

สรุปคำขอขยายเตียงเขตสุขภาพที่ ๘  
จากผลการประชุมคณะกรรมการพิจารณาถ้อยแถลง การเปิด การยกฐานะและ  
ขยายหน่วยบริการสุขภาพครั้งที่ ๒/๒๕๖๐ (วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๐)

จังหวัด	ลำดับ	โรงพยาบาล	ระดับ	ผลการพิจารณา			
				เตียงกรอบ เดิม	เตียงกรอบ ที่ขอขยาย	เตียงกรอบ ที่อนุมัติ	ผลการ พิจารณา
อุดรธานี	๑	รพ.กู่แก้ว	F๓	๑๐	๓๐	๑๐	คงเดิม
	๒	รพ.ค่ายประจักษ์	F๓	๑๐	๓๐	๑๐	คงเดิม
	๓	รพ.วังสามหมอ	F๒	๓๐	๖๐	๔๐	ผ่าน
	๔	รพ.กุดจับ	F๒	๓๐	๖๐	๕๐	ผ่าน
	๕	รพ.น้ำโสม	F๒	๖๐	๙๐	๖๐	คงเดิม
	๖	รพ.เพ็ญ	F๑	๖๐	๑๒๐	๑๒๐	ผ่าน
	๗	รพ.ร.ยุพราชบ้านดุง	F๑	๑๒๐	๑๕๐	๑๒๐	คงเดิม
	๘	รพ.หนองหาน	M๒	๙๐	๑๕๐	๑๑๐	ผ่าน
	๙	รพ.บ้านผือ	M๒	๙๐	๑๒๐	๙๐	คงเดิม
	๑๐	รพ.กุมภวาปี	M๑	๑๒๐	๓๐๐	๑๘๐	ผ่าน
	๑๑	รพ.หนองบัวลำภู	S	๓๐๐	๓๔๗	๓๐๐	คงเดิม
	๑๒	รพ.ศ.อุดรธานี	A	๘๐๖	๑๐๒๒	๑๐๒๒	ผ่าน
สกลนคร	๑๓	รพ.บ้านม่วง	F๒	๓๐	๙๐	๗๐	ผ่าน
	๑๔	รพ.โคกศรีสุพรรณ	F๒	๓๐	๖๐	๓๐	คงเดิม
	๑๕	รพ.วานรนิวาส	M๒	๙๐	๓๐๐	๑๒๐	ผ่าน
	๑๖	รพ.ศ.สกลนคร	A	๖๐๐	๗๖๘	๗๖๘	ผ่าน
นครพนม	๑๗	รพ.ศรีสงคราม	F๑	๖๐	๙๐	๖๐	คงเดิม
หนองคาย	๑๘	รพ.ท่าบ่อ	M๒	๒๐๐	๒๕๐	๒๐๐	คงเดิม
	๑๙	รพ.หนองคาย	S	๓๔๙	๓๗๕	๓๔๙	คงเดิม



ผู้ตรวจราชการกระทรวง  
 นพ.ชาญวิทย์ ทระเทพ  
 เลขรับ ๑๘๓  
 วันที่ ๒๕ ต.ค. ๒๕๖๐  
 เวลา ๑๐:๕๐

กองตรวจราชการ  
 เลขรับ ๑๐๒๑๗  
 วันที่ ๒๕ ต.ค. ๒๕๖๐  
 เวลา ๘:๔๖

### บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองบริหารการสาธารณสุข กลุ่มงานพัฒนาเขตสุขภาพ โทร.๐ ๒๕๙๐ ๑๗๖๙  
 ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๗/ วศ๙๔ วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอส่งรายงานการประชุมคณะกรรมการพิจารณากลับกรอง การเปิด การยกฐานะ และการขยายหน่วยบริการ  
สุขภาพ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๐

เรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๕

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้ขอเชิญประชุมคณะกรรมการพิจารณากลับกรอง การเปิด การยกฐานะ และการขยายหน่วยบริการสุขภาพ เมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๖ อาคาร ๗ กองบริหารการสาธารณสุข ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

บัดนี้ คณะเลขานุการฯ ได้จัดทำรายงานการประชุมฯ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งรายงาน การประชุมฯ ดังกล่าว หากมีข้อแก้ไขประการใดขอได้โปรดแจ้งคณะเลขานุการฯ ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ หรือ ส่งไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ มาที่ Thiwakorn๑๓๙๒\_๐๑@hotmail.com หากพ้นกำหนดจะถือว่า รับรองรายงานการประชุมฯ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

*R*

(นายกิตติ กรรภิรมย์)  
 ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข  
 สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๕  
 กรรมการและเลขานุการ

- ทราบ
- มอบ
- สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๕
- สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕
- ผู้ช่วยผู้ตรวจเขตสุขภาพที่ ๕
- หัวหน้ากลุ่มตรวจเขตสุขภาพที่ ๕
- อื่นๆ \_\_\_\_\_

*[Signature]*

(นายชาญวิทย์ ทระเทพ)  
 ผู้ตรวจราชการกระทรวง

รายงานการประชุมคณะกรรมการพิจารณากลับกรอง การเปิด การยกฐานะ  
และการขยายหน่วยบริการสุขภาพ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๐

เมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๖ อาคาร ๗ กองบริหารการสาธารณสุข ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้มาประชุม

๑. นางประนอม คำเที่ยง	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ประธานที่ประชุม
๒. นายมรุต จิรเศรษฐสิริ	หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข และผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๔	กรรมการ
๓. นายไพศาล ธัญญาวิณิชกุล	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๑ แทน นายรัฐภูมิ สุขมี ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๑	กรรมการ
๔. นายไชยพันธ์ ทยาวิวัฒน์	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๒ แทน นายศุภกิจ ศิริลักษณ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๒	กรรมการ
๕. นายสมคิด วีระเทพสุภรณ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสนามชัยเขต จังหวัดฉะเชิงเทรา แทน นายธเรศ กรีษนิยวิวงศ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๖	กรรมการ
๖. นายอิทธิพล สูงแข็ง	สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๗ แทน นายณรงค์ สายวงศ์ ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๗	กรรมการ
๗. นายสุรพงษ์ ผดุงเวียง	สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ แทน นายชาญวิทย์ ทรเทพ ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๘	กรรมการ
๘. นายสุวิทย์ ไรจนศักดิ์โสธร	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา แทน นายไพศาล ดั่นคุ้ม ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๙	กรรมการ
๙. นายชลวิทย์ หลาวทอง	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ แทน นางวรุณี จินรัตน์ ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๑๐	กรรมการ
๑๐. นางพรรณพิมล วิบุลากร	ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๑๒	กรรมการ
๑๑. นายวิชัย ธนาโสภณ	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดชลบุรี แทน นายศิริชัย ลิ่มสกุล นายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดชลบุรี	กรรมการ
๑๒. นายธานินทร์ สีวราภรณ์สกุล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา	กรรมการ
๑๓. นายโชคชัย ลีโทชวลิต	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระทุ่มแบน จังหวัดสมุทรสาคร แทน นายวีรพล นิธิพงศ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร	กรรมการ
๑๔. นายทรงพล ขวาลตันพิพัทธ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชบุรี	กรรมการ
๑๕. นางสาวสุวรรณา ด่านเฉลิมมณเฑียร	กองยุทธศาสตร์และแผน แทน นายพงศธร พอกเพิ่มดี ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผน	กรรมการ
๑๖. นางศุภมิตร ปรีดิเชมรัตน์	กองบริหารการสาธารณสุข และแทน นายกิตติ กระกริมย์ ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข	กรรมการ และเลขานุการ

๑๗. นางปิยาภรณ์...



### ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

#### ๓.๑ พิจารณารายการคำขอจัดตั้งหน่วยบริการสุขภาพ

##### ๓.๑.๑ รายการคำขอจัดตั้งโรงพยาบาลชุมชนฉลอง จังหวัดภูเก็ต เป็นโรงพยาบาลชุมชน F๒

นายจิรพันธ์ เต็มพันธ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต ได้นำเสนอเกี่ยวกับการจัดตั้งโรงพยาบาลชุมชนฉลอง โดยที่บริบทในจังหวัดภูเก็ตมีประชากรจำนวน ๓๙๔,๑๖๙ คน มีโรงพยาบาลของรัฐ จำนวน ๓ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลชุมชนกลาง ดูแลประชากรจำนวน ๙๙,๕๓๖ คน โรงพยาบาลชุมชนป่าตอง ดูแลประชากรจำนวน ๕๕,๗๖๗ คน และโรงพยาบาลศูนย์วิริยะภูเก็ต ดูแลประชากรจำนวน ๒๓๘,๘๖๖ คน หากมีการจัดตั้งโรงพยาบาลชุมชนฉลอง จะช่วยแบ่งเบาภาระโรงพยาบาลวิริยะภูเก็ต ในโซนใต้ โดยมีแผนการบริหารเรื่องทรัพยากร ดังนี้

๑. แผนการก่อสร้าง มีอาคารอุบัติเหตุ ๑ หลัง วางแผนเปิด OPD ๔ ชั้น (เปิดชั้น ๑ ในปี ๒๕๖๐) ใช้งานเต็มศักยภาพ ในปี ๒๕๖๔

๒. แผนบริหารบุคลากร มีการบริหารบุคลากรของโรงพยาบาลประมาณ ๘๕ คน โดยระยะแรกมีการใช้บุคลากรร่วมกับโรงพยาบาลศูนย์วิริยะภูเก็ต

๓. แผนรายรับรายจ่าย

๔. แผนบริหารงบประมาณ

ความเห็น ๑. การสร้างโรงพยาบาลต้องมีการวางแผนธุรกิจให้ชัดเจน มีการบริหารจัดการแบบใหม่ เบื้องต้นให้มีการจัดตั้งเป็นโรงพยาบาลชุมชนระดับ F๓ ไปพลางก่อน หากมีการบริหารจัดการที่ดี ในอนาคตอาจปรับระดับให้สูงขึ้นได้

๒. ด้วยบริบทของพื้นที่มีความจำเป็น และประชาชนในพื้นที่ให้การสนับสนุน จึงเห็นควรให้จัดตั้งเป็นโรงพยาบาลขนาดใหญ่ (Complex hospital) ที่มีการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว สามารถเพิ่มมูลค่าบริการให้กับนักท่องเที่ยว เพื่อส่งเสริมนโยบายในการผลักดันประเทศเป็นศูนย์กลางด้านสุขภาพ (Medical Hub)

๓. เห็นควรให้มีการจัดรูปแบบการบริหารจัดการรูปแบบพิเศษ แตกต่างจากโรงพยาบาลภาครัฐอื่น โดยให้ข้อสังเกตว่า หากการบริหารจัดการไม่มีประสิทธิภาพอาจสร้างปัญหาเรื่องการบริหารอัตรากำลังคนในอนาคตได้

มติที่ประชุม เห็นชอบ ให้จัดตั้งเป็นโรงพยาบาลชุมชนระดับ F๓

#### ๓.๒ พิจารณารายการคำขอปรับระดับหน่วยบริการสุขภาพ

๓.๒.๑ รายการคำขอปรับระดับโรงพยาบาลร่องกวาง จังหวัดแพร่ ระดับ F๒ ขอปรับเป็นระดับ F๑

ความเห็น เนื่องจาก นายไพศาล ัญญาวินิชกุล สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๑ แจ้งขอยกเลิกรายการคำขอปรับระดับของโรงพยาบาลร่องกวาง จังหวัดแพร่

มติที่ประชุม เห็นชอบ

เวลา ๑๔.๔๐ น.รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นางประนอม คำเที่ยง) ประธานที่ประชุมฯ ได้ติดราชการเร่งด่วน จึงมอบหมายให้ นายมรุต จิรเศรษฐสิริ หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข และผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๔ เป็นประธานที่ประชุมฯ แทน และได้ดำเนินการประชุมต่อ ดังนี้

##### ๓.๒.๒ รายการคำขอปรับระดับโรงพยาบาลกมลาไสย จังหวัดกาฬสินธุ์ ระดับ F๑ เป็น ระดับ M๒

โรงพยาบาลกมลาไสยเป็นโรงพยาบาลขนาดเล็ก รับผิดชอบ ๒ อำเภอ สถานะทางการเงินติดระดับ ๗ เนื่องจากได้ให้ความช่วยเหลือโรงพยาบาลห้องชัย (ขนาด ๙๐ เตียง) ซึ่งได้ดำเนินการเปิดโรงพยาบาลห้องชัย เมื่อปี ๒๕๕๙

ความเห็น เห็นควรไม่ให้ผ่านเกณฑ์ เนื่องจากสถานะทางการเงินติดระดับ ๗ โดยเสนอแนะ ให้โรงพยาบาล กมลลาไสย จัดทำแผนการบริหารจัดการ (คน เงิน ของ) ให้สอดคล้องตามแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) ในภาพรวมของเขตสุขภาพที่ ๗ ก่อน แต่ในขณะนี้ควรให้ดำเนินการขอขยายจำนวนเตียง จาก ๙๐ เตียง เป็น ๑๒๐ ภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ แทนการปรับระดับโรงพยาบาล

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๓.๒.๓ รายการคำขอปรับระดับโรงพยาบาลศรีสังวร จังหวัดสุโขทัย ระดับ M๑ ปรับเป็น ระดับ S

ความเห็น ที่ประชุมฯ เห็นควรให้ผ่านเกณฑ์ เนื่องจากมีศักยภาพเหมาะสม เป็นโรงพยาบาลระดับ S โดยให้ มีการบริหารจัดการทรัพยากรร่วมกันระหว่างโรงพยาบาลศรีสังวรและโรงพยาบาลสุโขทัย

มติที่ประชุม เห็นชอบ ให้โรงพยาบาลศรีสังวร จังหวัดสุโขทัย ปรับเป็นโรงพยาบาลระดับ S

๓.๓ พิจารณารายการคำขอขยายเตียง ระดับ F๓ F๒ F๑ M๒ M๑ S A

๓.๓.๑ รายการคำขอขยายเตียงระดับ F๓ จำนวน ๕ แห่ง ผ่านเกณฑ์จำนวน ๒ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลไทยเจริญ จังหวัดยโสธร และโรงพยาบาลเวียงหนองล่อง จังหวัดลำพูน

ความเห็น ที่ประชุมฯ ได้พิจารณาข้อมูลประกอบการพิจารณารายการคำขอขยายเตียงหน่วยบริการสุขภาพ แล้วมีความเห็นว่าควรให้ผ่านเกณฑ์ได้ ตามหลักเกณฑ์การขยายเตียง

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๓.๓.๒ รายการคำขอขยายเตียงระดับ F๒ จำนวน ๑๖ แห่ง ผ่านเกณฑ์จำนวน ๑๑ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลกันทรวิชัย จังหวัดมหาสารคาม โรงพยาบาลงาว จังหวัดลำปาง โรงพยาบาลพรหมพิราม โรงพยาบาลบางระกำ จังหวัดพิษณุโลก โรงพยาบาลคีรีมาศ จังหวัดสุโขทัย โรงพยาบาลบ้านม่วง จังหวัด สกลนคร โรงพยาบาลพบพระ จังหวัดตาก โรงพยาบาลกุดจับ โรงพยาบาลวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี โรงพยาบาลคอนสาร และโรงพยาบาลบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ

ความเห็น ที่ประชุมฯ ได้พิจารณาข้อมูลประกอบการพิจารณารายการคำขอขยายเตียงหน่วยบริการสุขภาพ แล้วมีความเห็นว่าควรให้ผ่านเกณฑ์ได้ ตามหลักเกณฑ์การขยายเตียง

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๓.๓.๓ รายการคำขอขยายเตียงระดับ F๑ จำนวน ๗ แห่ง ผ่านเกณฑ์จำนวน ๔ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลหนองเรือ จังหวัดขอนแก่น โรงพยาบาลเพ็ญ จังหวัดอุดรธานี โรงพยาบาลสีคิ้ว และโรงพยาบาล ปักธงชัย จังหวัดนครราชสีมา

ความเห็น ที่ประชุมฯ ได้พิจารณาข้อมูลประกอบการพิจารณารายการคำขอขยายเตียงหน่วยบริการสุขภาพ แล้วมีความเห็นว่าควรให้ผ่านเกณฑ์ได้ ตามหลักเกณฑ์การขยายเตียง

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๓.๓.๔ รายการคำขอขยายเตียงระดับ M๒ จำนวน ๒๐ แห่งผ่านเกณฑ์จำนวน ๑๓ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลบัว จังหวัดน่าน โรงพยาบาลวานรนิวาส จังหวัดสกลนคร โรงพยาบาลสามพราน จังหวัด นครปฐม โรงพยาบาลบัวใหญ่ โรงพยาบาลครบุรี จังหวัดนครราชสีมา โรงพยาบาลศรีขรภูมิ โรงพยาบาลสังขะ จังหวัดสุรินทร์ โรงพยาบาลสันทราย โรงพยาบาลสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่ โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาล กันทรลักษณ์ โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย จังหวัดศรีสะเกษ และโรงพยาบาลหนองหาน จังหวัดอุดรธานี

ความเห็น ที่ประชุมฯ ได้พิจารณาข้อมูลประกอบการพิจารณารายการคำขอขยายเตียงหน่วยบริการสุขภาพ แล้วมีความเห็นว่าควรให้ผ่านเกณฑ์ได้ ตามหลักเกณฑ์การขยายเตียง

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๓.๓.๕ รายการคำขอขยายเตียงระดับ M๑ จำนวน ๖ แห่ง ทุกแห่งผ่านเกณฑ์ ได้แก่ โรงพยาบาลทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช โรงพยาบาลฝาง จังหวัดเชียงใหม่ โรงพยาบาลเทพรัตน์ นครราชสีมา โรงพยาบาลปากช่องนานา จังหวัดนครราชสีมา โรงพยาบาลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี และโรงพยาบาลวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี

**ความเห็น** ๑. โรงพยาบาลทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช ผ่านเกณฑ์เนื่องจาก มีคะแนนผ่านเกณฑ์ (๙๐ คะแนน) และมีจำนวนเตียง Active bed มากกว่าจำนวนเตียงกรอบเดิม

๒. มีโรงพยาบาลจำนวน ๕ แห่ง ได้คะแนนต่ำกว่าเกณฑ์ (น้อยกว่า ๘๖ คะแนน) แต่ให้ผ่านเกณฑ์ เนื่องจากโรงพยาบาลทั้ง ๕ แห่ง ได้ปรับเป็นโรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก (M๑) แล้ว จึงเห็นความจำเป็นในการขยายเตียงกรอบให้มีความเหมาะสมกับระดับปัจจุบัน

**มติที่ประชุม** เห็นชอบรายการคำขอทั้ง ๖ แห่ง ให้ผ่านเกณฑ์การขยายเตียง

๓.๓.๖ รายการคำขอขยายเตียงระดับ S จำนวน ๔ แห่ง ผ่านเกณฑ์จำนวน ๑ แห่ง คือ โรงพยาบาลศรีสะเกษ

**ความเห็น** ที่ประชุมฯ ได้พิจารณาข้อมูลประกอบการพิจารณารายการคำขอขยายเตียงหน่วยบริการสุขภาพ แล้วมีความเห็นว่าควรให้ผ่านเกณฑ์ได้ ตามหลักเกณฑ์การขยายเตียง

**มติที่ประชุม** เห็นชอบ

๓.๓.๗ รายการคำขอขยายเตียงระดับ A จำนวน ๕ แห่ง ผ่านเกณฑ์จำนวน ๔ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลอุดรธานี โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ โรงพยาบาลสกลนคร และโรงพยาบาลบุรีรัมย์

**ความเห็น** ที่ประชุมฯ ได้พิจารณาข้อมูลประกอบการพิจารณารายการคำขอขยายเตียงหน่วยบริการสุขภาพ แล้วมีความเห็นว่าควรให้ผ่านเกณฑ์ได้ ตามหลักเกณฑ์การขยายเตียง

**มติที่ประชุม** เห็นชอบ

**ความเห็นเพิ่มเติม**

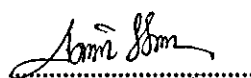
จากการพิจารณารายการคำขอการจัดตั้ง การปรับระดับ และการขยายเตียงของหน่วยบริการสุขภาพ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ พบว่า หน่วยบริการสุขภาพมีบริบทและความจำเป็นในการพัฒนาศักยภาพที่แตกต่างกัน ดังนั้น เพื่อให้การพิจารณารายการคำขอในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น จึงเห็นควรได้พิจารณา ทบทวนหลักเกณฑ์การจัดตั้งและการปรับระดับศักยภาพของหน่วยบริการสุขภาพเดิม (ปี๒๕๖๐) ก่อนดำเนินการพิจารณารายการคำขอในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ต่อไป

**มติที่ประชุม** เห็นชอบ

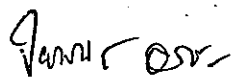
**ระเบียบวาระที่ ๔** เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

- ไม่มี -

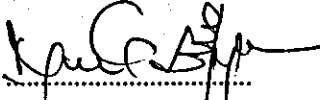
เลิกประชุม เวลา ๑๖.๐๐ น.



(นายทิวากร หลาบนอก) ผู้จัดรายงานการประชุม



(นางปิยาภรณ์ อรชร) ผู้ตรวจรายงานการประชุม



(นางศุภมิตร ปรีดิเชมรัตน์) ผู้ตรวจรายงานการประชุม

สรุปผลการพิจารณารายการคำขอจัดตั้ง ปรับระดับ และขยายเตียงของหน่วยบริการสุขภาพ  
เมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๐

๑. รายการคำขอจัดตั้งของหน่วยบริการสุขภาพ

รายการคำขอจัดตั้งโรงพยาบาลชุมชนระดับ F๓ จำนวน ๑ แห่ง ดังนี้

ลำดับ	เขต	จังหวัด	ชื่อหน่วยบริการ	ระดับ	ผลการพิจารณา
๑	๑๑	ภูเก็ต	โรงพยาบาลชุมชนฉลอง	F๓	ผ่านเกณฑ์

หมายเหตุ : ๑. เพื่อเป็นโรงพยาบาลขนาดใหญ่ในอนาคต (Complex hospital) ที่มีการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว สามารถเพิ่มมูลค่าบริการให้กับนักท่องเที่ยว เพื่อส่งเสริมนโยบายในการผลักดันประเทศเป็นศูนย์กลางด้านสุขภาพ (Medical hub)

๒. บริบทของพื้นที่มีความจำเป็น และประชาชนในพื้นที่ให้การสนับสนุน

๒. รายการคำขอปรับระดับของหน่วยบริการสุขภาพ ระดับ F๒ F๑ M๒ M๑ S A

๒.๑ รายการคำขอปรับเป็นระดับ M๒ จำนวน ๑ แห่ง ดังนี้

ลำดับ	เขต	จังหวัด	ชื่อหน่วยบริการ	ระดับปัจจุบัน	ระดับขอปรับ	คะแนน	ผลการพิจารณา
๑	๗	กาฬสินธุ์	โรงพยาบาลกมลาไสย	F๑	M๒	๘๐	ไม่ผ่านเกณฑ์

หมายเหตุ : ผลการพิจารณาไม่ผ่านเกณฑ์ เนื่องจาก

๑. สถานะทางการเงินติดระดับ ๗

๒. ควรมีการจัดทำแผนการบริหารจัดการกายทรัพยากร (คน เงิน ของ) ในเขตสุขภาพที่ ๗

๓. ควรมีการส่งรายการคำขอขยายเตียงจาก ๙๐ เตียง เป็น ๑๒๐ ภายใน ปี๒๕๖๑ ก่อนดำเนินการปรับระดับเป็น M๒

๒.๒ รายการคำขอปรับเป็นระดับ S จำนวน ๑ แห่ง ดังนี้

ลำดับ	เขต	จังหวัด	ชื่อหน่วยบริการ	ระดับปัจจุบัน	ระดับขอปรับ	คะแนน	ผลการพิจารณา
๑	๒	สุโขทัย	โรงพยาบาลศรีสังวร	M๑	S	๘๐	ผ่านเกณฑ์

หมายเหตุ : ผลการพิจารณาผ่านเกณฑ์ เนื่องจากมีศักยภาพเหมาะสม เป็นโรงพยาบาลระดับ S มีการบริหารจัดการทรัพยากรร่วมกันระหว่างโรงพยาบาลศรีสังวร และโรงพยาบาลสุโขทัย

๓. รายการคำขอย้ายเตียงของหน่วยบริการสุขภาพ ระดับ F๓ F๒ F๑ M๒ M๑ S A

๓.๑ รายการคำขอย้ายเตียง ระดับ F๓ จำนวน ๕ แห่ง ผ่านเกณฑ์จำนวน ๒ แห่ง และไม่ผ่านเกณฑ์จำนวน ๓ แห่ง ดังนี้

ลำดับ	เขต	จังหวัด	โรงพยาบาล	Active bed	ผลการพิจารณา				
					คะแนน	เตียงกรอบเดิม	เตียงกรอบที่ต้องการขยาย	เตียงกรอบที่อนุมัติ(เกณฑ์อนุมัติได้ ๑๐ - ๓๐ เตียง)	ผลการพิจารณา
๑	๑๐	ยโสธร	รพ.ไทยเจริญ	๑๓	๙๗	๑๐	๓๐	๒๐	ผ่าน
๒	๒	ลำพูน	รพ.เวียงหนองล่อง	๐	๐	๐	๓๐	๑๐	ผ่าน
๓	๘	อุดรธานี	รพ.กู่แก้ว	๑๐	๘๕	๑๐	๓๐	๑๐	คงเดิม
๔	๑๐	ศรีสะเกษ	รพ.ศิลาลาด	๑๐	๘๒	๑๐	๓๐	๑๐	คงเดิม
๕	๘	อุดรธานี	รพ.ประจักษ์ศิลปาคม	๖	๗๕	๑๐	๓๐	๑๐	คงเดิม

หมายเหตุ : ๑. โรงพยาบาลเวียงหนองล่อง จังหวัดลำพูน ผ่านเกณฑ์เนื่องจาก เดิมเป็นโรงพยาบาลระดับ F๓ ที่ไม่มีเตียง จึงเห็นควรอนุมัติเตียงเริ่มต้นที่ ๑๐ เตียง

๒. แนวทางการขยายเตียงของโรงพยาบาลระดับ F๓ พิจารณารายการคำขอที่มีคะแนนผ่านเกณฑ์ (เกณฑ์ ๘๖-๑๐๐ คะแนน) เพิ่มจำนวนเตียงได้ครั้งละ ๑๐ เตียง จากจำนวนเตียง Active bed

๓.๒ รายการคำขอขยายเตียง ระดับ F๒ จำนวน ๑๖ แห่ง ผ่านเกณฑ์จำนวน ๑๑ แห่ง และไม่ผ่านเกณฑ์จำนวน ๕ แห่ง ดังนี้

ลำดับ	เขต	จังหวัด	โรงพยาบาล	Active bed	ผลการพิจารณา				
					คะแนน	เตียง กรอบ เดิม	เตียง กรอบที่ ต้องการ ขยาย	เตียงกรอบที่ อนุมัติ(เกณฑ์ อนุมัติได้ ๓๐ - ๙๐ เตียง)	ผลการ พิจารณา
๑	๑	ลำปาง	รพ.งาว	๓๒.๗๓	๑๐๐	๓๐	๖๐	๔๐	ผ่าน
๒	๒	พิษณุโลก	รพ.พรหมพิราม	๓๓.๓๘	๑๐๐	๓๐	๖๐	๔๐	ผ่าน
๓	๒	สุโขทัย	รพ.คีรีมาศ	๔๐.๓๕	๑๐๐	๓๐	๖๐	๕๐	ผ่าน
๔	๘	สกลนคร	รพ.บ้านม่วง	๕๘.๕๐	๑๐๐	๓๐	๙๐	๗๐	ผ่าน
๕	๒	พิษณุโลก	รพ.บางระกำ	๔๑.๖๐	๙๕	๓๐	๖๐	๕๐	ผ่าน
๖	๒	ตาก	รพ.พบพระ	๕๒.๐๖	๙๕	๓๐	๖๐	๖๐	ผ่าน
๗	๗	มหาสารคาม	รพ.กันทรวิชัย	๓๕.๑๐	๙๕	๓๐	๖๐	๕๐	ผ่าน
๘	๘	อุดรธานี	รพ.วังสามหมอ	๓๑.๐๐	๙๕	๓๐	๖๐	๔๐	ผ่าน
๙	๘	อุดรธานี	รพ.กุดจับ	๔๒.๘๓	๙๕	๓๐	๖๐	๕๐	ผ่าน
๑๐	๙	ชัยภูมิ	รพ.คอนสาร	๓๗.๒๖	๙๕	๓๐	๖๐	๕๐	ผ่าน
๑๑	๙	ชัยภูมิ	รพ.บ้านเขว้า	๓๘.๕๒	๙๕	๓๐	๖๐	๕๐	ผ่าน
๑๒	๘	อุดรธานี	รพ.น้ำโสม	๕๗.๑๐	๙๕	๖๐	๙๐	๖๐	คงเดิม
๑๓	๙	ชัยภูมิ	รพ.เกษตรสมบูรณ์	๕๔.๑๕	๙๕	๖๐	๙๐	๖๐	คงเดิม
๑๔	๑	แพร่	รพ.สูงเม่น	๒๗.๗๐	๙๕	๓๐	๖๐	๓๐	คงเดิม
๑๕	๘	สกลนคร	รพ.โคกศรีสุพรรณ	๒๘.๑๗	๙๐	๓๐	๖๐	๓๐	คงเดิม
๑๖	๙	ชัยภูมิ	รพ.คอนสวรรค์	๓๕.๖๖	๘๕	๓๐	๖๐	๓๐	คงเดิม

หมายเหตุ : ๑. โรงพยาบาลที่มีคะแนนผ่านเกณฑ์ (เกณฑ์ ๘๖-๑๐๐ คะแนน) แต่ไม่ผ่านการพิจารณาให้คงเดิม เนื่องจากจำนวนเตียง Active bed ต่ำกว่าจำนวนเตียงกรอบปัจจุบัน

๒. แนวทางการขยายเตียงของโรงพยาบาลระดับ F๒ พิจารณารายการคำขอที่มีคะแนนผ่านเกณฑ์ (เกณฑ์ ๘๖-๑๐๐ คะแนน) โดยเลขหลักหน่วย  $\geq ๕$  ให้ปิดเป็นจำนวนเต็ม แล้วบวกเพิ่มจำนวนเตียงได้ครั้งละ ๑๐ เตียง จากจำนวนเตียง Active bed

๓.๓ รายการคำขอขยายเตียง ระดับ F๑ จำนวน ๗ แห่ง ผ่านเกณฑ์จำนวน ๔ แห่ง และไม่ผ่านเกณฑ์จำนวน ๓ แห่ง ดังนี้

ลำดับ	เขต	จังหวัด	โรงพยาบาล	Active bed	ผลการพิจารณา				
					คะแนน	เตียง กรอบ เดิม	เตียง กรอบที่ ต้องการ ขยาย	เตียงกรอบที่ อนุมัติ(เกณฑ์ อนุมัติได้ ๖๐ - ๑๒๐ เตียง)	ผลการ พิจารณา
๑	๗	ขอนแก่น	รพ.หนองเรือ	๙๖	๑๐๐	๖๐	๙๐	๙๐	ผ่าน
๒	๘	อุดรธานี	รพ.เพ็ญ	๑๒๐	๑๐๐	๖๐	๑๒๐	๑๒๐	ผ่าน
๓	๙	นครราชสีมา	รพ.สีคิ้ว	๙๕	๑๐๐	๙๐	๑๒๐	๑๒๐	ผ่าน
๔	๙	นครราชสีมา	รพ.ปักธงชัย	๘๒	๙๕	๙๐	๑๕๐	๑๐๐	ผ่าน
๕	๘	อุดรธานี	รพ.ยุพราชบ้านดุง	๘๘	๑๐๐	๑๒๐	๑๕๐	๑๒๐	คงเดิม
๖	๘	นครพนม	รพ.ศรีสงคราม	๕๑	๘๗	๖๐	๙๐	๖๐	คงเดิม
๗	๔	นนทบุรี	รพ.ปากเกร็ด	๓๕	๘๕	๓๐	๖๐	๓๐	คงเดิม

หมายเหตุ : ๑. โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชบ้านดุง จังหวัดอุดรธานี ให้คงเดิมเนื่องจาก จำนวนเตียง Active bed ต่ำกว่าจำนวนเตียงกรอบปัจจุบัน และปัจจุบันมีจำนวนเตียงกรอบ ๑๒๐ เตียง ซึ่งเต็มศักยภาพการขยายเตียงกรอบของโรงพยาบาลระดับ F๑ แล้ว

๒. โรงพยาบาลที่มีคะแนนผ่านเกณฑ์ (เกณฑ์ ๘๖-๑๐๐ คะแนน) แต่ไม่ผ่านการพิจารณาหรือให้คงเดิม เนื่องจากมีจำนวนเตียง Active bed ต่ำกว่าจำนวนเตียงกรอบปัจจุบัน

๓. แนวทางการขยายเตียงของโรงพยาบาลระดับ F๑ พิจารณารายการคำขอที่มีคะแนนผ่านเกณฑ์ (เกณฑ์ ๘๖-๑๐๐ คะแนน) เพิ่มจำนวนเตียงได้ครั้งละ ๒๐ เตียง จากจำนวนเตียง Active bed

๓.๔ รายการคำขอขยายเตียง ระดับ M๒ จำนวน ๒๐ แห่ง ผ่านเกณฑ์จำนวน ๑๓ แห่ง และไม่ผ่านเกณฑ์จำนวน ๗ แห่ง ดังนี้

ลำดับ	เขต	จังหวัด	โรงพยาบาล	Active bed	ผลการพิจารณา				
					คะแนน	เตียงกรอบเดิม	เตียงกรอบที่ต้องการขยาย	เตียงกรอบที่อนุมัติ(เกณฑ์อนุมัติได้ ๑๒๐-๑๗๐ เตียง)	ผลการพิจารณา
๑	๑	น่าน	รพ.ปัว	๙๘.๗๐	๑๐๐	๙๐	๑๒๐	๑๒๐	ผ่าน
๒	๘	สกลนคร	รพ.วานรนิวาส	๑๐๒.๒๐	๑๐๐	๙๐	๓๐๐	๑๒๐	ผ่าน
๓	๑	เชียงใหม่	รพ.สันป่าตอง	๑๑๐.๙๖	๙๕	๑๒๐	๒๕๐	๑๓๐	ผ่าน
๔	๕	นครปฐม	รพ.สามพราน	๑๑๐.๓๔	๙๕	๖๐	๑๗๐	๑๓๐	ผ่าน
๕	๙	นครราชสีมา	รพ.บัวใหญ่	๑๕๓.๑๔	๙๕	๑๒๐	๒๕๖	๑๗๐	ผ่าน
๖	๙	สุรินทร์	รพ.ศีขรภูมิ	๑๗๑.๐๐	๙๕	๙๐	๒๐๐	๑๗๐	ผ่าน
๗	๑๐	ศรีสะเกษ	รพ.อุทุมพรพิสัย	๑๗๔.๐๐	๙๕	๙๐	๑๒๐	๑๒๐	ผ่าน
๘	๑	เชียงใหม่	รพ.สันทราย	๙๕.๓๒	๙๐	๖๐	๒๐๐	๑๒๐	ผ่าน
๙	๙	สุรินทร์	รพ.สังขะ	๑๐๕.๕๕	๙๐	๙๐	๑๘๐	๑๓๐	ผ่าน
๑๐	๑๐	ศรีสะเกษ	รพ.ขุนันธ์	๑๐๘.๐๐	๙๐	๙๐	๑๒๐	๑๓๐	ผ่าน
๑๑	๑๐	ศรีสะเกษ	รพ.กันทรลักษณ์	๑๗๔	๘๕	๑๒๐	๓๐๐	๒๐๐	ผ่าน
๑๒	๘	อุดรธานี	รพ.หนองหาน	๘๘.๕๘	๘๕	๙๐	๑๕๐	๑๑๐	ผ่าน
๑๓	๙	นครราชสีมา	รพ.ครบุรี	๙๗.๘๓	๘๕	๖๐	๑๒๐	๑๒๐	ผ่าน
๑๔	๘	หนองคาย	รพ.ท่าบ่อ	๑๗๙.๐๐	๙๐	๒๐๐	๒๕๐	๒๐๐	คงเดิม
๑๕	๘	อุดรธานี	รพ.บ้านผือ	๖๑.๖๕	๘๐	๙๐	๑๒๐	๙๐	คงเดิม
๑๖	๙	ชัยภูมิ	รพ.แก้งคร้อ	๕๙.๒๓	๘๐	๖๐	๑๒๐	๖๐	คงเดิม
๑๗	๑๒	ปัตตานี	รพ.สายบุรี	๖๙.๖๕	๘๐	๖๐	๙๐	๖๐	คงเดิม
๑๘	๙	ชัยภูมิ	รพ.หนองบัวแดง	๗๑.๔๐	๗๗	๖๐	๑๒๐	๖๐	คงเดิม
๑๙	๔	นนทบุรี	รพ.บางบัวทอง	๖๐.๐๐	๗๐	๓๐	๙๐	๓๐	คงเดิม
๒๐	๔	พระนครศรีอยุธยา	รพ.บางปะอิน	๔๘.๐๐	๖๐	๖๐	๙๐	๖๐	คงเดิม

หมายเหตุ : ๑. โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ จังหวัดหนองคาย ให้คงเดิมเนื่องจาก จำนวนเตียง Active bed ต่ำกว่าจำนวนเตียงกรอบเดิม และปัจจุบันมีจำนวนเตียงกรอบ ๒๐๐ เตียง ซึ่งมากกว่าเตียงกรอบของหน่วยบริการ ระดับ M๒ (เตียงกรอบ M๒ = ๑๒๐-๑๗๐ เตียง) เห็นควรให้ส่งคำขอปรับระดับหน่วยบริการสุขภาพเป็นระดับ M๑

๒. โรงพยาบาลกันทรลักษณ์ จังหวัดศรีสะเกษ (๘๕ คะแนน) ผ่านเกณฑ์ และได้รับการอนุมัติเป็น ๒๐๐ เตียง เนื่องจากได้รับการปรับระดับโรงพยาบาลเป็นระดับ M๑

๓. โรงพยาบาลหนองทาน จังหวัดอุดรธานี และโรงพยาบาลครบุรี จังหวัดนครราชสีมา ผ่านเกณฑ์ เนื่องจากมีคะแนน ๘๕ คะแนน เท่ากับโรงพยาบาลกันทรลักษณ์ จังหวัดศรีสะเกษ

๔. แนวทางการขยายเตียงของโรงพยาบาลระดับ M๒ เพิ่มจำนวนเตียงได้ครั้งละ ๒๐ เตียง จากจำนวนเตียง Active bed

๓.๕ รายการคำขอขยายเตียง ระดับ M๑ จำนวน ๖ แห่ง ผลการพิจารณาทุกแห่งผ่านเกณฑ์ ดังนี้

ลำดับ	เขต	จังหวัด	โรงพยาบาล	Active bed	ผลการพิจารณา				
					คะแนน	เตียง กรอบ เดิม	เตียง กรอบที่ ต้องการ ขยาย	เตียงกรอบที่ อนุมัติ(เกณฑ์ อนุมัติได้ ๑๗๐- ๓๐๐ เตียง)	ผลการ พิจารณา
๑	๑๑	นครศรีธรรม ราช	รพ.ทุ่งสง	๒๔๕	๙๐	๑๕๐	๓๐๙	๒๘๐	ผ่าน
๒	๑	เชียงใหม่	รพ.ฝาง	๑๗๖	๘๕	๑๙๔	๒๑๐	๒๑๐	ผ่าน
๓	๙	นครราชสีมา	รพ.เทพรัตน์ฯ	๑๖๖	๘๒	๖๐	๒๐๐	๒๐๐	ผ่าน
๔	๘	อุดรธานี	รพ.กุมภวาปี	๑๔๗	๘๐	๑๒๐	๓๐๐	๑๘๐	ผ่าน
๕	๙	นครราชสีมา	รพ.ปากช่องนานา	๑๘๙	๘๐	๑๒๐	๓๐๐	๒๒๐	ผ่าน
๖	๑๐	อุบลราชธานี	รพ.วารินชำราบ	๑๗๕	๘๐	๖๐	๓๐๐	๒๑๐	ผ่าน

หมายเหตุ : ๑. เนื่องจากโรงพยาบาลชุมชนระดับ M๒ มีจำนวนเตียงกรอบต่ำกว่าเกณฑ์ (เกณฑ์ ๑๗๐ - ๓๐๐ เตียง) เห็นควรปรับเตียงกรอบให้เหมาะสมกับระดับปัจจุบันของโรงพยาบาล จึงทำให้รายการคำขอทั้ง ๖ แห่ง ผ่านเกณฑ์

๒. แนวทางการขยายเตียงของโรงพยาบาลระดับ M๑ เพิ่มจำนวนเตียงได้ครั้งละ ๓๐ เตียง จากจำนวนเตียง Active bed

๓.๖ รายการคำขอขยายเตียง ระดับ S จำนวน ๔ แห่ง ผ่านเกณฑ์จำนวน ๑ แห่ง และไม่ผ่านเกณฑ์จำนวน ๓ แห่ง ดังนี้

ลำดับ	เขต	จังหวัด	โรงพยาบาล	Active bed	ผลการพิจารณา				
					คะแนน	เตียง กรอบ เต็ม	เตียง กรอบที่ ต้องใส่ รขยาย	เตียงกรอบ ที่อนุมัติ (เกณฑ์ อนุมัติได้ ๓๐๐- ๗๐๐เตียง)	ผลการ พิจารณา
๑	๑๐	ศรีสะเกษ	รพ.ศรีสะเกษ	๖๖๐	๙๗	๖๘๙	๗๐๔	๗๐๐	ผ่าน
๒	๕	ประจวบคีรีขันธ์	รพ.หัวหิน	๓๕๕	๙๕	๓๔๐	๔๐๕	๓๔๐	คงเดิม
๓	๘	หนองคาย	รพ.หนองคาย	๒๘๖	๙๒	๓๔๙	๓๗๕	๓๔๙	คงเดิม
๔	๘	หนองบัวลำภู	รพ.หนองบัวลำภู	๒๕๘	๘๗	๓๐๐	๓๔๗	๓๐๐	คงเดิม

หมายเหตุ : ๑. พิจารณารายการคำขอที่มีคะแนน ๘๖ - ๑๐๐ โดยแนวทางการขยายเตียงของโรงพยาบาลระดับ S เพิ่มจำนวนเตียงได้ครั้งละ ๔๐ เตียง จากจำนวนเตียง Active bed

๒. รายการคำขอที่มีคะแนนผ่านเกณฑ์แต่ไม่ผ่านการพิจารณาหรือให้คงเดิม เนื่องจากจำนวนเตียง Active bed มีจำนวนต่ำกว่าจำนวนเตียงกรอบเต็ม

๓.๗ รายการคำขอขยายเตียง ระดับ A จำนวน ๕ แห่ง ผ่านเกณฑ์จำนวน ๔ แห่ง และไม่ผ่านเกณฑ์จำนวน ๑ แห่ง ดังนี้

ลำดับ	เขต	จังหวัด	โรงพยาบาล	Active bed	ผลการพิจารณา				
					คะแนน	เตียง กรอบ เต็ม	เตียง กรอบที่ ต้องกา รขยาย	เตียงกรอบที่ อนุมัติ(เกณฑ์ อนุมัติได้ >๗๐๐เตียง)	ผลการ พิจารณา
๑	๘	อุดรธานี	รพ.อุดรธานี	๙๘๓	๑๐๐	๘๐๖	๑๐๒๒	๑๐๒๒	ผ่าน
๒	๑	เชียงใหม่	รพ.นครพิงค์	๗๔๔	๙๕	๕๘๕	๖๐๙	๖๐๙	ผ่าน
๓	๘	สกลนคร	รพ.สกลนคร	๗๘๒	๙๕	๖๐๐	๗๖๘	๗๖๘	ผ่าน
๔	๙	บุรีรัมย์	รพ.บุรีรัมย์	๘๘๗	๙๐	๕๙๐	๙๐๐	๙๐๐	ผ่าน
๕	๖	จันทบุรี	รพ.พระปกเกล้า	๖๘๕	๘๒	๗๕๕	๘๐๐	๗๕๕	คงเดิม

หมายเหตุ : พิจารณารายการคำขอที่มีคะแนน ๘๖ - ๑๐๐ โดยแนวทางการขยายเตียงของโรงพยาบาลระดับ A เพิ่มจำนวนเตียงได้ครั้งละ ๕๐ เตียง จากจำนวนเตียง Active bed