ด่วนที่สุด
ที่ ยธ ๐๗๐๕.๔/๒๕๓๙



กรมราชทัณฑ์ กระทรวงยุติธรรม
๒๒๒ ถนนนนทบุรี ๑ ตำบลสวนใหญ่
อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอส่งแบบตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ (แบบประเมินตนเอง) สำหรับสถานพยาบาลเรือนจำ

เรียน ผู้อำนวยการจังหวัด ๕๙ แห่ง

อ้างถึง หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช ๓.๖๔/๗๑๓๑ ลงวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ฉบับ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมราชทัณฑ์ ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และกระทรวงสาธารณสุข ได้มีการบูรณาการการทำงานร่วมกันอย่างต่อเนื่องในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ โดยเฉพาะการลงทะเบียนสิทธิผู้ต้องขังให้เข้าถึงบริการกับการขึ้นทะเบียนสถานพยาบาลเรือนจำให้เป็นหน่วยบริการปฐมภูมิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในการนี้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้นำส่งแบบตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ (แบบประเมินตนเอง) สำหรับสถานพยาบาลเรือนจำ ที่มีความประสงค์จะขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิได้ทำการตรวจประเมินตนเอง และขอความร่วมมือจากกรมราชทัณฑ์รวบรวมผลการประเมินส่งให้กับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติภายในวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๑ นั้น

กรมราชทัณฑ์ พิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและเป็นการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขัง จึงขอส่งแบบตรวจประเมินขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิสำหรับสถานพยาบาลเรือนจำ ให้เรือนจำประเมินตนเองตามแบบประเมินฯ (สิ่งที่ส่งมาด้วย) และขอให้ส่งกลับกรมราชทัณฑ์ภายในวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๑ เพื่อจะได้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอได้แจ้งเรือนจำดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

เพลินใจ

(นางสาวเพลินใจ แต้เกษม)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมราชทัณฑ์

กองบริการทางการแพทย์
โทร./ โทรสาร ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๑

ผู้ว่าราชการจังหวัด ๕๘ แห่ง

๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่ / เรือนจำจังหวัดกระบี่
๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดกาญจนบุรี / เรือนจำจังหวัดกาญจนบุรี / เรือนจำอำเภอทองผาภูมิ
๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดกาฬสินธุ์ / เรือนจำจังหวัดกาฬสินธุ์
๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น / เรือนจำอำเภอพล
๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี / เรือนจำจังหวัดจันทบุรี
๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยนาท / เรือนจำจังหวัดชัยนาท
๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ / เรือนจำจังหวัดชัยภูมิ
๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร / เรือนจำจังหวัดชุมพร / เรือนจำอำเภอหลังสวน
๙. ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย / เรือนจำอำเภอเทิง
๑๐. ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่ / เรือนจำอำเภอฝาง
๑๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง / เรือนจำจังหวัดตรัง
๑๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดตราด / เรือนจำจังหวัดตราด
๑๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก / เรือนจำอำเภอแม่สอด
๑๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดนครนายก / เรือนจำจังหวัดนครนายก
๑๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา / เรือนจำอำเภอบัวใหญ่ / เรือนจำอำเภอสีคิ้ว
๑๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช / เรือนจำอำเภอทุ่งสง
๑๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดนราธิวาส / เรือนจำจังหวัดนราธิวาส
๑๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน / เรือนจำจังหวัดน่าน
๑๙. ผู้ว่าราชการจังหวัดบึงกาฬ / เรือนจำจังหวัดบึงกาฬ
๒๐. ผู้ว่าราชการจังหวัดบุรีรัมย์ / เรือนจำจังหวัดบุรีรัมย์ / เรือนจำอำเภอนางรอง
๒๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดปทุมธานี / เรือนจำจังหวัดปทุมธานี / เรือนจำอำเภอธัญบุรี
๒๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ / เรือนจำจังหวัดประจวบคีรีขันธ์
๒๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดปราจีนบุรี / เรือนจำจังหวัดปราจีนบุรี / เรือนจำอำเภอกบินทร์บุรี
๒๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา / เรือนจำจังหวัดพะเยา
๒๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา / เรือนจำจังหวัดพังงา / เรือนจำอำเภอตะกั่วป่า
๒๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร / เรือนจำจังหวัดพิจิตร
๒๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก / เรือนจำจังหวัดพิษณุโลก
๒๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์ / เรือนจำจังหวัดเพชรบูรณ์ / เรือนจำอำเภอหล่มสัก
๒๙. ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่ / เรือนจำจังหวัดแพร่
๓๐. ผู้ว่าราชการจังหวัดภูเก็ต / เรือนจำจังหวัดภูเก็ต
๓๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม / เรือนจำจังหวัดมหาสารคาม
๓๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดมุกดาหาร / เรือนจำจังหวัดมุกดาหาร
๓๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดแม่ฮ่องสอน / เรือนจำจังหวัดแม่ฮ่องสอน / เรือนจำอำเภอแม่สะเรียง
๓๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา / เรือนจำอำเภอเบตง

ผู้ว่าราชการจังหวัด ๕๘ แห่ง (ต่อ)

๓๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร / เรือนจำจังหวัดยโสธร
๓๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง / เรือนจำจังหวัดระนอง
๓๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด / เรือนจำจังหวัดร้อยเอ็ด
๓๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี / เรือนจำอำเภอชัยบาดาล
๓๙. ผู้ว่าราชการจังหวัดลำพูน / เรือนจำจังหวัดลำพูน
๔๐. ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย / เรือนจำจังหวัดเลย
๔๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ / เรือนจำจังหวัดศรีสะเกษ / เรือนจำอำเภอกันทรลักษณ์
๔๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร / เรือนจำจังหวัดสกลนคร / เรือนจำอำเภอสว่างแดนดิน
๔๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา / เรือนจำจังหวัดสงขลา / เรือนจำอำเภอนาทวี
๔๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล / เรือนจำจังหวัดสตูล / เรือนจำอำเภอปากพนัง
๔๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสาคร / เรือนจำจังหวัดสมุทรสาคร
๔๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว / เรือนจำจังหวัดสระแก้ว
๔๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี / เรือนจำจังหวัดสระบุรี
๔๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี / เรือนจำจังหวัดสิงห์บุรี
๔๙. ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย / เรือนจำจังหวัดสุโขทัย / เรือนจำอำเภอสวรรคโลก
๕๐. ผู้ว่าราชการจังหวัดสุพรรณบุรี / เรือนจำจังหวัดสุพรรณบุรี
๕๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี / เรือนจำอำเภอเกาะสมุย / เรือนจำอำเภอไชยา
๕๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์ / เรือนจำอำเภอรัตนบุรี
๕๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย / เรือนจำจังหวัดหนองคาย
๕๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองบัวลำภู / เรือนจำจังหวัดหนองบัวลำภู
๕๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดอ่างทอง / เรือนจำจังหวัดอ่างทอง
๕๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดอุตรดิตถ์ / เรือนจำจังหวัดอุตรดิตถ์
๕๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี / เรือนจำจังหวัดอุทัยธานี
๕๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดอำนาจเจริญ / เรือนจำจังหวัดอำนาจเจริญ

ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมราชทัณฑ์ กองบริการทางการแพทย์ โทร. ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๑

ที่ ยธ ๐๗๐๕.๔/๒๕๒๘๐ **วันที่** ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอส่งแบบตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ (แบบประเมินตนเอง) สำหรับสถานพยาบาลเรือนจำ

เรียน ผู้บัญชาการเรือนจำ ผู้อำนวยการทัณฑสถาน สถานกักขัง ๕๓ แห่ง

ตามที่ กรมราชทัณฑ์ ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และกระทรวงสาธารณสุข ได้มีการบูรณาการการทำงานร่วมกันอย่างต่อเนื่องในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ โดยเฉพาะการลงทะเบียนสิทธิผู้ต้องขังให้เข้าถึงบริการกับการขึ้นทะเบียนสถานพยาบาลเรือนจำให้เป็นหน่วยบริการปฐมภูมิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในการนี้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้นำส่งแบบตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ (แบบประเมินตนเอง) สำหรับสถานพยาบาลเรือนจำที่มีความประสงค์จะขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิได้ทำการตรวจประเมินตนเอง และขอความร่วมมือจากกรมราชทัณฑ์ รวบรวมผลการประเมินส่งให้กับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติภายในวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๑ (เอกสารหมายเลข๑) นั้น

กรมราชทัณฑ์ พิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและเป็นการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขัง จึงขอส่งแบบตรวจประเมินขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิสำหรับสถานพยาบาลเรือนจำ ให้เรือนจำ/ทัณฑสถานประเมินตนเองตามแบบประเมินฯ (เอกสารหมายเลข๒) และขอให้ส่งกลับกรมราชทัณฑ์ภายในวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๑ เพื่อจะได้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

เพลินใจ

(นางสาวเพลินใจ แต้เกษม)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมราชทัณฑ์

ผู้บัญชาการเรือนจำ ผู้อำนวยการทัณฑสถาน สถานกักขัง ๕๓ แห่ง

๑. เรือนจำพิเศษพัทยา
๒. เรือนจำกลางกำแพงเพชร
๓. เรือนจำกลางขอนแก่น
๔. เรือนจำกลางเขาบิน
๕. เรือนจำกลางคลองไผ่
๖. เรือนจำกลางฉะเชิงเทรา
๗. เรือนจำกลางชลบุรี
๘. เรือนจำกลางเชียงราย
๙. เรือนจำกลางเชียงใหม่
๑๐. เรือนจำกลางตาก
๑๑. เรือนจำกลางนครปฐม
๑๒. เรือนจำกลางนครพนม
๑๓. เรือนจำกลางนครศรีธรรมราช
๑๔. เรือนจำกลางนครสวรรค์
๑๕. เรือนจำกลางปัตตานี
๑๖. เรือนจำกลางพัทลุง
๑๗. เรือนจำกลางพิษณุโลก
๑๘. เรือนจำกลางเพชรบุรี
๑๙. เรือนจำกลางยะลา
๒๐. เรือนจำกลางระยอง
๒๑. เรือนจำกลางราชบุรี
๒๒. เรือนจำกลางลพบุรี
๒๓. เรือนจำกลางลำปาง
๒๔. เรือนจำกลางสงขลา
๒๕. เรือนจำกลางสมุทรปราการ
๒๖. เรือนจำกลางสมุทรสงคราม
๒๗. เรือนจำกลางสุราษฎร์ธานี
๒๘. เรือนจำกลางสุรินทร์
๒๙. เรือนจำกลางอุดรธานี
๓๐. เรือนจำกลางอุบลราชธานี
๓๑. ทัณฑสถานเกษตรอุตสาหกรรมเขาพริก
๓๒. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษขอนแก่น
๓๓. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษจังหวัดปทุมธานี
๓๔. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษลำปาง
๓๕. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษสงขลา
๓๖. ทัณฑสถานบำบัดพิเศษหญิง
๓๗. ทัณฑสถานเปิดทุ่งเบญจา
๓๘. ทัณฑสถานเปิดบ้านนาวง
๓๙. ทัณฑสถานเปิดบ้านเนินสูง

ผู้บัญชาการเรือนจำ ผู้อำนวยการทัณฑสถาน สถานกักขัง ๕๓ แห่ง (ต่อ)

๔๐. ทัณฑสถานเปิดหนองน้ำขุ่น

๔๑. ทัณฑสถานเปิดห้วยโป่ง

๔๒. ทัณฑสถานวัยหนุ่มกลาง

๔๓. ทัณฑสถานวัยหนุ่มนครศรีธรรมราช

๔๔. ทัณฑสถานหญิงชลบุรี

๔๕. ทัณฑสถานหญิงเชียงใหม่

๔๖. ทัณฑสถานหญิงนครราชสีมา

๔๗. ทัณฑสถานหญิงพิษณุโลก

๔๘. ทัณฑสถานหญิงสงขลา

๔๙. สถานกักขังกลางจังหวัดตราด

๕๐. สถานกักขังกลางจังหวัดนครศรีธรรมราช

๕๑. สถานกักขังกลางจังหวัดปทุมธานี

๕๒. สถานกักขังกลางจังหวัดร้อยเอ็ด

๕๓. สถานกักขังกลางจังหวัดลำปาง



ด่วนที่สุด
ที่ ยธ ๐๗๐๕.๔/๒๕๒๙๑

ถึง เรือนจำจังหวัด เรือนจำกลาง ๓๕ แห่ง

กรมราชทัณฑ์ ได้มีสำเนาหนังสือ ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๗๐๕.๔/ ลงวันที่ สิงหาคม ๒๕๖๑ เรื่อง ขอส่งแบบตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ (แบบประเมินตนเอง) สำหรับสถานพยาบาลเรือนจำ

ฉะนั้น จึงขอส่งสำเนาหนังสือดังกล่าวมาเพื่อดำเนินการต่อไป



กองบริการทางการแพทย์
โทร. / โทรสาร ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๑

เรือนจำจังหวัด / เรือนจำอำเภอ ๗๔ แห่ง

๑. เรือนจำจังหวัดกระบี่ / จังหวัดกระบี่
๒. เรือนจำจังหวัดกาญจนบุรี / จังหวัดกาญจนบุรี
๓. เรือนจำจังหวัดกาฬสินธุ์ / จังหวัดกาฬสินธุ์
๔. เรือนจำจังหวัดจันทบุรี / จังหวัดจันทบุรี
๕. เรือนจำจังหวัดชัยนาท / จังหวัดชัยนาท
๖. เรือนจำจังหวัดชัยภูมิ / จังหวัดชัยภูมิ
๗. เรือนจำจังหวัดชุมพร / จังหวัดชุมพร
๘. เรือนจำจังหวัดตรัง / จังหวัดตรัง
๙. เรือนจำจังหวัดตราด / จังหวัดตราด
๑๐. เรือนจำจังหวัดนครนายก / จังหวัดนครนายก
๑๑. เรือนจำจังหวัดนราธิวาส / จังหวัดนราธิวาส
๑๒. เรือนจำจังหวัดน่าน / จังหวัดน่าน
๑๓. เรือนจำจังหวัดบึงกาฬ / จังหวัดบึงกาฬ
๑๔. เรือนจำจังหวัดบุรีรัมย์ / จังหวัดบุรีรัมย์
๑๕. เรือนจำจังหวัดปทุมธานี / จังหวัดปทุมธานี
๑๖. เรือนจำจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ / จังหวัดประจวบคีรีขันธ์
๑๗. เรือนจำจังหวัดปราจีนบุรี / จังหวัดปราจีนบุรี
๑๘. เรือนจำจังหวัดพะเยา / จังหวัดพะเยา
๑๙. เรือนจำจังหวัดพังงา / จังหวัดพังงา
๒๐. เรือนจำจังหวัดพิจิตร / จังหวัดพิจิตร
๒๑. เรือนจำจังหวัดพิษณุโลก / จังหวัดพิษณุโลก
๒๒. เรือนจำจังหวัดเพชรบูรณ์ / จังหวัดเพชรบูรณ์
๒๓. เรือนจำจังหวัดแพร่ / จังหวัดแพร่
๒๔. เรือนจำจังหวัดภูเก็ต / จังหวัดภูเก็ต
๒๕. เรือนจำจังหวัดมหาสารคาม / จังหวัดมหาสารคาม
๒๖. เรือนจำจังหวัดมุกดาหาร / จังหวัดมุกดาหาร
๒๗. เรือนจำจังหวัดแม่ฮ่องสอน / จังหวัดแม่ฮ่องสอน
๒๘. เรือนจำจังหวัดยโสธร / จังหวัดยโสธร
๒๙. เรือนจำจังหวัดระนอง / จังหวัดระนอง
๓๐. เรือนจำจังหวัดร้อยเอ็ด / จังหวัดร้อยเอ็ด
๓๑. เรือนจำจังหวัดลำพูน / จังหวัดลำพูน
๓๒. เรือนจำจังหวัดเลย / จังหวัดเลย
๓๓. เรือนจำจังหวัดศรีสะเกษ / จังหวัดศรีสะเกษ
๓๔. เรือนจำจังหวัดสกลนคร / จังหวัดสกลนคร
๓๕. เรือนจำจังหวัดสงขลา / จังหวัดสงขลา

เรือนจำจังหวัด / เรือนจำอำเภอ ๗๔ แห่ง (ต่อ)

๓๖. เรือนจำจังหวัดสตูล / จังหวัดสตูล
๓๗. เรือนจำจังหวัดสมุทรสาคร / จังหวัดสมุทรสาคร
๓๘. เรือนจำจังหวัดสระแก้ว / จังหวัดสระแก้ว
๓๙. เรือนจำจังหวัดสระบุรี / จังหวัดสระบุรี
๔๐. เรือนจำจังหวัดสิงห์บุรี / จังหวัดสิงห์บุรี
๔๑. เรือนจำจังหวัดสุโขทัย / จังหวัดสุโขทัย
๔๒. เรือนจำจังหวัดสุพรรณบุรี / จังหวัดสุพรรณบุรี
๔๓. เรือนจำจังหวัดหนองคาย / จังหวัดหนองคาย
๔๔. เรือนจำจังหวัดหนองบัวลำภู / จังหวัดหนองบัวลำภู
๔๕. เรือนจำจังหวัดอ่างทอง / จังหวัดอ่างทอง
๔๖. เรือนจำจังหวัดอุตรดิตถ์ / จังหวัดอุตรดิตถ์
๔๗. เรือนจำจังหวัดอุทัยธานี / จังหวัดอุทัยธานี
๔๘. เรือนจำจังหวัดอำนาจเจริญ / จังหวัดอำนาจเจริญ
๔๙. เรือนจำอำเภอกบินทร์บุรี / จังหวัดปราจีนบุรี
๕๐. เรือนจำอำเภอกันทรลักษณ์ / จังหวัดศรีสะเกษ
๕๑. เรือนจำอำเภอเกาะสมุย / จังวัดสุราษฎร์ธานี
๕๒. เรือนจำอำเภอชัยบาดาล / จังหวัดลพบุรี
๕๓. เรือนจำอำเภอไชยา / จังหวัดสุราษฎร์ธานี
๕๔. เรือนจำอำเภอตะกั่วป่า / จังหวัดพังงา
๕๕. เรือนจำอำเภอทองผาภูมิ / จังหวัดกาญจนบุรี
๕๖. เรือนจำอำเภอทุ่งสง / จังหวัดนครศรีธรรมราช
๕๗. เรือนจำอำเภอเทิง / จังหวัดเชียงราย
๕๘. เรือนจำอำเภอธัญบุรี / จังหวัดปทุมธานี
๕๙. เรือนจำอำเภอนางรอง / จังหวัดบุรีรัมย์
๖๐. เรือนจำอำเภอนาทวี / จังหวัดสงขลา
๖๑. เรือนจำอำเภอบัวใหญ่ / จังหวัดนครราชสีมา
๖๒. เรือนจำอำเภอเบตง / จังหวัดยะลา
๖๓. เรือนจำอำเภอปากพนัง / จังหวัดสตูล
๖๔. เรือนจำอำเภอฝาง / จังหวัดเชียงใหม่
๖๕. เรือนจำอำเภอพล / จังหวัดขอนแก่น
๖๖. เรือนจำอำเภอภูเขียว / จังหวัดชัยภูมิ
๖๗. เรือนจำอำเภอแม่สอด / จังหวัดตาก
๖๘. เรือนจำอำเภอแม่สะเรียง / จังหวัดแม่ฮ่องสอน
๖๙. เรือนจำอำเภอรัตนบุรี / จังหวัดสุรินทร์
๗๐. เรือนจำอำเภอสวรรคโลก / จังหวัดสุโขทัย

เรือนจำจังหวัด / เรือนจำอำเภอ ๗๔ แห่ง (ต่อ)

๗๑. เรือนจำอำเภอสว่างแดนดิน / จังหวัดสกลนคร
๗๒. เรือนจำอำเภอสีคิ้ว / จังหวัดนครราชสีมา
๗๓. เรือนจำอำเภอหล่มสัก / จังหวัดเพชรบูรณ์
๗๔. เรือนจำอำเภอหลังสวน / จังหวัดชุมพร

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 ชั้น 2-4 อาคารรวมหน่วยงานราชการ"ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐"
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพ 10210 โทร 0 2141 4000 โทรสาร 0 2143 9734

ที่ สปสช 3.64 / 7131

เลขรับ 88961
วันที่ 15 ส.ค. 2561
เวลา

14 สิงหาคม 2561

เรื่อง การประเมินสถานพยาบาลเรือนจำเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ

เรียน อธิบดีกรมราชทัณฑ์

อ้างถึง ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง เกณฑ์การตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ พ.ศ.2558

กองบริการทางการแพทย์
เลขที่ 10913 13807
วันที่ 15 ส.ค. 61

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการฯ ปฐมภูมิ

ตามที่อ้างถึง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ออกประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง เกณฑ์การตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ เพื่อสร้างความมั่นใจในคุณภาพและมาตรฐานของบริการสาธารณสุข ให้ผู้มีสิทธิได้เข้าถึงบริการอย่างมีคุณภาพและมาตรฐาน และยุทธศาสตร์หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2560-2564 ยุทธศาสตร์ที่ 2 กำหนดว่า สร้างความมั่นใจในคุณภาพมาตรฐานและความเพียงพอของบริการ (Ensure quality and adequacy of health services) โดยสนับสนุนความเพียงพอของบริการและเหมาะสมสำหรับทุกกลุ่ม จัดหาบริการให้กับกลุ่มเปราะบางกลุ่มที่ยังมีปัญหาในการเข้าถึงบริการ ซึ่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติร่วมกับกรมราชทัณฑ์และกระทรวงสาธารณสุขได้มีการบูรณาการการทำงานร่วมกันอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะการลงทะเบียนสิทธิผู้ต้องขังให้เข้าถึงบริการกับการขึ้นทะเบียนสถานพยาบาลเรือนจำให้เป็นหน่วยบริการปฐมภูมิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติขอนำส่งแบบตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ(แบบประเมินตนเอง)สำหรับสถานพยาบาลเรือนจำ สังกัดกรมราชทัณฑ์ ที่มีความประสงค์จะขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิได้ทำการตรวจประเมินตนเอง ตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้ และขอความร่วมมือจากกรมราชทัณฑ์รวบรวมผลการประเมินส่งให้กับสำนักงานภายในวันที่ 24 สิงหาคม 2561 เพื่อจะได้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายจักรกริช โง้วศิริ)
ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน
เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ผู้ประสานงาน : นายปริญญา ระลึก
โทร. 090 1975123
email : parinya.r@nhso.go.th



ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง เกณฑ์การตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ
พ.ศ. ๒๕๕๘

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงเกณฑ์การตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

อาศัยความตามมาตรา ๒๖ (๑๔) มาตรา ๓๑ และมาตรา ๓๖ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ประกอบกับข้อ ๕ วรรคสองของข้อบังคับคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข การขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ พ.ศ. ๒๕๕๘ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง เกณฑ์การตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ ลงวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๔๘

ข้อ ๒ ในประกาศนี้

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“กองทุน” หมายความว่า กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“สำนักงานสาขา” หมายความว่า สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสาขา

“สถานบริการ” หมายความว่า สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ของเอกชน และของสภากาชาดไทย หน่วยบริการการประกอบโรคศิลปะสาขาต่างๆ และสถานบริการสาธารณสุขอื่นที่คณะกรรมการกำหนด

“สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ” หมายความว่า ส่วนงานหรือหน่วยงานภายในของส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานของรัฐ ที่มีกฎหมายหรือกฎกำหนดหน้าที่ให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขรวมทั้งการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การตรวจวินิจฉัยโรค การรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสมรรถภาพ การหนึ่งการใด หรือสถานบริการสาธารณสุขของรัฐอื่นที่คณะกรรมการกำหนด

“สถานบริการสาธารณสุขของเอกชน” หมายความว่า สถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล หรือสถานบริการสาธารณสุขของเอกชนอื่นที่คณะกรรมการกำหนด

“หน่วยบริการ” หมายความว่า สถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“ผู้มีสิทธิ” หมายความว่า บุคคลที่มีสิทธิรับบริการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

/ “ผู้มีสิทธิ...”

"ผู้มีสิทธิในพื้นที่รับผิดชอบ" หมายความว่า ผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียนเลือกหน่วยบริการประจำ และหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายของหน่วยบริการประจำนั้น

ข้อ ๓ ให้สำนักงานหรือสำนักงานสาขา ใช้เกณฑ์การตรวจประเมินตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้ ตรวจประเมินสถานบริการตามประเภทที่ประสงค์ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ข้อ ๔ สถานบริการของเอกชน ที่ประสงค์จะขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ ให้ยื่นคำขอต่อสำนักงานหรือสำนักงานสาขา เพื่อรับการตรวจประเมินและขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการตามเกณฑ์การตรวจการประเมินตามข้อ ๓

สถานบริการของรัฐหรือสภากาชาดไทย ซึ่งประสงค์จะขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ ให้สำนักงานหรือสำนักงานสาขาตรวจประเมินและจัดประเภทหน่วยบริการ ตามเกณฑ์การตรวจประเมินตามข้อ ๓

สถานบริการที่ได้รับการตรวจประเมิน หากไม่เห็นด้วยกับผลการตรวจประเมิน มีสิทธิอุทธรณ์ผลการตรวจประเมิน โดยยื่นอุทธรณ์เป็นหนังสือต่อสำนักงานภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ทราบผลการตรวจประเมิน

ข้อ ๕ แบบคำขอขึ้นทะเบียน แบบวิธีการตรวจประเมิน กำหนดระยะเวลาการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ แบบสัญญาหรือข้อตกลงให้บริการสาธารณสุข และหลักประกันการเป็นหน่วยบริการ ให้เป็นไปตามที่สำนักงานกำหนด

ให้สถานบริการหรือหน่วยบริการ ส่งข้อมูลพื้นฐานและแสดงผลการดำเนินงานตามที่สำนักงานกำหนด เพื่อประกอบการพิจารณาตรวจประเมิน

ข้อ ๖ หน่วยบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนก่อนประกาศนี้ใช้บังคับ ให้ถือว่าได้รับการตรวจประเมินผ่านเกณฑ์การตรวจประเมินตามประกาศนี้โดยอนุโลม

ข้อ ๗ ให้เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีอำนาจวินิจฉัยชี้ขาดปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศนี้

ข้อ ๘ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายประทีป ธนกิจเจริญ)
รองเลขาธิการ รักษาการแทน
เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เอกสารแนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง เกณฑ์การตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ ลงวันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๘

หมวด ๑
เกณฑ์การตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการประจำ

.....

๑. สถานบริการที่ขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการประจำ ต้องมีศักยภาพในการจัดระบบบริการ เพื่อให้มีหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่มีความพร้อมด้านบุคลากร มีศักยภาพและคุณภาพในการให้บริการ กระจายครอบคลุมพื้นที่รับผิดชอบซึ่งผู้มีสิทธิเข้าถึงบริการได้อย่างสะดวก ดังต่อไปนี้

๑.๑ มีการจัดเครือข่ายบริการปฐมภูมิ และระบบส่งต่อ เพื่อให้ผู้มีสิทธิเข้าถึงบริการสาธารณสุขอย่างเหมาะสม

๑.๒ ต้องจัดให้มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ปฏิบัติงานประจำร่วมกับทีมสหวิชาชีพ และมีศักยภาพครบถ้วนตามเกณฑ์ตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ ให้บริการสาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบที่จัดบริการด้วยตนเอง อย่างน้อย ๑ แห่ง

หน่วยบริการใด มีผู้มีสิทธิในพื้นที่รับผิดชอบ มากกว่า ๑๐,๐๐๐ คน หน่วยบริการนั้น ต้องจัดให้มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีศักยภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด เพิ่มขึ้น เพื่อให้ผู้มีสิทธิสามารถเดินทางเข้าถึงได้สะดวก โดยหน่วยบริการปฐมภูมิแต่ละแห่ง สามารถให้บริการสาธารณสุขแก่ผู้มีสิทธิในพื้นที่รับผิดชอบได้ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ คน และอาจมีหน่วยบริการร่วมให้บริการด้วยก็ได้

๒. สถานบริการที่ขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการประจำ ต้องให้บริการด้านเวชกรรมด้วยตนเอง และสนับสนุนให้หน่วยบริการปฐมภูมิ และหรือหน่วยบริการร่วมให้บริการ สามารถจัดระบบบริการได้อย่างครอบคลุมประเภทและขอบเขตของบริการสาธารณสุข ตามที่คณะกรรมการกำหนด ทั้งด้านสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเจ็บป่วย การตรวจวินิจฉัยโรค รักษาพยาบาล และฟื้นฟูสมรรถภาพ รวมถึงการดูแลระยะสุดท้ายของชีวิต ตามหลัก เวชศาสตร์ครอบครัว และเวชศาสตร์ชุมชน ให้ผู้มีสิทธิได้รับการดูแลสุขภาพ อย่างองค์รวม และต่อเนื่อง

๓. สถานบริการที่ขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการประจำ ต้องมีหรือจัดให้มีบุคลากรที่มีศักยภาพ ทำหน้าที่ให้บริการระดับปฐมภูมิโดยเฉพาะ รวมทั้งสนับสนุนการจัดบริการปฐมภูมิ ของหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่าย และมอบหมายให้รับผิดชอบประจำครอบครัวของผู้มีสิทธิ ซึ่งมีจำนวนบุคลากร ดังต่อไปนี้

๓.๑ จัดให้มีแพทย์หรือแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว อย่างน้อย ๑ คน และมอบหมายให้รับผิดชอบประจำครอบครัวของผู้มีสิทธิในพื้นที่รับผิดชอบ ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ คน โดยมีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวปฏิบัติงานประจำ อย่างน้อย ๑ คน ต่อ หน่วยบริการประจำ

๓.๒ จัดให้มีพยาบาลวิชาชีพหรือพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไปเวชศาสตร์ครอบครัว ปฏิบัติงานประจำอย่างน้อย ๑ คน ต่อผู้มีสิทธิในพื้นที่รับผิดชอบ ไม่เกิน ๕,๐๐๐ คน โดยมีพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไปหรือเวชศาสตร์ครอบครัว ปฏิบัติงานประจำหน่วยบริการปฐมภูมิอย่างน้อยแห่งละ ๑ คน

๓.๓ จัดให้มีบุคลากรด้านสาธารณสุข ได้แก่ ผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ผู้ประกอบโรคศิลปะ และหรือ สาขาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพอื่นที่มีสมรรถนะด้านเวชศาสตร์ครอบครัว ปฏิบัติงานประจำหน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน ๓ คน ต่อผู้มีสิทธิในพื้นที่รับผิดชอบไม่เกิน ๕,๐๐๐ คน

๓.๔ จัดให้มีทันตแพทย์ อย่างน้อย ๑ คน รับผิดชอบงานบริการทันตกรรมอย่างน้อย ๓ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ ต่อ ผู้มีสิทธิในพื้นที่รับผิดชอบไม่เกิน ๑,๐๐๐ คน

๓.๕ จัดให้มีเภสัชกร รับผิดชอบงานบริการเภสัชกรรม อย่างน้อย ๑ คน ต่อ ผู้มีสิทธิในพื้นที่รับผิดชอบ ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ คน

๓.๖ จัดให้มีนักกายภาพบำบัด รับผิดชอบงานบริการกายภาพบำบัด อย่างน้อย ๑ คน หรือปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า ๓ ชั่วโมง ต่อสัปดาห์ ต่อ ผู้มีสิทธิในพื้นที่รับผิดชอบ ไม่เกิน ๓,๐๐๐ คน

๓.๗ อาจจัดให้มีแพทย์แผนไทยและหรือบุคลากรวิชาชีพอื่นที่สอดคล้องกับบริการสาธารณสุขอื่นๆที่จำเป็นต่อผู้มีสิทธิในพื้นที่

๔. สถานบริการที่ขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการประจำ ต้องมีการบริหารจัดการ ที่มีประสิทธิภาพโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ดังต่อไปนี้

๔.๑ จัดให้มีคณะกรรมการบริหารจัดการหน่วยบริการประจำ โดยอาจมีผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และผู้รับบริการ ร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ มีหน้าที่กำหนดนโยบายและกำกับติดตาม หน่วยบริการประจำ หน่วยบริการปฐมภูมิ และหน่วยบริการร่วมให้บริการ ให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ

๔.๒ มีการกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม เป้าหมาย แผนยุทธศาสตร์ แผนงาน และโครงการที่สอดคล้องกับสภาวะสุขภาพของผู้มีสิทธิ และบริบทของพื้นที่ ที่ระบุเป็นลายลักษณ์อักษรอย่างชัดเจน

๔.๓ มีระบบจัดการเรื่องร้องเรียน และรับฟังความคิดเห็น เพื่อปรับปรุงระบบบริการและหรือการบริหารจัดการ

๔.๔ มีการบริหารจัดการระบบส่งต่อ เพื่อให้สามารถจัดบริการสาธารณสุขได้ตามมาตรฐานที่กำหนด ดังต่อไปนี้

๔.๔.๑ มีการจัดระบบการส่งต่อ และรับกลับ และมีแนวทางหรือคู่มือในการดำเนินงาน ทั้งภายในและภายนอกเครือข่ายหน่วยบริการ

๔.๔.๒ สามารถส่งต่อจากหน่วยบริการปฐมภูมิ ไปยังหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ ภายในระยะเวลาไม่เกิน ๖๐ นาที

๔.๔.๓ จัดให้มียานพาหนะในการรับส่งผู้ป่วย โดยเฉพาะในกรณีอุบัติเหตุ กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน หรือผู้ทุพพลภาพ ได้อย่างเหมาะสม

๔.๔.๔ มีการอำนวยความสะดวกในการบริการส่งต่อผู้รับบริการ ทั้งส่งไปและรับกลับ เพื่อการดูแลต่อเนื่องและหรือการฟื้นฟูสมรรถภาพภายในเครือข่ายหน่วยบริการ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนและองค์กรภาคีที่เกี่ยวข้อง

๔.๔.๕ มีการส่งต่อข้อมูลผู้รับบริการที่มีการส่งต่อและรับกลับอย่างเพียงพอเพื่อการดูแลต่อเนื่อง ทั้งภายในและภายนอกเครือข่ายหน่วยบริการ

๔.๕ มีระบบการสนับสนุน เพื่อให้หน่วยบริการปฐมภูมิ และหรือ หน่วยบริการร่วมให้บริการสามารถจัดบริการสาธารณสุขได้ตามมาตรฐานที่กำหนด ดังต่อไปนี้

๔.๕.๑ จัดระบบสนับสนุนให้หน่วยบริการปฐมภูมิ มีจำนวนและประเภทบุคลากรที่ให้บริการในหน่วยบริการปฐมภูมิ ครบตามเกณฑ์ที่กำหนด

๔.๕.๒ มีระบบการพัฒนาบุคลากรของหน่วยบริการปฐมภูมิและหน่วยบริการร่วมให้บริการ ให้มีความรู้และทักษะ ในการให้บริการสาธารณสุขที่จำเป็น เพียงพอ เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่

๔.๕.๓ มีระบบสนับสนุนให้หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่าย มีสถานที่ ยา วัสดุอุปกรณ์ และเครื่องมือต่างๆ ที่เพียงพอ

๔.๕.๔ มีระบบการติดต่อสื่อสารเพื่อให้หน่วยบริการปฐมภูมิและหน่วยบริการร่วมให้บริการสามารถขอรับคำปรึกษาภายในเครือข่ายหน่วยบริการได้อย่างรวดเร็ว

๔.๕.๕ มีระบบข้อมูลและสารสนเทศ ที่ใช้ในการบริหารจัดการ ที่เชื่อมโยงภายในเครือข่ายหน่วยบริการ และเครือข่ายเทคโนโลยีสารสนเทศของสำนักงาน ที่พร้อมใช้งาน มีการวิเคราะห์ข้อมูล เพื่อกำกับติดตามและพัฒนางาน และส่งข้อมูลหรือรายงานให้สำนักงาน ตามที่กำหนด และดำเนินการภายใต้การจัดการรักษาความลับของข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล (ตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล)

๔.๕.๖ มีระบบการติดตามประเมินผลการดำเนินงานทั้งในระดับหน่วยบริการปฐมภูมิและในภาพรวมหน่วยบริการประจำ

๔.๖ มีระบบสนับสนุนและกำกับติดตามการพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิและหน่วยบริการร่วมให้บริการ ดังต่อไปนี้

๔.๖.๑ มีระบบบริหารจัดการคุณภาพองค์กร เพื่อพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิและหน่วยบริการร่วมให้บริการ

๔.๖.๒ จัดหา รวบรวม หรือพัฒนาแนวทางหรือคู่มือการให้บริการสาธารณสุข สำหรับหน่วยบริการปฐมภูมิและหรือหน่วยบริการร่วมให้บริการ ที่สอดคล้องกับปัญหาและบริบทของพื้นที่

๔.๖.๓ มีระบบการจัดการด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม เพื่อให้หน่วยบริการปฐมภูมิและหน่วยบริการร่วมให้บริการ มีคุณภาพและมาตรฐาน

๔.๖.๔ มีระบบการจัดการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ เพื่อให้หน่วยบริการปฐมภูมิ และหน่วยบริการร่วมให้บริการ มีคุณภาพและมาตรฐาน

๔.๖.๕ สนับสนุนให้หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่าย ให้มีการพัฒนาหรือเข้าร่วมงานวิชาการของงานบริการ ในรูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง เช่น การจัดการความรู้ งานวิจัย นวตกรรม เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้หรือถอดบทเรียน ที่สอดคล้องกับปัญหาและบริบทของพื้นที่

๔.๗ มีการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน โดยการมีส่วนร่วมของหน่วยงานภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชน เอกชนและภาคีเครือข่ายในพื้นที่

๔.๘ มีผู้รับผิดชอบด้านงานประกันสุขภาพ การลงทะเบียนผู้มีสิทธิ การเบิกจ่ายชดเชยค่าบริการ

หมวด ๒
เกณฑ์การตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ

.....

๕. สถานบริการที่ขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ ต้องสามารถดำเนินการให้ผู้มีสิทธิเข้าถึงบริการได้ดังต่อไปนี้

๕.๑ ตั้งอยู่ในพื้นที่ที่สะดวกต่อการเข้ารับบริการ โดยผู้รับบริการสามารถเดินทางใช้เวลาเฉลี่ยไม่เกิน ๓๐ นาที

๕.๒ ให้บริการสาธารณสุขแก่ผู้มีสิทธิในพื้นที่รับผิดชอบ ได้ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ คนต่อหนึ่งหน่วยบริการปฐมภูมิ และมีผลงานการให้บริการ ตามที่สำนักงานกำหนด

๕.๓ เปิดให้บริการสาธารณสุข แก่ผู้มีสิทธิในพื้นที่รับผิดชอบทุกวัน และรวมเวลาให้บริการแล้วไม่น้อยกว่า ๕๖ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ โดยพิจารณาเปิดให้บริการในช่วงเวลาที่ผู้มีสิทธิ สามารถเข้ารับบริการได้สะดวก ตามบริบทของพื้นที่

๕.๔ ติดประกาศเวลาให้บริการตามที่ตกลงกับสำนักงาน ไว้ในที่เปิดเผยให้เห็นได้อย่างชัดเจน และมีประกาศรายชื่อเครือข่ายหน่วยบริการและหมายเลขโทรศัพท์ที่ใช้ในการติดต่อ ให้ผู้มีสิทธิเกิดความมั่นใจในการที่จะได้รับการส่งต่อไปรับบริการสาธารณสุขได้อย่างเหมาะสม

๖. สถานบริการที่ขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ ต้องสามารถจัดบริการตามประเภทและขอบเขตบริการสาธารณสุขแก่ผู้มีสิทธิให้ได้รับการดูแลสุขภาพอย่างองค์รวมและต่อเนื่อง ดังต่อไปนี้

๖.๑ บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเจ็บป่วยตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว เวชศาสตร์ชุมชน ได้อย่างครบถ้วน โดยจัดให้มีบริการทั้งภายในหน่วยบริการและในชุมชน

๖.๒ บริการตรวจวินิจฉัยโรค รักษาพยาบาล ตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว ได้อย่างเป็นองค์รวม โดยผสมผสานร่วมกับการสร้างเสริมสุขภาพ และฟื้นฟูสมรรถภาพ รวมถึงการดูแลระยะสุดท้ายของชีวิต โดยอาจจัดให้มีบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และจัดให้มีการประสานเชื่อมโยงกับเครือข่ายหน่วยบริการ เพื่อให้สามารถให้การดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีคุณภาพ ตลอดจนจัดให้มีบริการรองรับ กรณีอุบัติเหตุหรือกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินได้ ทั้งในและนอกเวลาทำการ

๖.๓ บริการเยี่ยมบ้านกลุ่มเป้าหมาย การติดตามดูแลผู้ป่วย ผู้สูงอายุ และคนพิการ รวมถึงการดูแลระยะสุดท้ายของชีวิตที่บ้าน ตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว และบริการเชิงรุกในพื้นที่ อย่างน้อย ๑๒ ชั่วโมงต่อสัปดาห์

๖.๔ บริการทันตกรรม ครอบคลุมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยอาจจัดให้มีบริการภายในหน่วยบริการ ในชุมชน และหรือในเครือข่ายหน่วยบริการ

๖.๕ บริการเภสัชกรรมปฐมภูมิ ซึ่งประกอบด้วย ด้านการบริหารเวชภัณฑ์ ด้านการบริการเภสัชกรรมและการให้คำปรึกษาและแก้ไขปัญหาด้านการใช้ยา ด้านการบริบาลเภสัชกรรมระดับบุคคล ครอบครัว และในชุมชน

๖.๖ บริการกายภาพบำบัด โดยการใช้กระบวนการทางกายภาพบำบัดครอบคลุมการการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพ ทั้งในหน่วยบริการและการบริการเชิงรุกในชุมชน และหรือในเครือข่ายหน่วยบริการ

๖.๗ บริการทางห้องปฏิบัติการที่มีระบบประกันคุณภาพโดยวิชาชีพ และหรือมีระบบส่งต่อไปยังสถานบริการอื่นที่ผ่านการรับรองระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการได้อย่างมีคุณภาพ

๖.๘ มีระบบบริการอื่นๆ รวมถึงการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ซึ่งอาจเป็นการจัดบริการภายในหน่วยบริการและหรือการบริการเชิงรุกในชุมชน ตามความจำเป็นของผู้มีสิทธิในพื้นที่

๗. สถานบริการที่ขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ ต้องมีหรือจัดให้มีบุคลากร เพื่อทำหน้าที่ให้บริการระดับปฐมภูมิโดยเฉพาะ และมอบหมายให้รับผิดชอบในลักษณะแพทย์ประจำครอบครัวดังต่อไปนี้

๗.๑ จัดให้มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่มีสมรรถนะด้านเวชศาสตร์ครอบครัวอย่างน้อย ๑ คนต่อผู้มีสิทธิในพื้นที่รับผิดชอบไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ คน ทำหน้าที่รับผิดชอบดูแลสุขภาพผู้มีสิทธิร่วมกับบุคลากรอื่นๆ ในหน่วยบริการปฐมภูมิโดยเป็นผู้ให้บริการ กำกับดูแลคุณภาพ และให้คำปรึกษา

๗.๒ มีพยาบาลวิชาชีพ หรือ เวชปฏิบัติทั่วไป หรือพยาบาลเวชศาสตร์ครอบครัว ปฏิบัติงานประจำที่หน่วยบริการปฐมภูมิ อย่างน้อย ๑ คน ต่อผู้มีสิทธิในพื้นที่รับผิดชอบไม่เกิน ๕,๐๐๐ คน โดยต้องเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป หรือ พยาบาลเวชศาสตร์ครอบครัว อย่างน้อย ๑ คน

๗.๓ มีบุคลากรสาธารณสุข ได้แก่ผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ผู้ประกอบโรคศิลปะ และหรือ สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพที่มีสมรรถนะด้านเวชศาสตร์ครอบครัวปฏิบัติงานประจำ อย่างน้อย ๓ คนต่อผู้มีสิทธิในพื้นที่รับผิดชอบ ไม่เกิน ๕,๐๐๐ คน

๗.๔ จัดให้มีทันตแพทย์ ให้บริการทันตกรรมครอบคลุมการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค การรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสมรรถภาพทางทันตกรรม ตลอดจนให้คำปรึกษา ไม่น้อยกว่า ๓ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ต่อผู้มีสิทธิในพื้นที่รับผิดชอบไม่เกิน ๑,๐๐๐ คน

๗.๕ จัดให้มีเภสัชกรอย่างน้อย ๑ คนต่อผู้มีสิทธิในพื้นที่รับผิดชอบ ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ คน ร่วมให้บริการ หรือสนับสนุนการจัดบริการเภสัชกรรมปฐมภูมิ และให้คำปรึกษาแก่หน่วยบริการปฐมภูมิ

๗.๖ จัดให้มีนักกายภาพบำบัด ร่วมให้บริการ หรือสนับสนุนการจัดบริการ และให้คำปรึกษาแก่หน่วยบริการปฐมภูมิ ไม่น้อยกว่า ๓ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ต่อผู้มีสิทธิในพื้นที่รับผิดชอบไม่เกิน ๓,๐๐๐ คน

๗.๗ อาจจัดให้มีแพทย์แผนไทยและหรือบุคลากรวิชาชีพอื่นที่สอดคล้องกับบริการสาธารณสุขอื่นๆ ที่จำเป็นต่อผู้มีสิทธิในพื้นที่

๘. สถานบริการที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ ต้องมีการบริหารจัดการดังต่อไปนี้

๘.๑ มีผู้จัดการ หรือ ผู้รับผิดชอบในหน่วยงาน และอาจมีคณะกรรมการบริหารจัดการ โดยอาจมีผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและผู้รับบริการร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ ทำหน้าที่กำหนดนโยบายและกำกับติดตาม การบริการ ให้มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพ

๘.๒ มีแผนงาน ที่สอดคล้องกับแผนงานของหน่วยบริการประจำ และสอดคล้องกับสภาวะสุขภาพของผู้มีสิทธิ ที่ระบุเป็นลายลักษณ์อักษรอย่างชัดเจน

๘.๓ มีระบบจัดการเรื่องร้องเรียน หรือรับฟังความคิดเห็น เพื่อปรับปรุงระบบบริการและหรือการบริหารจัดการ

๘.๔ มีระบบการติดต่อสื่อสาร ที่สามารถขอรับคำปรึกษาจากหน่วยบริการประจำ และหรือหน่วยบริการที่รับการส่งต่อได้อย่างรวดเร็ว มีประสิทธิภาพ

๘.๕ มีระบบข้อมูลและสารสนเทศ เพื่อใช้ในการจัดบริการและการบริหารจัดการที่สามารถเชื่อมโยงภายในเครือข่ายหน่วยบริการและเครือข่ายเทคโนโลยีสารสนเทศของสำนักงานได้ พร้อมทั้งสามารถส่งข้อมูลหรือรายงานให้หน่วยบริการประจำ ตามที่สำนักงานกำหนด

๘.๖ มีการพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามมาตรฐานที่องค์กรวิชาชีพหรือสำนักงานกำหนด ดังต่อไปนี้

๘.๖.๑ มีการบริหารจัดการระบบงานคุณภาพ

๘.๖.๒ มีการจัดการด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม ทั้งภายในและภายนอกอาคาร

๘.๖.๓ มีการจัดการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในสถานบริการ

๘.๖.๔ มีการพัฒนาวิชาการของงานบริการ ในรูปแบบรูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง เช่นงานวิจัย หรือ นวตกรรม ที่สอดคล้องกับปัญหาและบริบทของ พื้นที่

๘.๗ มีการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน โดยการมีส่วนร่วมของหน่วยงานภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชน เอกชนและภาคีเครือข่ายในพื้นที่

๙. สถานบริการที่ขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ ต้องมีสถานที่ อุปกรณ์ และเครื่องมืออย่างน้อยดังต่อไปนี้

๙.๑ มีการจัดสถานที่เป็นสัดส่วน สะอาด ปลอดภัย และมีพื้นที่ให้บริการอย่างพอเพียงเหมาะสมกับการจัดบริการแต่ละด้าน

๙.๒ จัดให้มีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นพร้อมใช้งาน เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันการเจ็บป่วย การตรวจวินิจฉัยโรค และการรักษาพยาบาล ตามรายการที่สำนักงานกำหนด กรณีที่ให้บริการทันตกรรม ตรวจทางห้องปฏิบัติการ เภสัชกรรมปฐมภูมิ กายภาพบำบัดหรือบริการเวชกรรมไทย

ภายในหน่วยบริการปฐมภูมิ ต้องมีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ ตามรายการที่กำหนดในกฎกระทรวงตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และหรือตามที่สำนักงานกำหนด

หมวด ๔
เกณฑ์การตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการร่วมให้บริการ

.....

๑๐. สถานบริการที่ขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการร่วมให้บริการ ต้องมีศักยภาพในการจัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิเฉพาะด้านที่สำนักงานกำหนด ทั้งนี้อาจขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการในเครือข่ายของหน่วยบริการประจำ และหรือเป็นหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยมีลักษณะดังต่อไปนี้

๑๐.๑ จัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิเฉพาะด้านที่ให้บริการ และแสดงวันเวลาในการให้บริการตามที่ตกลงกับหน่วยบริการประจำ สำนักงานหรือสำนักงานสาขา ไว้ในที่เปิดเผยให้เห็นได้อย่างชัดเจน

๑๐.๒ ตั้งอยู่ในพื้นที่ที่สะดวกต่อการเข้ารับบริการของผู้มีสิทธิ

๑๐.๓ มีระบบการติดต่อสื่อสารที่สามารถขอรับคำปรึกษา ระบบการรับส่งต่อ และการประสานงานเชื่อมโยงบริการกับหน่วยบริการประจำและหรือหน่วยบริการที่รับการส่งต่อในพื้นที่ได้อย่างรวดเร็ว มีประสิทธิภาพ

๑๐.๔ มีระบบข้อมูลและสารสนเทศ ที่ใช้ในการบริหารจัดการ ที่เชื่อมโยงภายในเครือข่ายหน่วยบริการ และหรือเครือข่ายเทคโนโลยีสารสนเทศของสำนักงาน ที่พร้อมใช้งาน มีการวิเคราะห์ข้อมูล เพื่อกำกับติดตามและพัฒนางาน และส่งข้อมูลหรือรายงานตามที่สำนักงานกำหนด และดำเนินการภายใต้การจัดการรักษาความลับของข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

๑๐.๕ มีระบบการจัดการเรื่องร้องเรียน

๑๐.๖ มีผู้รับผิดชอบในการประสานงานด้านระบบหลักประกันสุขภาพ

๑๑. สถานบริการที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการร่วมให้บริการต้องจัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิเฉพาะด้านตามที่ขอขึ้นทะเบียน โดยมีคุณลักษณะด้านบุคลากร สถานที่ อุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ และรายละเอียดอื่นที่จำเป็น ตามที่สำนักงานกำหนด

หมวด ๕
เกณฑ์การตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อทั่วไป

.....

๑๒. สถานบริการที่ขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อทั่วไป ต้องมีศักยภาพในการรองรับการให้บริการสาธารณสุข ตามที่หน่วยบริการประจำแจ้งความประสงค์จะส่งต่อผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียนเลือกเป็นหน่วยบริการประจำมารับบริการ ดังต่อไปนี้

๑๒.๑ ต้องมีห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินที่ได้มาตรฐาน มีเตียงสำหรับผู้ป่วยที่อยู่ในสภาพใช้กู้ฟื้นคืนชีพไม่น้อยกว่า ๓ เตียง

๑๒.๒ ต้องมีจำนวนเตียงรับผู้ป่วยในอย่างเพียงพอ เพื่อรองรับผู้มีสิทธิ ในสัดส่วน เป็นไปตามที่สำนักงานกำหนดทั้งนี้ขึ้นกับสภาพพื้นที่และศักยภาพที่มีอยู่ที่ดีที่สุด

๑๒.๓ มีห้องผ่าตัดที่ได้มาตรฐาน ให้บริการ อย่างน้อย ๑ ห้อง กรณีโรงพยาบาลขนาดต่ำกว่าหรือเท่ากับ ๓๐ เตียง อาจไม่จัดบริการด้วยตนเองและต้องมีระบบการส่งต่อ

๑๒.๔ มีหอผู้ป่วยหนัก ให้บริการอย่างน้อย ๒ เตียง กรณีโรงพยาบาลขนาดต่ำกว่าหรือเท่ากับ ๙๐ เตียง อาจไม่จัดบริการด้วยตนเองและต้องมีระบบการส่งต่อ

๑๒.๕ มีระบบประสานการส่งต่อที่ครอบคลุมทั้งเครือข่ายการส่งต่อ ในด้านการรับผู้ป่วยจากหน่วยบริการที่ส่งต่อและการส่งต่อผู้ป่วยไปยังหน่วยบริการที่จะรับผู้ป่วยไปดูแลต่อเนื่อง การประสานภายในหน่วยบริการเพื่อการดูแลผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ

๑๓. สถานบริการที่ขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อทั่วไป ต้องสามารถให้บริการสาธารณสุขระดับทุติยภูมิ หรือตติยภูมิ ที่เป็นไปตามมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุข ได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ดังต่อไปนี้

๑๓.๑ มีการจัดบริการแยกเป็นแผนกบริการตามเกณฑ์ที่กำหนดตามระดับขีดความสามารถของการบริการแต่ละระดับ

๑๓.๒ มีระบบรองรับการให้บริการกรณีอุบัติเหตุหรือกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน ได้อย่างรวดเร็ว มีประสิทธิภาพ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๑๓.๓ มีระบบประสานงานและให้คำปรึกษาแก่หน่วยบริการที่ส่งต่อผู้ป่วยและมีระบบการส่งต่อผู้ป่วยพร้อมข้อมูลและแผนการรักษา เพื่อกลับไปรับบริการต่อเนื่องยังหน่วยบริการที่ส่งต่อหรือหน่วยบริการประจำ

๑๔. สถานบริการที่ขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อทั่วไป ต้องมีหรือจัดให้มี

๑๔.๑ การจัดอัตรากำลังสำหรับการปฏิบัติงานของหน่วยบริการ ต้องคำนึงถึงความเหมาะสมเพียงพอ โดยยึดหลักคุณภาพและมาตรฐาน ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลหรือตามที่องค์กรวิชาชีพกำหนดโดยอัตรากำลังสำหรับขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ ต้องแยกต่างหากจากอัตรากำลังที่ขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการประเภทอื่นๆ ดังต่อไปนี้

๑๔.๑.๑ มีการจัดบุคลากรปฏิบัติงานประจำ แผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน แผนกผู้ป่วยใน แผนกห้องคลอด แผนกห้องผ่าตัด แผนกเภสัชกรรม แผนกเทคนิคการแพทย์ แผนกรังสีวินิจฉัย และแผนกหอผู้ป่วยหนักเวชบำบัดวิกฤตที่ให้บริการ ในลักษณะของเวรผลัดได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง อย่างเพียงพอและเหมาะสมกับปริมาณงาน

๑๔.๑.๒ มีแพทย์ปฏิบัติงานประจำในสัดส่วนจำนวนแพทย์อย่างน้อย ๑ คน ต่อผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียนเลือกเป็นหน่วยบริการประจำที่แจ้งความประสงค์จะส่งต่อผู้ป่วยมารับบริการ ไม่เกิน ๑๕,๐๐๐ คน และกรณีหน่วยบริการใด มีขนาด ๙๐ เตียงขึ้นไปต้องมีแพทย์อย่างน้อย ๔ สาขา คือ อายุรกรรม ศัลยกรรม สูติ นรีเวชกรรม และกุมารเวชกรรม และมีแพทย์แต่ละสาขาให้คำปรึกษาและพร้อมปฏิบัติงานตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๑๔.๑.๓ มีทันตแพทย์อย่างเพียงพอกับการให้บริการ และกรณีหน่วยบริการใด มีขนาด ๙๐ เตียงขึ้นไป ต้องมีทันตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญหรือทันตแพทย์ที่ผ่านการอบรมหลังปริญญาปฏิบัติงานประจำไม่น้อยกว่า ๑ คน

๑๔.๑.๔ มีพยาบาลวิชาชีพประจำทุกแผนกตามที่องค์กรวิชาชีพกำหนด

๑๔.๑.๕ มีเภสัชกรปฏิบัติงานประจำในสัดส่วนจำนวนเภสัชกรอย่างน้อย ๑ คนต่อจำนวนเตียงที่เปิดให้บริการไม่เกิน ๖๐ เตียง

๑๔.๑.๖ มีนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติงานประจำ ในสัดส่วนจำนวนนักเทคนิคการแพทย์อย่างน้อย ๑ คนต่อจำนวนเตียงที่เปิดให้บริการไม่เกิน ๖๐ เตียง

๑๔.๑.๗ มีกลุ่มวิชาชีพและบุคลากรอื่นด้านการสนับสนุนการให้บริการสาธารณสุข ในสัดส่วนที่เพียงพอและเหมาะสมกับปริมาณงาน ตามที่องค์กรวิชาชีพกำหนด

๑๔.๒ มีการพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ในหน่วยบริการ ให้มีศักยภาพเพียงพอในการให้บริการ

๑๕. สถานบริการที่ขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อทั่วไป ต้องมีการบริหารจัดการองค์กรอย่างน้อยดังต่อไปนี้

๑๕.๑ มีระบบประกันคุณภาพทั้งองค์กร

๑๕.๒ มีระบบข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ ที่สามารถสื่อสารเชื่อมต่อ เข้าถึงและส่งข้อมูลตามที่สำนักงานกำหนดและหรือกับหน่วยบริการประจำได้อย่างถูกต้องครบถ้วนและทันเวลา

๑๖. สถานบริการที่ขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อทั่วไป ต้องมีการจัดระบบการให้บริการ ดังต่อไปนี้

๑๖.๑ มีระบบการคุ้มครองสิทธิอย่างครอบคลุมและทั่วถึงทั้งองค์กร

๑๖.๒ มีการจัดระบบบริการเป็นไปตามมาตรฐาน

๑๖.๓ มีระบบการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในหน่วยบริการ

๑๖.๔ มีระบบเวชระเบียนที่ได้มาตรฐาน และมีเวชระเบียนพร้อมให้สำนักงานตรวจสอบ

๑๗. สถานบริการที่ขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อทั่วไป ต้องมีอาคาร สถานที่ สิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย ดังต่อไปนี้

๑๗.๑ ลักษณะของอาคาร สถานที่อย่างน้อยเป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล โดยเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่ และ มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับ คนพิการ ผู้สูงอายุ หรือ ผู้ที่มีอุปสรรคอื่นในการเข้ารับบริการ

๑๗.๒ มีการจัดสถานที่เป็นสัดส่วนเหมาะสมกับการจัดบริการในแต่ละแผนกการบริการ ที่เป็นไปตามมาตรฐานและเกณฑ์การบริการนั้นๆ

๑๗.๓ มีการจัดสถานที่อำนวยความสะดวก สะอาดและปลอดภัยสำหรับผู้ให้และผู้รับบริการทั้งภายในและภายนอกอาคาร

๑๗.๔ มีระบบการป้องกันและเตรียมความพร้อมด้านอัคคีภัยและหรือ ภัยธรรมชาติอื่น และระบบการดูแลความปลอดภัยด้านชีวิตและทรัพย์สิน ที่เพียงพอและเหมาะสม

๑๗.๕ มีระบบสาธารณูปโภคที่เพียงพอและเหมาะสม พร้อมระบบสำรองเพื่อรองรับสถานการณ์หรือเหตุการณ์ฉุกเฉิน

๑๗.๖ มีระบบการกำจัดของเสียที่เหมาะสม โดยมีผลการรับรอง จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๑๘. สถานบริการที่ขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อทั่วไป ต้องมีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ที่ให้บริการ ดังต่อไปนี้

๑๘.๑ มีอุปกรณ์ตรวจวัดเฝ้าระวังสัญญาณชีพ อุปกรณ์ช่วยชีวิตฉุกเฉินพร้อมยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นอยู่ประจำอย่างน้อยในแผนกหรือห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน หรือห้องสังเกตอาการ (ถ้ามี) หอผู้ป่วยใน หอผู้ป่วยหนัก ห้องคลอด และห้องผ่าตัด หรือ บริเวณที่จัดบริการเฉพาะด้าน ตามเกณฑ์ที่กำหนด

๑๘.๒ มีรถพยาบาลฉุกเฉิน พร้อมยา เวชภัณฑ์ บุคลากร อุปกรณ์ช่วยชีวิตฉุกเฉิน และอุปกรณ์สื่อสาร มีสภาพพร้อมใช้งาน เพียงพอ สามารถให้บริการได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๑๘.๓ มีอุปกรณ์ เครื่องมืออื่นๆในการให้บริการได้ตามมาตรฐาน

๑๘.๔ มีอุปกรณ์สื่อสารภายในและภายนอกหน่วยบริการ พร้อมใช้งานตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๑๘.๕ มีระบบการดูแล สอบเทียบ รักษาอุปกรณ์เครื่องมือและการซ่อมบำรุง

๑๘.๖ มีระบบการบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ที่ได้มาตรฐาน

๑๘.๗ มีเครื่องมือในการตรวจทางเทคนิคการแพทย์ และเครื่องมือทางรังสีวินิจฉัยที่ได้มาตรฐาน และพร้อมใช้งานตลอด ๒๔ ชั่วโมง

หมวด ๖
เกณฑ์การตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้าน

.....

๑๙. สถานบริการที่ขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้าน ต้องมีศักยภาพเป็นไปตามประกาศเกณฑ์ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านที่ขอรับการขึ้นทะเบียน ตามที่สำนักงานกำหนด

กรณีสถานบริการที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้าน ที่เป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อทั่วไปด้วยให้เป็นไปตามเกณฑ์หน่วยบริการที่รับการส่งต่อทั่วไปและหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านที่ขอขึ้นทะเบียน แต่สำหรับหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านที่ไม่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อทั่วไปให้เป็นไปตามเกณฑ์หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านที่ขอขึ้นทะเบียน

การให้บริการสาธารณสุขแก่ผู้มีสิทธิกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านที่ไม่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อทั่วไป มีหน้าที่ให้บริการสาธารณสุขกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินเฉพาะด้านที่ขึ้นทะเบียน



แบบตรวจประเมินขึ้นทะเบียนหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
"หน่วยบริการปฐมภูมิ"

****

ชื่อหน่วยบริการปฐมภูมิ ..... รหัสหน่วยบริการปฐมภูมิ.....

เป็นเครือข่ายของหน่วยบริการประจำชื่อ.....รหัสหน่วยบริการประจำ.....จังหวัด.....

วันที่ตรวจประเมิน วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. .....

รายชื่อคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้ตรวจประเมิน

หัวหน้าคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้ตรวจประเมิน

1. ..... ลงลายมือชื่อ.....

กรรมการ/ผู้ตรวจประเมิน

2. ..... ลงลายมือชื่อ.....

3. ..... ลงลายมือชื่อ.....

4. ..... ลงลายมือชื่อ.....

5. ..... ลงลายมือชื่อ.....

6. ..... ลงลายมือชื่อ.....

7. ..... ลงลายมือชื่อ.....

8. ..... ลงลายมือชื่อ.....

9. ..... ลงลายมือชื่อ.....

10. ..... ลงลายมือชื่อ.....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป (ใช้ประกอบการพิจารณา)

ชื่อหน่วยบริการรับการส่งต่อ ..... สังกัด .....

จำนวนเตียงให้บริการ ..... เตียง

.สถานที่ตั้ง

เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

จำนวนบุคลากร

แพทย์ทั้งหมด .....คน แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ทั้งหมด .....คน

พยาบาลวิชาชีพ .....คน

เภสัชกร .....คน

ทันตแพทย์ .....คน

เทคนิคการแพทย์ .....คน

จำนวนประชากรผู้มีสิทธิUC ที่ส่งต่อจากหน่วยบริการปฐมภูมิของหน่วยนี้.....คน

จำนวนประชากรผู้มีสิทธิUC ที่ส่งต่อจากหน่วยบริการที่รับการส่งต่อทั่วไปในจังหวัด .....คน

จำนวนประชากรผู้มีสิทธิUC ที่ส่งต่อจากหน่วยบริการที่รับการส่งต่อทั่วไปข้ามจังหวัด.....คน

ส่วนที่ 2 การประเมินตามเกณฑ์ขึ้นทะเบียน "หน่วยบริการปฐมภูมิ"

หมวด 1 ศักยภาพในการจัดระบบบริการเพื่อเพิ่มการเข้าถึง					
ม1-1 จัดให้หน่วยบริการ ปฐมภูมิ ตั้งอยู่ในพื้นที่ที่สะดวกต่อการเข้ารับบริการ โดยผู้รับบริการสามารถเดินทาง ใช้เวลาเฉลี่ยไม่เกิน 30 นาที					
ม1-2 ให้บริการสาธารณสุขแก่ผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียนได้ ไม่เกิน 10,000 คนต่อหนึ่งหน่วยบริการปฐมภูมิ					
ม1-3 เปิดให้บริการสาธารณสุข แก่ผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน ทุกวัน และรวมเวลาให้บริการแล้วไม่น้อยกว่า 56 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ โดยเปิดให้บริการในช่วงเวลาที่ผู้มีสิทธิ สามารถเข้ารับบริการได้สะดวกตามบริบทของพื้นที่					
ม 1-4 ติดประกาศเวลาให้บริการตามที่ตกลงกับสำนักงาน ไว้ในที่เปิดเผยให้เห็นได้อย่างชัดเจน และมีประกาศรายชื่อเครือข่ายหน่วยบริการและหมายเลขโทรศัพท์ที่ใช้ในการติดต่อ ให้ผู้มีสิทธิเกิดความมั่นใจในการที่จะได้รับการส่งต่อไปรับบริการสาธารณสุขได้อย่างเหมาะสม					
[illegible]					
ม2-1 มีบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเจ็บป่วยตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว เวชศาสตร์ชุมชน ได้อย่างครบถ้วนต่อเนื่อง โดยจัดให้มีบริการทั้งภายในหน่วยบริการและในชุมชน					
ม2-2 มีบริการตรวจวินิจฉัยโรค รักษาพยาบาลตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว ได้อย่างเป็นองค์รวม โดยผสมผสานร่วมกับการสร้างเสริมสุขภาพ และฟื้นฟูสมรรถภาพ รวมถึงการดูแลระยะท้ายของชีวิต โดยอาจจัดให้มีบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และจัดให้มีการประสานเชื่อมโยงกับเครือข่ายหน่วยบริการ เพื่อให้สามารถให้การดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีคุณภาพ ตลอดจนจัดให้มีบริการรองรับ กรณีอุบัติเหตุหรือกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินได้ ทั้งในและนอกเวลาทำการ					
ม2-3 บริการเยี่ยมบ้านกลุ่มเป้าหมาย การติดตามดูแลผู้ป่วย ผู้สูงอายุ และคนพิการ รวมถึง การดูแลระยะท้ายของชีวิตที่บ้าน ตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว และบริการเชิงรุกในพื้นที่ อย่างน้อย 12 ชั่วโมงต่อสัปดาห์					

ม2-4 บริการทันตกรรม ครอบคลุมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยอาจจัดให้มีบริการภายในหน่วยบริการ ในชุมชน และ/หรือ ในเครือข่ายหน่วยบริการ					
ม2-5 บริการเภสัชกรรมปฐมภูมิ ซึ่งประกอบด้วย ด้านการบริหารเวชภัณฑ์ ด้านการบริการเภสัชกรรมและการให้คำปรึกษาและแก้ไขปัญหาด้านการใช้ยา ด้านการบริบาลเภสัชกรรมระดับบุคคล ครอบครัว และในชุมชน					
ม2-6 บริการกายภาพบำบัด โดยการใช้กระบวนการทางกายภาพบำบัดครอบคลุมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพ ทั้งในหน่วยบริการและการบริการเชิงรุกในชุมชน และหรือในเครือข่ายหน่วยบริการ					
ม2-7 บริการทางห้องปฏิบัติการที่มีระบบประกันคุณภาพโดยวิชาชีพ และ/หรือมีระบบส่งต่อไปยังสถานบริการอื่นที่ผ่านการรับรองระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการได้อย่างมีคุณภาพ					
ม2-8 มีระบบบริการอื่นๆ รวมถึงการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ซึ่งอาจเป็นการจัดบริการภายในหน่วยบริการ และ/หรือการบริการเชิงรุกในชุมชน ตามความจำเป็นของผู้มีสิทธิในพื้นที่					
ม 3 -1 จัดให้มีแพทย์ หรือ แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว หรือแพทย์ที่มีสมรรถนะด้านเวชศาสตร์ครอบครัว อย่างน้อย 1 คนต่อผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน ไม่เกิน 10,000 คน ทำหน้าที่รับผิดชอบดูแลสุขภาพผู้มีสิทธิร่วมกับบุคลากรอื่นๆ ใน หน่วยบริการปฐมภูมิโดยเป็นผู้ให้บริการ กำกับดูแลคุณภาพ และให้คำปรึกษา					
ม3-2 มีพยาบาลวิชาชีพ หรือ พยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป หรือ พยาบาลเวชศาสตร์ครอบครัว ปฏิบัติงานประจำที่หน่วยบริการปฐมภูมิ อย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน ไม่เกิน 2,500 คน โดยต้องเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป หรือ พยาบาลเวชศาสตร์ครอบครัว อย่างน้อย *1 คน*					
ม3-3 มีบุคลากรสาธารณสุข ได้แก่ ผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ผู้ประกอบโรคศิลปะ และหรือ บุคลากรสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ ปฏิบัติงานประจำ อย่างน้อย 3 คน ต่อผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียนไม่เกิน 5,000 คน					

ม3-4 จัดให้มีทันตแพทย์อย่างน้อย 1 คน ต่อผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน ไม่เกิน 30,000 คน ร่วมให้บริการ และสนับสนุนการจัดบริการทันตกรรมครอบคลุมการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค การรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสมรรถภาพทางทันตกรรม ตลอดจนให้คำปรึกษาแก่หน่วยบริการปฐมภูมิ					
ม3-5 มีเภสัชกรอย่างน้อย 1 คนต่อผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน ไม่เกิน 30,000 คน ร่วมให้บริการ หรือสนับสนุนการจัดบริการเภสัชกรรมปฐมภูมิ และให้คำปรึกษาแก่หน่วยบริการปฐมภูมิ					
ม3-6 มีนักกายภาพบำบัด อย่างน้อย 1 คน ต่อ ผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน ไม่เกิน 30,000 คน ร่วมให้บริการ หรือ สนับสนุนการจัดบริการ และให้คำปรึกษาแก่หน่วยบริการปฐมภูมิ					
ม3-7 อาจจัดให้มีแพทย์แผนไทยและหรือบุคลากรวิชาชีพอื่นที่สอดคล้องกับบริการสาธารณสุขอื่นๆที่จำเป็นต่อผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน					
หมวด 4 การบริหารจัดการระบบ					
ม4-1 มีผู้จัดการ หรือผู้รับผิดชอบในหน่วยงานหรืออาจมีคณะกรรมการบริหารจัดการ โดยมีผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคประชาชน และผู้รับบริการร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ ทำหน้าที่กำหนดนโยบายและกำกับติดตามการบริการ ให้มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพ					
ม4-2 มีแผนงาน ที่สอดคล้องกับแผนงานของหน่วยบริการประจำ และสอดคล้องกับสภาวะสุขภาพของผู้มีสิทธิ ที่ระบุเป็นลายลักษณ์อักษรอย่างชัดเจน					
ม4-3 มีระบบจัดการ เรื่องร้องเรียน หรือรับฟังความคิดเห็น เพื่อปรับปรุงระบบบริการ และ/หรือ การบริหารจัดการ					
ม4-4 มีการจัดการบริหารเครือข่ายการส่งต่อ และรับกลับ เพื่อให้สามารถจัดบริการสาธารณสุขได้ตามมาตรฐานที่กำหนด (ม4-4-1 – ม4-4-5) 4.4-1 มีการจัดระบบการส่งต่อ และรับกลับ และมีแนวทาง หรือคู่มือในการดำเนินงาน ทั้งภายในและภายนอกเครือข่ายหน่วยบริการ					

ม4-4-2 สามารถส่งต่อจากหน่วยบริการปฐมภูมิ ไปยังหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ ภายในระยะเวลาไม่เกิน 60 นาที					
ม4-4-3 จัดให้มียานพาหนะเพื่อใช้ในการรับส่งผู้ป่วย โดยเฉพาะในกรณีอุบัติเหตุ หรือ กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน ได้อย่างเหมาะสม					
ม4-4-4 มีการอำนวยความสะดวกในการบริการส่งต่อผู้รับบริการ ทั้งส่งไป และรับกลับ เพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพ ภายในเครือข่ายหน่วยบริการ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน หรือองค์กรภาคีที่เกี่ยวข้อง					
ม4-4-5 มีการส่งต่อข้อมูลการส่งต่อ-รับกลับ ผู้รับบริการทั้งภายในและภายนอกเครือข่ายหน่วยบริการ					
ม4-5 มีระบบสนับสนุนเพื่อการติดต่อสื่อสาร และระบบข้อมูลสารสนเทศเพื่อใช้ในการจัดบริการและการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ (ม4-5-1 – ม4-5-2) ม4-5-1 มีระบบการติดต่อสื่อสาร ที่สามารถขอรับคำปรึกษาจากหน่วยบริการประจำ และ/หรือ หน่วยบริการที่รับการส่งต่อได้อย่างรวดเร็ว มีประสิทธิภาพ					
ม4-5-2 มีระบบข้อมูลและสารสนเทศ เพื่อใช้ในการจัดบริการและการบริหารจัดการที่สามารถ เชื่อมโยงภายในเครือข่ายหน่วยบริการและเครือข่ายเทคโนโลยีสารสนเทศของสำนักงานได้ พร้อมทั้งสามารถส่งข้อมูลหรือรายงานให้หน่วยบริการประจำ ตามที่สำนักงานกำหนด					
ม4-6 มีการพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามมาตรฐานที่องค์กรวิชาชีพหรือสำนักงานกำหนด (ม4-6-1 – ม4-6-4) ม4-6-1 มีการบริหารจัดการคุณภาพ					
ม4-6-2 มีการจัดการด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม ทั้งภายในและภายนอกอาคาร					
ม 4-6-3 มีการจัดการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในสถานบริการ					
ม4-6-4 มีการพัฒนาวิชาการของงานบริการ ในรูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง เช่นงานวิจัย หรือ นวตกรรม ที่สอดคล้องกับปัญหาและบริบทของพื้นที่					
ม4-7 มีการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน โดยการมีส่วนร่วมของหน่วยงานภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชน เอกชนและภาคีเครือข่ายในพื้นที่					

หมวดที่ตรวจหน่วยบริการปฐมภูมิ	เกณฑ์ประเมิน				ข้อสังเกต / ข้อเสนอแนะ
	0	1	2	3	
ม5-1 มีการจัดสถานที่เป็นสัดส่วน สะอาด ปลอดภัย และมีพื้นที่ให้บริการอย่างพอเพียงเหมาะสมกับการจัดบริการแต่ละด้าน					
ม5-2-1 จัดให้มีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็น พร้อมใช้งาน เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันการเจ็บป่วย การตรวจวินิจฉัยโรค และการรักษาพยาบาล ภายในหน่วยบริการปฐมภูมิ ต้องมีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ ตามรายการที่กำหนดในกฎกระทรวงตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และ/หรือ ตามรายการที่สำนักงานกำหนด					
ม5-2-2 จัดให้มีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็น พร้อมใช้งาน เพื่อบริการทันตกรรม ภายในหน่วยบริการปฐมภูมิ ต้องมีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ ตามรายการที่กำหนดในกฎกระทรวงตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และ/หรือ ตามรายการที่สำนักงานกำหนด					
ม5-2-3 จัดให้มีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็น พร้อมใช้งาน เพื่อบริการเภสัชกรรม ปฐมภูมิ ภายในหน่วยบริการปฐมภูมิ ต้องมีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ ตามรายการที่กำหนดในกฎกระทรวงตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และ/หรือ ตามรายการที่สำนักงานกำหนด					
ม5-2-4 จัดให้มีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็น พร้อมใช้งาน เพื่อกายภาพบำบัด ภายในหน่วยบริการปฐมภูมิ ต้องมีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ ตามรายการที่กำหนดในกฎกระทรวงตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และ/หรือ ตามรายการที่สำนักงานกำหนด					
ม5-2-5 จัดให้มีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ที่ จำเป็น พร้อมใช้งาน เพื่อการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ภายในหน่วยบริการปฐมภูมิ ต้องมีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ ตามรายการที่กำหนดในกฎกระทรวงตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และ/หรือ ตามรายการที่สำนักงานกำหนด					
ม5-2-6 จัดให้มีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็น พร้อมใช้งาน เพื่อบริการแพทย์แผนไทย ภายในหน่วยบริการปฐมภูมิ ต้องมีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ ตามรายการที่กำหนดในกฎกระทรวงตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และ/หรือ ตามรายการที่สำนักงานกำหนด					