



คู่มือ

หลักเกณฑ์

การจัดตั้งและปรับระดับศักยภาพ

ของหน่วยบริการสุขภาพ

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565



กองบริหารการสาธารณสุข
กระทรวงสาธารณสุข



คู่มือหลักเกณฑ์การจัดตั้งและการปรับระดับศักยภาพ ของหน่วยบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ 2565

ที่ปรึกษา

- | | |
|--------------------------------|--|
| 1. นายแพทย์ธงชัย กีรติหัตถยากร | รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุน
งานบริการสุขภาพ |
| 2. นายแพทย์กรฤกษ์ ลิ้มสมมุติ | ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข |
| 3. นางมยุรี เอี่ยมเจริญ | รองผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข |

คณะผู้จัดทำ

- | | |
|--------------------------------|---------------------------------------|
| 1. นางสุนี ชวชลาศัย | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ |
| 2. นางปิยาภรณ์ อรชร | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| 3. นางสาวเสาวลักษณ์ เลียบวานิช | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| 4. นางสาวหทัยชนก ปิ่นงาม | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| 5. นางสาวธนาพร อารมณฺ์สวะ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |

คำนำ

ด้วยสถานการณ์ปัจจุบันมีการเปลี่ยนแปลง ส่งผลให้หลักเกณฑ์การจัดตั้งและการปรับระดับศักยภาพของหน่วยบริการสุขภาพ ปี พ.ศ. 2561 ไม่สอดคล้องกับความเป็นจริง ดังนั้น ในปีงบประมาณ พ.ศ.2565 คณะทำงานเตรียมการกลั่นกรองการเปิด การยกฐานะและการขยายหน่วยบริการสุขภาพ จึงได้มีการทบทวนและปรับปรุงหลักเกณฑ์การจัดตั้งและการปรับระดับศักยภาพของหน่วยบริการสุขภาพขึ้นใหม่ เพื่อให้สอดคล้องทันต่อสถานการณ์และแนวโน้มทิศทางการเปลี่ยนแปลงการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข เพื่อนำไปสู่การบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ตามกรอบแนวทางการดำเนินงานของแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) โดยได้ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการพิจารณากลั่นกรอง การเปิด การยกฐานะและการขยายหน่วยบริการสุขภาพ

กองบริหารการสาธารณสุข โดยกลุ่มงานพัฒนาประสิทธิภาพบริการจึงได้จัดทำคู่มือหลักเกณฑ์การจัดตั้งและการปรับระดับศักยภาพของหน่วยบริการสุขภาพ ปี พ.ศ. 2565 เพื่อให้หน่วยบริการสุขภาพในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขนำไปใช้เป็นแนวทางประกอบคำขอการจัดตั้งและการปรับระดับศักยภาพของหน่วยบริการสุขภาพ ต่อไป

กลุ่มงานพัฒนาประสิทธิภาพบริการ
กองบริหารการสาธารณสุข

สารบัญ



● บทนำ

- ความเป็นมา
- คำนิยามที่เกี่ยวข้อง

● เกณฑ์การจัดตั้งหน่วยบริการสุขภาพ

- เกณฑ์การจัดตั้งสถานบริการสาธารณสุขชุมชน (สสช.)
- เกณฑ์การจัดตั้งศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง (คสม.)
- เกณฑ์การจัดตั้งโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)
- เกณฑ์การจัดตั้งโรงพยาบาลชุมชน ระดับ F3



● เกณฑ์การปรับระดับศักยภาพของหน่วยบริการสุขภาพ

- เกณฑ์การปรับระดับเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)
- เกณฑ์การปรับระดับเป็นโรงพยาบาลชุมชน ระดับ F2
- เกณฑ์การปรับระดับเป็นโรงพยาบาลชุมชน ระดับ F1
- เกณฑ์การปรับระดับเป็นโรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย ระดับ M2
- เกณฑ์การปรับระดับเป็นโรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก ระดับ M1
- เกณฑ์การปรับระดับเป็นโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ ระดับ S
- เกณฑ์การปรับระดับเป็นโรงพยาบาลศูนย์ ระดับ A

- หลักเกณฑ์การขยายเตียงของหน่วยบริการสุขภาพ
- หลักเกณฑ์การย้ายหน่วยบริการสุขภาพ
- หลักเกณฑ์การปิดหรือขยุบหน่วยบริการสุขภาพ

- ข้อเสนอแนะการจัดตั้งหน่วยบริการสุขภาพ

- การจัดตั้งโรงพยาบาลชุมชน ระดับ F2
- การจัดตั้งโรงพยาบาลชุมชน ระดับ F1
- การจัดตั้งโรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย ระดับ M2
- การจัดตั้งโรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก ระดับ M1
- การจัดตั้งโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ ระดับ S
- การจัดตั้งโรงพยาบาลศูนย์ ระดับ A



- แนวทางปฏิบัติการพิจารณารายการคำขอ
- ขั้นตอนดำเนินการหลังปรับระดับศักยภาพของหน่วยบริการสุขภาพ

- ภาคผนวก





01 บทนำ

ก.ความเป็นมา

รัฐธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2552 หมวด 6 ข้อ 43 ระบบบริการสาธารณสุขต้องเป็นระบบที่มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพ และมีประสิทธิผลและการจัดระบบบริการสาธารณสุขต้องเอื้อต่อการมีสุขภาพดีอย่างถ้วนหน้า โดยเน้นการดูแลสุขภาพของประชาชนอย่างต่อเนื่อง มีการเชื่อมโยงการจัดบริการสาธารณสุขต่างๆ เข้าด้วยกันเพื่อให้เกิดการทำงานอย่างรับผิดชอบร่วมกัน ตลอดจนรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยพุทธศักราช 2560 กล่าวถึงบริการสาธารณสุข ในมาตรา ๕๕ รัฐต้องดำเนินการให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง เสริมสร้างให้ประชาชน มีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค และส่งเสริม สนับสนุนให้มีการพัฒนาภูมิปัญญา ด้านแพทย์แผนไทยให้เกิดประโยชน์สูงสุด นอกจากนี้ รัฐต้องพัฒนาการบริการสาธารณสุขให้มีคุณภาพและมีมาตรฐานสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง

กระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) ตามนโยบายรัฐบาลนำพาประเทศไทยก้าวสู่ Thailand 4.0 ตลอดจนกำหนดกรอบแนวทางการจัดทำแผนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ระยะเวลา 5 ปี (ปีงบประมาณ 2560 – 2565) มุ่งพัฒนาระบบบริการทุกระดับตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ ตติยภูมิ และศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง สร้างระบบ ที่เชื่อมโยงกันเป็นเครือข่ายโดยใช้หลักการ “เครือข่ายบริการที่ไร้รอยต่อ” (Seamless Health Service Network) เพื่อให้การดำเนินการเป็นรูปธรรม จึงกำหนดนโยบายแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) พร้อมทั้งกำหนดความชัดเจนเกี่ยวกับบทบาท ประสิทธิภาพการจัดบริการของหน่วยบริการที่แตกต่างออกไป สำหรับการยกระดับคุณภาพการให้บริการนั้น เป็นความพยายาม



ต้องการให้เกิดการเปลี่ยนแปลงสภาพแวดล้อมการให้บริการ เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ ซึ่งเป็นการสนับสนุนและส่งเสริมยุทธศาสตร์การพัฒนาความเป็นเลิศด้านการบริการ (Service Excellence) ตามแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) ความต้องการปรับระดับของหน่วยบริการเป็นผลมาจากหลายปัจจัย เช่น การเพิ่มจำนวนประชากร มีทรัพยากรไม่เพียงพอ การเกิดโรคระบาด ทั้งหมดล้วนส่งผลต่อประสิทธิภาพการดำเนินงานและคุณภาพการให้บริการโดยรวม ดังนั้น กระทรวงสาธารณสุขมีความจำเป็นต้องบริหารจัดการการปรับระดับศักยภาพของหน่วยบริการเพื่อให้มีการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสุขภาพ เป็นไปอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ จึงเห็นควรทบทวนและปรับปรุง หลักเกณฑ์การจัดตั้งและการปรับระดับศักยภาพของหน่วยบริการสุขภาพให้เหมาะสม ยืดหยุ่นต่อไป





ข.คำนิยามที่เกี่ยวข้อง

1) ประชากร หมายถึง ประชากรที่หน่วยบริการรับผิดชอบ ประกอบด้วย

- ประชากรทะเบียนราษฎร สืบค้นจากสถิติประชากรทางการทะเบียนราษฎร สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย สืบค้นจาก

<https://stat.bora.dopa.go.th/stat/statnew/statMONTH/statmonth/#/mainpage>

- ประชากรแฝงและต่างด้าว

ในพื้นที่พิเศษที่มีจำนวนนักท่องเที่ยวเป็นประจำ หรือพื้นที่ที่มีจำนวนประชากรแฝง ให้นับรวมด้วย และต้องมีหลักฐานการพักอาศัย ไม่น้อยกว่า 6 เดือน/ปี โดยมีหนังสือรับรองจากนายอำเภอหรือผู้ว่าราชการจังหวัด

2) ประชากรรับส่งต่อ หมายถึง จำนวนประชากรรับส่งต่อจากอำเภอข้างเคียงและตามเครือข่าย

3) จำนวนเตียงตามกรอบ หมายถึง หน่วยบริการจะมีจำนวนเตียงตามที่ขออนุญาตไว้

4) จำนวนเตียงใช้งาน (Active Bed) เป็นการนำวันนอนมาคำนวณ

$$\text{สูตรการคำนวณ} : = \frac{\text{จำนวนวันนอนรวมทั้งปี}}{365 \text{ วัน}}$$

5) จำนวนเตียงจริง หมายถึง จำนวนเตียงจริงของทุกแผนก (รวมเตียงว่าง) ไม่นับรวมเตียงผ่าตัด(OR) และเตียงในหอผู้ป่วยหนัก (ICU) เตียงคลอด เตียงรอกคลอด คลิปเด็กแรกเกิด ปกติ เตียงตรวจโรค เตียงเฝ้าสังเกต และเตียงเสริม

6) กรรมสิทธิ์ที่ดิน หมายถึง การแสดงความเป็นเจ้าของในที่ดินหรือมีหลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์ในที่ดิน โดยหน่วยบริการต้องขออนุญาตใช้ที่ดินกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และดำเนินการอย่างถูกต้องตามกฎหมาย



เช่น ที่ดินป่าสงวนแห่งชาติ ต้องได้รับการอนุมัติใช้พื้นที่จากกรมป่าไม้เรียบร้อยแล้ว กรณีป่าชุมชนน้ำต้องได้รับการอนุมัติให้ใช้พื้นที่จากคณะกรรมการระเบียบเรียบร้อยแล้ว สำหรับกรณีเช่าพื้นที่ต้องกำหนดเวลาเช่าไม่ต่ำกว่า 25 ปีขึ้นไป

7) น้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับค่าแล้ว (AdjRW) หมายถึง ค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ (RW) ของผู้ป่วยในที่ได้นำไปปรับด้วยข้อมูลจำนวนวันนอนมาตรฐานแล้ว และน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับค่าแล้วรวม (Sum of AdjRW) หมายถึง ผลรวมของค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับค่าแล้ว (AdjRW) ของผู้ป่วยในทุกราย ทุกสิทธิในช่วงเวลาที่กำหนด สืบค้นจาก

<http://cmi.healtharea.net/report/default/hospall>

8) ดัชนีผู้ป่วยใน Case Mix Index (CMI) หมายถึง ค่าเฉลี่ยน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับค่าแล้ว (Adjusted Relative Weights : AdjRW) ของบริการผู้ป่วยในทั้งหมด ที่จำหน่ายในช่วงเวลาที่กำหนด แสดงถึงศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาล ผู้ป่วยในโดยเทียบกับเกณฑ์มาตรฐานของโรงพยาบาลในแต่ละระดับ

สืบค้นจาก <http://cmi.healtharea.net/report/default/hospall>

$$\text{สูตรการคำนวณ} : = \frac{\text{น้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับค่าแล้ว (Sum AdjRW)}}{\text{จำนวนผู้ป่วยในที่จำหน่ายทั้งหมด}}$$

ค่ากลางดัชนีผู้ป่วยใน (Case Mix Index : CMI) ของโรงพยาบาลแต่ละระดับมีดังนี้

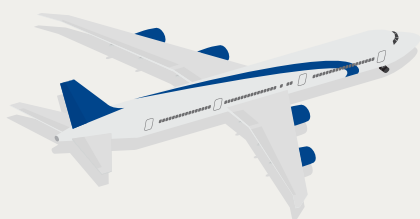
รพศ.(A)	มีค่า CMI ไม่น้อยกว่า 1.6
รพท.(S)	มีค่า CMI ไม่น้อยกว่า 1.2
รพท.ขนาดเล็ก (M1)	มีค่า CMI ไม่น้อยกว่า 1.0
รพช.แม่ข่าย (M2)	มีค่า CMI ไม่น้อยกว่า 0.8
รพช. (F1 - F3)	มีค่า CMI ไม่น้อยกว่า 0.6

หมายเหตุ : CMI ให้ตัดทารกแรกเกิดปกติ ทุกระดับ (ไม่นับรวม)



9) ระดับความเสี่ยงทางการเงิน (Risk Scoring) หมายถึง ระดับคะแนนความเสี่ยงตามเกณฑ์เฝ้าระวังทางการเงิน การคลังระดับสูงสุด 7 คะแนน ระดับต่ำสุด 0 คะแนน อ้างอิงจากกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ระยะเวลาการประเมินความเสี่ยงทางการเงิน ให้หน่วยบริการประเมินความเสี่ยงย้อนหลัง 4 ไตรมาสของปีงบประมาณที่ผ่านมา





เกณฑ์การจัดตั้งหน่วยบริการสุขภาพ

02

1. เกณฑ์การจัดตั้งสถานบริการสาธารณสุขชุมชน (สสช.)

เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
1.ด้านประชากรและภูมิศาสตร์		30	
จำนวนประชากร	< 300 คน	0	- พื้นที่พิเศษที่มีจำนวนนักท่องเที่ยวเป็นประจำหรือพื้นที่ที่มีจำนวนประชากรแฝง ให้นับรวมด้วย และต้องมีหลักฐานการพักอาศัย ไม่น้อยกว่า 6 เดือน/ปี - หนังสือรับรองจากนายอำเภอ/ผู้ว่าราชการจังหวัด
	300 - 399 คน	5	
	400 - 499 คน	10	
	500 คนขึ้นไป	15	
การเดินทางมีความยากลำบากหรือพื้นที่เสี่ยง เช่น พื้นที่เป้นภูเขา แม่น้ำ เกาะ หรือถิ่นทุรกันดาร		15	หนังสือรับรองจากนายอำเภอ/ผู้ว่าราชการจังหวัด



เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
2.ด้านที่ดินและโครงสร้างพื้นฐาน		30	
ได้รับกรรมสิทธิ์ที่ดินหรือได้รับ อนุญาตอนุมัติให้ใช้อย่างถูกต้อง ตามกฎหมาย	อยู่ระหว่างดำเนินการ	10	<u>1.กรณีพื้นที่ป่า</u> 1.1 อยู่ระหว่างดำเนินการ หมายถึง ต้องมีการลงรับหนังสือคำขอจากกรม ป่าไม้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว 1.2 ได้รับกรรมสิทธิ์อย่างถูกต้อง หมายถึง - กรณีป่าสงวนแห่งชาติ ต้องได้รับ การอนุมัติใช้พื้นที่จากกรมป่าไม้ เรียบร้อยแล้ว - กรณีป่าลุ่มแม่น้ำ A ต้องได้รับการ อนุมัติให้ใช้พื้นที่จาก กรม. เรียบร้อย แล้ว <u>2.กรณีเข้าพื้นที่</u> - ต้องกำหนดระยะเวลาเช่าไม่ต่ำกว่า 25 ปี - ยกเว้นเช่าที่เอกชนเนื่องจากต้องต่อ สัญญาทุก 3 ปี ระเบียบ กระทรวงการคลัง <u>3.กรณีที่บริจาคหรือที่สาธารณะ</u> ต้องอยู่ระหว่างการขึ้นทะเบียนเป็นที่ ราชพัสดุ <u>4.กรณีที่ดินวัด</u> สามารถทำสัญญาได้ถึง 30 ปี
	ได้รับกรรมสิทธิ์อย่างถูกต้อง	20	
	**กรณีจัดตั้งใหม่ต้องได้รับ กรรมสิทธิ์ที่ดินหรือได้รับ อนุญาตอนุมัติให้ใช้อย่าง ถูกต้องตามกฎหมายเท่านั้น		



เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
เป็นศูนย์กลางของหมู่บ้านที่สามารถให้การสนับสนุนบริการสาธารณสุขแก่ชุมชนได้	ไม่เป็นศูนย์กลาง	5	
	เป็นศูนย์กลาง	10	
3.ด้านบริการและบุคลากร		20	
บุคลากรประจำ	อย่างน้อย 1 คน	20	บุคลากร หมายถึง บุคลากรที่ผ่านการอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานสุขภาพชุมชน 1 ปี ขึ้นไป หรือเทียบเท่า
4.ด้านการสนับสนุน		20	
คณะกรรมการจัดทำแผนพัฒนาระบบบริการระดับจังหวัด และเขตสุขภาพ เห็นชอบให้จัดตั้ง		10	หนังสือนำเสนอจากผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้การสนับสนุน		10	มติที่ประชุมองค์กรส่วนท้องถิ่น
		100	



2. เกณฑ์การจัดตั้งศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง (ศสม.)

เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
1.ด้านประชากรและภูมิศาสตร์		30	
จำนวนประชากร	< 5,000 คน	0	-พื้นที่พิเศษที่มีจำนวนนักท่องเที่ยวเป็นประจำหรือพื้นที่ที่มีจำนวนประชากรแฝง ให้นับรวมด้วย และต้องมีหลักฐานการพักอาศัย ไม่น้อยกว่า 6 เดือน/ปี -หนังสือรับรองจากนายอำเภอ/ผู้ว่าราชการจังหวัด
	5,000 - 9,999 คน	10	
	10,000 - 29,999 คน	15	
	30,000 คนขึ้นไป	20	
ตั้งอยู่ในพื้นที่ชุมชนเมือง หรือพื้นที่เติบโตของเมือง ทั้งเมืองที่ตั้งของตัวจังหวัดและเมืองอื่นๆ(อาจใช้พื้นที่เขตเทศบาลเป็นเกณฑ์)	ไม่ตั้งอยู่ในพื้นที่ชุมชนเมือง หรือพื้นที่เติบโตของเมือง	5	หนังสือรับรองจากนายอำเภอ/ผู้ว่าราชการจังหวัด
	ตั้งอยู่ในพื้นที่ชุมชนเมือง หรือพื้นที่เติบโตของเมือง	10	
2.ด้านที่ดินและโครงสร้างพื้นฐาน		30	
ขนาดที่ดิน	ไม่น้อยกว่า 268 ตารางวา ขนาดหน้ากว้างไม่น้อยกว่า 18 เมตร หรือใช้แบบมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข ขนาดกรอบอาคาร หน้ากว้างไม่น้อยกว่า 16 เมตร ลึกไม่น้อยกว่า 36 เมตร	15	
ได้รับกรรมสิทธิ์ที่ดินหรือได้รับอนุญาตอนุมัติให้ใช้อย่างถูกต้องตามกฎหมาย	อยู่ระหว่างดำเนินการ	10	<u>1.กรณีพื้นที่ป่า</u> 1.1 อยู่ระหว่างดำเนินการ หมายถึง ต้องมีการลงรับหนังสือคำขอจากกรมป่าไม้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว 1.2 ได้รับกรรมสิทธิ์อย่างถูกต้อง หมายถึง - กรณีป่าสงวนแห่งชาติ ต้องได้รับการอนุมัติใช้พื้นที่จากกรมป่าไม้เรียบร้อยแล้ว - กรณีป่าลุ่มแม่น้ำ A ต้องได้รับการอนุมัติให้ใช้พื้นที่จาก กรม. เรียบร้อยแล้ว
	ได้รับกรรมสิทธิ์อย่างถูกต้อง	15	



เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
	**กรณีจัดตั้งใหม่ต้องได้รับ กรรมสิทธิ์ที่ดินหรือได้รับ อนุญาตอนุมัติให้ใช้ อย่างถูกต้องตามกฎหมาย เท่านั้น		2.กรณีเช่าพื้นที่ - ต้องกำหนดระยะเวลาเช่า ไม่ต่ำกว่า 25 ปี - ยกเว้นเช่าที่เอกชนเนื่องจาก ต้องต่อสัญญาทุก 3 ปี ระเบียบ กระทรวงการคลัง 3.กรณีที่บริจาคหรือที่สาธารณะ ต้องอยู่ระหว่างการขึ้นทะเบียนเป็นที่ ราชพัสดุ 4.กรณีที่ดินวัด สามารถทำสัญญา ได้ถึง 30 ปี
3.ด้านบริการและบุคลากร		20	
สัดส่วนแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว หรือแพทย์ที่ผ่านการอบรม ด้านเวชศาสตร์ครอบครัว	แพทย์ 1 คน ต่อ ประชากร 12,001 - 15,000 คน	3	
	แพทย์ 1 คน ต่อ ประชากร 10,001 - 12,000 คน	4	
	แพทย์ 1 คน ต่อ ประชากร 8,000 - 10,000 คน	5	
สัดส่วนทันตแพทย์หรือทันตภิบาล	ทันตแพทย์/ทันตภิบาล 1 คน ต่อ ประชากร 32,001 - 35,000 คน	3	
	ทันตแพทย์/ทันตภิบาล 1 คน ต่อ ประชากร 30,001 - 32,000 คน	4	
	ทันตแพทย์/ทันตภิบาล 1 คน ต่อ ประชากร 25,000 - 30,000 คน	5	



เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
สัดส่วนพยาบาลวิชาชีพหรือ พยาบาลเวชปฏิบัติ	พยาบาลวิชาชีพ/เวชปฏิบัติ 1 คน ต่อ ประชากร 3,001 - 3,500 คน	3	
	พยาบาลวิชาชีพ/เวชปฏิบัติ 1 คน ต่อ ประชากร 2,501 - 3,000 คน	4	
	พยาบาลวิชาชีพ/เวชปฏิบัติ 1 คน ต่อ ประชากร 2,000 - 2,500 คน	5	
สัดส่วนเภสัชกรหรือจพง.เภสัช	เภสัชกร/จพง.เภสัช 1 คน ต่อ ประชากร 32,001 - 35,000 คน	3	
	เภสัชกร/จพง.เภสัช 1 คน ต่อ ประชากร 30,001 - 32,000 คน	4	
	เภสัชกร/จพง.เภสัช 1 คน ต่อ ประชากร 25,000 - 30,000 คน	5	



เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
4.ด้านการสนับสนุน		20	
ชั้นสูตรโรค		5	
กายภาพบำบัดหรือกิจกรรมบำบัด		5	
มีขีดความสามารถด้านเวชปฏิบัติ ทั่วไป ทันตกรรม เภสัชกรรม และการแพทย์แผนไทยหรือ แพทย์ทางเลือกสามารถตรวจรักษา ผู้ป่วยนอกทั่วไป ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ตลอดจน กลุ่มที่มีภาวะเสี่ยง		5	
มีงานบริการเวชปฏิบัติครบถ้วน และงานพัฒนาสุขภาพชุมชนด้วย การมี “แพทย์ประจำครอบครัว” ดูแลในมิติของสุขภาพองค์รวม การสร้างเสริมสุขภาพให้ ครอบครัวและชุมชน การสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก โดยให้ชุมชนมีบทบาทสำคัญ		5	
		100	



3. เกณฑ์การจัดตั้งโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)

เกณฑ์		ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
1.ด้านประชากรและภูมิศาสตร์			30	
จำนวนประชากร	< 1,500 คน		0	-พื้นที่พิเศษที่มีจำนวนนักท่องเที่ยวเป็นประจำหรือพื้นที่ที่มีจำนวนประชากรแฝง ให้นำรวมด้วย และต้องมีหลักฐานการพักอาศัย ไม่น้อยกว่า 6 เดือน/ปี -หนังสือรับรองจากนายอำเภอ/ผู้ว่าราชการจังหวัด
	1,500 - 2,999 คน		20	
	3,000 คนขึ้นไป		30	
2.ด้านที่ดินและโครงสร้างพื้นฐาน			30	
ขนาดที่ดิน	2 ไร่ขึ้นไป		5	
ได้รับกรรมสิทธิ์ที่ดินหรือได้รับอนุญาตอนุมัติให้ใช้อย่างถูกต้องตามกฎหมาย	อยู่ระหว่างดำเนินการ		5	1.กรณีพื้นที่ป่า 1.1 อยู่ระหว่างดำเนินการ หมายถึง ต้องมีการลงรับหนังสือคำขอจากกรมป่าไม้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว 1.2 ได้รับกรรมสิทธิ์อย่างถูกต้อง หมายถึง - กรณีป่าสงวนแห่งชาติ ต้องได้รับการอนุมัติใช้พื้นที่จากกรมป่าไม้เรียบร้อยแล้ว - กรณีป่าชุมชน A ต้องได้รับการอนุมัติให้ใช้พื้นที่จาก ครม. เรียบร้อยแล้ว 2.กรณีเช่าพื้นที่ - ต้องกำหนดระยะเวลาเช่า ไม่ต่ำกว่า 25 ปี - ยกเว้นเช่าที่เอกชนเนื่องจากต้องต่อสัญญาทุก 3 ปี ระเบียบกระทรวงการคลัง 3.กรณีที่บริจาคหรือที่สาธารณะ ต้องอยู่ระหว่างการขึ้นทะเบียนเป็นที่ราชพัสดุ 4.กรณีที่ดินวัด สามารถทำสัญญาได้ถึง 30 ปี
	ได้รับกรรมสิทธิ์อย่างถูกต้อง		10	
		**กรณีจัดตั้งใหม่ต้องได้รับกรรมสิทธิ์ที่ดินหรือได้รับอนุญาตอนุมัติให้ใช้อย่างถูกต้องตามกฎหมายเท่านั้น		



เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
ระยะห่างจาก รพ.สต.อื่น	< 5 กิโลเมตร	5	หนังสือรับรองจากนายอำเภอ/ ผู้ว่าราชการจังหวัด
	5 กิโลเมตรขึ้นไป	10	
มีความพร้อมระบบสาธารณสุขปึก (ถนน ไฟฟ้า ประปา หรือแหล่งน้ำ สำหรับระบบประปา รพ.สต.)		5	หนังสือรับรองจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
3.ด้านบริการและบุคลากร		20	
พยาบาลวิชาชีพหรือพยาบาลเวชปฏิบัติ	1 คน ขึ้นไป	10	
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน หรือนักวิชาการสาธารณสุข	2 คน ขึ้นไป	10	
4.ด้านการสนับสนุน		20	
อยู่ในแผนพัฒนาระบบบริการของจังหวัดและเขตสุขภาพ		5	หนังสือนำเสนอจากผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
ชุมชนหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้การสนับสนุน		5	มติที่ประชุมองค์กรส่วนท้องถิ่น
ให้บริการผสมผสานด้านการส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมและป้องกันโรค การรักษาและฟื้นฟูสภาพ โดยเปิดบริการไม่น้อยกว่า 40 ชั่วโมงต่อสัปดาห์		10	
		100	



4. เกณฑ์การจัดตั้งโรงพยาบาลชุมชน ระดับ F3

เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
1.ด้านประชากรและภูมิศาสตร์		20	
จำนวนประชากร	< 10,000 คน	0	-มีหลักฐานแสดงจำนวนประชากร และถ้ามีประชากรแฝงต้องมี หลักฐานการพักอาศัย ไม่น้อยกว่า 6 เดือน /ปี -หนังสือรับรองจากนายอำเภอ/ ผู้ว่าราชการจังหวัด
	10,000 - 19,999 คน	10	
	20,000 - 29,999 คน	15	
	30,000 คนขึ้นไป	20	
2.ด้านที่ดินและโครงสร้างพื้นฐาน		30	
ขนาดที่ดิน	10 ไร่ขึ้นไป	10	
ได้รับกรรมสิทธิ์ที่ดินหรือได้รับ อนุญาตอนุมัติให้ใช้อย่างถูกต้อง ตามกฎหมาย	อยู่ระหว่างดำเนินการ	5	<u>1.กรณีพื้นที่ป่า</u> 1.1 อยู่ระหว่างดำเนินการ หมายถึง ต้องมีการลงรับหนังสือคำขอ จากกรมป่าไม้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว 1.2 ได้รับกรรมสิทธิ์อย่างถูกต้อง หมายถึง - กรณีป่าสงวนแห่งชาติ ต้องได้รับการอนุมัติใช้พื้นที่จาก กรมป่าไม้เรียบร้อยแล้ว - กรณีป่าลุ่มแม่น้ำ A ต้องได้รับ การอนุมัติให้ใช้พื้นที่จาก กรม. เรียบร้อยแล้ว <u>2.กรณีเช่าพื้นที่</u> - ต้องกำหนดระยะเวลาเช่า ไม่ต่ำกว่า 25 ปี - ยกเว้นเช่าที่เอกชนเนื่องจาก ต้องต่อสัญญาทุก 3 ปี ระเบียบ กระทรวงการคลัง <u>3.กรณีที่บริจาคหรือที่สาธารณะ</u> ต้องอยู่ระหว่างการขึ้นทะเบียนเป็น ที่ราชพัสดุ <u>4.กรณีที่ดินวัด</u> สามารถทำสัญญา ได้ถึง 30 ปี
	ได้รับกรรมสิทธิ์อย่าง ถูกต้อง	10	
	**กรณีจัดตั้งใหม่ต้องได้รับ กรรมสิทธิ์ที่ดินหรือได้รับ อนุญาตอนุมัติให้ใช้อย่าง ถูกต้องตามกฎหมาย เท่านั้น		



เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ		2	
อาคารที่พักพยาบาล	24 ยูนิต (มีแผนภายใน 3 ปี)	2	
บ้านพักข้าราชการ	ระดับ 5-6 1 หลัง (มีแผนภายใน 3 ปี) ระดับ 7-8 1 หลัง (มีแผนภายใน 3 ปี)	2	
รถพยาบาลหรือรถกระบะ	อย่างน้อย 1 คัน (มีแผนภายใน 3 ปี)	2	
มีระบบไฟฟ้า ประปา ถนน ร้ว ระบบบำบัดน้ำเสีย		2	
มีความพร้อมของระบบ สาธารณูปโภค (ถนน ไฟฟ้า ประปา หรือแหล่งน้ำสำหรับระบบประปา)		0	
3.ด้านบริการและบุคลากร		30	
แพทย์ทั่วไปหรือแพทย์เวชศาสตร์ ครอบครัว	1 คน	0	
	2 คน	5	
	3 คนขึ้นไป	10	
ทันตแพทย์	1 คน ขึ้นไป	5	
เภสัชกร	1 คน ขึ้นไป	5	
พยาบาล	< 4 คน	0	
	4 - 7 คน	5	
	8 คนขึ้นไป	10	



เกณฑ์		ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
4.ด้านบริหาร			20	
อยู่ในแผนพัฒนาระบบบริการของจังหวัดหรือเขตสุขภาพ	อยู่ในแผนพัฒนาระบบบริการของจังหวัด		5	หนังสือคำสั่งจากผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
	อยู่ในแผนพัฒนาระบบบริการของเขตสุขภาพ		10	
ชุมชนหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้การสนับสนุน			10	มติที่ประชุมองค์กรส่วนท้องถิ่น
ความเหมาะสมของที่ติดตั้งไม่มีปัญหาด้านการร้องเรียนจากประชาชนในพื้นที่และควรอยู่ใกล้ชุมชนของอำเภอนั้น			0	ผลการประชาพิจารณ์
			100	

เกณฑ์การตัดสิน การจัดตั้งหน่วยบริการสุขภาพ กำหนดให้ผ่านเกณฑ์ ถ้าได้คะแนนสูงกว่าหรือเท่ากับ 80 คะแนน และกำหนดให้ไม่ผ่านเกณฑ์ กรณีได้คะแนนต่ำกว่า 80 คะแนน ซึ่งกรณีไม่ผ่านเกณฑ์ หน่วยบริการสุขภาพสามารถยื่นความประสงค์ขออุทธรณ์คำขอจัดตั้งได้ โดยระบุเหตุผลความจำเป็นและต้องผ่านความเห็นชอบของผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขแล้วเท่านั้น



เกณฑ์การปรับระดับศักยภาพของหน่วยบริการสุขภาพ

03

1. เกณฑ์การปรับระดับเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)

เกณฑ์		ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
1.ด้านประชากรและภูมิศาสตร์			30	
จำนวนประชากร	< 1,500 คน	0	-พื้นที่พิเศษที่มีจำนวนนักท่องเที่ยวเป็นประจำหรือพื้นที่ที่มีจำนวนประชากรแฝง ให้นับรวมด้วย และต้องมีหลักฐานการพักอาศัย ไม่น้อยกว่า 6 เดือน/ปี -หนังสือรับรองจากนายอำเภอ/ผู้ว่าราชการจังหวัด	
	1,500 - 2,999 คน	20		
	3,000 คนขึ้นไป	30		
2.ด้านที่ดินและโครงสร้างพื้นฐาน			30	
ขนาดที่ดิน	2 ไร่ขึ้นไป	5		



เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
ได้รับกรรมสิทธิ์ที่ดินหรือได้รับ อนุญาตอนุมัติให้ใช้อย่างถูกต้อง ตามกฎหมาย	อยู่ระหว่างดำเนินการ	5	<u>1.กรณีพื้นที่ป่า</u> 1.1 อยู่ระหว่างดำเนินการ หมายถึง ต้องมีการลงรับหนังสือคำขอจากกรม ป่าไม้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว 1.2 ได้รับกรรมสิทธิ์อย่างถูกต้อง หมายถึง - กรณีป่าสงวนแห่งชาติ ต้องได้รับ การอนุมัติใช้พื้นที่จากกรมป่าไม้ เรียบร้อยแล้ว - กรณีป่าลุ่มแม่น้ำ A ต้องได้รับ การอนุมัติให้ใช้พื้นที่จาก กรม. เรียบร้อยแล้ว <u>2.กรณีเช่าพื้นที่</u> - ต้องกำหนดระยะเวลาเช่า ไม่ต่ำกว่า 25 ปี - ยกเว้นเช่าที่เอกชนเนื่องจากต้อง ต่อสัญญาทุก 3 ปี ระเบียบ กระทรวงการคลัง <u>3.กรณีที่บริจาคหรือที่สาธารณะ</u> ต้องอยู่ระหว่างการขึ้นทะเบียน เป็นที่ราชพัสดุ <u>4.กรณีที่ดินวัด</u> สามารถทำสัญญาได้ ถึง 30 ปี
	ได้รับกรรมสิทธิ์อย่าง ถูกต้อง	10	
	**กรณีจัดตั้งใหม่ต้องได้รับ กรรมสิทธิ์ที่ดินหรือได้รับ อนุญาตอนุมัติให้ใช้ อย่างถูกต้องตามกฎหมาย เท่านั้น		



เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
ระยะห่างจาก รพ.สต.อื่น	< 5 กิโลเมตร	5	หนังสือรับรองจากนายอำเภอ/ ผู้ว่าราชการจังหวัด
	5 กิโลเมตรขึ้นไป	10	
มีความพร้อมระบบสาธารณูปโภค (ถนน ไฟฟ้า ประปา หรือแหล่งน้ำ สำหรับระบบประปาของ รพ.สต.)		5	หนังสือรับรองจากหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง
3.ด้านบริการและบุคลากร		20	
พยาบาลวิชาชีพหรือพยาบาล เวชปฏิบัติ	1 คน ขึ้นไป	10	
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน หรือนักวิชาการสาธารณสุข	2 คน ขึ้นไป	10	
4.ด้านการสนับสนุน		20	
อยู่ในแผนพัฒนาระบบบริการของ จังหวัดและเขตสุขภาพ		5	หนังสือนำเสนอจากผู้ตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข
ชุมชนหรือองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นให้การสนับสนุน		5	มติที่ประชุมองค์กรส่วนท้องถิ่น
ให้บริการผสมผสานด้านการส่งเสริม สุขภาพ ควบคุมและป้องกันโรค การรักษาและฟื้นฟูสภาพ โดยเปิดบริการไม่น้อยกว่า 40 ชั่วโมงต่อสัปดาห์		10	
		100	



2. เกณฑ์การปรับระดับเป็นโรงพยาบาลชุมชน ระดับ F2

เกณฑ์		ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
1.ด้านประชากรและภูมิศาสตร์			10	
จำนวนประชากร	< 20,000 คน		0	-มีหลักฐานแสดงจำนวนประชากร และถ้ามีประชากรแฝง ต้องมี หลักฐานการพักอาศัย ไม่น้อยกว่า 6 เดือน /ปี -หนังสือรับรองจากนายอำเภอ/ผู้ว่าราชการจังหวัด
	20,000 - 29,999 คน		5	
	30,000 - 39,999 คน		7	
	40,000 คนขึ้นไป		10	
2.ด้านที่ดินและโครงสร้างพื้นฐาน			20	
ขนาดที่ดิน	< 10 ไร่		3	
	10 ไร่ขึ้นไป		5	
ได้รับกรรมสิทธิ์ที่ดินหรือได้รับอนุญาตอนุมัติให้ใช้อย่างถูกต้องตามกฎหมาย			5	<u>กรณีเช่าพื้นที่</u> - ต้องกำหนดระยะเวลาเช่า ไม่ต่ำกว่า 25 ปี - ยกเว้นเช่าที่เอกชนเนื่องจากต้องต่อสัญญาทุก 3 ปี ระเบียบกระทรวงการคลัง
อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ			2	
เตียงอาคารผู้ป่วยใน	30 เตียงขึ้นไป		2	
อาคารที่พักรพ	24 ยูนิต		2	
บ้านพักข้าราชการ	ระดับ 5-6 จำนวน 1 หลัง ระดับ 7-8 จำนวน 1 หลัง		2	
รพพยาบาลและรถกระบะ	รพพยาบาล จำนวน 1 คัน รถกระบะ จำนวน 1 คัน		2	
3.ด้านบริการและบุคลากร			30	
แพทย์ทั่วไปหรือแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว	< 3 คน		0	
	3 - 4 คน		3	
	5 คนขึ้นไป		5	
ทันตแพทย์	1 คน		3	
	2 คนขึ้นไป		5	



เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
เภสัชกร	1 คน	3	
	2 คนขึ้นไป	5	
พยาบาล	< 15 คน	0	
	15 - 23 คน	3	
	24 คนขึ้นไป	5	
มีเปิดบริการผู้ป่วยฉุกเฉินและ อุบัติเหตุ (ER) โดยมีแพทย์ on call ตลอด 24 ชั่วโมง และมีเตียงสำหรับสังเกตอาการ ผู้ป่วย (Observe Bed)		2	
มีคลินิกทันตกรรม		2	
มีห้องชันสูตรสาธารณสุข และห้อง X-Ray		2	
มีบริการด้านส่งเสริมสุขภาพ และงานอนามัยแม่และเด็ก		2	
มีการจัดบริการทำคลอด		2	



เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
4.ด้านบริหาร		40	
CMI	< 0.5	0	
	0.5 - 0.59	5	
	0.6 ขึ้นไป	10	
SumAdj RW	< 1,000 RW/ปี	0	
	1,000 - 1,499 RW/ปี	5	
	1,500 RW/ปี ขึ้นไป	10	
Active bed	< 15 เตียง	0	
	15 - 19 เตียง	5	
	20 เตียงขึ้นไป	10	
Risk Score index มีการประเมิน ความคุ้มค่าในการลงทุน และมีสถานะทางการเงิน (Risk Score) ช่วง 4 ไตรมาส	หากมีไตรมาสไหนเท่ากับ ระดับ 5 - 7	0	
	หากมีไตรมาสไหนเท่ากับ ระดับ 3 - 4	5	
	ระดับ 0 - 2 ติดกัน 4 ไตรมาส	10	
		100	



3. เกณฑ์การปรับระดับเป็นโรงพยาบาลชุมชน ระดับ F1

เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
1.ด้านประชากรและภูมิศาสตร์		10	
จำนวนประชากร	< 30,000 คน	0	-มีหลักฐานแสดงจำนวนประชากร และถ้ามีประชากรแฝงต้องมี หลักฐานการพักอาศัย ไม่น้อยกว่า 6 เดือน /ปี -หนังสือรับรองจากนายอำเภอ/ ผู้ว่าราชการจังหวัด
	30,000-39,999 คน	5	
	40,000-49,999 คน	7	
	50,000 คนขึ้นไป	10	
2.ด้านที่ดินและโครงสร้างพื้นฐาน		20	
ขนาดที่ดิน	< 20 ไร่	3	
	20 ไร่ขึ้นไป	5	
ได้รับกรรมสิทธิ์ที่ดินหรือได้รับ อนุญาตอนุมัติให้ใช้อย่างถูกต้อง ตามกฎหมาย		5	<u>กรณีเช่าพื้นที่</u> - ต้องกำหนดระยะเวลาเช่า ไม่ต่ำกว่า 25 ปี - ยกเว้นเช่าที่เอกชนเนื่องจาก ต้องต่อสัญญาทุก 3 ปี ระเบียบ กระทรวงการคลัง
อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ		2	
เตียงอาคารผู้ป่วยใน	60 เตียงขึ้นไป	2	
อาคารที่พักรพ	24 ยูนิต จำนวน 2 หลัง	2	
บ้านพักข้าราชการ	ระดับ 5-6 จำนวน 3 หลัง ระดับ 7-8 จำนวน 2 หลัง	2	
รพพยาบาลและรถกระบะ	รพพยาบาล จำนวน 2 คัน รถกระบะ จำนวน 1 คัน	2	



เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
3.ด้านบริการและบุคลากร		30	
แพทย์ทั่วไปหรือแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว	< 5 คน	0	
	5 - 6 คน	2	
	7 คนขึ้นไป	3	
แพทย์เฉพาะทาง	4 สาขาหลัก 1 สาขา ขึ้นไป	2	
ทันตแพทย์	1 คน	0	
	2 คน	2	
	3 คนขึ้นไป	3	
เภสัชกร	< 3 คน	0	
	3 คน	2	
	4 คนขึ้นไป	3	
พยาบาล	< 52 คน	2	
	52 คนขึ้นไป	3	
นักกายภาพบำบัด	1 คน ขึ้นไป	2	
มีเปิดบริการผู้ป่วยฉุกเฉินและอุบัติเหตุ (ER) โดยมีแพทย์ on call ตลอด 24 ชั่วโมง และมีเตียงสำหรับสังเกตอาการผู้ป่วย (Observe Bed)		2	
มีคลินิกทันตกรรม		2	
มีห้องชันสูตรสาธารณสุข		2	
มีห้อง X-Ray		2	
มีบริการด้านส่งเสริมสุขภาพ และงานอนามัยแม่และเด็ก		2	
มีการจัดบริการทำคลอด		2	
มีการจัดบริการห้องผ่าตัด		2	



เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
4.ด้านบริหาร		40	
CMI	< 0.5	0	
	0.5 - 0.59	5	
	0.6 ขึ้นไป	10	
SumAdJ RW	< 3,500 RW/ปี	0	
	3,500 - 4,199 RW/ปี	5	
	4,200 RW/ปี ขึ้นไป	10	
Active bed	< 50 เตียง	0	
	50 - 59 เตียง	5	
	60 เตียงขึ้นไป	10	
Risk Score index มีการประเมิน ความคุ้มค่าในการลงทุน และมีสถานะทางการเงิน (Risk Score) ช่วง 4 ไตรมาส	หากมีไตรมาสไหนเท่ากับ ระดับ 5 - 7	0	
	หากมีไตรมาสไหนเท่ากับ ระดับ 3 - 4	5	
	ระดับ 0 - 2 ติดกัน 4 ไตรมาส	10	
		100	



4. เกณฑ์การปรับระดับเป็นโรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย ระดับ M2

เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
1.ด้านประชากรและภูมิศาสตร์		10	
จำนวนประชากรและจำนวนประชากรเครือข่าย	< 50,000 คน	0	-มีหลักฐานแสดงจำนวนประชากร และถ้ามีประชากรแฝงต้องมีหลักฐานการพักอาศัย ไม่น้อยกว่า 6 เดือน /ปี -หนังสือรับรองจากนายอำเภอ/ผู้ว่าราชการจังหวัด
	50,000 - 99,999 คน	5	
	100,000 คนขึ้นไป	10	
สถานที่ตั้งเป็นชุมชนที่อนาคตขยายตัวค่อนข้างมาก เช่น ชุมชนเมืองเขตอุตสาหกรรม เขตที่มีคนอพยพเข้ามามากขึ้น		0	
2.ด้านที่ดินและโครงสร้างพื้นฐาน		20	
ขนาดที่ดิน	< 20 ไร่	5	
	20 ไร่ขึ้นไป	10	
ได้รับกรรมสิทธิ์ที่ดินหรือได้รับอนุญาตอนุมัติให้ใช้อย่างถูกต้องตามกฎหมาย		10	<u>กรณีเช่าพื้นที่</u> - ต้องกำหนดระยะเวลาเช่า ไม่นต่ำกว่า 25 ปี - ยกเว้นเช่าที่เอกชนเนื่องจากต้องต่อสัญญาทุก 3 ปี ระเบียบกระทรวงการคลัง
3.ด้านบริการและบุคลากร		30	
แพทย์เฉพาะทาง	4 สาขา สาขาละ 1 คนขึ้นไป (สาขาสุนทรเวชกรรม สาขาศัลยกรรมทั่วไป สาขาอายุรกรรม และ สาขากุมารเวชกรรม)	15	
โรงพยาบาลลูกข่าย	1 แห่ง ขึ้นไป รองรับการส่งต่อจากโรงพยาบาลชุมชนอื่นและลดการส่งต่อไปโรงพยาบาลทั่วไป	15	



เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
4.ด้านบริหาร		40	
CMI	< 0.6	0	
	0.6 - 0.79	5	
	0.8 ขึ้นไป	10	
SumAdj RW	< 4,000 RW/ปี	0	
	4,000 - 6,299 RW/ปี	5	
	6,300 RW/ปี ขึ้นไป	10	
Active bed	< 50 เตียง	0	
	50 - 79 เตียง	5	
	80 เตียงขึ้นไป	10	
Risk Score index มีการประเมิน ความคุ้มค่าในการลงทุน และมี สถานะทางการเงิน (Risk Score) ช่วง 4 ไตรมาส	หากมีไตรมาสไหนเท่ากับ ระดับ 5 - 7	0	
	หากมีไตรมาสไหนเท่ากับ ระดับ 3 - 4	5	
	ระดับ 0 - 2 ติดกัน 4 ไตรมาส	10	
		100	



5. เกณฑ์การปรับระดับเป็นโรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก ระดับ M1

เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
1.ด้านประชากรและภูมิศาสตร์		10	
จำนวนประชากรและจำนวนประชากรเครือข่าย	<100,000 คน	0	-มีหลักฐานแสดงจำนวนประชากร และถ้ามีประชากรแฝงต้องมีหลักฐานการพักอาศัย ไม่น้อยกว่า 6 เดือน /ปี -หนังสือรับรองจากนายอำเภอ/ผู้ว่าราชการจังหวัด
	100,000 - 199,999 คน	3	
	200,000 คนขึ้นไป	5	
ระยะห่างจาก รพ. M1 และ S	<30 กิโลเมตร	0	
	30 - 59 กิโลเมตร	3	
	60 กิโลเมตรขึ้นไป	5	
สถานที่ตั้งเป็นชุมชนที่อนาคตขยายตัวค่อนข้างมาก เช่น เป็นชุมชนเมือง เขตอุตสาหกรรม เขตที่มีคนอพยพเข้ามามากขึ้น		0	
2.ด้านที่ดินและโครงสร้างพื้นฐาน		20	
ขนาดที่ดิน	< 10 ไร่	0	
	10 - 19 ไร่	3	
	20 ไร่ขึ้นไป	5	



เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
ได้รับกรรมสิทธิ์ที่ดินหรือได้รับ อนุญาตอนุมัติให้ใช้อย่างถูกต้อง ตามกฎหมาย		5	<u>กรณีเช่าพื้นที่</u> - ต้องกำหนดระยะเวลาเช่า ไม่ต่ำกว่า 25 ปี - ยกเว้นเช่าที่เอกชนเนื่องจาก ต้องต่อสัญญาทุก 3 ปี ระเบียบ กระทรวงการคลัง
ห้องตรวจผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ	30 ห้องขึ้นไป	1	
จำนวนเตียงผู้ป่วยหนัก (ICU)	15 เตียงขึ้นไป	2	
จำนวนเตียงผู้ป่วยหนัก (NICU)	4 เตียงขึ้นไป	1	
จำนวนเครื่องไตเทียม	8 เครื่องขึ้นไป	1	
IPD มีห้อง Negative Pressure Room ที่ได้มาตรฐาน	2 ห้องขึ้นไป	2	
ห้องผ่าตัด	6 ห้องขึ้นไป	2	
ห้อง x - Ray	2 ห้องขึ้นไป	1	
3.ด้านบริการและบุคลากร		30	
แพทย์สาขาหลัก	< 4 สาขา	0	
	4 สาขา	3	
	5 สาขา	4	
	6 สาขาขึ้นไป	5	
แพทย์ทั้งหมด	< 18 คน	0	
	18 - 19 คน	3	
	20 - 21 คน	4	
	22 คนขึ้นไป	5	
นักวิชาการพัสดุ	1 คน	1	
	2 คนขึ้นไป	2	



เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
นักวิชาการการเงินและบัญชี	1 - 2 คน	2	
	3 คนขึ้นไป	3	
ด้านการจัดบริการ มีการจัดบริการ ได้ครบทั้ง 6 สาขาหลัก ได้แก่ สาขาสูติกรรม สาขาคลอดกรรม สาขาอายุรกรรม สาขากุมารเวช กรรม สาขาศัลยกรรมกระดูก และสาขาวิสัญญีแพทย์ และมีสาขารองบางสาขาที่จำเป็น	< 4 สาขา	0	
	4 สาขา	5	
	5 สาขา	10	
	6 สาขาขึ้นไป	15	
4.ด้านบริหาร		40	
CMI	< 0.8	0	
	0.8 - 0.99	5	
	1.0 ขึ้นไป	10	
SumAdJ RW	< 10,000 RW/ปี	0	
	10,000 - 13,999 RW/ปี	5	
	14,000 RW/ปี ขึ้นไป	10	
Active bed	< 100 เตียง	0	
	100 - 149 เตียง	5	
	150 เตียงขึ้นไป	10	
Risk Score index มีการประเมิน ความคุ้มค่าในการลงทุน และมี สถานะทางการเงิน (Risk Score) ช่วง 4 ไตรมาส	หากมีไตรมาสไหนเท่ากับ ระดับ 5 - 7	0	
	หากมีไตรมาสไหนเท่ากับ ระดับ 3 - 4	5	
	ระดับ 0 - 2 ติดกัน 4 ไตรมาส	10	
		100	



6. เกณฑ์การปรับระดับเป็นโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ ระดับ S

เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
1.ด้านประชากรและภูมิศาสตร์		10	
จำนวนประชากรและจำนวนประชากรเครือข่าย	<100,000 คน	0	-มีหลักฐานแสดงจำนวนประชากรและถ้ามีประชากรแฝงต้องมีหลักฐานการพักอาศัยไม่น้อยกว่า 6 เดือน /ปี -หนังสือรับรองจากนายอำเภอ/ผู้ว่าราชการจังหวัด
	100,000 - 199,999 คน	3	
	200,000 คนขึ้นไป	5	
ระยะห่างจาก รพ. M1 S และ A	< 30 กิโลเมตร	0	
	30 - 59 กิโลเมตร	3	
	60 กิโลเมตรขึ้นไป	5	
สถานที่ตั้งเป็นชุมชนที่อนาคตขยายตัวค่อนข้างมาก เช่น เป็นชุมชนเมือง เขตอุตสาหกรรม เขตที่มีคนอพยพเข้ามามากขึ้น		0	
2.ด้านที่ดินและโครงสร้างพื้นฐาน		20	
ขนาดที่ดิน	< 15 ไร่	0	
	15 - 29 ไร่	2	
	30 ไร่ขึ้นไป	3	



เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
ได้รับกรรมสิทธิ์ที่ดินหรือได้รับ อนุญาตอนุมัติให้ใช้อย่างถูกต้อง ตามกฎหมาย		3	กรณีเช่าพื้นที่ - ต้องกำหนดระยะเวลาเช่า ไม่ต่ำกว่า 25 ปี - ยกเว้นเช่าที่เอกชนเนื่องจาก ต้องต่อสัญญาทุก 3 ปี ระเบียบ กระทรวงการคลัง
จำนวนเตียงจริง	< 200 เตียง	0	
	200 - 299 เตียง	2	
	300 เตียงขึ้นไป	3	
ห้องตรวจผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ	30 ห้องขึ้นไป	2	
จำนวนเตียงผู้ป่วยหนัก (ICU)	30 เตียงขึ้นไป	2	
จำนวนเตียงผู้ป่วยหนัก (NICU)	8 เตียงขึ้นไป	1	
จำนวนเครื่องไตเทียม	8 เครื่องขึ้นไป	1	
IPD มีห้อง Negative Pressure Room ที่ได้มาตรฐาน	2 ห้องขึ้นไป	2	
ห้องผ่าตัด	8 ห้องขึ้นไป	2	
ห้อง x - Ray	3 ห้องขึ้นไป	1	
3.ด้านบริการและบุคลากร		30	
แพทย์สาขาหลัก	< 5 สาขา	0	
	5 สาขา	4	
	5 สาขา + วิสัญญี	5	
	5 สาขา (สาขาละ 2 คน) + วิสัญญี (1คน)	7	
แพทย์สาขารอง	1 สาขา	0	
	2 สาขา	3	
	3 สาขา	4	
	4 สาขาขึ้นไป	6	



เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
แพทย์ทั้งหมด	< 20 คน	0	
	20 - 24 คน	3	
	25 - 29 คน	4	
	30 คนขึ้นไป	5	
ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง (Excellent center) สาขาหัวใจ	มีความเชี่ยวชาญขั้นต่ำ ระดับ 3 ขึ้นไป	3	
ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง (Excellent center) สาขา อุบัติเหตุ	มีความเชี่ยวชาญขั้นต่ำ ระดับ 3 ขึ้นไป	3	
ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง (Excellent center) สาขาทารก	มีความเชี่ยวชาญขั้นต่ำ ระดับ 3 ขึ้นไป	3	
ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง (Excellent center) สาขามะเร็ง	มีความเชี่ยวชาญขั้นต่ำ ระดับ 3 ขึ้นไป	3	
4.ด้านบริหาร		40	
CMI	< 1.0	0	
	1.0 - 1.19	5	
	1.2 ขึ้นไป	10	
SumAdj RW	< 25,000 RW/ปี	0	
	25,000 - 30,999 RW/ปี	5	
	31,000 RW/ปี ขึ้นไป	10	
Active bed	< 200 เตียง	0	
	200 - 299 เตียง	5	
	300 เตียงขึ้นไป	10	



เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
Risk Score index มีการประเมิน ความคุ้มค่าในการลงทุน และมี สถานะทางการเงิน (Risk Score) ช่วง 4 ไตรมาส	หากมีไตรมาสไหนเท่ากับ ระดับ 5 - 7	0	
	หากมีไตรมาสไหนเท่ากับ ระดับ 3 - 4	5	
	ระดับ 0 - 2 ติดกัน 4 ไตร มาส	10	
		100	



7. เกณฑ์การปรับระดับเป็นโรงพยาบาลศูนย์ ระดับ A

เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
1.ด้านประชากรและภูมิศาสตร์		10	
จำนวนประชากรรับผิดชอบใน เครือข่ายและอำเภอใกล้เคียง	< 1,000,000 คน	0	-มีหลักฐานแสดงจำนวนประชากร และถ้ามีประชากรแฝงต้องมี หลักฐานการพักอาศัย ไม่น้อยกว่า 6 เดือน /ปี -หนังสือรับรองจากนายอำเภอ/ ผู้ว่าราชการจังหวัด
	1,000,000 - 1,499,999 คน	3	
	1,500,000 คนขึ้นไป	5	
ระยะห่างจาก รพ. A	< 60 กิโลเมตร	0	
	60 - 69 กิโลเมตร	2	
	70 - 89 กิโลเมตร	3	
	90 กิโลเมตรขึ้นไป	5	
สถานที่ตั้งของโรงพยาบาลใน จังหวัดมีความเหมาะสม ตั้งอยู่ใน พื้นที่กำลังพัฒนาเป็นชุมทาง หรือ พัฒนาให้เป็นเมืองเศรษฐกิจที่ กำลังขยายตัว		0	
2.ด้านที่ดินและโครงสร้างพื้นฐาน		20	
จำนวนพื้นที่ภายในโรงพยาบาล	< 15 ไร่	0	
	15 - 29 ไร่	2	
	30 ไร่ขึ้นไป	3	
จำนวนเตียงจริง	< 500 เตียง	0	
	500 - 599 เตียง	1	
	600 เตียงขึ้นไป	2	
ห้องตรวจผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ	50 ห้อง ขึ้นไป	3	
จำนวนเตียงผู้ป่วยหนัก (ICU)	8% - 10% ของเตียงจริง	1	
	> 10% ของเตียงจริง	2	
จำนวนเตียงผู้ป่วยหนัก (NICU)	12 เตียงขึ้นไป	2	
จำนวนเครื่องไตเทียม	30 เครื่องขึ้นไป	2	



เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
IPD มีห้อง Negative Pressure Room ที่ได้มาตรฐาน	16 ห้องขึ้นไป	2	
ห้องผ่าตัด	14 ห้องขึ้นไป	2	
ห้อง x - Ray	5 ห้องขึ้นไป (CT-Scan 2 เครื่อง และ MRI 1 เครื่อง)	2	
3.ด้านบริการและบุคลากร		30	
แพทย์สาขาหลักครบทุกสาขา	ครบทุกสาขา สาขาละ 2 คน ขึ้นไป	2	
แพทย์เฉพาะทางสาขารอง	3 สาขา ขึ้นไป	2	
แพทย์เฉพาะทางสาขาต่อยอด	3 สาขาขึ้นไป	2	
แพทย์ทั้งหมด	87 คนขึ้นไป	2	
ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง (Excellent center) สาขาหัวใจ	มีความเชี่ยวชาญขั้นต่ำ ระดับ 2 ขึ้นไป	5	
ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง (Excellent center) สาขาอุบัติเหตุ	มีความเชี่ยวชาญขั้นต่ำ ระดับ 2 ขึ้นไป	5	
ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง (Excellent center) สาขาทารก	มีความเชี่ยวชาญขั้นต่ำ ระดับ 2 ขึ้นไป	5	
ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง (Excellent center) สาขามะเร็ง	มีความเชี่ยวชาญขั้นต่ำ ระดับ 2 ขึ้นไป	5	
ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง (Excellent center) สาขาใดสาขาหนึ่ง	มีความเชี่ยวชาญ ระดับ 1	2	



เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
4.ด้านบริหาร		40	
CMI	< 1.2	0	
	1.2 - 1.59	5	
	1.6 ขึ้นไป	10	
SumAdj RW	< 80,000 RW/ปี	0	
	80,000 - 84,999 RW/ปี	3	
	85,000 - 87,999 RW/ปี	5	
	88,000 RW/ปี ขึ้นไป	10	
Active bed	< 500 เตียง	0	
	500 - 599 เตียง	3	
	600 - 699 เตียง	4	
	700 เตียงขึ้นไป	5	
เงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้สิน	< 80 ล้านบาท	0	
	80 - 100 ล้านบาท	3	
	100 - 120 ล้านบาท	4	
	120 ล้านบาท ขึ้นไป	5	
Risk Score index มีการประเมิน ความคุ้มค่าในการลงทุน และมีสถานะทางการเงิน (Risk Score) ช่วง 4 ไตรมาส	หากมีไตรมาสไหนเท่ากับ ระดับ 5 - 7	0	
	หากมีไตรมาสไหนเท่ากับ ระดับ 3 - 4	5	
	ระดับ 0 - 2 ติดกัน 4 ไตรมาส	10	
		100	



เกณฑ์การตัดสิน การปรับระดับศักยภาพหน่วยบริการสุขภาพ กำหนดเกณฑ์การตัดสินให้ผ่านเกณฑ์ ดังนี้

1. การปรับระดับศักยภาพหน่วยบริการสุขภาพ ระดับ รพ.สต. ถึง ระดับ M2 กำหนดให้ผ่านเกณฑ์ ถ้าได้คะแนนสูงกว่าหรือเท่ากับ 80 คะแนน และกำหนดให้ไม่ผ่านเกณฑ์ กรณีได้คะแนนต่ำกว่า 80 คะแนน
2. การปรับระดับศักยภาพหน่วยบริการสุขภาพ ระดับ M1 ขึ้นไป กำหนดให้ผ่านเกณฑ์ ถ้าได้คะแนนสูงกว่าหรือเท่ากับ 85 คะแนน และกำหนดให้ไม่ผ่านเกณฑ์ กรณีได้คะแนนต่ำกว่า 85 คะแนน

ซึ่งกรณีไม่ผ่านเกณฑ์ หน่วยบริการสุขภาพสามารถยื่นความประสงค์ขออุทธรณ์คำขอปรับระดับศักยภาพได้ โดยระบุเหตุผลความจำเป็นและต้องผ่านความเห็นชอบของผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขแล้วเท่านั้น



หลักเกณฑ์การขยายเตียงของหน่วยบริการสุขภาพ

04

กลุ่มที่ 1

เกณฑ์การขยายเตียงของโรงพยาบาลที่ Active Bed น้อยกว่า 150 เตียง

- 1.1 ปรับเป็น 30 เตียง ต้องมี Active bed เกิน 14 เตียง
- 1.2 ปรับเป็น 60 เตียง ต้องมี Active bed เกิน 40 เตียง
- 1.3 ปรับเป็น 90 เตียง ต้องมี Active bed เกิน 75 เตียง
- 1.4 ปรับเป็น 120 เตียง ต้องมี Active bed เกิน 105 เตียง
- 1.5 ปรับเป็น 150 เตียง ต้องมี Active bed เกิน 135 เตียง

กลุ่มที่ 2

เกณฑ์การขยายเตียงของโรงพยาบาลที่ Active Bed เกิน 150 เตียง แต่ไม่เกิน 500 เตียง ให้เพิ่มเตียงได้ครั้งละ 50 เตียง

- 2.1 ปรับเป็น 200 เตียง ต้องมี Active bed เกิน 175 เตียง
- 2.2 ปรับเป็น 250 เตียง ต้องมี Active bed เกิน 225 เตียง
- 2.3 ปรับเป็น 300 เตียง ต้องมี Active bed เกิน 275 เตียง
- 2.4 ปรับเป็น 350 เตียง ต้องมี Active bed เกิน 325 เตียง
- 2.5 ปรับเป็น 400 เตียง ต้องมี Active bed เกิน 375 เตียง
- 2.6 ปรับเป็น 450 เตียง ต้องมี Active bed เกิน 425 เตียง
- 2.7 ปรับเป็น 500 เตียง ต้องมี Active bed เกิน 475 เตียง

กลุ่มที่ 3

เกณฑ์การขยายเตียงของโรงพยาบาลที่ Active Bed เกิน 500 เตียงขึ้นไป ให้เพิ่มเตียงได้ครั้งละ 100 เตียง

- 3.1 ปรับเป็น 600 เตียง ต้องมี Active bed เกิน 550 เตียง
- 3.2 ปรับเป็น 700 เตียง ต้องมี Active bed เกิน 650 เตียง
- 3.3 ปรับเป็น 800 เตียง ต้องมี Active bed เกิน 750 เตียง
- 3.4 ปรับเป็น 900 เตียง ต้องมี Active bed เกิน 850 เตียง
- 3.5 ปรับเป็น 1,000 เตียง ต้องมี Active bed เกิน 950 เตียง



05

หลักเกณฑ์การย้ายหน่วยบริการสุขภาพ

1. การทำประชาพิจารณ์/ประชาคม
2. การประชุมขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับเขตสุขภาพ
 - เหตุผลการขอย้ายหน่วยบริการสุขภาพ
 - การจัดการสถานที่(กรรมสิทธิ์ที่ดิน,โครงสร้าง)
 - การจัดการบุคลากร
 - การจัดการสิ่งก่อสร้าง ครุภัณฑ์ และวัสดุคงเหลือ
 - การจัดการระบบบริการ

06

หลักเกณฑ์การปิดหรือขอยุบหน่วยบริการสุขภาพ

1. การทำประชาพิจารณ์/ประชาคม
2. การประชุมขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับเขตสุขภาพ
 - เหตุผลการขอปิด/ขอยุบ หน่วยบริการสุขภาพ
 - การจัดการสถานที่
 - การจัดการบุคลากร
 - การจัดการสิ่งก่อสร้าง ครุภัณฑ์ และวัสดุคงเหลือ
 - การจัดการระบบบริการ



ข้อเสนอแนะการจัดตั้งหน่วยบริการสุขภาพ

07

1. การจัดตั้งโรงพยาบาลชุมชน ระดับ F2

เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
1.ด้านประชากรและภูมิศาสตร์		30	
จำนวนประชากร	< 20,000 คน	0	- มีหลักฐานแสดงจำนวนประชากร และถ้ามีประชากรแฝงต้องมี หลักฐานการพักอาศัย ไม่น้อยกว่า 6 เดือน /ปี - หนังสือรับรองจากนายอำเภอ/ผู้ว่าราชการจังหวัด
	20,000 - 29,999 คน	15	
	30,000 - 39,999 คน	20	
	40,000 คนขึ้นไป	30	
2.ด้านที่ดินและโครงสร้างพื้นฐาน		30	
ขนาดที่ดิน	< 10 ไร่	4	
	10 ไร่ขึ้นไป	7	
ได้รับกรรมสิทธิ์ที่ดินหรือได้รับอนุญาตอนุมัติให้ใช้อย่างถูกต้องตามกฎหมาย		7	<u>กรณีเช่าพื้นที่</u> - ต้องกำหนดระยะเวลาเช่าไม่ต่ำกว่า 25 ปี - ยกเว้นเช่าที่เอกชนเนื่องจากต้องต่อสัญญาทุก 3 ปี ระเบียบกระทรวงการคลัง
อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ		4	
เตียงอาคารผู้ป่วยใน	30 เตียงขึ้นไป	3	
อาคารที่พักพยาบาล	24 ยูนิต	3	
บ้านพักข้าราชการ	ระดับ 5-6 จำนวน 1 หลัง ระดับ 7-8 จำนวน 1 หลัง	3	
รถพยาบาลและรถกระบะ	รถพยาบาล จำนวน 1 คัน รถกระบะ จำนวน 1 คัน	3	



เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
3.ด้านบริการและบุคลากร		40	
แพทย์ทั่วไปหรือแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว	< 3 คน	0	
	3 - 4 คน	5	
	5 คนขึ้นไป	7	
ทันตแพทย์	1 คน	4	
	2 คนขึ้นไป	6	
เภสัชกร	1 คน	4	
	2 คนขึ้นไป	6	
พยาบาล	< 15 คน	0	
	15 - 23 คน	4	
	24 คนขึ้นไป	6	
มีเปิดบริการผู้ป่วยฉุกเฉินและอุบัติเหตุ (ER) โดยมีแพทย์ on call ตลอด 24 ชั่วโมง และมีเตียงสำหรับสังเกตอาการผู้ป่วย (Observe Bed)		3	
มีคลินิกทันตกรรม		3	
มีห้องชั้นสูตรสาธารณสุขและห้อง X-Ray		3	
มีบริการด้านส่งเสริมสุขภาพและงานอนามัยแม่และเด็ก		3	
มีการจัดบริการทำคลอด		3	
		100	



2. การจัดตั้งโรงพยาบาลชุมชน ระดับ F1

เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
1.ด้านประชากรและภูมิศาสตร์		30	
จำนวนประชากร	< 30,000 คน	0	-มีหลักฐานแสดงจำนวนประชากร และถ้ามีประชากรแฝง ต้องมีหลักฐานการพักอาศัย ไม่น้อยกว่า 6 เดือน /ปี -หนังสือรับรองจากนายอำเภอ/ ผู้ว่าราชการจังหวัด
	30,000-39,999 คน	15	
	40,000-49,999 คน	20	
	50,000 คนขึ้นไป	30	
2.ด้านที่ดินและโครงสร้างพื้นฐาน		30	
ขนาดที่ดิน	< 20 ไร่	4	
	20 ไร่ขึ้นไป	7	
ได้รับกรรมสิทธิ์ที่ดินหรือได้รับ อนุญาตอนุมัติให้ใช้อย่างถูกต้อง ตามกฎหมาย		7	<u>กรณีเช่าพื้นที่</u> - ต้องกำหนดระยะเวลาเช่า ไม่ต่ำกว่า 25 ปี - ยกเว้นเช่าที่เอกชนเนื่องจาก ต้องต่อสัญญาทุก 3 ปี ระเบียบ กระทรวงการคลัง
อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ		4	
เตียงอาคารผู้ป่วยใน	60 เตียงขึ้นไป	3	
อาคารที่พักรพบาล	24 ยูนิต จำนวน 2 หลัง	3	
บ้านพักข้าราชการ	ระดับ 5-6 จำนวน 3 หลัง	3	
	ระดับ 7-8 จำนวน 2 หลัง		
รพพยาบาลและรถกระบะ	รพพยาบาล จำนวน 2 คัน	3	
	รถกระบะ จำนวน 1 คัน		



เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
3.ด้านบริการและบุคลากร		40	
แพทย์ทั่วไปหรือแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว	< 5 คน	0	
	5 - 6 คน	3	
	7 คนขึ้นไป	4	
แพทย์เฉพาะทาง	4 สาขาหลัก 1 สาขา ขึ้นไป	3	
ทันตแพทย์	1 คน	0	
	2 คน	3	
	3 คนขึ้นไป	4	
เภสัชกร	< 3 คน	0	
	3 คน	3	
	4 คนขึ้นไป	4	
พยาบาล	< 52 คน	3	
	52 คนขึ้นไป	4	
นักกายภาพบำบัด	1 คน ขึ้นไป	3	
มีเปิดบริการผู้ป่วยฉุกเฉินและอุบัติเหตุ (ER) โดยมีแพทย์ on call ตลอด 24 ชั่วโมง และมีเตียงสำหรับสังเกตอาการผู้ป่วย (Observe Bed)		3	
มีคลินิกทันตกรรม		3	
มีห้องชันสูตรสาธารณสุข		3	
มีห้อง X-Ray		3	
มีบริการด้านส่งเสริมสุขภาพ และงานอนามัยแม่และเด็ก		2	
มีการจัดบริการทำคลอด		2	
มีการจัดบริการห้องผ่าตัด		2	
		100	



3. การจัดตั้งโรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย ระดับ M2

เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
1.ด้านประชากรและภูมิศาสตร์		30	
จำนวนประชากรและจำนวนประชากรเครือข่าย	< 50,000 คน	0	- มีหลักฐานแสดงจำนวนประชากรและถ้ามีประชากรแฝงต้องมีหลักฐานการพักอาศัยไม่น้อยกว่า 6 เดือน /ปี - หนังสือรับรองจากนายอำเภอ/ผู้ว่าราชการจังหวัด
	50,000 - 99,999 คน	10	
	100,000 คนขึ้นไป	20	
สถานที่ตั้งเป็นชุมชนที่อนาคตขยายตัวค่อนข้างมาก เช่น ชุมชนเมืองเขตอุตสาหกรรม เขตที่มีคนอพยพเข้ามามากขึ้น		10	
2.ด้านที่ดินและโครงสร้างพื้นฐาน		30	
ขนาดที่ดิน	< 20 ไร่	8	
	20 ไร่ขึ้นไป	15	
ได้รับกรรมสิทธิ์ที่ดินหรือได้รับอนุญาตอนุมัติให้ใช้อย่างถูกต้องตามกฎหมาย		15	<u>กรณีเช่าพื้นที่</u> - ต้องกำหนดระยะเวลาเช่าไม่ต่ำกว่า 25 ปี - ยกเว้นเช่าที่เอกชนเนื่องจากต้องต่อสัญญาทุก 3 ปี ระเบียบกระทรวงการคลัง
3.ด้านบริการและบุคลากร		40	
แพทย์เฉพาะทาง	4 สาขา สาขาละ 1 คนขึ้นไป (สาขาสูติรีเวชกรรม สาขาศัลยกรรมทั่วไป สาขาอายุรกรรม และสาขากุมารเวชกรรม)	20	
โรงพยาบาลลูกข่าย	1 แห่ง ขึ้นไป รองรับการส่งต่อจากโรงพยาบาลชุมชนอื่นและลดการส่งต่อไปโรงพยาบาลทั่วไป	20	
		100	



4. การจัดตั้งโรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก ระดับ M1

เกณฑ์		ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
1.ด้านประชากรและภูมิศาสตร์			30	
จำนวนประชากรและจำนวนประชากรเครือข่าย	< 100,000 คน		0	-มีหลักฐานแสดงจำนวนประชากรและถ้ามีประชากรแฝงต้องมีหลักฐานการพักอาศัยไม่น้อยกว่า 6 เดือน /ปี -หนังสือรับรองจากนายอำเภอ/ผู้ว่าราชการจังหวัด
	100,000 - 199,999 คน		8	
	200,000 คนขึ้นไป		15	
ระยะห่างจาก รพ. M1 และ S	<30 กิโลเมตร		0	
	30 - 59 กิโลเมตร		5	
	60 กิโลเมตรขึ้นไป		10	
สถานที่ตั้งเป็นชุมชนที่อนาคตขยายตัวค่อนข้างมาก เช่น เป็นชุมชนเมือง เขตอุตสาหกรรม เขตที่มีคนอพยพเข้ามามากขึ้น			5	
2.ด้านที่ดินและโครงสร้างพื้นฐาน			30	
ขนาดที่ดิน	< 10 ไร่		0	
	10 - 19 ไร่		3	
	20 ไร่ขึ้นไป		6	
ได้รับกรรมสิทธิ์ที่ดินหรือได้รับอนุญาตอนุมัติให้ใช้อย่างถูกต้องตามกฎหมาย			6	กรณีเช่าพื้นที่ - ต้องกำหนดระยะเวลาเช่าไม่ต่ำกว่า 25 ปี - ยกเว้นเช่าที่เอกชนเนื่องจากต้องต่อสัญญาทุก 3 ปี ระเบียบกระทรวงการคลัง
ห้องตรวจผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ	30 ห้องขึ้นไป		3	
จำนวนเตียงผู้ป่วยหนัก (ICU)	15 เตียงขึ้นไป		3	
จำนวนเตียงผู้ป่วยหนัก (NICU)	4 เตียงขึ้นไป		2	
จำนวนเครื่องไตเทียม	8 เครื่องขึ้นไป		2	
IPD มีห้อง Negative Pressure Room ที่ได้มาตรฐาน	2 ห้องขึ้นไป		3	



เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
ห้องผ่าตัด	6 ห้องขึ้นไป	3	
ห้อง x - Ray	2 ห้องขึ้นไป	2	
3.ด้านบริการและบุคลากร		40	
แพทย์สาขาหลัก	< 4 สาขา	0	
	4 สาขา	4	
	5 สาขา	5	
	6 สาขาขึ้นไป	6	
แพทย์ทั้งหมด	< 18 คน	0	
	18 - 19 คน	4	
	20 - 21 คน	5	
	22 คนขึ้นไป	6	
นักวิชาการพัสดุ	1 คน	2	
	2 คนขึ้นไป	4	
นักวิชาการการเงินและบัญชี	1 - 2 คน	3	
	3 คนขึ้นไป	4	
ด้านการจัดบริการ มีการจัดบริการได้ครบทั้ง 6 สาขาหลัก ได้แก่ สาขาสูติกรรม สาขาคล้ายกรรม สาขาอายุรกรรม สาขากุมารเวชกรรม สาขาคล้ายกรรมกระดูก และสาขาวิสัญญีแพทย์ และมีสาขารอง บางสาขาที่จำเป็น	< 4 สาขา	0	
	4 สาขา	10	
	5 สาขา	15	
	6 สาขาขึ้นไป	20	
		100	



5. การจัดตั้งโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ ระดับ S

เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
1.ด้านประชากรและภูมิศาสตร์		30	
จำนวนประชากรและจำนวนประชากรเครือข่าย	<100,000 คน	0	- มีหลักฐานแสดงจำนวนประชากรและถ้ามีประชากรแฝงต้องมีหลักฐานการพักอาศัย ไม่น้อยกว่า 6 เดือน /ปี - หนังสือรับรองจากนายอำเภอ/ผู้ว่าราชการจังหวัด
	100,000 - 199,999 คน	8	
	200,000 คนขึ้นไป	15	
ระยะห่างจาก รพ. M1 S และ A	< 30 กิโลเมตร	0	
	30 - 59 กิโลเมตร	5	
	60 กิโลเมตรขึ้นไป	10	
สถานที่ตั้งเป็นชุมชนที่อนาคตขยายตัวค่อนข้างมาก เช่น เป็นชุมชนเมือง เขตอุตสาหกรรม เขตที่มีคนอพยพเข้ามามากขึ้น		5	
2.ด้านที่ดินและโครงสร้างพื้นฐาน		30	
ขนาดที่ดิน	< 15 ไร่	0	
	15 - 29 ไร่	3	
	30 ไร่ขึ้นไป	4	
ได้รับกรรมสิทธิ์ที่ดินหรือได้รับอนุญาตอนุมัติให้ใช้อย่างถูกต้องตามกฎหมาย		4	<u>กรณีเช่าพื้นที่</u> - ต้องกำหนดระยะเวลาเช่า ไม่ต่ำกว่า 25 ปี - ยกเว้นเช่าที่เอกชนเนื่องจากต้องต่อสัญญาทุก 3 ปี ระเบียบกระทรวงการคลัง
จำนวนเตียงจริง	< 200 เตียง	0	
	200 - 299 เตียง	2	
	300 เตียงขึ้นไป	4	
ห้องตรวจผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ	30 ห้องขึ้นไป	3	
จำนวนเตียงผู้ป่วยหนัก (ICU)	30 เตียงขึ้นไป	3	



เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
จำนวนเตียงผู้ป่วยหนัก (NICU)	8 เตียงขึ้นไป	2	
จำนวนเครื่องไตเทียม	8 เครื่องขึ้นไป	2	
IPD มีห้อง Negative Pressure Room ที่ได้มาตรฐาน	2 ห้องขึ้นไป	3	
ห้องผ่าตัด	8 ห้องขึ้นไป	3	
ห้อง x - Ray	3 ห้องขึ้นไป	2	
3.ด้านบริการและบุคลากร		40	
แพทย์สาขาหลัก	< 5 สาขา	0	
	5 สาขา	6	
	5 สาขา + วิสัญญี	7	
	5 สาขา (สาขาละ 2 คน) + วิสัญญี (1 คน)	9	
แพทย์สาขารอง	1 สาขา	0	
	2 สาขา	5	
	3 สาขา	6	
	4 สาขาขึ้นไป	8	
แพทย์ทั้งหมด	< 20 คน	0	
	20 - 24 คน	5	
	25 - 29 คน	6	
	30 คนขึ้นไป	7	
ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง (Excellent center) สาขาหัวใจ	มีความเชี่ยวชาญขั้นต่ำ ระดับ 3 ขึ้นไป	4	
ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง (Excellent center) สาขาอุบัติเหตุ	มีความเชี่ยวชาญขั้นต่ำ ระดับ 3 ขึ้นไป	4	
ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง (Excellent center) สาขาทารก	มีความเชี่ยวชาญขั้นต่ำ ระดับ 3 ขึ้นไป	4	
ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง (Excellent center) สาขามะเร็ง	มีความเชี่ยวชาญขั้นต่ำ ระดับ 3 ขึ้นไป	4	
		100	



6. การจัดตั้งโรงพยาบาลศูนย์ ระดับ A

เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
1.ด้านประชากรและภูมิศาสตร์		30	
จำนวนประชากรรับผิดชอบใน เครือข่ายและอำเภอใกล้เคียง	< 1,000,000 คน	0	- มีหลักฐานแสดงจำนวน ประชากรและถ้ามีประชากรแฝง ต้องมีหลักฐานการพักอาศัย ไม่น้อยกว่า 6 เดือน /ปี - หนังสือรับรองจากนายอำเภอ/ ผู้ว่าราชการจังหวัด
	1,000,000 - 1,499,999 คน	8	
	1,500,000 คนขึ้นไป	15	
ระยะห่างจาก รพ. A	< 60 กิโลเมตร	0	
	60 - 69 กิโลเมตร	5	
	70 - 89 กิโลเมตร	6	
	90 กิโลเมตรขึ้นไป	10	
สถานที่ตั้งของโรงพยาบาลในจังหวัด มีความเหมาะสม ตั้งอยู่ในพื้นที่ กำลังพัฒนาเป็นชุมทาง หรือพัฒนา ให้เป็นเมืองเศรษฐกิจที่กำลังขยายตัว		5	
2.ด้านที่ดินและโครงสร้างพื้นฐาน		30	หมายเหตุ
จำนวนพื้นที่ภายในโรงพยาบาล	< 15 ไร่	0	
	15 - 29 ไร่	2	
	30 ไร่ขึ้นไป	4	
จำนวนเตียงจริง	< 500 เตียง	0	
	500 - 599 เตียง	2	
	600 เตียงขึ้นไป	4	
ห้องตรวจผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ	50 ห้อง ขึ้นไป	4	
จำนวนเตียงผู้ป่วยหนัก (ICU)	8% - 10% ของเตียงจริง	2	
	> 10% ของเตียงจริง	3	
จำนวนเตียงผู้ป่วยหนัก (NICU)	12 เตียงขึ้นไป	3	
จำนวนเครื่องไตเทียม	30 เครื่องขึ้นไป	3	
IPD มีห้อง Negative Pressure Room ที่ได้มาตรฐาน	16 ห้องขึ้นไป	3	
ห้องผ่าตัด	14 ห้องขึ้นไป	3	



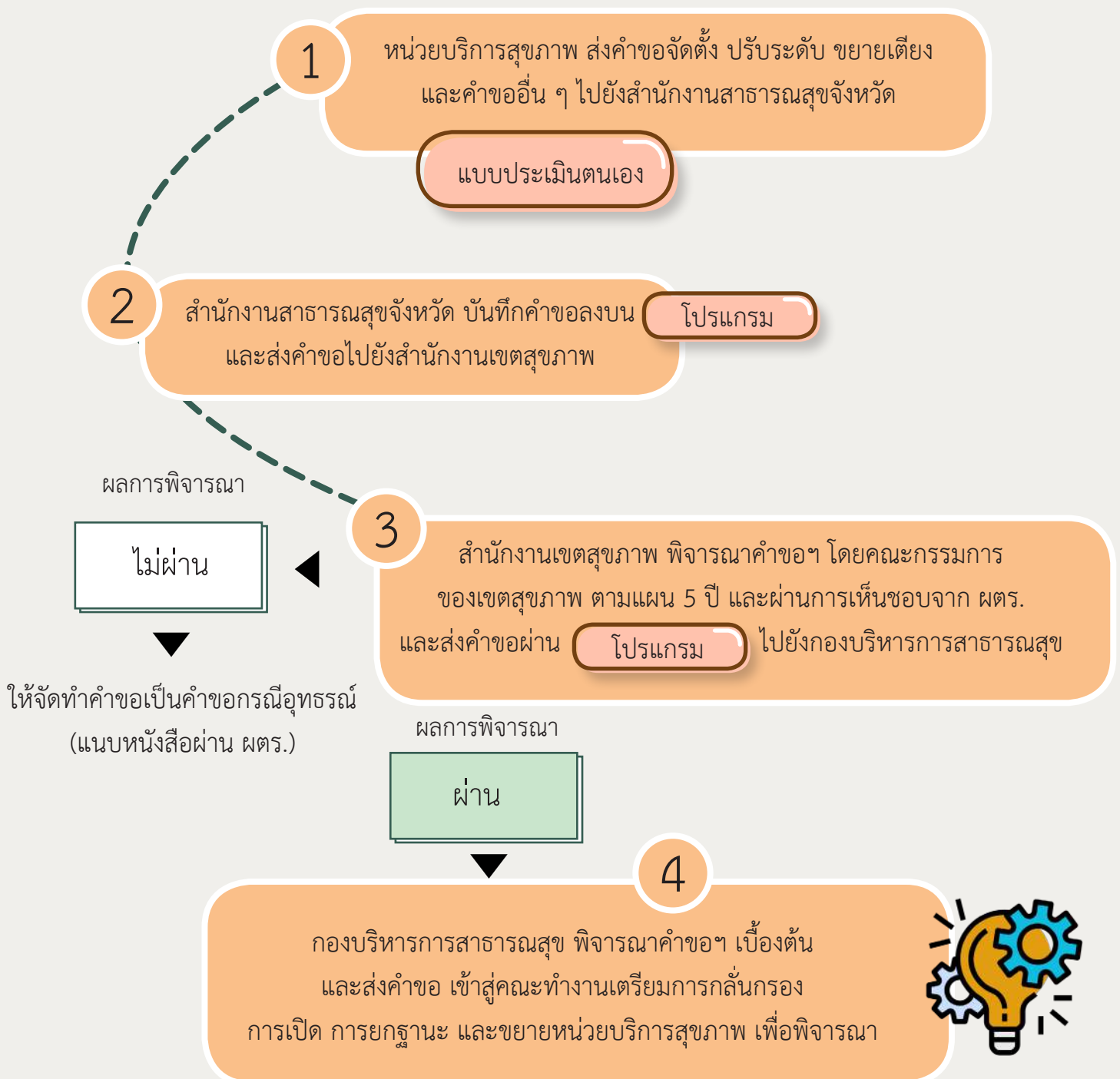
เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
ห้อง x - Ray	5 ห้องขึ้นไป (CT-Scan 2 เครื่อง และ MRI 1 เครื่อง)	3	
3.ด้านบริการและบุคลากร		40	
แพทย์สาขาหลักครบทุกสาขา	ครบทุกสาขา สาขาละ 2 คน ขึ้นไป	4	
แพทย์เฉพาะทางสาขารอง	3 สาขา ขึ้นไป	3	
แพทย์เฉพาะทางสาขาต่อยอด	3 สาขาขึ้นไป	3	
แพทย์ทั้งหมด	87 คนขึ้นไป	3	
ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง (Excellent center) สาขาหัวใจ	มีความเชี่ยวชาญขั้นต่ำ ระดับ 2 ขึ้นไป	6	
ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง (Excellent center) สาขาอุบัติเหตุ	มีความเชี่ยวชาญขั้นต่ำ ระดับ 2 ขึ้นไป	6	
ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง (Excellent center) สาขาทารก	มีความเชี่ยวชาญขั้นต่ำ ระดับ 2 ขึ้นไป	6	
ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง (Excellent center) สาขามะเร็ง	มีความเชี่ยวชาญขั้นต่ำ ระดับ 2 ขึ้นไป	6	
ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง (Excellent center) สาขาใดสาขาหนึ่ง	มีความเชี่ยวชาญ ระดับ 1	3	
		100	

เกณฑ์การตัดสิน ข้อเสนอการจัดตั้งหน่วยบริการสุขภาพ กำหนดเกณฑ์การตัดสินขึ้นอยู่กับ
การพิจารณาของคณะทำงานฯ และคณะกรรมการฯ



08

แนวทางปฏิบัติการพิจารณารายการคำขอ





5

คณะกรรมการเตรียมการกลั่นกรองการเปิด การยกฐานะ
และขยายหน่วยบริการสุขภาพ พิจารณาคำขอฯ
และส่งคำขอฯ เข้าสู่คณะกรรมการพิจารณาการเปิด
การยกฐานะ และขยายหน่วยบริการสุขภาพ เพื่อพิจารณา



6

คณะกรรมการพิจารณาการเปิด การยกฐานะ
และขยายหน่วยบริการสุขภาพ พิจารณาคำขอฯ
และส่งคำขอฯ เข้าสู่ อ.ก.พ.สป. เพื่อพิจารณาอนุมัติ

ผลการพิจารณา

ผ่าน

อ.ก.พ.สป. พิจารณาคำขอ

7

ผลการพิจารณา

ไม่ผ่าน

8

กองบริหารการสาธารณสุขแจ้งผลการพิจารณา
คำขอ ตามมติ อ.ก.พ. สป.



เขตสุขภาพหาแนวทางพัฒนาศักยภาพ
และส่งคำขอใหม่



แนวทางปฏิบัติการพิจารณารายการคำขอจัดตั้ง การปรับระดับ ศักยภาพของหน่วยบริการสุขภาพ มีกระบวนการพิจารณาและแนวปฏิบัติ ประกอบด้วย 4 ขั้นตอน ดังนี้



ขั้นตอนที่ 1 การจัดทำคำขอ

1. หน่วยบริการสุขภาพ

- 1.1 จัดทำคำขอจัดตั้ง ปรับระดับ ขยายเตียง ขอปิดและขอย้าย ตามแบบประเมินตนเอง
- 1.2 ส่งคำขอจัดตั้ง ปรับระดับ ขยายเตียง ขอปิดและขอย้าย ไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

- 2.1 ตรวจสอบ ประเมินความถูกต้องของข้อมูลคำขอจัดตั้ง ปรับระดับ ขยายเตียง ขอปิดและขอย้าย
- 2.2 บันทึกข้อมูลคำขอจัดตั้ง ปรับระดับ ขยายเตียง ขอปิดและขอย้าย ลงบนโปรแกรมการจัดตั้ง ปรับระดับ ขยายเตียงหน่วยบริการสุขภาพ และส่งคำขอไปยังสำนักงานเขตสุขภาพ

3. เขตสุขภาพ

- 3.1 คณะกรรมการเขตสุขภาพจัดทำแผนพัฒนาระบบบริการของเขตสุขภาพ แผน 5 ปี
- 3.2 คณะกรรมการเขตสุขภาพพิจารณาก่อนรอง คำขอจัดตั้ง ปรับระดับ ขยายเตียง ขอปิดและขอย้าย ให้สอดคล้องกับแผนพัฒนาระบบบริการของเขตสุขภาพ
- 3.3 คำขอจัดตั้ง ปรับระดับ ขยายเตียง ขอปิดและขอย้าย ที่ผ่านการพิจารณาและผ่านการเห็นชอบจากผู้ตรวจราชการ ให้ส่งคำขอฯผ่านโปรแกรมไปยังกองบริหารการสาธารณสุข และโปรดแนบเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้
 - ผลการประเมินของสถานบริการที่ผ่านเกณฑ์
 - รายละเอียดเหตุผลเพิ่มเติมอื่นๆ



ขั้นตอนที่ 2 การพิจารณารายการคำขอ



1. กองบริหารการสาธารณสุข

1.1 รวบรวม และตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลคำขอจัดตั้ง ปรับระดับ ขยายเตียง ขอบิดและขยายย่าย ที่ผ่านการพิจารณาจากเขตสุขภาพ เพื่อเสนอคณะทำงานเตรียมการกลั่นกรองการเปิด การยกฐานะและขยายหน่วยบริการสุขภาพ

1.2 คณะทำงานเตรียมการกลั่นกรองการเปิด การยกฐานะและขยายหน่วยบริการสุขภาพ พิจารณาคำขอจัดตั้ง ปรับระดับ ขยายเตียง ขอบิดและขยายย่าย และลงพื้นที่ศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมกรณีมีข้อสงสัย

1.3 คณะทำงานเตรียมการกลั่นกรองการเปิด การยกฐานะและขยายหน่วยบริการสุขภาพ ส่งคำขอจัดตั้ง ปรับระดับ ขยายเตียง ขอบิดและขยายย่าย นำเสนอต่อคณะกรรมการพิจารณากลั่นกรองการเปิด การยกฐานะ และขยายหน่วยบริการสุขภาพ เพื่อพิจารณา

1.4 คณะกรรมการพิจารณากลั่นกรองการเปิด การยกฐานะ และขยายหน่วยบริการสุขภาพ พิจารณาคำขอจัดตั้ง ปรับระดับ ขยายเตียง ขอบิดและขยายย่าย เพื่อนำเสนอต่อ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



ขั้นตอนที่ 3 การอนุมัติคำขอ

อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เห็นชอบและอนุมัติ

ขั้นตอนที่ 4 สรุปผลการพิจารณาคำขอ



- สรุปผลรายการคำขอที่ผ่านความเห็นชอบและอนุมัติ
- แจ้งเวียนให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบ ได้แก่ ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ 1 – 12 ผู้อำนวยการเขตสุขภาพ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด กองแผนงาน และยุทธศาสตร์ กองบริหารการคลัง กองบริหารทรัพยากรบุคคล เป็นต้น



09

ขั้นตอนดำเนินการหลังปรับระดับศักยภาพ
ของหน่วยบริการสุขภาพ





ผ่านการพิจารณาคำขอ จาก อ.ก.พ. สป.

กองบริหารการสาธารณสุขแจ้งผลการพิจารณา
คำขอ จาก อ.ก.พ. สป.

ส่วนภูมิภาค



สำนักงานเขตสุขภาพ



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ส่วนกลาง



กองบริหารทรัพยากรบุคคล



กองบริหารการคลัง

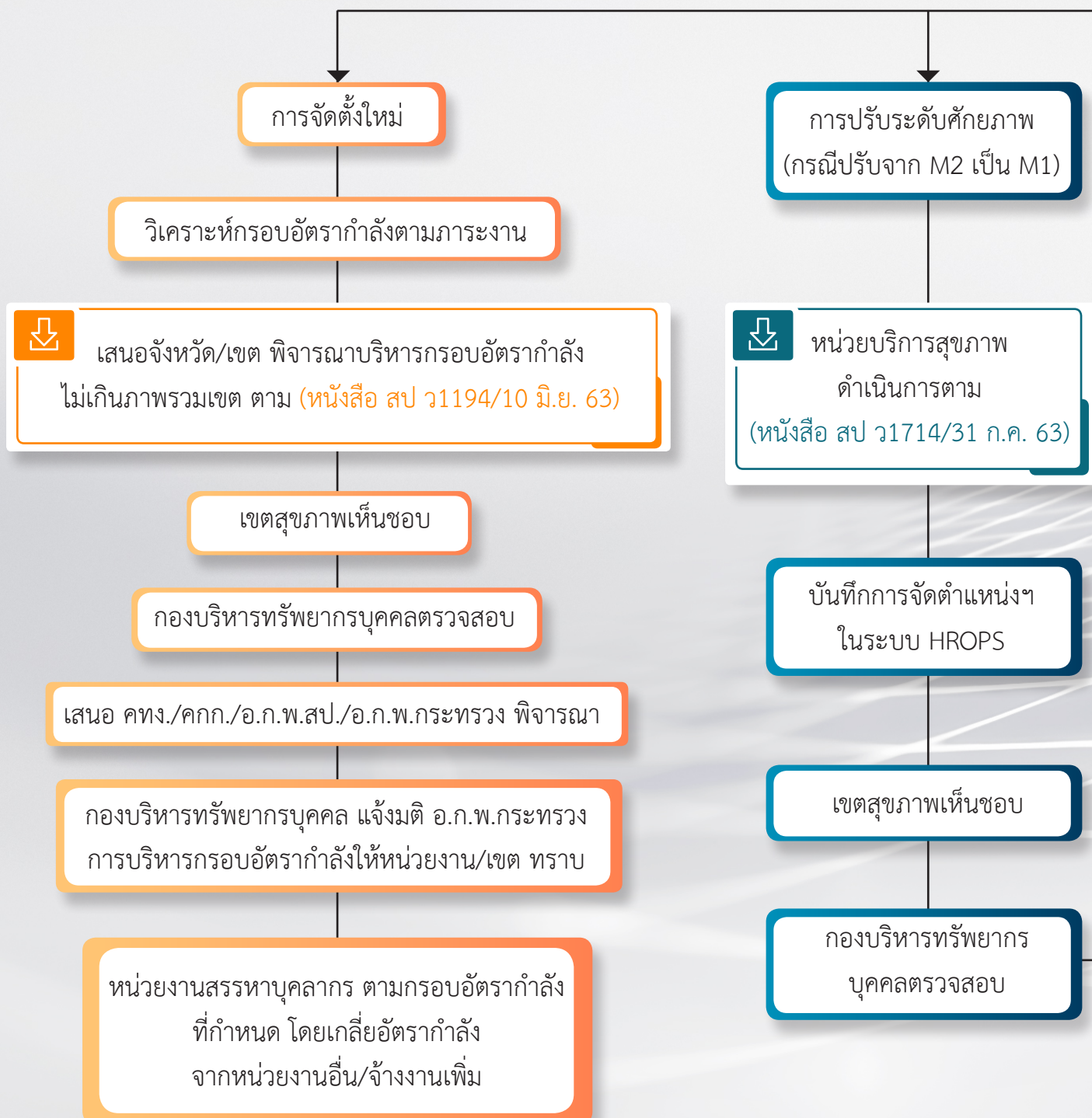


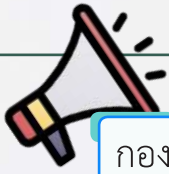
กองยุทธศาสตร์และแผนงาน



กองกลาง

ขั้นตอนดำเนินการหลังปรับระดับศักยภาพ ของหน่วยบริการสุขภาพ





กองบริหารการสาธารณสุข แจ้งผลการพิจารณา อ.ก.พ.สป.

กองบริหารทรัพยากรบุคคล

เขตสุขภาพ/สสจ./รพศ./รพท.

เสนอ อ.ก.พ.สป.
/อ.ก.พ.กระทรวง พิจารณา

สป. ออกคำสั่งแต่งตั้งบุคคล
ให้ดำรงตำแหน่งตาม
โครงสร้างใหม่

แจ้ง มติ อ.ก.พ.กระทรวง การจัด
ตำแหน่งและคำสั่งแต่งตั้งบุคคลให้ดำรง
ตำแหน่งผ่านทางเว็บไซต์
กองบริหารทรัพยากรบุคคล

การขยายเตียง
(กรณีขอปรับกรอบอัตรากำลัง)

วิเคราะห์กรอบอัตรากำลัง
ตามภาระงาน



เสนอจังหวัด/เขต พิจารณาบริหารกรอบอัตรากำลัง
ไม่เกินภาพรวมเขต ตาม (หนังสือ สป ว1194/10 มี.ย. 63)

เขตสุขภาพเห็นชอบ

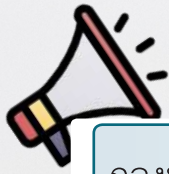
กองบริหารทรัพยากรบุคคลตรวจสอบ

เสนอคทง./คกก./อ.ก.พ.สป./อ.ก.พ.กระทรวง

กองบริหารทรัพยากรบุคคล แจ้งมติ อ.ก.พ.กระทรวง
การบริหารกรอบอัตรากำลังให้หน่วยงาน/เขต ทราบ

หน่วยงานสรรหาบุคลากรตามกรอบอัตรากำลังที่กำหนด
โดยเกลี่ยอัตรากำลังจากหน่วยงานอื่น/จ้างงานเพิ่ม

ขั้นตอนดำเนินการหลังปรับระดับศักยภาพ ของหน่วยบริการสุขภาพ



กองบริหารการสาธารณสุข แจ้งผลการพิจารณา อ.ก.พ.สป.

หน่วยบริการที่ได้รับการจัดตั้ง แจ้งขอเป็น
ศูนย์ต้นทุนในระบบ GFMIS กรณีจัดตั้งเป็น
โรงพยาบาลชุมชนระดับ F3 ขึ้นไป
เอกสารแนบ

- รหัสหน่วยบริการสุขภาพ
- มติ อ.ก.พ.สป.

หน่วยบริการที่ได้รับการปรับระดับศักยภาพ
แจ้งขอเป็นหน่วยเบิกจ่าย ในระบบ GFMIS
กรณีปรับระดับศักยภาพ
จากโรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย ระดับ M2 เป็น
โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก ระดับ M1



เอกสารแนบ

- แบบประเมินความพร้อมการเป็นหน่วยเบิกจ่าย
ในระบบ GFMIS ตาม (แบบฟอร์ม)
- มติ อ.ก.พ.สป.



กองบริหารการคลัง

ขออนุมัติกรมบัญชีกลางเพิ่มโรงพยาบาล
ชุมชนระดับ F3 เป็นศูนย์ต้นทุน
ในระบบ GFMIS

จัดทำหนังสือถึงกรมบัญชีกลางขอเปิด
หน่วยเบิกจ่าย ในระบบ GFMIS โรง
พยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก ระดับ M1

แจ้งผลการพิจารณาของกรมบัญชีกลาง
ให้หน่วยบริการและผู้เกี่ยวข้องทราบ

ขั้นตอนดำเนินการหลังปรับระดับศักยภาพ



ของหน่วยบริการสุขภาพ

กองบริหารการสาธารณสุข แจ้างผลการพิจารณา อ.ก.พ.สป.

กรณีที่ 1 การจัดตั้งหน่วยบริการใหม่(ไม่มีรหัส)
การขอย้ายสถานที่ตั้ง(มีรหัสแล้ว)
และการขอเปลี่ยนชื่อหน่วยบริการ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

หน่วยบริการสุขภาพ

กรณีที่ 2 การปรับระดับศักยภาพ
การขยายเตียงกอบหรือเตียงจริง
และการปิดหน่วยหน่วยบริการ

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ปรับข้อมูลในระบบโดยอัตโนมัติ



การจัดตั้งหน่วยบริการใหม่ (ไม่มีรหัส) ให้หน่วยบริการดำเนินการ ดังนี้

- จัดทำหนังสือถึงกองยุทธศาสตร์และแผนงานเพื่อขอรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ(กรณีขอรหัสใหม่)
- กรอกแบบฟอร์มขอรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ (แบบฟอร์ม)
- แนบมติ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



การขอย้ายสถานที่ตั้ง ให้หน่วยบริการดำเนินการ ดังนี้

- จัดทำหนังสือถึงกองยุทธศาสตร์และแผนงานเพื่อแจ้งสถานที่ตั้งใหม่ รวมถึงละติจูดลองจิจูด โดยอ้างรหัสเดิม
- กรอกแบบฟอร์มการแจ้งแก้ไขข้อมูลรหัสหน่วยบริการสุขภาพ (แบบฟอร์ม)
- แนบมติ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



การขอเปลี่ยนชื่อหน่วยบริการให้หน่วยบริการดำเนินการ ดังนี้

- จัดทำหนังสือถึงกองยุทธศาสตร์และแผนงานเพื่อขอเปลี่ยนชื่อหน่วยบริการ
- กรอกแบบฟอร์มการแจ้งแก้ไขข้อมูลรหัสหน่วยบริการสุขภาพ (แบบฟอร์ม)



ขั้นตอนดำเนินการหลังปรับระดับศักยภาพ ของหน่วยบริการสุขภาพ



กองบริหารการสาธารณสุข
แจ้งผลการพิจารณา อ.ก.พ.สป.



กองกลาง



เพิ่มข้อมูลหน่วยบริการจัดตั้งใหม่
ลงในระบบสารบรรณ



ภาคผนวก 10



1. คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 1308/2564 ลงวันที่ 4 พฤศจิกายน 2564 เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการพิจารณากลับกรองการเปิด การยกฐานะและการขยายหน่วยบริการสุขภาพ



2. คำสั่งคณะกรรมการพิจารณากลับกรอง การเปิด การยกฐานะ และการขยายหน่วยบริการ สุขภาพที่ 2 /2564 ลงวันที่ 25 พฤศจิกายน 2564 เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานเตรียมการกลับกรองการเปิด การยกฐานะและการขยายหน่วยบริการสุขภาพ



3. แบบประเมินตนเอง

กองบริหารการสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

โทร. 02 590 1742 เว็บไซต์ [www.https://phdb.moph.go.th](https://phdb.moph.go.th)