐานไม่น้อยกว่า 5 ชนิด จากรายการดังต่อไปนี้			
(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)			
รวม 15 รายการ (เฉพาะข้อที่มีช่องว่างให้เติม มี/ไม่มี ได้เท่านั้น)			

ผนวก 5 การให้บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
สถานที่ อุปกรณ์ และ เครื่องมือที่จำเป็น

เกณฑ์การตรวจประเมิน	ผลการตรวจสอบ		ความเห็น
	มี	ไม่มี	
ก. เครื่องมือ เครื่องใช้และอุปกรณ์			
(1) กล้องจุลทรรศน์ที่มีกำลังขยายไม่น้อยกว่า 1,000 เท่า			
(2) เครื่องหมุนเหวี่ยงเพื่อตรวจปริมาณเม็ดเลือดแดงอัดแน่น (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			
รวม 10 รายการ (เฉพาะข้อที่มีช่องว่างให้เติม มี/ไม่มี ได้เท่านั้น)			

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

ผนวก 6 การให้บริการแพทย์แผนไทย
สถานที่ อุปกรณ์ และ เครื่องมือที่จำเป็น

เกณฑ์การตรวจประเมิน	ผลการตรวจสอบ		ข้อสังเกต/ เงื่อนไขการปรับปรุง
	มี	ไม่มี	
ก. ห้องตรวจโรค (สามารถใช้ร่วมกับห้อง/แผนกบริการอื่นได้)			
1. เตียงตรวจโรค ที่นอน หมอน และผ้าคลุมตัว			
2. โต๊ะและเก้าอี้สำหรับตรวจโรค			
3. มีเครื่องมือ เครื่องใช้ สะอาด จำนวนเพียงพอ และพร้อมใช้งาน ดังต่อไปนี้ 3.1 เทอร์โมมิเตอร์วัดไข้ 3.2 เครื่องฟังตรวจ (stethoscope) 3.3 เครื่องวัดความดันโลหิต 3.4 สายวัด 3.5 ไฟฉาย 3.6 ไม้กดลิ้น 3.7 ไม้เคาะเข่า 3.8 อุปกรณ์ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง 3.9 ชุดอุปกรณ์ทำแผลเบื้องต้น 3.10 ถังมือยาง 3.11 ผ้าปิดจมูก			
4. มีอ่างล้างมือพร้อมสบู่หรือแอลกอฮอล์ที่ใช้สำหรับล้างมือ			
5. มีอุปกรณ์กล่องไฟสำหรับส่องฟิล์มเอกซเรย์			
6. อากาศถ่ายเทได้สะดวก			
7. มีแสงสว่างเพียงพอ			
8. ประตุมีความกว้างที่รถนั่งคนพิการสามารถผ่านเข้าออกได้และด้านบนของบานประตูหรือบานเลื่อนมีช่องมองเป็นกระจกใส ที่อยู่ในระดับสายตา และไม่มีอุปกรณ์ล็อกประตู			

เกณฑ์การตรวจประเมิน	ผลการตรวจสอบ		ข้อสังเกต/ เงื่อนไขการปรับปรุง
	มี	ไม่มี	
ข. ห้องนอน			
1. การจัดพื้นที่มีความเหมาะสม ผู้ให้บริการสามารถเดินเข้าออกเพื่อให้บริการได้อย่างสะดวก โดยเฉพาะในกรณีภาวะฉุกเฉิน			
2. เตียงนอนมีขนาดและความสูงเหมาะสม ไม่ก่อให้เกิดอันตรายทั้งผู้ให้และผู้รับบริการ มีระบบการจัดการความปลอดภัยขณะขึ้นลงจากเตียง			
3. เบาะที่นอนเป็นที่นอนแข็ง หุ้มด้วยวัสดุที่คงทน และมีผ้าปูที่นอนพร้อมหมอนและปลอกหมอน ผ้าขาวเตียง ผ้าคลุมตัวที่สะอาด			
4. มีน้ำยาทำความสะอาดมือ			
5. มีพัดลมระบายอากาศหรือช่องระบายอากาศ			
6. มีแสงสว่างเพียงพอ			
7. กรณีมีลูกประคบในห้องนอน มีที่วางหม้อน้ำร้อนนั่งลูกประคบอย่างเหมาะสม โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ให้และผู้รับบริการ			
ค. ห้องกระโจมหรือตู้อบไอน้ำสมุนไพร			
1. เป็นตู้อบสมุนไพรหรือกระโจมที่ผู้รับบริการเข้าได้ทั้งตัวโดยไม่มีส่วนใดส่วนหนึ่งของร่างกายยื่นออกมานอกกระโจม และสามารถเข้าออกได้สะดวก			
2. ขนาดของตู้อบสมุนไพรหรือกระโจมมีความเหมาะสมกับจำนวนและขนาดของผู้รับบริการ			
3. กรณีเป็นตู้อบสมุนไพรประยุกต์ด้วยวัสดุทนน้ำ เปิดจากภายในและสามารถเข้าออกได้สะดวก ด้านบนของบานประตูมีช่องมองเป็นกระจกใสที่อยู่ในระดับสายตา ไม่มีอุปกรณ์ล็อก/ตรึงประตู และมีพัดลมดูดอากาศหรือช่องระบายอากาศเพื่อให้อากาศถ่ายเทสะดวก กรณีกระโจมทำจากผ้าที่ระบายอากาศได้ดีและสะอาด			
4. หม้อต้มสมุนไพรทำจากวัสดุที่มีระบบควบคุมความปลอดภัย ได้แก่ ระบบการตัดไฟของหม้อต้มสมุนไพร ระบบตัดไฟอัตโนมัติของอาคาร หรือระบบสายดินป้องกันไฟดูด และมีการตรวจสอบความสมบูรณ์ของอุปกรณ์อย่างสม่ำเสมอ อย่างน้อยเดือนละหนึ่งครั้ง โดยดูจากบันทึกการตรวจสอบ			
5. มีวัสดุอุปกรณ์สำหรับป้องกันไม่ให้ผู้รับบริการสัมผัสหม้อต้มสมุนไพรได้ง่าย			

เกณฑ์การตรวจประเมิน	ผลการตรวจสอบ		ข้อสังเกต/ เงื่อนไขการปรับปรุง
	มี	ไม่มี	
6. แก้อั้วในกระโจนหรือตูบสมุนไพรรทำด้วยวัสดุทนความร้อน แข็งแรง และไม่มีเชื้อรา			
7. บริเวณพื้นห้องของตูบสมุนไพรรหรือกระโจนต้องทำจากวัสดุกันลื่น			
8. มีระบบควบคุมอุณหภูมิ ภายในตูบสมุนไพรรหรือกระโจนที่สามารถควบคุมอุณหภูมิไม่เกิน 45 องศา			
9. มีระบบการกำหนดเวลาและสัญญาณเตือนเมื่อครบเวลาตามที่กำหนด			
10. มีแสงสว่างเพียงพอ สามารถมองเห็นสิ่งต่าง ๆ ในตูบสมุนไพรรหรือกระโจนได้อย่างชัดเจน			
ง.ห้องหรือบริเวณที่เตรียมอุปกรณ์ในการทบหม้อเกลือ			
1. อยู่ในบริเวณที่มีอากาศถ่ายเทได้สะดวก			
2. มีโต๊ะหรือชั้นวางที่สะดวกในการเตรียมอุปกรณ์			
3. แหล่งความร้อนสำหรับทำให้หม้อเกลือสมุนไพรรร้อน 3.1 กรณีใช้เตาถ่าน - บริเวณใกล้เคียงต้องไม่ติดไฟง่าย 3.2 กรณีใช้แก๊ส - ต้องมีวาล์วเปิด-ปิด และมีระบบตัดแก๊ส 3.3 กรณีใช้เตาไฟฟ้า - ต้องมีระบบเปิด-ปิด เตาไฟฟ้า และมีระบบป้องกันไฟฟ้ารั่วและไฟฟ้าลัดวงจร			
4. มีอุปกรณ์ดับเพลิง			
จ.ห้องปรุงยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย			
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			
ฉ.ห้องหรือบริเวณจ่ายยา (สามารถใช้ร่วมกับห้อง/แผนกบริการอื่นได้)			

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

แนวทางการประเมินตามเกณฑ์ขึ้นทะเบียน “หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านเวชกรรม”

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

1. คุณสมบัติทั่วไป

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

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

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

2. สถานบริการที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการร่วมให้บริการต้องจัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิเฉพาะด้านเวชกรรม โดยมีคุณสมบัติด้านบุคลากร สถานที่ อุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ และรายละเอียดอื่นที่จำเป็น

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

เกณฑ์การตรวจ หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านเวชกรรม	แนวทางการพิจารณา	คะแนน	เกณฑ์คะแนน	ข้อสังเกต/ เงื่อนไขการปรับปรุง
2-3 จัดให้มีสถานที่ อุปกรณ์ เครื่องมือ ยา และเวชภัณฑ์ ที่จำเป็น ตามรายการในผนวก 1 ของเกณฑ์การตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิ	ใช้วิธีตรวจเช็ครายการของเครื่องมืออุปกรณ์ในผนวก 1 และตรวจดูว่ามีครบตามขั้นต่ำหรือไม่ อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้หรือไม่ ถ้าไม่มีหรือไม่พร้อมใช้ - มีรายการตามผนวก 2 พร้อมใช้งานจำนวน 25 รายการ - 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 1. จัดบริการผสมผสาน ทั้งรักษา ส่งเสริมฟื้นฟู รวมทั้งอาจจัดให้มีแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือก 2. มีระบบการส่งต่อกับหน่วยบริการประจำ และหน่วยบริการรับส่งต่อ ในการดูแลในกรณีอุบัติเหตุหรือฉุกเฉิน เพื่อให้สามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างครบวงจร 3. มีบริการที่ดำเนินการเองในกรณีอุบัติเหตุหรือ ฉุกเฉินทั้งในเวลาทำการ และนอกเวลาทำการถ้าไม่ได้จัดบริการเอง ให้มีการประชาสัมพันธ์ให้ผู้มีสิทธิทราบว่าจะไปใช้บริการได้ที่ใด	2	กรณีเป็นคลินิกเวชกรรม ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ของสำนักสถานพยาบาล และการประกอบโรคศิลปะ โดยไม่มีเงื่อนไข	
		1	ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ของสำนักสถานพยาบาล และการประกอบโรคศิลปะ แบบมีเงื่อนไข	
		0	ไม่ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ของสำนักสถานพยาบาล และการประกอบโรคศิลปะ	
		2	กรณีสถานบริการภาครัฐ 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 จัดบริการทันตกรรมที่ครอบคลุมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสภาพ แก่ประชาชนผู้มีสิทธิ หรือตามที่ตกลงกับหน่วยบริการประจำหรือสำนักงาน โดยแสดงวันเวลาในการให้บริการไว้ในที่เปิดเผยให้ประชาชนมองเห็นได้อย่างชัดเจน	ให้ดูว่ามีการติดประกาศเวลาให้บริการหรือไม่ ติดไว้ในที่เปิดเผยหรือไม่ หรือมีระบบที่แจ้งกับผู้มีสิทธิอย่างไร กรณีการไปใช้บริการบางอย่างที่หน่วยบริการที่ไม่ได้ดำเนินการเอง หรือกรณีอุบัติเหตุฉุกเฉิน นอกเวลาทำการ ผู้มีสิทธิสามารถไปใช้บริการได้ที่ใด	2	มีการประกาศประชาสัมพันธ์อย่างชัดเจน และติดไว้ในสถานที่ที่เห็นได้ชัดเจน	
		1	มีการประกาศประชาสัมพันธ์ แต่ติดไว้ในสถานที่ไม่เห็นชัดเจน หรือข้อมูลประชาสัมพันธ์ไม่ครบถ้วนหรือไม่ชัดเจน	
		0	ไม่มีการประกาศประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบ	
1-2 ตั้งอยู่ในพื้นที่ที่สะดวกต่อการเข้ารับบริการของผู้มีสิทธิ	พิจารณาว่าสถานที่ตั้งผู้มีสิทธิสามารถเดินทางเข้าถึงได้สะดวกหรือไม่ โดยพิจารณาจาก. 1. ตั้งอยู่ในพื้นที่ที่มีการคมนาคมสะดวก 2. ผู้มีสิทธิส่วนใหญ่ ใช้เวลาเดินทางไปถึงหน่วยบริการ ไม่เกิน 30 นาที 3. มีการสื่อสารเรื่องเส้นทางการเดินทางกับผู้มีสิทธิ	2	มีการดำเนินการข้อ 1 ถึง 3	
		1	มีการดำเนินการข้อ 1 กับ 2 หรือ ข้อ 1 กับ 3	
		0	มีการดำเนินการเพียงข้อใดข้อหนึ่ง หรือ ไม่มีการดำเนินการ	

เกณฑ์การตรวจหน่วยบริการ ร่วมให้บริการด้านทันตกรรม	แนวทางการพิจารณา	คะแนน	เกณฑ์คะแนน	ข้อสังเกต/เงื่อนไขการ ปรับปรุง
1-3 มีระบบการติดต่อสื่อสารที่สามารถ ขอรับคำปรึกษา ระบบการรับส่งต่อ และ การประสานงานเชื่อมโยงบริการกับหน่วย บริการประจำ และ/หรือหน่วยบริการที่ รับการส่งต่อในพื้นที่ได้อย่างรวดเร็ว มีประสิทธิภาพ	พิจารณาจาก 1. มีเครื่องมืออุปกรณ์ใช้สื่อสาร ที่แสดงได้ และพร้อมใช้งาน 2. มีบัญชีรายชื่อแพทย์/ผู้รับคำปรึกษาพร้อม เบอร์โทรศัพท์ติดต่อได้ 3. มี Flowchart ผังการขอรับคำปรึกษาจาก หน่วยบริการประจำ 4. มีการบันทึกผลการติดต่อสื่อสาร และการ ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการขอรับคำปรึกษา	2	มีการดำเนินการครบถ้วนทั้ง 4 ข้อ	
		1	มีการดำเนินการในข้อ 1 และ 2	
		0	ไม่มีมีการดำเนินการในข้อ 1 และ 2	
1-4 มีระบบการจัดการเรื่องร้องเรียน	พิจารณาระบบข้อมูลสารสนเทศทั้ง Software, Hardware, People Ware ว่ามีความเพียงพอ พร้อมใช้งาน เชื่อมโยงข้อมูลกับเครือข่ายบริการ โดยพิจารณากระบวนการด้านข้อมูล ดังนี้ 1. มีการกำหนดระบบการจัดเก็บข้อมูล ได้แก่ บุคคลผู้มีสิทธิและครอบครัว ข้อมูลบริการ และข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้อง 2. ระบบบันทึกและประมวลผลข้อมูล และ ข้อมูลมีความต่อเนื่อง เป็นปัจจุบัน 3. มีการจัดทำและส่งรายงานตามที่สปสช. กำหนด เช่น CUP Profile (ใน Contracting Provider Profile) 4. วิเคราะห์เป็นสารสนเทศและนำมาใช้ ประโยชน์ภายในหน่วยบริการ	2	มีการดำเนินการครบถ้วนทั้ง 4 ข้อ	
		1	มีการดำเนินการในข้อ 1 และ 2	
		0	ไม่มีมีการดำเนินการในข้อ 1 และ 2	

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

2. สถานบริการที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการร่วมให้บริการต้องจัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิเฉพาะด้านทันตกรรม โดยมีคุณลักษณะด้านบุคลากร สถานที่ อุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ และรายละเอียดอื่นที่จำเป็น

เกณฑ์การตรวจหน่วยบริการร่วมให้บริการด้านทันตกรรม	แนวทางการพิจารณา	คะแนน	เกณฑ์คะแนน	ข้อสังเกต/ เงื่อนไขการปรับปรุง
2-1 จัดให้มีบุคลากรปฏิบัติงานประจำ ดังนี้ 2-1-1 มีทันตแพทย์ ที่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรม ปฏิบัติงานประจำ อย่างน้อย 1 คน 2-1-2 มีผู้ช่วยทันตแพทย์หรือผู้ช่วยช่างเตียง ปฏิบัติงานประจำ อย่างน้อย 1 คน	1. ให้พิจารณาจากคำสั่งแต่งตั้งหรือหลักฐานแสดงการมอบหมายงานและตารางการปฏิบัติงานของแพทย์ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการต่อจำนวนผู้มีสิทธิตามสัญญาหรือข้อตกลงที่ทำกับหน่วยบริการประจำ	2	มีทันตแพทย์ ให้บริการทันตกรรมครอบคลุมไม่น้อยกว่า 3 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ต่อผู้มีสิทธิที่รับผิดชอบไม่เกิน 1,000 คน และมีผู้ช่วยทันตกรรมในอัตราส่วน 1:1 ในการให้บริการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการและลดระยะเวลารอคอย	
		1	มีทันตแพทย์ ให้บริการทันตกรรมครอบคลุมไม่น้อยกว่า 3 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ต่อผู้มีสิทธิที่รับผิดชอบไม่เกิน 1,000 คน และมีผู้ช่วยทันตกรรมในอัตราส่วน 1:1 ในการให้บริการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการและลดระยะเวลารอคอย	
		0	ไม่มีทันตแพทย์ หรือ ทันตภิบาลปฏิบัติงาน	
2-2 จัดให้มีระบบการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในสถานบริการที่มีคุณภาพและมาตรฐาน	1. มีอุปกรณ์และเครื่องมือสะอาดปราศจากเชื้อพร้อมใช้ 2. มีและใช้คู่มือ/แนวทางการป้องกันการติดเชื้อในสถานบริการ 3. มีการเฝ้าระวังการติดเชื้อในสถานบริการและเชิงรุกในชุมชน 4. มีการทบทวน ปรับปรุง และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง	2	มีการดำเนินการครบทั้ง 4 ข้อ	
		1	มีการดำเนินการข้อ 1 ถึง 2	
		0	ไม่มีการดำเนินการข้อ 1 และ 2	

เกณฑ์การตรวจหน่วยบริการ ร่วมให้บริการด้านทันตกรรม	แนวทางการพิจารณา	คะแนน	เกณฑ์คะแนน	ข้อสังเกต/ เงื่อนไขการปรับปรุง
2-3 จัดให้มีสถานที่ อุปกรณ์ เครื่องมือ ยา และเวชภัณฑ์ ที่จำเป็น ตามรายการในผนวก 2 ของเกณฑ์การตรวจประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิ	พิจารณาโดยการตรวจเช็ครายการของเครื่องมือ อุปกรณ์ในผนวก 2 ว่ามีครบตามและอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน หากไม่มีหรือไม่พร้อมใช้งาน สถานบริการจัดการแก้ปัญหาอย่างไร 1. มีรายการตามผนวก 2 พร้อมใช้งาน จำนวน 16 ข้อ 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 โดยขอเอกสารผลการตรวจครั้งล่าสุด หรือเป็นสถานบริการภาครัฐ ที่มีองค์ประกอบดังนี้ 1. จัดบริการทันตกรรมที่ครอบคลุมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสภาพ แก่ประชาชนผู้มีสิทธิ 2. มีระบบการส่งต่อกับหน่วยบริการประจำ และหน่วยบริการรับส่งต่อ ในการดูแลในกรณีฉุกเฉิน เพื่อให้สามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างครบวงจร	เป็นคลินิกทันตกรรมตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินของสำนักสถานพยาบาล และการประกอบโรคศิลปะ โดยขอเอกสารผลการตรวจครั้งล่าสุด หรือเป็นสถานบริการภาครัฐ ที่มีองค์ประกอบดังนี้ 1. จัดบริการทันตกรรมที่ครอบคลุมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสภาพ แก่ประชาชนผู้มีสิทธิ 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 1. นับจำนวนชั่วโมงการให้บริการทั้งหมดภายใน 1 สัปดาห์ โดยดูจากใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ.7) 2. วันหยุดทำการต้องไม่ต่อเนื่องเกิน 2 วัน/สัปดาห์ ยกเว้นวันหยุดราชการ ทั้งนี้ต้องมีการแจ้งประกาศล่วงหน้าให้กับผู้รับบริการ 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 มีประกาศการเป็น เครือข่ายของหน่วยบริการ ประจำหรือเป็นหน่วยบริการ ในระบบหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ ระบุเวลาให้บริการ หมายเลขโทรศัพท์ ไว้ในที่เปิดเผยให้เห็นได้อย่างชัดเจน	โดยพิจารณาจาก 1. มีการติดป้ายประกาศการเป็นเครือข่ายของหน่วยบริการ ประจำหรือหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ อยู่ในตำแหน่งและบริเวณที่เห็นได้ชัดเจนจากภายนอกอาคาร 2. มีป้ายเวลาให้บริการและหมายเลขโทรศัพท์ของหน่วย บริการให้เห็นอย่างชัดเจน	2	มีการติดป้ายประกาศการเป็นเครือข่ายของหน่วยบริการประจำ หรือหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติอยู่ใน ตำแหน่งและบริเวณที่เห็นได้ชัดเจนจากภายนอกอาคาร และมี ป้ายเวลาให้บริการและหมายเลขโทรศัพท์ที่เป็นปัจจุบันของหน่วย บริการให้เห็นอย่างชัดเจน
		1	มีการติดป้ายประกาศการเป็นเครือข่ายของหน่วยบริการประจำ หรือหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รวมถึง ติดป้ายเวลาให้บริการและหมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยบริการแต่ มองเห็นไม่ชัดเจนหรือไม่เป็นปัจจุบัน
		0	ไม่มีการติดประกาศการเป็นเครือข่ายของหน่วยบริการประจำหรือ หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือติดป้าย เวลาให้บริการหรือหมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยบริการ
ม1.4 มีจุดบริการตรวจสอบ สิทธิและรับเรื่องร้องเรียน	โดยพิจารณาจาก 1. มีจุดให้บริการในการตรวจสอบสิทธิของผู้มีสิทธิ โดยจัด ระบบสารสนเทศที่พร้อมให้บริการกับผู้มีสิทธิ 2. มีการแจ้งช่องทางการติดต่อระบบ 1330 หรือจุดรับเรื่อง ร้องเรียน หรือกล่องรับข้อเสนอแนะ	2	มีจุดให้บริการในการตรวจสอบสิทธิและมีการแจ้งช่องทางการ ติดต่อระบบ 1330 หรือจุดรับเรื่องร้องเรียน หรือกล่องรับข้อเสนอ แนะ ตามที่กำหนด
		1	มีเฉพาะจุดให้บริการในการตรวจสอบสิทธิตามที่กำหนด
		0	ไม่มีจุดให้บริการในการตรวจสอบสิทธิและมีการแจ้งช่องทางการ ติดต่อระบบ 1330 หรือจุดรับเรื่องร้องเรียน หรือกล่องรับข้อเสนอ แนะ ตามที่กำหนดหรือมีเฉพาะมีการแจ้งช่องทางการติดต่อระบบ 1330 หรือจุดรับเรื่องร้องเรียน หรือกล่องรับข้อเสนอแนะ

หมวด 2 บุคลากรต้องมีหรือจัดให้มีบุคลากรเพื่อทำหน้าที่ให้บริการ

เพื่อเป็นการประกันคุณภาพและประสิทธิภาพของงานบริการประชาชนให้ดียิ่งขึ้น

หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านแพทย์แผนไทย		
เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา	แนวทางการให้คะแนน
ม.2.1 มีผู้ให้บริการที่เป็นผู้ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์หรือผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยด้านเวชกรรมไทย อย่างน้อย 2 คน ตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ	โดยพิจารณาจาก 1. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพตรงกับผู้ให้บริการ 2. คู่มือแต่งตั้งหรือหลักฐานแสดงการมอบหมายงาน ตารางการปฏิบัติงาน และการปฏิบัติงานจริง ของผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์หรือผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยด้านเวชกรรมไทยที่ปฏิบัติงาน 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 1. ผู้ช่วยแพทย์แผนไทยหมายถึงผู้ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ช่วยแพทย์แผนไทยจากสถาบันหรือสถานพยาบาลที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนไทยให้การรับรอง หลักสูตรไม่น้อยกว่า 330 ชั่วโมง โดยตรวจสอบจากใบประกาศนียบัตร 2. สัดส่วนผู้ช่วยแพทย์แผนไทยไม่เกิน 5 คนต่อแพทย์แผนไทย 1 คน	2 ผู้ช่วยแพทย์แผนไทยหมายถึงผู้ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ช่วยแพทย์แผนไทยจากสถาบันหรือสถานพยาบาลที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนไทยให้การรับรอง หลักสูตรไม่น้อยกว่า 330 ชั่วโมง โดยตรวจสอบจากใบประกาศนียบัตรและสัดส่วนผู้ช่วยแพทย์แผนไทยไม่เกิน 5 คนต่อแพทย์แผนไทย 1 คน
		8 ไม่มีผู้ช่วยแพทย์แผนไทย
		0 มีผู้ช่วยแพทย์แผนไทยไม่ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ช่วยแพทย์แผนไทยจากสถาบันหรือสถานพยาบาลที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนไทยให้การรับรอง หรือมีสัดส่วนผู้ช่วยแพทย์แผนไทยมากกว่า 5 คนต่อแพทย์แผนไทย 1 คน

หมวด 3 การบริหารจัดการ

หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านแพทย์แผนไทย			
เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา	แนวทางการให้คะแนน	
ม3.1 มีระบบการประสานงานเชื่อมโยงและการติดต่อสื่อสารกับหน่วยบริการประจำอย่างมีประสิทธิภาพ	โดยพิจารณาจาก 1. มีรายชื่อและเบอร์โทรติดต่อของผู้ประสานงานหน่วยบริการเครือข่ายหรือหน่วยบริการใกล้เคียง 2. มีระบบโทรศัพท์หรืออินเทอร์เน็ตที่พร้อมใช้งาน 3. มีคู่มือแนวทางการการประสานงาน การปรึกษา การส่งต่อส่งกลับกับหน่วยบริการประจำต้นสังกัดของผู้รับบริการ และมีความสอดคล้องเหมาะสมกับสถานการณ์	2	มีการจัดระบบครอบคลุมครบถ้วนตาม ข้อ 1-3
		1	มีการจัดระบบตามแนวทางพิจารณา อย่างน้อย 2 ใน 3 แต่ต้องมีข้อ 2
		0	มีการจัดระบบตามแนวทางพิจารณา น้อยกว่า 2 ข้อ
ม3.2 มีระบบการประสานงานเชื่อมโยงและการติดต่อสื่อสารกับหน่วยบริการรับส่งต่ออย่างรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ	โดยพิจารณาจาก 1. มีรายชื่อและเบอร์โทรติดต่อของผู้ประสานงานหน่วยบริการที่รับส่งต่อและการติดต่อ 1669 2. มีระบบโทรศัพท์และอินเทอร์เน็ตที่พร้อมใช้งาน 3. มีคู่มือแนวทางการการประสานงาน การปรึกษา การส่งต่อส่งกลับกับหน่วยบริการรับส่งต่อ และมีความสอดคล้องเหมาะสมกับสถานการณ์ 4. มีข้อตกลงร่วมกับหน่วยบริการที่รับส่งต่อในกรณีฉุกเฉิน	2	มีการจัดระบบครอบคลุมครบถ้วนตาม ข้อ 1-4
		1	มีการจัดระบบตามแนวทางพิจารณา ข้อ 1, 2 และ ข้อ 4
		0	มีการจัดระบบตามแนวทางพิจารณา น้อยกว่า 3 ข้อ
ม3.3 มีระบบการบันทึกข้อมูลการให้บริการและรายงานให้กับหน่วยบริการประจำหรือสำนักงาน	โดยพิจารณาจาก 1. มีระบบสารสนเทศหรือทะเบียนในการเก็บรวบรวมข้อมูลการให้บริการ 2. มีระบบการส่งข้อมูลการให้บริการให้กับหน่วยบริการประจำหรือสำนักงานตามที่กำหนด 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	โดยพิจารณาจาก - มีระบบเวชระเบียนที่มีข้อมูลครบถ้วนตามมาตรฐานเวชระเบียน ประกอบด้วย - ชื่อสถานพยาบาล - เลขที่ประจำตัวผู้ป่วย - วัน เดือน ปีที่มารับบริการ - ชื่อ นามสกุล เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน อายุ เพศ - ข้อมูลส่วนบุคคลอื่น ๆ ของผู้ป่วย เช่น เชื้อชาติ สัญชาติ สถานภาพ ที่อยู่ - มีระบบการจัดเก็บประวัติ การเจ็บป่วย ผลการตรวจทางร่างกาย อย่างครบถ้วนและปลอดภัย ตาม พรบ.กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล - มีการบันทึกการวินิจฉัยโรค การรักษา และการทำหัตถการ ด้วยรหัสกลุ่มโรค อาการ และรหัสหัตถการด้านการแพทย์แผนไทย (ICD-10-TM) - ลายมือชื่อผู้ประกอบการวิชาชีพที่ให้การรักษาพยาบาล/ระบบที่ระบุชื่อผู้ให้บริการในแฟ้มอิเล็กทรอนิกส์	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	โดยพิจารณาจาก - มีแบบฟอร์มและคู่มือรายงานเหตุการณ์อันไม่พึงประสงค์จากการมารับบริการ - มีการบันทึกกรณีเกิดเหตุการณ์อันไม่พึงประสงค์จากการมารับบริการในแบบรายงาน โดยสุ่มตรวจจากเวชระเบียน - มีบันทึกการทบทวนข้อมูลเหตุการณ์อันไม่พึงประสงค์จากการมารับบริการ	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 1. สถานบริการมีการกำหนดเป้าหมายในการประเมินคุณภาพบริการของสถานบริการ เช่น อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน ความพึงพอใจของผู้รับบริการ 2. มีการประเมินติดตามผลการดำเนินงาน 3. มีการทบทวนและปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง	2	มีการดำเนินการครอบคลุมครบถ้วนทั้ง 3 ข้อ
		1	มีการดำเนินการครอบคลุม ข้อ 1 แต่ไม่ครอบคลุมข้อ 2-3
		0	มีการดำเนินงานไม่ครอบคลุมข้อ 1
ม3.6 มีระบบการคัดกรองผู้ป่วยก่อนเข้าสู่การให้บริการรักษา	โดยพิจารณาจาก 1. มีคู่มือแนวทางการคัดกรองผู้ป่วยที่ไม่สามารถทำการรักษา หรือทำหัตถการด้วยการแพทย์แผนไทย 2. มีการบันทึกการคัดกรองผู้ป่วยที่ไม่สามารถทำการรักษา หรือทำหัตถการด้วยการแพทย์แผนไทย	2	มีการดำเนินการครอบคลุมครบถ้วนทั้ง 2 ข้อ
		1	มีการดำเนินการเฉพาะข้อ 2
		0	ไม่มีการดำเนินงานครอบคลุมทั้ง 2 ข้อ
3.7 มีระบบการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินกรณีเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการให้บริการสาธารณสุข	โดยพิจารณาจาก 1. มีแนวทางในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินและส่งต่อกรณีเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการให้บริการการแพทย์แผนไทย 2. มีคู่มือแนวทางในการประสานการแพทย์ฉุกเฉิน ข้อมูลรายชื่อผู้ประสาน เครื่องมือในการสื่อสารที่พร้อมใช้งานในกรณีผู้ป่วยเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการให้บริการ 3. มีบุคลากรอย่างน้อย 1 คน ผ่านการอบรมในการช่วยเหลือฟื้นคืนชีพเบื้องต้น ใน 2 ปีที่ผ่านมา (พิจารณาจากใบประกาศหรือหนังสือรับรองจากหน่วยงานที่จัดอบรม) 4. มีการซ่อมรับสถานการณ์ฉุกเฉิน	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 1. มีขนาดพื้นที่และที่นั่งเพียงพอสำหรับผู้รับบริการ 2. มีน้ำดื่มและภาชนะที่สะอาด เพียงพอ สำหรับผู้รับบริการ 3. ตั้งอยู่ในที่มีอากาศถ่ายเทได้สะดวก 4. มีแสงสว่างเพียงพอ	2	มีการจัดสถานที่ครบถ้วนตามเกณฑ์ทั้ง 4 ข้อ
		1	มีการจัดสถานที่ครบถ้วนตามเกณฑ์อย่างน้อย 3 ข้อ
		0	มีการจัดสถานที่ครบตามเกณฑ์น้อยกว่า 3 ข้อ
ม4.1.2 ห้องตรวจโรค	โดยพิจารณาจาก 1. เติียงตรวจโรค ที่นอน หมอน และผ้าคลุมตัว 2. โต๊ะและเก้าอี้สำหรับตรวจโรค 3. มีเครื่องมือ เครื่องใช้ สะอาด จำนวนเพียงพอ และพร้อมใช้งาน ดังต่อไปนี้ 3.1 เทอร์โมมิเตอร์วัดไข้ 3.2 หูฟัง (stethoscope) 3.3 เครื่องวัดความดันโลหิต 3.4 สายวัด 3.5 ไฟฉาย 3.6 ไม้กดลิ้น 3.7 ไม้เคาะเข่า 3.8 อุปกรณ์ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง 3.9 ชุดอุปกรณ์ทำแผลเบื้องต้น 3.10 ถังมือยาง 3.11 ผ้าปิดจมูก 4. มีอ่างล้างมือพร้อมสบู่หรือแอลกอฮอล์ที่ใช้สำหรับล้างมือ 5. อากาศถ่ายเทได้สะดวก 6. มีแสงสว่างเพียงพอ 7. ประตูมีความกว้างไม่น้อยกว่า 90 เซนติเมตร โดยรณงค์น พิจารณาผ่านเข้าออกได้	2	มีการจัดอุปกรณ์ครบถ้วนตามเกณฑ์ทั้ง 8 ข้อ
		1	มีการจัดอุปกรณ์ครบถ้วนตามเกณฑ์ทั้ง 8 ข้อ แต่ข้อ 3 มีจำนวนเครื่องมือ เครื่องใช้ไม่เพียงพอต่อการใช้งาน
		0	มีการจัดสถานที่ที่ไม่ครบถ้วนในข้อใดข้อหนึ่งตามเกณฑ์

หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านแพทย์แผนไทย			
เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา	แนวทางการให้คะแนน	
ม4.1.3 ห้องนวด	โดยพิจารณาจาก 1. ประตูมีความกว้างไม่น้อยกว่า 90 เซนติเมตร การจัดพื้นที่มีความเหมาะสม ผู้ให้บริการสามารถเดินเข้าออกเพื่อให้บริการได้อย่างสะดวก โดยเฉพาะในกรณีภาวะฉุกเฉิน 2. เติงนวดมีขนาดไม่น้อยกว่า 120 X 200 เซนติเมตร เบาะมีขนาดไม่น้อยกว่า 100 X 180 เซนติเมตร ความสูงของเตียงมีความเหมาะสมกับการให้บริการนวดโดยไม่ก่อให้เกิดอันตรายทั้งผู้ให้และผู้รับบริการ มีระบบการจัดการความปลอดภัยขณะขึ้นลงจากเตียง 3. เบาะที่นอนเป็นที่นอนแข็ง หุ้มด้วยวัสดุที่คงทน และมีผ้าปูที่นอนพร้อมหมอนและปลอกหมอน ผ้าขาวเตียงผ้าคลุมตัว ที่สะอาด 4. มีน้ำยาทำความสะอาดมือ 5. มีพัดลมระบายอากาศหรือช่องระบายอากาศ 6. มีแสงสว่างเพียงพอ 7. กรณีนี้ถูกประกอบในห้องพัก มีที่วางหมอนน้ำร้อนนี้ถูกประกอบอย่างเหมาะสม โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ให้และผู้รับบริการ	2	มีการจัดอุปกรณ์ครบถ้วนตามเกณฑ์ทั้ง 7 ข้อ
		1	มีการจัดอุปกรณ์ครบถ้วนตามเกณฑ์ทั้ง 7 ข้อ แต่ข้อ 1 การจัดพื้นที่ไม่เหมาะสมต่อการให้บริการหรือข้อ 2 ความสูงของเตียงไม่เหมาะสม อาจเกิดอันตรายขณะให้บริการ
		0	มีการจัดสถานที่ไม่ครบถ้วนในข้อใดข้อหนึ่งตามเกณฑ์
ม4.1.4 ห้องกระโจมหรือตู้อบไอน้ำสมุนไพร	โดยพิจารณาจาก 1. เป็นตู้อบสมุนไพรหรือกระโจมที่ผู้ให้บริการเข้าได้ทั้งตัว โดยไม่มีส่วนใดส่วนหนึ่งของร่างกายยื่นออกมานอกกระโจม และสามารถเข้าออกได้สะดวก 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
	3. กรณีเป็นตู้อบสมุนไพรประจุไฟฟ้าด้วยวัสดุทนน้ำ มีความกว้างไม่น้อยกว่า 70 เซนติเมตร เปิดจากภายในและสามารถเข้าออกได้สะดวก ด้านบนของบานประตูมีช่องมองเป็นกระจกใสที่อยู่ในระดับสายตา ไม่มีอุปกรณ์ล็อก/ตรึงประตู และมีพัดลมดูดอากาศหรือช่องระบายอากาศเพื่อให้อากาศถ่ายเทสะดวก กรณีกระโจมทำจากผ้าที่ระบายอากาศได้ดีและสะอาด 4. หม้อต้มสมุนไพรทำจากวัสดุที่มีระบบควบคุมความปลอดภัย ได้แก่ ระบบการตัดไฟของหม้อต้มสมุนไพร ระบบตัดไฟอัตโนมัติของอาคาร หรือระบบสายดินป้องกันไฟดูด และมีการตรวจสอบความสมบูรณ์ของอุปกรณ์อย่างสม่ำเสมออย่างน้อยเดือนละหนึ่งครั้ง โดยดูจากบันทึกการตรวจสอบ 5. มีวัสดุอุปกรณ์สำหรับป้องกันไม่ให้ผู้รับบริการสัมผัสหม้อต้มสมุนไพรได้ง่าย 6. แก้วน้ำในกระโจมหรือตู้อบสมุนไพรทำด้วยวัสดุทนความร้อน แข็งแรง และไม่มีเชื้อรา 7. บริเวณพื้นห้องของตู้อบสมุนไพรหรือกระโจมต้องทำจากวัสดุกันลื่น 8. มีระบบควบคุมอุณหภูมิ ภายในตู้อบสมุนไพรหรือกระโจมที่สามารถควบคุมอุณหภูมิไม่เกิน 45 องศา 9. มีระบบการกำหนดเวลาและสัญญาณเตือนเมื่อครบเวลาตามที่กำหนด 10. มีแสงสว่างเพียงพอ สามารถมองเห็นสิ่งต่าง ๆ ในตู้อบสมุนไพรหรือกระโจมได้อย่างชัดเจน	

หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านแพทย์แผนไทย			
เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา	แนวทางการให้คะแนน	
ม4.1.5 ห้องหรือบริเวณที่เตรียมอุปกรณ์ในการบำบัดหม้อเกลือ	โดยพิจารณาจาก 1. อยู่ในบริเวณที่มีอากาศถ่ายเทได้สะดวก 2. มีโต๊ะหรือชั้นวางที่สะดวกในการเตรียมอุปกรณ์ 3. แหล่งความร้อนสำหรับทำให้หม้อเกลือสมุนไพรร้อน มีระบบป้องกันอันตราย เช่น มีระบบตัดแก๊ส หรือป้องกันไฟฟ้าลัดวงจร หรือไม่อยู่ใกล้กับสิ่งที่ติดไฟได้ง่าย และมีการตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์อย่างสม่ำเสมอ อย่างน้อยเดือนละหนึ่งครั้ง โดยดูจากบันทึกการตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ 4. มีอุปกรณ์ดับเพลิง (อาจตั้งอยู่จุดใดจุดหนึ่งของสถานบริการได้)	2	มีการจัดอุปกรณ์ครบถ้วนตามเกณฑ์ทั้ง 4 ข้อ
		1	มีการจัดอุปกรณ์ครบถ้วนตามเกณฑ์ทั้ง 4 ข้อ แต่ข้อ 3 ไม่พบบันทึกการตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ตามเกณฑ์ที่กำหนด
		0	มีการจัดสถานที่ไม่ครบถ้วนตามเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่ง
ม4.1.6 ห้องปรุยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย	โดยพิจารณาจาก 1. สถานที่สะอาด แยกเป็นสัดส่วน 2. มีเครื่องชั่ง/ตวง ซึ่งใช้การได้ดี และตรวจสอบความเที่ยงตรงของอุปกรณ์อย่างสม่ำเสมออย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง โดยมีแบบรับรองจากหน่วยงานที่ตรวจสอบ 3. มีตู้เก็บยาหรือภาชนะอื่นๆ ที่จำเป็นในการเก็บยาเพียงพอสะอาด และใช้การได้ดี 4. มีอ่างล้างมือ/เครื่องมือ สะอาด ใช้การได้ดี 5. ฉลากยาระบุ ชื่อสถานบริการ ชื่อผู้ป่วย ชื่อยา ข้อบ่งใช้ หรือสรรพคุณ วิธีการใช้ยา ข้อควรระวัง วัน/เดือน/ปีวันที่จ่าย วัน/เดือน/ปีหมดอายุ ที่ชื่อยาหรือชื่อยาอย่างชัดเจน	2	มีการจัดอุปกรณ์ครบถ้วนตามเกณฑ์ทั้ง 5 ข้อ
		1	มีการจัดอุปกรณ์ครบถ้วนตามเกณฑ์ทั้ง 5 ข้อ แต่ข้อ 2 ไม่พบบันทึกการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องชั่งตวงตามเกณฑ์ที่กำหนด
		0	มีการจัดสถานที่ไม่ครบถ้วนตามเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่ง

หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านแพทย์แผนไทย			
เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา	แนวทางการให้คะแนน	
ม4.1.7 ห้องหรือบริเวณจำหน่ายยา	โดยพิจารณาจาก 1. มีขนาดห้องหรือบริเวณเก็บยาพอเหมาะกับปริมาณยาเก็บในที่แห้ง และแสงแดดส่องไม่ถึง อากาศถ่ายเทได้ดี 2. มีการจัดเก็บยา เรียงยาสมุนไพรไว้เป็นระเบียบ และแยกเป็นสัดส่วน โดยเฉพาะยาที่มีพิษและยาที่มีกลิ่นหอม จัดเก็บในภาชนะที่มีติดกันแมลงต่าง ๆ ไม่มียาสมุนไพรที่หมดอายุหรือเสื่อมสภาพ 3. มีฉลากยาสมุนไพรระบุ ชื่อยา วัน/เดือน/ปีที่หมดอายุ และแหล่งผลิต ที่ภาชนะที่เก็บยาสมุนไพรอย่างชัดเจน 4. มีบัญชีควบคุมและกำกับยาหมดอายุ 5. มีจุดจำหน่ายที่เปิดโล่งหรือปิดด้วยกระจกใส โดยผู้ให้บริการสามารถให้คำแนะนำการใช้ยาแก่ผู้รับบริการได้อย่างสะดวก	2	มีการจัดอุปกรณ์ครบถ้วนตามเกณฑ์ทั้ง 5 ข้อ
		1	มีการจัดอุปกรณ์ครบถ้วนตามเกณฑ์ทั้ง 5 ข้อ ยกเว้นข้อ 1 มีพื้นที่ห้องไม่เหมาะสมกับปริมาณยาที่เก็บ
		0	มีการจัดสถานที่ไม่ครบถ้วนตามเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่ง
ม4.1.8 ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าและอุปกรณ์ในการจัดเก็บทรัพย์สินส่วนตัวของผู้รับบริการ	โดยพิจารณาจาก 1. มีจำนวนห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าเพียงพอสำหรับผู้รับบริการ 2. มีการระบายอากาศที่ดี ไม่อับชื้น ไม่มีกลิ่นเหม็น 3. ขนาดห้องมีความเหมาะสมกับผู้รับบริการ 4. มีแสงสว่างเพียงพอ 5. มีเสื้อผ้าที่เหมาะสมและเพียงพอสำหรับผู้รับบริการ 6. มีตู้เก็บของที่มีระบบกุญแจล็อกหรืออุปกรณ์ในการจัดเก็บทรัพย์สินส่วนตัวของผู้รับบริการโดยที่ผู้บริการสามารถหยิบติดตัวไปได้ 7. มีอุปกรณ์สำหรับเก็บเสื้อผ้าที่ใช้แล้ว	2	มีการจัดสถานที่ครบถ้วนตามเกณฑ์ทั้ง 7 ข้อ
		1	มีการจัดสถานที่ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ในข้อ 1 และ/หรือข้อ 2
		0	มีการจัดสถานที่ไม่ครบถ้วนตามเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่งในข้อ 3-7

หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านแพทย์แผนไทย			
เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา	แนวทางการให้คะแนน	
ม4.1.9 ห้องน้ำ	โดยพิจารณาจาก 1. มีการแยกห้องน้ำชาย - หญิงให้เป็นสัดส่วน 2. สะอาด พื้นไม่ลื่น มีราวจับสำหรับคนพิการ/ผู้สูงอายุ 3. มีอ่างล้างมือ สบู่ล้างมือ 4. มีถังขยะติดเชื้อและมีแนวทางในการกำจัดอย่างชัดเจน	2	มีการจัดอุปกรณ์ครบถ้วนตามเกณฑ์ทั้ง 4 ข้อ
		1	มีการจัดอุปกรณ์ครบถ้วนไม่เป็นไปตามเกณฑ์ข้อ 2 ในเรื่องราวจับสำหรับคนพิการ/ผู้สูงอายุ
		0	มีการจัดสถานที่ไม่ครบถ้วนตามเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่ง
ม4.1.10 การจัดเก็บขยะติดเชื้อและแนวทางในการกำจัดขยะติดเชื้อ	โดยพิจารณาจาก 1. มีอุปกรณ์ในการจัดเก็บขยะติดเชื้อทุกจุดบริการที่มีขยะติดเชื้อ เช่น ห้องตรวจโรค ที่พักคอยผู้รับบริการ ห้องน้ำ 2. มีแนวทางในการกำจัดขยะติดเชื้ออย่างชัดเจน	2	มีการดำเนินการครบถ้วนตามเกณฑ์ที่กำหนด
		1	มีอุปกรณ์ในการจัดเก็บขยะติดเชื้อไม่เพียงพอครบทุกจุดบริการ
		0	ไม่ดำเนินการตามเกณฑ์ที่กำหนด
ม4.2 มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ ผู้สูงอายุตามความเหมาะสม เช่น มีรถเข็น ทางลาด ห้องน้ำที่สะดวกแก่ผู้สูงอายุ หรือคนพิการ	โดยพิจารณาจาก 1. มีรถเข็น 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. ๒๕๕๕ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
จึงออกคำสั่งไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ แต่งตั้งคณะทำงานทบทวน ปรับปรุงเกณฑ์และแนวทางการตรวจประเมินเพื่อ
ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการประจำ หน่วยบริการปฐมภูมิ และหน่วยบริการร่วมให้บริการ
ประกอบด้วย

- | | |
|--|----------------|
| (๑) นายชูชัย ศรชำนิ | ที่ปรึกษา |
| (๒) นายจักรกริช ใจศิริ | 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
หรือ ผู้แทน | คณะทำงาน |
| (๑๐) ผู้อำนวยการสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
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) ประธานชมรมหน่วยบริการปฐมภูมิถ่ายโอนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือ ผู้แทน	คณะทำงาน
(๒๗) นายพงษ์ศักดิ์ ศรีมุสิกโพธิ์ ผู้แทนคลินิกชุมชนอบอุ่น	คณะทำงาน
(๒๘) นางจรรยา แสนสุภา	คณะทำงาน
(๒๙) นางพนิต มโนการ	คณะทำงาน
(๓๐) นางบุญเรือง ชัยสิทธิ์	คณะทำงาน
(๓๑) นาวาโทหญิงจุไรพร นรินทร์สรรค์	คณะทำงาน
(๓๒) นางบำรุง ชลเดช	คณะทำงานและเลขานุการ
(๓๓) นางวันดี แสงเจริญ	คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ

ข้อ ๒ แต่งตั้งคณะทำงานทบทวน ปรับปรุงเกณฑ์และแนวทางการตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ ประกอบด้วย

(๑) นายชูชัย ศรชานี	ที่ปรึกษา
(๒) นายจักรกริช ไกรศิริ	ที่ปรึกษา
(๓) นายวรชัย อึ้งอภินันท์	ประธานคณะทำงาน
(๔) ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการ	คณะทำงาน
(๕) ผู้อำนวยการสำนักบริหารงานทะเบียน หรือ ผู้แทน	คณะทำงาน
(๖) ผู้อำนวยการแผนงานสนับสนุนระบบบริการโรคเรื้อรังและโรคเฉพาะ หรือ ผู้แทน	คณะทำงาน
(๗) ผู้อำนวยการสำนักบริหารการสาธารณสุข หรือ ผู้แทน	คณะทำงาน

/...(๘)

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

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 ๑๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙



(นายศักดิ์ชัย กาญจนวัฒนา)

รองเลขาธิการ รักษาการแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ