



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

**คู่มือการใช้งานระบบประเมินตนเอง มาตรฐานสถานพยาบาล
ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
ซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมาย
ว่าด้วยสถานพยาบาล**



<https://hss.moph.go.th/>



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

ขั้นตอนการประเมินตนเอง มาตรฐานสถานพยาบาล ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนฯ



01

การลงทะเบียน

02

การเข้าใช้งานระบบ

03

การบันทึกแบบฟอร์ม 5 ส่วน

- ส่วนที่ 1 คำชี้แจง
- ส่วนที่ 2 ข้อมูลทั่วไป
- ส่วนที่ 3 แบบตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน 12 ข้อ
- ส่วนที่ 4 คำอธิบายเพิ่มเติมของสถานพยาบาล
- ส่วนที่ 5 รายละเอียดของเอกสารเพิ่มเติมแนบท้าย (เช่น รายชื่อบุคลากรสาขาอื่น รางวัลที่สถานพยาบาลได้รับ ฯลฯ)

04

การตรวจสอบสถานะ



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

การลงทะเบียน



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

ลงทะเบียน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT

คู่มือ
ระบบประเมินมาตรฐานสถานพยาบาล
ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

เข้าสู่ระบบ
เข้าสู่ระบบประเมินมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

ลงทะเบียน
ท่านต้องลงทะเบียน ก่อน Login ใช้งานระบบ

สำหรับผู้ใหม่ที่ลงทะเบียนครั้งแรก
ให้ลงทะเบียนที่นี่



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

การเข้าใช้งานระบบ



ลงทะเบียน

ระบุข้อมูลลงทะเบียน

- ชื่อ
- Email
- รหัสผ่าน จำนวน 8 ตัวอักษร

The screenshot shows a registration form for the Department of Health Service Support. At the top, there is the logo of the Ministry of Public Health and the department name in Thai and English. The form contains four input fields: Name, Email, Password, and Confirm Password. A red box highlights these four fields, and a red arrow points from the list of required information on the left to this box. At the bottom of the form, there is a link for 'Already registered?' and a 'REGISTER' button.



เข้าใช้งานระบบ

ระบุข้อมูลผู้ใช้

- Email
- รหัสผ่านที่กำหนดไว้

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

Email

Password

Remember me

[Forgot your password?](#)

Login



เข้าใช้งานระบบ

การค้นหาข้อมูลสถานพยาบาล

ที่ต้องการเข้าร่วมทำแบบประเมิน

เนื่องจากระบบจะทำการดึงข้อมูลเกี่ยวกับสถานพยาบาลมาใช้ในการทำแบบประเมิน

1. คลิกเมนู “ค้นหาข้อมูลสถานพยาบาล”

2. ระบุ “รหัสสถานพยาบาล 5 หลัก”

The screenshot shows a web application interface with a navigation menu at the top containing 'Home', 'ค้นหาข้อมูลสถานพยาบาล' (highlighted with a red box), and 'ตรวจสอบสถานะการประเมินตนเอง'. Below the menu, the main content area displays the title 'ค้นหาข้อมูลสถานพยาบาล ด้วยรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ 5 หลัก'. Underneath, there is a search input field containing the text 'ระบุ รหัส 5 หลัก' (highlighted with a red box) and a blue 'ค้นหา' (Search) button. Below the search field, the text 'ตรวจสอบสถานะการประเมินตนเอง' is visible. At the bottom of the page, there is a copyright notice: '© 2024 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ'.



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

การบันทึกแบบฟอร์ม

5 ส่วน



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

Home ค้นหาข้อมูลสถานพยาบาล

ตรวจสอบสถานะการประเมินตนเอง

เข้าใช้งานระบบ

ตัวอย่าง แสดงข้อมูลสถานพยาบาลที่ค้นหา
ด้วยรหัสสถานพยาบาล 5 หลัก กรณีที่ระบุ
รหัสสถานพยาบาลถูกต้องจะปรากฏข้อมูล
ดังตัวอย่างนี้



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

แบบประเมินมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

ส่วนที่ 1 คำชี้แจง

- 1) แบบประเมินมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลนี้ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 5 วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสถานพยาบาล (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2559 และมาตรา ๖ วรรคหนึ่ง ซึ่งหมายรวมถึง สถานพยาบาลซึ่งดำเนินการโดยกระทรวง ทบวง กรม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ สถาบันการศึกษาของรัฐ หน่วยงานอื่นของรัฐ สภากาชาดไทย
- 2) “สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน” หมายความว่า สถานพยาบาลประเภทคลินิกหรือที่เรียกชื่ออย่างอื่น แต่ดำเนินงานลักษณะเดียวกัน เช่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ศูนย์บริการสาธารณสุข ศูนย์สุขภาพชุมชน เป็นต้น
- 3) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ได้จัดทำแบบประเมินมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล โดยให้สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนประเมินตนเอง ด้วยการบันทึกรายละเอียดตามความเป็นจริงลงในแบบประเมินมาตรฐานฯ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลทั่วไป

รหัสสถานพยาบาล 5 หลัก :

XXXXX

รหัสสถานพยาบาล 9 หลัก :

XXXXXXXXXX

ชื่อสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

XXXXXXXXXX

กระทรวง

XXXXXXXXXX

เลขที่ตั้ง

ชอย/ตรอก



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

การบันทึกแบบฟอร์ม

ระบบการประเมินตนเอง มาตรฐานสถานพยาบาล ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนฯ
จะประกอบด้วยแบบฟอร์มทั้งหมด 5 ส่วน ดังนี้

1. คำชี้แจง
2. ข้อมูลทั่วไป
3. แบบตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน 12 ข้อ
4. คำอธิบายเพิ่มเติมของสถานพยาบาล
5. รายละเอียดของเอกสารเพิ่มเติมแนบท้าย (เช่น รายชื่อบุคลากรสาขาอื่น รางวัลที่สถานพยาบาลได้รับ ฯลฯ)

คลิก “ปุ่มบันทึก” เพื่อไปที่แบบฟอร์ม
ส่วนที่ 2 ข้อมูลทั่วไป



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

แบบประเมินมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

ส่วนที่ 1 คำชี้แจง

- 1) แบบประเมินมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลนี้ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 5 วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสถานพยาบาล (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2559 และมาตรา ๖ วรรคหนึ่ง ซึ่งหมายรวมถึง สถานพยาบาลซึ่งดำเนินการโดยกระทรวง ทบวง กรม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ สถาบันการศึกษาของรัฐ หน่วยงานอื่นของรัฐ สภากาชาดไทย
- 2) “สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน” หมายความว่า สถานพยาบาลประเภทคลินิกหรือที่เรียกชื่ออย่างอื่น แต่ดำเนินการลักษณะเดียวกัน เช่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ศูนย์บริการสาธารณสุข ศูนย์สุขภาพชุมชน เป็นต้น
- 3) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ได้จัดทำแบบประเมินมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล โดยให้สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนประเมินตนเอง ด้วยการบันทึกรายละเอียดตามความเป็นจริงลงในแบบประเมินมาตรฐานฯ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลทั่วไป

รหัสสถานพยาบาล 5 หลัก :
xxxxx

รหัสสถานพยาบาล 9 หลัก :
xxxxx

ชื่อสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
xxxxx

กระทรวง
xxxxx

เลขที่ตั้ง
xxxxx

ชื่อย/ตรอก
xxxxx

ถนน
xxxxx

หมู่ที่
xxxxx

ตำบล/แขวง
xxxxx

อำเภอ/เขต
xxxxx

จังหวัด
xxxxx

รหัสไปรษณีย์
xxxxx

บันทึก



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

การบันทึกแบบฟอร์ม

เมื่อคลิก “บันทึกข้อมูล” จะแสดงแบบฟอร์ม ส่วนที่ 2 ข้อมูลทั่วไป
ในช่องข้อมูล

แสดงข้อมูลให้ระบุข้อมูลของสถานพยาบาล

ส่วนที่ 2 ข้อมูลทั่วไป

รหัสสถานพยาบาล 5 หลัก : xxxxxxxx รหัสสถานพยาบาล 9 หลัก : xxxxxxxx

ชื่อสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน : xxxxxxxx

รหัสสังกัด : xxxxxxxx

สังกัด : xxxxxxxx

กระทรวง : xxxxxxxx

เลขที่ตั้ง : xxxxxxxx

ชอย/ครอก : xxxxxxxx

ถนน : xxxxxxxx

หมู่ที่ : xxxxxxxx

ตำบล/แขวง : xxxxxxxx

อำเภอ/เขต : xxxxxxxx

ส่วนหลวง

จังหวัด : xxxxxxxx

รหัสไปรษณีย์ : xxxxxxxx

ชื่อ-สกุล หัวหน้าสถานพยาบาล * :

ตำแหน่ง * :

เบอร์โทรศัพท์ * :

เบอร์โทรศัพท์(มือถือ) * :

ลักษณะการให้บริการ * : ทั่วไป เฉพาะทาง

ผู้รับบริการ * : ประชาชนทั่วไป ผู้สูงอายุ/พิการ

เวลาเปิดการให้บริการ * :

จำนวนผู้มารับบริการโดยเฉลี่ย/เดือน 0 ราย ทั่วไป เฉพาะทาง ด้าน

องค์ประกอบของบุคลากร ประกอบด้วย

1. ประเภทของวิชาชีพ

2. สาขาของการประกอบโรคศิลปะ

3. บุคลากรอื่นๆ

รวมจำนวน ผู้ประกอบวิชาชีพ/ผู้ประกอบโรคศิลปะ: 0 คน

รวมจำนวนทั้งหมด: 0 คน

บันทึก



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

การบันทึกแบบฟอร์ม

เมื่อคลิก “บันทึก” จะแสดงแบบฟอร์ม ส่วนที่ 2 ข้อมูลทั่วไป
จะแสดงช่องให้ระบุข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ให้ระบุข้อมูลของสถานพยาบาล

เมื่อระบุข้อมูลเรียบร้อยแล้วให้คลิกปุ่ม “บันทึก”
เพื่อทำแบบฟอร์มส่วนต่อไป

ชื่อ-สกุล หัวหน้าสถานพยาบาล * : xxxxxxxx

ตำแหน่ง * : xxxxxxxx

เบอร์โทรศัพท์ * : xxxxxxxx

เบอร์โทรศัพท์(มือถือ) * : xxxxxxxx

ลักษณะการให้บริการ * : ทั่วไป เฉพาะทาง

ผู้รับบริการ * :

ประชาชนทั่วไป

กลุ่มเป้าหมายเฉพาะ

เวลาเปิดการให้บริการ * : 1

จำนวนผู้มารับบริการโดยเฉลี่ย/เดือน 1 ราย ทั่วไป จำนวนรวม 1 ราย

เฉพาะทาง ด้าน

องค์ประกอบของบุคลากร ประกอบด้วย

1. ประเภทของวิชาชีพ จำนวนรวม 1 ราย [เพิ่มประเภทของวิชาชีพ](#)

1. dd 1 [ลบ](#)

2. สาขาของการประกอบโรคศิลปะ

3. บุคลากรอื่นๆ

รวมจำนวน ผู้ประกอบวิชาชีพ/ผู้ประกอบโรคศิลปะ: 1 คน

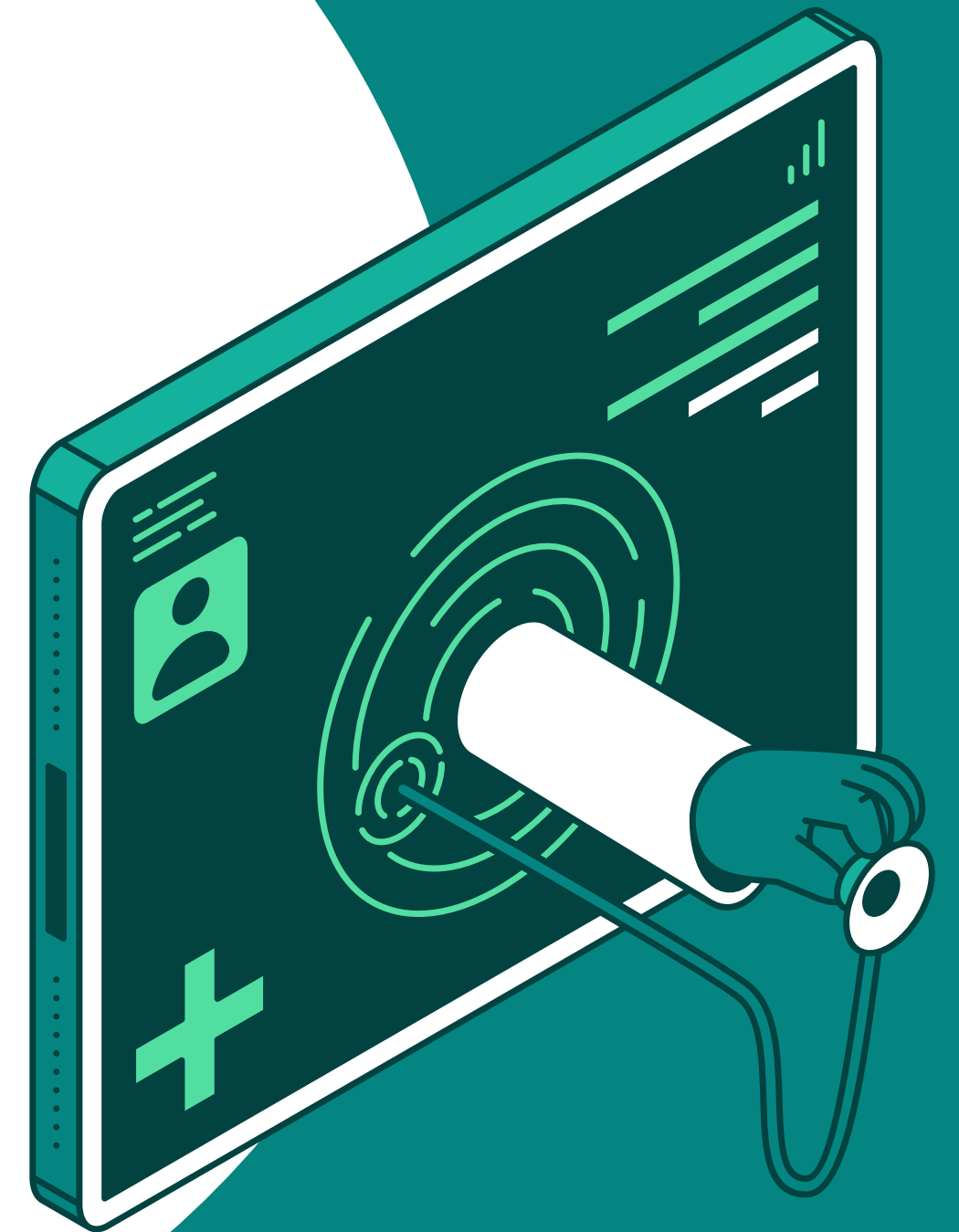
รวมจำนวนทั้งหมด: 1 คน

[บันทึก](#)

การประกอบโรคศิลปะ ประกอบด้วย

9 สาขา 3 ศาสตร์

- สาขากิจกรรมบำบัด
- สาขารังสีเทคนิค
- สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย
- สาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก
- สาขาจิตวิทยาคลินิก
- สาขาการแพทย์แผนจีน
- สาขากายอุปกรณ์
- สาขาการกำหนดอาหาร
- สาขาฉุกเฉินการแพทย์
- โคอโรแพรคติด
- ทัศนมาตรศาสตร์
- ศาสตร์ฟิสิกส์การแพทย์





กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

การบันทึกแบบฟอร์ม

ระบบแสดงแบบฟอร์ม

ส่วนที่ 3 แบบตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน 12 ข้อ ในส่วนนี้ต้องระบุข้อมูลให้ครบ 12 ข้อ จึงจะสามารถทำแบบฟอร์มส่วนที่ 4 ได้

1.แสดงแบบฟอร์มในส่วนที่ 3

คลิกปุ่ม “บันทึก” เพื่อระบุข้อมูลในแต่ละหัวข้อ

ส่วนที่ ๓ แบบตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน ๑๒ ข้อ (๓ หมวด)

วิธีการใช้แบบประเมิน : ให้แสดงเครื่องหมาย ในช่องผลการตรวจแนะนำตามรายละเอียดของข้อกำหนดมาตรฐาน

3.1 ลักษณะโดยทั่วไปและลักษณะการให้บริการ (จำนวน 1 ข้อ)

คำอธิบาย

ครบถ้วน หมายถึง สถานพยาบาลมีครบถ้วนตามข้อกำหนดมาตรฐาน

ปรับปรุง หมายถึง สถานพยาบาลไม่เป็นไปตามข้อกำหนดมาตรฐาน

ไม่มีความจำเป็น หมายถึง สถานพยาบาลไม่มีกิจกรรมที่ระบุไว้ในข้อกำหนด และไม่พบปัญหาดำเนินการให้บริการให้ถือว่าผ่านมาตรฐานในข้อกำหนดมาตรฐานนั้น ๆ

ลำดับที่	ข้อกำหนดมาตรฐาน	ทำแบบประเมิน/สถานะ
1	มีความปลอดภัย มีความสะดวก และเหมาะสมต่อผู้ให้บริการและผู้รับบริการ ในการประกอบวิชาชีพตามประเภทและสาขานั้น ๆ	<input type="checkbox"/> บันทึก

3.2 ลักษณะของสถานพยาบาลและมาตรฐาน (จำนวน 11 ข้อ)

คำอธิบาย

ครบถ้วน หมายถึง สถานพยาบาลมีครบถ้วนตามข้อกำหนดมาตรฐาน

มีบางส่วน หมายถึง สถานพยาบาลมีครบถ้วนตามข้อกำหนดมาตรฐานเป็นบางส่วน

ไม่มี หมายถึง สถานพยาบาลไม่สามารถจัดให้มีตามข้อกำหนดมาตรฐานได้

ลำดับที่	ข้อกำหนดมาตรฐาน	ทำแบบประเมิน/สถานะ
1	ตู้หรือชั้นหรืออุปกรณ์เก็บเวชระเบียนที่มั่นคง ปลอดภัย และต้องจัดให้เป็นระเบียบ สามารถค้นหาได้ง่าย หรือถ้าเป็นระบบคอมพิวเตอร์ต้องจัดให้มีระบบข้อมูลสำรองเพื่อป้องกันข้อมูลสูญหาย ซึ่งอาจจัดแยกเป็นแผนกเวชระเบียนโดยเฉพาะก็ได้	<input type="checkbox"/> บันทึก
2	ตู้หรือชั้นเก็บยาและเวชภัณฑ์อื่น	<input type="checkbox"/> บันทึก
3	เครื่องใช้ทั่วไปที่ใช้ในการตรวจรักษาและบริการ เช่น โต๊ะ เก้าอี้ ที่นั่งพักรอของผู้ป่วย เตียงตรวจโรค และอ่างฟอกมือชนิดที่ไม่ใช้มือเปิดปิดน้ำ	<input type="checkbox"/> บันทึก
4	เครื่องมือ อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ซึ่งหิ้งควบคุมการติดเชื้อในกรณีที่เป็นต้องใช้ เช่น เครื่องมือหรืออุปกรณ์ในการทำ ความสะอาด หม้อต้ม หม้อนึ่ง ตู้ที่มิดชิดสำหรับเก็บเครื่องมือที่ปราศจากเชื้อแล้ว และมีเครื่องมือที่พร้อมใช้งาน เช่น ภาชนะบรรจุจุลฝอยทั่วไป และภาชนะบรรจุจุลฝอยติดเชื้อ	<input type="checkbox"/> บันทึก
5	อุปกรณ์ช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน ได้แก่ กุญแจลิ้มเพื่อช่วยหายใจพร้อมหน้ากากครอบช่วยการหายใจ ยาและเวชภัณฑ์อื่นที่ใช้ในการรักษาและช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน	<input type="checkbox"/> บันทึก
6	ชุดตรวจโรค และชุดให้การรักษาทัวไปตามมาตรฐานการประกอบวิชาชีพ	<input type="checkbox"/> บันทึก
7	ยาและเวชภัณฑ์อื่นที่จำเป็น โดยมีจำนวนรายการและปริมาณที่เพียงพอ	<input type="checkbox"/> บันทึก
8	ตู้เย็นสำหรับเก็บยาหรือเวชภัณฑ์อื่น	<input type="checkbox"/> บันทึก
9	ในกรณีที่มีวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท หรือยาเสพติดให้โทษ ให้มีสถานที่หรือตู้เก็บ ที่มั่นคงและปลอดภัยมีกุญแจเปิดและปิดอย่างมีประสิทธิภาพ	<input type="checkbox"/> บันทึก
10	จัดให้มีฉลากยาตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการของสถานพยาบาลเกี่ยวกับฉลากบรรจุยา พ.ศ. 2565	<input type="checkbox"/> บันทึก
11	ในกรณีที่มีการกระทำหัตถการที่มีสิ่งคัดหลั่งจากร่างกาย มีระบบการทำ ความสะอาดเครื่องมือ อุปกรณ์ เพื่อควบคุมป้องกันการแพร่กระจายเชื้อที่เหมาะสมกับประเภทของหัตถการและเป็นไป	<input type="checkbox"/> บันทึก



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

เข้าใช้งานระบบ

แสดงตัวอย่างแบบฟอร์ม

ส่วนที่ 3 แบบตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ในแต่ละข้อดังตัวอย่างนี้

ส่วนที่ให้ระบุข้อมูลของสถานพยาบาล

เมื่อระบุข้อมูลเรียบร้อยแล้วให้คลิกปุ่ม “บันทึก”

กดปุ่ม “ย้อนกลับ” เพื่อเลือกทำข้อต่อไปได้

ส่วนที่ ๓ แบบตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน ๑๒ ข้อ (๓ หมวด)

วิธีการใช้แบบประเมิน : ให้แสดงเครื่องหมาย ในช่องผลการตรวจแนะนำตามรายละเอียดของข้อกำหนดมาตรฐาน

3.1 ลักษณะโดยทั่วไปและลักษณะการให้บริการ (จำนวน 1 ข้อ)

คำอธิบาย

ครบถ้วน หมายถึง สถานพยาบาลมีครบถ้วนตามข้อกำหนดมาตรฐาน

ปรับปรุง หมายถึง สถานพยาบาลไม่เป็นไปตามข้อกำหนดมาตรฐาน

ไม่มีความจำเป็น หมายถึง สถานพยาบาลไม่มีกิจกรรมที่ระบุไว้ในข้อกำหนด และไม่พบปัญหาด้านการให้บริการให้ถือว่าผ่านมาตรฐานในข้อกำหนดมาตรฐานนั้น ๆ

ลำดับที่	ข้อกำหนดมาตรฐาน	ครบถ้วน	ปรับปรุง	ไม่มีความจำเป็น
1	มีความปลอดภัย มีความสะดวก และเหมาะสมต่อผู้ให้บริการและผู้รับบริการ ในการประกอบวิชาชีพตามประเภทและสาขานั้น ๆ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

เอกสาร

หลักฐาน/เอกสาร: No file chosen (PDF File only)

คำอธิบาย

Empty text area for explanation.



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

การบันทึกแบบฟอร์ม

ส่วนนี้ต้องระบุข้อมูลให้ครบ 12 ข้อ จึงจะสามารถทำแบบฟอร์มส่วนที่ 4 ได้

เมื่อบันทึกข้อมูลครบ 12 ข้อ จะแสดงปุ่ม “ถัดไป”
เพื่อให้สามารถไปยังแบบฟอร์มส่วนที่ 4 ได้

ส่วนที่ 3 แบบตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน ๑๒ ข้อ (๓ หมวด)

วิธีการใช้แบบประเมิน : ให้แสดงเครื่องหมาย ในช่องผลการตรวจและนำตามรายละเอียดของข้อกำหนดมาตรฐาน

3.1 ลักษณะโดยทั่วไปและลักษณะการให้บริการ (จำนวน 1 ข้อ)

คำอธิบาย

ครบถ้วน หมายถึง สถานพยาบาลมีครบถ้วนตามข้อกำหนดมาตรฐาน

ปรับปรุง หมายถึง สถานพยาบาลไม่เป็นไปตามข้อกำหนดมาตรฐาน

ไม่มีความจำเป็น หมายถึง สถานพยาบาลไม่มีกิจกรรมที่ระบุไว้ในข้อกำหนด และไม่พบปัญหาด้านการให้บริการให้ถือว่าผ่านมาตรฐานในข้อกำหนดมาตรฐานนั้น ๆ

ลำดับที่	ข้อกำหนดมาตรฐาน	ทำแบบประเมิน/สถานะ
1	มีความปลอดภัย มีความสะดวก และเหมาะสมต่อผู้ให้บริการและผู้รับบริการ ในการประกอบวิชาชีพตามประเภทและสาขานั้น ๆ	<input type="checkbox"/> บันทึก

3.2 ลักษณะของสถานพยาบาลและมาตรฐาน (จำนวน 11 ข้อ)

คำอธิบาย

ครบถ้วน หมายถึง สถานพยาบาลมีครบถ้วนตามข้อกำหนดมาตรฐาน

มีบางส่วน หมายถึง สถานพยาบาลมีครบถ้วนตามข้อกำหนดมาตรฐานเป็นบางส่วน

ไม่มี หมายถึง สถานพยาบาลไม่สามารถจัดให้มีตามข้อกำหนดมาตรฐานได้

ลำดับที่	ข้อกำหนดมาตรฐาน	ทำแบบประเมิน/สถานะ
1	ตู้หรือชั้นหรืออุปกรณ์เก็บเวชระเบียนที่มั่นคง ปลอดภัย และต้องจัดให้เป็นระเบียบ สามารถค้นหาได้ง่าย หรือถ้าเป็นระบบคอมพิวเตอร์ต้องจัดให้มีระบบข้อมูลสำรองเพื่อป้องกันข้อมูลสูญหาย ซึ่งอาจจัดแยกเป็นแผนกเวชระเบียนโดยเฉพาะก็ได้	<input type="checkbox"/> บันทึก
2	ตู้หรือชั้นเก็บยาและเวชภัณฑ์อื่น	<input type="checkbox"/> บันทึก
3	เครื่องใช้ทั่วไปที่ใช้ในการตรวจรักษาและบริการ เช่น โต๊ะ เก้าอี้ ที่นั่งพักรอของผู้ป่วย เตียงตรวจโรค และอ่างฟอกมือชนิดที่ไม่ใช้มือเปิดปิดน้ำ	<input type="checkbox"/> บันทึก
4	เครื่องมือ อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์สำหรับควบคุมการติดเชื้อในกรณีที่ต้องใช้ เช่น เครื่องมือหรืออุปกรณ์ในการทำทำความสะอาด หม้อต้ม หม้อนึ่ง ตู้ที่มิดชิดสำหรับเก็บเครื่องมือที่ปราศจากเชื้อแล้ว และมีเครื่องมือพร้อมใช้งาน เช่น ภาชนะบรรจุมูลฝอยทั่วไป และภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ	<input type="checkbox"/> บันทึก
5	อุปกรณ์ช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน ได้แก่ ถุงบีบลมเพื่อช่วยหายใจพร้อมหน้ากากครอบช่วยการหายใจ ยาและเวชภัณฑ์อื่นที่ใช้ในการรักษาและช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน	<input type="checkbox"/> บันทึก
6	ชุดตรวจโรค และชุดให้การรักษาทัวไปตามมาตรฐานการประกอบวิชาชีพ	<input type="checkbox"/> บันทึก
7	ยาและเวชภัณฑ์อื่นที่จำเป็น ได้มีจำนวนรายการและปริมาณที่เพียงพอ	<input type="checkbox"/> บันทึก
8	ตู้เย็นสำหรับเก็บยาหรือเวชภัณฑ์อื่น	<input type="checkbox"/> บันทึก
9	ในกรณีที่มีวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท หรือยาเสพติดให้โทษ ให้มีสถานที่หรือตู้เก็บ ที่มั่นคงและปลอดภัยมีกุญแจเปิดและปิดอย่างมีประสิทธิภาพ	<input type="checkbox"/> บันทึก
10	จัดให้มีฉลากยาตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการของสถานพยาบาลเกี่ยวกับฉลากบรรจุยา พ.ศ. 2565	<input type="checkbox"/> บันทึก
11	ในกรณีที่มีการกระทำหัตถการที่มีสิ่งคัดหลั่งจากร่างกาย มีระบบการทำความสะอาดเครื่องมือ อุปกรณ์ เพื่อควบคุมป้องกันการแพร่กระจายเชื้อที่เหมาะสมกับประเภทของหัตถการและเป็นไป	<input type="checkbox"/> บันทึก

ย้อนกลับ

ถัดไป



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support



ตัวอย่างการบันทึกข้อมูล

ตัวอย่างเอกสารแนบ

๓.๑ ลักษณะโดยทั่วไปและลักษณะการให้บริการ (จำนวน ๑ ข้อ)

คำอธิบาย

ครบถ้วน หมายถึง สถานพยาบาลมีครบถ้วนตามข้อกำหนดมาตรฐาน

ปรับปรุง หมายถึง สถานพยาบาลไม่เป็นไปตามข้อกำหนดมาตรฐาน

ไม่มีความจำเป็น หมายถึง สถานพยาบาลไม่มีกิจกรรมที่ระบุไว้ในข้อกำหนด และไม่พบปัญหาด้านการให้บริการ ให้ถือว่าผ่านมาตรฐานในข้อกำหนดมาตรฐานนั้น ๆ

ลำดับที่	ข้อกำหนดมาตรฐาน
๑	มีความปลอดภัย มีความสะดวก และเหมาะสมต่อผู้ให้บริการและผู้รับบริการ ในการประกอบวิชาชีพตามประเภทและสาขานั้นๆ

ตัวอย่างเอกสารแนบ



๓.๒ ลักษณะของสถานพยาบาลและมาตรฐาน (จำนวน ๑๒ ข้อ)

คำอธิบาย

ครบถ้วน หมายถึง สถานพยาบาลมีครบถ้วนตามข้อกำหนดมาตรฐาน

มีบางส่วน หมายถึง สถานพยาบาลมีครบถ้วนตามข้อกำหนดมาตรฐานเป็นบางส่วน

ไม่มี หมายถึง สถานพยาบาลไม่สามารถจัดให้มีตามข้อกำหนดมาตรฐานได้

ข้อกำหนดมาตรฐาน

๑. ตู้หรือชั้นหรืออุปกรณ์เก็บเวชระเบียนที่มั่นคง ปลอดภัย และต้องจัดให้เป็นระเบียบ สามารถค้นหาได้ง่าย หรือถ้าเป็นระบบคอมพิวเตอร์ต้องจัดให้มีระบบข้อมูลสำรองเพื่อป้องกันข้อมูลสูญหาย ซึ่งอาจจัดแยกเป็นแผนกเวชระเบียนโดยเฉพาะก็ได้



๒. ตู้หรือชั้นเก็บยาและเวชภัณฑ์อื่น



ข้อกำหนดมาตรฐาน

๓. เครื่องใช้ทั่วไปที่ใช้ในการตรวจรักษาและบริการ เช่น โต๊ะ เก้าอี้ ที่นั่งพักรอของผู้ป่วย เตียงตรวจโรค และอ่างฟอกมือชนิดที่ไม่ใช้มือเปิดปิดน้ำ



๔. เครื่องมือ อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์สำหรับควบคุมการติดเชื้อในกรณีที่ต้องใช้ เช่น เครื่องมือหรืออุปกรณ์ในการทำสะอาด หม้อต้ม หม้อนึ่ง ตู้ที่มีชนิดสำหรับเก็บเครื่องมือที่ปราศจากเชื้อแล้ว และมีเครื่องมือที่พร้อมใช้งาน เช่น ภาชนะบรรจุมูลฝอยทั่วไป และภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ



รถเข็นรับส่งสิ่งของใช้แล้ว

ข้อกำหนดมาตรฐาน

๕. อุปกรณ์ช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน ได้แก่ ถุงปั๊มลมเพื่อช่วยหายใจพร้อมหน้ากากครอบช่วยการหายใจ ยาและเวชภัณฑ์อื่นที่ใช้ในการรักษาและช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน



๖. ชุดตรวจโรค และชุดให้การรักษาทั่วไปไปตามมาตรฐานการประกอบวิชาชีพ

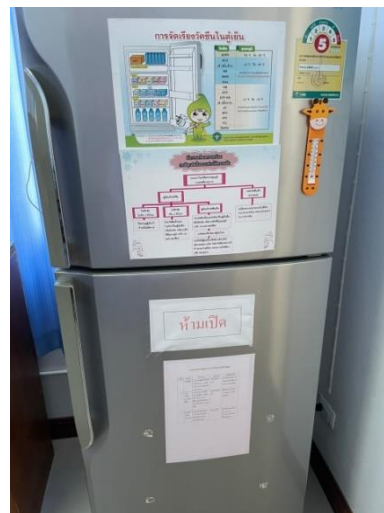
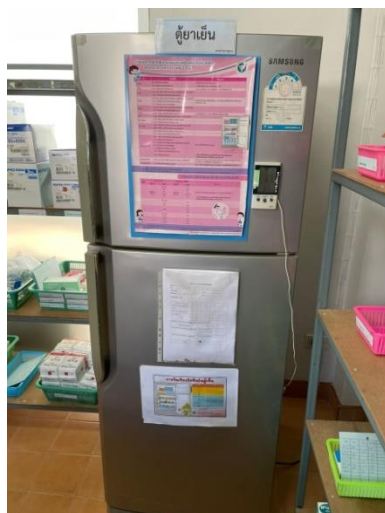


ข้อกำหนดมาตรฐาน

๗. ยาและเวชภัณฑ์อื่นที่จำเป็น โดยมีจำนวนรายการและปริมาณที่เพียงพอ



๘. ตู้เย็นสำหรับเก็บยาหรือเวชภัณฑ์อื่น



ข้อกำหนดมาตรฐาน

๙. ในกรณีที่มีวัตถุดิบออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท หรือยาเสพติดให้โทษ ให้มีสถานที่หรือตู้เก็บที่มั่นคงและปลอดภัยมีกุญแจปิดและเปิดอย่างมีประสิทธิภาพ



๑๐. มาตรการหรือระบบควบคุมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในสถานพยาบาล เช่น

- มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด หรือคณะกรรมการอื่นๆ ที่มีหน้าที่ในการบริหารจัดการด้านยา
- กำหนดสิทธิ์การใช้ยาของแพทย์เฉพาะทาง
- ใบก้ากับการสั่งยา
- รายงานการประชุม
- รูปภาพกิจกรรมที่เกี่ยวข้อง

- | | |
|---------------|--|
| กุญแจดอกที่ 1 | การสร้างความเข้มแข็งของคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด |
| กุญแจดอกที่ 2 | การจัดทำฉลากยามาตรฐาน ฉลากยาเสริม และข้อมูลยาสู่ประชาชน |
| กุญแจดอกที่ 3 | การจัดทำหรือจัดหาเครื่องมือจำเป็นที่ช่วยให้เกิดการสั่งใช้ยาอย่างสมเหตุผล |
| กุญแจดอกที่ 4 | การสร้างความตระหนักรู้ของบุคลากรทางการแพทย์และผู้รับบริการ |
| กุญแจดอกที่ 5 | การดูแลด้านยาเพื่อความปลอดภัยของประชากรกลุ่มพิเศษ |
| กุญแจดอกที่ 6 | การส่งเสริมจริยธรรมและจรรยาบรรณทางการแพทย์ในการสั่งใช้ยา |

ข้อกำหนดมาตรฐาน

๑๑. จัดให้มีฉลากยาตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการของสถานพยาบาลเกี่ยวกับฉลากบรรจุยา พ.ศ. ๒๕๖๕

ตัวอย่างฉลากบรรจุยา ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการของสถานพยาบาลเกี่ยวกับฉลากบรรจุยา พ.ศ. ๒๕๖๕

โรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	
เลขที่ 1 ถ.วิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ	โทร. 09 999 9999
นาย ส่งเสริม สนับสนุน HN 12345/62	13/06/2562
CETAMOL (PARACETAMOL) 500 MG tablet	# 20
รับประทานครั้งละ 1 เม็ด	
ห่างกันทุก 6 ชั่วโมง เมื่อมีอาการปวด หรือมีไข้	
ใช้แก้ปวด ลดไข้	ยาหมดอายุ 30/06/2564
ชื่อสามัญ พาราเซตามอล 500 มิลลิกรัม	
ไม่ควรใช้ยานี้ติดต่อกันเกิน 5 วัน และห้ามใช้เกิน 8 เม็ดต่อวัน เพราะอาจเป็นพิษต่อตับ	

โดยประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการของสถานพยาบาลเกี่ยวกับฉลากบรรจุยา พ.ศ. ๒๕๖๕ กำหนดให้ฉลากบรรจุยา อย่างน้อยต้องประกอบด้วยรายละเอียด ดังต่อไปนี้

- ชื่อสถานพยาบาลและหมายเลขโทรศัพท์หรือช่องทางการติดต่อ
- ชื่อและสกุลของผู้ป่วย เลขที่ประจำตัวผู้ป่วย (HN) และวัน เดือน ปีที่จ่ายยาให้กับผู้ป่วย
ทั้งนี้ สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนอาจไม่ระบุเลขที่ประจำตัวผู้ป่วย (HN) ไว้ในฉลากบรรจุยาก็ได้
- ชื่อยา โดยต้องแสดงชื่อสามัญทางยาเป็นภาษาไทย กรณีที่เป็นยาสูตรผสมอาจแสดงชื่อการค้าเป็นภาษาไทยแทนชื่อสามัญทางยาเป็นภาษาไทยก็ได้
กรณีที่เป็นยาสูตรผสมที่ได้จ่ายออกจากสถานพยาบาลโดยผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยหรือผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการแพทย์แผนไทย หรือผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ อาจไม่ต้องระบุชื่อสามัญทางยาหรือชื่อการค้าก็ได้ แต่ต้องระบุข้อมูลเกี่ยวกับตำรับยาหรือรหัสยาหรือข้อบ่งชี้อื่นที่สามารถใช้ในการสอบทานถึงรายละเอียดตัวยาได้
- รูปแบบของยา ความแรงของยา และจำนวนยาที่จ่ายยาให้กับผู้ป่วย
กรณีการระบุรายละเอียดเกี่ยวกับความแรงของยา มิใช่บังคับกับฉลากบรรจุยาสำหรับยาที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการรักษา บรรเทา หรือป้องกันโรคของผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยหรือผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการแพทย์แผนไทย หรือผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีนตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ
- วิธีการใช้ยา
- ข้อบ่งใช้หรือสรรพคุณของยา
- คำเตือนหรือข้อควรระวังหรือข้อห้ามใช้ ซึ่งผู้ประกอบวิชาชีพเห็นว่ามีความสำคัญ อย่างน้อย ๑ ประการ
- วันหมดอายุของยา เว้นแต่ ผลิตภัณฑ์บรรจุยาได้ระบุวันหมดอายุไว้

ข้อกำหนดมาตรฐาน

๑๒. ในกรณีที่มีการกระทำหัตถการที่มีสิ่งคัดหลั่งจากร่างกาย มีระบบการทำความสะอาดเครื่องมือ อุปกรณ์ เพื่อควบคุมป้องกันการแพร่กระจายเชื้อที่เหมาะสมกับประเภทของหัตถการและเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด



โดย กลุ่มส่งเสริมวิชาการและมาตรฐานภาครัฐ
กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ



การบันทึกแบบฟอร์ม

แบบฟอร์มส่วนที่ 4 คำอธิบายเพิ่มเติมของสถาน
พยาบาล

และส่วนที่ 5 รายละเอียดของเอกสารเพิ่มเติมแนบ
ท้าย (เช่น รายชื่อบุคลากรสาขาอื่น รางวัลที่ สถาน
พยาบาลได้รับ ฯลฯ)

- สามารถระบุข้อมูลส่วนนี้ ถ้าหากมีข้อมูล
- กรณีที่บันทึกข้อมูลแบบฟอร์มที่ส่วนครบ
เรียบร้อยแล้ว สามารถคลิกปุ่ม “**ส่งข้อมูล**”
เพื่อยืนยันตรวจสอบข้อมูล

Home ค้นหาข้อมูลสถานพยาบาล ตรวจสอบสถานะการประเมิน 127.0.0.1:8000 says
คุณแน่ใจหรือไม่ว่าจะส่งข้อมูล?

OK Cancel

3.3 กิจกรรมสำคัญที่แสดงถึงการทำงานที่ได้คุณภาพมาตรฐาน (ถ้ามี) พร้อมหลักฐานแสดง

ลำดับที่	กิจกรรม	หลักฐาน/เอกสาร	จัดการ
			+ เพิ่มข้อมูล

ส่วนที่ 4 คำอธิบายเพิ่มเติมของสถานพยาบาล

ลำดับที่	ประเด็น/เงื่อนไข/ข้อเสนอแนะ	จัดการ
		+ เพิ่มข้อมูล

ส่วนที่ 5 รายละเอียดของเอกสารเพิ่มเติมแนบท้าย
(เช่น รายชื่อบุคลากรสาขาอื่น รางวัลที่สถานพยาบาลได้รับ ฯลฯ)

ลำดับที่	รายการเอกสาร	เหตุผล/คำอธิบาย	จัดการ
			+ เพิ่มข้อมูล

ย้อนกลับ **ส่งข้อมูล**



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

การตรวจสอบสถานะ





การตรวจสอบสถานะ

สามารถตรวจสอบสถานะของแบบประเมินได้ที่
เมนู “ตรวจสอบสถานะการประเมินตนเอง”

Home ค้นหาข้อมูลสถานพยาบาล **ตรวจสอบสถานะการประเมินตนเอง**

รายการแบบประเมินประจำปี 2567

ลำดับ	รหัสหน่วยบริการ 9 หลัก	รหัสหน่วยบริการ 5 หลัก	ชื่อหน่วยบริการ	สถานะ	ดำเนินการ
1	xxxxxxxxx	xxxxx	xxxxx	รอบันทึกข้อมูล	
2	xxxxxxxxx	xxxxx	xxxxx	รอตรวจสอบ(ผู้รับรองประเมิน)	
3	xxxxxxxxx	xxxxx	xxxxx	รอตรวจสอบ(ผู้รับรองประเมิน)	