

ที่ สปสช. ๕.๓๗/๑.๒๕๖๓

๑๓) เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งแนวทางการดำเนินการประเมินตนเองและบันทึกข้อมูลพื้นฐานหน่วยบริการ เพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. แนวทางการตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ ฯ	๑	ฉบับ
	๒. แนวทางการตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ ปฐมภูมิ/ประจำ/หน่วยบริการที่รับการส่งต่อทั่วไป(ส่วนปรับปรุง)	๑	ฉบับ
	๓. ปรับแก้เงื่อนไข ในการสรุปเกณฑ์ผลการตรวจประเมินขึ้นทะเบียน หน่วยบริการปี ๒๕๖๑	๑	ฉบับ
	๔. แบบคำร้องขอ Username/Password	๑	ฉบับ

ตาม ข้อบังคับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการและเครือข่ายบริการ ระบุให้หน่วยบริการเดิมที่อยู่ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทั้งภาครัฐและเอกชน จะได้รับการตรวจประเมินอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง เพื่อขึ้นทะเบียนต่อเนื่องในประเภทนั้นๆ

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๕ ราชบุรี จึงขอความอนุเคราะห์ให้หน่วยงานของท่านประสานหน่วยบริการในพื้นที่ดำเนินการดังต่อไปนี้

๑. การประเมินตนเองเพื่อขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ มีการปรับปรุงแนวทางการตรวจประเมินในการขึ้นทะเบียนประเภทหน่วยบริการที่รับการส่งต่อทั่วไป โดยมีการอ้างอิงผลการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลทั้งระบบจากมาตรฐาน HA ชั้น ๓ หรือ JCI และเงื่อนไขที่มีความสำคัญต่อการประเมินในหน่วยบริการแต่ละประเภท ทั้งนี้ให้หน่วยบริการเข้าบันทึกคะแนนในโปรแกรมการตรวจประเมินหน่วยบริการ ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑, ๒ และ ๓) หน่วยบริการสามารถเข้าดำเนินการประเมินตนเองเพื่อขึ้นทะเบียนหน่วยบริการได้ที่ <https://reghosp.nhso.go.th/reghospasmx/> เพื่อสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดำเนินการตรวจสอบและใช้ข้อมูลในการประกาศรับขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการในปี ๒๕๖๔ ต่อไป อนึ่งข้อมูลดังกล่าวมีผลต่อการชดเชยค่าบริการจากกองทุนในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ด้วย

/๒.บันทึกข้อมูลพื้นฐาน...

๒. การบันทึกข้อมูลพื้นฐานหน่วยบริการ ให้หน่วยบริการเข้าบันทึกข้อมูลพื้นฐานหน่วยบริการ ในหัวข้อ ข้อมูลพื้นฐาน,ข้อมูลการจัดบริการ,ข้อมูลบุคลากร ผ่านทาง <http://cpp.nhso.go.th/ CPP/> สำหรับผู้ที่ไม่มี Username/Password ให้แจ้งขอได้ที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๕ ราชบุรี โดยการทำหนังสือจากหน่วยงาน ระบุชื่อ-สกุล, ตำแหน่ง, เลขประจำตัวประชาชน, E-mail, เบอร์โทรศัพท์ แบบคำร้องขอ Username/Password ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ ทั้งนี้ Username / Password จะถูกแจ้งกลับไปยัง E-mail ที่แจ้งในแบบคำร้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปจักเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นางทิพาพรรณ หอศิวาลัย)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๕ ราชบุรี

ส่วนงานเจ้าของเรื่อง กลุ่มภารกิจบริหารกองทุน

โทรศัพท์ 0-3233-2590 ต่อ 5425

โทรสาร 0-3233-2593

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ kanokwan.p@nhso.go.th

ผู้รับผิดชอบ : นางสาวกนกวรรณ ปันสุข มือถือ 089-989-3854

แนวทางการตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
และการตรวจประเมินประจำปีเพื่อกำกับคุณภาพหน่วยบริการ
ประจำปีงบประมาณ 2564

1. หลักการการบูรณาการการดำเนินงานตรวจประเมินและการกำกับคุณภาพมาตรฐานหน่วยบริการ

จากปัญหาความซ้ำซ้อนในการกำหนดเกณฑ์การตรวจประเมินหน่วยบริการ ทำให้เพิ่มภาระงานและงบประมาณในการรับรองคณะผู้ตรวจประเมินของหน่วยบริการ เพื่อแก้ปัญหาความซ้ำซ้อน และลดปัญหาดังกล่าว จึงเกิดการบูรณาการการดำเนินงานตรวจประเมินและการกำกับคุณภาพมาตรฐานหน่วยบริการให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน ของ 4 หน่วยงาน ประกอบด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข, สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) และ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยได้จัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ เรื่อง บูรณาการการดำเนินงานตรวจประเมินและการกำกับคุณภาพมาตรฐานหน่วยบริการ ซึ่งมีการลงนามไปเมื่อวันที่ 8 เดือน มกราคม พ.ศ. 2563 ณ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

1. เพื่อส่งเสริมความร่วมมือระหว่างกันในการตรวจประเมินและการกำกับคุณภาพมาตรฐานหน่วยบริการเพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนและผลักดันในระดับนโยบายจนถึงระดับปฏิบัติการอย่างเป็นรูปธรรม
2. เพื่อบูรณาการแนวทางการตรวจประเมินและการกำกับคุณภาพมาตรฐานหน่วยบริการเพื่อส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพของหน่วยบริการ
3. เพื่อส่งเสริมให้เกิดการเชื่อมโยงข้อมูลและเทคโนโลยีร่วมกันระหว่างหน่วยงานเพื่อการกำกับคุณภาพมาตรฐานหน่วยบริการ

และมีกรอบและแนวทางดำเนินงานร่วมกัน

1. จัดตั้งคณะทำงานบูรณาการการดำเนินงานตรวจประเมินและการกำกับคุณภาพมาตรฐานหน่วยบริการ
2. กำหนดแนวทางและแผนการดำเนินงานร่วมกัน
3. จัดแนวทางการตรวจประเมินและการกำกับคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการ
4. กำหนดให้มีชุดข้อมูลหน่วยบริการและช่องทางการแลกเปลี่ยน เชื่อมโยงข้อมูลและใช้ข้อมูลร่วมกันระหว่างหน่วยงานเพื่อการกำกับมาตรฐานและการพัฒนาคุณภาพของหน่วยบริการ
5. กำกับติดตามและประเมินผลการดำเนินงานบูรณาการการดำเนินงานตรวจประเมินและการกำกับคุณภาพมาตรฐานหน่วยบริการ

ในการประชุมคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการ ครั้งที่ 10/2562 เมื่อวันที่ 28 พฤศจิกายน 2563 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้เสนอกรอบแนวทางการบูรณาการการ

ดำเนินการตรวจประเมินและการกำกับคุณภาพมาตรฐานหน่วยบริการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่ง คณะกรรมาฯ มีมติรับทราบ

แนวทางการกำหนดมาตรฐานและการตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ ภายใต้กรอบ การดำเนินงานตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ เรื่อง บูรณาการการดำเนินงานตรวจประเมินและการกำกับ คุณภาพมาตรฐานหน่วยบริการ โดยอ้างอิงผลการประเมินรับรองคุณภาพมาตรฐาน จาก สำนักสถานพยาบาล และการประกอบโรคศิลปะ(สพ.รศ.), สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (สรพ.), สำนัก สนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ (สสป.) และสภา/องค์กรวิชาชีพ ทั้งนี้หากการประเมินหน่วยบริการหรือ บริการที่ไม่มีหน่วยงาน/องค์กรใดกำหนดมาตรฐานรองรับ สปสช.อาจจำเป็นต้องตรวจประเมินหน่วยบริการ โดยใช้เกณฑ์ที่ สปสช.กำหนด

ประเภทหน่วยบริการ	ทิศทางการประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ	ปีงบประมาณ ที่เริ่มใช้
หน่วยบริการปฐมภูมิ	อ้างอิงมาตรฐาน หน่วยบริการปฐมภูมิตาม พรบ.ปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 ของสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ (สสป.) กระทรวงสาธารณสุข	ตรวจประเมินเพื่อขึ้น ทะเบียนเป็นหน่วยบริการ ปีงบประมาณ 2565
หน่วยบริการประจำ	ใช้เกณฑ์ของ สปสช. เนื่องจากไม่มีหน่วยงานใดกำหนด มาตรฐานรองรับ	คงเดิม
หน่วยบริการ ที่รับการส่งต่อทั่วไป	อ้างอิงมาตรฐาน HA ชั้น ๓ หรือ JCI หากไม่ผ่านมาตรฐาน ที่กำหนด ให้ประเมินตามเกณฑ์ที่ สปสช. กำหนด	ตรวจประเมินเพื่อขึ้น ทะเบียนเป็นหน่วยบริการ ปีงบประมาณ 2564
หน่วยบริการ ร่วมให้บริการ	อ้างอิงมาตรฐาน สถานพยาบาล ของ สำนักสถานพยาบาล และการประกอบโรคศิลปะ (สพ.รศ.) หรือ มาตรฐานของ หน่วยงานที่กำกับดูแล หรือมาตรฐานขององค์กรวิชาชีพ	ตรวจประเมินเพื่อขึ้น ทะเบียนเป็นหน่วยบริการ ปีงบประมาณ 2563
หน่วยบริการ ที่รับการส่งต่อเฉพาะ ด้าน	อ้างอิงตามมาตรฐานขององค์กรหรือสภาวิชาชีพ	คงเดิม

2. เกณฑ์การตรวจประเมินหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ส่วนที่ปรับปรุงสำหรับการ ตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนฯและกำกับคุณภาพ ประจำปีงบประมาณ 2564

2.1 หน่วยบริการที่รับการส่งต่อทั่วไป อ้างอิงผลการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลทั้งระบบจาก มาตรฐาน HA ชั้น 3 หรือ JCI โดยมีแนวทางในการปฏิบัติ ดังนี้

1. กรณีตรวจประเมินหน่วยใหม่ เพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการประจำปีงบประมาณ 2564

1.1 สถานบริการทุกสังกัดที่ ผ่านรับรองคุณภาพสถานพยาบาลทั้งระบบจากมาตรฐาน HA ชั้น 3 หรือ JCI แล้ว สถานบริการประเมินความพร้อมในการ ให้บริการเพิ่มเติมของสถานบริการเพื่อใช้ประกอบการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อทั่วไป ดังนี้

- 1) ศักยภาพการให้บริการ โดยประเมินความพร้อมตามเกณฑ์หมวด 1 ศักยภาพการให้บริการ
- 2) การจัดระบบบริหารจัดการ โดยประเมินความพร้อมตามเกณฑ์หมวด 2 การจัดระบบบริหารจัดการ
- 3) ความพร้อมของบุคลากรผู้ให้บริการ โดยประเมินความพร้อมของบุคลากรในแผนกที่ 1- 11 ตามศักยภาพของสถานบริการ

สปสช.เขต พิจารณาจัดทีมผู้ตรวจประเมินความพร้อมเพิ่มเติมของสถานบริการ และหากพบข้อมูลการรับรองคุณภาพของสถานบริการที่ไม่สอดคล้องกับการประเมินตนเอง ให้แจ้งผลมายังสำนักสนับสนุนคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการเพื่อรวบรวมและประสานไปยังหน่วยงานที่รับรองมาตรฐาน

1.2 สถานบริการทุกสังกัดที่ ไม่เป็นไปตาม ข้อ 1.1 สปสช.เขตพิจารณาจัดทีมผู้ตรวจประเมินหน่วยบริการทำการประเมินหน่วยบริการตามเกณฑ์การตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อทั่วไปทุกข้อ

2. กรณีตรวจประเมินประจำปีหน่วยบริการเดิม ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

2.1 อ้างอิงผลการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานชั้น HA ชั้นที่ 3 หรือ JCI ณ เดือน 31 มีนาคม ของปีงบประมาณ เพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการในปีงบประมาณถัดไป เช่น การตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนหน่วยบริการประจำปีงบประมาณ 2564 ใช้ผลการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานชั้น HA ชั้น 3 หรือ JCI ณ เดือน 31 มีนาคม 2563

กรณี หน่วยบริการที่อยู่ระหว่างการต่ออายุการรับรองให้หน่วยบริการแสดงหลักฐานการขอต่ออายุการรับรองต่อ สปสช.เขต เช่น หนังสือยื่นขอต่ออายุ และ หนังสือตอบรับพร้อมกำหนดวันตรวจประเมิน

2.2 กรณีหน่วยบริการที่รับการส่งต่อทั่วไป ที่ผ่านรับรองคุณภาพสถานพยาบาลทั้งระบบจากมาตรฐาน HA ชั้น 3 หรือ JCI ให้มีผลการประเมินเป็น ผ่านเกณฑ์การตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อทั่วไป

กรณีหน่วยบริการที่รับการส่งต่อทั่วไป ที่ไม่เป็นตามข้อ 2.2 ให้หน่วยบริการทำการประเมินตามเกณฑ์การตรวจประเมินทุกข้อตามแนวทางที่ สปสช.กำหนด โดยมีเงื่อนไขเพิ่มเติมดังนี้

- 1) หน่วยบริการที่มีจำนวนเตียงที่เปิดให้บริการเตียงจริงต่ำกว่าหรือเท่ากับ 90 เตียง ไม่ต้องประเมินแผนก 10 หอผู้ป่วยหนัก (ยกเว้นมีบริการ)
- 2) หน่วยบริการที่มีจำนวนเตียงที่เปิดให้บริการจริงต่ำกว่าหรือเท่ากับ 60 เตียง ไม่ต้องประเมินแผนก 5 ห้องผ่าตัด (ยกเว้นมีบริการ) แผนก 10 หอผู้ป่วยหนัก (ยกเว้นมีบริการ)

- 3) หน่วยบริการสังกัดกระทรวงกลาโหมที่ไม่มีบริการแผนกห้องคลอด และ หน่วยบริการที่จัดตั้งขึ้นเพื่อวัตถุประสงค์เป็นโรงพยาบาลสงฆ์ ไม่ต้องประเมินแผนกที่ 4 ห้องคลอด
- 4) การประเมินหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ non cap ที่ให้บริการเฉพาะบริการ รายละเอียดตามตารางที่ 1

ทั้งนี้จำนวนเตียงที่เปิดให้บริการจริงจะต้องไม่ต่ำกว่าจำนวนเตียงตามกรอบอัตรากำลังหรือจำนวนเตียงที่ได้รับอนุญาตในการเปิดดำเนินการสถานพยาบาล

2.2 หน่วยบริการร่วมให้บริการ ให้ประเมินตามเกณฑ์การตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนทะเบียนเป็นหน่วยบริการ (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2563 ลงในแบบสมัครและประเมินศักยภาพ/ความพร้อมเพื่อขึ้นทะเบียนเป็น"หน่วยบริการร่วมให้บริการ"ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (FM-366-00-014)

หมายเหตุ กรณีศูนย์บริการคนพิการที่สนใจสมัครขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการร่วมให้บริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติประจำปีงบประมาณ 2564 ให้ประสานแจ้งความประสงค์ขอขึ้นทะเบียนที่สำนักบริการระบบสุขภาพชุมชน

ตารางที่ 1 การประเมินหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ non cap ที่ให้บริการเฉพาะบริการ

เกณฑ์ประเมิน	หน่วยบริการที่มีภารกิจในการบำบัดยาเสพติด	หน่วยบริการที่มีภารกิจในการให้บริการทันตกรรม	หน่วยบริการที่มีภารกิจในการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์	หน่วยบริการที่มีภารกิจในการให้บริการจิตเวช
หมวด 1	ประเมินทุกข้อ ยกเว้น ม.1-6, ม.1-8, ม.1-9			
หมวด 2	ประเมินทุกข้อ			
หมวด 3				
หมวด 4				
OPD				
ER	ไม่ประเมินหากไม่มีบริการ			
IPD	ประเมินทุกข้อ ยกเว้น IPD ส-1 และ ค-2			
OB	ไม่ประเมิน	ไม่ประเมิน		ไม่ประเมิน
OR				
DENT		ประเมินทุกข้อ		
PHAR	ประเมินทุกข้อ			
LAB	ประเมินทุกข้อในหน่วยบริการที่ให้บริการ 31 เพียงขึ้นไป	ไม่ประเมิน		ประเมินทุกข้อในหน่วยบริการที่ให้บริการ 31 เพียงขึ้นไป
RT		31 เพียงขึ้นไปประเมินทุกข้อ		
PT		ไม่ประเมิน		
ICU		ไม่ประเมิน		

3. กลวิธีในการตรวจประเมินหน่วยบริการ ปีงบประมาณ 2564 ในสถานการณ์ฉุกเฉินจากไวรัสโควิด-19

3.1 การตรวจประเมินสถานบริการที่สมัครขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการใหม่ประจำปี 2564

1) ให้สปสข.เขตพิจารณาเรื่องการรับสมัครขึ้นทะเบียนหน่วยบริการใหม่ประจำปี 2564 ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องรับสมัครขึ้นทะเบียนเพื่อจัดหาหน่วยบริการเพิ่มเติม หากเป็นไปได้ให้สปสข.เขต จัดทีมออกตรวจประเมิน ณ สถานบริการที่สมัครขอขึ้นทะเบียนทุกสังกัด เพื่อประเมินความพร้อมตามเกณฑ์การขึ้นทะเบียน แต่หากไม่สามารถจัดทีมตรวจประเมิน ณ สถานบริการได้ ให้เขตประสานหน่วยบริการให้ประเมินตนเองตามแบบฟอร์ม จากนั้นให้ส่งให้เขตพิจารณาอนุมัติผลการประเมิน ซึ่งเขตสามารถเรียกเอกสารประกอบอื่น ๆ เพื่อประกอบการพิจารณาได้

2) ให้สปสข.เขต นำผลการตรวจประเมินมาบันทึกคะแนนในโปรแกรมการตรวจประเมินหน่วยบริการ ตามกำหนดเวลาที่สำนักบริหารงานทะเบียนแจ้ง

3.2 การตรวจประเมินประจำปีในหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนแล้ว

1) ให้นำหน่วยบริการทุกสังกัดประเมินตนเองในโปรแกรมการตรวจประเมินหน่วยบริการตามระยะเวลาที่กำหนด หรือหากสปสข.เขต จะดำเนินการจัดทีมลงตรวจประเมิน ณ หน่วยบริการสังกัดเอกชน ให้อยู่ในดุลยพินิจของเขต ทั้งนี้ให้คำนึงถึงความปลอดภัย และการลดความเสี่ยงในการสัมผัสเชื้อของทีมตรวจประเมิน

2) ให้สปสข.เขต ตรวจสอบและอนุมัติผลการประเมินตนเองของหน่วยบริการในโปรแกรมการตรวจประเมินฯ โดยใช้ข้อมูลจากระบบ CPP, ข้อมูลผลการประเมินจากปีที่ผ่านมา หรือข้อมูลอื่น ๆ ประกอบการพิจารณา หรืออาจจะเรียกเอกสาร/หลักฐานเพิ่มเติมจากหน่วยบริการได้แล้วแต่กรณี

ทั้งนี้ เมื่อสถานการณ์เข้าสู่ภาวะปกติ ให้สปสข.เขตจัดทีมลงตรวจติดตามเพื่อกำกับคุณภาพหน่วยบริการ ทั้งในกลุ่มหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนใหม่, หน่วยบริการภาคเอกชนที่ขึ้นทะเบียนในระบบฯ หรือหน่วยบริการภาครัฐที่เขตพิจารณาเลือกจากผลการให้บริการที่ผิดปกติ, ข้อร้องเรียนจากประชาชน หรือข้อมูลการ Audit จากสำนักตรวจสอบการชดเชยและคุณภาพบริการ เป็นต้น

4. กรอบระยะเวลาการตรวจประเมิน การบันทึกข้อมูล และการอนุมัติผลประเมินในโปรแกรมการตรวจประเมินหน่วยบริการ ประจำปีงบประมาณ 2564

กรอบระยะเวลาในการดำเนินงานขั้นตอนต่าง ๆ ในการตรวจประเมินหน่วยบริการประจำปีงบประมาณ 2564 ให้เป็นไปตามตารางที่ 2

ตารางที่ 2 กรอบระยะเวลาในการตรวจประเมินหน่วยบริการ ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	ระยะเวลา	กิจกรรม
1.	1 ม.ค. – 31 มี.ค. 2563	- สำนักงานฯ เขต รับสมัครสถานบริการที่ขอเข้าร่วมเป็นหน่วยบริการใหม่
2.	1 ก.พ. – 31 ก.ค. 2563	- สำนักงานฯ เขต ดำเนินการตรวจประเมินหน่วยบริการใหม่
3.	1 เม.ย. 2563	- สปสข.เปิดใช้งานโปรแกรมบันทึกผลการตรวจประเมินหน่วยบริการ ปี 2564
4.	1 – 30 เม.ย. 2563	- หน่วยบริการปฐมภูมิบันทึก/ยืนยันข้อมูลหน่วยบริการประจำแม่ข่ายหลัก
5.	1 เม.ย. – 31 ก.ค. 2563	- หน่วยบริการรายเก่าที่ขึ้นทะเบียนเดิมทุกประเภทดำเนินการบันทึกข้อมูลประเมินตนเองในโปรแกรมการประเมินโดยเข้าใช้งานผ่านระบบ CPP
6.	31 ก.ค. 2563 (เที่ยงคืน)	- ปิดระบบการใช้งานการบันทึกโปรแกรมการประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ (ปิดการใช้งานของผู้ใช้งานระดับหน่วยบริการ)
7.	1 – 30 มิ.ย. 2563	-สำนักงานฯ เขตส่งข้อมูลหน่วยบริการเข้าใหม่ / เพิ่มประเภท ให้ สบข.
9.	1 ส.ค. – 15 ก.ย. 2563	-สำนักงานฯ เขต ส่งเอกสารแจ้งขึ้นทะเบียนหน่วยบริการใหม่ประจำปี 2564
8.	1 ส.ค. – 30 ก.ย. 2563	-สำนักงานฯ เขต ตรวจสอบ อนุมัติผลการประเมินตนเองของหน่วยบริการในโปรแกรมประเมินฯ และแก้ไขคะแนนในกรณีที่หน่วยบริการทำเรื่องแจ้งขอแก้ไข ทั้งนี้กรณีของผลประเมินในหมวดที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการแพทย์แผนไทย ขอให้ นำข้อมูลให้ผู้รับผิดชอบงานแพทย์แผนไทยพิจารณาด้วย และหากมีคะแนนที่ต้องแก้ไขให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในเวลาที่กำหนด

		- สำนักงานฯ เขต บันทึกผลการตรวจประเมินหน่วยบริการที่ขอขึ้นทะเบียนใหม่ประจำปี 2564 - สำนักงานฯเขตดำเนินการจัดการเครือข่ายหน่วยบริการ และแจ้งโอนย้ายประชากร(กรณีหน่วยบริการลดสถานะและลาออก) - สำนักงานฯ เขตจัดทำนิติกรรมกับหน่วยบริการใหม่ผ่านระบบ E Contract
9.	30 ก.ย. 2563 (เที่ยงคืน)	- ปิดระบบการแก้ไข-อนุมัติผลประเมิน และการบันทึกคะแนนการประเมินหน่วยบริการรายใหม่ (ปิดการใช้งานของผู้ใช้งานระดับเขต)
10.	1- 5 ต.ค. 2563	- สปสข.ส่วนกลางดำเนินการประมวลผลข้อมูลผลการบันทึกคะแนนหน่วยบริการ (รายเก่าและรายใหม่) เพื่อออกรายงาน
11.	6 ต.ค. - 31 ธ.ค. 2563	- หน่วยบริการที่มีผลประเมินไม่ผ่านเกณฑ์ หรือผ่านแบบมีเงื่อนไขทำการแนบแผนปรับปรุง
12.	15 ต.ค. 2563	- สปสข.สรุปผลการตรวจประเมิน เพื่อนำไปใช้ในส่วนที่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้สำนักงานฯ เขต สามารถปรับกรอบระยะเวลาในการตรวจประเมิน ให้บางกิจกรรมเริ่มดำเนินการได้เร็วขึ้นได้ตามความเหมาะสม แต่การสิ้นสุดกิจกรรมจะต้องไม่ล่าช้ากว่ากรอบระยะเวลาที่ส่วนกลางกำหนด

5. การดำเนินงานภายหลังการตรวจประเมิน

1. กรณีที่หน่วยบริการมีผลการตรวจประเมิน “ผ่านแบบมีเงื่อนไข” ให้สำนักงานฯ เขตแจ้งให้หน่วยบริการจัดทำแผนปรับปรุงหน่วยบริการตามเกณฑ์การตรวจประเมินรายข้อที่ไม่ผ่านเกณฑ์ (ได้คะแนนไม่ถึง 2) แล้วนำมาไฟล์มาแนบไว้ในระบบประเมินหน่วยบริการ **ทั้งนี้หากเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายใดที่มีผลประเมินดังกล่าว ให้หน่วยบริการประจำเป็นผู้จัดทำแผนในภาพรวมของเครือข่ายและเป็นผู้แนบไฟล์ในระบบ**

2. กรณีที่หน่วยบริการมีผลการตรวจประเมิน “ไม่ผ่าน” ให้ดำเนินการดังนี้

2.1 ให้สำนักงานฯ เขต แจ้งผลการตรวจประเมินให้หน่วยบริการทราบเพื่อทำการปรับปรุงหน่วยบริการ พร้อมทั้งกำหนดนัดหมายในการตรวจประเมินซ้ำ

2.2 ให้สำนักงานฯ เขต ดำเนินการตรวจประเมินหน่วยบริการซ้ำ (กลวิธีการตรวจประเมินให้เขตพิจารณาตามความเหมาะสมกับสถานการณ์ ณ เวลานั้น) หากมีผลเป็น “ผ่าน” ให้รับขึ้นทะเบียน, หากมีผลเป็น “ผ่านแบบมีเงื่อนไข” ให้ดำเนินการเหมือนข้อ 1. และหากมีผลเป็น “ไม่ผ่าน” ให้ดำเนินการตามข้อถัดไป

2.3 กรณีหน่วยบริการที่ตรวจประเมินซ้ำแล้วมีผล “ไม่ผ่าน” ให้สำนักงานฯ เขต ทำหนังสือแจ้งผลการตรวจประเมินให้หน่วยบริการทราบเพื่อยกเลิกการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ และแจ้งเรื่องให้ สบข. ดำเนินการยกเลิกการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการตามขั้นตอนต่อไป ทั้งนี้หากหน่วยบริการไม่ยอมรับผลการตรวจประเมินให้แจ้งขออุทธรณ์ผลการตรวจประเมินมาที่ส่วนกลาง (โดยแจ้งผ่านเขต) ภายใน 30 วัน

1. แนวทางการตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ/ประจำ (ส่วนที่ปรับปรุง)

หมวด 2 บริการ

หน่วยบริการประจำ		หน่วยบริการปฐมภูมิ	
ม2-8 อาจจัดให้มีระบบบริการอื่นๆ รวมถึงการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในหน่วยบริการปฐมภูมิ	พิจารณาจากการจัดให้มีบริการทั้งที่ดำเนินการเอง และที่หน่วยบริการปฐมภูมิ และหน่วยบริการร่วมให้บริการ ดำเนินการ ต้องมีการจัดบริการ ดังนี้ 1 บริการจ่ายยาสมุนไพรพื้นฐาน (เป็นยาสมุนไพร บัญชียาหลักแห่งชาติ) อย่างน้อย 10 รายการ (ที่มา: รพ. เกณฑ์ รพ.สต. พท.) 2 บริการนวดไทย 3 บริการฝังเข็มไทย 4 บริการนวดศีรษะไทย 5 บริการเวชกรรมไทย	ม2-8 มีระบบบริการอื่นๆ รวมถึงการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ซึ่งอาจเป็นการจัดบริการภายในหน่วยบริการ และ/หรือ การบริการเชิงรุกในชุมชน ตามความจำเป็นของผู้มีสิทธิในพื้นที่	พิจารณาจากการจัดบริการแพทย์แผนไทยของหน่วยบริการปฐมภูมิ ประกอบด้วยบริการ ดังนี้ 1 บริการจ่ายยาสมุนไพรพื้นฐาน (เป็นยาสมุนไพร บัญชียาหลักแห่งชาติ) อย่างน้อย 10 รายการ (ที่มา: เกณฑ์ รพ.สต. พท.) 2 บริการนวดไทย 3 บริการฝังเข็มไทย 4 บริการนวดศีรษะไทย 5 บริการเวชกรรมไทย

หมวด 3 บุคลากร

หน่วยบริการประจำ		หน่วยบริการปฐมภูมิ	
เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา	เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา
<p>ม.3-7 ถ้ามีบริการ การแพทย์แผนไทยต้องมี แพทย์แผนไทย อย่าง น้อย 1 คน ปฏิบัติงาน ประจำ</p>	<p>แพทย์แผนไทย หมายถึง บุคลากรที่จบระดับปริญญาตรี หรือประกาศนียบัตรเทียบเท่าปริญญาสาขาการแพทย์แผน ไทย/การแพทย์แผนไทยประยุกต์จากสถาบันการศึกษาที่เสก การแพทย์แผนไทยรับรองและต้องสอบผ่านความรู้ตามที่ กำหนดไว้ ในข้อบังคับสภาการแพทย์แผนไทยและได้รับ ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพแพทย์แผนไทยด้านเวชกรรม ไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์ หรือ อนุมัติให้พิจารณาจาก บุคลากรอื่นที่ได้รับอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพแพทย์ แผนไทยต่อกับเวชกรรมไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์</p>	<p>ม.3-7 อาจจัดให้มีแพทย์แผน ไทยและหรือบุคลากร วิชาชีพอื่นที่สอดคล้องกับ บริการสาธารณสุขอื่นๆที่ จำเป็นต่อผู้สิทธิที่ ลงทะเบียน</p>	<p>พิจารณาจากบุคลากรแพทย์แผนไทยที่ให้บริการเวชกรรม ไทย (จ่ายยาสมุนไพร นวด อบ ประคบ ที่บวมเอ็กเลีย และ เภสัชกรรมไทย) ปฏิบัติงาน โดย บุคลากรแพทย์แผนไทย หมายถึง 1. บุคลากรที่จบปริญญาตรีหรือประกาศนียบัตรเทียบเท่า ปริญญาสาขาการแพทย์แผนไทย/การแพทย์แผนไทยประยุกต์ จากสถาบันการศึกษาที่สภาการแพทย์แผนไทยรับรองและต้อง สอบผ่านความรู้ตามที่กำหนดไว้ ในข้อบังคับสภาการแพทย์แผน ไทยและได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพแพทย์แผนไทย ต่อกับเวชกรรมไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์ หรือบุคลากรอื่นที่ ได้รับอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพแพทย์แผนไทยด้านเวช กรรมไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์ปฏิบัติงาน 2. แพทย์แผนปัจจุบัน หรือ เภสัชกร หรือพยาบาล หรือ บุคลากรด้านสาธารณสุขที่ผ่านการอบรมหลักสูตรที่ เกี่ยวข้องกับการจัดการบริการ หรือเจ้าหน้าที่อื่นที่ผ่านการ อบรมหลักสูตรการแพทย์แผนไทยของกระทรวงสาธารณสุข หรือได้รับการรับรองจากคณะกรรมการวิชาชีพสาขา การแพทย์แผนไทย หรือคณะกรรมการวิชาชีพสาขา การแพทย์แผนไทย (ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์ แผนไทยและวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ปี 2556)</p>

หน่วยบริการประจำ		หน่วยบริการปฐมภูมิ	
เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา	เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา
		3. ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย (หมายถึงผู้ผ่านการอบรมตามหลักสูตรผู้ช่วยแพทย์แผนไทยของกระทรวงสาธารณสุข (372 ชั่วโมง) หรือได้รับการรับรองจากคณะกรรมการวิชาชีพ (330 ชั่วโมง))	3. ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย (หมายถึงผู้ผ่านการอบรมตามหลักสูตรผู้ช่วยแพทย์แผนไทยของกระทรวงสาธารณสุข (372 ชั่วโมง) หรือได้รับการรับรองจากคณะกรรมการวิชาชีพ (330 ชั่วโมง))
			แนวทางการใช้คะแนน
		3	มีบุคลากรแพทย์แผนไทยตามข้อ 1 ปฏิบัติงาน อย่างน้อย 1 คนต่อผู้มีสิทธิไม่เกิน 10,000 คน
		2	มีบุคลากรแพทย์แผนไทย ตามข้อ 1 ปฏิบัติงานอย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิมากกว่า 10,000 คน
		1	มีบุคลากรแพทย์แผนไทยตามข้อ 2 หรือข้อ 3 หรือบุคลากรตามข้อ 1 แต่ยังไม่มีใบประกอบวิชาชีพแพทย์แผนไทยด้านเวชกรรมไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์
		0	ไม่มีเจ้าหน้าที่ตาม ข้อ 1, 2, 3
		8	ไม่มีบริการ

หมวด 5 หน่วยบริการปฐมภูมิ

เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา										
<p>ม5-2-3 จัดให้มีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยา และเวชภัณฑ์ที่จำเป็น พร้อมใช้งาน เพื่อบริการเภสัชกรรม</p> <p>ปฐมภูมิ ภายในหน่วยบริการปฐมภูมิ ต้องมีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ ตามรายการที่กำหนดใน กฎกระทรวงตามกฎหมายว่าด้วย สถานพยาบาล และ/หรือ ตาม รายการที่สำนักงานกำหนด</p>	<p>พิจารณา โดยการตรวจเช็ครายการของเครื่องมืออุปกรณ์ในผนวก 3 ว่ามีครบตามและ อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน หากไม่มีหรือไม่พร้อมใช้งาน สถานบริการจัดการแก้ปัญหาอย่างไร</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีรายการตามผนวก 3 พร้อมใช้งาน จำนวน 23 ข้อ 2. มีรายการที่จำเป็นต้องมีทั้งหมด 8 ข้อ <p style="text-align: center;">แนวทางการให้คะแนน</p> <table border="1" data-bbox="564 439 874 1431"> <tbody> <tr> <td>3</td> <td>มีรายการตามข้อ 1 และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 18 - 22 รายการ และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 13 - 17 ข้อ และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>มีรายการตามข้อ 1 พร้อมใช้งาน น้อยกว่า 13 รายการ และ/หรือ ข้อ 2 ไม่ครบทุก รายการ</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>ไม่มีบริการด้วยตนเอง/ใช้หน่วยบริการร่วมให้บริการ/ใช้ระบบส่งต่อ</td> </tr> </tbody> </table>	3	มีรายการตามข้อ 1 และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน	2	มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 18 - 22 รายการ และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน	1	มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 13 - 17 ข้อ และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน	0	มีรายการตามข้อ 1 พร้อมใช้งาน น้อยกว่า 13 รายการ และ/หรือ ข้อ 2 ไม่ครบทุก รายการ	8	ไม่มีบริการด้วยตนเอง/ใช้หน่วยบริการร่วมให้บริการ/ใช้ระบบส่งต่อ
3	มีรายการตามข้อ 1 และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน										
2	มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 18 - 22 รายการ และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน										
1	มีรายการตามข้อ 1 จำนวน 13 - 17 ข้อ และ ข้อ 2 พร้อมใช้งาน										
0	มีรายการตามข้อ 1 พร้อมใช้งาน น้อยกว่า 13 รายการ และ/หรือ ข้อ 2 ไม่ครบทุก รายการ										
8	ไม่มีบริการด้วยตนเอง/ใช้หน่วยบริการร่วมให้บริการ/ใช้ระบบส่งต่อ										

เกณฑ์ตรวจ

ม5-2-6 จัดให้มีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็น พร้อมใช้งาน เพื่อบริการแพทย์แผนไทย ภายในหน่วยงานบริการปฐมภูมิ ต้องมีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ ตามรายการที่กำหนดในกฎกระทรวงตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และ/หรือ ตามรายการที่สำนักงานกำหนด

แนวทางการพิจารณา

พิจารณา โดยการตรวจเช็ครายการของเครื่องมืออุปกรณ์ในผนวก 6 ที่พร้อมใช้งาน โดยพิจารณาตามบริการแพทย์แผนไทยที่จัดบริการในข้อ ม2-8 ดังนี้

บริการแพทย์แผนไทยที่จัดบริการ	ชื่อที่ต้องตรวจ	จำนวนข้อ
1. บริการจ่ายยาสมุนไพรพื้นฐานอย่างน้อย 10 รายการ (ที่มาเกณฑ์ รพ.สส.พท.)	ก 8 ข้อ	13 ข้อ
	ฉ 5 ข้อ	
2. บริการนวดไทย	ก 8 ข้อ	26 ข้อ
	ข 7 ข้อ	
	ช 7 ข้อ	
	ซ 4 ข้อ	
3. บริการผดุงครรภ์ไทย	ก 8 ข้อ	33 ข้อ
	ค 10 ข้อ	
	ง 4 ข้อ	
	ช 7 ข้อ	
	ซ 4 ข้อ	
4. บริการเภสัชกรรมไทย	ก 8 ข้อ	18 ข้อ
	จ 5 ข้อ	
	ฉ 5 ข้อ	
5. บริการเวชกรรมไทย	ตรวจทุกข้อ	45 ข้อ

เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา								
	<p>แนวทางการใช้คะแนน</p> <table border="1" data-bbox="316 273 678 1182"> <tr> <td data-bbox="316 992 424 1182">2</td> <td data-bbox="316 273 424 992">มีรายการตามข้อ 1-5(ตามบริการแพทย์แผนไทยที่จัด)พร้อมใช้งานมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80</td> </tr> <tr> <td data-bbox="424 992 526 1182">1</td> <td data-bbox="424 273 526 992">มีรายการตามข้อ 1-5(ตามบริการแพทย์แผนไทยที่จัด) พร้อมใช้งานร้อยละ 70 – 79</td> </tr> <tr> <td data-bbox="526 992 628 1182">0</td> <td data-bbox="526 273 628 992">มีรายการตามข้อ 1-5(ตามบริการแพทย์แผนไทยที่จัด) พร้อมใช้งานน้อยกว่าร้อยละ 70</td> </tr> <tr> <td data-bbox="628 992 678 1182">8</td> <td data-bbox="628 273 678 992">ไม่จัดบริการด้วยตนเอง/ใช้หน่วยบริการร่วมให้บริการ/ใช้ระบบส่งต่อ</td> </tr> </table>	2	มีรายการตามข้อ 1-5(ตามบริการแพทย์แผนไทยที่จัด)พร้อมใช้งานมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80	1	มีรายการตามข้อ 1-5(ตามบริการแพทย์แผนไทยที่จัด) พร้อมใช้งานร้อยละ 70 – 79	0	มีรายการตามข้อ 1-5(ตามบริการแพทย์แผนไทยที่จัด) พร้อมใช้งานน้อยกว่าร้อยละ 70	8	ไม่จัดบริการด้วยตนเอง/ใช้หน่วยบริการร่วมให้บริการ/ใช้ระบบส่งต่อ
2	มีรายการตามข้อ 1-5(ตามบริการแพทย์แผนไทยที่จัด)พร้อมใช้งานมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80								
1	มีรายการตามข้อ 1-5(ตามบริการแพทย์แผนไทยที่จัด) พร้อมใช้งานร้อยละ 70 – 79								
0	มีรายการตามข้อ 1-5(ตามบริการแพทย์แผนไทยที่จัด) พร้อมใช้งานน้อยกว่าร้อยละ 70								
8	ไม่จัดบริการด้วยตนเอง/ใช้หน่วยบริการร่วมให้บริการ/ใช้ระบบส่งต่อ								

ผนวก 3 การให้บริการเภสัชกรรมปฐมภูมิสถานที่ อุปกรณ์ และ เครื่องมือที่จำเป็น

เกณฑ์การตรวจประเมิน	ผลการตรวจสอบ	ข้อสังเกต/เงื่อนไขการปรับปรุง
	มี	ไม่มี
ค. การบริการเภสัชกรรม		
(12) มีเกณฑ์ในการเลือกสรรยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ เช่น การจัดหาผลิตภัณฑ์ที่ผ่านการรับรองตามมาตรฐานการผลิตที่ดี และมาจากแหล่งที่น่าเชื่อถือ		
(13) *** มีเกณฑ์รักษาซึ่งมีเป้าหมายให้ยาที่มีประสิทธิภาพในการรักษาที่ดี และปลอดภัยตลอดเวลา		
(14) *** มีระบบควบคุมกำกับยาตามอายุ		

เกณฑ์ตรวจ	แนวทางการพิจารณา		
(15) มีการเก็บรักษาควบคุมพิเศษ ยาเสพติดให้โทษ วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ให้เป็นส่วนหนึ่งของสินค้าคงคลัง และตรวจสอบได้ตลอดเวลา			
(16) มีระบบตรวจประเมินความเหมาะสมของยาตามใบสั่งยา และสามารถติดต่อแพทย์ผู้สั่งใช้ได้ทันที			
(17) *** ยาส่งมอบต้องมีข้อมูลครบถ้วน โดยระบุสถานที่บริการ ชื่อผู้ป่วย วันที่จ่ายยา ชื่อสามัญทางยา (ชื่อการค้า ถ้ามี) วิธีใช้ยา ข้อควรระวัง และวันหมดอายุ			
(18) *** มีการให้คำแนะนำตามสมควรเกี่ยวกับการใช้ยา อันตรายให้ปลอดภัยตามหลักวิชาการและมรรยาทแห่งวิชาชีพ			
(19) *** มีการบันทึกการให้บริการสำหรับผู้รับบริการที่ต้องติดตามการใช้ยาต่อเนื่อง			
(20) มีระบบรายงานอาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพไปยังหน่วยงานที่รับผิดชอบ			
(21) มีการทำบัญชียาที่ซื้อและขายตามที่กำหนดในกฎกระทรวง (ในกรณีที่มีการซื้อขายจากหน่วยงานอื่น)			
(22) มีการเก็บรักษาใบสั่งยาและเอกสารที่เกี่ยวข้องไว้เป็นหลักฐานไม่น้อยกว่า 1 ปีนับจากวันที่ให้บริการ			
(23) มีบริการข้อมูลความรู้เกี่ยวกับสุขภาพและผลิตภัณฑ์สุขภาพ			
รวม 23 รายการ (เฉพาะข้อที่มีช่องว่างให้เติม มี/ไม่มี ได้เท่านั้น)			

ผนวก 6 การให้บริการแพทย์แผนไทยสถานที่ อุปกรณ์ และ เครื่องมือที่จำเป็น

เกณฑ์การตรวจประเมิน	ผลการตรวจตอบ		ข้อสังเกต/ เงื่อนไขการปรับปรุง
	มี	ไม่มี	
ก. ห้องตรวจโรค (สามารถเข้าร่วมกับห้อง/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 ไม้เคาะเข้า			
3.8 อุปกรณ์ขังน้ำหนักและวัดส่วนสูง			
3.9 ชุดอุปกรณ์ทำแผลเบื้องต้น (สามารถเข้าร่วมกับห้อง/แผนกบริการอื่นได้)			
3.10 กระจกขยาย			
3.11 ฝาปิดจุก			
4. มีอ่างล้างมือพร้อมสบู่หรือแอลกอฮอล์ที่ใช้สำหรับล้างมือ			
5. มีอุปกรณ์กรองไฟสำหรับส่องฟิล์มเอกซเรย์			
6. อากาศถ่ายเทได้สะดวก			
7. มีแสงสว่างเพียงพอ			

เกณฑ์การตรวจประเมิน	ผลการตรวจตอบ		ข้อสังเกต/ เงื่อนไขการปรับปรุง
	มี	ไม่มี	
8. ประสิทธิภาพกว้างที่รณังคนพิการสามารถผ่านเข้าออกได้และด้านบนของบานประตูหรือบานเลื่อนมีช่องเองเป็นกระจากใส่ ที่อยู่ในระดับสายตา และไม่มีอุปกรณั้ก่อกประตุ			
ข. ห้องนวด			
1. การจัดพื้นที่มีความเหมาะสม ผู้ให้บริการสามารถเดินเข้าออกเพื่อให้บริการได้อย่างสะดวก โดยเฉพาะในกรณีภาวะฉุกเฉิน			
2. เติงนวดมีขนาดและความสูงเหมาะสม ไม่ก่อให้เกิดอันตรายทั้งผู้ให้และผู้รับบริการ มีระบบการจัดการความปลอดภัยขณะขึ้นลงจากเตียง			
3. เบาะที่นอนเป็นที่นอนแข็ง ขุ่มด้วยวัสดุที่คงทน และมีผ้าปูที่นอนพร้อมหมอนและปลอกหมอน ผ้าขาวเตียง ผ้าคลุมตัวที่สะอาด			
4. มีน้ำยทำความสะอาดมือ			
5. มีพัดลมระบายอากาศหรือช่องระบายอากาศ			
6. มีแสงสว่างเพียงพอ			
7. กรณีมีลูกประคบในท้องถิ่น มีที่วางหมอน้ำร้อนนึ่งลูกประคบอย่างเหมาะสม โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ให้และผู้รับบริการ			
ค. ห้องกระโจมหรือตู้อบไอน้ำสมุนไพร			
1. เป็นตู้อบสมุนไพรหรือกระโจมที่ผู้รับบริการเข้าได้ทั้งตัวโดยไม่มีส่วนใดส่วนหนึ่งของร่างกายยื่นออกมาจนกระโจม และสามารถเข้าออกได้สะดวก			
2. ขนาดของตู้อบสมุนไพรหรือกระโจมมีความเหมาะสมกับจำนวนและขนาดของผู้รับบริการ			

ชื่อสิ่งผิด/เงื่อนไขความปลอดภัย	ผลการตรวจสอบ	
	มี	ไม่มี
<p>เกณฑ์การตรวจประเมิน</p> <p>3. กรณีเป็นตู้อบสมุนไพรประยุกต์ด้วยวัสดุทนน้ำ เบ็ดจากภายนอกและสามารถเข้าออกได้สะดวก ด้านบนของบานประตูมีช่องมองเป็นกระจกใสที่อยู่ในระดับสายตา ไม่มีอุปกรณ์ล็อก/ตรึงประตู และมีพิคคมุดอกอากาศหรือช่องระบายอากาศ เพื่อให้อากาศถ่ายเทสะดวก กรณีกระโจมทำจากผ้าที่ระบายอากาศได้ดีและสะดวก</p> <p>4. หม้อต้มสมุนไพรทำจากวัสดุที่มีระบบควบคุมความปลอดภัย ได้แก่ ระบบการตัดไฟของหม้อต้มสมุนไพร ระบบตัดไฟอัตโนมัติของอาคาร หรือระบบสายดินป้องกันไฟดูด และมีการตรวจสอบความสมบูรณ์ของอุปกรณ์อย่างสม่ำเสมอ อย่างน้อยเดือนละหนึ่งครั้ง โดยดูจากบันทึกการตรวจสอบ</p> <p>5. มีวัสดุอุปกรณ์สำหรับป้องกันไม่ให้ผู้รับบริการสัมผัสหม้อต้มสมุนไพรได้ง่าย</p> <p>6. แก้วน้ำในกระโจมหรือตู้อบสมุนไพรทำด้วยวัสดุทนความร้อน แข็งแรง และไม่มีเชื้อรา</p> <p>7. บริเวณพื้นห้องของตู้อบสมุนไพรหรือกระโจมต้องทำจากวัสดุกันลื่น</p> <p>8. มีระบบควบคุมอุณหภูมิ ภายในตู้อบสมุนไพรหรือกระโจมที่สามารถควบคุมอุณหภูมิไม่เกิน 45 องศา</p> <p>9. มีระบบการกำหนดเวลาและสัญญาณเตือนเมื่อครบเวลาที่กำหนด</p> <p>10. มีแสงสว่างเพียงพอ สามารถมองเห็นสิ่งต่างๆ ในตู้อบสมุนไพรหรือกระโจมได้อย่างชัดเจน</p> <p>จ. ห้องหรือบริเวณที่เตรียมอุปกรณ์ในการบำบัดหม้อเกลือ (กรณีจัดบริการผดุงครรภ์ไทย)</p>		
<p>1. อยู่ในบริเวณที่มีอากาศถ่ายเทได้สะดวก</p> <p>2. มีโต๊ะหรือชั้นวางที่สะดวกในการเตรียมอุปกรณ์</p> <p>3. แหล่งความร้อนสำหรับทำไอน้ำหม้อเกลือสมุนไพรร้อน</p> <p>3.1 กรณีใช้เตาถ่าน - บริเวณใกล้เตาต้องไม่ติดไฟง่าย</p> <p>3.2 กรณีใช้แก๊ส - ต้องมีวาล์วเปิด-ปิด และมีระบบตัดแก๊ส</p> <p>3.3 กรณีใช้เตาไฟฟ้า - ต้องมีระบบเปิด-ปิด เต้าไฟฟ้า และมีระบบป้องกันไฟฟ้ารั่วและไฟฟ้าลัดวงจร</p> <p>4. มีอุปกรณ์ดับเพลิง</p>		

เกณฑ์การตรวจประเมิน	ผลการตรวจสอบ		ข้อสังเกต/ เงื่อนไขการปรับปรุง
	มี	ไม่มี	
จ.ห้องปฐมพยาบาลผู้ป่วยเฉพาะราย (กรณีที่เกิดบริการฉุกเฉินชาวไทย)			
1. สถานที่สะอาด แยกเป็นสัดส่วน			
2. มีเครื่องชั่ง/ตวง ซึ่งใช้การได้ดี และตรวจสอบความเที่ยงตรงของอุปกรณ์อย่างสม่ำเสมออย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง โดยมีแบบรับรองจากหน่วยงานที่ตรวจสอบ			
3. มีตู้เก็บยาหรือภาชนะอื่นๆที่จำเป็นในการเก็บยา เพียงพอ สะอาด และใช้การได้ดี			
4. มีอ่างล้างมือ/เครื่องมือ สะอาด ใช้การได้ดี			
5. ผลการระบุ ชื่อสถานบริการ ชื่อผู้ป่วย ชื่อยา ข้อบ่งใช้ หรือ สรรพคุณ			
ฉ.ห้องหรือบริเวณจ่ายยา (สามารถเข้าร่วมกับห้อง/แผนกบริการอื่นได้)			
1. มีขนาดห้องหรือบริเวณเก็บยาพอเหมาะกะกับปริมาณยา เก็บในที่แห้ง และแสงแดดส่องไม่ถึง อากาศถ่ายเทได้ดี			
2. มีการจัดเก็บยา เรียงยาตามโพรงไว้เป็นระเบียบ และแยกเป็นสัดส่วน โดยเฉพาะยาที่มีพิษและยาที่มีกลิ่นหอม จัดเก็บในภาชนะที่มีติดกันแมลงต่างๆ ไม่มียาสมุนไพรที่หมดอายุหรือเสื่อมสภาพ			
3. มีฉลากยาสมุนไพรระบุ ชื่อยา วัน/เดือน/ปีที่หมดอายุ และแหล่งผลิต ที่ภาษาที่เก็บยาสมบูรณ์พร้อมอย่างชัดเจน			
4. มีบัญชีควบคุมและกำกับยาหมดอายุ			
5. มีจุดจ่ายยาที่เปิดโล่งหรือปิดด้วยกระจกลใส โดยผู้ให้บริการสามารถให้คำแนะนำการใช้ยาแก่ผู้รับบริการได้อย่างสะดวก			
ข. ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า และอุปกรณ์ในการจัดเก็บทรัพย์สินส่วนตัวของผู้รับบริการสามารถเข้าร่วมกับห้อง/แผนกบริการอื่นได้			
1. มีจำนวนห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าเพียงพอสำหรับผู้รับบริการ			
2. มีการระบายอากาศที่ดี ไม่อับชื้น ไม่มีกลิ่นเหม็น			
3. ขนาดห้องมีความเหมาะสมกับผู้รับบริการ			
4. มีแสงสว่างเพียงพอ			

เกณฑ์การตรวจประเมิน	ผลการตรวจสอบ		ข้อสังเกต/ เงื่อนไขการปรับปรุง
	มี	ไม่มี	
5. มีเสื้อผ้าที่เหมาะสมและเพียงพอสำหรับผู้รับบริการ			
6. มีตู้เก็บของที่มีระบบกุญแจล็อกหรืออุปกรณ์ในการจัดเก็บทรัพย์สินส่วนตัวของผู้รับบริการโดยที่ผู้บริการสามารถหยิบติดตัวไปได้			
7. มีอุปกรณ์สำหรับเก็บเสื้อผ้าที่ใช้แล้ว			
ช. ห้องน้ำ (สามารถเข้าร่วมกับห้อง/แผนกบริการอื่นได้)			
1. มีการแยกห้องน้ำชาย - หญิงให้เป็นสัดส่วน			
2. สะอาด พื้นไม่ลื่น มีราวจับสำหรับผู้พิการ/ผู้สูงอายุ			
3. มีอ่างล้างมือ สบู่ล้างมือ			
4. มีถังขยะติดเชื้อและมีแนวทางการกำจัดอย่างชัดเจน			
รวม 45 รายการ (เฉพาะข้อที่มีช่องว่างให้เติม มี/ไม่มี ได้เท่านั้น)			



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒-๔ อาคารรวมหน่วยงานราชการ “ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ ”
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐ โทรศัพท์ ๐๒ ๑๕๑ ๕๐๐๐ โทรสาร ๐๒ ๑๕๓ ๕๗๓๐

ที่ สปสช ๓.๖๖/๑.๑๗

๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ปรับแก้เงื่อนไข ในการสรุปผลการตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑-๑๓ /ผู้อำนวยการสำนักบริหารงานทะเบียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารแสดงตารางสรุปผลการพิจารณาการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ ๑ ฉบับ
เอกสารแสดงตารางสรุปผลการพิจารณาการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการประจำ ๑ ฉบับ
เอกสารแสดงตารางสรุปผลการพิจารณาการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการรับส่งต่อทั่วไป ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักสนับสนุนคุณภาพและมาตรฐานบริการ ได้จัดทำและเผยแพร่ คู่มือแนวทางการตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทั้ง ๔ ประเภท ฉบับปรับปรุงเดือนมีนาคม ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เพื่อใช้ในการตรวจประเมินขึ้นทะเบียนในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ หลังจากมีการตรวจประเมินพบว่า มีหน่วยบริการส่วนหนึ่งที่ไม่สามารถสรุปผลได้ตามเงื่อนไขที่กำหนดเนื่องจากเงื่อนไขในการจัดกลุ่มยังไม่ครอบคลุมเพียงพอ นั้น

ในการนี้ สำนักสนับสนุนคุณภาพและมาตรฐานบริการ จึงขอปรับเงื่อนไข ในการจัดกลุ่มสรุปผลการพิจารณาการขึ้นทะเบียน กลุ่ม ๔ เพื่อให้สามารถสรุปผลการตรวจประเมินได้ รายละเอียดดัง สิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ดำเนินการในสิ่งที่เกี่ยวข้อง

ขอแสดงความนับถือ

(นางปิยพร ปิยะจันทร์)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ปฏิบัติงานแทน

ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการ

สำนักสนับสนุนคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการ
โทรศัพท์ : ๐๘๔ ๔๓๙ ๐๑๔๙ โทรสาร ๐๒ ๑๕๓ ๕๗๓๐
E-mail : kanittha.c@nhs.go.th
ผู้ประสานงาน นางณิษฐา ศรีวงษา

ตารางสรุปผลการพิจารณาการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ

การพิจารณาผลการตรวจประเมินหน่วยบริการ

กลุ่ม	% ของข้อที่ได้แต่ละคะแนน	ผลการตรวจประเมินขึ้นทะเบียน
กลุ่ม 1	ทุกข้อที่ได้คะแนนมากกว่าหรือเท่ากับ 2 โดยมีคะแนน 3 บางข้อ	ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมินขึ้นทะเบียนบริการปฐมภูมิครบถ้วน และมีบางส่วนสูงกว่าเกณฑ์
กลุ่ม 2	มีข้อที่ได้คะแนน 2 ขึ้นไป มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80 และ ไม่มีข้อใดมีคะแนนเป็น 0	ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ
กลุ่ม 3	มีข้อที่ได้คะแนน 2 ขึ้นไป อยู่ระหว่างร้อยละ 50 – 79.99 และ ไม่มีข้อใดมีคะแนนเป็น 0	ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ และควรพัฒนาต่อเรื่อง โดยหน่วยบริการประจำและหน่วยบริการปฐมภูมิต้องจัดทำแผน และดำเนินการพัฒนาปรับปรุงแก้ไข ภายในระยะเวลาที่สำนักงานกำหนด
กลุ่ม 4	มีข้อที่ได้คะแนน 2 ขึ้นไป น้อยกว่าร้อยละ 50 หรือ มีคะแนน 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 10 โดยข้อที่คะแนนเป็น 0 จะต้องไม่ใช่ข้อที่กำหนดว่าเป็น 0 ไม่ได้	ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ แต่ต้องพัฒนาเร่งด่วน โดยหน่วยบริการประจำและหน่วยบริการปฐมภูมิต้องจัดทำแผน และดำเนินการพัฒนาปรับปรุงแก้ไข ภายในระยะเวลาที่สำนักงานกำหนดอย่างเร่งด่วน
กลุ่ม 5	มีคะแนนเป็น 0 ในข้อที่กำหนดว่าเป็น 0 ไม่ได้ หรือ มีข้อที่คะแนนเป็น 0 มากกว่าร้อยละ 10	ไม่ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ ยกเว้น กรณีเป็นหน่วยบริการสังกัดภาครัฐ ให้ สปสช.เขต ให้คำแนะนำในการพัฒนา ปรับปรุง โดยพิจารณาตามศักยภาพที่ดีที่สุดที่มีอยู่ในปัจจุบัน ให้เหมาะสมตามบริบทของพื้นที่ โดยคำนึงถึงประโยชน์ที่ประชาชนได้รับเป็นสิ่งสำคัญ และสปสช.เขต รายงานผลการตรวจประเมินไปยังหน่วยงานต้นสังกัด เพื่อรับทราบและดำเนินการปรับปรุงพัฒนาหน่วยบริการขึ้น เนื่องจากเป็นหน้าที่ของรัฐในการให้บริการสาธารณสุขที่ดีที่มีมาตรฐานแก่ประชาชน



ตารางสรุปผลการพิจารณาการขึ้นทะเบียนหน่วยงานบริการประจำ

การพิจารณาผลการตรวจประเมินหน่วยงานบริการ

กลุ่ม	% ของข้อที่ได้คะแนน	ผลการตรวจประเมินขึ้นทะเบียน
กลุ่ม 1	ทุกข้อที่ได้คะแนนมากกว่าหรือเท่ากับ 2 โดยมีคะแนน 3 บางข้อ	ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยงานบริการประจำครบถ้วน และมีบางส่วนสูงกว่าเกณฑ์
กลุ่ม 2	มีข้อที่ได้คะแนน 2 ขึ้นไป มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80 และ ไม่มีข้อใดมีคะแนนเป็น 0	ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยงานบริการประจำ
กลุ่ม 3	มีข้อที่ได้คะแนน 2 ขึ้นไป อยู่ระหว่างร้อยละ 50 - 79.99 และ ไม่มีข้อใดมีคะแนนเป็น 0	ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยงานบริการประจำและควรพัฒนาตนเอง โดยหน่วยบริการประจำต้องจัดทำแผน และดำเนินการพัฒนาปรับปรุงแก้ไข ภายในระยะเวลาที่สำนักงานกำหนด
กลุ่ม 4	มีข้อที่ได้คะแนน 2 ขึ้นไป น้อยกว่าร้อยละ 50 หรือ มีคะแนน 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 10 โดยข้อที่คะแนนเป็น 0 จะต้องไม่ใช้ข้อที่กำหนดว่าเป็น 0 ไม่ได้	ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยงานบริการประจำแต่ต้องพัฒนาเร่งด่วน โดยหน่วยบริการประจำต้องจัดทำแผน และดำเนินการพัฒนาปรับปรุงแก้ไข ภายในระยะเวลาที่สำนักงานกำหนด อย่างเร่งด่วน
กลุ่ม 5	มีคะแนนเป็น 0 ในข้อที่กำหนดว่าเป็น 0 ไม่ได้ หรือ มีข้อที่คะแนนเป็น 0 มากกว่าร้อยละ 10	ไม่ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยงานบริการประจำ กรณีเป็นหน่วยบริการสังกัดภาครัฐ ซึ่งมีบทบาทหน้าที่ในการให้บริการสาธารณะซึ่งมีมาตรฐานแก่ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ ให้ลดข้อบกพร่อง ให้ค่าคะแนนในการพัฒนา ปรับปรุง โดยพิจารณาตามศักยภาพที่ดีที่สุดที่มีอยู่ในปัจจุบัน ให้คณะกรรมการประเมินบริบทของพื้นที่ โดยคำนึงถึงประโยชน์ที่ประชาชนได้รับเป็นสิ่งสำคัญ และสภ.สช.เขตรายงานผลการตรวจประเมินไปยังหน่วยงานต้นสังกัด เพื่อรับทราบและดำเนินการปรับปรุงพัฒนาหน่วยบริการขึ้น



สรุปผลการพิจารณาการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับบริการส่งต่อทั่วไป

กลุ่ม	% ของข้อที่ได้แต่ละคะแนน	ผลการตรวจประเมินขึ้นทะเบียน
กลุ่ม 1	มีคะแนนเป็น 2 มากกว่าและเท่ากับร้อยละ 80 และ ไม่มีข้อใดมีคะแนนเป็น 0	ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการที่รับบริการส่งต่อ
กลุ่ม 2	มีคะแนนเป็น 2 มากกว่าและเท่ากับร้อยละ 80 และมีข้อที่ได้คะแนน 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับ 10 %	ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการที่รับบริการส่งต่อ และต้องพัฒนาต่อเมือง ซึ่งหน่วยบริการต้องจัดทำแผน และดำเนินการพัฒนา โดยสำนักงานอกทำการตรวจชี้ได้ ในกรณีที่มีปัญหาการใช้บริการ
กลุ่ม 3	มีคะแนนเป็น 2 อยู่ 50% - 79.99% และมีข้อที่ได้คะแนน 0 น้อยกว่าหรือเท่ากับ 10 %	ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการรับส่งต่อ แต่ต้องพัฒนาเร่งด่วน ซึ่งหน่วยบริการต้องจัดทำแผน และดำเนินการพัฒนาปรับปรุงแก้ไข ภายในเวลาที่สำนักงานกำหนด
กลุ่ม 4	1. ข้อ ER-ค1 หรือ ER-อ2 หรือ IPD-อ2 ได้คะแนน 0. 2. ข้อที่ได้คะแนน 2 น้อยกว่า 50 % ของข้อที่ตรวจ 3. ข้อที่ได้คะแนน 0 มากกว่า 10 % ของข้อที่ตรวจ	ไม่ผ่านเกณฑ์ตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการที่รับบริการส่งต่อ ยกเว้นในกรณีที่หน่วยงานบริการสังกัดภาครัฐที่ไม่ผ่านการประเมิน ให้สปลช. เขต ให้คำแนะนำในการพัฒนา ปรับปรุง โดยพิจารณา ตามศักยภาพที่ดีที่สุดที่มีอยู่ ณ ปัจจุบัน ให้เหมาะสมตามสภาพพื้นที่ โดยคำนึงถึงประโยชน์ที่ประชาชนได้รับเป็นสำคัญ และสปลช. เขตสรุปรายงานผลการตรวจประเมินไปยังหน่วยงานต้นสังกัด เพื่อรับทราบ และดำเนินการปรับปรุงพัฒนาหน่วยบริการนั้น ๆ เนื่องจากเป็นหน้าที่ของรัฐที่กำหนดไว้ใน รัฐธรรมนูญในการให้บริการสาธารณสุขที่มีมาตรฐานแก่ประชาชน



เลขที่หนังสือ.....

ชื่อหน่วยงาน
.....
.....

วันที่

เรื่อง แจ้งรายชื่อขอ Username/Password ระบบประเมินตนเองของหน่วยบริการ

เรียน เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อผู้รับผิดชอบ เพื่อกำหนด Username/Password

๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ฉบับ

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้จัดให้มีระบบประเมินตนเองของหน่วยบริการเพื่อ
ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นหน่วยงานที่
ติดตามการบันทึกและรายงานผลการประเมินภายในจังหวัด นั้น

ในการนี้(ชื่อหน่วยบริการ)..... รหัสหน่วยงาน ขอแจ้งรายชื่อ
ผู้รับผิดชอบ เพื่อขอรับ Username/Password ในการใช้งานโปรแกรมฯ โดยมีรายชื่อพร้อมหลักฐานประกอบตาม
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒

.....(ชื่อหน่วยบริการ)..... ขอรับรองว่าผู้ที่มีรายชื่อตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑
เป็นเจ้าของหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานของหน่วยงานจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....

ผู้มีอำนาจลงนาม

ชื่อหน่วยงาน(ชื่อหน่วยบริการ).....

หมายเลขโทรศัพท์

หมายเลขโทรสาร

รายชื่อเจ้าหน้าที่ เพื่อกำหนด Username/Password

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	ตำแหน่ง	เบอร์มือถือ	อีเมล (ส่วนตัวเท่านั้น)
๑					
๒					
๓					

สอบถามปัญหาการใช้งานโปรแกรม และ Username/Password ติดต่อ สปสช. IT-Helpdesk
โทรศัพท์ 02 141 4200 อีเมล IT-Helpdesk@nhso.go.th