**แบบประเมินตนเอง**

**เกณฑ์การจัดตั้งสถานบริการสาธารณสุขชุมชน (สสช.)**

**ข้อมูลทั่วไป**

ชื่อหน่วยบริการ ...................................................................................................................................................

ที่อยู่ .....................................................................................................................................................................

1. ประชากร

* มีประชากรรับผิดชอบไม่น้อยกว่า 500 คน นับตามสิทธิ์รักษา ได้แก่สิทธิประกันสังคม   
  สิทธิหลักประกันสุขภาพ สิทธิข้าราชการ สิทธิต่างด้าวและสิทธิอื่นๆ

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. ลักษณะทั่วไปของสถานที่ตั้ง และกรรมสิทธิ์ที่ดิน

* การเข้าถึงสถานีอนามัย หรือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพื้นที่ใกล้เคียงมีความยากลำบาก มีอุปสรรคในการเดินทาง เนื่องจากพื้นที่มีลักษณะเป็นภูเขา แม่น้ำ เกาะ หรือเป็นถิ่นทุรกันดาร

…………….............................................................................................................................……

…………….............................................................................................................................……

* การถือครองที่ดินถูกต้องตามกฎหมาย

…………….............................................................................................................................……

* เป็นศูนย์กลางของหมู่บ้านที่สามารถให้การสนับสนุนบริการสาธารณสุขแก่ชุมชนได้

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. บุคลากร

* มีความพร้อมของบุคลากรที่ประจำสถานบริการสาธารณสุขชุมชน 1-2 คน

…………….............................................................................................................................……

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. การสนับสนุน

* คณะกรรมการจัดทำแผนพัฒนาระบบบริการระดับจังหวัด (Service Plan) และระดับเขตสุขภาพ เห็นชอบให้จัดตั้งเป็นสถานบริการสาธารณสุขชุมชน

…………….............................................................................................................................……

* องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้การสนับสนุน

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

-18-

**แบบประเมินตนเอง**

**เกณฑ์การจัดตั้งศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง(ศสม.)**

**ข้อมูลทั่วไป**

ชื่อหน่วยบริการ ...................................................................................................................................................

ที่อยู่ .....................................................................................................................................................................

1. ประชากร

* มีประชากรในความรับผิดชอบขั้นต่ำ 10,000 คน และขั้นสูง 50,000 คน

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. ลักษณะทั่วไปของสถานที่ตั้ง ขนาดที่ดิน และกรรมสิทธิ์ที่ดิน

* ตั้งอยู่ในพื้นที่ชุมชนเมือง หรือพื้นที่เติบโตของเมือง ทั้งเมืองที่ตั้งของตัวจังหวัด และเมืองอื่นๆ (อาจใช้พื้นที่เขตเทศบาลเป็นเกณฑ์)

…………….............................................................................................................................……

…………….............................................................................................................................……

* ขนาดที่ดิน ไม่น้อยกว่า 268 ตารางวา ขนาดหน้ากว้างไม่น้อยกว่า 18 เมตร หรือใช้แบบมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข ขนาดกรอบอาคาร หน้ากว้างไม่น้อยกว่า16-18 เมตร

และมีความลึกไม่น้อยกว่า 36 เมตร  
…………….............................................................................................................................……

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. บุคลากร

* มีบุคลากรประจำศูนย์ที่มีความพร้อม ใน 4 สาขา มากกว่าร้อยละ 50 ของแต่ละสาขา (ตามสัดส่วนประชากร) ได้แก่

- แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมด้านเวชศาสตร์ครอบครัว (1 : 10,000)

- ทันตแพทย์ (1:30,000)

- เภสัชกร (1:30,000)

- พยาบาลวิชาชีพหรือพยาบาลเวชปฏิบัติ (1:2,500) …………….............................................................................................................................……

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. ขีดความสามารถ

* มีขีดความสามารถด้านเวชปฏิบัติทั่วไป ทันตกรรม เภสัชกรรม ชันสูตรโรค กายภาพบำบัด หรือกิจกรรมบำบัดและการแพทย์แผนไทยหรือแพทย์ทางเลือกสามารถตรวจรักษาผู้ป่วยนอกทั่วไป ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ตลอดจนกลุ่มที่มีภาวะเสี่ยง

…………….............................................................................................................................……

…………….............................................................................................................................……

-19-

* มีงานบริการเวชปฏิบัติครอบครัว และงานพัฒนาสุขภาพชุมชนด้วยการมี “แพทย์ประจำครอบครัว” ดูแลในมิติของสุขภาพองค์รวม การสร้างความเข้มแข็งให้ครอบครัวและชุมชน การสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก โดยให้ชุมชนมีบทบาทสำคัญ

…………….............................................................................................................................……

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

-20-

**แบบประเมินตนเอง**

**เกณฑ์การจัดตั้งสถานีอนามัย หรือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล**

**ข้อมูลทั่วไป**

ชื่อหน่วยบริการ ...................................................................................................................................................

ที่อยู่ .....................................................................................................................................................................

1. ประชากร

* มีประชากรรับผิดชอบไม่น้อยกว่า 3,000 คน หรือสร้างในตำบลตั้งใหม่ …………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. ลักษณะทั่วไปของสถานที่ตั้ง ขนาดที่ดิน และกรรมสิทธิ์ที่ดิน

* สร้างในที่ดินขนาดไม่น้อยกว่า 2 ไร่  
  …………….............................................................................................................................……
* การถือครองที่ดินถูกต้องตามกฎหมาย

…………….............................................................................................................................……

* ระยะห่างจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอื่นไม่น้อยกว่า 5 กิโลเมตร โดยการคมนาคมทางบก

…………….............................................................................................................................……

* ตั้งอยู่ในพื้นที่ที่ประชาชนเดินทางได้สะดวก เป็นจุดศูนย์กลางของชุมชนที่สามารถให้  
  การสนับสนุนบริการสาธารณสุขแก่ชุมชนได้

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. โครงสร้างพื้นฐาน

* มีความพร้อมของระบบสาธารณูปโภค (ถนน ไฟฟ้า ประปา หรือแหล่งน้ำสำหรับระบบประปาของสถานีอนามัย)

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. บุคลากร

* มีความพร้อมของบุคลากรที่ประจำสถานีอนามัย หรือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล  
  ขั้นต่ำควรมีบุคลากร ดังนี้

- พยาบาลวิชาชีพหรือพยาบาลเวชปฏิบัติจำนวน 1 คน

- เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน/นักวิชาการสาธารณสุขจำนวน 2-3 คน

…………….............................................................................................................................……

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

-21-

1. ขีดความสามารถ

* ลักษณะการให้บริการผสมผสานด้านการส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมและป้องกันโรค การรักษาและฟื้นฟูสภาพโดยเปิดบริการไม่น้อยกว่า 40 ชั่วโมง/สัปดาห์

…………….............................................................................................................................……

* ด้านทันตกรรม มีระบบเชื่อมต่อ เพื่อส่งต่อประชาชนไปรับบริการทันตกรรม ทั้งในด้านการรักษาและป้องกัน

…………….............................................................................................................................……

* ด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เช่น การดูแลหญิงตั้งครรภ์ก่อนหรือหลังคลอดอย่างน้อย 1-2 วัน/สัปดาห์

…………….............................................................................................................................……

* ด้านดูแลสุขภาพเด็ก พร้อมให้วัคซีน 1-8 วัน/เดือน

…………….............................................................................................................................……

* ด้านสุขภาพในชุมชนและมีบริการเยี่ยมบ้าน อย่างน้อย 15 ชั่วโมง/สัปดาห์

…………….............................................................................................................................……

* ด้านยา บริการยาที่มีคุณภาพและได้มาตรฐาน

…………….............................................................................................................................……

* ด้านการตรวจชันสูตร สามารถตรวจชันสูตรพื้นฐานตามมาตรฐาน

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. การสนับสนุน

* อยู่ในแผนพัฒนาระบบบริการของจังหวัด และเขตสุขภาพ

…………….............................................................................................................................……

* ชุมชน หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้การสนับสนุน

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

-22-

**แบบประเมินตนเอง**

**เกณฑ์การจัดตั้งหรือการปรับระดับเป็นโรงพยาบาลชุมชน ระดับ F3**

**ข้อมูลทั่วไป**

ชื่อหน่วยบริการ ...................................................................................................................................................

ที่อยู่ .....................................................................................................................................................................

1. ประชากร

* มีประชากรไม่น้อยกว่า 30,000 คน หรือเป็นอำเภอ/กิ่งอำเภอตั้งใหม่ที่มีความพร้อม …………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. ลักษณะทั่วไปของสถานที่ตั้ง ขนาดที่ดิน และกรรมสิทธิ์ที่ดิน

* สร้างในที่ดินขนาดไม่น้อยกว่า 20 ไร่  
  …………….............................................................................................................................……
* การถือครองที่ดินถูกต้องตามกฎหมาย

…………….............................................................................................................................……

* ความเหมาะสมของที่ตั้งต้องไม่มีปัญหาด้านการร้องเรียนจากประชาชนในพื้นที่และควรอยู่ใกล้ชุมชนของอำเภอนั้น

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. โครงสร้างพื้นฐาน

* มีความพร้อมของระบบสาธารณูปโภค (ถนน ไฟฟ้า ประปา หรือแหล่งน้ำสำหรับระบบประปาของสถานีอนามัย)

…………….............................................................................................................................……

* มีอาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ

…………….............................................................................................................................……

* มีแผนการดำเนินการแสดงเอกสารเชิงประจักษ์ ในการก่อสร้างอาคารที่พักพยาบาล 24 ยูนิต บ้านพักข้าราชการระดับ 5-6 จำนวน 1 หลังและบ้านพักข้าราชการระดับ 7-8 จำนวน   
  1 หลัง

…………….............................................................................................................................……

* มีแผนการดำเนินการแสดงเอกสารเชิงประจักษ์ ขอจัดซื้อรถพยาบาล (Ambulance) อย่างน้อย 1 คัน/รถกระบะ จำนวน 1 คัน

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

-23-

1. บุคลากร

* มีความพร้อมของบุคลากร ดังนี้

- แพทย์ทั่วไปหรือแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว 1-2 คน

- ทันตแพทย์ จำนวน 1 คน

- เภสัชกร จำนวน 1 คน

- พยาบาล จำนวน 8 คน

…………….............................................................................................................................……

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. การสนับสนุน

* อยู่ในแผนพัฒนาระบบบริการของจังหวัด และเขตสุขภาพ

…………….............................................................................................................................……

* ชุมชน หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้การสนับสนุน

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

-24-

**แบบประเมินตนเอง**

**เกณฑ์การจัดตั้งหรือการปรับระดับเป็นโรงพยาบาลชุมชน ระดับ F2**

**ข้อมูลทั่วไป**

ชื่อหน่วยบริการ ...................................................................................................................................................

ที่อยู่ .....................................................................................................................................................................

1. ประชากร และเตียง

* มีประชากรในเขตอำเภอที่ตั้ง 30,000 – 50,000 คน …………….............................................................................................................................……
* จำนวนเตียง 30 เตียงขึ้นไป

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. ลักษณะทั่วไปของสถานที่ตั้ง ขนาดที่ดิน และกรรมสิทธิ์ที่ดิน

* สร้างในที่ดินขนาดไม่น้อยกว่า 20 ไร่  
  …………….............................................................................................................................……
* การถือครองที่ดินถูกต้องตามกฎหมาย

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. โครงสร้างพื้นฐาน

* มีอาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ

…………….............................................................................................................................……

* มีอาคารผู้ป่วยใน อย่างน้อย 30 เตียง

…………….............................................................................................................................……

* มีอาคารที่พักพยาบาล 24 ยูนิต

…………….............................................................................................................................……

* มีบ้านพักข้าราชการระดับ 5-6 จำนวน 1 หลังและบ้านพักข้าราชการระดับ 7-8 จำนวน   
  1 หลัง

…………….............................................................................................................................……

* มีรถพยาบาล (Ambulance) อย่างน้อย 2 คัน รถกระบะ จำนวน 1 คัน

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. บุคลากร

* มีความพร้อมของบุคลากร ดังนี้

- แพทย์ทั่วไปหรือแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว 2-5 คน

- ทันตแพทย์ จำนวน 2 คน

-25-

- เภสัชกร จำนวน 2 คน

- พยาบาล จำนวน 24 คน

…………….............................................................................................................................……

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. ศักยภาพ

* CMI ≥ 0.6 อิงตามเกณฑ์ตัวชี้วัดระดับกระทรวงสาธารณสุข

…………….............................................................................................................................……

* Sum AdjRW ≥ 1,500/ปี

…………….............................................................................................................................……

* Active Bed ≥ 20 เตียง

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. การจัดบริการ

* มีบริการรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก (OPD) ในเวลาราชการ

…………….............................................................................................................................……

* มีบริการผู้ป่วยฉุกเฉินและอุบัติเหตุ (ER) โดยมีแพทย์ on call ตลอด 24 ชั่วโมง

…………….............................................................................................................................……

* มีเตียงสำหรับสังเกตอาการผู้ป่วย (Observe Bed)

…………….............................................................................................................................……

* มีคลินิกทันตกรรม โดยทันตแพทย์ (เวลาราชการต้องมีทันตแพทย์)

…………….............................................................................................................................……

* มีห้องชันสูตรสาธารณสุข (Lab)

…………….............................................................................................................................……

* มีห้อง X-Ray

…………….............................................................................................................................……

* มีบริการด้านส่งเสริมสุขภาพ และงานอนามัยแม่และเด็ก

…………….............................................................................................................................……

* มีการจัดบริการทำคลอด

…………….............................................................................................................................……

* มีการจัดบริการผู้ป่วยใน (IPD)

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

-26-

**แบบประเมินตนเอง**

**เกณฑ์การจัดตั้งหรือการปรับระดับเป็นโรงพยาบาลชุมชน ระดับ F1**

**ข้อมูลทั่วไป**

ชื่อหน่วยบริการ ...................................................................................................................................................

ที่อยู่ .....................................................................................................................................................................

1. ประชากร และเตียง

* มีประชากรในเขตอำเภอที่ตั้ง 50,000 – 80,000 คน …………….............................................................................................................................……
* จำนวนเตียง 60 เตียงขึ้นไป

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. ลักษณะทั่วไปของสถานที่ตั้ง ขนาดที่ดิน และกรรมสิทธิ์ที่ดิน

* สร้างในที่ดินขนาดมากกว่า 20 ไร่ขึ้นไป  
  …………….............................................................................................................................……
* การถือครองที่ดินถูกต้องตามกฎหมาย

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. โครงสร้างพื้นฐาน

* มีอาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ 60 – 120 เตียง

…………….............................................................................................................................……

* มีอาคารผู้ป่วยในมากกว่า 60 เตียงขึ้นไป

…………….............................................................................................................................……

* มีอาคารที่พักพยาบาล 24 ยูนิต จำนวน 2 หลัง

…………….............................................................................................................................……

* มีบ้านพักข้าราชการระดับ 5-6 จำนวน 3 หลังและบ้านพักข้าราชการระดับ 7-8 จำนวน   
  2 หลัง

…………….............................................................................................................................……

* มีรถพยาบาล (Ambulance) อย่างน้อย 2 คัน รถกระบะ จำนวน 1 คัน

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. บุคลากร

* มีความพร้อมของบุคลากร ดังนี้

- แพทย์ทั่วไปหรือแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว 2 คน

- แพทย์เฉพาะทาง 4 สาขาหลัก อย่างน้อย 1 สาขา (สูตินรีเวชกรรม สาขาศัลยกรรมทั่วไป สาขาอายุรกรรม สาขากุมารเวชกรรม)

-27-

- ทันตแพทย์ จำนวน 3 คน

- เภสัชกร จำนวน 4 คน

- พยาบาล จำนวน 52 คน.

- นักกายภาพบำบัด อย่างน้อย 1 คน

…………….............................................................................................................................……

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. ศักยภาพ

* CMI ≥ 0.6 อิงตามเกณฑ์ตัวชี้วัดระดับกระทรวงสาธารณสุข

…………….............................................................................................................................……

* Sum AdjRW ≥ 4,200/ปี

…………….............................................................................................................................……

* Active Bed ≥ 60 เตียง

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. การจัดบริการ

* มีบริการรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอก (OPD) ในเวลาราชการ

…………….............................................................................................................................……

* มีบริการผู้ป่วยฉุกเฉินและอุบัติเหตุ (ER) โดยมีแพทย์ on call ตลอด 24 ชั่วโมง

…………….............................................................................................................................……

* มีเตียงสำหรับสังเกตอาการผู้ป่วย (Observe Bed)

…………….............................................................................................................................……

* มีคลินิกทันตกรรม โดยทันตแพทย์ (เวลาราชการต้องมีทันตแพทย์)

…………….............................................................................................................................……

* มีห้องชันสูตรสาธารณสุข (Lab)

…………….............................................................................................................................……

* มีห้อง X-Ray

…………….............................................................................................................................……

* มีบริการด้านส่งเสริมสุขภาพ และงานอนามัยแม่และเด็ก

…………….............................................................................................................................……

* มีการจัดบริการทำคลอด

…………….............................................................................................................................……

* มีการจัดบริการผู้ป่วยใน (IPD)

…………….............................................................................................................................……

* มีการจัดบริการห้องผ่าตัด

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

-28-

**แบบประเมินตนเอง**

**เกณฑ์การจัดตั้งหรือการปรับระดับเป็นโรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย ระดับ M2**

**ข้อมูลทั่วไป**

ชื่อหน่วยบริการ ...................................................................................................................................................

ที่อยู่ .....................................................................................................................................................................

1. ประชากร และเตียง

* มีจำนวนประชากรในเขตอำเภอที่ตั้งมากกว่า 80,000 คน หรือมีจำนวนประชากรรับส่งต่อจากอำเภอข้างเคียง และตามการคมนาคม (การเป็นแม่ข่าย) เท่ากับหรือมากกว่า 100,000 คน

…………….............................................................................................................................……

* จำนวนเตียง 120 เตียงขึ้นไป

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. ลักษณะทั่วไปของสถานที่ตั้ง ขนาดที่ดิน และกรรมสิทธิ์ที่ดิน

* สร้างในที่ดินขนาดมากกว่า 30 ไร่ขึ้นไป  
  …………….............................................................................................................................……
* การถือครองที่ดินถูกต้องตามกฎหมาย

…………….............................................................................................................................……

* ที่ตั้งเป็นชุมชนที่อนาคตขยายตัวค่อนข้างมาก เช่น เป็นชุมชนเมืองเขตอุตสาหกรรม เขตที่มีคนอพยพเข้ามามากขึ้น

…………….............................................................................................................................……

* มีศักยภาพที่แพทย์อยู่ได้ทั้งในปัจจุบันและอนาคต อนาคตมีแพทย์ต้องการอยู่มากขึ้น

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. บุคลากร

* มีความพร้อมของบุคลากร ดังนี้

- แพทย์เฉพาะทาง ครบ 4 สาขาหลัก อย่างน้อยสาขาละ 1 คน (สูตินรีเวชกรรม สาขาศัลยกรรมทั่วไป สาขาอายุรกรรม สาขากุมารเวชกรรม)

…………….............................................................................................................................……

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. ศักยภาพ

* CMI ≥ 0.8 อิงตามเกณฑ์ตัวชี้วัดระดับกระทรวงสาธารณสุข

…………….............................................................................................................................……

* Sum AdjRW ≥ 6,300/ปี

…………….............................................................................................................................……

-29-

* Active Bed ≥ 80 เตียง

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. การจัดบริการ

* ควรมีโรงพยาบาลลูกข่ายอย่างน้อย 1 แห่ง รองรับการส่งต่อจากโรงพยาบาลชุมชนอื่นลดการส่งต่อไปโรงพยาบาลทั่วไป และสนับสนุนเครือข่ายบริการปฐมภูมิของแต่ละอำเภอ

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. สถานะการเงิน

* มีการประเมินความคุ้มค่าในการลงทุน และมีสถานะทางการเงิน (Risk Score) ย้อนหลัง 4 ไตรมาส ไม่ควรเกินระดับ 3

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

-30-

**แบบประเมินตนเอง**

**เกณฑ์การจัดตั้งหรือการปรับระดับเป็นโรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก ระดับ M1**

**ข้อมูลทั่วไป**

ชื่อหน่วยบริการ ...................................................................................................................................................

ที่อยู่ .....................................................................................................................................................................

1. ประชากร และเตียง

* มีจำนวนประชากรในเขตอำเภอที่ตั้งมากกว่า 100,000 คน

…………….............................................................................................................................……

* มีจำนวนประชากรรับส่งต่อจากอำเภอข้างเคียง และตามการคมนาคม (การเป็นแม่ข่าย) มีโรงพยาบาลลูกข่ายอย่างน้อย 1 แห่ง และมีการดูแลประชากรในความรับผิดชอบรวมมากกว่า 200,000 คน

…………….............................................................................................................................……

* จำนวนเตียง 150 เตียงขึ้นไป

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. ลักษณะทั่วไปของสถานที่ตั้ง ขนาดที่ดิน และกรรมสิทธิ์ที่ดิน

* สร้างในที่ดินขนาดมากกว่า 30 ไร่ขึ้นไป  
  ……………...................................................................................................................................
* อยู่ในจุดห่างไกลโรงพยาบาลทั่วไป (โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก ระดับ M1/โรงพยาบาลทั่วไป ระดับ S) ระยะทางมากกว่า 60 กิโลเมตร

……………...................................................................................................................................

* ที่ตั้งเป็นชุมชนที่อนาคตขยายตัวค่อนข้างมาก เช่น เป็นชุมชนเมือง เขตอุตสาหกรรม เขตที่มีคนอพยพเข้ามามากขึ้น

……………...................................................................................................................................

* มีศักยภาพที่แพทย์อยู่ได้ทั้งในปัจจุบัน และอนาคต อนาคตมีแพทย์ต้องการอยู่มาก

……………...................................................................................................................................

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. โครงสร้างพื้นฐาน

* งานผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุฉุกเฉิน ห้องตรวจผู้ป่วยนอกควรเพิ่มจำนวนเป็น 30 ห้อง ให้รวมห้องสำหรับคลินิก HIV, CAPD, TB และห้องตรวจโรคระบบทางเดินหายใจอย่างละ 1 ห้อง ห้องอื่นๆ เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดไว้

……………...................................................................................................................................

* งานผู้ป่วยหนัก
* ICU อย่างน้อยมีจำนวน 15 เตียง
* NICU อย่างน้อยมีจำนวน 4 เตียง

-31-

* หน่วยไตเทียม อย่างน้อยมีจำนวน 8 เครื่อง

……………...................................................................................................................................

* IPD ควรจัดให้มีห้อง Negative Pressure room ที่ได้มาตรฐาน 2 ห้อง

……………...................................................................................................................................

* ห้องผ่าตัดอย่างน้อยมีจำนวน 6 ห้อง

……………...................................................................................................................................

* งานวินิจฉัยรักษา
* มีห้อง X-Ray อย่างน้อยมีจำนวน 2 ห้อง และ CT –Scan

……………...................................................................................................................................

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. บุคลากร

* มีความพร้อมของบุคลากร ดังนี้

- แพทย์สาขาหลักครบทุกสาขาอย่างน้อย สาขาละ 1 คน และรวมแพทย์ทั้งหมดของหน่วยบริการอย่างน้อย 22 คน )

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. ศักยภาพ

* CMI ≥ 1.0 อิงตามเกณฑ์ตัวชี้วัดระดับกระทรวงสาธารณสุข

…………….............................................................................................................................……

* Sum AdjRW ≥ 14,000/ปี

…………….............................................................................................................................……

* Active Bed ≥ 150 เตียง

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. การจัดบริการ

* มีการจัดบริการได้ครบทั้ง 6 สาขาหลัก ได้แก่ สาขาสูติกรรม สาขาศัลยกรรม สาขาอายุรกรรม สาขากุมารเวชกรรม สาขาศัลยกรรมกระดูก และสาขาวิสัญญีแพทย์ และมีสาขารองบางสาขาที่จำเป็น

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. สถานะการเงิน

* มีการประเมินความคุ้มค่าในการลงทุน และมีสถานะทางการเงิน (Risk Score) ย้อนหลัง 4 ไตรมาส ไม่ควรเกินระดับ 3

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

-32-

1. กรณีจัดตั้งใหม่ให้ศึกษาความเป็นไปได้และนำเสนอ Business Plan

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

-33-

**แบบประเมินตนเอง**

**เกณฑ์การจัดตั้งหรือการปรับระดับเป็นโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ ระดับ S**

**ข้อมูลทั่วไป**

ชื่อหน่วยบริการ ...................................................................................................................................................

ที่อยู่ .....................................................................................................................................................................

1. ประชากร และเตียง

* มีจำนวนประชากรในเขตอำเภอที่ตั้งมากกว่า 100,000 คน

…………….............................................................................................................................……

* มีจำนวนประชากรรับส่งต่อจากอำเภอข้างเคียง และตามการคมนาคม (การเป็นแม่ข่าย) มีโรงพยาบาลลูกข่ายอย่างน้อย 1 แห่ง และมีการดูแลประชากรในความรับผิดชอบรวมมากกว่า 200,000 คน

…………….............................................................................................................................……

* จำนวนเตียง 300 เตียงขึ้นไป

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. ลักษณะทั่วไปของสถานที่ตั้ง ขนาดที่ดิน และกรรมสิทธิ์ที่ดิน

* สร้างในที่ดินขนาดมากกว่า 40 ไร่ขึ้นไป  
  ……………...................................................................................................................................
* อยู่ในจุดห่างไกลโรงพยาบาลทั่วไป (โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก ระดับ M1/โรงพยาบาลทั่วไป ระดับ S) ระยะทางมากกว่า 60 กิโลเมตร

……………...................................................................................................................................

* ที่ตั้งเป็นชุมชนที่อนาคตขยายตัวค่อนข้างมาก เช่น เป็นชุมชนเมือง เขตอุตสาหกรรม เขตที่มีคนอพยพเข้ามามากขึ้น

……………...................................................................................................................................

* มีศักยภาพที่แพทย์อยู่ได้ทั้งในปัจจุบัน และอนาคต อนาคตมีแพทย์ต้องการอยู่มาก

……………...................................................................................................................................

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. โครงสร้างพื้นฐาน

* งานผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุฉุกเฉิน ห้องตรวจผู้ป่วยนอกควรเพิ่มจำนวนเป็น 30 ห้อง ให้รวมห้องสำหรับคลินิก HIV, CAPD, TB และห้องตรวจโรคระบบทางเดินหายใจอย่างละ 1 ห้อง ห้องอื่นๆ เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดไว้

……………...................................................................................................................................

* งานผู้ป่วยหนัก
* ICU อย่างน้อยมีจำนวน 30 เตียง
* NICU อย่างน้อยมีจำนวน 8 เตียง

-34-

* หน่วยไตเทียม อย่างน้อยมีจำนวน 8 เครื่อง

……………...................................................................................................................................

* IPD ควรจัดให้มีห้อง Negative Pressure room ที่ได้มาตรฐาน 2 ห้อง

……………...................................................................................................................................

* ห้องผ่าตัดอย่างน้อยมีจำนวน 8 ห้อง

……………...................................................................................................................................

* งานวินิจฉัยรักษา
* มีห้อง X-Ray อย่างน้อยมีจำนวน 3 ห้อง และ CT –Scan

……………...................................................................................................................................

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. บุคลากร

* มีความพร้อมของบุคลากร ดังนี้

- แพทย์สาขาหลักครบทุกสาขาอย่างน้อย สาขาละ 2 คน ยกเว้นสาขาวิสัญญีแพทย์อย่างน้อย   
1 คน มีแพทย์เฉพาะทางสาขารองบางสาขาที่จำเป็น และรวมแพทย์ทั้งหมดของหน่วยบริการอย่างน้อย 30 คน

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. ศักยภาพ

* CMI ≥ 1.2 อิงตามเกณฑ์ตัวชี้วัดระดับกระทรวงสาธารณสุข

…………….............................................................................................................................……

* Sum AdjRW ≥ 31,000/ปี

…………….............................................................................................................................……

* Active Bed ≥ 300 เตียง

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. สถานะการเงิน

* มีการประเมินความคุ้มค่าในการลงทุน และมีสถานะทางการเงิน (Risk Score) ย้อนหลัง 4 ไตรมาส ไม่ควรเกินระดับ 3

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

-35-

**แบบประเมินตนเอง**

**เกณฑ์การจัดตั้งหรือการปรับระดับเป็นโรงพยาบาลศูนย์ ระดับ A**

**ข้อมูลทั่วไป**

ชื่อหน่วยบริการ ...................................................................................................................................................

ที่อยู่ .....................................................................................................................................................................

1. ประชากร และเตียง

* มีจำนวนประชากรรับผิดชอบในจังหวัดที่รับผิดชอบ 500,000 คนขึ้นไป และมีการดูแลประชากรในเครือข่ายที่รับผิดชอบไม่น้อยกว่า 2,000,000 คนขึ้นไป และประชากรในอำเภอใกล้เคียงมารับบริการได้สะดวก

…………….............................................................................................................................……

* จำนวนเตียง 700 เตียงขึ้นไป

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. ลักษณะทั่วไปของสถานที่ตั้ง ขนาดที่ดิน และกรรมสิทธิ์ที่ดิน

* จำนวนพื้นที่ภายในโรงพยาบาลควรมีอย่างน้อย 50 ไร่ขึ้นไป  
  ……………...................................................................................................................................
* สถานที่ตั้งของโรงพยาบาลในจังหวัดมีความเหมาะสม ตั้งอยู่ในพื้นที่กำลังพัฒนาเป็นชุมทาง หรือพัฒนาให้เป็นเมืองเศรษฐกิจที่กำลังขยายตัว

……………...................................................................................................................................

* ความต้องการบริการสาธารณสุขในระดับสูง

……………...................................................................................................................................

* ระยะห่างจากโรงพยาบาลศูนย์ ระดับ A ไม่ต่ำกว่า 90 กิโลเมตร และสามารถรองรับหรือกำลังรองรับการส่งต่ออย่างเห็นประจักษ์อยู่แล้ว

……………...................................................................................................................................

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. โครงสร้างพื้นฐาน

* งานผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุฉุกเฉิน ห้องตรวจผู้ป่วยนอกควรเพิ่มจำนวนเป็น 30 ห้อง ให้รวมห้องสำหรับคลินิก HIV, CAPD, TB และห้องตรวจโรคระบบทางเดินหายใจอย่างละ 1 ห้อง ห้องอื่นๆ เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดไว้

……………...................................................................................................................................

* งานผู้ป่วยหนัก
* ICU อย่างน้อยมีจำนวน 105 เตียง
* NICU อย่างน้อยมีจำนวน 12 เตียง
* หน่วยไตเทียม อย่างน้อยมีจำนวน 16 เครื่อง

……………...................................................................................................................................

-36-

* IPD ควรจัดให้มีห้อง Negative Pressure room ที่ได้มาตรฐาน 2 ห้อง

……………...................................................................................................................................

* ห้องผ่าตัดอย่างน้อยมีจำนวน 14 ห้อง

……………...................................................................................................................................

* งานวินิจฉัยรักษา
* มีห้อง X-Ray อย่างน้อยมีจำนวน 3 ห้อง และ CT –Scan

……………...................................................................................................................................

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. บุคลากร

* มีความพร้อมของบุคลากร โดยอิงตาม 80% ของขั้นต่ำ FTE ดังนี้
* มีแพทย์สาขาหลักครบทุกสาขาอย่างน้อย สาขาละ 2 คน
* มีแพทย์เฉพาะทางสาขารองอย่างน้อย 3-5 สาขา
* มีแพทย์เฉพาะทางสาขาต่อยอด อย่างน้อย 3 สาขา และรวมแพทย์ทั้งหมดของหน่วยบริการอย่างน้อย 87 คน

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. ขีดความสามารถ

* เป็นโรงพยาบาลทั่วไปที่มีขีดความสามารถพร้อมที่จะพัฒนาเป็นโรงพยาบาลศูนย์ หรือเทียบเท่าหน่วยบริการระดับตติยภูมิ หรือเป็นศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง(Excellent center) 4 สาขา ขั้นต่ำระดับ 2 ขึ้นไป ได้แก่ สาขาหัวใจ สาขามะเร็ง สาขาอุบัติเหตุฉุกเฉิน และสาขาทารกแรกเกิด รวมทั้งมีศักยภาพในการสนับสนุนสถานบริการระดับรองลงไป หรือรองรับการส่งต่อ (Refer) ภายในเขตและภายนอกเขต

…………….............................................................................................................................……

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. ศักยภาพ

* CMI ≥ 1.6 อิงตามเกณฑ์ตัวชี้วัดระดับกระทรวงสาธารณสุข

…………….............................................................................................................................……

* Sum AdjRW ≥ 88,000/ปี

…………….............................................................................................................................……

* Active Bed ≥ 560 เตียง

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

1. สถานะการเงิน

* สัดส่วนของ LC, MC,CC etc.ที่เหมาะสม

…………….............................................................................................................................……

-37-

* เงินบำรุงในบัญชี 80-120 ล้านบาท

…………….............................................................................................................................……

* หนี้สินเฉลี่ยไม่เกิน 4-6 เดือน

…………….............................................................................................................................……

* มีการประเมินความคุ้มค่าในการลงทุน และมีสถานะทางการเงิน (Risk Score) ย้อนหลัง 4 ไตรมาส ไม่ควรเกินระดับ 3

…………….............................................................................................................................……

( ) ผ่านเกณฑ์ ( ) ไม่ผ่านเกณฑ์

-38-