

คำชี้แจง

แบบฟอร์มประกอบการขอจัดตั้ง เปิด ปิด ปรับระดับ และขยายเตียงของหน่วยบริการสุขภาพ และแบบประเมินการจัดตั้ง ปรับระดับและขยายเตียงของหน่วยบริการสุขภาพ จัดทำขึ้น เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติของหน่วยบริการในการจัดทำคำขอจัดตั้งและปรับระดับศักยภาพของหน่วยบริการสุขภาพ

เอกสารแนบมีทั้งหมด ๓ ชุด ดังนี้

ชุดที่ ๑ แนวทางการปฏิบัติการดำเนินการพิจารณาคำขอ

ชุดที่ ๒ แบบฟอร์มประกอบการขอจัดตั้ง เปิด ปิด ปรับระดับ และขยายเตียงของหน่วยบริการสุขภาพ

- แบบฟอร์มประกอบการขอจัดตั้ง เปิด และปิดหน่วยบริการ
- แบบฟอร์มประกอบการขอปรับระดับหน่วยบริการสุขภาพ
- แบบฟอร์มประกอบการขอขยายเตียงของหน่วยบริการสุขภาพ

ชุดที่ ๓ แบบประเมินการจัดตั้ง ปรับระดับ และขยายเตียงของหน่วยบริการสุขภาพ

- แบบประเมินการจัดตั้งของหน่วยบริการสุขภาพ
- แบบประเมินการปรับระดับของหน่วยบริการสุขภาพ
- แบบประเมินการขยายเตียงของหน่วยบริการสุขภาพ

คำจำกัดความ/นิยาม

๑. การจัดตั้ง หมายถึง โรงพยาบาลที่ดำเนินการก่อสร้างแล้วเสร็จ ประสงค์เปิดให้บริการแก่ประชาชนในพื้นที่

๒. การปรับระดับศักยภาพ หมายถึง หน่วยบริการที่มีความพร้อมต้องการปรับระดับศักยภาพสูงขึ้น โดยได้รับความเห็นชอบจากเขตสุขภาพหรือดำเนินการตามที่กำหนดไว้ในแผนพัฒนาระบบบริการ (Service Plan) ของเขตสุขภาพ

๓. การขยายเตียง หมายถึง ความต้องการขยายจำนวนเตียงของโรงพยาบาลให้ตรงกับจำนวนเตียงที่มีอยู่จริง

หมายเหตุ

๑. แบบฟอร์มชุดที่ ๒ ให้หน่วยบริการสุขภาพกรอกรายละเอียดข้อมูล
๒. แบบฟอร์มชุดที่ ๓ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกรอกรายละเอียดข้อมูล
๓. เขตสุขภาพพิจารณาและรับรองความถูกต้องของข้อมูลแบบฟอร์มคำขอ ชุดที่ ๒ และ ชุดที่ ๓ แล้วส่งแบบฟอร์มทั้งหมด พร้อมเอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้อง ไปยังสำนักบริหารการสาธารณสุข เพื่อดำเนินการต่อไป

แนวทางปฏิบัติ การดำเนินการพิจารณารายการคำขอ ประกอบด้วย ๔ ขั้นตอน ได้แก่

ขั้นตอนที่ ๑ การจัดทำคำขอ

๑. หน่วยบริการสุขภาพ

๑.๑ จัดทำแบบประเมินคำขอ ตามคู่มือหลักเกณฑ์การจัดตั้งและปรับระดับศักยภาพของหน่วยบริการสุขภาพ และรวบรวม วิเคราะห์รายการคำขอ

๑.๒ ส่งรายการคำขอที่ได้คะแนนมากกว่า ๘๐% ขึ้นไป (เพื่อพิจารณาตามบริบท) ส่งไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๒. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๒.๑ ตรวจสอบแหล่งที่มาและรับรองความถูกต้องของข้อมูล

๒.๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจารณารายการคำขอ และส่งให้เขตสุขภาพ

๓. เขตสุขภาพ

๓.๑ เขตสุขภาพควรแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อพิจารณารายการคำขอให้สอดคล้องกับแผนพัฒนาระบบบริการ (Service Plan)

๓.๒ รายการคำขอที่ผ่านการพิจารณา ส่งต่อข้อมูลให้กับสำนักบริหารการสาธารณสุข ดำเนินการในขั้นตอนต่อไป และโปรดแนบเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

- หลักฐานการแสดงผลการพิจารณาของเขต
- ผลการประเมินของสถานบริการที่ผ่านเกณฑ์
- รายละเอียดเหตุผลเพิ่มเติมอื่นๆ

๓.๓ รายการคำขอที่ไม่ผ่านการพิจารณาให้คงสภาพเดิมหรือรอประเมินซ้ำตามแต่กรณี

ขั้นตอนที่ ๒ การพิจารณารายการคำขอ

สำนักบริหารการสาธารณสุข

๑ แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณากลับกรอง การเปิด การยกฐานะ และขยายหน่วยบริการสุขภาพ

๒ รวบรวม ข้อมูลรายการคำขอที่ผ่านการพิจารณาจากเขตสุขภาพ

๓ ลงพื้นที่ศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมกรณีมีข้อสงสัย

๔ จัดประชุมคณะกรรมการกลั่นกรองฯ เพื่อพิจารณารายการคำขอ

๕ รวบรวมคำขอที่ผ่านการพิจารณาเห็นชอบจากคณะกรรมการกลั่นกรองฯ เพื่อนำเสนอต่อ

อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

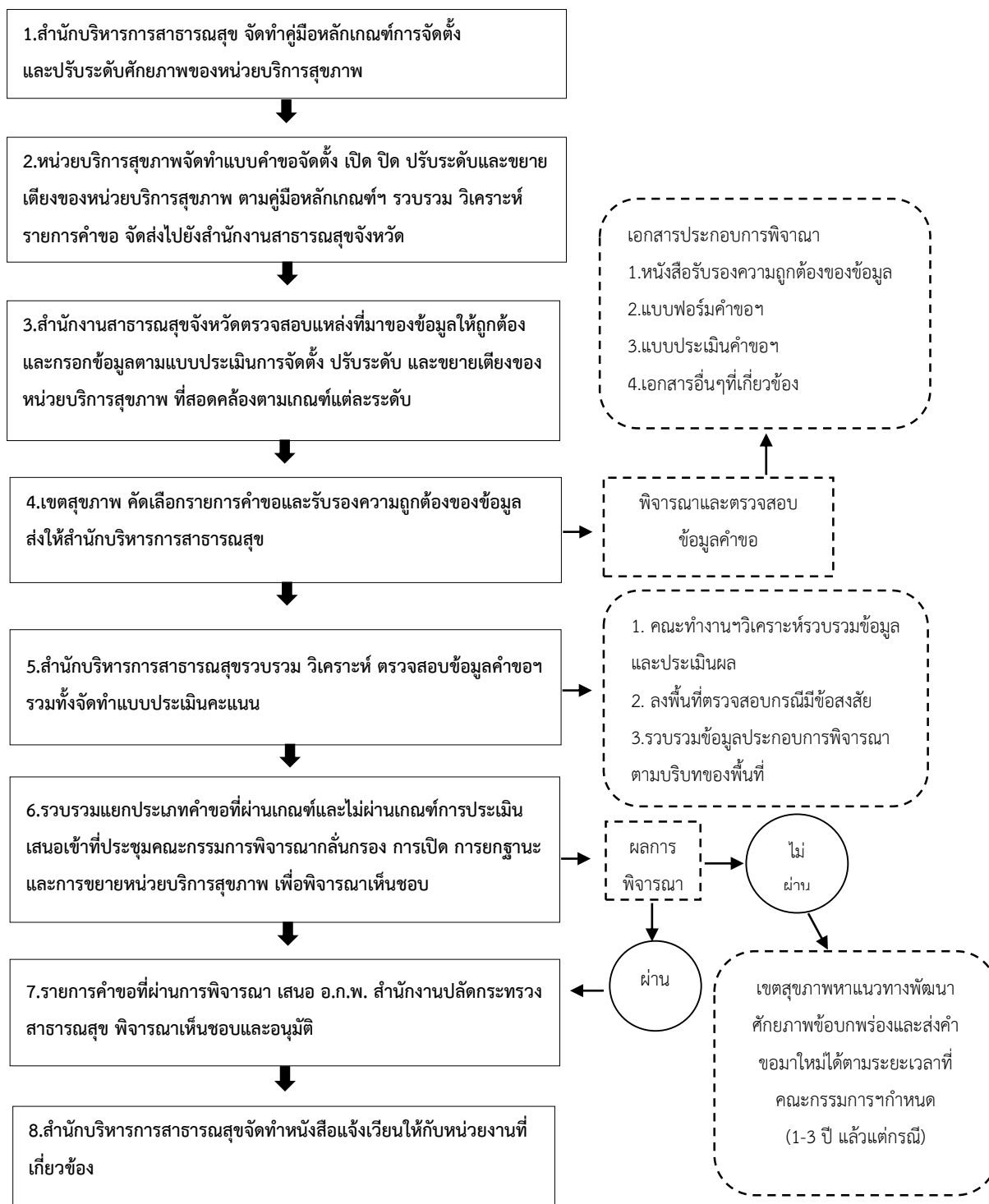
ขั้นตอนที่ ๓ การอนุมัติคำขอ

- อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาเห็นชอบและอนุมัติ

ขั้นตอนที่ ๔ สรุปผลการพิจารณาคำขอ

- สรุปผลรายการคำขอที่ผ่านความเห็นชอบและอนุมัติ
- แจ้งเวียนให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบ

กระบวนการดำเนินงานพิจารณารายการคำขอจัดตั้ง ปรับระดับศักยภาพของหน่วยบริการสุขภาพ



แบบฟอร์มประกอบการขอจัดตั้ง เปิด และปิดหน่วยบริการสุขภาพ

๑. หน่วยบริการสุขภาพ ชื่อ.....
๒. ที่ตั้งและการติดต่อ

ที่อยู่ หมู่ ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

ผู้ประสานงานชื่อ.....เบอร์โทรศัพท์.....E-mail.....
๓. ประเภทหน่วยบริการสุขภาพ

() ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง (ศสม.)

() สถานีอนามัย (สอ.)

() สถานบริการสาธารณสุขชุมชน (สสช.)

() โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.)

() โรงพยาบาลชุมชน ระดับ F๓
๔. ได้รับอนุญาตให้ก่อสร้างเมื่อ (ว/ด/ป)

ตามแบบเลขที่ ขนาดพื้นที่ (ไร่/งาน/วา)

งบประมาณ บาท (.....ตัวอักษร

ก่อสร้างแล้วเสร็จเมื่อ (ว/ด/ป) ส่งมอบอาคารเมื่อ (ว/ด/ป)
๕. กรรมสิทธิ์ที่ดินที่ใช้ในการก่อสร้าง (โปรดแนบหลักฐานประกอบการพิจารณา)

() เป็นกรรมสิทธิ์ของกระทรวงสาธารณสุข () มีหนังสืออนุญาตให้ใช้ที่ดิน

() ขอเช่าสถานที่ () อื่นๆ โปรดระบุ.....
๖. จำนวนประชากรมหาดไทยในเขตอำเภอที่ตั้ง หรือเขตพื้นที่รับผิดชอบ (อธิบาย)

.....

.....
๗. ด้านสถานที่ตั้ง ลักษณะบริบทของพื้นที่ (อธิบาย)

๗.๑ อยู่ในจุดห่างไกลโรงพยาบาลขนาดใหญ่ (รพศ./รพท.) หรือ ห่างไกลหน่วยบริการสุขภาพใกล้เคียงกี่ กิโลเมตร

.....

.....

๗.๒ ที่ตั้งเป็นชุมชนที่อนาคตขยายตัวค่อนข้างมาก เช่น เป็นชุมชนเมือง เขตอุตสาหกรรม เขตที่มีคนอพยพเข้ามามากขึ้น

.....

.....
๘. จำนวนบุคลากรผู้ให้บริการ

() ผู้อำนวยการหน่วยบริการสุขภาพ () พยาบาลวิชาชีพ

() แพทย์ () นักวิชาการสาธารณสุข

() อื่นๆ โปรดระบุ.....รวมบุคลากรทั้งสิ้น.....คน

๙. อยู่ในแผนพัฒนาระบบบริการ Service Plan ของเขตสุขภาพหรือไม่ (อธิบาย)

.....

.....

๑๐. ความพร้อมสาธารณูปโภค (ถนน,ไฟฟ้า,ประปา)

.....

.....

๑๑.ความต้องการด้านต่างๆ

๑๑.๑ ต้องการอาคารเพิ่มเติม

.....

.....

๑๑.๒ ต้องการครุภัณฑ์การแพทย์เพิ่มเติม

.....

.....

๑๑.๓ ต้องการบุคลากรเพิ่มเติม

.....

.....

หมายเหตุ: กรณีมีความประสงค์ขอปิดหน่วยบริการสุขภาพ ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องแจ้งเรื่องไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและเขตสุขภาพ เพื่อเขตสุขภาพดำเนินการแจ้งส่วนกลาง (สำนักบริหารการสาธารณสุข)

แบบฟอร์มประกอบการขอปรับระดับหน่วยบริการสุขภาพ

๑. ชื่อสถานบริการ.....
๒. ที่ตั้งและการติดต่อ
 - ที่อยู่ หมู่ ตำบล/แขวง
 - อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 - โทรศัพท์ โทรสาร
๓. ประเภทสถานบริการ
 - ๓.๑ ระดับสถานบริการปัจจุบัน.....
 - ๓.๒ ระดับที่ต้องการขอปรับ ดังนี้
 - () ศูนย์สาธารณสุขชุมชน (สสช.)
 - () โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)
 - () ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง (ศสม.)
 - () โรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็ก (รพ.ฟ๓)
 - () โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง (รพ.ฟ๒)
 - () โรงพยาบาลชุมชนขนาดใหญ่ (รพ.ฟ๑)
 - () โรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย (รพ.ม๒)
 - () โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก (รพ.ม๑)
 - () โรงพยาบาลทั่วไป (รพ.ส)
 - () โรงพยาบาลศูนย์ (รพ.อ)
๔. ได้รับอนุญาตให้ก่อสร้างเมื่อ (ว/ด/ป)
 - ตามแบบเลขที่ ขนาดพื้นที่ (ไร่/งาน/วา)
 - งบประมาณ บาท (.....ตัวอักษร
 - ก่อสร้างแล้วเสร็จเมื่อ (ว/ด/ป) ส่มอบอาคารเมื่อ (ว/ด/ป)
๕. ด้านบริการผู้ป่วยใน
 - () ไม่มีบริการผู้ป่วยใน
 - () มีบริการผู้ป่วยใน จำนวน เตียง (ตามกรอบ)
 - () มีบริการผู้ป่วยใน จำนวน เตียง (ตามจริง)
 - () เตียงผู้ป่วยวิกฤต (ICU) จำนวน เตียง
 - () เตียงผ่าตัด (OR) จำนวน เตียง
๖. ด้านประชากร
 - ๖.๑ จำนวนประชากรมหาดไทยในเขตอำเภอที่ตั้งหรือเขตพื้นที่รับผิดชอบ (อธิบาย)

.....

.....
 - ๖.๒ จำนวนประชากรรับส่งต่อจากอำเภอข้างเคียงและตามการคมนาคม (การเป็นแม่ข่าย)

มีโรงพยาบาลลูกข่ายอย่างน้อย ๑ แห่ง และมีการดูแลประชากรในความรับผิดชอบ

.....

๗. ด้านสถานที่ตั้ง(อธิบาย)

๗.๑ อยู่ในจุดห่างไกลโรงพยาบาลขนาดใหญ่ (รพศ./รพท.) หรืออยู่บนทางหลวงระยะไกลจนเป็นปัญหาในการเข้าถึงบริการ(ระยะทาง ๖๐ กม.)

.....

.....

๗.๒ ที่ตั้งเป็นชุมชนที่อนาคตขยายตัวค่อนข้างมาก เช่น เป็นชุมชนเมือง เขตอุตสาหกรรม เขตที่มีคนอพยพเข้ามามากขึ้น

.....

.....

๗.๓ มีศักยภาพที่แพทย์อยู่ได้ทั้งในปัจจุบันและอนาคต อนาคตมีแพทย์ต้องการอยู่มากขึ้น

.....

.....

๘. จำนวนบุคลากรผู้ให้บริการ

๘.๑ แพทย์ทั่วไป..... คน

๘.๒ แพทย์เฉพาะทาง

○ อายุรศาสตร์ทั่วไป	 คน	○ ศัลยศาสตร์	 คน
○ ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์	 คน	○ สูติศาสตร์-นรีเวชกรรม	 คน
○ โสต ศอ นาสิกวิทยา	 คน	○ จักษุวิทยา	 คน
○ เวชศาสตร์ฟื้นฟู	 คน	○ เวชศาสตร์ครอบครัว	 คน
○ เวชปฏิบัติทั่วไป	 คน	○ เวชศาสตร์ป้องกัน	 คน
○ รังสีวิทยา	 คน	○ วิสัญญี	 คน
○ อื่น ๆ ระบุ	 คน		

๘.๓ บุคลากรอื่นๆ

○ พยาบาล	 คน	○ นักเทคนิคการแพทย์	 คน
○ นักวิชาการสาธารณสุข	 คน	○ เภสัชกร	 คน
○ ทันตแพทย์	 คน	○ กายภาพบำบัด	 คน
○ เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์	 คน	○ แพทย์แผนไทย	 คน
○ นักสังคมสงเคราะห์	 คน	○ นักเวชกิจฉุกเฉิน	 คน
○ อื่นๆ ระบุ	 คน		

๙.สถานะการเงิน

- หนี้สินเฉลี่ย
- สถานะการเงิน

.....

.....

๑๐. ด้านผลงานและศักยภาพ ย้อนหลัง ๓ ปี

๑๐.๑ ศักยภาพการให้บริการ (CMI)

รายชื่อ รพ.	CMI_๒๕๕๗	CMI_๒๕๕๘	CMI_๒๕๕๙

๑๐.๒ ผลรวมค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับค่าแล้วของผู้ป่วยในทุกราย ทุกสิทธิ (Sumadj RW)

รายชื่อ รพ.	(Sumadj RW)_๒๕๕๗	(Sumadj RW)_๒๕๕๘	(Sumadj RW)_๒๕๕๙

๑๐.๓ จำนวนเตียง Active Bed

รายชื่อ รพ.	Active Bed_๒๕๕๗	Active Bed_๒๕๕๘	Active Bed_๒๕๕๙

๑๐.๔ อัตราครองเตียง

รายชื่อ รพ.	อัตราครองเตียง_๒๕๕๗	อัตราครองเตียง_๒๕๕๘	อัตราครองเตียง_๒๕๕๙

(ข้อที่ ๑๑ กรอกข้อมูลเฉพาะสถานบริการระดับ S และระดับ A)

๑๑.ขีดความสามารถเป็นศูนย์เชี่ยวชาญระดับ ๑ – ๓ ทั้ง ๔ สาขาหลัก ได้แก่ สาขาหัวใจ สาขามะเร็ง สาขาอุบัติเหตุ และสาขาทารกแรกเกิด (โปรดระบุ)

.....

.....

๑๒.มีภารกิจด้านการแพทยศาสตรศึกษาและงานวิจัยทางการแพทย์ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- () เป็นศูนย์ฝึกอบรมนักศึกษาแพทย์
- () เป็นศูนย์ฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน
- () เป็นสถานที่ฝึกอบรมของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง
- () เป็นสถานที่ฝึกอบรมของบุคลากรทางการแพทย์
- () เป็นสถานที่ฝึกอบรมหลักสูตรระยะสั้นสำหรับแพทย์
- () มีผลงานวิจัยทางการแพทย์ทุกปี

๑๓.ความต้องการด้านต่างๆ

๑๓.๑ ต้องการอาคารเพิ่มเติม

.....

๑๓.๒ ต้องการครุภัณฑ์การแพทย์เพิ่มเติม

.....

๑๓.๓ ต้องการบุคลากรเพิ่มเติม

.....

.....

แบบฟอร์มประกอบการขอขยายเตียงของหน่วยบริการสุขภาพ

-
๑. หน่วยบริการสุขภาพ ชื่อ.....
 ๒. ที่ตั้งและการติดต่อ

ที่อยู่ หมู่ ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร
 ๓. ประเภทหน่วยบริการสุขภาพ

ระดับหน่วยบริการสุขภาพปัจจุบัน.....
 ๔. ได้รับอนุญาตให้ก่อสร้างเมื่อ (ว/ด/ป)

ตามแบบเลขที่ ขนาดพื้นที่ (ไร่/งาน/วา)

งบประมาณ บาท (.....ตัวอักษร)

ก่อสร้างแล้วเสร็จเมื่อ (ว/ด/ป)

ส่งมอบอาคารเมื่อ (ว/ด/ป)
 ๕. ด้านบริการผู้ป่วยใน

() ไม่มีบริการผู้ป่วยใน

() มีบริการผู้ป่วยใน จำนวน เตียง (ตามกรอบ)

() มีบริการผู้ป่วยใน จำนวน เตียง (ตามจริง)

() เตียงผู้ป่วยวิกฤต (ICU) จำนวน เตียง

() เตียงผ่าตัด (OR) จำนวน เตียง
 ๖. กรณีขอขยายเตียง

() เตียงตามกรอบปัจจุบัน.....เตียง ขอปรับเป็น เตียง
 ๗. ด้านประชากร

๗.๑ จำนวนประชากรมณฑลไทยในเขตอำเภอที่ตั้งหรือเขตพื้นที่รับผิดชอบ (อธิบาย)

.....

.....

๗.๒ จำนวนประชากรรับส่งต่อจากอำเภอข้างเคียงและตามการคมนาคม (การเป็นแม่ข่าย)

มีโรงพยาบาลรพ.ลูกข่ายอย่างน้อย ๑ แห่ง และมีการดูแลประชากรในความรับผิดชอบ

.....

.....
 ๘. ด้านสถานที่ตั้ง(อธิบาย)

๘.๑ อยู่ในจุดห่างไกลโรงพยาบาลขนาดใหญ่ (รพศ./รพท.) หรืออยู่บนทางหลวงระยะไกลจนเป็น

ปัญหาในการเข้าถึงบริการ(ระยะทาง ๖๐ กม.)

.....

.....

๘.๒ ที่ตั้งเป็นชุมชนที่อนาคตขยายตัวค่อนข้างมาก เช่น เป็นชุมชนเมือง เขตอุตสาหกรรม เขตที่มีคนอพยพเข้ามามากขึ้น

๘.๓ มีศักยภาพที่แพทย์อยู่ได้ทั้งในปัจจุบันและอนาคต อนาคตมีแพทย์ต้องการอยู่มากขึ้น

๙.จำนวนบุคลากรผู้ให้บริการ

๙.๑ แพทย์ทั่วไป..... คน

๙.๒ แพทย์เฉพาะทาง

- | | | | |
|---------------------------|----------|-------------------------|----------|
| ○ อายุรศาสตร์ทั่วไป | คน | ○ ศัลยศาสตร์ | คน |
| ○ ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ | คน | ○ สูติศาสตร์-นรีเวชกรรม | คน |
| ○ โสต คอ นาสสิกวิทยา | คน | ○ จักษุวิทยา | คน |
| ○ เวชศาสตร์พื้นฟู | คน | ○ เวชศาสตร์ครอบครัว | คน |
| ○ เวชปฏิบัติทั่วไป | คน | ○ เวชศาสตร์ป้องกัน | คน |
| ○ รังสีวิทยา | คน | ○ วิสัญญี | คน |
| ○ อื่น ๆ ระบุ | คน | | |

๙.๓ บุคลากรอื่นๆ

- | | | | |
|----------------------------|----------|---------------------|----------|
| ○ พยาบาล | คน | ○ นักเทคนิคการแพทย์ | คน |
| ○ นักวิชาการสาธารณสุข | คน | ○ เภสัชกร | คน |
| ○ ทันตแพทย์ | คน | ○ กายภาพบำบัด | คน |
| ○ เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ | คน | ○ แพทย์แผนไทย | คน |
| ○ นักสังคมสงเคราะห์ | คน | ○ นักเวชกิจฉุกเฉิน | คน |
| ○ อื่นๆ ระบุ | คน | | |

๑๐.สถานะการเงิน (Risk score)

- หนี้สินเฉลี่ย

- สถานะการเงิน

๑๑.ด้านผลงานและศักยภาพ ย้อนหลัง ๓ ปี

๑๑.๑ ศักยภาพการให้บริการ (CMI)

รายชื่อ รพ.	CMI_๒๕๕๗	CMI_๒๕๕๘	CMI_๒๕๕๙

๑๑.๒ ผลรวมค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับค่าแล้วของผู้ป่วยในทุกราย ทุกสิทธิ์ (Sum Adj RW)

รายชื่อ รพ.	(Sum Adj RW)_๒๕๕๗	(Sum Adj RW)_๒๕๕๘	(Sum Adj RW)_๒๕๕๙

๑๑.๓ จำนวนเตียง Active Bed

รายชื่อ รพ.	Active Bed_๒๕๕๗	Active Bed_๒๕๕๘	Active Bed_๒๕๕๙

๑๑.๔ อัตราครองเตียง

รายชื่อ รพ.	อัตราครองเตียง_๒๕๕๗	อัตราครองเตียง_๒๕๕๘	อัตราครองเตียง_๒๕๕๙

(ข้อที่ ๑๒ กรอกข้อมูลเฉพาะสถานบริการระดับ S และระดับ A)

๑๒.ขีดความสามารถเป็นศูนย์เชี่ยวชาญระดับ ๑ – ๓ ทั้ง ๔ สาขาหลัก ได้แก่ สาขาหัวใจ สาขามะเร็ง สาขาอุบัติเหตุ และสาขาทารกแรกเกิด

.....

.....

๑๓.ความต้องการด้านต่างๆ

๑๓.๑ ต้องการอาคารเพิ่มเติม

.....

.....

๑๓.๒ ต้องการครุภัณฑ์การแพทย์เพิ่มเติม

.....

.....

๑๓.๓ ต้องการบุคลากรเพิ่มเติม

.....

.....

แบบประเมินการจัดตั้งของหน่วยบริการสุขภาพ

๑. แบบประเมินตามเกณฑ์จัดตั้งศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง (ศสม.)

โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

หลักเกณฑ์	รายละเอียด	ข้อมูลดิบ
๑. สถานที่ตั้งเป็นพื้นที่ชุมชนเมือง	☐ ไม่ต้องขอเช่าพื้นที่ ☐ ต้องขอเช่าพื้นที่	
๒. ขนาดที่ดิน	☐ ขนาดที่ดิน ประมาณ ๑,๕๐๐ ตารางเมตรหรือ ๓๗๒ ตารางวา ☐ ขนาดที่ดินน้อยกว่า ๑,๕๐๐ ตารางเมตร หรือ ๓๗๒ ตารางวา	
๓. ความรับผิดชอบด้านประชากร	☐ ๓๐,๐๐๐ – ๕๐,๐๐๐ คน ☐ ๑๐,๐๐๐ – ๓๐,๐๐๐ คน ☐ น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐ คน	
๔. จำนวนผู้ป่วยมารับบริการที่ ศสม.	OPD Visit ☐ มากกว่า ๔๐,๐๐๐ ครั้ง/ปี ☐ ๒๐,๐๐๐ – ๔๐,๐๐๐ ครั้ง/ปี ☐ น้อยกว่า ๒๐,๐๐๐ ครั้ง/ปี	
๕. บุคลากรมีความพร้อม - แพทย์เวชปฏิบัติครอบครัว ๑-๒ คน - พยาบาลวิชาชีพ ๑ คน	☐ พร้อม ☐ ไม่พร้อม	

๒. แบบประเมินตามเกณฑ์การจัดตั้งโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหรือสถานีนอมนัย

โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

หลักเกณฑ์	รายละเอียด	ข้อมูลดิบ
๑. จำนวนประชากรทะเบียนราษฎรในตำบลที่ตั้ง	☐ มากกว่า ๓,๐๐๐ คน ☐ ๒,๐๐๐ – ๓,๐๐๐ คน ☐ น้อยกว่า ๒,๐๐๐ คน	
๒. ขนาดที่ดิน	☐ มากกว่า ๒ ไร่ ☐ น้อยกว่า ๒ ไร่	
๓. กรรมสิทธิ์ที่ดิน	☐ เป็นกรรมสิทธิ์ของกระทรวงสาธารณสุข ☐ มีหนังสืออนุญาตให้ใช้ที่ดิน ☐ ไม่เป็นกรรมสิทธิ์ ขอเช่าสถานที่	
๔. ระยะห่างจากโรงพยาบาลใกล้เคียง	☐ มากกว่า ๕ กิโลเมตร ☐ ๓ - ๕ กิโลเมตร ☐ น้อยกว่า ๓ กิโลเมตร	
๕. ความพร้อมสาธารณูปโภค (ถนน, ไฟฟ้า, ประปา)	☐ พร้อม ๓ อย่าง ☐ พร้อม ๒ อย่าง ☐ พร้อม ๑ อย่าง	
๖. อยู่ในแผนพัฒนาระบบบริการ (SP)	☐ อยู่ในแผนพัฒนาระบบบริการ (SP) ของเขตสุขภาพ ☐ ไม่อยู่ในแผนพัฒนาระบบบริการ (SP) ของเขตสุขภาพ	
๗. บุคลากรมีความพร้อม - ผอ.รพ.สต. ๑ คน - นักวิชาการสาธารณสุข ๑ คน - พยาบาลวิชาชีพ ๑ คน	☐ พร้อม ☐ ไม่พร้อม	

๓. แบบประเมินตามเกณฑ์การจัดตั้งโรงพยาบาลชุมชน ระดับ F๓

โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

หลักเกณฑ์	รายละเอียด	ข้อมูลดิบ
๑. จำนวนประชากรในเขต อำเภอที่ตั้ง (ประชากร มหาตไทย)	☐ มากกว่า ๓๐,๐๐๐ คน ☐ ๑๐,๐๐๐- ๓๐,๐๐๐ คน ☐ น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐คน	
๒. การก่อสร้างสร้างในที่ดิน ขนาด	☐ มากกว่า ๒๐ ไร่ ☐ ๑๐ - ๒๐ ไร่ ☐ น้อยกว่า ๑๐ ไร่	
๓. ที่ดิน	☐ เป็นกรรมสิทธิ์ของกระทรวงสาธารณสุข ☐ มีหนังสืออนุญาตให้ใช้ที่ดิน ☐ ไม่เป็นกรรมสิทธิ์	
๔. โรงพยาบาลห่างจาก โรงพยาบาลใกล้เคียง	☐ ระยะห่างมากกว่า ๔๐ กม. ☐ ระยะห่างน้อยกว่า ๔๐ กม.	
๕. ความพร้อมระบบ สาธารณูปโภค (ถนน,ไฟฟ้า,ประปา)	☐ พร้อม ๓ อย่าง ☐ พร้อม ๒ อย่าง ☐ พร้อม ๑ อย่าง	
๖. อยู่ในแผนพัฒนาระบบ บริการ (Service Plan)	☐ อยู่ในแผนพัฒนาระบบบริการ (Service Plan) ของ เขตสุขภาพ ☐ ไม่อยู่ในแผนพัฒนาระบบบริการ (Service Plan) ของ เขตสุขภาพ	

แบบประเมินการปรับระดับของหน่วยบริการสุขภาพ

๑. แบบประเมินตามเกณฑ์ในการปรับระดับเป็นโรงพยาบาลชุมชน ระดับ F๒

โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

หลักเกณฑ์	รายละเอียด	ข้อมูลดิบ
๑. จำนวนประชากรในเขต อำเภอที่ตั้ง(ประชากร มหาไทย)	☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๓๐,๐๐๐ - ๕๐,๐๐๐ คน ☐ ๒๕,๐๐๐ - ๓๐,๐๐๐ คน ☐ น้อยกว่า ๒๕,๐๐๐ คน	
๒. จำนวนเตียง (เตียงจริง) ๓๐ - ๙๐ เตียง	☐ มากกว่า ๓๐ เตียง ☐ ๒๐ - ๓๐ เตียง ☐ น้อยกว่า ๒๐ เตียง	
๓. มีผลงานที่แสดงถึง ศักยภาพของโรงพยาบาล ด้านบริการ	๑. CMI รวมของโรงพยาบาล ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๐.๖ ☐ ๐.๔ - ๐.๕ ☐ น้อยกว่า ๐.๔	
	๒. Sum AdjRW ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๑,๕๐๐ ☐ ๑,๓๐๐ - ๑,๔๙๙ ☐ น้อยกว่า ๑,๓๐๐	
	๓. Active Bed ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๒๐ เตียง ☐ ๑๕ - ๑๙ เตียง ☐ น้อยกว่า ๑๕ เตียง	
๔. ความพร้อมด้าน บุคลากรโดยเฉพาะแพทย์ รวม ๒-๕ คน	☐ จำนวน ๔ - ๕ คน ☐ จำนวน ๒ - ๓ คน ☐ จำนวน ๐ - ๑	

๒. แบบประเมินตามเกณฑ์ในการปรับระดับเป็นโรงพยาบาลชุมชน ระดับ F๑

โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

หลักเกณฑ์	รายละเอียด	ข้อมูลดิบ
๑. จำนวนประชากรในเขตอำเภอที่ตั้ง (ประชากรมหาดไทย)	☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๕๐,๐๐๐-๘๐,๐๐๐ คน ☐ ๓๐,๐๐๐-๔๙,๙๙๙ คน ☐ น้อยกว่า ๓๐,๐๐๐ คน	
๒. จำนวนเตียง (เตียงจริง)	☐ มากกว่า ๖๐ เตียง ☐ ๕๐ - ๖๐ เตียง ☐ น้อยกว่า ๕๐ เตียง	
๓. ความพร้อมด้านบุคลากร โดยเฉพาะแพทย์ รวม ๓-๑๐ คน	☐ มีแพทย์มากกว่า ๕ คน ☐ มีแพทย์ ๓ - ๕ คน ☐ มีแพทย์น้อยกว่า ๓ คน	
๔. มีผลงานที่แสดงถึงศักยภาพของโรงพยาบาลด้านบริการ	๑. CMI รวมของโรงพยาบาล ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๐.๖ ☐ ๐.๕๐ - ๐.๕๙ ☐ น้อยกว่า ๐.๕๐	
	๒. Sum AdjRW ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๔,๒๐๐ ☐ ๓,๕๐๐ - ๔,๑๙๙ ☐ น้อยกว่า ๓,๕๐๐	
	๓. Active Bed ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๖๐ เตียง ☐ ๕๐ - ๕๙ เตียง ☐ น้อยกว่า ๕๐ เตียง	

๓. แบบประเมินตามเกณฑ์ปรับระดับเป็นโรงพยาบาลชุมชน ระดับ M๒

โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

หลักเกณฑ์	รายละเอียด	ข้อมูลดิบ
๑. จำนวนประชากรมหาไถ่ไทย ในเขตอำเภอที่ตั้งหรือจำนวน ประชากรรับส่งต่อจากอำเภอ ข้างเคียงและตามการคมนาคม (มีโรงพยาบาลลูกข่ายอย่าง น้อย ๑ แห่ง)	☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๐๐,๐๐๐ คน ☐ ๕๐,๐๐๐ – ๑๐๐,๐๐๐ คน ☐ น้อยกว่า ๕๐,๐๐๐ คน	
๒. จำนวนเตียง (เตียงจริง)	☐ มากกว่า ๑๒๐ เตียง ☐ ๘๐ - ๑๒๐ เตียง ☐ น้อยกว่า ๘๐ เตียง	
๓. ที่ตั้งเป็นชุมชน ขยายตัว ค่อนข้างมาก (๑) ศูนย์กลางด้านเศรษฐกิจ และพาณิชย์รองจากตัวเมือง จังหวัด (๒) เขตอุตสาหกรรมที่มี ประชากรหนาแน่น (๓) เมืองที่มีศักยภาพสูงด้าน การท่องเที่ยว	☐ มีครบ ๓ ข้อ ☐ มี ๒ ใน ๓ ข้อ ☐ มี ๑ ใน ๓ ข้อ	
๔. ระยะห่าง อยู่ในจุดห่างไกล โรงพยาบาลขนาดใหญ่(รพศ./ รพท.) หรืออยู่บนทางหลวง ระยะไกลจนเป็นปัญหาในการ เข้าถึงบริการ (๖๐ กม.)	☐ ห่าง รพศ./รพท. $\geq$ ๖๐ กม. ☐ ห่าง รพศ./รพท. ๔๕-๕๙ กม. ☐ ห่าง รพศ./รพท. < ๔๕ กม.	
๕. ด้านโครงสร้างพื้นฐานของ โรงพยาบาล	๑.ICU ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๒ เตียง ☐ ๕ - ๑๑ ☐ น้อยกว่า ๕ เตียง ๒.OR ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๒ เตียง ☐ น้อยกว่า ๒ เตียง	

หลักเกณฑ์	รายละเอียด	ข้อมูลดิบ
๖. ความพร้อมด้านบุคลากร ๖ สาขาหลัก	☐ มีแพทย์เฉพาะทางครบ ๖ สาขา (๒๐ คะแนน) ☐ มีแพทย์เฉพาะทาง ๓ - ๕ สาขา (๑๕ คะแนน) ☐ มีแพทย์เฉพาะทาง ๑ - ๒ สาขา (๑๐ คะแนน)	
๗. มีผลงานที่แสดงถึงศักยภาพของโรงพยาบาลด้านบริการ	๑. CMI รวมของโรงพยาบาล ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๐.๘ ☐ ๐.๖ - ๐.๗ ☐ น้อยกว่า ๐.๖ ๒. Sum AdjRW ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๖,๓๐๐ ☐ ๕,๗๐๐ - ๖,๒๙๙ ☐ น้อยกว่า ๕,๗๐๐ ๓. Active Bed ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๘๐ เตียง ☐ ๗๐ - ๗๙ เตียง ☐ น้อยกว่า ๗๐ เตียง	
๘. มีสถานะทางการเงิน ระดับ ๐ - ๓ (Risk Score)	☐ ระดับ ๐ - ๓ ☐ ระดับ ๔ - ๖ ☐ ระดับ ๗	

๔. แบบประเมินตามเกณฑ์การปรับระดับเป็นโรงพยาบาลทั่วไป ระดับ M๑

โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

หลักเกณฑ์	รายละเอียด	ข้อมูลดิบ
๑. จำนวนประชากรในเขตอำเภอที่ตั้ง (ประชากรมหาดไทย)	☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๐๐,๐๐๐ คน ☐ ๕๐,๐๐๐ - ๙๙,๙๙๙ คน ☐ น้อยกว่า ๕๐,๐๐๐ คน	
๒. จำนวนประชากรรับส่งต่อจากอำเภอข้างเคียงและตามการคมนาคม (การเป็นแม่ข่าย) รวมประชากรมหาดไทย	☐ มากกว่า ๒๐๐,๐๐๐ คน ☐ ๑๕๐,๐๐๐ - ๒๐๐,๐๐๐ คน ☐ น้อยกว่า ๑๕๐,๐๐๐ คน	
๓. จำนวนเตียง ตามจริง	☐ มากกว่า ๑๗๐ เตียง ☐ ๑๕๐ - ๑๗๐ เตียง ☐ น้อยกว่า ๑๕๐ เตียง	
๔. ที่ตั้งเป็นชุมชน ขยายตัวค่อนข้างมาก (๑) ศูนย์กลางด้านเศรษฐกิจและพาณิชย์รองจากตัวเมืองจังหวัด (๒) เขตอุตสาหกรรมที่มีประชากรหนาแน่น (๓) เมืองที่มีศักยภาพสูงด้านการท่องเที่ยว	☐ มีครบ ๓ ข้อ ☐ มี ๒ ใน ๓ ข้อ ☐ มี ๑ ใน ๓ ข้อ	
๕. ระยะห่าง อยู่ในจุดห่างไกลโรงพยาบาลขนาดใหญ่ (รพศ./รพท.) หรืออยู่บนทางหลวงระยะไกลจนเป็นปัญหาในการเข้าถึงบริการ (๖๐ กม.)	☐ ห่างจาก รพศ./รพท. มากกว่าหรือเท่ากับ ๖๐ กม. ☐ ห่างจาก รพศ./รพท. ๕๐ - ๕๙ กม. ☐ ห่างจาก รพศ./รพท. น้อยกว่า ๕๐ กม.	
๖. ด้านโครงสร้างพื้นฐานของโรงพยาบาล	๑.ICU ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๗ เตียง ☐ ๑๐ - ๑๖ ☐ น้อยกว่า ๑๐ เตียง ๒.OR ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๓ เตียง ☐ น้อยกว่า ๒ เตียง	

หลักเกณฑ์	รายละเอียด	ข้อมูลดิบ
๗. ความพร้อมด้านบุคลากร โดยเฉพาะแพทย์ รวม ๓ - ๕ คน ● มีแพทย์เฉพาะทาง ๖ สาขาหลัก ครบทุกสาขา ● แพทย์สาขารองบางสาขา ● มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว	☐ ๖ สาขาหลัก + สาขารอง + เวชศาสตร์ครอบครัว ☐ ๖ สาขาหลัก + สาขารอง/เวชศาสตร์ครอบครัว ☐ ไม่ครบ ๖ สาขาหลัก	
๘. มีผลงานที่แสดงถึงศักยภาพด้านบริการ	๑. CMI รวมของโรงพยาบาล ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๑ ☐ ๐.๕ - ๐.๙ ☐ น้อยกว่า ๐.๕	
	๒. Sum AdjRW ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๔,๐๐๐ ☐ ๑๐,๐๐๐ - ๑๓,๙๙๙ ☐ น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐	
	๓. Active Bed ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๗๐ เตียง ☐ ๑๕๐ - ๑๖๙ เตียง ☐ น้อยกว่า ๑๕๐ เตียง	
๙. มีการประเมินความคุ้มค่าในการลงทุน และมีสถานะทางการเงิน ระดับ ๐ - ๓ (Risk Score)	☐ ระดับ ๐ - ๓ ☐ ระดับ ๔ - ๖ ☐ ระดับ ๗	

๕. แบบประเมินตามเกณฑ์การปรับระดับเป็นโรงพยาบาลทั่วไป ระดับ S

โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

หลักเกณฑ์	รายละเอียด	ข้อมูลดิบ
๑. จำนวนประชากรในเขตอำเภอที่ตั้ง (ประชากรมหาดไทย)	☐ มากกว่า ๑๐๐,๐๐๐ คน ☐ ๖๐,๐๐๐ – ๑๐๐,๐๐๐ คน ☐ น้อยกว่า ๖๐,๐๐๐ คน	
๒. จำนวนประชากรรับส่งต่อจากอำเภอข้างเคียงและตามการคมนาคม (การเป็นแม่ข่าย) รวมประชากรมหาดไทย	☐ มากกว่า ๒๐๐,๐๐๐ คน ☐ ๑๕๐,๐๐๐ – ๒๐๐,๐๐๐ คน ☐ น้อยกว่า ๑๕๐,๐๐๐ คน	
๓. จำนวนเตียง ตามจริง	☐ มากกว่า ๓๐๐ เตียง ☐ ๒๐๐ – ๓๐๐ เตียง ☐ น้อยกว่า ๒๐๐ เตียง	
๔. ที่ตั้งเป็นชุมชน ขยายตัวค่อนข้างมาก (๑) ศูนย์กลางด้านเศรษฐกิจและพาณิชย์รองจากตัวเมืองจังหวัด (๒) เขตอุตสาหกรรมที่มีประชากรหนาแน่น (๓) เมืองที่มีศักยภาพสูงด้านการท่องเที่ยว	☐ มีครบ ๓ ข้อ ☐ มี ๒ ใน ๓ ข้อ ☐ มี ๑ ใน ๓ ข้อ	
๕. ระยะห่าง อยู่ในจุดห่างไกลโรงพยาบาลขนาดใหญ่ (รพศ./รพท.) หรืออยู่บนทางหลวงระยะไกลจนเป็นปัญหาในการเข้าถึงบริการ (๖๐ กม.)	☐ ห่าง รพศ./รพท. $\geq$ ๖๐ กม. ☐ ห่าง รพศ./รพท. ๔๕-๕๙ กม. ☐ ห่าง รพศ./รพท. < ๔๕ กม.	
๖. ด้านโครงสร้างพื้นฐานของโรงพยาบาล	๑.ICU ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๓๐ เตียง ☐ ๒๐ - ๒๙ ☐ น้อยกว่า ๒๐ เตียง ๒.OR ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๖ เตียง ☐ ๓-๕ เตียง ☐ น้อยกว่า	

หลักเกณฑ์	รายละเอียด	ข้อมูลดิบ
๗. ความพร้อมด้านบุคลากร โดยเฉพาะแพทย์ ● มีแพทย์เฉพาะทาง ๖ สาขาหลัก ครบทุกสาขา ● แพทย์สาขารองบางสาขา ● มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว	☐ ๖ สาขาหลัก + สาขารอง + เวชศาสตร์ครอบครัว ☐ ๖ สาขาหลัก + สาขารอง/เวชศาสตร์ ครอบครัว ☐ ไม่ครบ ๖ สาขาหลัก	
๘. มีผลงานที่แสดงถึงศักยภาพด้านบริการ	๑. CMI รวมของโรงพยาบาล ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๑.๒ ☐ ๑.๑ - ๑.๑๙ ☐ น้อยกว่า ๑.๑	
	๒. Sum AdjRW ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๓๑,๐๐๐ ☐ ๒๕,๐๐๐ - ๓๐,๙๙๙ ☐ น้อยกว่า ๒๕,๐๐๐	
	๓. Active Bed ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๓๐๐ เตียง ☐ ๒๕๐ - ๒๙๙ เตียง ☐ น้อยกว่า ๒๕๐ เตียง	
๙. มีการประเมินความคุ้มค่าในการลงทุน และมีสถานะทางการเงิน ระดับ ๐ - ๓ (Risk Score)	☐ ระดับ ๐ - ๓ ☐ ระดับ ๔ - ๖ ☐ ระดับ ๗	

๖. แบบประเมินตามเกณฑ์ปรับระดับเป็นโรงพยาบาลศูนย์ ระดับ A

โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

หลักเกณฑ์	รายละเอียด	ข้อมูลดิบ
๑. จำนวนประชากรในเขตอำเภอที่ตั้ง (ประชากรมหาดไทย)	☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๕๐๐,๐๐๐ คน ☐ ๓๐๐,๐๐๐ – ๔๙๙,๙๙๙ คน ☐ น้อยกว่า ๓๐๐,๐๐๐ คน	
๒. จำนวนเตียงให้บริการจริงที่มีอยู่ในปัจจุบัน	☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๗๐๐ เตียง ☐ ๖๐๐ – ๖๙๙ เตียง ☐ น้อยกว่า ๖๐๐ เตียง	
๓. ขนาดพื้นที่ในโรงพยาบาล (ระดับ A)	☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๕๐ ไร่ ☐ ๔๐ – ๔๙ ไร่ ☐ น้อยกว่า ๔๐ ไร่	
๔. ที่ตั้งเป็นชุมชน ขยายตัวค่อนข้างมาก (๑) ศูนย์กลางด้านเศรษฐกิจและพาณิชย์รองจากตัวเมืองจังหวัด (๒) เขตอุตสาหกรรมที่มีประชากรหนาแน่น (๓) เมืองที่มีศักยภาพสูงด้านการท่องเที่ยว	☐ มีครบ ๓ ข้อ ☐ มี ๒ ใน ๓ ข้อ ☐ มี ๑ ใน ๓ ข้อ	
๕. ที่ตั้งอยู่ห่างจาก รพศ./รพท. ที่มีอยู่เดิม ไม่ต่ำกว่า ๖๐-๙๐ กิโลเมตร	☐ ระยะห่าง ๖๐ กม.ขึ้นไป ☐ ระยะห่าง ๕๐- ๕๙ กม. ☐ ระยะห่างน้อยกว่า ๕๐ กม.	
๖. ด้านโครงสร้างพื้นฐานของโรงพยาบาล	๑.ICU ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๗๐ เตียง ☐ ๕๐-๖๙ ☐ น้อยกว่า ๕๐ เตียง ๒.OR ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๔ เตียง ☐ ๘-๑๓ เตียง ☐ น้อยกว่า ๘ เตียง	

หลักเกณฑ์	รายละเอียด	ข้อมูลดิบ
๗. ความพร้อมของบุคลากรที่ปฏิบัติงาน • มีแพทย์เฉพาะทางสาขาหลัก ครบ ๖ สาขาหลัก • มีแพทย์เฉพาะทางสาขารองอย่างน้อย ๓-๕ สาขา • มีแพทย์เฉพาะทางสาขาท่อยอดอย่างน้อย ๓ สาขา • พยาบาลมากกว่า ๑๐๐ - ๑๕๐ คน	☐ ๖ สาขาหลัก + สาขารอง + เวชศาสตร์ครอบครัว ☐ ๖ สาขาหลัก + สาขารองหรือเวชศาสตร์ครอบครัว ☐ ไม่ครบ ๖ สาขาหลัก	
๘. ขีดความสามารถเป็นศูนย์เชี่ยวชาญระดับ ๑-๓ ทั้ง ๔ สาขาหลัก (หัวใจ มะเร็ง อุบัติเหตุ และทารกแรกเกิด)	☐ เป็นศูนย์เชี่ยวชาญระดับ ๑ ๒-๔ สาขาหลัก ☐ เป็นศูนย์เชี่ยวชาญระดับ ๒ ๒-๔ สาขาหลัก ☐ เป็นศูนย์เชี่ยวชาญระดับ ๓ ๒-๔ สาขาหลัก	
๙. ศักยภาพเทียบเท่าหน่วยบริการระดับตติยภูมิและเป็นศูนย์เชี่ยวชาญระดับสูง	(๑). CMI รวมของโรงพยาบาล ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๑.๖ ☐ ๑.๒ - ๑.๕๙ ☐ น้อยกว่า ๑.๒	
	(๒) SumAdjRW ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๘๘,๐๐๐ ☐ ๗๐,๐๐๐ - ๘๗,๙๙๙ ☐ น้อยกว่า ๗๐,๐๐๐	
	(๓) Active Bed ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๗๐๐ เตียง ☐ ๖๐๐-๖๙๙ เตียง ☐ น้อยกว่า ๖๐๐ เตียง	
๑๐. มีภารกิจด้านแพทยศาสตร์ศึกษาและงานวิจัยทางการแพทย์ดังนี้ • เป็นศูนย์ฝึกอบรมของนักศึกษาแพทย์ • เป็นศูนย์ฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน	☐ มีภารกิจ ๖ ด้านขึ้นไป ☐ มีภารกิจ ๓ - ๖ ด้าน ☐ มีภารกิจน้อยกว่า ๓ ด้าน	

หลักเกณฑ์	รายละเอียด	ข้อมูลดิบ
● เป็นสถานที่ฝึกอบรมของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง ● เป็นสถานที่ฝึกอบรมของบุคลากรทางการแพทย์ ● เป็นสถานที่ฝึกอบรมหลักสูตรระยะสั้นสำหรับแพทย์ ● มีผลงานวิจัยทางการแพทย์ทุกปี		
๑๑. ระดับสถานะการเงิน (Risk Score)	☐ ระดับ ๐ ☐ ระดับ ๑ - ๓ ☐ ระดับ ๔ - ๗	

แบบประเมินการขยายเตียงของหน่วยบริการสุขภาพ

๑. แบบประเมินตามเกณฑ์การขยายเตียงของสถานบริการ ระดับ F๓

โรงพยาบาล.....จังหวัด

() ขอปรับจำนวนเตียงลง จากตามกรอบที่ อ. ก. พ. สป. กำหนด.....เตียง เป็น.....เตียง

() ขอปรับจำนวนเตียงเพิ่มขึ้น จากตามที่ อ. ก. พ. สป. กำหนด.....เตียง เป็น.....เตียง

แนวทางการประเมินตนเองของสถานบริการ

หลักเกณฑ์	รายละเอียด	ข้อมูลดิบ
๑. มีเตียงให้บริการจริงที่มีอยู่ในปัจจุบัน (๑๐ – ๓๐ เตียง)	☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๐ เตียง ☐ ๖ – ๙ เตียง ☐ น้อยกว่า ๖ เตียง	
๒. มีผลงานแสดงศักยภาพของโรงพยาบาลด้านการให้บริการ	อัตราการครองเตียง ☐ มากกว่า ๗๕ % ☐ ๗๐ - ๗๕ % ☐ น้อยกว่า ๗๐ %	
	Active Bed ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๒๐ เตียง ☐ ๑๐ - ๑๙ เตียง ☐ น้อยกว่า ๑๐ เตียง	
	CMI รวมของโรงพยาบาล ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๐.๖ ☐ ๐.๔ - ๐.๕๙ ☐ น้อยกว่า ๐.๔	

๒. แบบประเมินตามเกณฑ์การขยายเตียงของสถานบริการ ระดับ F๒

โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

() ขอปรับจำนวนเตียงลง จากตามกรอบที่ อ. ก. พ. สป. กำหนด.....เตียง เป็น.....เตียง

() ขอปรับจำนวนเตียงเพิ่มขึ้น จากตามที่ อ. ก. พ. สป. กำหนด.....เตียง เป็น.....เตียง

แนวทางการประเมินตนเองของสถานบริการ

หลักเกณฑ์	รายละเอียด	ข้อมูลดิบ
๑. มีเตียงให้บริการจริงที่มีอยู่ในปัจจุบัน	☐ มากกว่า ๓๐ เตียง ☐ ๒๐ – ๓๐ เตียง ☐ น้อยกว่า ๒๐ เตียง	
๒. มีผลงานแสดงศักยภาพของโรงพยาบาลด้านการให้บริการ	อัตราการครองเตียง ☐ มากกว่า ๙๕ % ☐ ๙๐ - ๙๕ % ☐ น้อยกว่า ๙๐ %	
	Active Bed ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๒๐ เตียง ☐ ๑๕ - ๑๙ เตียง ☐ น้อยกว่า ๑๕ เตียง	
	CMI รวมของโรงพยาบาล ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๐.๖ ☐ ๐.๔ - ๐.๕๙ ☐ น้อยกว่า ๐.๔	

๓. แบบประเมินตามเกณฑ์การขยายเตียงของสถานบริการ ระดับ F๑

โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

() ขอปรับจำนวนเตียงลง จากตามกรอบที่ อ. ก. พ. สป. กำหนด.....เตียง เป็น.....เตียง

() ขอปรับจำนวนเตียงเพิ่มขึ้น จากตามที่ อ. ก. พ. สป. กำหนด.....เตียง เป็น.....เตียง

แนวทางการประเมินตนเองของสถานบริการ

หลักเกณฑ์	รายละเอียด	ข้อมูลดิบ
๑. มีเตียงให้บริการจริงที่มีอยู่ในปัจจุบัน	☐ มากกว่า ๖๐ เตียง ☐ ๕๐ - ๖๐ เตียง ☐ น้อยกว่า ๕๐ เตียง	
๒. มีผลงานแสดงศักยภาพของโรงพยาบาลด้านการให้บริการ	อัตราการครองเตียง ☐ มากกว่า ๙๕ % ☐ ๙๐ - ๙๕ % ☐ น้อยกว่า ๙๐ %	
	Active Bed ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๖๐ เตียง ☐ ๕๐ - ๕๙ เตียง ☐ น้อยกว่า ๕๐ เตียง	
	CMI รวมของโรงพยาบาล ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๐.๖ ☐ ๐.๕ - ๐.๕๙ ☐ น้อยกว่า ๐.๕	

๔. แบบประเมินตามเกณฑ์การขยายเตียงของสถานบริการ ระดับ M๒

โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

() ขอปรับจำนวนเตียงลง จากตามกรอบที่ อ. ก. พ. สป. กำหนด.....เตียง เป็น.....เตียง

() ขอปรับจำนวนเตียงเพิ่มขึ้น จากตามที่ อ. ก. พ. สป. กำหนด.....เตียง เป็น.....เตียง

แนวทางการประเมินตนเองของสถานบริการ

หลักเกณฑ์	รายละเอียด	ข้อมูลดิบ
๑. มีเตียงให้บริการจริงที่มีอยู่ในปัจจุบัน	☐ มากกว่า ๑๒๐ เตียง ☐ ๘๐ - ๑๒๐ เตียง ☐ น้อยกว่า ๘๐ เตียง	
๒. มีผลงานแสดงศักยภาพของโรงพยาบาลด้านการให้บริการ	อัตราการครองเตียง ☐ มากกว่า ๙๕ % ☐ ๙๐-๙๕ % ☐ น้อยกว่า ๙๐ %	
	Active Bed ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๘๐ เตียง ☐ ๗๐ - ๗๙ เตียง ☐ น้อยกว่า ๗๐ เตียง	
	CMI รวมของโรงพยาบาล ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๐.๘ ☐ ๐.๖ - ๐.๗ ☐ น้อยกว่า ๐.๖	

๕. แบบประเมินตามเกณฑ์การขยายเตียงของสถานบริการ ระดับ M๑

โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

() ขอปรับจำนวนเตียงลง จากตามกรอบที่ อ. ก. พ. สป. กำหนด.....เตียง เป็น.....เตียง

() ขอปรับจำนวนเตียงเพิ่มขึ้น จากตามที่ อ. ก. พ. สป. กำหนด.....เตียง เป็น.....เตียง

แนวทางการประเมินตนเองของสถานบริการ

หลักเกณฑ์	รายละเอียด	ข้อมูลดิบ
๑. มีเตียงที่ให้บริการจริงที่มีอยู่ในปัจจุบัน	☐ มากกว่า ๑๗๐ เตียง ☐ ๑๕๐ – ๑๗๐ เตียง ☐ น้อยกว่า ๑๕๐ เตียง	
๒. มีเตียงที่ให้บริการเฉพาะทาง (เตียง ICU)	☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๗ เตียง ☐ ๑๐ – ๑๖ ☐ น้อยกว่า ๑๐ เตียง	
๓. มีผลงานแสดงศักยภาพของโรงพยาบาลด้านการให้บริการ	อัตราการครองเตียง ☐ มากกว่า ๙๕ % ☐ ๙๐-๙๕ % ☐ น้อยกว่า ๙๐ %	
	Active Bed ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๗๐ เตียง ☐ ๑๕๐ - ๑๖๙ เตียง ☐ น้อยกว่า ๑๕๐ เตียง	
	CMI รวมของโรงพยาบาล ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๑ ☐ ๐.๕ - ๐.๙ ☐ น้อยกว่า ๐.๕	

๖. แบบประเมินตามเกณฑ์การขยายเตียงของสถานบริการ ระดับ S

โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

() ขอปรับจำนวนเตียงลง จากตามกรอบที่ อ. ก. พ. สป. กำหนด.....เตียง เป็น.....เตียง

() ขอปรับจำนวนเตียงเพิ่มขึ้น จากตามที่ อ. ก. พ. สป. กำหนด.....เตียง เป็น.....เตียง

แนวทางการประเมินตนเองของสถานบริการ

หลักเกณฑ์	รายละเอียด	ข้อมูลดิบ
๑. มีเตียงที่ให้บริการจริงที่มีอยู่ในปัจจุบัน	☐ มากกว่า ๓๐๐ เตียง ☐ ๒๐๐ – ๓๐๐ เตียง ☐ น้อยกว่า ๒๐๐ เตียง	
๒. มีเตียงที่ให้บริการเฉพาะทาง (เตียง ICU)	☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๓๐ เตียง ☐ ๒๐ – ๒๙ เตียง ☐ น้อยกว่า ๒๐ เตียง	
๓. มีผลงานแสดงศักยภาพของโรงพยาบาลด้านการให้บริการ	อัตราการครองเตียง ☐ มากกว่า ๙๕ % ☐ ๙๐-๙๕ % ☐ น้อยกว่า ๙๐ %	
	Active Bed ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๓๐๐ เตียง ☐ ๒๕๐ - ๒๙๙ เตียง ☐ น้อยกว่า ๒๕๐ เตียง	
	CMI รวมของโรงพยาบาล ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๑.๒ ☐ ๑.๑ – ๑.๑๙ ☐ น้อยกว่า ๑.๑	

๗. แบบประเมินตามเกณฑ์การขยายเตียงของสถานบริการ ระดับ A

โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

() ขอปรับจำนวนเตียงลง จากตามกรอบที่ อ. ก. พ. สป. กำหนด.....เตียง เป็น.....เตียง

() ขอปรับจำนวนเตียงเพิ่มขึ้น จากตามที่ อ. ก. พ. สป. กำหนด.....เตียง เป็น.....เตียง

แนวทางการประเมินตนเองของสถานบริการ

หลักเกณฑ์	รายละเอียด	ข้อมูลดิบ
๑. มีเตียงที่ให้บริการจริงที่มีอยู่ในปัจจุบัน	☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๗๐๐ เตียง ☐ ๖๐๐ – ๖๙๙ เตียง ☐ น้อยกว่า ๖๐๐ เตียง	
๒. มีเตียงที่ให้บริการเฉพาะทาง (เตียง ICU)	☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๗๐ เตียง ☐ ๕๐ – ๖๙ เตียง ☐ น้อยกว่า ๕๐ เตียง	
๓. มีผลงานแสดงศักยภาพของโรงพยาบาลด้านการให้บริการ	อัตราการครองเตียง ☐ มากกว่า ๙๕ % ☐ ๙๐ - ๙๕ % ☐ น้อยกว่า ๙๐ %	
	Active Bed ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๗๐๐ เตียง ☐ ๖๐๐ - ๖๙๙ เตียง ☐ น้อยกว่า ๖๐๐ เตียง	
	CMI รวมของโรงพยาบาล ☐ มากกว่าหรือเท่ากับ ๑.๖ ☐ ๑.๒ – ๑.๕๙ ☐ น้อยกว่า ๑.๒	