

แนวทางการตรวจการประเมินตามเกณฑ์ขั้นทะเบียน “หน่วยบริการร่วมให้บริการ”

การประเมินตามเกณฑ์ขั้นทะเบียน “หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านเวชกรรม”

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

เกณฑ์การตรวจ หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านเวชกรรม	แนวทางการพิจารณา	คะแนน	เกณฑ์คะแนน	ข้อสังเกต/เงื่อนไข การปรับปรุง
1 ตั้งอยู่ในเขตพื้นที่จังหวัดเดียวกับหน่วยบริการประจำ หรือพื้นที่รอยต่อจังหวัดที่มีสิทธิสามารถเข้าถึงบริการได้สะดวก ทั้งนี้ตามที่สำนักงาน หรือสำนักงานสาขา กำหนดหรือเห็นชอบ	พิจารณาว่าสถานที่ตั้งผู้มีสิทธิสามารถเดินทางเข้าถึงได้สะดวกหรือไม่ แม้ว่าจะอยู่ในเขตพื้นที่จังหวัดเดียวกันกับหน่วยบริการประจำ หรือรอยต่อจังหวัด ถ้าผู้มีสิทธิเดินทางเข้าถึงลำบาก ระยะทางไกลมาก หรือเส้นทางคมนาคมไม่สะดวก ก็ไม่ควรพิจารณาให้ผ่าน	2	ผู้มีสิทธิสามารถเข้าถึงได้สะดวก	
		1	ผู้มีสิทธิสามารถบางส่วน(<30%) เข้าถึงไม่สะดวก	
		0	ผู้มีสิทธิสามารถส่วนใหญ่(>30%)เข้าถึงไม่สะดวก	
2 มีระบบการบันทึกข้อมูลการให้บริการด้านที่ร่วมให้บริการ และรายงานให้หน่วยบริการประจำ หรือสำนักงานตามที่สำนักงานกำหนด	ขอดูแบบบันทึก และรายงานที่จัดทำ	2	มีระบบบันทึกและรายงานครบถ้วน	
		1	มีระบบบันทึกและรายงานบางส่วน	
		0	ไม่มีระบบบันทึกและรายงานครบถ้วน	

เกณฑ์การตรวจ หน่วยบริการร่วมให้บริการด้านเวชกรรม	แนวทางการพิจารณา	คะแนน	เกณฑ์คะแนน	ข้อสังเกต/เงื่อนไขการปรับปรุง
3 กรณีเป็นหน่วยบริการร่วมให้บริการสาธารณสุขเฉพาะด้านใดด้านหนึ่ง จะต้องมิบุคลากร สถานที่ อุปกรณ์ เครื่องมือ ยา และเวชภัณฑ์ ที่จำเป็น ตามรายการที่กำหนดในกฎกระทรวงซึ่งออกตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล หรือตามที่สำนักงานกำหนด				
3.1 ติดประกาศเวลาให้บริการตามที่ตกลงกับหน่วยบริการประจำ ไว้ในที่เปิดเผยให้เห็นได้อย่างชัดเจน และประกาศรายชื่อเครือข่ายหน่วยบริการ ให้ผู้มีสิทธิเกิดความมั่นใจในการที่จะได้รับการส่งต่อไปรับบริการสาธารณสุขได้อย่างเหมาะสม	ให้ดูว่ามีการติดประกาศเวลาให้บริการหรือไม่ ติดไว้ในที่เปิดเผยหรือไม่ หรือมีระบบที่แจ้งกับผู้มีสิทธิอย่างไร กรณีการไปใช้บริการบางอย่างที่หน่วยบริการที่ไม่ได้ดำเนินการเอง เช่น บริการทันตกรรม หรือกรณีอุบัติเหตุฉุกเฉิน นอกเวลาทำการ ผู้มีสิทธิสามารถไปใช้บริการได้ที่ใด	2 1 0	มีการประกาศประชาสัมพันธ์อย่างชัดเจน และติดไว้ในสถานที่ที่เห็นได้ชัดเจน มีการประกาศประชาสัมพันธ์ แต่ติดไว้ในสถานที่ไม่เห็นชัดเจน หรือข้อมูลประชาสัมพันธ์ไม่ครบถ้วนหรือไม่ชัดเจน ไม่มีการประกาศประชาสัมพันธ์ใช้ประชาชนทราบ	
3.2 บริการตรวจวินิจฉัยโรคและรักษาพยาบาลได้ อย่างเป็นองค์รวม โดยผสมผสานร่วมกับการสร้างเสริมสุขภาพ รวมทั้งการฟื้นฟูสมรรถภาพเบื้องต้น โดยอาจจัดให้มีการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และจัดให้มีการเชื่อมต่อกับเครือข่ายหน่วยบริการ เพื่อให้สามารถให้การดูแลผู้ป่วยได้อย่างครบวงจร ตลอดจนสามารถจัดบริการในกรณีอุบัติเหตุหรือกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินได้ ทั้งในและนอกเวลาทำการ	เป็นคลินิกเวชกรรมตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินของกองการประกอบโรคศิลปะ โดยขอออกเอกสารผลการตรวจครั้งล่าสุด หรือเป็นสถานบริการภาครัฐ ที่มีองค์ประกอบ ดังนี้ (1) จัดบริการผสมผสาน ทั้งรักษา ส่งเสริม ฟื้นฟู รวมทั้งอาจจัดให้มีแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือก (2) มีระบบการส่งต่อกับหน่วยบริการประจำและหน่วยบริการรับส่งต่อ ในการดูแลในกรณีอุบัติเหตุหรือฉุกเฉิน เพื่อให้สามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างครบวงจร (3) มีบริการที่ดำเนินการเองในกรณีอุบัติเหตุ หรือฉุกเฉินทั้งในเวลาทำการ และนอกเวลาทำการถ้าไม่ได้จัดบริการเอง ให้มีการประชาสัมพันธ์ให้ผู้มี	2 1 0 2 1 0	กรณี เป็นคลินิกเวชกรรม ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ของกองการประกอบโรคศิลปะ โดยไม่มีเงื่อนไข ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ของกองการประกอบโรคศิลปะแบบมีเงื่อนไข ไม่ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ของกองการประกอบโรคศิลปะ กรณีสถานบริการภาครัฐ มีบริการครบถ้วนทั้ง 3 ข้อ มีบริการ 2 ใน 3 ข้อ ไม่มีบริการ หรือมี 1 ใน 3 ข้อ	

	สิทธิ์ทราบว่าจะไปใช้บริการได้ที่ใด			
3.3 จัดให้มีแพทย์หรือแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวปฏิบัติงานประจำอย่างน้อย 1 คนต่อผู้มีสิทธิในพื้นที่รับผิดชอบไม่เกิน 10,000 คน ทำหน้าที่รับผิดชอบดูแลสุขภาพผู้มีสิทธิร่วมกับบุคลากรอื่นๆในหน่วยบริการปฐมภูมิ โดยเป็นผู้ให้บริการ กำกับดูแลคุณภาพ และให้คำปรึกษา	ให้พิจารณาจากคำสั่งแต่งตั้งหรือหลักฐานแสดงการมอบหมายงาน และตารางการปฏิบัติงาน ของแพทย์ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการ ต่อจำนวนผู้มีสิทธิตามสัญญาหรือข้อตกลงที่ทำกับหน่วยบริการประจำ	2	จำนวนแพทย์ ต่อ ผู้มีสิทธิ UC 1:10,000 หรือน้อยกว่า	
		1	1: 10,001-30,000	
		0	1: >30,000	
3.4 จัดให้มีอุปกรณ์ เครื่องมือ ยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็น พร้อมใช้งาน เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันการเจ็บป่วย การตรวจวินิจฉัยโรค และการรักษาพยาบาล ตาม <u>รายการที่สำนักงานกำหนดในภาคผนวก</u>	ใช้วิธีตรวจเช็ครายการของเครื่องมืออุปกรณ์ในภาคผนวก 1 และตรวจว่ามีครบตามขั้นต่ำหรือไม่ อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้หรือไม่ ถ้าไม่มีหรือไม่พร้อมใช้งาน สถานบริการจัดการแก้ปัญหาอย่างไร ตามรายการในภาคผนวก 1	2	มีรายการตามภาคผนวก 1 ครบทั้ง 16 ข้อ และพร้อมใช้งาน	
		1	มีรายการตามภาคผนวก 1 ขาดไป น้อยกว่า 30 % (ไม่เกิน 5 ข้อ) โดยไม่ใช่รายการ *** และมีแผนการจัดการให้เรียบร้อยภายใน 3 เดือน	
		0	ขาดรายการตามภาคผนวก 1 มากกว่า 30% (6 ข้อขึ้นไป) หรือขาดรายการ ***	

ภาคผนวก 1

สถานที่ เครื่องมือ เครื่องใช้ และอุปกรณ์ที่จำเป็นในการให้บริการด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันการเจ็บป่วย การตรวจวินิจฉัยโรค และการรักษาพยาบาล

หมายเหตุ *** เป็นรายการที่จำเป็นอย่างยิ่ง ขาดไม่ได้

เกณฑ์การตรวจประเมิน	ผลการตรวจสอบ		ข้อสังเกต / เงื่อนไข การปรับปรุง
	มี	ไม่มี	
ก. ทะเบียนผู้รับบริการ			
(1) มีตู้/อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์สำหรับเก็บประวัติผู้รับบริการที่สามารถค้นหาได้ง่าย และเก็บรักษาไว้ไม่น้อยกว่า 5 ปี (มีที่เก็บเวชระเบียนที่มั่นคง ปลอดภัย ค้นหาได้ง่าย และมีการสำรองข้อมูลกรณีเป็นข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์)			
(2) มีการจัดเตรียมทะเบียนผู้ป่วย สำหรับบันทึกการมารับบริการของผู้ป่วย อย่างน้อยต้องมีรายการ ดังต่อไปนี้ 2.1 ชื่อ นามสกุล อายุผู้ป่วย 2.2 เลขที่ประจำตัวผู้ป่วย (HN) 2.3 วันเดือนปี มารับบริการ			
(3) มีเวชระเบียน หรือบัตรผู้ป่วย ที่สามารถบันทึกรายละเอียดเกี่ยวกับผู้รับบริการ อย่างน้อยต้องมีรายการ ดังต่อไปนี้ 3.1 ชื่อสถานพยาบาล 3.2 เลขที่ประจำตัวผู้ป่วย (HN) 3.3 วัน เดือน ปี รับบริการ 3.4 ชื่อ นามสกุล อายุ เพศ และข้อมูลส่วนบุคคลอื่นๆ ของผู้ป่วย เช่น เชื้อชาติ สัญชาติ สถานภาพ ที่อยู่และเลขที่บัตรประจำตัวประชาชน 3.5 ประวัติอาการป่วย ผลการตรวจทางร่างกาย และผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการชั้นสูงของผู้ป่วย 3.6 การวินิจฉัย 3.7 การรักษา 3.8 ลายมือชื่อผู้ประกอบวิชาชีพ / ผู้ให้การักษาพยาบาล (ในกรณีที่ เป็นข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ใช้ข้อมูลชื่อ / เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ)			
ข. ห้องตรวจวินิจฉัยและรักษาพยาบาล			
(4) โต๊ะ เก้าอี้ เติงตรวจโรค พร้อมสิ่งอำนวยความสะดวก			
(5) อ่างล้างมือ สบู่ และผ้า/กระดาษเช็ดมือ			
ชุดสำหรับตรวจที่พร้อมใช้งาน อย่างน้อยต้องมีรายการดังนี้			
(6) หูฟัง			
(7) เครื่องวัดความดันเลือด			
(8) เครื่องตรวจดูตา หู คอ จมูก			

เกณฑ์การตรวจประเมิน	ผลการตรวจสอบ		ข้อสังเกต / เงื่อนไข การปรับปรุง
	มี	ไม่มี	
(9) ไม้กีดลิ้น			
(10) ไฟฉาย			
(11) อุปกรณ์วัดอุณหภูมิกาย			
(12) ไม้เคาะเข่า			
(13) อุปกรณ์ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง			
(14) อุปกรณ์ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูงสำหรับเด็ก			
(15) อุปกรณ์วัดสายตา (Snellen's Chart / E - Chart)			
(16) ***ตู้เย็น สำหรับเก็บเวชภัณฑ์หรืออุปกรณ์ที่ต้องเก็บรักษาในอุณหภูมิต่ำ			
(17) เครื่องวัดอุณหภูมิสำหรับตู้เย็น			
ค. ชุดช่วยชีวิตฉุกเฉิน			
(18) ***เครื่องมือช่วยชีวิตฉุกเฉิน ได้แก่			
18.1 ท่อหายใจทางปาก (oral airway # 1 x No.2, No.3, No.4) 18.2 ชุดอุปกรณ์กู้ชีพประกอบด้วย ambu bag พร้อม rebreathing mask (ในกรณีที่มีขีดความสามารถเพียงพอควรมี endotracheal tube และ laryngoscope ด้วย)			
(19) ***ยาช่วยชีวิตฉุกเฉิน ได้แก่			
19.1 Adrenaline injection 1:1000 19.2 Atropine injection 1:1000 19.3 0.5% calcium chloride/gluconate 19.4 20% dextrose หรือ 50% dextrose 19.5 Furosemide injection 19.6 Hydrocortisone/Dexamethasone injection			
(20) ***สารน้ำสำหรับบริหารทางหลอดเลือดดำ (intravenous fluids) และอุปกรณ์ ได้แก่			
20.1 5% dextrose-water 20.2 Normal saline 20.3 Infusion set 20.4 เสาวขนวนขวดน้ำเกลือ			
ง. ***ชุดผ่าตัดเล็กและอุปกรณ์ทำแผลเบื้องต้น			

เกณฑ์การตรวจประเมิน	ผลการตรวจสอบ		ข้อสังเกต / เงื่อนไข การปรับปรุง
	มี	ไม่มี	
จ. ชุดอุปกรณ์ตรวจภายในและ pap smear			
ฉ. ***ออกซิเจนพร้อมอุปกรณ์การให้ออกซิเจน			
ช. ***มีอุปกรณ์ผ่านการฆ่าเชื้อตามระบบมาตรฐาน และมีอุปกรณ์สำหรับฆ่าเชื้อที่ได้มาตรฐาน			
รวม 24 รายการ (เฉพาะข้อที่มีช่องว่างให้เติม มี / ไม่มี ได้เท่านั้น)			