



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ก

แบบสอบถามเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ

เรื่อง

ความพร้อมในการดำเนินงานของสถานบริการสาธารณสุขระดับต้น  
ในจังหวัดแพร่

คำแนะนำในการกรอกแบบสอบถาม

1. แบบสอบถามนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาในระดับปริญญาโท สาขาสาธารณสุขศาสตร์  
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. แบบสอบถามนี้ประกอบด้วยเนื้อหา 3 ส่วน คือ
  - ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป จำนวน 5 ข้อ
  - ส่วนที่ 2 ปัจจัยด้านบุคคล จำนวน 32 ข้อ
  - ส่วนที่ 3 ปัจจัยด้านองค์กร จำนวน 9 ข้อ
  - ส่วนที่ 4 ปัจจัยด้านชุมชน จำนวน 6 ข้อ
  - ส่วนที่ 5 ปัจจัยด้านความพร้อม จำนวน 25 ข้อ
3. โปรดตอบแบบสอบถามทุกส่วนและทุกข้อความตามความเป็นจริง
4. ข้อมูลทั้งหมดจะถูกนำไปใช้ในการศึกษาเท่านั้น และจะเก็บเป็นความลับอย่างเคร่งครัด

ขอขอบพระคุณในความอนุเคราะห์

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

(นางมยุรี วาหา )

นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

กรุณาทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง ( ) หรือกรอกข้อความลงในช่องว่าง .....ให้ชัดเจนตามความเป็นจริง

1. เพศ

( ) 1 ชาย ( ) 2 หญิง

2. ระดับการศึกษาสูงสุด

( ) 1. ต่ำกว่าปริญญาตรี ( ) 2. ปริญญาตรี ( ) 3. สูงกว่าปริญญาตรี

3. อายุ.....ปี

4. อายุราชการ.....ปี.....เดือน

5.  ตำแหน่งปัจจุบัน

( ) เจ้าหน้าที่บริหารงานสาธารณสุข

( ) เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน

( ) พยาบาลวิชาชีพ

( ) พยาบาลเทคนิค

( ) นักวิชาการสาธารณสุข

( ) อื่นๆ .....

## ส่วนที่ 2 ปัจจัยด้านบุคคล

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง..... หน้าข้อความที่ท่านมีความคิดเห็นว่า ( ถูก )

และเครื่องหมาย ✗ ในช่อง..... หน้าข้อความที่ท่านมีความคิดเห็นว่า ( ผิด )

### ความรู้ในการดำเนินงานศูนย์สุขภาพชุมชน

- .....1) ศูนย์สุขภาพชุมชน มีจุดประสงค์เพื่อกระจายการบริการสุขภาพให้ทั่วถึงเท่านั้น
- .....2) ศูนย์สุขภาพชุมชน จัดตั้งขึ้นเพื่อพัฒนาคุณภาพในการให้บริการของสถานบริการ
- .....3) ระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ มีการจัดการบริการที่หลากหลายทั้งการแพทย์แผนปัจจุบันและ การแพทย์ทางเลือกอื่นๆ
- .....4) ศูนย์สุขภาพชุมชนเป็นการให้บริการอย่างผสมผสานและต่อเนื่องกับทุกคนในครอบครัวเท่านั้น
- .....5) การบริการในศูนย์สุขภาพชุมชนควรให้ความสำคัญการรักษาพยาบาลมากกว่าการส่งเสริมสุขภาพ
- .....6) ผู้ป่วยทุกรายที่มาใช้บริการที่ศูนย์สุขภาพชุมชนต้องได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต
- .....7) จุดแข็งของงานเวชปฏิบัติครอบครัวมองผลสัมฤทธิ์ที่คนเป็นหลัก
- .....8) ผู้ที่มีปัญหาด้านสังคม เป็นกลุ่มที่ไม่ต้องให้การบริการด้านการรักษาพยาบาลที่ศูนย์สุขภาพชุมชน
- .....9) บริการเชิงรุก หมายถึง การบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขแบบเบ็ดเสร็จผสมผสานที่เน้น การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค โดยยึดปัญหาของชุมชนเป็นหลัก
- .....10) การติดตามเยี่ยมบ้านควรให้ผู้เยี่ยมเป็นผู้ตัดสินใจในการวางแผนและกำหนดเป้าหมายเพื่อช่วยเหลือบุคคล
- .....11) การติดตามเยี่ยมบ้านต้องได้รับความยินยอมจากสมาชิกในครอบครัวก่อนที่จะไปเยี่ยมเสมอ
- .....12) การดูแลสุขภาพด้วยแนวคิดแบบองค์รวม ครอบคลุมถึงการดูแลด้านเศรษฐกิจและสิ่งแวดล้อม
- .....13) ลักษณะภาวะคุกคามทางสุขภาพของครอบครัวคือ สภาวะที่บุคคลเสี่ยงต่อการเกิดโรคติดเชื้อเท่านั้น
- .....14) ลักษณะสภาวะวิกฤตของครอบครัวคือ สภาวะที่ไม่ปกติทั้งกาย และใจ

## ทัศนคติต่อการดำเนินงานของสถานบริการระดับต้น

กรุณาทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	เล็กน้อย	ไม่เห็นด้วย
1. นโยบาย 30 บาทช่วยคนไทยห่างไกลโรค เป็นนโยบายที่เหมาะสมกับสถานการณ์ด้านสุขภาพในปัจจุบัน					
2. งานเวชปฏิบัติครอบครัวมีความสำคัญเด่นชัดมากขึ้น ภายหลังจากปฏิรูประบบสุขภาพ					
3. นโยบายการสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ทำให้ประชาชนทุกคนสามารถเข้าถึงบริการได้มากขึ้น					
4. กิจกรรมการดำเนินงานศูนย์สุขภาพชุมชนมีความหลากหลายได้ตามสภาพบริบทของประชาชนในแต่ละพื้นที่					
5. การมีบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า มีผลทำให้ประชาชนมารับบริการในสถานบริการเพิ่มขึ้น					
6. การบริการปฐมภูมิ เป็นการสร้างความเชื่อมต่อระหว่างชุมชน และระบบบริการสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น					
7. การจัดการงบประมาณ โดยการแยกงบส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ออกจากงบบุคลากร ไม่สามารถป้องกันการใช้งบประมาณในกิจกรรมด้านรักษาพยาบาลมากเกินไปได้					
8. ค่าตอบแทนและสวัสดิการต่างๆ ที่ได้รับในปัจจุบัน ทำให้การดำเนินงานศูนย์สุขภาพชุมชนเกิดสภาพคล่องตัวขึ้น					
9. เพิ่มสุขภาพประจำครอบครัวได้กลายเป็นนวัตกรรมใหม่ในการทำงานสร้างสุขภาพในชุมชน					
10. การกำหนดมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชนเป็นแนวทางที่ทำให้การดำเนินงานมีทิศทางชัดเจนมากขึ้น					
11. การพัฒนาตามมาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน ทำให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพได้มากขึ้น					

ข้อความ	ระดับความคิดเห็น				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	เล็กน้อย	ไม่เห็นด้วย
12. การเพิ่มบทบาทและพัฒนาศักยภาพระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ สามารถสนองตอบความต้องการของประชาชนได้อย่างแท้จริง					
13. การมีทีมงานที่มีทัศนคติที่ดีในการให้บริการ เป็นปัจจัยพื้นฐานในการพัฒนาบริการปฐมภูมิ					
14. ความรู้สึกเป็นทีมงานสุขภาพในการดำเนินงานศูนย์สุขภาพชุมชนจะเกิดขึ้นได้ก็ต่อเมื่อมีการทำงานร่วมกันและสนับสนุนการทำงานซึ่งกันและกัน					
15. การที่ให้ประชาชนสามารถเลือกสถานพยาบาลประจำครอบครัว วิธีการดังกล่าวจะทำให้ผู้ให้บริการตอบสนองความต้องการของประชาชนมากขึ้น					
16. การดำเนินงานของศูนย์สุขภาพชุมชนและการปรับวิธีการทำงานทำให้ต้องปรับเปลี่ยนวิธีคิดอย่างมากในการดำเนินงาน					
17. การดำเนินงานศูนย์สุขภาพชุมชนให้ได้ตามมาตรฐานเป็นการเพิ่มงานและภาระรับผิดชอบแก่เจ้าหน้าที่					
18. การติดตามเยี่ยมบ้านอาจทำให้ครอบครัวเกิดความเคียดขี้เนื้อที่จะรอรับบริการ ไม่ออกไปแสวงหาบริการทางสาธารณสุขนอกบ้านเมื่อจำเป็น					

### ส่วนที่ 3 ปัจจัยด้านองค์กร

กรุณาทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน หรือกรอกข้อความลงในช่องว่างตามความเป็นจริงมากที่สุด

1. สถานบริการของท่านเป็นลักษณะของหน่วยบริการแบบใด  
 1. สอ.ขนาดใหญ่     2. สอ.ขนาดทั่วไป
2. ในปีงบประมาณ 2548 สถานบริการของท่านได้รับการจัดสรรงบประมาณ จากโครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้าเพียงพอหรือไม่  
 1. เพียงพอ     2. ไม่เพียงพอ
3. ในปีงบประมาณ 2548 สถานบริการของท่านได้รับการจัดสรรงบประมาณจากโครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า เหมาะสมกับความจำเป็นในการใช้จ่ายหรือไม่  
 1. เหมาะสม     2. ไม่เหมาะสม     3. อื่นๆ ระบุ.....
4. ในปีงบประมาณ 2548 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ได้เข้ามาพัฒนาสนับสนุนสถานบริการของท่านเพื่อยกระดับเป็นศูนย์สุขภาพชุมชนหรือไม่  
 1. มี     2. ไม่มี
5. ในปีงบประมาณ 2548 สถานบริการมีแผนงานพัฒนา เพื่อให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชนหรือไม่  
 1. มี     2. ไม่มี
6. ในปีงบประมาณ 2549 สถานบริการมีแผนงานพัฒนา เพื่อให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชนมากขึ้นหรือไม่  
 1. มี     2. ไม่มี
7. สถานบริการของท่านผ่านการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐานศูนย์สุขภาพชุมชน  
 1. ผ่าน     2. ไม่ผ่าน
8. การติดตามประเมินผลงานจากในเครือข่ายระดับสูงกว่า (สสอ./รพช.) ในปีงบประมาณ 2548  
 1. 2 ครั้ง     2. น้อยกว่า 2 ครั้ง     3. มากกว่า 2 ครั้ง     5. ไม่เคย
9. จำนวนครั้งที่เหมาะสมในการติดตามประเมินผลงานในรอบปี  
 1. 2 ครั้ง     2. น้อยกว่า 2 ครั้ง     3. มากกว่า 2 ครั้ง



#### ส่วนที่ 4 ปัจจัยด้านชุมชน

กรุณาทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน หรือกรอกข้อความลงในช่องว่างตามความเป็นจริงมากที่สุด

1. จำนวนประชากรในพื้นที่รับผิดชอบของหน่วยบริการทั้งหมด  
 1. 0 - 5,000 คน  2. 5,001 ขึ้นไป
2. ลักษณะภูมิประเทศในพื้นที่รับผิดชอบ  
 1. พื้นที่ทั่วไป  2. พื้นที่พิเศษ (มีชาวไทยภูเขาอาศัยอยู่ด้วย)
3. ปีงบประมาณ 2548 หน่วยงานของท่านได้รับงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานจากองค์กรปกครองท้องถิ่นหรือไม่อย่างไร  
 1 ได้รับเพียงพอ  2 ได้รับไม่เพียงพอ
4. ปีงบประมาณ 2548 หน่วยงานของท่านได้รับการสนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ในการดำเนินงานจากองค์กรปกครองท้องถิ่นหรือไม่  
 1 ได้รับ  2 ไม่ได้รับ
5. ในปี พ.ศ.2548 อสม.และแกนนำสุขภาพในชุมชนมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านสร้างเสริมสุขภาพอย่างไร  
 1 มาก  2 ปานกลาง  3 น้อย
6. ประสิทธิภาพในการดำเนินงานของแกนนำสุขภาพในชุมชนในรอบปี พ.ศ. 2548 ที่บรรลุวัตถุประสงค์  
 ตามกิจกรรมการดำเนินการดังต่อไปนี้ ( ใส่หมายเลข 1, 2, 3 ) ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน  
 1 มาก  2 ปานกลาง  3 น้อย  
 .....งานควบคุมโรคติดต่อในท้องถิ่น  
 .....งานควบคุมโรคไม่ติดต่อ เช่น เบาหวาน ความดัน มะเร็ง  
 .....งานส่งเสริมสุขภาพด้วยการออกกำลังกาย  
 .....งานด้านคุ้มครองผู้บริโภค  
 .....งานอนามัยแม่และเด็ก  
 .....การวางแผนการดำเนินงานสาธารณสุข  
 .....กิจกรรมชมรมผู้สูงอายุ  
 .....กิจกรรม ชมรม ทู ปี นัมเบอร์วัน  
 .....การจัดการสิ่งแวดล้อมในชุมชน



ส่วนที่ 5 ข้อมูลเกี่ยวกับความพร้อมของสถานบริการสาธารณสุขระดับต้น  
กรุณาทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ข้อความ	ระดับความพร้อม				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	ไม่พร้อม
1) ระบบการเยี่ยมบ้าน เพื่อติดตามให้บริการผู้ที่มีปัญหาสุขภาพในชุมชน					
2) เพิ่มครอบครัว (Family Folder) เพื่อการดูแลสุขภาพ					
3) เพิ่มชุมชน (Community Folder)					
4) การให้บริการสุขภาพแบบองค์รวม(ร่างกาย จิตใจ สังคมและจิตวิญญาณ)					
5) ระบบข้อมูลที่สามารถสืบค้นข้อมูลได้อย่างรวดเร็ว					
6) ระบบการส่งต่อผู้ป่วย ระหว่างเครือข่าย					
7) อุปกรณ์เครื่องมือเพื่อการรักษาพยาบาล การป้องกัน และควบคุมโรค การฟื้นฟูสุขภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน					
8) ระบบการป้องกันการติดเชื้อและแพร่เชื้อโรค					
9) แพทย์มีส่วนร่วมในการให้บริการหรือให้คำปรึกษา					
10) พยาบาลวิชาชีพหรือพยาบาลเวชปฏิบัติ ที่มีความรู้ความสามารถด้านเวชปฏิบัติครอบครัว					
11) การจัดการบริการทันตกรรม โดยทันตแพทย์หรือทันตภิบาลภายใต้การดูแลของทันตแพทย์					
12) บริการด้านทันตกรรมในหน่วยงานหรือมีระบบเชื่อมต่อเพื่อส่งประชาชนในความรู้สึกรับผิดชอบไปรับบริการด้านทันตกรรม					
13) เกสเซอร์หรือเจ้าพนักงานเกสเซอร์ดูแลเรื่องระบบการจัดหายา การจัดเก็บยาและการจ่ายยา ให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน					
14) การจัดหาจ่ายยา และให้ความรู้ด้านยาตามมาตรฐาน					
15) ระบบการกำกับและพัฒนาคุณภาพบริการอย่างสม่ำเสมอ					

ข้อความ	ระดับความพร้อม				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	ไม่พร้อม
16) การพัฒนาความรู้ทักษะและความสามารถของบุคลากรให้มีขีดความสามารถตามเกณฑ์ของกระทรวง					
17) การเปิดโอกาสให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการรับรู้ปัญหาสะท้อนปัญหาและหาแนวทางการดำเนินงาน					
18) การวินิจฉัยชุมชนและวางแผนพัฒนาร่วมกับองค์กรท้องถิ่น					
19) ทีมสุขภาพมีความเข้าใจในเป้าหมายและแนวทางการดำเนินงานศูนย์สุขภาพชุมชน					
20) ทีมสุขภาพสามารถวางแผนแนวทางการดำเนินงานแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์เพื่อแก้ปัญหาด้านสุขภาพ					
21) ระบบการประเมินผลงานเพื่อพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพให้เกิดอย่างต่อเนื่อง					
22) มีคู่มือมาตรฐานการให้บริการดูแลสุขภาพของประชาชน					
23) เจ้าหน้าที่มีโอกาสได้รับการพัฒนาความรู้ความสามารถอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ					
24) กิจกรรมที่ทำขึ้นใหม่สามารถเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานทั้งเชิงรับและเชิงรุก					
25) การวิจัยรูปแบบใดรูปแบบหนึ่งหรือมีส่วนร่วมในการทำวิจัยเพื่อศึกษาพัฒนาการให้บริการ การบริหารจัดการในศูนย์สุขภาพชุมชน					

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

.....

.....

## ภาคผนวก ข

แบบตรวจประเมินการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ  
ในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อหน่วยบริการปฐมภูมิ .....
- สถานที่ตั้ง .....
- ชื่อหัวหน้าหน่วยงาน/ผู้ดำเนินการสถานพยาบาล.....
- สังกัด .....
2. จำนวนประชากรทั้งหมดในพื้นที่รับผิดชอบของหน่วยนี้ .....
- จำนวนประชากรที่มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ของหน่วยนี้ .....
3. เครือข่ายหน่วยบริการ ประกอบด้วย
  - 3.1 หน่วยบริการประจำ ได้แก่
    - (1) ชื่อสถานพยาบาล.....
  - 3.2 หน่วยบริการรับส่งต่อ จำนวน.....หน่วย ได้แก่
    - (1) ชื่อสถานพยาบาล.....
    - (2) ชื่อสถานพยาบาล.....
  - 3.3 หน่วยบริการร่วมให้บริการ จำนวน.....หน่วย ได้แก่
    - (1) ชื่อสถานพยาบาล.....ร่วมให้บริการด้าน.....
    - (2) ชื่อสถานพยาบาล.....ร่วมให้บริการด้าน.....

ส่วนที่ 2 การประเมินตามเกณฑ์ชี้แนะเขียนหน่วยบริการปฐมภูมิ

เกณฑ์การตรวจประเมิน	คะแนน			ข้อสังเกต / เงื่อนไขการ ปรับปรุง
	0	1	2	
<b>1 ศักยภาพในการจัดระบบบริการ</b>				
1.1 ตั้งอยู่ในพื้นที่ที่สะดวกต่อการเข้ารับบริการ โดยผู้รับบริการสามารถเดินทางโดยรถยนต์ ใช้เวลาเฉลี่ยไม่เกิน 30 นาที				
1.2 สามารถให้บริการสาธารณสุขแก่ผู้มีสิทธิในพื้นที่รับผิดชอบได้ไม่เกิน 10,000 คนต่อหนึ่งหน่วยบริการปฐมภูมิ				
1.3 สามารถเปิดให้บริการสาธารณสุขแก่ผู้มีสิทธิในพื้นที่รับผิดชอบทุกวัน และรวมเวลาให้บริการแล้วไม่น้อยกว่า 56 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ โดยเน้นเปิดให้บริการในเวลาที่ผู้มีสิทธิในพื้นที่รับผิดชอบนั้นสามารถเข้าถึงได้สะดวก				
1.4 ติดประกาศเวลาให้บริการตามที่ตกลงกับสำนักงานสาขา ไว้ในที่เปิดเผยให้เห็นได้อย่างชัดเจน และประกาศรายชื่อเครือข่ายหน่วยบริการ ให้ผู้มีสิทธิเกิดความมั่นใจในการที่จะได้รับการส่งต่อไปรับบริการสาธารณสุขได้อย่างเหมาะสม				
<i>รวมคะแนน (ข้อ 1)</i>				
<b>2 ต้องสามารถจัดบริการระดับปฐมภูมิได้ครบถ้วน ครอบคลุมประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข ดังต่อไปนี้</b>				
2.1 บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเจ็บป่วย พร้อมทั้งมีระบบติดตามความต่อเนื่องของการบริการ				
2.2 บริการตรวจวินิจฉัยโรคและรักษาพยาบาลได้อย่างเป็นองค์รวม โดยผสมผสานร่วมกับการสร้างเสริมสุขภาพ รวมทั้งการฟื้นฟูสมรรถภาพเบื้องต้น โดยอาจจัดให้มีการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และจัดให้มีการเชื่อมต่อกับเครือข่ายหน่วยบริการ เพื่อให้สามารถให้การดูแลผู้ป่วยได้อย่างครบวงจร ตลอดจนสามารถจัดบริการในกรณีอุบัติเหตุหรือกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินได้ทั้งในและนอกเวลาทำการ				

เกณฑ์การตรวจประเมิน	คะแนน			ข้อสังเกต / เงื่อนไขการ ปรับปรุง
	0	1	2	
2.3 บริการทันตกรรม ทั้งการสร้างเสริม การป้องกัน การรักษา และการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยอาจจัดให้มีบริการภายในหน่วยบริการและ/หรือภายในพื้นที่ หรือมีระบบเครือข่ายส่งต่อเพื่อส่งต่อผู้มีสิทธิในพื้นที่ความรับผิดชอบไปรับบริการยังหน่วยบริการหรือสถานบริการอื่น				
2.4 จัดให้มีบริการเยี่ยมบ้าน และบริการเชิงรุกในชุมชนไม่น้อยกว่า 12 ชั่วโมงต่อสัปดาห์				
2.5 บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการขั้นพื้นฐาน และ/หรือมีระบบส่งต่อไปยังสถานบริการอื่น ได้อย่างมีคุณภาพและรวดเร็ว				
2.6 บริการเภสัชกรรม ได้แก่ มีระบบการจัดการ, การจัดเก็บ และการจ่าย รวมทั้งการกำกับคุณภาพและมาตรฐานยาและเวชภัณฑ์ ที่ได้มาตรฐาน และ/หรือมีระบบเครือข่ายการให้บริการ				
<i>รวมคะแนน (ข้อ 2 )</i>				
<b>3 บุคลากร</b> ต้องมีหรือจัดให้มีบุคลากร เพื่อทำหน้าที่ให้บริการปฐมภูมิโดยเฉพาะดังต่อไปนี้				
3.1 จัดให้มีแพทย์หรือแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ปฏิบัติงานประจำอย่างน้อย 1 คนต่อผู้มีสิทธิในพื้นที่รับผิดชอบไม่เกิน 10,000 คน ทำหน้าที่รับผิดชอบดูแลสุขภาพผู้มีสิทธิร่วมกับบุคลากรอื่นๆ ในหน่วยบริการปฐมภูมิ โดยเป็นผู้ให้บริการ กำกับดูแลคุณภาพ และให้คำปรึกษา				
3.2 มีพยาบาลวิชาชีพหรือพยาบาลเวชปฏิบัติ ปฏิบัติงานประจำอย่างน้อย 2 คนต่อผู้มีสิทธิในพื้นที่รับผิดชอบไม่เกิน 10,000 คน				
3.3 บุคลากรอื่นๆ ที่มีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าระดับปริญญาตรีสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพหรือสาขาอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือเทียบเท่า ปฏิบัติงานประจำ จำนวน 3 คนต่อผู้มีสิทธิในพื้นที่รับผิดชอบไม่เกิน 10,000 คน				
3.4 บุคลากรอื่นๆ ที่มีคุณวุฒิไม่ต่ำกว่าระดับประกาศนียบัตรด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ หรือเทียบเท่า หรือผู้ประกอบโรคศิลปะตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะปฏิบัติงานประจำ จำนวน 3				

เกณฑ์การตรวจประเมิน	คะแนน			ข้อสังเกต / เงื่อนไขการ ปรับปรุง
	0	1	2	
คนต่อผู้มีสิทธิในพื้นที่รับผิดชอบไม่เกิน 10,000 คน				
3.5 ทัศนแพทย์อย่างน้อย 1 คน ปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า 3 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ต่อผู้มีสิทธิในพื้นที่รับผิดชอบไม่เกิน 1,000 คน				
3.6 เกณฑ์กรอย่างน้อย 1 คนปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า 4 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ต่อผู้มีสิทธิในพื้นที่รับผิดชอบไม่เกิน 1,000 คน				
รวมคะแนน (ข้อ 3)				
<b>4 การบริหารจัดการ</b>				
4.1 มีผู้จัดการ หรือคณะทำงาน ร่วมกันบริหารจัดการและพัฒนาบริการสาธารณสุขให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ				
4.2 มีแผนงาน ที่สอดคล้องกับแผนงานของหน่วยบริการประจำสำนักงาน และสอดคล้องกับสภาวะสุขภาพของผู้มีสิทธิ ที่ระบุเป็นลายลักษณ์อักษรอย่างชัดเจน				
4.3 มีระบบการติดต่อสื่อสาร ที่สามารถขอรับคำปรึกษาจากหน่วยบริการประจำ และหน่วยบริการรับส่งต่อได้อย่างรวดเร็ว				
4.4 มีระบบข้อมูลและสารสนเทศ เพื่อใช้ในการจัดบริการและบริหารจัดการที่สามารถเชื่อมโยงภายในเครือข่ายหน่วยบริการ และเครือข่ายสารสนเทศของสำนักงานได้ พร้อมทั้งสามารถส่งข้อมูลหรือรายงานให้หน่วยบริการประจำ หรือให้สำนักงานตามที่สำนักงานกำหนด				
4.5 มีการกำกับดูแลและพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิตามมาตรฐานที่กำหนด ดังต่อไปนี้				
4.5.1 มีการบริหารจัดการคุณภาพ				
4.5.2 มีการจัดการด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม เพื่อพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการ				
4.5.3 มีการบันทึกข้อมูลการบริการที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ				

เกณฑ์การตรวจประเมิน	คะแนน			ข้อสังเกต / เงื่อนไขการ ปรับปรุง
	0	1	2	
เพื่อการกำกับดูแลและพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการ				
4.5.4 มีแนวปฏิบัติอันจะก่อให้เกิดความต่อเนื่องของการบริการ เช่นระบบการนัดหมาย การติดตาม การจัดระบบข้อมูล				
รวมคะแนน (ข้อ 4)				
<b>5 สถานที่ อุปกรณ์ และเครื่องมือ ที่จำเป็น</b> ต้องมีสถานที่ อุปกรณ์ และเครื่องมือ อย่างน้อย ดังต่อไปนี้ (ตาม ภาคผนวก)				
5.1 มีการจัดสถานที่เป็นสัดส่วน สะอาด ปลอดภัย และมีพื้นที่ให้บริการ อย่างเพียงพอ เหมาะสมกับการจัดบริการแต่ละด้าน				
5.2 จัดให้มีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็น พร้อมใช้งาน เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันการเจ็บป่วย การตรวจ วินิจฉัยโรค และการรักษาพยาบาล ตามรายการที่สำนักงานกำหนด (ภาคผนวก 1)				
5.3 กรณีจัดให้บริการทางทันตกรรม ตรวจทางห้องปฏิบัติการ ฟันฟู สมรรถภาพ หรือบริการการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกตาม กฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ ภายในหน่วยบริการปฐมภูมิ ต้องมีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ ตามรายการที่กำหนดใน กฎกระทรวงซึ่งออกตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล หรือตามที่ สำนักงานกำหนด				
5.3.1 กรณีจัดให้บริการทางทันตกรรม(ภาคผนวก 2)				
5.3.2 กรณีจัดให้บริการเภสัชกรรม(ภาคผนวก 3)				
5.3.3 กรณีจัดให้บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการ(ภาคผนวก 4)				
5.3.4 กรณีจัดให้บริการกายภาพบำบัด(ภาคผนวก 5)				
5.3.5 กรณีจัดให้บริการการแพทย์แผนไทย(ภาคผนวก 6)				
5.3.6 กรณีจัดให้บริการการแพทย์แผนไทยประยุกต์(ภาคผนวก7)				
รวมคะแนน (ข้อ 5)				



## ภาคผนวก สถานที่ เครื่องมือ เครื่องใช้ และอุปกรณ์ที่จำเป็น

## 1. การให้บริการด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันการเจ็บป่วย การตรวจวินิจฉัยโรค และการรักษาพยาบาล

เกณฑ์การตรวจประเมิน	คะแนน		ข้อสังเกต / เงื่อนไขการปรับปรุง
	0	1	
<b>1.1 ทะเบียนผู้รับบริการ</b>			
ก. มีตู้/อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์สำหรับเก็บประวัติผู้รับบริการที่สามารถค้นหาง่าย และเก็บรักษาไว้ไม่น้อยกว่า 5 ปี (มีที่เก็บเวชระเบียนที่มั่นคงปลอดภัย และค้นหาได้ง่าย)			
ข. มีการจัดเตรียมทะเบียนผู้ป่วย สำหรับบันทึกการมารับบริการของผู้ป่วย อย่างน้อยต้องมีรายการ ดังต่อไปนี้ (1) ชื่อ นามสกุล อายุของผู้ป่วย (2) เลขที่ประจำตัวผู้ป่วย (3) วัน เดือน ปี ที่มารับบริการ			
ค. มีเวชระเบียน หรือบัตรผู้ป่วย ที่สามารถบันทึกรายละเอียดเกี่ยวกับผู้รับบริการ อย่างน้อยต้องมีรายการ ดังต่อไปนี้ (1) ชื่อสถานพยาบาล (2) เลขที่ประจำตัวผู้ป่วย (3) วัน เดือน ปี ที่มารับบริการ (4) ชื่อ นามสกุล อายุ เพศ และข้อมูลส่วนบุคคลอื่นๆของผู้ป่วย เช่น เชื้อชาติ สัญชาติ สถานภาพ ที่อยู่และเลขที่บัตรประจำตัวประชาชน (5) ประวัติอาการป่วย ผลการตรวจทางร่างกาย และผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการชั้นสูงของผู้ป่วย (6) การวินิจฉัย (7) การรักษา (8) ลายมือชื่อผู้ประกอบวิชาชีพผู้ให้การรักษาพยาบาล			
<b>1.2 ห้องตรวจวินิจฉัยและรักษาพยาบาล</b>			
ก. โต๊ะ เก้าอี้ เตียงสำหรับตรวจโรค พร้อมสิ่งอำนวยความสะดวก			
ข. อ่างล้างมือ, สบู่ และผ้า/กระดาษเช็ดมือ			
ค. ชุดสำหรับตรวจ (หูฟัง ,เครื่องตรวจดูตา หู คอ จมูก, 'ไม้กดลิ้น, ไฟฉาย, เครื่องวัดความดันเลือด, อุปกรณ์วัดอุณหภูมิกาย, ไม้เคาะเข่า)			

เกณฑ์การตรวจประเมิน	คะแนน		ข้อสังเกต / เงื่อนไขการปรับปรุง
	0	1	
ง. อุปกรณ์ชั่งน้ำหนัก, วัดส่วนสูงและวัดสายตา (Snellen's Chart / E - Chart)			
จ. ตู้เย็น สำหรับเก็บเวชภัณฑ์หรืออุปกรณ์ที่ต้องเก็บรักษาในอุณหภูมิต่ำ			
ฉ. ชุดช่วยชีวิตฉุกเฉิน			
(1) เครื่องมือ (1.1) ท่อหายใจทางปาก (oral airway # 1 x No.2, No.3, No.4) (1.2) ชุดอุปกรณ์กู้ชีพประกอบด้วย ambu bag พร้อม rebreathing mask (ในกรณีที่มีขีดความสามารถเพียงพอ ควรมี endotracheal tube และ laryngoscope ด้วย)			
(2) ยา (2.1) Adrenaline injection 1:1000 (2.2) Atropine injection 1:1000 (2.3) 0.5% calcium chloride/gluconate (2.4) 20% dextrose หรือ 50% dextrose (2.5) Furosemide injection (2.6) Hydrocortisone/Dexamethasone injection			
(3) สารน้ำสำหรับบริหารทางหลอดเลือดดำ (intravenous fluids) และอุปกรณ์ (3.1) 5% dextrose-water (3.2) Normal saline (3.3) Infusion set (3.4) เสาวแขวนขวดน้ำเกลือ			
ช. ชุดผ้าตัดเล็กและอุปกรณ์ทำแผลเบื้องต้น			
ซ. ชุดอุปกรณ์ตรวจภายในและ pap smear			
ฅ. ออกซิเจนพร้อมอุปกรณ์การให้ออกซิเจน			
ณ. อุปกรณ์สำหรับฆ่าเชื้อ (เช่น ตู้อบ, เครื่องนึ่ง, หม้อต้ม) อย่างใดอย่างหนึ่ง และ/หรือมีอุปกรณ์ผ่านการฆ่าเชื้อตามระบบมาตรฐาน			

เกณฑ์การตรวจประเมิน	คะแนน		ข้อสังเกต / เงื่อนไขการปรับปรุง
	0	1	
ฎ. มีระบบการจัดเก็บและทำลายขยะติดเชื้อตามที่กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขกำหนด			

## 2. การให้บริการทันตกรรม

เกณฑ์การตรวจประเมิน	คะแนน		ข้อสังเกต / เงื่อนไขการปรับปรุง
	0	1	
<b>ก. สถานที่และสิ่งแวดล้อม</b>			
(1) ปลอดภัยต่อผู้ให้บริการ/ผู้รับบริการทั้งด้านกายภาพและสารเคมี			
(2) สะดวกและปลอดภัยต่อการเข้าถึงบริการและการส่งต่อไปยังหน่วยบริการ/สถานบริการแห่งอื่น			
(3) มีการจัดโครงสร้างภายในเหมาะสม ซึ่งประกอบด้วยบริเวณให้บริการรักษาทางทันตกรรม, บริเวณให้บริการสร้างเสริมสุขภาพรายบุคคล (เช่น การสอนสุขศึกษา, การปรับพฤติกรรม), บริเวณสนับสนุนบริการ และบริเวณที่พักรอของผู้มารับบริการ			
<b>ข. เครื่องมือและอุปกรณ์ทันตกรรม</b>			
(1) มีระบบการควบคุมการติดเชื้อของหน่วยบริการที่ได้มาตรฐาน และมีเครื่องทำให้ปลอดเชื้อด้วยไอน้ำร้อนแรงดันสูง (autoclave) หรือมีใช้ร่วมกันในเครือข่ายสถานบริการ			
(2) มียูนิตทำฟัน ซึ่งประกอบด้วย			
- ระบบแสงสว่าง โดยโคมไฟส่องปากมีคุณสมบัติของแสงสว่างที่ไม่มีความร้อน			
- ระบบกรอฟันที่ได้มาตรฐานตามที่สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม กระทรวงอุตสาหกรรมกำหนด			
- ระบบดูดน้ำลายเป็นระบบที่ป้องกันการฟุ้งกระจายในห้อง			
(3) มีเครื่องขูดหินน้ำลายไฟฟ้า (ultrasonic scaler)			

เกณฑ์การตรวจประเมิน	คะแนน		ข้อสังเกต / เงื่อนไขการปรับปรุง
	0	1	
(4) มีเครื่องฉายแสงสำหรับใช้กับวัสดุทันตกรรม (light curing unit)			
(5) มีผู้เขียนสำหรับเก็บวัสดุทางทันตกรรมและเวชภัณฑ์			
(6) มีอ่างล้างมือ สบู่ ผ้า/กระดาษเช็ดมือ			
(7) มีวัสดุ อุปกรณ์ ที่จำเป็นเพียงพอต่อการให้บริการ			

### 3. การให้บริการเภสัชกรรม

เกณฑ์การตรวจประเมิน	คะแนน		ข้อสังเกต / เงื่อนไขการปรับปรุง
	0	1	
<b>ก. สถานที่และสิ่งแวดล้อม</b>			
(1) เป็นสถานที่มั่นคง แข็งแรง มีพื้นที่ไม่น้อยกว่า ๑๕ ตารางเมตร มีบริเวณแยกจากสถานที่แวดล้อมเป็นสัดส่วน			
(2) มีความสะอาด แสงสว่างเพียงพอ อากาศถ่ายเทได้ดี			
(3) มีการจัดการควบคุมสภาวะแวดล้อมที่เหมาะสมต่อการรักษาคุณภาพผลิตภัณฑ์			
(4) มีการจัดวางยาอันตราย และยาควบคุมพิเศษ โดยไม่ให้ผู้รับบริการเข้าถึงยากกลุ่มดังกล่าวได้โดยตรง			
(5) มีบริเวณให้คำปรึกษาที่เป็นสัดส่วน พร้อมโต๊ะและเก้าอี้ให้เภสัชกรสามารถปฏิบัติหน้าที่ได้สะดวก			
(6) มีป้ายสัญลักษณ์ต่าง ๆ ติดในที่เปิดเผย ผู้รับบริการสามารถสังเกตเห็นได้ง่าย ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> <li>● ป้ายแสดงว่าเป็น “ร้านยา” หรือ “สถานที่บริการยา”</li> <li>● ป้ายแสดงชื่อตัว รูปถ่าย เลขที่ใบประกอบวิชาชีพของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการและเวลาปฏิบัติงานของเภสัชกรที่กำลังปฏิบัติหน้าที่ติดอยู่ ณ จุดส่งมอบยาที่ผู้รับบริการเห็นได้ชัดเจน</li> <li>● ป้ายสัญลักษณ์ที่เป็นไปตามข้อกำหนดของประเภทใบอนุญาต</li> </ul>			
<b>ข. อุปกรณ์และวัสดุ</b>			
(1) มีอุปกรณ์นับเม็ดยาหรือแคปซูลอย่างน้อย 2 ชุด เพื่อแยกนับยากกลุ่มที่อาจเกิดอาการแพ้ เช่น กลุ่มเพนนิซิลิน			

เกณฑ์การตรวจประเมิน	คะแนน		ข้อสังเกต / เงื่อนไขการปรับปรุง
	0	1	
(2) มีอุปกรณ์เครื่องใช้ในการให้บริการที่สะอาด และไม่เกิดการปนเปื้อนในระหว่างการให้บริการ			
(3) มีห้องเย็นหรือตู้เย็นเก็บเวชภัณฑ์ที่มีการควบคุมอุณหภูมิได้ตามกำหนด			
(4) ภาชนะบรรจุยามีฉลากครบถ้วนตามที่กฎหมายกำหนด			
(5) มีฉลากช่วย เอกสารความรู้ สนับสนุนการบริการอย่างเหมาะสม			
<b>ค. การบริการเภสัชกรรม</b>			
(1) มีเกณฑ์ในการเลือกสรรยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ เช่น การจัดหาผลิตภัณฑ์ที่ผ่านการรับรองตามมาตรฐานการผลิตที่ดีและมาจากแหล่งที่น่าเชื่อถือ			
(2) มีการเก็บรักษาซึ่งมีเป้าหมายให้ยามีประสิทธิภาพในการรักษาที่ดี และปลอดภัยตลอดเวลา			
(3) มีระบบควบคุมกำกับยาหมดอายุ			
(4) มีการเก็บรักษาความปลอดภัย ยาเสพติดให้โทษ, วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท ให้เป็นสัดส่วนในที่เก็บที่มั่นคงแข็งแรงและตรวจสอบได้ตลอดเวลา			
(5) มีระบบตรวจประเมินความเหมาะสมของยาตามใบสั่งยาและสามารถติดต่อแพทย์ผู้สั่งใช้ยาได้ทันที			
(6) ยาที่ส่งมอบต้องมีข้อมูลครบถ้วน โดยระบุสถานที่บริการ ชื่อผู้ป่วย วันที่จ่ายยา ชื่อการค้า ชื่อสามัญทางยา วิธีใช้ยา ข้อควรระวัง และวันหมดอายุ			
(7) มีการให้คำแนะนำตามสมควรเกี่ยวกับการใช้ยาอันตรายให้ปลอดภัยตามหลักวิชาและมรรยาทแห่งวิชาชีพ			
(8) มีการบันทึกการให้บริการสำหรับผู้รับบริการที่ต้องติดตามการใช้ยาต่อเนื่อง			
(9) มีระบบรายงานอาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพไปยังหน่วยงานที่รับผิดชอบ			
(10) มีการทำบัญชียาที่ซื้อและขายตามที่กำหนดในกฎกระทรวง			
(11) มีการเก็บรักษาใบสั่งยาและเอกสารที่เกี่ยวข้องไว้เป็นหลักฐานไม่น้อยกว่า 1 ปีนับจากวันที่จ่าย			
(12) มีบริการข้อมูลความรู้เกี่ยวกับสุขภาพและผลิตภัณฑ์สุขภาพ			

เกณฑ์การตรวจประเมิน	คะแนน		ข้อสังเกต / เงื่อนไขการปรับปรุง
	0	1	
(13) ต้องไม่มีผลิตภัณฑ์ที่บั่นทอนสุขภาพ เช่น บุหรี่ สุรา เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในสถานที่ให้บริการทางเภสัชกรรม			

#### 4. การให้บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

เกณฑ์การตรวจประเมิน	คะแนน		ข้อสังเกต / เงื่อนไขการปรับปรุง
	0	1	
ก. กล้องจุลทรรศน์ที่มีกำลังขยายไม่น้อยกว่าพันเท่า			
ข. เครื่องหมุนเหวี่ยงเพื่อตรวจปริมาณเม็ดเลือดแดงอัดแน่น (hematocrit centrifuge)			
ค. เครื่องหมุนเหวี่ยง (centrifuge) สำหรับปั่นแยกตัวอย่างหรือปั่นตกตะกอนปัสสาวะ			
ง. เครื่องมือตรวจ ณ จุดบริการบุคคล (point of care testing: POCT) และ/หรือเครื่องมือวิเคราะห์ความเข้มข้นของสารที่มีใช้เครื่องที่ใช้ในบ้านหรือข้างเตียงผู้ป่วย			
จ. เครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ใช้ในการตรวจนับจำนวนเซลล์			
ฉ. ตู้เย็นสำหรับเก็บวัสดุวิทยาศาสตร์และสิ่งตัวอย่าง			
ช. อุปกรณ์และภาชนะในการเก็บสิ่งส่งตรวจชนิดต่างๆ			
ซ. วัสดุวิทยาศาสตร์ (เช่น น้ำยา, สีย้อม) สำหรับการตรวจต่างๆ เช่น ตรวจการตั้งครรภ์, ตรวจนับและแยกชนิดเม็ดเลือด (CBC) และมาลาเรีย, ตรวจวิเคราะห์ปัสสาวะ (urinalysis), ตรวจการติดเชื้อซิฟิลิส (VDRL), ตรวจการติดเชื้อเอชไอวี, ตรวจอุจจาระ			
ฅ. เครื่องมืออื่นๆ ตามประเภทของการตรวจวิเคราะห์ที่ให้บริการ			

## 5. การให้บริการกายภาพบำบัด

เกณฑ์การตรวจประเมิน	คะแนน		ข้อสังเกต / เงื่อนไขการปรับปรุง
	0	1	
ก. เครื่องใช้ทั่วไป จะต้องจัดให้มี (ใช้ร่วมกับบริการอื่นได้)			
(1) เตียงที่ใช้สำหรับการตรวจรักษา			
(2) เครื่องชั่งน้ำหนัก			
(3) ตู้หรือชั้นเก็บอุปกรณ์กายภาพบำบัด/ยา			
(4) อ่างล้างมือ สบู่ ผ้าเช็ดมือ			
ข. เครื่องมือกายภาพบำบัด รวมทั้งอุปกรณ์และเครื่องมืออิเล็กทรอนิกส์ที่ได้มาตรฐานไม่น้อยกว่า ๓ ชนิด จากรายการดังต่อไปนี้			
(1) เครื่องแช่แผ่นเก็บความร้อน (hydrocollator unit)			
(2) อุปกรณ์การออกกำลังกาย (weight, bicycle)			
(3) อุปกรณ์การฝึกเดิน (parallel bar, cane, crutch, walker)			
(4) เตียงหัดยืน (tilt table)			
(5) อุปกรณ์การฝึกเคลื่อนไหว เช่น รอกบริหาร (over head pulley), บันไดผนัง (wall ladder), wheel exerciser			



## 6. การให้บริการการแพทย์แผนไทย

เกณฑ์การตรวจประเมิน	คะแนน		ข้อสังเกต / เงื่อนไขการ ปรับปรุง
	0	1	
ก. เครื่องใช้ทั่วไป จะต้องจัดให้มี (ใช้ร่วมกับการบริการอื่นได้)			
(1) โต๊ะและเก้าอี้สำหรับซักประวัติผู้มารับบริการ			
(2) เตียงตรวจโรค ที่นอน หมอน และผ้าคลุมตัว			
(3) เครื่องชั่งน้ำหนัก			
(4) ตู้หรือชั้นเก็บยา			
(5) อ่างล้างมือ สบู่ ผ้าเช็ดมือ			
ข. ยาและเวชภัณฑ์			
(1) มียาสมุนไพรและเวชภัณฑ์อื่นที่จำเป็นสำหรับรักษาโรคตามเกณฑ์ ขั้นต่ำอย่างน้อย ๑๐ กลุ่มอาการ โดยไม่ระบุโรค แล้วแต่ สถานพยาบาลนั้นๆ			
(2) ไม่มียาที่หมดอายุหรือเสื่อมสภาพ โดยให้ระบุวันเดือนปีที่ผลิตและ หมดอายุ			
(3) กระจายคิดของยาหรือเวชภัณฑ์ระบุ ชื่อยา วิธีใช้ อย่างชัดเจน			
(4) มีเครื่องชั่งยา			
ค. ห้องนวด (ถ้ามี) มีลักษณะดังนี้ คือขนาดเหมาะสมตามจำนวนเตียง ประตุมิ ความกว้างไม่น้อยกว่า ๐.๕๐ ม. ด้านบนของประตุมิช่องมองกระจกใส และไม่มี อุปกรณ์ขัดปิดตรงประตู กรณีมีเตียงนวด มีเตียงนวดขนาดความกว้างไม่น้อย กว่า ๑.๐๐ เมตร ความยาวไม่น้อยกว่า ๑.๘๐ เมตร ความสูงไม่น้อยกว่า ๐.๓๐- ๐.๔๐ เมตร โดยประมาณที่วางระหว่างเตียงห่างกันประมาณ ๑ เมตร ถ้าเป็นพื้น ให้ยกพื้นสูง ๐.๔๐ เมตร เบาะที่นอนเป็นที่นอนแข็ง หุ้มด้วยวัสดุทนทาน ทำ ความสะอาดง่ายพร้อมผ้าปูที่นอน หมอน ผ้าคลุมตัวผู้ป่วย ผ้าวางเตียง ถ้าเป็น ห้องที่มีเตียงหลายเตียงมีผ้าม่านกันระหว่างเตียงให้เป็นสัดส่วน			
ง. ห้องอบไอน้ำ (ถ้ามี) มีลักษณะดังนี้ คือ			
(1) ห้องอบไอน้ำเดี่ยว			
• มีขนาดไม่น้อยกว่า ๑.๒๐X๑.๒๐ เมตร ความสูงของเพดานไม่ น้อยกว่า ๒.๐๐ เมตร			
• พื้น ผนัง ผ้าเพดานทำด้วยวัสดุที่แข็งแรง ทนทาน ทนน้ำ ทำความ สะอาดง่าย			
• ประตูทำด้วยวัสดุทนน้ำ มีความกว้างไม่น้อยกว่า ๐.๙๐ เมตร เปิด			

เกณฑ์การตรวจประเมิน	คะแนน		ข้อสังเกต / เงื่อนไขการ ปรับปรุง
	0	1	
ออกจากภายใน ไม่มีอุปกรณ์ขัดปิดครึ่งประตู และด้านบนมีช่องมองกระจกใสและทำความสะอาดง่าย			
<ul style="list-style-type: none"> <li>มีพัดลมดูดอากาศ เพื่อให้อากาศถ่ายเทได้สะดวก</li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>มีแสงสว่างพอเหมาะ ใช้หลอดไฟชนิดกันความชื้น</li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>มีระบายน้ำทิ้ง</li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>มีเครื่องควบคุมอุณหภูมิ</li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>ท่อระบายน้ำออกแบบให้กระจายความร้อนได้ทั่วถึง ติดตั้งอยู่ในที่ปลอดภัย และไม่อยู่ในตำแหน่งที่ผู้ป่วยสัมผัสได้</li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>มีเครื่องสัญญาณเรียกในกรณีฉุกเฉิน</li> </ul>			
(2) ห้องอบไอน้ำรวม (ขนาดความจุ ๑ - ๓ คน)			
<ul style="list-style-type: none"> <li>มีขนาดไม่น้อยกว่า ๑.๕๐ X ๒.๐๐ เมตร ความสูงของเพดาน ไม่น้อยกว่า ๒ เมตร แยกห้องชาย-หญิง</li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>ลักษณะอื่น เช่นเดียวกับข้อ ๖.๔.๑</li> </ul>			
จ. ห้องประคบ (ถ้ามี) มีลักษณะดังนี้ คือ			
(1) ขนาดที่เหมาะสมกับการใช้งาน แต่ไม่น้อยกว่า ๒.๕๐X๔.๐๐ เมตร			
(2) เติงนอนขนาดไม่น้อยกว่า ๑.๒๐ X ๒.๐๐ เมตร สูง ๐.๔๐ เมตร			
(3) ที่นอนเป็นที่นอนแข็ง หุ้มด้วยหนังเทียม			
(4) มีผ้าปูที่นอน ผ้าขวางเตียง หมอน ผ้าคลุมตัวผู้ป่วย			
(5) อ่างล้างมือ สบู่ ผ้าเช็ดหน้า			
(6) มีพัดลมระบายอากาศ			
(7) มีที่วางหมอน้ำร้อน ลูกประคบ อย่างเหมาะสมโดยคำนึงถึงความปลอดภัย และสะดวกต่อการหยิบใช้ <ul style="list-style-type: none"> <li>ทั้งนี้อาจใช้ร่วมกับห้องนวดได้</li> </ul>			
ฉ. ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า ห้องอาบน้ำ แยกประเภทชายและหญิง (กรณีที่มีขนาด อบอุ่น)			
(1) มีขนาดไม่น้อยกว่า ๑.๐๐ X ๑.๕๐ เมตร และมีจำนวนเหมาะสมกับผู้ใช้บริการ			
(2) มีการระบายอากาศที่ดี ไม่อับชื้น ไม่มีกลิ่นเหม็น			
(3) มีแสงสว่างเพียงพอ			

เกณฑ์การตรวจประเมิน	คะแนน		ข้อสังเกต / เงื่อนไขการ ปรับปรุง
	0	1	
(4) มีตู้สำหรับเก็บของใช้ส่วนตัวของผู้ป่วย พร้อมมกุญแจ(Locker) ตาม ความเหมาะสม			

#### 7. การให้บริการการแพทย์แผนไทยประยุกต์

เกณฑ์การตรวจประเมิน	คะแนน		ข้อสังเกต / เงื่อนไขการ ปรับปรุง
	0	1	
มีวัสดุอุปกรณ์เพียงพอกับการให้บริการเช่นเดียวกับการบริการแพทย์แผนไทย และมีเพิ่มเติมดังนี้			
ก. อุปกรณ์และเครื่องมือ			
(1) หูฟัง			
(2) เครื่องวัดความดันเลือด			
(3) პროთวดอกหมูมิร่างกาย วัดอุณหภูมิ			
(4) ไฟฉาย ไม้กดลิ้น			
(5) ไม้เคาะเข่า			
(6) ผู้อ่านฟิล์ม (ไม่บังคับ)			
ข. ยาและเวชภัณฑ์			
(1) มียาสมุนไพรและเวชภัณฑ์อื่นที่จำเป็นสำหรับรักษาโรคโดยมีรายการ และปริมาณเพียงพอ			

องค์ประกอบของเกณฑ์การขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ	จำนวนข้อที่มีคะแนนเป็น			คะแนนรวม
	0	1	2	
ข้อ 1 ศักยภาพในการจัดระบบบริการ				
ข้อ 2 การจัดระบบบริการสาธารณสุข				
ข้อ 3 บุคลากร				
ข้อ 4 การบริหารจัดการ				
ข้อ 5 สถานที่ อุปกรณ์ และเครื่องมือที่จำเป็น				
<b>รวม</b>				

#### ผลการพิจารณา

	ผลการพิจารณา
มีคะแนนบางข้อ เป็น 0	ไม่สามารถขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิได้ โดยอาจพิจารณาให้เป็นหน่วยบริการร่วมให้บริการ
มีคะแนนบางข้อ เป็น 1	ผ่านการพิจารณาแบบมีเงื่อนไข ให้มีข้อตกลงเพื่อให้มีการปรับปรุงให้ผ่านตามเกณฑ์ภายในระยะเวลาที่สำนักงานกำหนด หรืออาจพิจารณาให้เป็นหน่วยบริการร่วมให้บริการ
ไม่มีคะแนนข้อใดที่เป็น 0	ผ่านการพิจารณา สามารถขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิได้

รายนามคณะกรรมการตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

ตารางเกณฑ์มาตรฐานและตัวชี้วัดศูนย์สุขภาพชุมชน(ฉบับปรับปรุง)

มาตรฐานด้านการบริการ	ตัวชี้วัด
<p><b>มาตรฐานกิจกรรมในชุมชน</b></p> <p>1. ประสานงานให้ประชาชนมีส่วนร่วม ในการวางแผน/ทำกิจกรรม สาธารณสุขในชุมชนตนเองและสนับสนุนการจัดกิจกรรมที่ริเริ่มจากองค์กร ชุมชน/ท้องถิ่น</p>	<p>1.1 ร้อยละของกิจกรรมสาธารณสุขที่ประชาชนมีส่วนร่วมในการวางแผน/ ทำกิจกรรมสาธารณสุขในชุมชนตนเอง</p> <p>1.2 ร้อยละของกิจกรรมสร้างสุขภาพที่ใช้ทรัพยากรชุมชนเป็นหลัก</p> <p>1.3 ความครอบคลุมการมีและทำกิจกรรมสร้างสุขภาพ</p>
<p>2. ร่วมดำเนินงานกับหน่วยงานราชการ/องค์กร ที่เกี่ยวข้องเพื่อการจัดกิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค สร้างความเข้มแข็งชุมชน</p>	<p>2. ร้อยละการมีส่วนร่วมดำเนินงานกับหน่วยงานราชการ/ องค์กร ที่เกี่ยวข้อง กับการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค</p>
<p>3. บริการเชิงรุกเพื่อให้ชุมชนสามารถประเมินสภาวะสุขภาพของครอบครัว และ ปัจจัยที่จะกระทบต่อสุขภาพ เพื่อวางแผนในการสร้างเสริมสุขภาพ การ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ</p>	<p>3.1 ความสามารถในการอธิบายการดูแลสุขภาพคนในครอบครัวและเพื่อนบ้าน ได้อย่างถูกต้องของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน</p> <p>3.2 การดำเนินการ โครงการอาหารปลอดภัย</p>
<p>4. มีและใช้แฟ้มครอบครัว( Family Folder)เพื่อการดูแลสุขภาพ</p>	<p>4. ความครอบคลุมการมีและใช้แฟ้มครอบครัว (Family Folder) เพื่อการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ต่อเนื่อง ผสมผสาน</p>
<p>5. มีและใช้แฟ้มชุมชน (Community Folder)</p>	<p>5. ความครอบคลุมการมีและใช้แฟ้มชุมชน(Community Folder) เพื่อวางแผน แก้ไข ปัจจัยเสี่ยงในระดับชุมชน</p>
<p>6. มีรูปแบบบริการที่เห็นชัดเจนด้านการสร้างสุขภาพแบบ องค์รวม (กาย จิต สังคม)</p>	<p>6. ความสามารถในการจัดรูปแบบบริการที่ดูแลกลุ่มเป้าหมายได้ทั้งทางด้าน กาย จิตสังคมและครอบครัวมีส่วนร่วม</p>
<p><b>มาตรฐานกิจกรรมในศูนย์สุขภาพชุมชน</b></p> <p>7. มีระบบข้อมูล ที่สามารถสืบค้นข้อมูลกลุ่มเสี่ยง กลุ่มผู้ป่วย การติดตาม และการ ส่งต่อได้สะดวก</p>	<p>7. ระบบข้อมูลที่สามารถสืบค้นข้อมูลกลุ่มเสี่ยง กลุ่มผู้ป่วย เพื่อการติดตามและ ส่งต่อได้สะดวก</p>

มาตรฐานด้านการบริการ	ตัวชี้วัด
8. ทีมสุขภาพสามารถเชื่อมโยงข้อมูลการเจ็บป่วยของผู้มารับบริการ ไปสู่การป้องกันปัญหา เสริมสร้างสุขภาพ (กายจิตสังคม) ในกลุ่มเสี่ยงได้อย่างถูกต้องตามแนวทาง กระบวนการ มาตรฐาน คู่มือ	8. ความสามารถของทีมสุขภาพในการเชื่อมโยงข้อมูลการเจ็บป่วยของผู้มารับบริการ ไปสู่การป้องกันปัญหา เสริมสร้างสุขภาพ (กายจิตสังคม) ในกลุ่มเสี่ยงได้อย่างถูกต้องตามแนวทาง กระบวนการ มาตรฐาน คู่มือ
9. มีการบริการรักษาพยาบาล ทุกกลุ่มอาการ ที่ผสมผสานกับการส่งเสริม ป้องกันฟื้นฟูสุขภาพ เชื่อมต่อการบริการภายในเครือข่ายและการดูแล ถูกเงินทั้งในและนอกเวลาราชการ	9.1 บริการสุขภาพที่ผสมผสานกับการส่งเสริม ป้องกัน ฟื้นฟูสุขภาพ ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉินและการประเมินการส่งต่อได้อย่างเหมาะสม 9.3 ความพึงพอใจของ ประชาชนในเขตรับผิดชอบต่อการเข้าถึงบริการของศูนย์สุขภาพชุมชน 9.4 ระบบป้องกันการติดเชื้อและการแพร่เชื้อ
10. มีการจัดบริการด้านทันตกรรม และการส่งเสริมป้องกันโรคทางด้านทันตกรรม	10. ความสามารถในการจัดบริการด้านทันตกรรม
11. มีบริการด้านการชันสูตรที่ครบตามมาตรฐาน	11. ความสามารถในการตรวจด้านห้องปฏิบัติการทางพยาธิวิทยา
12. บริการด้านยา ทั้งด้านระบบการจัดหายา การจัดเก็บ การจ่ายยา การกำกับคุณภาพ มาตรฐานยา	12.1 ความสามารถในการบริหารเวชภัณฑ์ 12.2 ร้อยละของผู้รับบริการ ได้รับมอทยาที่ถูกต้อง และสามารถใช้จ่ายได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม
13. มีบริการการแพทย์แผนไทย/การแพทย์ทางเลือก	13. ความสามารถในการจัดบริการการแพทย์แผนไทย/การแพทย์ทางเลือก
14. มีบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค ในหญิงตั้งครรภ์และเด็กอายุ 0-5 ปี	14.1 ความครอบคลุมของหญิงมีครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ตามมาตรฐาน 14.2 ร้อยละของเด็ก 0 - 5 ปี เจริญเติบโตตามเกณฑ์มาตรฐาน อายุ น้ำหนัก 14.3 ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนในเด็กอายุไม่เกิน 5 ปี ตาม EPI program

มาตรฐานบริการต่อเนื่อง	ตัวชี้วัด
15. มีและใช้บันทึกสุขภาพรายบุคคล (Personal Record)	15. ความครอบคลุมของการมีและใช้บันทึกสุขภาพรายบุคคล (Personal Record)
16. มีบริการให้คำปรึกษา (Counseling)	16. ความสามารถในการจัดบริการให้คำปรึกษาแก่ประชาชน
17. มีระบบส่งต่อที่มีคุณภาพทั้งไปและกลับในกรณีฉุกเฉินได้อย่างรวดเร็ว	17.1 ความสามารถในการจัดระบบส่งต่อทั้งไปและกลับ 17.2 ความสามารถของทีมสุขภาพในการอธิบายการดูแลผู้ป่วยภาวะฉุกเฉิน เร่งด่วน ทั้งทางร่างกาย และจิตใจที่พบบ่อยได้
18. มีการบริการเยี่ยมบ้าน เพื่อให้การบริการ รวมทั้งติดตามเยี่ยม เพื่อทำความรู้จัก สร้างความเข้าใจ ในการดูแลสุขภาพให้แก่ครอบครัว และการให้บริการ แก่ผู้ที่มี ปัญหาสุขภาพตามความจำเป็น	18.1 ความสามารถในการให้บริการเยี่ยมบ้าน 18.2 ร้อยละของผู้พิการในชุมชนรับผิดชอบที่ได้รับการดูแลต่อเนื่อง



มาตรฐานด้านบริหารจัดการ	ตัวชี้วัด
19. มีทีมสุขภาพให้การบริการต่อเนื่องเป็นทีมประจำ	19.1 รูปแบบบริการที่ต่อเนื่องเป็นทีมประจำของทีมสุขภาพ 19.2 ความสามารถในการจัดบุคลากรต่อประชากรตามหลักเกณฑ์
20. มีการพัฒนาบุคลากรต่อเนื่อง	20. แผนพัฒนาบุคลากร
21. บุคลากรมีความสามารถในการวางแผนแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์	21.1 ความสามารถของทีมสุขภาพในการอธิบายแนวทาง ดำเนินงานศูนย์สุขภาพชุมชน 21.2 ความสามารถในการบริหารจัดการให้ทีมสุขภาพรับผิดชอบพื้นที่แบบบูรณาการ 21.3 ร้อยละของแผน/กิจกรรมสร้างสุขภาพแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์
22. มีการพัฒนามาตรฐานบริหารจัดการที่มีคุณภาพ	22.1 ระบบการจ่ายค่าตอบแทนเป็นแบบมุ่งเน้นผลงาน 22.2 ระบบบริหารงาน โดยคำนึง ความคุ้มค่า 22.3 ระบบบริหารงานที่แสดง ต้นทุนแท้จริง
23. มีแผนพัฒนาและติดตามประเมินผลงานทั้งด้านปริมาณและคุณภาพ	23. ร้อยละของแผนงาน/โครงการที่มีการติดตามประเมินผล

มาตรฐานด้านวิชาการ	ตัวชี้วัด
24. มีแนวทาง กระบวนการ มาตรฐาน คู่มือการให้บริการ	24. ความครอบคลุมการมีมาตรฐานการให้บริการด้านต่างๆในศูนย์สุขภาพชุมชน
25. มีนวัตกรรมด้านต่างๆในศูนย์สุขภาพชุมชน	25. ความพึงพอใจของผู้ปฏิบัติงานหรือผู้รับบริการต่อนวัตกรรม
26. มีการดำเนินงานวิจัยในพื้นที่	26. ผล/แผนการดำเนินงานวิจัยในพื้นที่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
 Copyright © by Chiang Mai University  
 All rights reserved

## ภาคผนวก ก

## รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

- |                                    |   |
|------------------------------------|---|
| 1. รองศาสตราจารย์ ชมนาด พงนามาตร์  | ภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน<br>คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 2. รองศาสตราจารย์ นงเยาว์ อุดมวงศ์ | ภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน<br>คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 3. นายคณาธิป มุตเจริญ              | นักวิชาการสาธารณสุข 8<br>สาธารณสุขอำเภอวังชิ้น จังหวัดแพร่          |

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved

## ประวัติผู้เขียน

ชื่อ	นางมยุรี วางหา
วัน เดือน ปีเกิด	28 เมษายน 2506
การศึกษา	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาโรงเรียนนางรอง ปีการศึกษา 2522</li> <li>- สำเร็จหลักสูตรประกาศนียบัตรผดุงครรภ์อนามัย โรงเรียนผดุงครรภ์อนามัยราชบุรี ปีการศึกษา 2524</li> <li>- สาธารณสุขศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ปีการศึกษา 2545</li> </ul>
ประวัติการทำงาน	<p>2524 – 2527 เจ้าหน้าที่ส่งเสริมสุขภาพ สถานีอนามัยตำบลไพศาล อำเภอประโคนชัย จังหวัดบุรีรัมย์</p> <p>2527 – 2533 เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน สถานีอนามัยบ้านละลมพนุ ตำบลไพศาล อำเภอประโคนชัย จังหวัดบุรีรัมย์</p> <p>2533 – 2535 เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน สถานีอนามัยบ้านโคกพัฒนา ตำบลหนองกง อำเภอนางรอง จังหวัดบุรีรัมย์</p> <p>2535 – 2540 เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน สถานีอนามัยแม่สิน ตำบลแม่สิน อำเภอศรีสำริด จังหวัดสุโขทัย</p> <p>2541 – 2547 เจ้าหน้าที่บริหารงานสาธารณสุข สถานีอนามัยตำบลแม่ป่าก อำเภอวังจั่น จังหวัดแพร่</p> <p>2547 – ปัจจุบัน นักวิชาการสาธารณสุข ศูนย์สุขภาพชุมชนวังเบอะ ตำบลวังจั่น อำเภอวังจั่น จังหวัดแพร่</p>