

## ประกาศคณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิ

เรื่อง มาตรการควบคุมและตรวจสอบคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ  
ของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

พ.ศ. ๒๕๖๕

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดมาตรการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ และจัดให้มีการตรวจสอบเพื่อควบคุมคุณภาพและมาตรฐานของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิอย่างสม่ำเสมอ รวมทั้งสนับสนุนการมีส่วนร่วมของประชาชนในการตรวจสอบดังกล่าว

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๐ วรรคหนึ่ง (๙) และมาตรา ๒๔ แห่งพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ คณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิ ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๕ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิ เรื่อง มาตรการควบคุมและตรวจสอบคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๕”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“มาตรการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ” หมายความว่า แนวปฏิบัติในการดำเนินงานและจัดการคุณภาพบริการของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ข้อ ๔ ให้หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิมีเกณฑ์คุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ ดังต่อไปนี้

- ด้านระบบบริหารจัดการ
- ด้านการจัดบุคลากรและศักยภาพในการให้บริการ
- ด้านสถานที่ตั้งหน่วยบริการ อาคาร สถานที่ และสิ่งแวดล้อม
- ด้านระบบสารสนเทศ
- ด้านระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ
- ด้านระบบห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข
- ด้านการจัดบริการเภสัชกรรมและงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
- ด้านระบบการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ

รายละเอียดเกี่ยวกับเกณฑ์คุณภาพและมาตรฐานตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามหมวด ๑ ของเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๕ ให้มีการตรวจสอบเพื่อควบคุมคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ ของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามเกณฑ์คุณภาพและมาตรฐานในข้อ ๔ อย่างสม่ำเสมอทุกสามปี โดยให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ดำเนินการในรูปแบบของคณะกรรมการระดับพื้นที่

การตรวจสอบเพื่อควบคุมคุณภาพและมาตรฐานตามวรรคหนึ่ง ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร แจกแผนการตรวจสอบให้หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่าย หน่วยบริการปฐมภูมิทราบไม่น้อยกว่าสิบห้าวัน ก่อนถึงวันตรวจสอบ

รูปแบบและกลไกการตรวจสอบเพื่อควบคุมคุณภาพและมาตรฐานตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามหมวด ๒ ของเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๖ ในแต่ละจังหวัดให้มีคณะกรรมการระดับพื้นที่ตามข้อ ๕ เรียกว่า คณะกรรมการ ตรวจสอบประเมินคุณภาพและมาตรฐานในการบริการสุขภาพปฐมภูมิจังหวัด (เรียกโดยย่อว่า ค.ป.ค.ม.) โดยมี นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นที่ปรึกษา และให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแต่งตั้งคณะกรรมการ ซึ่งประกอบด้วย

(๑) ข้าราชการระดับเชี่ยวชาญหรือชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เป็นประธานกรรมการ

(๒) หัวหน้ากลุ่มงานหรือข้าราชการที่รับผิดชอบเกี่ยวกับระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวนหนึ่งคน เป็นกรรมการ

(๓) บุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุขในหน่วยบริการภาครัฐหรือภาคเอกชนที่มีความรู้ ประสบการณ์เกี่ยวกับระบบสุขภาพปฐมภูมิ ในด้านบริการสุขภาพปฐมภูมิ จำนวนสองคน ด้านระบบ ห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข จำนวนหนึ่งคน ด้านการจัดบริการเภสัชกรรมและ งานคุ้มครองผู้บริโภค จำนวนหนึ่งคน และด้านระบบการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ จำนวนหนึ่งคน เป็นกรรมการ

(๔) ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวนหนึ่งคน เป็นกรรมการ

(๕) ผู้แทนจากภาคประชาชน จำนวนหนึ่งคน เป็นกรรมการ

ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแต่งตั้งข้าราชการที่รับผิดชอบเกี่ยวกับระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวนสองคน เป็นเลขานุการและผู้ช่วยเลขานุการ

ทั้งนี้ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอาจแต่งตั้งคณะกรรมการระดับพื้นที่ตามวรรคหนึ่ง มากกว่าหนึ่งคณะก็ได้ โดยให้พิจารณาถึงความเหมาะสมของบริบทพื้นที่ ความสะดวกในการเดินทางและจำนวน หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

ข้อ ๗ ในกรุงเทพมหานคร ให้มีคณะกรรมการระดับพื้นที่ตามข้อ ๕ เรียกว่า คณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพและมาตรฐานในการบริการสุขภาพปฐมภูมิ กรุงเทพมหานคร (เรียกโดยย่อ ค.ป.ค.ม.กทม.) โดยมีผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เป็นประธานที่ปรึกษา ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร เป็นที่ปรึกษา และให้ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร แต่งตั้งคณะกรรมการ ซึ่งประกอบด้วย

(๑) ประธานกลุ่มศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักอนามัย เป็นประธานกรรมการ

(๒) ข้าราชการสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข สำนักอนามัย จำนวนหนึ่งคน เป็นกรรมการ

(๓) บุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุขในหน่วยบริการภาครัฐหรือภาคเอกชนที่มีความรู้ประสบการณ์เกี่ยวกับระบบสุขภาพปฐมภูมิ ในด้านบริการสุขภาพปฐมภูมิ จำนวนสองคน ด้านระบบห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข จำนวนหนึ่งคน ด้านการจัดบริการเภสัชกรรมและงานคุ้มครองผู้บริโภค จำนวนหนึ่งคน และด้านระบบการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ จำนวนหนึ่งคน เป็นกรรมการ

(๔) ผู้แทนสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร จำนวนหนึ่งคน เป็นกรรมการ

(๕) ผู้แทนจากภาคประชาชน จำนวนหนึ่งคน เป็นกรรมการ

ให้ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร แต่งตั้งข้าราชการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ที่รับผิดชอบเกี่ยวกับระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ จำนวนหนึ่งคน เป็นเลขานุการ และข้าราชการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๓ กรุงเทพมหานคร จำนวนหนึ่งคน เป็นผู้ช่วยเลขานุการ

ทั้งนี้ ผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร อาจแต่งตั้งคณะกรรมการระดับพื้นที่ตามวรรคหนึ่ง มากกว่าหนึ่งคณะก็ได้ โดยให้พิจารณาถึงความเหมาะสมของบริบทพื้นที่ ความสะดวกในการเดินทางและจำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่ขึ้นทะเบียน

ข้อ ๘ ให้คณะกรรมการตามข้อ ๖ และ ๗ แจ้งผลการตรวจสอบเพื่อควบคุมคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิต่อหน่วยงานต้นสังกัด เพื่อปรับปรุงคุณภาพและมาตรฐานภายในสิบห้าวันหลังจากวันตรวจสอบ

กรณีที่ผลการตรวจสอบพบว่าหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิใดไม่ปฏิบัติตามมาตรการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิตามประกาศนี้ให้คณะกรรมการตามวรรคหนึ่ง รายงานให้พนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ ที่รับผิดชอบในเขตท้องที่ดำเนินการโดยเร็ว

แนวทางและรายละเอียดการแจ้งผลการตรวจสอบตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นไปตามหมวด ๓ ของเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๙ เพื่อประโยชน์ในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ให้คณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิพิจารณาว่าสมควรแก้ไขเพิ่มเติมหรือปรับปรุงร่างประกาศนี้หรือไม่ทุกสี่ปี นับแต่วันที่ประกาศนี้ใช้บังคับ ทั้งนี้ ในกรณีที่มีความจำเป็นคณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิอาจพิจารณาแก้ไขเพิ่มเติมหรือปรับปรุงประกาศนี้ ในกำหนดระยะเวลาที่เร็วกว่านั้นก็ได้

ข้อ ๑๐ ให้ประธานกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิรักษาการตามประกาศนี้

ในกรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติการตามประกาศนี้ ให้คณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

อนุทิน ชาญวีรกูล

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ประธานกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิ

เอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิ  
เรื่อง มาตรการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ  
ของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๕  
ลงวันที่ ๒๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ขอบเขตและเนื้อหาของเอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิ  
เรื่อง มาตรการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่าย  
หน่วยบริการปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๕ ประกอบด้วย ๓ หมวด ได้แก่

หมวดที่ ๑ เกณฑ์คุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ

หมวดที่ ๒ มาตรการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ

หมวดที่ ๓ แนวทางและรายละเอียด การรายงานแจ้งผลการตรวจสอบคุณภาพและมาตรฐาน  
ในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ

หมวดที่ ๑

เกณฑ์คุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ

หมวดที่ ๑ เกณฑ์คุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ ประกอบด้วย ๘ ส่วน ดังต่อไปนี้

ส่วนที่ ๑ ด้านระบบบริหารจัดการ

ส่วนที่ ๒ ด้านการจัดบุคลากรและศักยภาพในการให้บริการ

ส่วนที่ ๓ ด้านสถานที่ตั้งหน่วยบริการ อาคาร สถานที่ และสิ่งแวดล้อม

ส่วนที่ ๔ ด้านระบบสารสนเทศ

ส่วนที่ ๕ ด้านระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ

ส่วนที่ ๖ ด้านระบบห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข

ส่วนที่ ๗ ด้านการจัดบริการเภสัชกรรม และงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

ส่วนที่ ๘ ด้านระบบการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ

แต่ละส่วนมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

ส่วนที่ ๑ ด้านระบบบริหารจัดการ<sup>๑</sup>

๑.๑ มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานของหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการ  
ปฐมภูมิ ตามมาตรา ๒๐ วรรคหนึ่ง (๖) และวรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒

๑.๒ มีแผนปฏิบัติการที่สอดคล้องกับแผนปฏิบัติการด้านระบบสุขภาพปฐมภูมิ (พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๗๕)  
โดยต้องกำหนด วิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด เป้าหมาย ระยะเวลาที่จะบรรลุเป้าประสงค์ กลวิธี  
ที่ทำให้บรรลุผลอย่างเป็นรูปธรรม ทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ พร้อมทั้งมีการถ่ายทอดแผน และนำแผนไปสู่  
การปฏิบัติ

๑.๓ มีการจัดการทรัพยากร โดยการสนับสนุนระบบบริการจากแม่ข่ายครอบคลุมงานเทคโนโลยี  
สารสนเทศ การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ ห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข เครื่องมือบริการ  
เภสัชกรรม การใช้ยาอย่างสมเหตุผล และงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

<sup>๑</sup> อ้างอิงประกาศ คณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิ เรื่อง ลักษณะของหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการที่จะขึ้น  
ทะเบียน และการแบ่งเขตพื้นที่ เพื่อเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒

๑.๔ มีเวลาทำการไม่น้อยกว่าแปดชั่วโมงต่อวัน เป็นเวลาห้าวันต่อสัปดาห์ หากมีการให้บริการนอกเวลาทำการ ต้องจัดให้มีการแจ้งให้ผู้รับบริการในเขตพื้นที่ทราบ โดยต้องมีป้ายแจ้งเวลาทำการ เปิด-ปิดที่ชัดเจน มีตารางการปฏิบัติงานการให้บริการที่ชัดเจน

๑.๕ มีระบบจัดการเรื่องร้องเรียน วิเคราะห์เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ รับฟังความคิดเห็น และประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ เพื่อนำมาปรับปรุงพัฒนาระบบบริการหรือการบริหารจัดการ

๑.๖ มีแผนการพัฒนาทรัพยากรบุคคล

## ส่วนที่ ๒ ด้านการจัดบุคลากรและศักยภาพในการให้บริการ

มีจำนวนบุคลากรและศักยภาพของบุคลากรที่สามารถให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ

๒.๑ บุคลากรที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

๒.๑.๑ มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวอย่างน้อยหนึ่งคน หรือแพทย์อื่นซึ่งผ่านการอบรมด้านเวชศาสตร์ครอบครัว

๒.๑.๒ มีผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลหรือผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์จำนวนสองคนขึ้นไป

๒.๑.๓ มีผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน จำนวนสองคนขึ้นไป

\* กรณีบุคลากรไม่เป็นไปตามข้อกำหนด ต้องมีแผนพัฒนาบุคลากรที่ระบุเป้าหมายระยะเวลาการพัฒนาบุคลากรให้เป็นไปตามข้อกำหนด

๒.๒ มีศักยภาพในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ<sup>๒</sup> มุ่งดูแลสุขภาพของประชากรในเขตพื้นที่รับผิดชอบในลักษณะองค์รวม ตั้งแต่แรก ต่อเนื่อง และผสมผสาน ภายใต้ขอบเขตการให้บริการ ดังนี้

๒.๒.๑ การส่งเสริมและสนับสนุนการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพ รวมทั้งการป้องกันและควบคุมโรคในระดับชุมชน

๒.๒.๒ การส่งเสริมให้ประชาชนมีศักยภาพและมีความรู้ในการจัดการสุขภาพของตนเอง ครอบครัว และชุมชน

๒.๒.๓ มีบริการให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการส่งเสริม ป้องกัน และควบคุมโรค ดูแลรักษา และฟื้นฟูสุขภาพ หรือคำแนะนำในการปฏิบัติตน การป้องกันพฤติกรรมเสี่ยง เพื่อให้สามารถจัดการสุขภาพตนเองและครอบครัวได้

๒.๒.๔ มีระบบบริการส่งต่อและดูแลต่อเนื่อง

๒.๒.๕ จัดบริการสุขภาพปฐมภูมิครอบคลุมทั้งระยะเฉียบพลัน ระยะเรื้อรัง ระยะประคับประคอง และระยะท้ายของชีวิต ตามกลุ่มวัย ตั้งแต่การตั้งครรภ์ ทารก วัยเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน วัยสูงอายุ จนกระทั่งเสียชีวิต

## ส่วนที่ ๓ ด้านสถานที่ตั้งหน่วยบริการ อาคาร สถานที่ และสิ่งแวดล้อม

มีสถานที่ตั้งหน่วยบริการ อาคาร สถานที่ และสิ่งแวดล้อมที่เอื้ออำนวยต่อการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ โดยมีลักษณะดังนี้

๓.๑ มีอาคารสถานที่และสิ่งแวดล้อมที่เอื้ออำนวยต่อการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิตามความเหมาะสมกับจำนวนผู้รับบริการ

๓.๒ สถานที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ที่สะดวกต่อการเข้ารับบริการสุขภาพปฐมภูมิของผู้รับบริการในเขตพื้นที่ของหน่วยบริการนั้น

<sup>๒</sup> อ้างอิงประกาศคณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ เรื่อง บริการสุขภาพปฐมภูมิที่บุคคลมีสิทธิได้รับ พ.ศ. ๒๕๖๓ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

๓.๓ สถานที่ที่มีการบริการสะอาด มีความปลอดภัยต่อผู้ให้บริการและผู้รับบริการ มีการแบ่งพื้นที่ใช้สอย การจัดบริการแต่ละด้านแยกเป็นสัดส่วนที่เหมาะสม สะดวกต่อการเข้าถึงบริการ

๓.๔ สถานที่ที่มีการระบายอากาศที่ดี มีแสงสว่างเพียงพอ

๓.๕ มีการจัดการสภาพแวดล้อมภายนอกอาคาร และภายในสถานที่ทำงานตามมาตรการ ๕ ส.

#### ส่วนที่ ๔ ด้านระบบสารสนเทศ<sup>๓</sup>

มีระบบสารสนเทศที่เหมาะสมกับการจัดทำระบบข้อมูลการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิและข้อมูลด้านสุขภาพ มีการจัดเก็บอย่างเป็นระบบ สามารถนำมาใช้งานได้สะดวกและเป็นประโยชน์ทั้งผู้รับบริการและผู้ให้บริการ ดังนี้

๔.๑ มีแนวทางปฏิบัติเรื่องการให้ข้อมูลบริการสุขภาพปฐมภูมิและให้ข้อมูลเกี่ยวกับสิทธิของผู้รับบริการที่อยู่ในความรับผิดชอบอย่างถูกต้องและครบถ้วน

๔.๒ ให้ข้อมูลการรักษาแก่ผู้รับบริการอย่างครบถ้วน ได้แก่ ผลการวินิจฉัยโรค สาเหตุหรือที่มาของโรค แผนการรักษาโรค คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันหรือลดปัญหาสุขภาพที่อาจเกิดขึ้น รวมทั้งวิธีการในการดูแลสุขภาพของตนเองและครอบครัว

๔.๓ มีการให้ข้อมูลเกี่ยวกับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุขผู้ให้บริการ

๔.๔ มีการจัดทำระบบข้อมูลการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

๔.๕ มีระบบการส่งออกข้อมูลที่ครบถ้วน และไม่ละเมิดความเป็นส่วนตัวของผู้รับบริการ

๔.๖ มีการคุ้มครองข้อมูล และการจัดการข้อมูลด้านสุขภาพของผู้รับบริการ

๔.๗ กรณีที่มีการส่งต่อผู้รับบริการ มีระบบข้อมูลการส่งต่อ-รับกลับของผู้รับบริการ และรวบรวมข้อมูลด้านสุขภาพนั้นไว้ในระบบข้อมูลด้านสุขภาพปฐมภูมิของผู้รับบริการด้วย

๔.๘ มีแนวทางปฏิบัติในการเข้าถึงหรือการใช้ข้อมูลด้านสุขภาพ เพื่อมิให้เกิดการรั่วไหลหรือมีการเข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพโดยผู้อื่นที่ไม่มีสิทธิเข้าถึง

๔.๙ มีการเก็บข้อมูลผู้เข้ารับบริการและบันทึกไว้อย่างเป็นระบบในเวชระเบียนหรือในระบบข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์และมีการสำรองข้อมูล

#### ส่วนที่ ๕ ด้านระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ<sup>๔</sup>

มีระบบบริการครอบคลุมประเภทและประชากรทุกกลุ่มวัย และจัดให้มีระบบงานและกระบวนการบริการปฐมภูมิ ซึ่งเป็นการบริการที่สร้างคุณค่าแก่ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย รวมทั้งจัดให้มีกระบวนการสนับสนุนการให้บริการดังกล่าว เพื่อให้บรรลุผลและครอบคลุมประชากรทุกกลุ่มวัย ครอบคลุมผู้ป่วยที่มีปัญหาเฉียบพลัน ชุกเฉิน เรื้อรัง รวมทั้งมีการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค โดยจัดให้มีบริการต่าง ๆ ดังนี้

๕.๑ การจัดการบริการในสถานบริการ ได้แก่ การตรวจรักษาโรคเบื้องต้นในลักษณะผู้ป่วยนอก การรักษาและทำหัตถการเบื้องต้นแก่ผู้ป่วยฉุกเฉิน การฝากครรภ์และคัดกรองหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยง การให้บริการคลินิกสุขภาพเด็กดี การคัดกรอง ดูแลต่อเนื่อง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง งานบริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ

<sup>๓</sup> อ้างอิงจากประกาศคณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิ เรื่อง การจัดทำระบบข้อมูลการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๕

<sup>๔</sup> อ้างอิงมาจากเกณฑ์ รพ.สต.ติดดาว

๕.๒ การจัดการบริการทันตสาธารณสุข/ทันตกรรม ทั้งการส่งเสริมทันตสุขภาพตามกลุ่มวัย และการรักษาเบื้องต้น หรือตามบริบทของการจัดการบริการแบบเครือข่าย

- กรณีหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิสามารถจัดการบริการได้เอง ประเมินคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่หน่วยบริการนั้น

- กรณีหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิไม่สามารถจัดการบริการได้เอง ประเมินคุณภาพที่สถานบริการที่มีการส่งต่อ หรืออ้างอิงผลการประเมินคุณภาพของสถานบริการที่รับการส่งต่อ

๕.๓ การจัดการบริการแพทย์แผนไทย/กายภาพบำบัด

๕.๔ การจัดการบริการในชุมชน ครอบคลุมผู้ป่วย Long Term Care (LTC) ๔ กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง ผู้พิการที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ เด็กพัฒนาการล่าช้า Palliative care และมีการเยี่ยมบ้านตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว และฟื้นฟูสภาพในชุมชน มีการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และสอบสวนโรค (Surveillance and Rapid Response Team : SRRT)

## ส่วนที่ ๖ ด้านระบบห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข<sup>๕</sup>

มีระบบคุณภาพและมาตรฐานทางห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข กำหนดขึ้นเพื่อให้ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ใช้เป็นแนวทางในการจัดตั้งระบบคุณภาพ บำรุงรักษาและพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง ระบบคุณภาพหรือมาตรฐานงานบริการ มีดังต่อไปนี้

๖.๑ บุคลากร มีผู้รับผิดชอบที่ผ่านการอบรมและมีที่ปรึกษาทางวิชาการ เช่น นักเทคนิคการแพทย์ของโรงพยาบาลแม่ข่าย เป็นต้น

๖.๒ สถานที่ทำการทดสอบ/พื้นที่ปฏิบัติงาน มีพื้นที่ปฏิบัติงานเพียงพอที่จัดวางเครื่องมือได้อย่างเหมาะสม แยกจากพื้นที่ทำงานอื่น

๖.๓ วัสดุ น้ำยา และเครื่องมือทดสอบ มีระบบการจัดเก็บวัสดุ และน้ำยา เครื่องมือมีการสอบเทียบ และมีทะเบียนประวัติ อุปกรณ์ต้องพร้อมใช้เสมอ

๖.๔ ขั้นตอนก่อนการทดสอบ มีคู่มือการเก็บตัวอย่าง ใบส่งตรวจต้องมีรายละเอียดครบถ้วนทั้งของผู้ป่วยและผู้ส่งตรวจ

๖.๕ ขั้นตอนการทดสอบ มีคู่มือการทดสอบตัวอย่างครบทุกรายการ และต้องปฏิบัติตามขั้นตอนอย่างเคร่งครัด

๖.๖ การประกันคุณภาพการทดสอบ มีการควบคุมคุณภาพภายใน (Internal Quality Control : IQC) อย่างสม่ำเสมอ และควรมีการควบคุมคุณภาพภายนอก (External Quality Assessment : EQA) ร่วมด้วย

๖.๗ การรายงานผลการทดสอบ มีทะเบียนบันทึกผลการทดสอบ กรณีมีการส่งไปตรวจต่อยังโรงพยาบาลแม่ข่าย ต้องมีระบบทะเบียนบันทึกการส่งตรวจโดยละเอียด

## ส่วนที่ ๗ ด้านการจัดการบริการเภสัชกรรมและงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ<sup>๖</sup> (คปส.)

๗.๑ ด้านการจัดการบริการเภสัชกรรม

๗.๑.๑ มีการบริหารจัดการโดยการมีส่วนร่วมของเภสัชกรโรงพยาบาลแม่ข่าย

๗.๑.๒ มีการใช้ยาอย่างปลอดภัย สมเหตุผล เฝ้าระวังการใช้ยาเพื่อลดปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยาในกลุ่มผู้ป่วยแพ้ยาล และผู้ป่วยที่ใช้ยาเสี่ยงสูง เช่น Warfarin

๗.๑.๓ การจัดการเรื่องคลังยาและเวชภัณฑ์ มีสถานที่เก็บยาและเวชภัณฑ์ที่มีมาตรฐานจัดเก็บอย่างเหมาะสม มีการควบคุม และการเบิกจ่ายเวชภัณฑ์เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง

<sup>๕</sup> อ้างอิงมาจากเกณฑ์ รพ.สต.ติดดาว และมาตรฐานห้องปฏิบัติการฯ

<sup>๖</sup> อ้างอิงมาจากเกณฑ์ รพ.สต.ติดดาว และมาตรฐานวิชาชีพ



๗.๒ งานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ (คปส.)

๗.๒.๑ มีการบริหารจัดการงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพโดยมีส่วนร่วมของเภสัชกร  
โรงพยาบาลแม่ข่าย

๗.๒.๒ มีการควบคุม ตรวจสอบเชิงรุก เฝ้าระวัง อาหารสด อาหารแปรรูป รวมทั้งมีการอบรม  
สร้างองค์ความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพแก่ผู้เกี่ยวข้อง

## ส่วนที่ ๘ การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ

การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในหน่วยบริการปฐมภูมิ ประกอบด้วยแนวทางสำคัญ ดังนี้

๘.๑ มีการมอบหมายผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน พร้อมทั้งอบรมพัฒนาความรู้ในการปฏิบัติงาน โดยมีพี่เลี้ยง  
ผู้รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อของโรงพยาบาลแม่ข่าย ดูแลให้คำปรึกษา

๘.๒ มีคู่มือการปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ มีการทบทวนให้เหมาะสม

๘.๓ มีระบบการเฝ้าระวังการติดเชื้อในกลุ่มเป้าหมายสำคัญอย่างครอบคลุม

๘.๔ มีการดูแลบุคลากร ประกอบด้วย การตรวจสุขภาพบุคลากรประจำปี พร้อมแผนการดูแลบุคลากร  
กลุ่มเสี่ยง/กลุ่มป่วย การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

๘.๕ วางแนวทางการปฏิบัติเมื่อเกิดอุบัติเหตุ หรือสัมผัสเลือดหรือสารคัดหลั่ง การทำความสะอาดมือ  
และการใช้อุปกรณ์ป้องกัน

๘.๖ เครื่องมือ อุปกรณ์มีการทำความสะอาด ปราศจากเชื้อ และจัดเก็บอย่างถูกต้องตามแนวทางที่  
ได้มาตรฐาน

๘.๗ มีการคัดแยกขยะมูลฝอยและกำจัดตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕

## หมวดที่ ๒

### มาตรการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ

#### หมวดที่ ๒ มาตรการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ

มาตรการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิเป็นแนวทางปฏิบัติ  
เพื่อให้แต่ละหน่วยบริการและหน่วยบริหารระดับต่าง ๆ ดำเนินการ อันจะนำไปสู่กลไกของการพัฒนาคุณภาพ  
และมาตรฐานของบริการสุขภาพปฐมภูมิ ภายใต้เกณฑ์พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพ  
ปฐมภูมิ

#### ๒.๑ มาตรการสำหรับหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

๒.๑.๑ ให้หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ศึกษาและทำความเข้าใจ  
เข้าใจเกณฑ์พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ

๒.๑.๒ ให้หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ประเมินตนเอง  
ตามแบบการประเมินเกณฑ์พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ ลงบันทึกในระบบ  
ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด ปีละหนึ่งครั้ง พร้อมทั้งรายงานผลการประเมินตนเองไปยัง  
โรงพยาบาลแม่ข่ายระดับอำเภอ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กรณีในพื้นที่กรุงเทพมหานครให้รายงาน  
ไปยังศูนย์บริการสาธารณสุขในเขตพื้นที่ โรงพยาบาลประจำเขต และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร หรือ  
ตามที่สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร กำหนดเพิ่มเติม เพื่อการพัฒนาส่วนขาดและเกิดการเชื่อมโยงที่ดีจาก  
โรงพยาบาลแม่ข่ายจนเกิดระบบบริการที่ปลอดภัย สมบูรณ์

๒.๑.๓ หน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่ผ่านการประเมิน ให้คงสภาพสามปี นับจากปีที่ได้รับการตรวจประเมิน ทั้งนี้ ในระยะเวลาสามปีที่ไม่ได้รับการตรวจประเมินนั้น หน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมียังคงต้องรักษาคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด โดยจัดทำแผนพัฒนาประจำปี และประเมินตนเองและรายงานตามระบบ พร้อมพัฒนาส่วนขาดโดยเชื่อมโยงกับโรงพยาบาลแม่ข่ายหรือโรงพยาบาลประจำเขต ตามที่ระบุไว้ในข้อ ๒.๑.๒ เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับบริการที่มีคุณภาพและมีมาตรฐาน

๒.๑.๔ หน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่ไม่ผ่านการประเมินเกณฑ์พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ ให้จัดทำแผนพัฒนาที่ชัดเจน เพื่อปรับปรุงการบริการให้เป็นไปตามเกณฑ์พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ และเข้าสู่ระบบการตรวจประเมินในปีถัดไป

## ๒.๒ มาตรการสำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

๒.๒.๑ แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ จังหวัด (ค.ป.ค.ม.) หรือคณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ กรุงเทพมหานคร (ค.ป.ค.ม.กทม.) อย่างน้อยหนึ่งคณะ โดยจำนวนและองค์ประกอบของคณะกรรมการดังกล่าวให้เป็นไปตามที่กำหนดในประกาศคณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิ เรื่อง มาตรการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ ทั้งนี้อาจแต่งตั้งคณะกรรมการระดับพื้นที่มากกว่าหนึ่งคณะก็ได้ โดยคำนึงถึงความเหมาะสมตามบริบทของพื้นที่ ความสะดวกในการเดินทาง และจำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

๒.๒.๒ คณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ จังหวัด (ค.ป.ค.ม.) และคณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ กรุงเทพมหานคร (ค.ป.ค.ม.กทม.) มีบทบาทและหน้าที่ ดังต่อไปนี้

(๑) ลงพื้นที่เพื่อตรวจประเมินการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิทุกสังกัด โดยดำเนินการประเมินคุณภาพการบริการตามเกณฑ์ที่กำหนด และตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน

(๒) คืบข้อมูลผลการตรวจประเมิน ประเด็นข้อชี้แจง โอกาสพัฒนาและข้อเสนอแนะต่อหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ในวันที่ทำการตรวจประเมิน

(๓) รายงานผลการตรวจประเมินไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี และให้แจ้งผลการตรวจประเมินไปยังหน่วยงานต้นสังกัดหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิด้วย ทั้งนี้ ภายในสิบห้าวันหลังจากวันตรวจประเมิน

(๔) รายงานผลการตรวจประเมินต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในกรณีที่หน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิไม่ปฏิบัติตามมาตรการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิตามที่กำหนด ผ่านนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี

(๕) หน้าที่อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการตรวจประเมินเพื่อควบคุมคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เห็นสมควร

๒.๒.๓ จัดทำแผนการตรวจประเมิน พร้อมแจ้งแนวทางการตรวจประเมิน แนวทางรับการตรวจประเมินไปยังหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ไม่น้อยกว่าสิบห้าวันก่อนการตรวจประเมิน

### ๒.๓ มาตรการสำหรับสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒.๓.๑ จัดให้มีการอบรม หรือสนับสนุนงบประมาณเพื่อจัดการอบรมทำความเข้าใจเกณฑ์ และแนวทางการตรวจประเมินแก่คณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ

๒.๓.๒ ในกรณีที่ปรากฏข้อเท็จจริงว่าหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ มิได้ดำเนินการตามมาตรการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ ให้มีหนังสือแจ้งเตือน ให้หน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมินั้น เร่งดำเนินการปรับปรุงหรือแก้ไข ทั้งนี้ เพื่อให้ การบริการสุขภาพปฐมภูมิ มีคุณภาพและได้มาตรฐานภายในระยะเวลาที่กำหนดในหนังสือแจ้งเตือนดังกล่าว

๒.๓.๓ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาแต่งตั้งคณะกรรมการสอบสวน เมื่อได้รับรายงาน จากพนักงานเจ้าหน้าที่ กรณีหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิไม่ปฏิบัติตามมาตรการควบคุม คุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ

### ๒.๔ รูปแบบและกลไกการตรวจประเมิน

๒.๔.๑ หน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ประเมินตนเองและบันทึก ผลการประเมินในแบบฟอร์มตามเกณฑ์ควบคุมคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ และส่งผลการประเมินตนเองให้คณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ อย่างน้อยห้าวันก่อนการตรวจประเมิน

๒.๔.๒ รูปแบบการตรวจประเมิน ยึดแนวทางการตรวจเยี่ยมเสริมพลัง มุ่งเน้นให้เกิด การพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ ดูหลักฐานข้อมูลตามสภาพความเป็นจริง หากจุดแข็ง และโอกาสพัฒนา สร้างการเรียนรู้ร่วมกัน

๒.๔.๓ การตรวจประเมิน ใช้เวลาไม่เกินหนึ่งวันต่อหนึ่งหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่าย หน่วยบริการปฐมภูมิ

๒.๔.๔ คณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ คืบข้อมูล ประเด็นข้อชี้แจง โอกาสพัฒนา และข้อเสนอแนะต่อหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการ ปฐมภูมิ ในวันที่ทำการตรวจประเมิน

๒.๔.๕ คณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ แจ้งผลการตรวจประเมินไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือสำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี ภายในสิบห้าวันหลังการตรวจประเมิน

### หมวดที่ ๓

#### แนวทางและรายละเอียดการแจ้งผลการตรวจสอบ

#### เพื่อควบคุมคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ

หมวดที่ ๓ แนวทางและรายละเอียดการแจ้งผลการตรวจสอบเพื่อควบคุมคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการ สุขภาพปฐมภูมิ

เมื่อคณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพและมาตรฐานในการบริการสุขภาพปฐมภูมิ ได้ลงพื้นที่ เพื่อตรวจประเมินการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิแล้ว ให้แจ้งผลการตรวจประเมิน ตามแนวทางและรายละเอียด ดังนี้

๓.๑ ลงบันทึกการประเมินคุณภาพการบริการตามเกณฑ์ และแบบสรุปกะแนน ที่สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด ประกอบด้วย

๓.๑.๑ แบบสรุปกะแนนตรวจประเมิน ด้านที่ ๑ - ๘

๓.๑.๒ แบบสรุปกะแนนประเมิน ด้านที่ ๑ ด้านระบบบริหารจัดการ

สิ่งแวดล้อม

๓.๑.๓ แบบสรุปคะแนนประเมิน ด้านที่ ๒ ด้านการจัดบุคลากรและศักยภาพในการให้บริการ  
๓.๑.๔ แบบสรุปคะแนนประเมิน ด้านที่ ๓ ด้านสถานที่ตั้งหน่วยบริการ อาคาร สถานที่ และ

สาธารณสุข

๓.๑.๕ แบบสรุปคะแนนประเมิน ด้านที่ ๔ ด้านระบบสารสนเทศ

๓.๑.๖ แบบสรุปคะแนนประเมิน ด้านที่ ๕ ด้านระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ

๓.๑.๗ แบบสรุปคะแนนประเมิน ด้านที่ ๖ ด้านระบบห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และ

ผู้บริโภคด้านสุขภาพ (คปส.)

๓.๑.๘ แบบสรุปคะแนนประเมิน ด้านที่ ๗ ด้านการจัดบริการเภสัชกรรมและงานคุ้มครอง

๓.๑.๙ แบบสรุปคะแนนประเมิน ด้านที่ ๘ ด้านระบบการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ

๓.๒ กรรมการผู้ตรวจประเมิน สรุปผลการตรวจประเมิน ทั้งในประเด็นข้อชื่นชม และโอกาสพัฒนา ข้อเสนอแนะ เสนอต่อประธานคณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ พิจารณาลงนามรับรองผลการตรวจประเมิน

๓.๓ แจ้งผลการตรวจสอบเพื่อควบคุมคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ ต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี และให้แจ้งผลการตรวจประเมินไปยังหน่วยงานต้นสังกัดของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิด้วย ทั้งนี้ ภายในสิบห้าวันหลังจากวันตรวจประเมิน

---