



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 เสียบวานิช | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| 4. นางสาวหทัยชนก ปิ่นงาม | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| 5. นางสาวรณาทพร อารมณฺ์สวะ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |

คำนำ

ด้วยสถานการณ์ปัจจุบันมีการเปลี่ยนแปลง ส่งผลให้หลักเกณฑ์การจัดตั้งและการปรับระดับศักยภาพของหน่วยบริการสุขภาพ ปี พ.ศ. 2561 ไม่สอดคล้องกับความเป็นจริง ดังนั้น ในปีงบประมาณ พ.ศ.2565 คณะทำงานเตรียมการกลั่นกรองการเปิด การยกฐานะและการขยายหน่วยบริการสุขภาพ จึงได้มีการทบทวนและปรับปรุงหลักเกณฑ์การจัดตั้งและการปรับระดับศักยภาพของหน่วยบริการสุขภาพขึ้นใหม่ เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์และแนวโน้มทิศทางการเปลี่ยนแปลงการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข 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
- หลักเกณฑ์การปิดหรือยุบหน่วยบริการสุขภาพ

- 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

ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ 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 กระทรวงสาธารณสุขมีความจำเป็นต้องบริหารจัดการการปรับระดับศักยภาพของหน่วยบริการเพื่อให้เกิดการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสุขภาพ 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 ให้นำรวมด้วย 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 กรณีป่าชุมชนน้ำต้องได้รับการอนุมัติให้ใช้พื้นที่จากคณะกรรมการรัฐมนตรีเรียบร้อยแล้ว 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

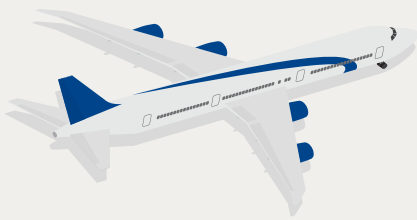
รพศ.(A)	มีค่า CMI ไม่น้อยกว่า 1.6
รพท.(S)	มีค่า CMI ไม่น้อยกว่า 1.2
รพท.ขนาดเล็ก (M1)	มีค่า CMI ไม่น้อยกว่า 1.0
รพช.แม่ข่าย (M2)	มีค่า CMI ไม่น้อยกว่า 0.8
รพช. (F1 - F3)	มีค่า CMI ไม่น้อยกว่า 0.6

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 พื้นที่เป็นภูเขา แม่น้ำ เกาะ หรือถิ่นทุรกันดาร		15	หนังสือรับรองจากนายอำเภอ/ผู้ว่าราชการจังหวัด



เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
2.ด้านที่ดินและโครงสร้างพื้นฐาน		30	
ได้รับกรรมสิทธิ์ที่ดินหรือได้รับ อนุญาตอนุมัติให้ใช้อย่างถูกต้อง ตามกฎหมาย	อยู่ระหว่างดำเนินการ	10	<u>1.กรรมสิทธิ์ป่า</u> 1.1 อยู่ระหว่างดำเนินการ หมายถึง ต้องมีการลงรับหนังสือคำขอจากกรม ป่าไม้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว 1.2 ได้รับกรรมสิทธิ์อย่างถูกต้อง หมายถึง - กรรมป่าสงวนแห่งชาติ ต้องได้รับ การอนุมัติใช้พื้นที่จากกรมป่าไม้ เรียบร้อยแล้ว - กรรมป่าลุ่มแม่น้ำ A ต้องได้รับการ อนุมัติให้ใช้พื้นที่จาก กรม. เรียบร้อย แล้ว <u>2.กรรมเช่าพื้นที่</u> - ต้องกำหนดระยะเวลาเช่าไม่ต่ำกว่า 25 ปี - ยกเว้นเช่าที่เอกชนเนื่องจากต้องต่อ สัญญาทุก 3 ปี ระเบียบ กระทรวงการคลัง <u>3.กรรมที่บริจาคหรือที่สาธารณะ</u> ต้องอยู่ระหว่างการขึ้นทะเบียนเป็นที่ ราชพัสดุ <u>4.กรรมที่ดินวัด</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 ให้นำรวมด้วย 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	1.กรณีพื้นที่ป่า 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		<u>2.กรณีเช่าพื้นที่</u> - ต้องกำหนดระยะเวลาเช่า ไม่ต่ำกว่า 25 ปี - ยกเว้นเช่าที่เอกชนเนื่องจาก ต้องต่อสัญญาทุก 3 ปี ระเบียบ กระทรวงการคลัง <u>3.กรณีที่บริจาคหรือที่สาธารณะ</u> ต้องอยู่ระหว่างการขึ้นทะเบียนเป็นที่ ราชพัสดุ <u>4.กรณีที่ดินวัด</u> 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	
มีงานบริการเวชปฏิบัติครอบครัว และงานพัฒนาสุขภาพชุมชนด้วย การมี “แพทย์ประจำครอบครัว” ดูแลในมิติของสุขภาพองค์รวม การสร้างความเข้มแข็งให้ 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	<u>1.กรณีพื้นที่ป่า</u> 1.1 อยู่ระหว่างดำเนินการ หมายถึง ต้องมีการลงรับหนังสือคำขอจากกรมป่าไม้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว 1.2 ได้รับกรรมสิทธิ์อย่างถูกต้อง หมายถึง - กรณีป่าสงวนแห่งชาติ ต้องได้รับการอนุมัติใช้พื้นที่จากกรมป่าไม้เรียบร้อยแล้ว - กรณีป่าคุ้มครอง A ต้องได้รับการอนุมัติให้ใช้พื้นที่จาก กรม. เรียบร้อยแล้ว <u>2.กรณีเช่าพื้นที่</u> - ต้องกำหนดระยะเวลาเช่า ไม่ต่ำกว่า 25 ปี - ยกเว้นเช่าที่เอกชนเนื่องจากต้องต่อสัญญาทุก 3 ปี ระเบียบกระทรวงการคลัง <u>3.กรณีที่บริจาคหรือที่สาธารณะ</u> ต้องอยู่ระหว่างการขึ้นทะเบียนเป็นที่ราชพัสดุ <u>4.กรณีที่ดินวัด</u> สามารถทำสัญญาได้ถึง 30 ปี
	ได้รับกรรมสิทธิ์อย่างถูกต้อง	10	
	**กรณีจัดตั้งใหม่ต้องได้รับกรรมสิทธิ์ที่ดินหรือได้รับอนุญาตอนุมัติให้ใช้อย่างถูกต้องตามกฎหมายเท่านั้น		



เกณฑ์	ระดับ	คะแนน	หมายเหตุ
ระยะห่างจาก รพ.สต.อื่น	< 5 กิโลเมตร	5	หนังสือรับรองจากนายอำเภอ/ ผู้ว่าราชการจังหวัด
	5 กิโลเมตรขึ้นไป	10	
มีความพร้อมระบบสาธารณสุขปโภค (ถนน ไฟฟ้า ประปา หรือแหล่งน้ำ สำหรับระบบประปา รพ.สต.)		5	หนังสือรับรองจากหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง
3.ด้านบริการและบุคลากร		20	
พยาบาลวิชาชีพหรือพยาบาล เวชปฏิบัติ	1 คน ขึ้นไป	10	
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน หรือนักวิชาการสาธารณสุข	2 คน ขึ้นไป	10	
4.ด้านการสนับสนุน		20	
อยู่ในแผนพัฒนาระบบบริการ ของจังหวัดและเขตสุขภาพ		5	หนังสือนำเสนอจากผู้ตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข
ชุมชนหรือองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นให้การสนับสนุน		5	มติที่ประชุมองค์กรส่วนท้องถิ่น
ให้บริการผสมผสานด้านการส่งเสริม สุขภาพ ควบคุมและป้องกันโรค การรักษาและฟื้นฟูสภาพ โดยเปิด บริการไม่น้อยกว่า 40 ชั่วโมง ต่อสัปดาห์		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 ต้องได้รับการ อนุมัติให้ใช้พื้นที่จาก กรม. เรียบร้อยแล้ว <u>2.กรณีเช่าพื้นที่</u> - ต้องกำหนดระยะเวลาเช่า ไม่ต่ำกว่า 25 ปี - ยกเว้นเช่าที่เอกชนเนื่องจาก ต้องต่อสัญญาทุก 3 ปี ระเบียบ กระทรวงการคลัง <u>3.กรณีที่บริจาคหรือที่สาธารณะ</u> ต้องอยู่ระหว่างการขึ้นทะเบียนเป็นที่ราชพัสดุ <u>4.กรณีที่ดินวัด</u> สามารถทำสัญญา ได้ถึง 30 ปี
	**กรณีจัดตั้งใหม่ต้องได้รับ กรรมสิทธิ์ที่ดินหรือได้รับ อนุญาตอนุมัติให้ใช้อย่าง ถูกต้องตามกฎหมาย เท่านั้น	10	



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 รั้ว 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	หนังสือนำเสนอจากผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
	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.กรรมพื้นที่ป่า</u> 1.1 อยู่ระหว่างดำเนินการ หมายถึง ต้องมีการลงรับหนังสือคำขอจากกรม ป่าไม้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว 1.2 ได้รับกรรมสิทธิ์อย่างถูกต้อง หมายถึง - กรณีป่าสงวนแห่งชาติ ต้องได้รับ การอนุมัติใช้พื้นที่จากกรมป่าไม้ เรียบร้อยแล้ว - กรณีป่าคุ้มครองแห่งชาติ 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	
มีความพร้อมระบบสาธารณสุขปึก (ถนน ไฟฟ้า ประปา หรือแหล่งน้ำ สำหรับระบบประปาของ 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	



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	
อาคารที่พักรักษา	24 ยูนิต	2	
บ้านพักข้าราชการ	ระดับ 5-6 จำนวน 1 หลัง ระดับ 7-8 จำนวน 1 หลัง	2	
รถพยาบาลและรถกระบะ	รถพยาบาล 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	
มีเปิดบริการผู้ป่วยฉุกเฉินและอุบัติเหตุ (ER) โดยมีแพทย์ on call ตลอด 24 ชั่วโมง และมีเตียงสำหรับสังเกตอาการผู้ป่วย (Observe Bed)		2	
มีคลินิกทันตกรรม		2	
มีห้องชั้นสุตรสาธารณสุข 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	
อาคารที่พักรักษา	24 ยูนิต จำนวน 2 หลัง	2	
บ้านพักข้าราชการ	ระดับ 5-6 จำนวน 3 หลัง	2	
	ระดับ 7-8 จำนวน 2 หลัง		
รถพยาบาลและรถกระบะ	รถพยาบาล จำนวน 2 คัน	2	
	รถกระบะ จำนวน 1 คัน		



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	
นักรายภาพบำบัด	1 คน ขึ้นไป	2	
มีเปิดบริการผู้ป่วยฉุกเฉินและอุบัติเหตุ (ER) โดยมีแพทย์ on call ตลอด 24 ชั่วโมง และมีเตียงสำหรับสังเกตอาการผู้ป่วย (Observe Bed)		2	
มีคลินิกทันตกรรม		2	
มีห้องชั้นสุตรสาธารณสุข		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 (สาขาสุนัขตรีเวชกรรม 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	-มีหลักฐานแสดงจำนวนประชากรและถ้ามีประชากรแฝงต้องมีหลักฐานการพักอาศัย ไม่น้อยกว่า 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
ได้รับกรรมสิทธิ์ที่ดินหรือได้รับอนุญาตอนุมัติให้ใช้อย่างถูกต้องตามกฎหมาย		3	กรณีเช่าพื้นที่ - ต้องกำหนดระยะเวลาเช่าไม่ต่ำกว่า 25 ปี - ยกเว้นเช่าที่เอกชนเนื่องจากต้องต่อสัญญาทุก 3 ปี ระเบียบกระทรวงการคลัง
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	- มีหลักฐานแสดงจำนวนประชากรและถ้ามีประชากรแฝงต้องมีหลักฐานการพักอาศัย 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	
อาคารที่พักรพ	24 ยูนิต จำนวน 2 หลัง	3	
บ้านพักข้าราชการ	ระดับ 5-6 จำนวน 3 หลัง	3	
	ระดับ 7-8 จำนวน 2 หลัง		
รถพยาบาลและรถกระบะ	รถพยาบาล จำนวน 2 คัน รถกระบะ จำนวน 1 คัน	3	



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	
มีห้องชั้นสูตรสาธารณสุข		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 (สาขาสูตินรีเวชกรรม 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	-มีหลักฐานแสดงจำนวนประชากรและถ้ามีประชากรแฝงต้องมีหลักฐานการพักอาศัย ไม่น้อยกว่า 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	<u>กรณีเช่าพื้นที่</u> - 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 มีการจัดบริการ ได้ครบทั้ง 6 สาขาหลัก ได้แก่ สาขาสูติกรรม สาขาศัลยกรรม สาขาอายุรกรรม สาขากุมารเวชกรรม สาขาศัลยกรรมกระดูก และสาขา วิสัญญีแพทย์ 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) สาขาไต สาขาหนึ่ง	มีความเชี่ยวชาญ ระดับ 1	3	
		100	

เกณฑ์การตัดสิน ข้อเสนอการจัดตั้งหน่วยบริการสุขภาพ กำหนดเกณฑ์การตัดสินขึ้นอยู่กับ
การพิจารณาของคณะทำงานฯ และคณะกรรมการฯ



08

แนวทางปฏิบัติการพิจารณารายการคำขอ

1

หน่วยบริการสุขภาพ ส่งคำขอจัดตั้ง ปรับระดับ ขยายเตียง และคำขออื่น ๆ ไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

แบบประเมินตนเอง

2

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด บันทึกคำขอลงบน และส่งคำขอไปยังสำนักงานเขตสุขภาพ

โปรแกรม

ผลการพิจารณา

ไม่ผ่าน

3

สำนักงานเขตสุขภาพ พิจารณาคำขอฯ โดยคณะกรรมการของเขตสุขภาพ ตามแผน 5 ปี และผ่านการเห็นชอบจาก ผตร. และส่งคำขอผ่าน ไปยังกองบริหารการสาธารณสุข

โปรแกรม

ให้จัดทำคำขอเป็นคำขอรณือุทธธรณ์ (แนบหนังสือผ่าน ผตร.)

ผลการพิจารณา

ผ่าน

4

กองบริหารการสาธารณสุข พิจารณาคำขอฯ เบื้องต้น และส่งคำขอ เข้าสู่คณะทำงานเตรียมการกลั่นกรอง การเปิด การยกฐานะ และขยายหน่วยบริการสุขภาพ เพื่อพิจารณา





5

คณะกรรมการเตรียมการถ่วงการเปิด การยกฐานะ และขยายหน่วยบริการสุขภาพ พิจารณาคำขอ และส่งคำขอฯ เข้าสู่คณะกรรมการพิจารณาถ่วงการเปิด การยกฐานะ และขยายหน่วยบริการสุขภาพ เพื่อพิจารณา



6

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

ผลการพิจารณา

ผ่าน

อ.ก.พ.สป. พิจารณาคำขอ

7

ผลการพิจารณา

ไม่ผ่าน

เขตสุขภาพหาแนวทางพัฒนาศักยภาพ และส่งคำขอใหม่

8

กองบริหารการสาธารณสุขแจ้งผลการพิจารณา คำขอ ตามมติ อ.ก.พ. สป.





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 คณะกรรมการเขตสุขภาพพิจารณากลับกรอง คำขอจัดตั้ง ปรับระดับ ขยายเตียง ขอปิดและขอย้าย ให้สอดคล้องกับแผนพัฒนาระบบบริการของเขตสุขภาพ
- 3.3 คำขอจัดตั้ง ปรับระดับ ขยายเตียง ขอปิดและขอย้าย ที่ผ่านการพิจารณาและผ่านการเห็นชอบจากผู้ตรวจราชการ ให้ส่งคำขอฯ ผ่านโปรแกรมไปยังกองบริหารการสาธารณสุข และโปรดแนบเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้
 - ผลการประเมินของสถานบริการที่ผ่านเกณฑ์
 - รายละเอียดเหตุผลเพิ่มเติมอื่นๆ



ขั้นตอนที่ 2 การพิจารณารายการคำขอ



1. กองบริหารการสาธารณสุข

1.1 รวบรวม และตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลคำขอจัดตั้ง ปรับระดับ ขยายเตียง ขอบิดและขอย้าย ที่ผ่านการพิจารณาจากเขตสุขภาพ เพื่อเสนอคณะทำงานเตรียมการกลั่นกรองการเปิด การยกฐานะและขยายหน่วยบริการสุขภาพ

1.2 คณะทำงานเตรียมการกลั่นกรองการเปิด การยกฐานะและขยายหน่วยบริการสุขภาพ พิจารณาคำขอจัดตั้ง ปรับระดับ ขยายเตียง ขอบิดและขอย้าย และลงพื้นที่ศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมกรณีมีข้อสงสัย

1.3 คณะทำงานเตรียมการกลั่นกรองการเปิด การยกฐานะและขยายหน่วยบริการสุขภาพ ส่งคำขอจัดตั้ง ปรับระดับ ขยายเตียง ขอบิดและขอย้าย นำเสนอต่อคณะกรรมการพิจารณากลั่นกรองการเปิด การยกฐานะ และขยายหน่วยบริการสุขภาพ เพื่อพิจารณา

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



ขั้นตอนที่ 3 การอนุมัติคำขอ

อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เห็นชอบและอนุมัติ

ขั้นตอนที่ 4 สรุปผลการพิจารณาคำขอ



- สรุปผลรายการคำขอที่ผ่านความเห็นชอบและอนุมัติ
- แจ้งเวียนให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบ ได้แก่ ผู้ตรวจราชการกระทรวงเขตสุขภาพที่ 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 GFMS กรณีจัดตั้งเป็น
โรงพยาบาลชุมชนระดับ F3 ขึ้นไป
เอกสารแนบ

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

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



เอกสารแนบ

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



กองบริหารการคลัง

ขออนุมัติกรมบัญชีกลางเพิ่มโรงพยาบาล
ชุมชนระดับ F3 เป็นศูนย์ต้นทุน
ในระบบ GFMS

จัดทำหนังสือถึงกรมบัญชีกลางขอเปิด
หน่วยเบิกจ่าย ในระบบ GFMS โรง
พยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก ระดับ M1

แจ้งผลการพิจารณาของกรมบัญชีกลาง
ให้หน่วยบริการและผู้เกี่ยวข้องทราบ

ขั้นตอนดำเนินการหลังปรับระดับศักยภาพ



ของหน่วยบริการสุขภาพ

กองบริหารการสาธารณสุข แจ้งผลการพิจารณา อ.ก.พ.สป.

กรณีที่ 1 การจัดตั้งหน่วยบริการใหม่(ไม่มีรหัส)
การขอย้ายสถานที่ตั้ง(มีรหัสแล้ว)
และการขอเปลี่ยนชื่อหน่วยบริการ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

หน่วยบริการสุขภาพ

กรณีที่ 2 การปรับระดับศักยภาพ
การขยายเตียงกรอบหรือเตียงจริง
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





ภาคผนวก 10



1. คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 1308/2564 ลงวันที่ 4 พฤศจิกายน 2564 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณากลับกรองการเปิดการยกฐานะและการขยายหน่วยบริการสุขภาพ



2. คำสั่งคณะกรรมการพิจารณากลับกรองการเปิด การยกฐานะ และการขยายหน่วยบริการสุขภาพที่ 2 /2564 ลงวันที่ 25 พฤศจิกายน 2564 เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานเตรียมการกลับกรองการเปิดการยกฐานะและการขยายหน่วยบริการสุขภาพ



3. แบบประเมินตนเอง

กองบริหารการสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

โทร. 02 590 1651 เว็บไซต์ [www.https://phdb.moph.go.th](https://phdb.moph.go.th)

แบบประเมินตนเอง

ปี ๒๕๖๕



แบบประเมินตนเอง
การจัดตั้ง

แบบประเมินตนเอง
เกณฑ์การจัดตั้งสถานบริการสาธารณสุขชุมชน (สสช.)

ชื่อหน่วยบริการ

ที่อยู่

ชื่อผู้รับผิดชอบหลัก.....เบอร์โทรศัพท์.....

๑. ด้านประชากรและภูมิศาสตร์

๑.๑ จำนวนประชากร (แนบเอกสารหนังสือรับรองจากนายอำเภอ/ผู้ว่าราชการจังหวัด)

(ระบุ) จำนวน.....คน

๑.๒ การเดินทางมีความยากลำบากหรือพื้นที่เสี่ยง เช่น พื้นที่เป็นภูเขา แม่น้ำ เกาะ หรือถิ่นทุรกันดาร (แนบเอกสารหนังสือรับรองจากนายอำเภอ/ผู้ว่าราชการจังหวัด)

ใช่

ไม่ใช่

๒. ด้านที่ดินและโครงสร้างพื้นฐาน

๒.๑ ได้รับกรรมสิทธิ์ที่ดินหรือได้รับอนุญาตอนุมัติให้ใช้อย่างถูกต้องตามกฎหมาย(แนบเอกสาร)

ไม่ได้รับกรรมสิทธิ์หรือไม่ได้รับการอนุญาตอนุมัติให้ใช้ที่ดิน

อยู่ระหว่างดำเนินการ

ได้รับกรรมสิทธิ์หรือได้รับการอนุญาตอนุมัติให้ใช้ที่ดิน

(ระบุ) รายละเอียดประเภทของที่ดิน

ที่ป่าสงวน

ที่ราชพัสดุ

ที่สาธารณประโยชน์(ชั่วคราว)

ที่ ส.ป.ก.

ที่บริจาค

ที่วัด

อื่น ๆ ระบุ.....

๒.๒ เป็นศูนย์กลางของหมู่บ้านที่สามารถให้การสนับสนุนบริการสาธารณสุขแก่ชุมชนได้

ใช่

ไม่ใช่

๓. ด้านบริการและบุคลากร

บุคลากรที่ประจำ (บุคลากร หมายถึง บุคลากรที่ผ่านการอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรพนักงานสุขภาพชุมชน ๑ ปี ขึ้นไป หรือเทียบเท่า)

มี ระบุ จำนวน.....คน

ไม่มี

๔. ด้านการสนับสนุน

๔.๑ คณะกรรมการจัดทำแผนพัฒนาระบบบริการระดับจังหวัด (Service Plan) และระดับเขตสุขภาพ เห็นชอบให้จัดตั้ง (แนบเอกสารหนังสือส่งจากผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข)

ใช่

ไม่ใช่

๔.๒ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้การสนับสนุน(แนบเอกสารมติที่ประชุมองค์กรส่วนท้องถิ่น)

ใช่

ไม่ใช่

๕. ด้านความเชื่อมโยง

๕.๑ ความเชื่อมโยงกับแผนที่เกี่ยวข้อง (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- แผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี
- แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข
- แผนปฏิบัติการระดับชาติเขตสุขภาพพิเศษด้านสาธารณสุขทางทะเล
- แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษด้านการพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC)
- แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษ(สาธารณสุขชายแดน)
- แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษ(สาธารณสุขเขตพื้นที่เฉพาะ)

รายละเอียด

.....

.....

.....

.....

๕.๒ แผนบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล

.....

.....

.....

.....

๕.๓ แผนความต้องการสิ่งก่อสร้าง ประกอบการยกฐานะหน่วยบริการสุขภาพ

.....

.....

.....

แบบประเมินตนเอง
เกณฑ์การจัดตั้งศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง(คสม.)

ชื่อหน่วยบริการ

ที่อยู่

ชื่อผู้รับผิดชอบหลัก.....เบอร์โทรศัพท์.....

๑. ด้านประชากรและภูมิศาสตร์

๑.๑ จำนวนประชากร (แนบเอกสารหนังสือรับรองจากนายอำเภอ/ผู้ว่าราชการจังหวัด)

(ระบุ) จำนวน.....คน

๑.๒ ตั้งอยู่ในพื้นที่ชุมชนเมือง หรือพื้นที่เติบโตของเมือง ทั้งเมืองที่ตั้งของตัวจังหวัด และเมืองอื่นๆ (อาจใช้พื้นที่เขตเทศบาลเป็นเกณฑ์) (แนบเอกสารหนังสือรับรองจากนายอำเภอ/ผู้ว่าราชการจังหวัด)

ใช่

ไม่ใช่

๒. ด้านที่ดินและโครงสร้างพื้นฐาน

๒.๑ ขนาดที่ดิน

จำนวน.....ไร่.....งาน.....ตารางวา

๒.๒ ได้รับกรรมสิทธิ์ที่ดินหรือได้รับอนุญาตอนุมัติให้ใช้อย่างถูกต้องตามกฎหมาย(แนบเอกสาร)

ไม่ได้รับกรรมสิทธิ์หรือไม่ได้รับการอนุญาตอนุมัติให้ใช้ที่ดิน

อยู่ระหว่างดำเนินการ

ได้รับกรรมสิทธิ์หรือได้รับการอนุญาตอนุมัติให้ใช้ที่ดิน

(ระบุ) รายละเอียดประเภทของที่ดิน

ที่ป่าสงวน

ที่ราชพัสดุ

ที่สาธารณประโยชน์(ชั่วคราว)

ที่ ส.ป.ก.

ที่บริจาค

ที่วัด

อื่น ๆ ระบุ.....

๓. ด้านบริการและบุคลากร

๓.๑ สัดส่วนแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมด้านเวชศาสตร์ครอบครัว

(ระบุ) ๑ คน ต่อ ประชากร.....คน

๓.๒ สัดส่วนทันตแพทย์หรือทันตภิบาล

(ระบุ) ๑ คน ต่อ ประชากร.....คน

๓.๓ สัดส่วนเภสัชกรหรือเจ้าพนักงานเภสัช

(ระบุ) ๑ คน ต่อ ประชากร.....คน

๓.๔ สัดส่วนพยาบาลวิชาชีพหรือพยาบาลเวชปฏิบัติ

(ระบุ) ๑ คน ต่อ ประชากร.....คน

๔. ด้านการสนับสนุน

๔.๑ ชั้นสูตรโรค

ใช่

ไม่ใช่

๔.๒ ภายนอกภาพบำบัดหรือกิจกรรมบำบัด

ใช่

ไม่ใช่

๔.๓ มีขีดความสามารถด้านเวชปฏิบัติทั่วไป ทันทกกรรม เภสัชกรรม และการแพทย์แผนไทยหรือแพทย์ทางเลือกสามารถตรวจรักษาผู้ป่วยนอกทั่วไป ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ตลอดจนกลุ่มที่มีภาวะเสี่ยง

ใช่

ไม่ใช่

๔.๔ มีงานบริการเวชปฏิบัติครอบครัว และงานพัฒนาสุขภาพชุมชนด้วยการมี “แพทย์ประจำครอบครัว” ดูแลในมิติของสุขภาพองค์รวม การสร้างความเข้มแข็งให้ครอบครัวและชุมชน การสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก โดยให้ชุมชนมีบทบาทสำคัญ

ใช่

ไม่ใช่

๕. ด้านความเชื่อมโยง

๕.๑ ความเชื่อมโยงกับแผนที่เกี่ยวข้อง (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

แผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี

แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข

แผนปฏิบัติการระดับชาติเขตสุขภาพพิเศษด้านสาธารณสุขทางทะเล

แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษด้านการพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC)

แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษ(สาธารณสุขชายแดน)

แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษ(สาธารณสุขเขตพื้นที่เฉพาะ)

รายละเอียด

.....
.....
.....

๕.๒ แผนบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล

.....
.....
.....

๕.๓ แผนความต้องการสิ่งก่อสร้าง ประกอบการยกฐานะหน่วยบริการสุขภาพ

.....
.....
.....

แบบประเมินตนเอง
เกณฑ์การจัดตั้งโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.)

ชื่อหน่วยบริการ

ที่อยู่

ชื่อผู้รับผิดชอบหลัก.....เบอร์โทรศัพท์.....

๑. ด้านประชากรและภูมิศาสตร์

จำนวนประชากร(แบบเอกสารหนังสือรับรองจากนายอำเภอ/ผู้ว่าราชการจังหวัด)

(ระบุ) จำนวน.....คน

๒. ด้านที่ดินและโครงสร้างพื้นฐาน

๒.๑ ขนาดที่ดิน

จำนวน.....ไร่.....งาน.....ตารางวา

๒.๒ ได้รับกรรมสิทธิ์ที่ดินหรือได้รับอนุญาตอนุมัติให้ใช้อย่างถูกต้องตามกฎหมาย(แบบเอกสาร)

- ไม่ได้รับกรรมสิทธิ์หรือไม่ได้รับการอนุญาตอนุมัติให้ใช้ที่ดิน
- อยู่ระหว่างดำเนินการ
- ได้รับกรรมสิทธิ์หรือได้รับการอนุญาตอนุมัติให้ใช้ที่ดิน

(ระบุ) รายละเอียดประเภทของที่ดิน

- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ที่ป่าสงวน | <input type="checkbox"/> ที่ราชพัสดุ |
| <input type="checkbox"/> ที่สาธารณประโยชน์(ชั่วคราว) | <input type="checkbox"/> ที่ ส.ป.ก. |
| <input type="checkbox"/> ที่บริจาค | <input type="checkbox"/> ที่วัด |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ..... | |

๑.๓ ระยะห่างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอื่น (แบบเอกสารหนังสือรับรองจากนายอำเภอ/ผู้ว่าราชการจังหวัด)

๒.๔ มีความพร้อมระบบสาธารณูปโภค(ถนน ไฟฟ้า ประปา หรือแหล่งน้ำสำหรับระบบประปาของ รพ.สต.) (แบบเอกสารหนังสือรับรองจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง)

- มี ไม่มี

๓. ด้านบริการและบุคลากร

๓.๑ พยาบาลวิชาชีพหรือพยาบาลเวชปฏิบัติ

(ระบุ) จำนวนคน

๓.๒ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชนหรือนักวิชาการสาธารณสุข

(ระบุ) จำนวนคน

๔. ด้านการสนับสนุน

๔.๑ อยู่ในแผนพัฒนาระบบบริการของจังหวัดและเขตสุขภาพ (แบบเอกสารหนังสือนำเสนอจากผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข)

- ใช่ ไม่ใช่

๔.๒ ชุมชนหรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นให้การสนับสนุน (แนบเอกสารมติที่ประชุมองค์การส่วนท้องถิ่น)

ใช่

ไม่ใช่

๔.๓ ให้บริการผสมผสานด้านการส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมและป้องกันโรค การรักษาและฟื้นฟูสภาพ โดยเปิดบริการไม่น้อยกว่า ๔๐ ชั่วโมงต่อสัปดาห์

ใช่

ไม่ใช่

๕. ด้านความเชื่อมโยง

๕.๑ ความเชื่อมโยงกับแผนที่เกี่ยวข้อง (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

แผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี

แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข

แผนปฏิบัติการระดับชาติเขตสุขภาพพิเศษด้านสาธารณสุขทางทะเล

แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษด้านการพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC)

แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษ(สาธารณสุขชายแดน)

แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษ(สาธารณสุขเขตพื้นที่เฉพาะ)

รายละเอียด

.....
.....
.....

๕.๒ แผนบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล

.....
.....
.....

๕.๓ แผนความต้องการสิ่งก่อสร้าง ประกอบการยกฐานะหน่วยบริการสุขภาพ

.....
.....
.....

แบบประเมินตนเอง
เกณฑ์การจัดตั้งโรงพยาบาลชุมชนระดับ F๓

ชื่อหน่วยบริการ

ที่อยู่

ชื่อผู้รับผิดชอบหลัก.....เบอร์โทรศัพท์

๑. ด้านประชากรและภูมิศาสตร์

จำนวนประชากร (แนบเอกสารหนังสือรับรองจากนายอำเภอ/ผู้ว่าราชการจังหวัด)

(ระบุ) จำนวน.....คน

๒. ด้านที่ดินและโครงสร้างพื้นฐาน

๒.๑ ขนาดที่ดิน

จำนวน.....ไร่.....งาน.....ตารางวา

๒.๒ ได้รับกรรมสิทธิ์ที่ดินหรือได้รับอนุญาตอนุมัติให้ใช้อย่างถูกต้องตามกฎหมาย(แนบเอกสาร)

ไม่ได้รับกรรมสิทธิ์หรือไม่ได้รับการอนุญาตอนุมัติให้ใช้ที่ดิน

อยู่ระหว่างดำเนินการ

ได้รับกรรมสิทธิ์หรือได้รับการอนุญาตอนุมัติให้ใช้ที่ดิน

(ระบุ) รายละเอียดประเภทของที่ดิน

ที่ป่าสงวน

ที่ราชพัสดุ

ที่สาธารณประโยชน์(ชั่วคราว)

ที่ ส.ป.ก.

ที่บริจาค

ที่วัด

อื่น ๆ

ระบุ.....

๒.๓ อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ

มี

ไม่มี

๒.๔ ระบบไฟฟ้า ประปา ถนน รั้ว ระบบบำบัดน้ำเสีย

มี

ไม่มี

๒.๕ อาคารที่พักพยาบาล ๒๔ ยูนิต(มีแผนภายใน ๓ ปี)

มี

ไม่มี

๒.๖ บ้านพักข้าราชการระดับ ๕-๖ จำนวน ๑ หลัง(มีแผนภายใน ๓ ปี) และบ้านพักข้าราชการระดับ ๗-๘ จำนวน ๑ หลัง(มีแผนภายใน ๓ ปี)

มี

ไม่มี

๒.๗ รถพยาบาลหรือรถกระบะ อย่างน้อย ๑ คัน (มีแผนภายใน ๓ ปี)

มี

ไม่มี

๒.๘ มีความพร้อมของระบบสาธารณสุขปโภค (ถนน ไฟฟ้า ประปา หรือแหล่งน้ำสำหรับระบบประปา)

มี

ไม่มี

๓. ด้านบริการและบุคลากร

๓.๑ แพทย์ทั่วไปหรือแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

(ระบุ) จำนวนคน

๓.๑.๑ ปฏิบัติงานจริง คน

๓.๑.๒ กำลังศึกษาต่อ คน

๓.๒ ทันตแพทย์

(ระบุ) จำนวนคน

๓.๓ เภสัชกร

(ระบุ) จำนวนคน

๓.๔ พยาบาล

(ระบุ) จำนวนคน

๔ ด้านบริหาร

๔.๑ อยู่ในแผนพัฒนาระบบบริการของจังหวัดหรือเขตสุขภาพ(แนบเอกสารหนังสือคำสั่งจาก
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข)

ใช่

ไม่ใช่

๔.๒ ชุมชนหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้การสนับสนุน(แนบเอกสารมติที่ประชุมองค์กร
ส่วนท้องถิ่น)

ใช่

ไม่ใช่

๔.๓ ความเหมาะสมของที่ตั้งต้องไม่มีปัญหาด้านการร้องเรียนจากประชาชนในพื้นที่และควรอยู่ใกล้
ชุมชนของอำเภอนั้น(แนบเอกสารผลการประชาพิจารณ์)

ใช่

ไม่ใช่

๕. ด้านความเชื่อมโยง

๕.๑ ความเชื่อมโยงกับแผนที่เกี่ยวข้อง (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

แผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี

แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข

แผนปฏิบัติการระดับชาติเขตสุขภาพพิเศษด้านสาธารณสุขทางทะเล

แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษด้านการพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC)

แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษ(สาธารณสุขชายแดน)

แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษ(สาธารณสุขเขตพื้นที่เฉพาะ)

รายละเอียด

.....
.....
.....

๕.๒ แผนบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล

.....
.....
.....

๕.๓ แผนความต้องการสิ่งก่อสร้าง ประกอบการยกฐานะหน่วยบริการสุขภาพ

.....
.....
.....

แบบประเมินตนเอง
การปรับระดับ

แบบประเมินตนเอง
เกณฑ์การปรับระดับเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.)

ชื่อหน่วยบริการ

ที่อยู่

ชื่อผู้รับผิดชอบหลัก.....เบอร์โทรศัพท์.....

๑. ด้านประชากรและภูมิศาสตร์

จำนวนประชากร(แบบเอกสารหนังสือรับรองจากนายอำเภอ/ผู้ว่าราชการจังหวัด)

(ระบุ) จำนวน.....คน

๒. ด้านที่ดินและโครงสร้างพื้นฐาน

๒.๑ ขนาดที่ดิน

จำนวน.....ไร่.....งาน.....ตารางวา

๒.๒ ได้รับกรรมสิทธิ์ที่ดินหรือได้รับอนุญาตอนุมัติให้ใช้อย่างถูกต้องตามกฎหมาย(แบบเอกสาร)

- ไม่ได้รับกรรมสิทธิ์หรือไม่ได้รับการอนุญาตอนุมัติให้ใช้ที่ดิน
- อยู่ระหว่างดำเนินการ
- ได้รับกรรมสิทธิ์หรือได้รับการอนุญาตอนุมัติให้ใช้ที่ดิน

(ระบุ) รายละเอียดประเภทของที่ดิน

- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ที่ป่าสงวน | <input type="checkbox"/> ที่ราชพัสดุ |
| <input type="checkbox"/> ที่สาธารณประโยชน์(ชั่วคราว) | <input type="checkbox"/> ที่ ส.ป.ก. |
| <input type="checkbox"/> ที่บริจาค | <input type="checkbox"/> ที่วัด |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ..... | |

๒.๓ ระยะห่างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอื่น (แบบเอกสารหนังสือรับรองจากนายอำเภอ/ผู้ว่าราชการจังหวัด)

๒.๔ มีความพร้อมระบบสาธารณูปโภค(ถนน ไฟฟ้า ประปา หรือแหล่งน้ำสำหรับระบบประปาของ รพ.สต.) (แบบเอกสารหนังสือรับรองจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง)

- มี ไม่มี

๓. ด้านบริการและบุคลากร

๓.๑ พยาบาลวิชาชีพหรือพยาบาลเวชปฏิบัติ

(ระบุ) จำนวนคน

๓.๒ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชนหรือนักวิชาการสาธารณสุข

(ระบุ) จำนวนคน

๔. ด้านการสนับสนุน

๔.๑ อยู่ในแผนพัฒนาระบบบริการของจังหวัดและเขตสุขภาพ (แบบเอกสารหนังสือนำเสนอจากผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข)

- ใช่ ไม่ใช่

๔.๒ ชุมชนหรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นให้การสนับสนุน (แนบเอกสารมติที่ประชุมองค์การส่วนท้องถิ่น)

ใช่

ไม่ใช่

๔.๓ ให้บริการผสมผสานด้านการส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมและป้องกันโรค การรักษาและฟื้นฟูสุขภาพ โดยเปิดบริการไม่น้อยกว่า ๔๐ ชั่วโมงต่อสัปดาห์

ใช่

ไม่ใช่

๕ ด้านความเชื่อมโยง

๕.๑ ความเชื่อมโยงกับแผนที่เกี่ยวข้อง (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

แผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี

แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข

แผนปฏิบัติการระดับชาติเขตสุขภาพพิเศษด้านสาธารณสุขทางทะเล

แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษด้านการพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC)

แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษ(สาธารณสุขชายแดน)

แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษ(สาธารณสุขเขตพื้นที่เฉพาะ)

รายละเอียด

.....
.....
.....

๕.๒ แผนบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล

.....
.....
.....

๕.๓ แผนความต้องการสิ่งก่อสร้าง ประกอบการยกฐานะหน่วยบริการสุขภาพ

.....
.....
.....

แบบประเมินตนเอง
เกณฑ์การปรับระดับเป็นโรงพยาบาลชุมชน ระดับ F๒

ชื่อหน่วยบริการ

ที่อยู่

ชื่อผู้รับผิดชอบหลัก.....เบอร์โทรศัพท์.....

๑. ด้านประชากรและภูมิศาสตร์

จำนวนประชากร (แนบเอกสารหนังสือรับรองจากนายอำเภอ/ผู้ว่าราชการจังหวัด)

(ระบุ) จำนวน.....คน

๒. ด้านที่ดินและโครงสร้างพื้นฐาน

๒.๑ ขนาดที่ดิน

จำนวน.....ไร่.....งาน.....ตารางวา

๒.๒ ได้รับกรรมสิทธิ์ที่ดินหรือได้รับอนุญาตอนุมัติให้ใช้อย่างถูกต้องตามกฎหมาย(แนบเอกสาร)

ไม่ได้รับกรรมสิทธิ์หรือไม่ได้รับการอนุมัติให้ใช้ที่ดิน

อยู่ระหว่างดำเนินการ

ได้รับกรรมสิทธิ์หรือได้รับการอนุมัติให้ใช้ที่ดิน

(ระบุ) รายละเอียดประเภทของที่ดิน

ที่ป่าสงวน

ที่ราชพัสดุ

ที่สาธารณประโยชน์(ชั่วคราว)

ที่ ส.ป.ก.

ที่บริจาค

ที่วัด

อื่น ๆ ระบุ.....

๒.๓ อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ

มี

ไม่มี

๒.๔ เตียงอาคารผู้ป่วยใน

(ระบุ) จำนวน.....เตียง

๒.๕ อาคารที่พักรักษาพยาบาล ๒๔ ชั่วโมง

มี

ไม่มี

๒.๖ บ้านพักข้าราชการระดับ ๕-๖ จำนวน ๑ หลัง และบ้านพักข้าราชการระดับ ๗-๘ จำนวน ๑ หลัง

มี

ไม่มี

๒.๗ รถพยาบาล จำนวน ๑ คัน และมีรถกระบะ จำนวน ๑ คัน

มี

ไม่มี

๓. ด้านบริการและบุคลากร

๓.๑ แพทย์ทั่วไปหรือแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

(ระบุ) จำนวนคน

๓.๑.๑ ปฏิบัติงานจริง คน

๓.๑.๒ กำลังศึกษาต่อ คน

๓.๒ ทันตแพทย์

(ระบุ) จำนวนคน

๓.๓ เภสัชกร

(ระบุ) จำนวนคน

๓.๔ พยาบาล

(ระบุ) จำนวนคน

๓.๕ มีเปิดบริการผู้ป่วยฉุกเฉินและอุบัติเหตุ (ER) โดยมีแพทย์ on call ตลอด ๒๔ ชั่วโมง และมีเตียงสำหรับสังเกตอาการผู้ป่วย (Observe Bed)

มี ไม่มี

๓.๖ มีคลินิกทันตกรรม

มี ไม่มี

๓.๗ มีห้องชันสูตรสาธารณสุขและห้อง X-Ray

มี ไม่มี

๓.๘ มีบริการด้านส่งเสริมสุขภาพ และงานอนามัยแม่และเด็ก

มี ไม่มี

๓.๙ มีการจัดบริการทำคลอด

มี ไม่มี

๔. ด้านบริหาร

๔.๑ CMI

(ระบุ)

๔.๒ SumAdj RW

(ระบุ)

๔.๓ Active bed

(ระบุ)

๔.๔ Risk Score index มีการประเมินความคุ้มค่าในการลงทุน และมีสถานะทางการเงิน (Risk Score) ช่วง ๔ ไตรมาส

ไตรมาส ๑ = ระดับ.....

ไตรมาส ๒ = ระดับ.....

ไตรมาส ๓ = ระดับ.....

ไตรมาส ๔ = ระดับ.....

๕. ด้านความเชื่อมโยง

๕.๑ ความเชื่อมโยงกับแผนที่เกี่ยวข้อง (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

แผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี

แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข

แผนปฏิบัติการระดับชาติเขตสุขภาพพิเศษด้านสาธารณสุขทางทะเล

แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษด้านการพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC)

แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษ(สาธารณสุขชายแดน)

แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษ(สาธารณสุขเขตพื้นที่เฉพาะ)

รายละเอียด

.....
.....

๕.๒ แผนบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล

.....

.....

.....

๕.๓ แผนความต้องการสิ่งก่อสร้าง ประกอบการยกฐานะหน่วยบริการสุขภาพ

.....

.....

.....

แบบประเมินตนเอง
เกณฑ์การปรับระดับเป็นโรงพยาบาลชุมชน ระดับ F๑

ชื่อหน่วยบริการ

ที่อยู่

ชื่อผู้รับผิดชอบหลัก..... เบอร์โทรศัพท์.....

๑. ด้านประชากรและภูมิศาสตร์

จำนวนประชากร(แบบเอกสารหนังสือรับรองจากนายอำเภอ/ผู้ว่าราชการจังหวัด)

(ระบุ) จำนวน.....คน

๒. ด้านที่ดินและโครงสร้างพื้นฐาน

๒.๑ ขนาดที่ดิน

จำนวน.....ไร่.....งาน.....ตารางวา

๒.๒ ได้รับกรรมสิทธิ์ที่ดินหรือได้รับอนุญาตอนุมัติให้ใช้อย่างถูกต้องตามกฎหมาย(แบบเอกสาร)

ไม่ได้รับกรรมสิทธิ์หรือไม่ได้รับการอนุญาตอนุมัติให้ใช้ที่ดิน

อยู่ระหว่างดำเนินการ

ได้รับกรรมสิทธิ์หรือได้รับการอนุญาตอนุมัติให้ใช้ที่ดิน

(ระบุ) รายละเอียดประเภทของที่ดิน

ที่ป่าสงวน

ที่ราชพัสดุ

ที่สาธารณประโยชน์(ชั่วคราว)

ที่ ส.ป.ก.

ที่บริจาค

ที่วัด

อื่น ๆ ระบุ.....

๒.๓ อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ

มี

ไม่มี

๒.๔ เตียงอาคารผู้ป่วยใน

(ระบุ) จำนวน.....เตียง

๒.๕ อาคารที่พักรักษาพยาบาล ๒๔ ชั่วโมง จำนวน ๒ หลัง

มี

ไม่มี

๒.๖ บ้านพักข้าราชการระดับ ๕-๖ จำนวน ๓ หลัง และบ้านพักข้าราชการระดับ ๗-๘ จำนวน ๒ หลัง

มี

ไม่มี

๒.๗ รถพยาบาล จำนวน ๒ คัน และมีรถกระบะ จำนวน ๑ คัน

มี

ไม่มี

๓. ด้านบริการและบุคลากร

๓.๑ แพทย์ทั่วไปหรือแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

(ระบุ) จำนวนคน

๓.๑.๑ ปฏิบัติงานจริง คน

๓.๑.๒ กำลังศึกษาต่อ คน

๓.๒ แพทย์เฉพาะทาง

จำนวน สาขา สาขาใดบ้าง(ระบุ).....

๓.๓ ทันตแพทย์

(ระบุ) จำนวนคน

๓.๔ เภสัชกร

(ระบุ) จำนวนคน

๓.๕ พยาบาล

(ระบุ) จำนวนคน

๓.๖ นักกายภาพบำบัด

(ระบุ) จำนวนคน

๓.๗ มีเปิดบริการผู้ป่วยฉุกเฉินและอุบัติเหตุ (ER) โดยมีแพทย์ on call ตลอด ๒๔ ชั่วโมง และมีเตียงสำหรับสังเกตอาการผู้ป่วย (Observe Bed)

มี ไม่มี

๓.๘ มีคลินิกทันตกรรม

มี ไม่มี

๓.๙ มีห้องชันสูตรสาธารณสุข

มี ไม่มี

๓.๑๐ มีห้อง X-Ray

มี ไม่มี

๓.๑๑ มีบริการด้านส่งเสริมสุขภาพ และงานอนามัยแม่และเด็ก

มี ไม่มี

๓.๑๒ มีการจัดบริการทำคลอด

มี ไม่มี

๓.๑๓ มีการจัดบริการห้องผ่าตัด

มี ไม่มี

๔. ด้านบริหาร

๔.๑ CMI

(ระบุ)

๔.๒ SumAdj RW

(ระบุ)

๔.๓ Active bed

(ระบุ)

๔.๔ Risk Score index มีการประเมินความคุ้มค่าในการลงทุน และมีสถานะทางการเงิน (Risk Score) ช่วง ๔ ไตรมาส

ไตรมาส ๑ = ระดับ.....

ไตรมาส ๒ = ระดับ.....

ไตรมาส ๓ = ระดับ.....

ไตรมาส ๔ = ระดับ.....

๕. ด้านความเชื่อมโยง

๕.๑ ความเชื่อมโยงกับแผนที่เกี่ยวข้อง (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- แผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี
- แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข
- แผนปฏิบัติการระดับชาติเขตสุขภาพพิเศษด้านสาธารณสุขทางทะเล
- แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษด้านการพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC)
- แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษ(สาธารณสุขชายแดน)
- แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษ(สาธารณสุขเขตพื้นที่เฉพาะ)

รายละเอียด

.....

.....

.....

๕.๒ แผนบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล

.....

.....

.....

๕.๓ แผนความต้องการสิ่งก่อสร้าง ประกอบการยกฐานะหน่วยบริการสุขภาพ

.....

.....

.....

แบบประเมินตนเอง

เกณฑ์การปรับระดับเป็นโรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย ระดับ M๒

ชื่อหน่วยบริการ

ที่อยู่

ชื่อผู้รับผิดชอบหลัก.....เบอร์โทรศัพท์.....

๑. ด้านประชากรและภูมิศาสตร์

๑.๑ จำนวนประชากรและจำนวนประชากรเครือข่าย(แบบเอกสารหนังสือรับรองจากนายอำเภอ/ผู้ว่าราชการจังหวัด)

(ระบุ) จำนวน.....คน

๑.๒ สถานที่ตั้งเป็นชุมชนที่อนาคตขยายตัวค่อนข้างมาก เช่น ชุมชนเมืองเขตอุตสาหกรรม เขตที่มีคนอพยพเข้ามามากขึ้น

ใช่

ไม่ใช่

๒. ด้านที่ดินและโครงสร้างพื้นฐาน

๒.๑ ขนาดที่ดิน

จำนวน.....ไร่.....งาน.....ตารางวา

๒.๒ ได้รับการขออนุญาตใช้ที่ดินหรือได้รับอนุญาตอนุมัติให้ใช้อย่างถูกต้องตามกฎหมาย(แบบเอกสาร)

ไม่ได้ขออนุญาตใช้ที่ดินหรือไม่ได้รับการอนุญาตอนุมัติให้ใช้ที่ดิน

อยู่ระหว่างดำเนินการ

ได้รับการขออนุญาตใช้ที่ดินหรือได้รับการอนุญาตอนุมัติให้ใช้ที่ดิน

(ระบุ) รายละเอียดประเภทของที่ดิน

ที่ป่าสงวน

ที่ราชพัสดุ

ที่สาธารณประโยชน์(ชั่วคราว)

ที่ ส.ป.ก.

ที่บริจาค

ที่วัด

อื่น ๆ ระบุ.....

๓. ด้านบริการและบุคลากร

๓.๑ โรงพยาบาลลูกข่าย ๑ แห่งขึ้นไป รองรับการส่งต่อจากโรงพยาบาลชุมชนอื่นและลดการส่งต่อไปโรงพยาบาลทั่วไป

ใช่

ไม่ใช่

โรงพยาบาลลูกข่าย จำนวน.....แห่ง โรงพยาบาลใดบ้าง(ระบุ).....

๓.๒ แพทย์เฉพาะทางครบ ๔ สาขาหลัก (สาขาสูดติ่งรีเวชกรรม สาขาศัลยกรรมทั่วไป สาขาอายุรกรรม และสาขากุมารเวชกรรม)

(ระบุ) สาขาสูดติ่งรีเวชกรรม จำนวนคน

สาขาศัลยกรรมทั่วไป จำนวนคน

สาขาอายุรกรรม จำนวนคน

สาขากุมารเวชกรรม จำนวนคน

๔. ด้านบริหาร

๔.๑ CMI

(ระบุ)

๔.๒ SumAdj RW

(ระบุ)

๔.๓ Active bed

(ระบุ)

๔.๔ Risk Score index มีการประเมินความคุ้มค่าในการลงทุน และมีสถานะทางการเงิน

(Risk Score) ช่วง ๔ ไตรมาส

ไตรมาส ๑ = ระดับ.....

ไตรมาส ๒ = ระดับ.....

ไตรมาส ๓ = ระดับ.....

ไตรมาส ๔ = ระดับ.....

๕. ด้านความเชื่อมโยง

๕.๑ ความเชื่อมโยงกับแผนที่เกี่ยวข้อง (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- แผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี
- แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข
- แผนปฏิบัติการระดับชาติเขตสุขภาพพิเศษด้านสาธารณสุขทางทะเล
- แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษด้านการพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC)
- แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษ(สาธารณสุขชายแดน)
- แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษ(สาธารณสุขเขตพื้นที่เฉพาะ)

รายละเอียด

.....
.....
.....

๕.๒ แผนบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล

.....
.....
.....

๕.๓ แผนความต้องการสิ่งก่อสร้าง ประกอบการยกฐานะหน่วยบริการสุขภาพ

.....
.....
.....

แบบประเมินตนเอง

เกณฑ์การปรับระดับเป็นโรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก ระดับ M๑

ชื่อหน่วยบริการ

ที่อยู่

ชื่อผู้รับผิดชอบหลัก.....เบอร์โทรศัพท์.....

๑. ด้านประชากรและภูมิศาสตร์

๑.๑ จำนวนประชากรและจำนวนประชากรเครือข่าย(แบบเอกสารหนังสือรับรองจากนายอำเภอ/ผู้ว่าราชการจังหวัด)

(ระบุ) จำนวน.....คน

๑.๒ ระยะห่างจาก รพ. M๑ และ S

ระยะห่างจาก รพ. M๑(ระบุชื่อรพ.)กิโลเมตร

ระยะห่างจาก รพ. S(ระบุชื่อรพ.)กิโลเมตร

๑.๓ สถานที่ตั้งเป็นชุมชนที่ขนาดขยายตัวค่อนข้างมาก เช่น เป็นชุมชนเมือง เขตอุตสาหกรรม เขตที่มีคนอพยพเข้ามามากขึ้น

ใช่

ไม่ใช่

๒. ด้านที่ดินและโครงสร้างพื้นฐาน

๒.๑ ขนาดที่ดิน

จำนวน.....ไร่.....งาน.....ตารางวา

๒.๒ ได้รับการสิทธิที่ดินหรือได้รับอนุญาตอนุมัติให้ใช้อย่างถูกต้องตามกฎหมาย(แบบเอกสาร)

ไม่ได้รับกรรมสิทธิ์หรือไม่ได้รับการอนุญาตอนุมัติให้ใช้ที่ดิน

อยู่ระหว่างดำเนินการ

ได้รับการสิทธิหรือได้รับการอนุญาตอนุมัติให้ใช้ที่ดิน

(ระบุ) รายละเอียดประเภทของที่ดิน

ที่ป่าสงวน

ที่ราชพัสดุ

ที่สาธารณประโยชน์(ชั่วคราว)

ที่ ส.ป.ก.

ที่บริจาค

ที่วัด

อื่น ๆ ระบุ.....

๒.๓ ห้องตรวจผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ

(ระบุ) จำนวน.....ห้อง

๒.๔ จำนวนเตียงผู้ป่วยหนัก(ICU)

(ระบุ) จำนวน.....เตียง

๒.๕ จำนวนเตียงผู้ป่วยหนัก(NICU)

(ระบุ) จำนวน.....เตียง

๒.๖ จำนวนเครื่องไตเทียม

(ระบุ) จำนวน.....เครื่อง

๒.๗ IPD มีห้อง Negative Pressure Room ที่ได้มาตรฐาน

(ระบุ) จำนวน.....ห้อง

๒.๘ ห้องผ่าตัด ๖

(ระบุ) จำนวน.....ห้อง

๒.๙ ห้อง x - Ray

(ระบุ) จำนวน.....ห้อง

๓. ด้านบริการและบุคลากร

๓.๑ แพทย์สาขาหลักครบ ๖ สาขา

(ระบุ) สาขาสูติกรรม จำนวนคน

สาขาศัลยกรรม จำนวนคน

สาขาอายุรกรรม จำนวนคน

สาขากุมารเวชกรรม จำนวนคน

สาขาศัลยกรรมกระดูก จำนวนคน

สาขาวิสัญญีแพทย์ จำนวนคน

๓.๒ แพทย์ทั้งหมด

(ระบุ) จำนวนคน

๓.๒.๑ ปฏิบัติงานจริง คน

๓.๒.๒ กำลังศึกษาต่อ คน

๓.๓ นักวิชาการพัสดุ

(ระบุ) จำนวนคน

๓.๔ นักวิชาการการเงินและบัญชี

(ระบุ) จำนวนคน

๓.๕ ด้านการจัดบริการ มีการจัดบริการได้ครบทั้ง ๖ สาขาหลัก ได้แก่ สาขาสูติกรรม สาขาศัลยกรรม

สาขาอายุรกรรม สาขากุมารเวชกรรม สาขาศัลยกรรมกระดูก และสาขาวิสัญญีแพทย์ และมี

สาขารองบางสาขาที่จำเป็น

จำนวนสาขา สาขาใดบ้าง(ระบุ).....

๔. ด้านบริหาร

๔.๑ CMI

(ระบุ)

๔.๒ SumAdj RW

(ระบุ)

๔.๓ Active bed

(ระบุ)

๔.๔ Risk Score index มีการประเมินความคุ้มค่าในการลงทุน และมีสถานะทางการเงิน

(Risk Score) ช่วง ๔ ไตรมาส

ไตรมาส ๑ = ระดับ.....

ไตรมาส ๒ = ระดับ.....

ไตรมาส ๓ = ระดับ.....

ไตรมาส ๔ = ระดับ.....

๕. ด้านความเชื่อมโยง

๕.๑ ความเชื่อมโยงกับแผนที่เกี่ยวข้อง (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- แผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี
- แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข
- แผนปฏิบัติการระดับชาติเขตสุขภาพพิเศษด้านสาธารณสุขทางทะเล
- แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษด้านการพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC)
- แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษ(สาธารณสุขชายแดน)
- แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษ(สาธารณสุขเขตพื้นที่เฉพาะ)

รายละเอียด

.....

.....

.....

๕.๒ แผนบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล

.....

.....

.....

๕.๓ แผนความต้องการสิ่งก่อสร้าง ประกอบการยกฐานะหน่วยบริการสุขภาพ

.....

.....

.....

แบบประเมินตนเอง
เกณฑ์การปรับระดับเป็นโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ ระดับ S

ชื่อหน่วยบริการ

ที่อยู่

ชื่อผู้รับผิดชอบหลัก.....เบอร์โทรศัพท์.....

๑. ด้านประชากรและภูมิศาสตร์

๑.๑ จำนวนประชากรและจำนวนประชากรเคลื่อนย้าย (แนบเอกสารหนังสือรับรองจากนายอำเภอ /ผู้ว่าราชการจังหวัด)

(ระบุ) จำนวน.....คน

๑.๒ ระยะห่างจาก รพ. M๑ S และ A

ระยะห่างจาก รพ. M๑(ระบุชื่อรพ.)กิโลเมตร

ระยะห่างจาก รพ. S(ระบุชื่อรพ.)กิโลเมตร

ระยะห่างจาก รพ. A(ระบุชื่อรพ.)กิโลเมตร

๑.๓ สถานที่ตั้งเป็นชุมชนที่อนาคตขยายตัวค่อนข้างมาก เช่น เป็นชุมชนเมือง เขตอุตสาหกรรม เขตที่มีคนอพยพเข้ามามากขึ้น

ใช่

ไม่ใช่

๒. ด้านที่ดินและโครงสร้างพื้นฐาน

๒.๑ ขนาดที่ดิน

จำนวน.....ไร่.....งาน.....ตารางวา

๒.๒ ได้รับการสิทธิที่ดินหรือได้รับอนุญาตอนุมัติให้ใช้อย่างถูกต้องตามกฎหมาย(แนบเอกสาร)

ไม่ได้รับกรรมสิทธิ์หรือไม่ได้รับการอนุญาตอนุมัติให้ใช้ที่ดิน

อยู่ระหว่างดำเนินการ

ได้รับการสิทธิหรือได้รับการอนุญาตอนุมัติให้ใช้ที่ดิน

(ระบุ) รายละเอียดประเภทของที่ดิน

ที่ป่าสงวน

ที่ราชพัสดุ

ที่สาธารณประโยชน์(ชั่วคราว)

ที่ ส.ป.ก.

ที่บริจาค

ที่วัด

อื่น ๆ ระบุ.....

๒.๓ จำนวนเตียงจริง

(ระบุ) จำนวน.....เตียง

๒.๔ ห้องตรวจผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ

(ระบุ) จำนวน.....ห้อง

๒.๕ จำนวนเตียงผู้ป่วยหนัก(ICU)

(ระบุ) จำนวน.....เตียง

๒.๖ จำนวนเตียงผู้ป่วยหนัก(NICU)

(ระบุ) จำนวน.....เตียง

๒.๗ จำนวนเครื่องไตเทียม

(ระบุ) จำนวน.....เครื่อง

๒.๘ IPD มีห้อง Negative Pressure Room ที่ได้มาตรฐาน

(ระบุ) จำนวน.....ห้อง

๒.๙ ห้องผ่าตัด

(ระบุ) จำนวน.....ห้อง

๒.๑๐ ห้อง x - Ray

(ระบุ) จำนวน.....ห้อง

๓ ด้านบริการและบุคลากร

๓.๑ แพทย์สาขาหลักครบ ๖ สาขา

(ระบุ) สาขาสูติกรรม จำนวนคน

สาขาศัลยกรรม จำนวนคน

สาขาอายุรกรรม จำนวนคน

สาขากุมารเวชกรรม จำนวนคน

สาขาศัลยกรรมกระดูก จำนวนคน

สาขาวิสัญญีแพทย์ จำนวนคน

๓.๒ แพทย์สาขารอง

จำนวนสาขา สาขาใดบ้าง(ระบุ).....

๓.๓ แพทย์ทั้งหมด

(ระบุ) จำนวนคน

๓.๓.๑ ปฏิบัติงานจริง คน

๓.๓.๒ กำลังศึกษาต่อ คน

๓.๔ ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง(Excellent center) สาขาหัวใจ

(ระบุ) มีความเชี่ยวชาญระดับ.....

๓.๕ ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง(Excellent center) สาขาอุบัติเหตุ

(ระบุ) มีความเชี่ยวชาญระดับ.....

๓.๖ ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง(Excellent center) สาขาทารก

(ระบุ) มีความเชี่ยวชาญระดับ.....

๓.๗ ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง(Excellent center) สาขามะเร็ง

(ระบุ) มีความเชี่ยวชาญระดับ.....

๔. ด้านบริหาร

๔.๑ CMI

(ระบุ)

๔.๒ SumAdj RW

(ระบุ)

๔.๓ Active bed

(ระบุ)

๔.๔ Risk Score index มีการประเมินความคุ้มค่าในการลงทุน และมีสถานะทางการเงิน (Risk Score) ช่วง ๔ ไตรมาส

ไตรมาส ๑ = ระดับ.....

ไตรมาส ๒ = ระดับ.....

ไตรมาส ๓ = ระดับ.....

ไตรมาส ๔ = ระดับ.....

๕. ด้านความเชื่อมโยง

๕.๑ ความเชื่อมโยงกับแผนที่เกี่ยวข้อง (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- แผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี
- แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข
- แผนปฏิบัติการระดับชาติเขตสุขภาพพิเศษด้านสาธารณสุขทางทะเล
- แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษด้านการพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC)
- แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษ(สาธารณสุขชายแดน)
- แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษ(สาธารณสุขเขตพื้นที่เฉพาะ)

รายละเอียด

.....

.....

.....

๕.๒ แผนบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล

.....

.....

.....

๕.๓ แผนความต้องการสิ่งก่อสร้าง ประกอบการยกฐานะหน่วยบริการสุขภาพ

.....

.....

.....

แบบประเมินตนเอง
เกณฑ์การปรับระดับเป็นโรงพยาบาลศูนย์ ระดับ A

ชื่อหน่วยบริการ

ที่อยู่

ชื่อผู้รับผิดชอบหลัก.....เบอร์โทรศัพท์.....

๑. ด้านประชากรและภูมิศาสตร์

๑.๑ จำนวนประชากรรับผิดชอบในเครือข่ายและอำเภอใกล้เคียง(แนบเอกสารหนังสือรับรองจาก
นายอำเภอ/ผู้ว่าราชการจังหวัด)

(ระบุ) จำนวน.....คน

๑.๒ ระยะห่างจาก รพศ. A

ระยะห่างจาก รพศ. A(ระบุชื่อรพ.)กิโลเมตร

๑.๓ สถานที่ตั้งของโรงพยาบาลในจังหวัดมีความเหมาะสม ตั้งอยู่ในพื้นที่กำลังพัฒนาเป็นชุมทาง
หรือพัฒนาให้เป็นเมืองเศรษฐกิจที่กำลังขยายตัว

ใช่

ไม่ใช่

๒. ด้านที่ดินและโครงสร้างพื้นฐาน

๒.๑ จำนวนพื้นที่ภายในโรงพยาบาล

จำนวน.....ไร่.....งาน.....ตารางวา

๒.๒ จำนวนเตียงจริง

(ระบุ) จำนวน.....เตียง

๒.๓ ห้องตรวจผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ

(ระบุ) จำนวน.....ห้อง

๒.๔ จำนวนเตียงผู้ป่วยหนัก(ICU)

(ระบุ)% ของเตียงจริง

๒.๕ จำนวนเตียงผู้ป่วยหนัก(NICU)

(ระบุ) จำนวน.....เตียง

๒.๖ จำนวนหน่วยไตเทียม

(ระบุ) จำนวน.....เครื่อง

๒.๗ IPD มีห้อง Negative Pressure Room ที่ได้มาตรฐาน

(ระบุ) จำนวน.....ห้อง

๒.๘ ห้องผ่าตัด

(ระบุ) จำนวน.....ห้อง

๒.๑๐ ห้อง x - Ray (CT-Scan และ MRI)

(ระบุ) จำนวน ห้อง x - Rayห้อง

จำนวน CT-Scan เครื่อง

จำนวน MRI เครื่อง

๓. ด้านบริการและบุคลากร

๓.๑ แพทย์สาขาหลักครบทุกสาขา

(ระบุ) สาขาสูติกรรม จำนวนคน
สาขาศัลยกรรม จำนวนคน
สาขาอายุรกรรม จำนวนคน
สาขากุมารเวชกรรม จำนวนคน
สาขาศัลยกรรมกระดูก จำนวนคน
สาขาวิสัญญีแพทย์ จำนวนคน

๓.๒ แพทย์เฉพาะทางสาขารอง

(ระบุ) จำนวน สาขา รายละเอียดสาขา.....

๓.๓ แพทย์เฉพาะทางสาขาต่อยอด

(ระบุ) จำนวน สาขา รายละเอียดสาขา.....

๓.๔ แพทย์ทั้งหมด

(ระบุ) จำนวนคน

๓.๔.๑ ปฏิบัติงานจริง คน

๓.๔.๒ กำลังศึกษาต่อ คน

๓.๓ ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง(Excellent center) สาขาหัวใจ

(ระบุ) มีความเชี่ยวชาญระดับ.....

๓.๔ ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง(Excellent center) สาขาอุบัติเหตุ

(ระบุ) มีความเชี่ยวชาญระดับ.....

๓.๕ ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง(Excellent center) สาขาทารก

(ระบุ) มีความเชี่ยวชาญระดับ.....

๓.๖ ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง(Excellent center) สาขามะเร็ง

(ระบุ) มีความเชี่ยวชาญระดับ.....

๓.๗ ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง(Excellent center) สาขาใดสาขาหนึ่ง มีความเชี่ยวชาญ ระดับ ๑

มี (ระบุ) สาขา..... ไม่มี

๔. ด้านบริหาร

๔.๑ CMI

(ระบุ)

๔.๒ SumAdj RW

(ระบุ)

๔.๓ Active bed

(ระบุ)

๔.๔ เงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้สิน

(ระบุ)

๔.๕ Risk Score index มีการประเมินความคุ้มค่าในการลงทุน และมีสถานะทางการเงิน

(Risk Score) ช่วง ๔ ไตรมาส

ไตรมาส ๑ = ระดับ.....

ไตรมาส ๒ = ระดับ.....

ไตรมาส ๓ = ระดับ.....

ไตรมาส ๔ = ระดับ.....

๕. ด้านความเชื่อมโยง

๕.๑ ความเชื่อมโยงกับแผนที่เกี่ยวข้อง (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- แผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี
- แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข
- แผนปฏิบัติการระดับชาติเขตสุขภาพพิเศษด้านสาธารณสุขทางทะเล
- แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษด้านการพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC)
- แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษ(สาธารณสุขชายแดน)
- แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษ(สาธารณสุขเขตพื้นที่เฉพาะ)

รายละเอียด

.....

.....

.....

๕.๒ แผนบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล

.....

.....

.....

๕.๓ แผนความต้องการสิ่งก่อสร้าง ประกอบการยกฐานะหน่วยบริการสุขภาพ

.....

.....

.....

แบบประเมินตนเอง
ข้อเสนอแนะการจัดตั้ง

แบบประเมินตนเอง
การจัดตั้งโรงพยาบาลชุมชน ระดับ F๒

ชื่อหน่วยบริการ

ที่อยู่

ชื่อผู้รับผิดชอบหลัก.....เบอร์โทรศัพท์.....

๑. ด้านประชากรและภูมิศาสตร์

จำนวนประชากร (แนบเอกสารหนังสือรับรองจากนายอำเภอ/ผู้ว่าราชการจังหวัด)

(ระบุ) จำนวน.....คน

๒. ด้านที่ดินและโครงสร้างพื้นฐาน

๒.๑ ขนาดที่ดิน

จำนวน.....ไร่.....งาน.....ตารางวา

๒.๒ ได้รับกรรมสิทธิ์ที่ดินหรือได้รับอนุญาตอนุมัติให้ใช้อย่างถูกต้องตามกฎหมาย(แนบเอกสาร)

ไม่ได้รับกรรมสิทธิ์หรือไม่ได้รับการอนุญาตอนุมัติให้ใช้ที่ดิน

อยู่ระหว่างดำเนินการ

ได้รับกรรมสิทธิ์หรือได้รับการอนุญาตอนุมัติให้ใช้ที่ดิน

(ระบุ) รายละเอียดประเภทของที่ดิน

ที่ป่าสงวน

ที่ราชพัสดุ

ที่สาธารณประโยชน์(ชั่วคราว)

ที่ ส.ป.ก.

ที่บริจาค

ที่วัด

อื่น ๆ ระบุ.....

๒.๓ อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ

มี

ไม่มี

๒.๔ เตียงอาคารผู้ป่วยใน

(ระบุ) จำนวน.....เตียง

๒.๕ อาคารที่พักรักษาพยาบาล ๒๔ ชั่วโมง

มี

ไม่มี

๒.๖ บ้านพักข้าราชการระดับ ๕-๖ จำนวน ๑ หลัง และบ้านพักข้าราชการระดับ ๗-๘ จำนวน ๑ หลัง

มี

ไม่มี

๒.๗ รถพยาบาล จำนวน ๑ คัน และรถกระบะ จำนวน ๑ คัน

มี

ไม่มี

๓. ด้านบริการและบุคลากร

๓.๑ แพทย์ทั่วไปหรือแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

(ระบุ) จำนวนคน

๓.๑.๑ ปฏิบัติงานจริง คน

๓.๑.๒ กำลังศึกษาต่อ คน

๓.๒ ทันตแพทย์

(ระบุ) จำนวนคน

๓.๓ เภสัชกร

(ระบุ) จำนวนคน

๓.๔ พยาบาล

(ระบุ) จำนวนคน

๓.๕ มีเปิดบริการผู้ป่วยฉุกเฉินและอุบัติเหตุ (ER) โดยมีแพทย์ on call ตลอด ๒๔ ชั่วโมง และมีเตียงสำหรับสังเกตอาการผู้ป่วย (Observe Bed)

มี

ไม่มี

๓.๖ มีคลินิกทันตกรรม

มี

ไม่มี

๓.๗ มีห้องชันสูตรสาธารณสุขและห้อง X-Ray

มี

ไม่มี

๓.๘ มีบริการด้านส่งเสริมสุขภาพ และงานอนามัยแม่และเด็ก

มี

ไม่มี

๓.๙ มีการจัดบริการทำคลอด

มี

ไม่มี

๔. ด้านความเชื่อมโยง

๔.๑ ความเชื่อมโยงกับแผนที่เกี่ยวข้อง (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

แผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี

แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข

แผนปฏิบัติการระดับชาติเขตสุขภาพพิเศษด้านสาธารณสุขทางทะเล

แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษด้านการพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC)

แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษ(สาธารณสุขชายแดน)

แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษ(สาธารณสุขเขตพื้นที่เฉพาะ)

รายละเอียด

.....
.....
.....

๔.๒ แผนบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล

.....
.....
.....

๔.๓ แผนความต้องการสิ่งก่อสร้าง ประกอบการยกฐานะหน่วยบริการสุขภาพ

.....
.....
.....

แบบประเมินตนเอง
การจัดตั้งโรงพยาบาลชุมชน ระดับ F๑

ชื่อหน่วยบริการ

ที่อยู่

ชื่อผู้รับผิดชอบหลัก.....เบอร์โทรศัพท์.....

๑. ด้านประชากรและภูมิศาสตร์

จำนวนประชากร(แบบเอกสารหนังสือรับรองจากนายอำเภอ/ผู้ว่าราชการจังหวัด)

(ระบุ) จำนวน.....คน

๒. ด้านที่ดินและโครงสร้างพื้นฐาน

๒.๑ ขนาดที่ดิน

จำนวน.....ไร่.....งาน.....ตารางวา

๒.๒ ได้รับกรรมสิทธิ์ที่ดินหรือได้รับอนุญาตอนุมัติให้ใช้อย่างถูกต้องตามกฎหมาย(แบบเอกสาร)

ไม่ได้รับกรรมสิทธิ์หรือไม่ได้รับการอนุญาตอนุมัติให้ใช้ที่ดิน

อยู่ระหว่างดำเนินการ

ได้รับกรรมสิทธิ์หรือได้รับการอนุญาตอนุมัติให้ใช้ที่ดิน

(ระบุ) รายละเอียดประเภทของที่ดิน

ที่ป่าสงวน

ที่ราชพัสดุ

ที่สาธารณประโยชน์(ชั่วคราว)

ที่ ส.ป.ก.

ที่บริจาค

ที่วัด

อื่น ๆ ระบุ.....

๓.๓ อาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ

มี

ไม่มี

๓.๔ เตียงอาคารผู้ป่วยใน

(ระบุ) จำนวน.....เตียง

๓.๕ อาคารที่พักรักษาพยาบาล ๒๔ ชั่วโมง จำนวน ๒ หลัง

มี

ไม่มี

๓.๖ บ้านพักข้าราชการระดับ ๕-๖ จำนวน ๓ หลัง และบ้านพักข้าราชการระดับ ๗-๘ จำนวน ๒ หลัง

มี

ไม่มี

๓.๗ รถพยาบาล จำนวน ๒ คัน และมีรถกระบะ จำนวน ๑ คัน

มี

ไม่มี

๓. ด้านบริการและบุคลากร

๓.๑ แพทย์ทั่วไปหรือแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

(ระบุ) จำนวนคน

๓.๑.๑ ปฏิบัติงานจริง คน

๓.๑.๒ กำลังศึกษาต่อ คน

๓.๒ แพทย์เฉพาะทาง

จำนวน สาขา สาขาใดบ้าง(ระบุ).....

๓.๓ ทันตแพทย์

(ระบุ) จำนวนคน

๓.๔ เภสัชกร

(ระบุ) จำนวนคน

๓.๕ พยาบาล

(ระบุ) จำนวนคน

๓.๖ นักกายภาพบำบัด

(ระบุ) จำนวนคน

๓.๗ มีเปิดบริการผู้ป่วยฉุกเฉินและอุบัติเหตุ (ER) โดยมีแพทย์ on call ตลอด ๒๔ ชั่วโมง และมีเตียงสำหรับสังเกตอาการผู้ป่วย (Observe Bed)

มี ไม่มี

๓.๘ มีคลินิกทันตกรรม

มี ไม่มี

๓.๙ มีห้องชันสูตรสาธารณสุข

มี ไม่มี

๓.๑๐ มีห้อง X-Ray

มี ไม่มี

๓.๑๑ มีบริการด้านส่งเสริมสุขภาพ และงานอนามัยแม่และเด็ก

มี ไม่มี

๓.๑๒ มีการจัดบริการทำคลอด

มี ไม่มี

๓.๑๓ มีการจัดบริการห้องผ่าตัด

มี ไม่มี

๔. ด้านความเชื่อมโยง

๔.๑ ความเชื่อมโยงกับแผนที่เกี่ยวข้อง (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- แผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี
- แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข
- แผนปฏิบัติการระดับชาติเขตสุขภาพพิเศษด้านสาธารณสุขทางทะเล
- แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษด้านการพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC)
- แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษ(สาธารณสุขชายแดน)
- แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษ(สาธารณสุขเขตพื้นที่เฉพาะ)

รายละเอียด

.....
.....

๔.๒ แผนบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล

.....
.....

๔.๓ แผนความต้องการสิ่งก่อสร้าง ประกอบการยกฐานะหน่วยบริการสุขภาพ

.....
.....

แบบประเมินตนเอง
การจัดตั้งโรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย ระดับ M๒

ชื่อหน่วยบริการ

ที่อยู่

ชื่อผู้รับผิดชอบหลัก.....เบอร์โทรศัพท์.....

๑. ด้านประชากรและภูมิศาสตร์

๑.๑ จำนวนประชากรและจำนวนประชากรเครือข่าย(แบบเอกสารหนังสือรับรองจากนายอำเภอ/ผู้ว่าราชการจังหวัด)

(ระบุ) จำนวน.....คน

๑.๒ สถานที่ตั้งเป็นชุมชนที่อนาคตขยายตัวค่อนข้างมาก เช่น ชุมชนเมืองเขตอุตสาหกรรม
เขตที่มีคนอพยพเข้ามามากขึ้น

ใช่

ไม่ใช่

๒. ด้านที่ดินและโครงสร้างพื้นฐาน

๒.๑ ขนาดที่ดิน

จำนวน.....ไร่.....งาน.....ตารางวา

๒.๒ ได้รับการขสิทธิ์ที่ดินหรือได้รับอนุญาตอนุมัติให้ใช้อย่างถูกต้องตามกฎหมาย(แบบเอกสาร)

ไม่ได้ขสิทธิ์หรือไม่ได้รับการอนุญาตอนุมัติให้ใช้ที่ดิน

อยู่ระหว่างดำเนินการ

ได้ขสิทธิ์หรือได้รับการอนุญาตอนุมัติให้ใช้ที่ดิน

(ระบุ) รายละเอียดประเภทของที่ดิน

ที่ป่าสงวน

ที่ราชพัสดุ

ที่สาธารณประโยชน์(ชั่วคราว)

ที่ ส.ป.ก.

ที่บริจาค

ที่วัด

อื่น ๆ ระบุ.....

๓. ด้านบริการและบุคลากร

๓.๑ โรงพยาบาลลูกข่าย ๑ แห่งขึ้นไป รองรับการส่งต่อจากโรงพยาบาลชุมชนอื่นและลดการส่งต่อไป
โรงพยาบาลทั่วไป

ใช่

ไม่ใช่

โรงพยาบาลลูกข่าย จำนวน.....แห่ง โรงพยาบาลใดบ้าง(ระบุ).....

๓.๒ แพทย์เฉพาะทางครบ ๔ สาขาหลัก (สาขาสุนัขเวชกรรม สาขาศัลยกรรมทั่วไป สาขาอายุรกรรม
และสาขากุมารเวชกรรม)

(ระบุ) สาขาสุนัขเวชกรรม จำนวนคน

สาขาศัลยกรรมทั่วไป จำนวนคน

สาขาอายุรกรรม จำนวนคน

สาขากุมารเวชกรรม จำนวนคน

๔. ด้านความเชื่อมโยง

๔.๑ ความเชื่อมโยงกับแผนที่เกี่ยวข้อง (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- แผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี
- แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข
- แผนปฏิบัติการระดับชาติเขตสุขภาพพิเศษด้านสาธารณสุขทางทะเล
- แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษด้านการพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC)
- แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษ(สาธารณสุขชายแดน)
- แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษ(สาธารณสุขเขตพื้นที่เฉพาะ)

รายละเอียด

.....

.....

.....

๔.๒ แผนบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล

.....

.....

.....

๔.๓ แผนความต้องการสิ่งก่อสร้าง ประกอบการยกฐานะหน่วยบริการสุขภาพ

.....

.....

แบบประเมินตนเอง
การจัดตั้งโรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก ระดับ M๑

ชื่อหน่วยบริการ

ที่อยู่

ชื่อผู้รับผิดชอบหลัก.....เบอร์โทรศัพท์.....

๑. ด้านประชากรและภูมิศาสตร์

๑.๑ จำนวนประชากรและจำนวนประชากรเครือข่าย(แบบเอกสารหนังสือรับรองจากนายอำเภอ /ผู้ว่าราชการจังหวัด)

(ระบุ) จำนวน.....คน

๑.๒ ระยะห่างจาก รพ. M๑ และ S

ระยะห่างจาก รพ. M๑(ระบุชื่อรพ.)กิโลเมตร

ระยะห่างจาก รพ. S(ระบุชื่อรพ.)กิโลเมตร

๑.๓ สถานที่ตั้งเป็นชุมชนที่ขนาดขยายตัวค่อนข้างมาก เช่น เป็นชุมชนเมือง เขตอุตสาหกรรม เขตที่มีคนอพยพเข้ามามากขึ้น

ใช่

ไม่ใช่

๒. ด้านที่ดินและโครงสร้างพื้นฐาน

๒.๑ ขนาดที่ดิน

จำนวน.....ไร่.....งาน.....ตารางวา

๒.๒ ได้รับการสิทธิที่ดินหรือได้รับอนุญาตอนุมัติให้ใช้อย่างถูกต้องตามกฎหมาย(แบบเอกสาร)

ไม่ได้รับกรรมสิทธิ์หรือไม่ได้รับการอนุญาตอนุมัติให้ใช้ที่ดิน

อยู่ระหว่างดำเนินการ

ได้รับการสิทธิหรือได้รับการอนุญาตอนุมัติให้ใช้ที่ดิน

(ระบุ) รายละเอียดประเภทของที่ดิน

ที่ป่าสงวน

ที่ราชพัสดุ

ที่สาธารณประโยชน์(ชั่วคราว)

ที่ ส.ป.ก.

ที่บริจาค

ที่วัด

อื่น ๆ ระบุ.....

๒.๓ ห้องตรวจผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ .

(ระบุ) จำนวน.....เตียง

๒.๔ จำนวนเตียงผู้ป่วยหนัก(ICU)

(ระบุ) จำนวน.....เตียง

๒.๕ จำนวนเตียงผู้ป่วยหนัก(NICU)

(ระบุ) จำนวน.....เตียง

๒.๖ จำนวนเครื่องไตเทียม

(ระบุ) จำนวน.....เครื่อง

๒.๗ IPD มีห้อง Negative Pressure Room ที่ได้มาตรฐาน

(ระบุ) จำนวน.....ห้อง

๒.๘ ห้องผ่าตัด

(ระบุ) จำนวน.....ห้อง

๒.๙ ห้อง x - Ray

(ระบุ) จำนวน.....ห้อง

๓. ด้านบริการและบุคลากร

๓.๑ แพทย์สาขาหลักครบ ๖ สาขา

(ระบุ) สาขาสูติกรรม จำนวนคน

สาขาศัลยกรรม จำนวนคน

สาขาอายุรกรรม จำนวนคน

สาขากุมารเวชกรรม จำนวนคน

สาขาศัลยกรรมกระดูก จำนวนคน

สาขาวิสัญญีแพทย์ จำนวนคน

๓.๒ แพทย์ทั้งหมด

(ระบุ) จำนวนคน

๓.๒.๑ ปฏิบัติงานจริง คน

๓.๒.๒ กำลังศึกษาต่อ คน

๓.๓ นักวิชาการพัสดุ

(ระบุ) จำนวนคน

๓.๔ นักวิชาการการเงินและบัญชี

(ระบุ) จำนวนคน

๓.๕ ด้านการจัดบริการ มีการจัดบริการได้ครบทั้ง ๖ สาขาหลัก ได้แก่ สาขาสูติกรรม สาขาศัลยกรรม

สาขาอายุรกรรม สาขากุมารเวชกรรม สาขาศัลยกรรมกระดูก และสาขาวิสัญญีแพทย์ และมี

สาขารองบางสาขาที่จำเป็น

จำนวนสาขา สาขาใดบ้าง(ระบุ).....

๔. ด้านความเชื่อมโยง

๔.๑ ความเชื่อมโยงกับแผนที่เกี่ยวข้อง (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

แผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี

แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข

แผนปฏิบัติการระดับชาติเขตสุขภาพพิเศษด้านสาธารณสุขทางทะเล

แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษด้านการพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC)

แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษ(สาธารณสุขชายแดน)

แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษ(สาธารณสุขเขตพื้นที่เฉพาะ)

รายละเอียด

.....
.....
.....

๔.๒ แผนบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล

.....
.....
.....

๔.๓ แผนความต้องการสิ่งก่อสร้าง ประกอบการยกฐานะหน่วยบริการสุขภาพ

.....
.....
.....

แบบประเมินตนเอง
เกณฑ์การจัดตั้งโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ ระดับ S

ชื่อหน่วยบริการ

ที่อยู่

ชื่อผู้รับผิดชอบหลัก.....เบอร์โทรศัพท์.....

๑. ด้านประชากรและภูมิศาสตร์

๑.๑ จำนวนประชากรและจำนวนประชากรเครือข่าย (แนบเอกสารหนังสือรับรองจากนายอำเภอ /ผู้ว่าราชการจังหวัด)

(ระบุ) จำนวน.....คน

๑.๒ ระยะห่างจาก รพ. M๑ S และ A

ระยะห่างจาก รพ. M๑(ระบุชื่อรพ.)กิโลเมตร

ระยะห่างจาก รพ. S(ระบุชื่อรพ.)กิโลเมตร

ระยะห่างจาก รพศ. A(ระบุชื่อรพ.)กิโลเมตร

๑.๓ สถานที่ตั้งเป็นชุมชนที่อนาคตขยายตัวค่อนข้างมาก เช่น เป็นชุมชนเมือง เขตอุตสาหกรรม เขตที่มีคนอพยพเข้ามามากขึ้น

ใช่

ไม่ใช่

๒. ด้านที่ดินและโครงสร้างพื้นฐาน

๒.๑ ขนาดที่ดิน

จำนวน.....ไร่.....งาน.....ตารางวา

๒.๒ ได้รับการสิทธิที่ดินหรือได้รับอนุญาตอนุมัติให้ใช้อย่างถูกต้องตามกฎหมาย(แนบเอกสาร)

ไม่ได้รับกรรมสิทธิ์หรือไม่ได้รับการอนุญาตอนุมัติให้ใช้ที่ดิน

อยู่ระหว่างดำเนินการ

ได้รับการสิทธิหรือได้รับการอนุญาตอนุมัติให้ใช้ที่ดิน

(ระบุ) รายละเอียดประเภทของที่ดิน

ที่ป่าสงวน

ที่ราชพัสดุ

ที่สาธารณประโยชน์(ชั่วคราว)

ที่ ส.ป.ก.

ที่บริจาค

ที่วัด

อื่น ๆ ระบุ.....

๒.๓ จำนวนเตียงจริง

(ระบุ) จำนวน.....เตียง

๒.๔ ห้องตรวจผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ

(ระบุ) จำนวน.....ห้อง

๒.๕ จำนวนเตียงผู้ป่วยหนัก(ICU)

(ระบุ) จำนวน.....เตียง

๒.๖ จำนวนเตียงผู้ป่วยหนัก(NICU)

(ระบุ) จำนวน.....เตียง

- ๒.๗ จำนวนเครื่องไตเทียม
(ระบุ) จำนวน.....เครื่อง
- ๒.๘ IPD มีห้อง Negative Pressure Room ที่ได้มาตรฐาน
(ระบุ) จำนวน.....ห้อง
- ๒.๙ ห้องผ่าตัด
(ระบุ) จำนวน.....ห้อง
- ๒.๑๐ ห้อง x - Ray
(ระบุ) จำนวน.....ห้อง

๓. ด้านบริการและบุคลากร

๓.๑ แพทย์สาขาหลักครบ ๖ สาขา

- (ระบุ) สาขาสูติกรรม จำนวนคน
- สาขาศัลยกรรม จำนวนคน
- สาขาอายุรกรรม จำนวนคน
- สาขากุมารเวชกรรม จำนวนคน
- สาขาศัลยกรรมกระดูก จำนวนคน
- สาขาวิสัญญีแพทย์ จำนวนคน

๓.๒ แพทย์สาขารอง

จำนวนสาขา สาขาใดบ้าง(ระบุ).....

๓.๒ แพทย์ทั้งหมด

(ระบุ) จำนวนคน

๓.๒.๑ ปฏิบัติงานจริง คน

๓.๒.๒ กำลังศึกษาต่อ คน

๓.๓ ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง(Excellent center) สาขาหัวใจ

(ระบุ) มีความเชี่ยวชาญระดับ.....

๓.๔ ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง(Excellent center) สาขาอุบัติเหตุ

(ระบุ) มีความเชี่ยวชาญระดับ.....

๓.๕ ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง(Excellent center) สาขาทารก

(ระบุ) มีความเชี่ยวชาญระดับ.....

๓.๖ ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง(Excellent center) สาขามะเร็ง

(ระบุ) มีความเชี่ยวชาญระดับ.....

๔. ด้านความเชื่อมโยง

๔.๑ ความเชื่อมโยงกับแผนที่เกี่ยวข้อง (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- แผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี
- แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข
- แผนปฏิบัติการระดับชาติเขตสุขภาพพิเศษด้านสาธารณสุขทางทะเล
- แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษด้านการพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC)
- แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษ(สาธารณสุขชายแดน)
- แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษ(สาธารณสุขเขตพื้นที่เฉพาะ

รายละเอียด

.....
.....

๔.๒ แผนบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล

.....
.....
.....

๔.๓ แผนความต้องการสิ่งก่อสร้าง ประกอบการยกฐานะหน่วยบริการสุขภาพ

.....
.....
.....

แบบประเมินตนเอง
เกณฑ์การจัดตั้งโรงพยาบาลศูนย์ ระดับ A

ชื่อหน่วยบริการ

ที่อยู่

ชื่อผู้รับผิดชอบหลัก.....เบอร์โทรศัพท์.....

๑. ด้านประชากรและภูมิศาสตร์

๑.๑ จำนวนประชากรรับผิดชอบในเครือข่ายและอำเภอใกล้เคียง(แนบเอกสารหนังสือรับรองจาก
นายอำเภอ/ผู้ว่าราชการจังหวัด)

(ระบุ) จำนวน.....คน

๑.๒ ระยะห่างจาก รพศ. A

ระยะห่างจาก รพศ. A(ระบุชื่อรพ.)กิโลเมตร

๑.๓ สถานที่ตั้งของโรงพยาบาลในจังหวัดมีความเหมาะสม ตั้งอยู่ในพื้นที่กำลังพัฒนาเป็นชุมทาง
หรือพัฒนาให้เป็นเมืองเศรษฐกิจที่กำลังขยายตัว

ใช่

ไม่ใช่

๒. ด้านที่ดินและโครงสร้างพื้นฐาน

๒.๑ จำนวนพื้นที่ภายในโรงพยาบาล

จำนวน.....ไร่.....งาน.....ตารางวา

๒.๒ จำนวนเตียงจริง

(ระบุ) จำนวน.....เตียง

๒.๓ ห้องตรวจผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ

(ระบุ) จำนวน.....ห้อง

จำนวนเตียงผู้ป่วยหนัก(ICU)

(ระบุ)% ของเตียงจริง

๒.๔ จำนวนเตียงผู้ป่วยหนัก(NICU)

(ระบุ) จำนวน.....เตียง

๒.๕ จำนวนหน่วยไตเทียม

(ระบุ) จำนวน.....เครื่อง

๒.๖ IPD มีห้อง Negative Pressure Room ที่ได้มาตรฐาน

(ระบุ) จำนวน.....ห้อง

๒.๗ ห้องผ่าตัด

(ระบุ) จำนวน.....ห้อง

๒.๘ ห้อง x - Ray (CT-Scan และ MRI)

(ระบุ) จำนวน ห้อง x - Rayห้อง

จำนวน CT-Scan เครื่อง

จำนวน MRI เครื่อง

๓. ด้านบริการและบุคลากร

๓.๑ แพทย์สาขาหลักครบทุกสาขา

(ระบุ) สาขาสูติกรรม จำนวนคน

สาขาศัลยกรรม จำนวนคน

สาขาอายุรกรรม จำนวนคน
สาขากุมารเวชกรรม จำนวนคน
สาขาศัลยกรรมกระดูก จำนวนคน
สาขาวิสัญญีแพทย์ จำนวนคน

๓.๒ แพทย์เฉพาะทางสาขารอง

(ระบุ) จำนวน สาขา รายละเอียดสาขา.....

๓.๓ แพทย์เฉพาะทางสาขาต่อยอด

(ระบุ) จำนวน สาขา รายละเอียดสาขา.....

๓.๔ แพทย์ทั้งหมด

(ระบุ) จำนวนคน

๓.๔.๑ ปฏิบัติงานจริง คน

๓.๔.๒ กำลังศึกษาต่อ คน

๓.๕ ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง(Excellent center) สาขาหัวใจ

(ระบุ) มีความเชี่ยวชาญระดับ.....

๓.๖ ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง(Excellent center) สาขาอุบัติเหตุ

(ระบุ) มีความเชี่ยวชาญระดับ.....

๓.๗ ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง(Excellent center) สาขาทารก

(ระบุ) มีความเชี่ยวชาญระดับ.....

๓.๘ ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง(Excellent center) สาขามะเร็ง

(ระบุ) มีความเชี่ยวชาญระดับ.....

๓.๙ ศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง(Excellent center) สาขาใดสาขาหนึ่ง มีความเชี่ยวชาญ ระดับ ๑

มี (ระบุ) สาขา..... ไม่มี

๔. ด้านความเชื่อมโยง

๔.๑ ความเชื่อมโยงกับแผนที่เกี่ยวข้อง (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

แผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี

แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข

แผนปฏิบัติการระดับชาติเขตสุขภาพพิเศษด้านสาธารณสุขทางทะเล

แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษด้านการพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC)

แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษ(สาธารณสุขชายแดน)

แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษ(สาธารณสุขเขตพื้นที่เฉพาะ)

รายละเอียด

.....
.....

๔.๒ แผนบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล

.....
.....
.....

๔.๓ แผนความต้องการสิ่งก่อสร้าง ประกอบการยกฐานะหน่วยบริการสุขภาพ

.....
.....

แบบประเมินตนเอง
การขยายเตียง

แบบประเมินตนเอง
เกณฑ์การขยายเตียงของหน่วยบริการสุขภาพ

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อหน่วยบริการจังหวัด.....
 ที่อยู่.....
 ชื่อผู้รับผิดชอบหลัก.....เบอร์โทรศัพท์.....

- () ขอปรับจำนวนเตียงลดลง จาก เตียง เป็น..... เตียง
 () ขอปรับจำนวนเตียงเพิ่มขึ้น จาก เตียง เป็น..... เตียง

ข้อมูลส่วนที่ ๑

๑. จำนวนประชากรทั้งจังหวัด คน
๒. จำนวนประชากรที่รับผิดชอบ คน
๓. จำนวนเตียงทั้งจังหวัด เตียง
๔. สัดส่วนเตียงต่อประชากรทั้งจังหวัด
๕. ระดับหน่วยบริการ

ข้อมูลส่วนที่ ๒

ลำดับ	เกณฑ์การขยายเตียง	รายละเอียด
๑	จำนวนเตียง	
	● เตียงกรอบ	
	● เตียงจริง	
	● เตียง ICU	
	● เตียง NICU	
๒	จำนวนบุคลากร	
	● แพทย์ทั่วไป	
	● แพทย์สาขาสูติศาสตร์	
	- ปฏิบัติงานจริง	
	- กำลังศึกษาต่อ	
	● แพทย์สาขาศัลยศาสตร์	
	- ปฏิบัติงานจริง	
	- กำลังศึกษาต่อ	
	● แพทย์สาขาอายุรศาสตร์	
	- ปฏิบัติงานจริง	
	- กำลังศึกษาต่อ	

	<ul style="list-style-type: none"> ● แพทย์สาขากุมารเวชศาสตร์ 	
	- ปฏิบัติงานจริง	
	- กำลังศึกษาต่อ	
	<ul style="list-style-type: none"> ● แพทย์สาขาวิสัญญีวิทยา 	
	- ปฏิบัติงานจริง	
	- กำลังศึกษาต่อ	
	<ul style="list-style-type: none"> ● แพทย์สาขาออร์โธปิดิกส์ 	
	- ปฏิบัติงานจริง	
	- กำลังศึกษาต่อ	
๓	ศักยภาพ	
	<ul style="list-style-type: none"> ● CMI <p>จากฐานข้อมูล CMI@MOPH</p>	
	<ul style="list-style-type: none"> ● SUM Adi RW <p>จากฐานข้อมูล CMI@MOPH</p>	
	<ul style="list-style-type: none"> ● Active bed <p>จากฐานข้อมูล CMI@MOPH โดยใช้สูตร <u>จำนวนวันนอน</u> ๓๖๕ วัน</p>	
๔	อื่นๆ	
	<ul style="list-style-type: none"> ● หน่วยบริการใกล้เคียง 	
	<ul style="list-style-type: none"> ● ระยะห่างจากหน่วยบริการใกล้เคียง(กม.) 	
	<ul style="list-style-type: none"> ● จำนวนผู้ป่วยที่ส่งต่อ/ปี (คน) 	
	<ul style="list-style-type: none"> ● จำนวนผู้ป่วยที่ส่งต่อ/ปี (ครั้ง) 	
	<ul style="list-style-type: none"> ● จำนวนผู้ป่วยที่รับเข้า/ปี (คน) 	
	<ul style="list-style-type: none"> ● จำนวนผู้ป่วยที่รับเข้า/ปี (ครั้ง) 	
	<ul style="list-style-type: none"> ● ส่งต่อผู้ป่วยมากที่สุดไปยังโรงพยาบาลใด 	
	<ul style="list-style-type: none"> ● รับเข้าผู้ป่วยมากที่สุดจากโรงพยาบาลใด 	
	<ul style="list-style-type: none"> ● สถานะการเงิน (ระดับ) 	

๕. ความเชื่อมโยงกับแผนที่เกี่ยวข้อง(เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- แผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี
- แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข
- แผนปฏิบัติการระดับชาติเขตสุขภาพพิเศษด้านสาธารณสุขทางทะเล
- แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษด้านการพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC)
- แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษ(สาธารณสุขชายแดน)
- แผนปฏิบัติการเขตสุขภาพพิเศษ(สาธารณสุขเขตพื้นที่เฉพาะ)

รายละเอียด

.....

.....

.....

.....

๖. แผนบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล

.....

.....

.....

.....

๗. แผนความต้องการสิ่งก่อสร้าง ประกอบการยกฐานะหน่วยบริการสุขภาพ

.....

.....

.....

.....

แบบประเมินตนเอง

การย้าย

แบบประเมินตนเอง
เกณฑ์การย้ายหน่วยบริการสุขภาพ

ชื่อหน่วยบริการ

ที่อยู่(เดิม)

ที่อยู่(ใหม่)

ชื่อผู้รับผิดชอบหลัก.....เบอร์โทรศัพท์.....

๑. มีการทำประชาพิจารณ์/ประชาคม(แนบเอกสาร)

มี

ไม่มี

(ระบุ).....

.....

.....

๒. มีการประชุมขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับเขตสุขภาพ
(แนบเอกสาร)

มี

ไม่มี

(ระบุ).....

.....

.....

.....

๒.๑ เหตุผลการขอย้ายหน่วยบริการสุขภาพ

(ระบุ).....

.....

.....

.....

๒.๒ การจัดการสถานที่(กรรมสิทธิ์ที่ดิน,โครงสร้าง)

(ระบุ).....

.....

.....

.....

๒.๓ การจัดการบุคลากร

(ระบุ).....

.....

.....

.....

๒.๔ การจัดการสิ่งก่อสร้าง ครุภัณฑ์ และวัสดุคงเหลือ

(ระบุ).....

.....

.....

.....

แบบประเมินตนเอง
การปิดหรือยุบ

แบบประเมินตนเอง
เกณฑ์การปิดหรือขอยุบหน่วยบริการสุขภาพ

ชื่อหน่วยบริการ

ที่อยู่

ชื่อผู้รับผิดชอบหลัก.....เบอร์โทรศัพท์.....

๑. มีการทำประชาพิจารณ์/ประชาคม(แนบเอกสาร)

มี

ไม่มี

(ระบุ).....

๒. มีการประชุมขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับเขตสุขภาพ

(แนบเอกสาร)

มี

ไม่มี

(ระบุ).....

๒.๑ เหตุผลการขอปิด/ขอยุบ หน่วยบริการสุขภาพ

(ระบุ).....

๒.๒ การจัดการสถานที่

(ระบุ).....

๒.๓ การจัดการบุคลากร

(ระบุ).....

๒.๔ การจัดการสิ่งก่อสร้าง ครุภัณฑ์ และวัสดุคงเหลือ

(ระบุ).....

๒.๕ การจัดการระบบบริการ

(ระบุ).....



ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๒/ว ๑๑๙๘

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง การบริหารกรอบอัตรากำลังหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด/ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒

อ้างถึง หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๓๒/ว ๑๗๐๗ ลงวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการบริหารกรอบอัตรากำลัง จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบคำขอการปรับเกลี้ยกรอบอัตรากำลัง จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแจ้งโครงสร้างและกรอบอัตรากำลังหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และกำหนดแนวทางปฏิบัติการใช้โครงสร้างและกรอบอัตรากำลัง โดยนับรวมทุกประเภทการจ้างงาน (ข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน) เพื่อใช้ในการวางแผนและบริหารจัดการกำลังคนเป็นระยะเวลา ๕ ปี (ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) หรือจนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลง นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอเรียนว่า เพื่อให้การบริหารจัดการกรอบอัตรากำลังมีความยืดหยุ่น สอดคล้องกับภารกิจ รูปแบบการจัดบริการที่เปลี่ยนแปลงไปของหน่วยงาน รวมถึงตอบสนองต่อยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนา การยกระดับคุณภาพบริการด้านสาธารณสุข รวมทั้งการกระจายกำลังคนให้สอดคล้องกับความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนในแต่ละช่วงเวลา และทำให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างทั่วถึง ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของประเทศเหมาะสม ประกอบกับความเปลี่ยนแปลงและความเป็นพลวัตของสังคม เศรษฐกิจ ความก้าวหน้าทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี การเปลี่ยนแปลงทางประชากรและระบาดวิทยา รวมทั้งความซับซ้อนของระบบสุขภาพในอนาคต อ.ก.พ.กระทรวงสาธารณสุข ในการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๖๓ จึงมีมติเห็นชอบหลักเกณฑ์การบริหารกรอบอัตรากำลัง และเงื่อนไขการปรับกรอบอัตรากำลัง การควบคุม กำกับ ติดตามและตรวจสอบการบริหารกรอบอัตรากำลังของเขตสุขภาพ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒ ทั้งนี้ ให้เขตสุขภาพจัดทำแผนการปรับกรอบอัตรากำลังที่สอดคล้องกับแผนการจัดการบริการของเขตสุขภาพ โดยผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารงานบุคคลของเขตสุขภาพ ส่งให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเสนอคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องพิจารณา และจะใช้กรอบอัตรากำลังตามแผนที่เสนอได้ไม่ก่อนวันที่ อ.ก.พ.กระทรวงสาธารณสุข มีมติอนุมัติ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุขุม กาญจนพิมาย)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๓๕๖

โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๓๕๕

1. หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการปรับกรอบอัตรากำลัง การควบคุม กำกับ ติดตาม และตรวจสอบ การบริหารกรอบอัตรากำลังของเขตสุขภาพ

1.1 การปรับกรอบอัตรากำลังต้องไม่เป็นการปรับกรอบสายงาน แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร และ พยาบาลวิชาชีพ ไปเป็นกรอบสายงานอื่น

1.2 การปรับกรอบอัตรากำลังต้องไม่เป็นการปรับกรอบอัตรากำลังในสายงานแพทย์ และ สายงานที่เกี่ยวข้องกับการบริการทางการแพทย์ไปเป็นกรอบสายสนับสนุน

1.3 การปรับกรอบอัตรากำลังในสายงานเดิม ภายในหน่วยงานเดียวกัน หรือข้ามหน่วยงาน ภายในจังหวัด หรือข้ามหน่วยงานภายในเขต ให้เขตสุขภาพจัดทำแผนการปรับกรอบอัตรากำลังโดยผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารงานบุคคลของเขตสุขภาพ ส่งให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อเสนอคณะกรรมการ/คณะทำงานที่เกี่ยวข้อง และปรับปรุงฐานข้อมูลในระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารบุคลากรสาธารณสุข และใช้ในการวางแผนการบริหารงานบุคคลต่อไป

1.4 การปรับกรอบอัตรากำลังข้ามสายงาน ภายในหน่วยงานเดียวกัน หรือข้ามหน่วยงาน ภายในจังหวัด หรือข้ามหน่วยงานภายในเขต ให้เขตสุขภาพจัดทำแผนการปรับกรอบอัตรากำลังโดยผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารงานบุคคลของเขตสุขภาพ แจ้งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเสนอคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องพิจารณา และจะใช้กรอบอัตรากำลังตามแผนที่เสนอได้ต่อเมื่อ อ.ก.พ.กระทรวงสาธารณสุข มีมติอนุมัติ

1.5 เขตสุขภาพจะต้องทำแผนการปรับกรอบอัตรากำลังที่สอดคล้องกับการจัดบริการของเขตสุขภาพ มาตรการบริหารจัดการกำลังคนภาครัฐ (พ.ศ. 2562 – 2565) แผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข หรือระเบียบ นโยบายอื่นใดที่หน่วยงาน/เขตสุขภาพต้องดำเนินการ สำหรับแผนการปรับกรอบอัตรกำลังนี้จะใช้สำหรับบริหารจัดการกรอบอัตรากำลังของหน่วยงานภายในเขตสุขภาพระหว่างปี 2563 – 2564

1.6 หากเขตสุขภาพประสงค์ขอปรับแผนการบริหารกรอบอัตรากำลังของเขตสุขภาพที่ อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข มีมติอนุมัติแล้ว สามารถเสนอขอปรับได้ปีละ 1 ครั้งเท่านั้น

หลักเกณฑ์เงื่อนไขการบริหารกรอบอัตรากำลัง หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

2. หลักเกณฑ์การบริหารกรอบอัตรากำลัง หน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ให้เขตสุขภาพจัดทำแผนการปรับกรอบอัตรากำลังของแต่ละหน่วยงานภายในพื้นที่รับผิดชอบ โดยผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารงานบุคคลของเขตสุขภาพ ส่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเสนอคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องพิจารณา และจะใช้กรอบอัตรากำลังตามแผนที่เสนอได้ต่อเมื่อ อ.ก.พ.กระทรวงสาธารณสุขมีมติอนุมัติ แต่ละกรณี ดังนี้

กรณีที่ 1 การปรับกรอบอัตรากำลังในสายงานเดิม ภายในหน่วยงานเดียวกัน หรือข้ามหน่วยงานภายในจังหวัด หรือข้ามหน่วยงานภายในเขต

1.1 การปรับกรอบในสายงานเดิมภายในหน่วยงานเดียวกัน ให้หน่วยงานจัดทำคำขอปรับกรอบพร้อมเหตุผลความจำเป็น ภาระงานที่เปลี่ยนแปลงไป หรือข้อมูล/เอกสารอื่นใดที่เห็นว่าจำเป็นต่อการพิจารณาเสนอไปยังเขตสุขภาพ ทั้งนี้ ต้องไม่เกินกรอบอัตรากำลังรายสายงานของหน่วยงานที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด และเขตสุขภาพรายงานผลการพิจารณาการปรับกรอบไปยัง สป.

ตารางที่ 1 ตัวอย่าง การปรับกรอบอัตรากำลังในสายงานเดิม ภายในหน่วยงานเดียวกัน

แบบคำขอปรับกรอบอัตรกำลังสายงานเดิม ภายในหน่วยงาน ของเขตสุขภาพที่ 6												
หน่วยงาน โรงพยาบาลชลบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี												
ลำดับที่	สายงาน	หน่วยงาน/กรอบอัตรกำลังที่กำหนดเดิม				หน่วยงาน/กรอบอัตรกำลังที่กำหนดใหม่				กรอบอัตรกำลังภาพรวมหน่วยงานหลังปรับ	ผลการพิจารณา	หมายเหตุ
		กรอบภาพรวมหน่วยงาน(ขั้นสูง)	กลุ่มงาน	กรอบอัตรกำลังเดิม(ขั้นสูง)	จำนวนที่ปรับลด	กลุ่มงาน	กรอบอัตรกำลังเดิม(ขั้นสูง)	จำนวนที่ปรับ	กรอบอัตรกำลังหลังปรับ			
1	พยาบาลวิชาชีพ	1457	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก	65	(15)	กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน	20	10	30	1475	อนุมัติ	
						กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด	0	5	5		อนุมัติ	
2	นายแพทย์	244	กลุ่มงานกุมารเวชกรรม	26	(6)	กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก	0	6	6	244	อนุมัติ	
			กลุ่มงานสูติรีเวชกรรม	14	(4)	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	1	4	5		อนุมัติ 3	ภาระงานยังไม่ถึงตามเกณฑ์

1.2 การปรับเกลี่ยกรอบอัตรกำลังในสายงานเดิม ข้ามหน่วยงานในจังหวัด หรือข้ามหน่วยงานภายในเขต และต้องไม่เกินกรอบภาพรวมของเขตสุขภาพที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด ให้เขตสุขภาพจัดทำคำขอปรับกรอบพร้อมเหตุผลความจำเป็น ภาระงานที่เปลี่ยนแปลงไป หรือข้อมูล/เอกสารอื่นใดที่เห็นว่าจำเป็นต่อการพิจารณาเสนอไปยัง สป.

ตารางที่ 2 ตัวอย่าง การปรับกรอบอัตรกำลังในสายงานเดิม ข้ามหน่วยงานภายในจังหวัด

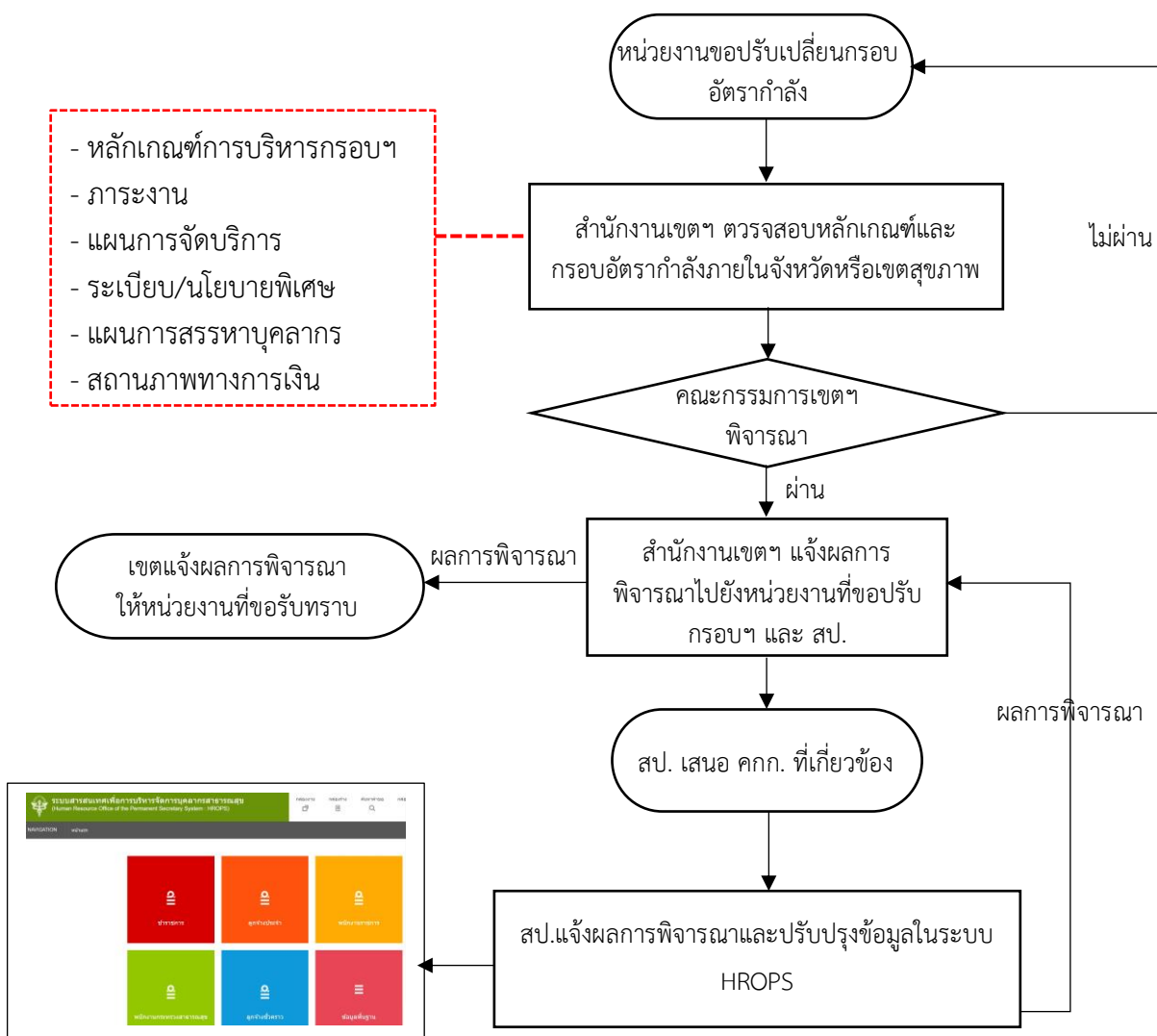
แบบคำขอปรับกรอบอัตรกำลังสายงานเดิม ข้ามหน่วยงานภายในจังหวัด ของเขตสุขภาพที่ 6												
หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี												
สายงานพยาบาลวิชาชีพ กรอบอัตรกำลังภาพรวมจังหวัด จำนวน 3,215 อัตรา												
ลำดับที่	หน่วยงาน/กรอบอัตรกำลังที่กำหนดเดิม					หน่วยงาน/กรอบอัตรกำลังที่กำหนดใหม่					ผลการพิจารณา	หมายเหตุ
	ประเภทหน่วยงาน	หน่วยงาน	กรอบภาพรวมหน่วยงาน(ขั้นสูง)	จำนวนที่ปรับลด	กรอบอัตรกำลังคงเหลือหลังปรับ	ประเภทหน่วยงาน	หน่วยงาน	กรอบอัตรกำลังเดิม(ขั้นสูง)	จำนวนที่ปรับเพิ่ม	กรอบอัตรกำลังหลังปรับ		
1	รพช.	ชลบุรี	1457	(20)	1,437	รพช.	พานทอง	105	10	115		
						รพช.	บ้านบึง	128	10	138		
2	รพช.	อำเภอดุสิต	163	(15)	148	รพช.	เกาะจันทร์	30	10	40		
						รพช.	บ่อทอง	69	5	74		
รวมจำนวนที่ปรับกรอบ เพิ่มขึ้น-ลดลง			1,620	(35)	1,585			332	35	367		

หลักเกณฑ์เงื่อนไขการบริหารกรอบอัตรกำลัง หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตารางที่ 3 ตัวอย่าง การเกลี้ยกรอบอัตราค่าจ้าง ข้ามหน่วยงานภายในเขต

แบบคำขอการปรับกรอบอัตราค่าจ้างสายงานเดิม ข้ามหน่วยงานภายในเขต ของเขตสุขภาพที่ 6															
สายงานพยาบาลวิชาชีพ กรอบอัตราค่าจ้างภาพรวมเขต จำนวน 13,695 อัตรา															
ลำดับที่	จังหวัด	หน่วยงาน/กรอบอัตราค่าจ้างที่กำหนดเดิม						จังหวัด	หน่วยงาน/กรอบอัตราค่าจ้างที่กำหนดใหม่					ผลการพิจารณา	หมายเหตุ
		ประเภทหน่วยงาน	หน่วยงาน	ภาพรวมหน่วยงาน (ขั้นสูง)	จำนวนที่ปรับลด	กรอบอัตราค่าจ้างคงเหลือหลังปรับ	ประเภทหน่วยงาน		หน่วยงาน	กรอบอัตราค่าจ้างเดิม (ขั้นสูง)	จำนวนที่ปรับเพิ่ม	กรอบอัตราค่าจ้างหลังปรับ			
1	ชลบุรี	รพช.	ชลบุรี	1457	(20)	1,437	ระยอง	รพช.	ปลวกแดง	64	10	74			
							ระยอง	รพช.	นิคมพัฒนา	40	10	50			
2	จันทบุรี	รพช.	พระปกเกล้าจันทบุรี	1017	(30)	987	สมุทรปราการ	รพช.	สมุทรปราการ	756	20	776			
								รพท.	ตราด	317	10	327			
รวมจำนวนที่ปรับกรอบ เพิ่มขึ้น-ลดลง				2,474	(50)	2,424				1177	50	1227			

ขั้นตอนการดำเนินการ



หลักเกณฑ์เงื่อนไขการบริหารกรอบอัตราค่าจ้าง หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กรณีที่ 2 การปรับกรอบอัตรากำลังข้ามสายงาน ภายในหน่วยงานเดียวกัน หรือข้ามหน่วยงานภายในจังหวัด หรือข้ามหน่วยงานภายในเขต จะปรับเกลี่ยกรอบข้ามสายงานได้ต่อเมื่อเกลี่ยกรอบอัตรากำลังในสายงานเดิมในภาพรวมเขตหมดแล้วเท่านั้น และมีเหตุอันแสดงได้ว่าสายงานนั้นเป็นสายงานที่มีความจำเป็นต่อการขับเคลื่อนต่อภารกิจของหน่วยงาน ของเขตสุขภาพ หรือขับเคลื่อนตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ให้เขตสุขภาพจัดทำคำขอปรับกรอบพร้อมเหตุผลความจำเป็น ภาระงานที่เปลี่ยนแปลงไป แผนการจัดบริการ กฎระเบียบ หรือนโยบายที่ต้องดำเนินการ หรือข้อมูล/เอกสารอื่นใดที่เห็นว่าจำเป็นต่อการพิจารณาเสนอไปยัง สป.

การปรับเกลี่ยกรอบอัตรากำลังข้ามสายงาน ภายในหน่วยงาน ข้ามหน่วยงานภายในจังหวัด หรือข้ามหน่วยงานภายในเขตสุขภาพ หน่วยงานสามารถปรับกรอบอัตรากำลังได้ตามความจำเป็นและตามภารกิจที่เปลี่ยนแปลงไป และต้องไม่เกินกรอบภาพรวมของเขตสุขภาพที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ตารางที่ 4 ตัวอย่างการปรับกรอบอัตรากำลังข้ามสายงาน ภายในหน่วยงาน

แบบคำขอการปรับเกลี่ยกรอบอัตรากำลังข้ามสายงาน ภายในหน่วยงาน ของเขตสุขภาพที่ 6														
หน่วยงาน โรงพยาบาลชลบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี														
ลำดับที่	สายงาน/หน่วยงาน/กรอบอัตรากำลังที่กำหนดเดิม						สายงาน/หน่วยงาน/กรอบอัตรากำลังที่กำหนดใหม่						ผลการพิจารณา	หมายเหตุ
	สายงาน	กรอบภาพรวมหน่วยงาน (ขั้นสูง)	กลุ่มงาน	กรอบอัตรากำลังเดิม (ขั้นสูง)	จำนวนที่ปรับลด	กรอบอัตรากำลังคงเหลือหลังปรับ	สายงาน	กลุ่มงาน	กรอบอัตรากำลังเดิม (ขั้นสูง)	จำนวนที่ปรับ	กรอบอัตรากำลังหลังปรับ			
1	นวก.สาธารณสุข	36	กลุ่มงานเวชกรรมสังคม งานคุ้มครองผู้บริโภค	4	(2)	34	แพทย์แผนไทย	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	4	2	6			
2	จพ.เภสัชกรรม	64	กลุ่มงานเภสัชกรรม	64	(10)	54	นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก	กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก	9	5	14			
							นักเวชศาสตร์การสื่อความหมาย	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	7	5	12			
รวมจำนวนที่ปรับกรอบ เพิ่มขึ้น-ลดลง				68	(12)	88			20	12	32			

ตารางที่ 5 ตัวอย่างการปรับเกลี่ยกรอบข้ามสายงาน ข้ามหน่วยงานภายในจังหวัด

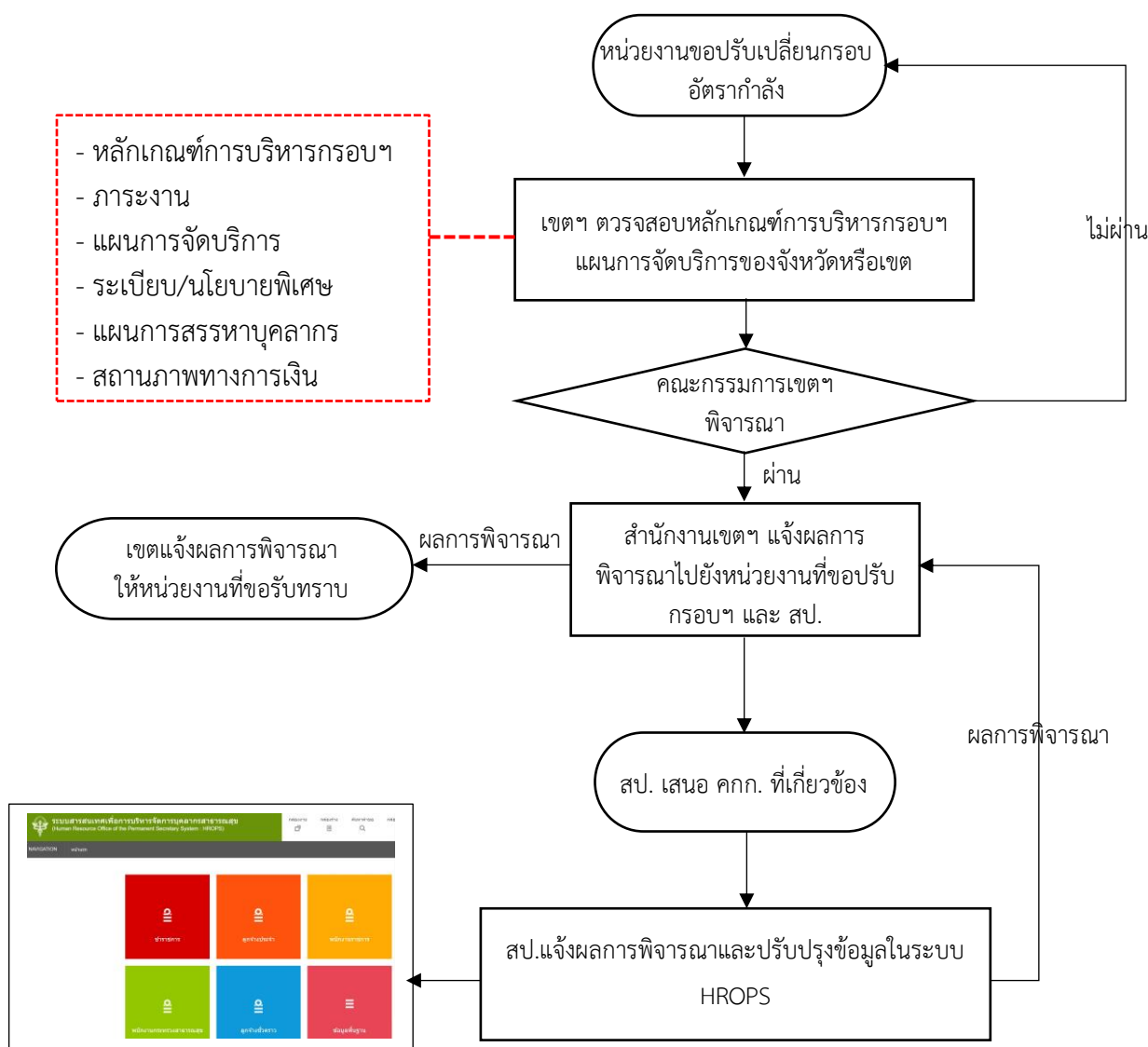
แบบคำขอปรับเกลี่ยกรอบอัตรากำลังข้ามสายงาน ข้ามหน่วยงานภายในจังหวัด ของเขตสุขภาพที่ 6														
หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี														
สายงานนักวิชาการสาธารณสุข กรอบอัตรากำลังภาพรวมจังหวัด จำนวน 1,198 อัตรา														
ลำดับที่	สายงาน/หน่วยงาน/กรอบอัตรากำลังที่กำหนดเดิม						สายงาน/หน่วยงาน/กรอบอัตรากำลังที่กำหนดใหม่						ผลการพิจารณา	หมายเหตุ
	สายงาน	ประเภทหน่วยงาน	หน่วยงาน	กรอบภาพรวมหน่วยงาน (ขั้นสูง)	จำนวนที่ปรับลด	กรอบอัตรากำลังคงเหลือหลังปรับ	สายงาน	ประเภทหน่วยงาน	หน่วยงาน	กรอบอัตรากำลังเดิม (ขั้นสูง)	จำนวนที่ปรับเพิ่ม	กรอบอัตรากำลังหลังปรับ		
1	นวก.สาธารณสุข	รพช.	พานทอง	12	(5)	7	พยาบาลวิชาชีพ	รพช.	บ่อทอง	69	5	74		
2	นวก.สาธารณสุข	รพช.	พนัสนิคม	12	(2)	10	พยาบาลวิชาชีพ	รพช.	เกาะจันทร์	30	2	32		
รวมจำนวนที่ปรับกรอบ เพิ่มขึ้น-ลดลง				24	(7)	17			99	7	106			

หลักเกณฑ์เงื่อนไขการบริหารกรอบอัตรากำลัง หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตารางที่ 6 ตัวอย่างการปรับเกลียกรอบข้ามสายงาน ข้ามหน่วยงาน ข้ามจังหวัดภายในเขต

แบบคำขอปรับเกลียกรอบอัตรากำลังข้ามสายงาน ข้ามหน่วยงานภายในเขต ของเขตสุขภาพที่ 6																
กรอบอัตรากำลังภาพรวมเขต จำนวน 41,257 อัตรา																
ลำดับ ที่	สายงาน/หน่วยงาน/กรอบอัตรากำลังที่กำหนดเดิม							สายงาน/หน่วยงาน/กรอบอัตรากำลังที่กำหนดใหม่							ผลการ พิจารณา	หมายเหตุ
	สายงาน	จังหวัด	ประเภท หน่วยงาน	หน่วยงาน	ภาพรวม หน่วยงาน (ขั้นสูง)	จำนวนที่ ปรับลด	กรอบ อัตรากำลัง คงเหลือ หลังปรับ	สายงาน	จังหวัด	ประเภท หน่วยงาน	หน่วยงาน	กรอบ อัตรากำลัง เดิม(ขั้นสูง)	จำนวน ที่ปรับ เพิ่ม	กรอบ อัตรากำลัง หลังปรับ		
1	นวก.สาธารณสุข	ชลบุรี	สสจ.	ชลบุรี	1198	(20)	1,178	แพทย์แผนไทย	ฉะเชิงเทรา	รพช.	บางน้ำเปรี้ยว	3	5	8		
								นักเทคนิคการแพทย์	ระยอง	รพช.	ระยอง	0	5	5		
								นักเทคนิคการแพทย์	สมุทรปราการ	รพช.	สมุทรปราการ	0	5	5		
								ช่างภาพการแพทย์	จันทบุรี	รพช.	พระปกเกล้าจันท	1	5	6		
รวมจำนวนที่ปรับรอบ						เพิ่มขึ้น-ลดลง										
						(20)										

ขั้นตอนการดำเนินการ



หลักเกณฑ์เงื่อนไขการบริหารกรอบอัตรากำลัง หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตารางที่ 7 ตัวอย่างสรุปผลการปรับเก็กรอบอัตรากำลังของเขตสุขภาพ

สรุปผลการปรับเก็กรอบอัตรากำลัง เขตสุขภาพที่ 6					
สายวิชาชีพ ภาพรวมเขตสุขภาพ จำนวน 30,231 อัตรา					
ลำดับ	สายงาน	กรอบ อัตรากำลังเดิม	จำนวนที่ ปรับเพิ่มขึ้น	จำนวนที่ ปรับลดลง	กรอบ อัตรากำลังใหม่
1	นายแพทย์	2,395	30		2,425
2	ทันตแพทย์	645	0		645
3	เภสัชกร	1,131	20		1,151
4	พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค	13,695	100		13,795
5	นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก	20	15		35
6	นักเทคนิคการแพทย์/นักวิทยาศาสตร์การแพทย์/ จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์	899		(20)	879
7	นักกายภาพบำบัด/จพ.เวชกรรมฟื้นฟู	529		(20)	509
8	นักรังสีการแพทย์/จพ.รังสีการแพทย์/นักรังสีฟิสิกส์	303		(13)	290
9	นวก.สาธารณสุข(ทันตสาธารณสุข)/จพ.ทันต สาธารณสุข	920		(50)	870
10	ช่างทันตกรรม	14	6		20
11	นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิก	161	10		171
12	นักเวชศาสตร์การสื่อสารความหมาย	48	15		63
13	นักกายอุปกรณ์	15			15
14	ช่างกายอุปกรณ์	34			34
15	นักกิจกรรมบำบัด	67			67
16	นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์/จพ.เวชกฉุกเฉิน	408			408
17	นวก.สาธารณสุข/จพ.สาธารณสุข	5,761		(100)	5,661
18	แพทย์แผนไทย/จพ.สาธารณสุข(อายุรเวท)	439	22		461
19	นวก.โสตทัศนศึกษา/จพ.โสตทัศนศึกษา	91	0		91
20	ช่างภาพการแพทย์	9	5		14
21	นวก.สาธารณสุข(เวชสถิติ)/จพ.สาธารณสุข(เวชสถิติ)	303		(20)	283
22	นักโภชนาการ/นักกำหนดอาหาร/โภชนากร	186	0		186
23	นักสังคมสงเคราะห์	72	0		72
24	ผู้ช่วยพยาบาล	1,274	30		1,304
25	เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	812		(30)	782
รวม		30,231	253	(253)	30,231

หลักเกณฑ์เงื่อนไขการบริหารการรอบอัตรากำลัง หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

-ตัวอย่าง-**บันทึกเสนอ อ.ก.พ.กระทรวงสาธารณสุข**

**เรื่อง การปรับเปลี่ยนกรอบอัตรากำลัง เพื่อรองรับการขับเคลื่อนตามภารกิจของหน่วยงานในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
เขตสุขภาพที่..... ประจำปี พ.ศ.....**

1. คำขอ

เขตสุขภาพที่..... ขอให้ อ.ก.พ.กระทรวงสาธารณสุข พิจารณาการปรับเปลี่ยนกรอบอัตรากำลัง พ.ศ..... เพื่อรองรับการขับเคลื่อนตามภารกิจของหน่วยงานในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ให้สอดคล้องกับการดำเนินงานตามนโยบาย ยุทธศาสตร์และภารกิจของหน่วยงาน และคุณภาพของงานที่เปลี่ยนแปลงไป จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

2. เหตุผลความจำเป็น

ตามที่ อ.ก.พ.กระทรวง ในการประชุมครั้งที่ 5/2560 เมื่อวันที่ 18 พฤษภาคม 2560 มีมติอนุมัติโครงสร้างและกรอบอัตรากำลัง ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อใช้ในการวางแผนและบริหารจัดการกำลังคนเป็นระยะเวลา ๕ ปี (ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔) หรือจนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลง ให้หน่วยงานทราบและถือปฏิบัติ นั้น

(ให้เขตสุขภาพวิเคราะห์เหตุผลความจำเป็นในการขอปรับเปลี่ยนกรอบอัตรากำลัง ประเภทสายงาน ตลอดจนระบุสาระสำคัญของผลผลิต ผลลัพธ์ และเป้าหมายที่คาดว่าจะได้รับจากการปรับเปลี่ยนกรอบอัตรากำลังตามแผนฯ เช่น การเปลี่ยนแปลงของภารกิจของหน่วยงานตามนโยบายรัฐบาล หรือยุทธศาสตร์ชาติ หรือยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข หรือผลจากการปรับปรุงโครงสร้างหน่วยงานตามมติ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงฯ หรือ อ.ก.พ.กระทรวงสาธารณสุข หรือการดำเนินการตามกฎหมายเฉพาะที่บัญญัติขึ้นใหม่หรือปรับปรุงแก้ไขจนเป็นผลให้หน่วยงานต้องปรับบทบาท ภารกิจ โครงสร้าง อำนาจหน้าที่หลักของหน่วยงานและส่งผลกระทบต่อหน้าที่และความรับผิดชอบของสายงานที่จะต้องใช้ในการดำเนินงานทั้งในเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพของงาน จึงจำเป็นต้องขอปรับเปลี่ยนกรอบอัตรากำลังที่ อ.ก.พ.กระทรวง ได้มีมติอนุมัติไว้ดังกล่าว)

3. หลักเกณฑ์ประกอบการพิจารณา

(ระบุข้อกำหนด หลักเกณฑ์ เงื่อนไข นโยบาย หรือหลักเกณฑ์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้องที่ต้องปฏิบัติ)

4. บทวิเคราะห์

สาระสำคัญที่ต้องวิเคราะห์ประกอบด้วย

4.1 พิจารณาจากเหตุผลความจำเป็นของภารกิจ ผลผลิต/ผลลัพธ์ และเป้าหมายที่คาดว่าจะได้รับและความสอดคล้องของสายงานกับบทบาทภารกิจของหน่วยงานที่เปลี่ยนแปลงไป และจัดลำดับความสำคัญของสายงานที่จะปรับเปลี่ยนในแต่ละช่วงเวลาตามแผนฯ โดยพิจารณาตามบทบาทและหน้าที่ความรับผิดชอบของสายงานนั้น เช่น เป็นสายงานที่ต้องใช้อำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย สายงานที่ต้องรับผิดชอบด้านงบประมาณและบุคลากร เช่น นักวิชาการพัสดุ นักวิชาการเงินและบัญชี หรือเป็นสายงานที่จำเป็นต้องใช้ตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี เช่น นักวิชาการคอมพิวเตอร์ หรือเป็นสายงานที่ต้องใช้ความรู้ความสามารถที่ต้องสั่งสมประสบการณ์ หรือความเชี่ยวชาญในงานตามกิจหลัก ภารกิจรอง หรือภารกิจสนับสนุนตามโครงสร้างพื้นฐานของหน่วยงาน เป็นต้น

หลักเกณฑ์เงื่อนไขการบริหารกรอบอัตรากำลัง หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

4.2 พิจารณาจากความสอดคล้องหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการกำหนดตำแหน่ง ที่ ก.พ. กำหนด (จำนวนผู้ได้บังคับบัญชาตามเกณฑ์การกำหนดตำแหน่ง) ทั้งในเชิงโครงสร้างของหน่วยงาน การจัดแบ่งงานภายใน จำนวนอัตรากำลังทุกประเภทการจ้างงาน บทบาท ภารกิจ ตลอดจนอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบ คุณภาพและความยุ่งยากของสายงานที่ปรับเปลี่ยนกรอบอัตรากำลังที่เปลี่ยนแปลงไปในสาระสำคัญที่จะส่งผลกระทบต่อการทำงานตามภารกิจของหน่วยงานด้านใดด้านหนึ่ง หรือกระทบต่อการดำเนินนโยบาย ยุทธศาสตร์ ความจำเป็นเร่งด่วนของรัฐบาล เป็นต้น

4.3 พิจารณาจากข้อเสนอแผนการปรับกรอบอัตรากำลังของหน่วยงาน ทั้งค่าใช้จ่ายด้านบุคคลที่ต้องจ่ายประจำ ค่าใช้จ่ายที่คาดว่าจะเพิ่มขึ้น/เปลี่ยนแปลงไปจากการปรับเปลี่ยนกรอบอัตรากำลัง สถานภาพทางการเงินของหน่วยงาน ความสามารถในการสรรบุคคลมาปฏิบัติงานตามกรอบอัตรากำลังที่ขอปรับ

4.4 พิจารณาจากเหตุผลอื่น ๆ (ถ้ามี)

5. ข้อเสนอของเขตสุขภาพ

ระบุสาระสำคัญของแผนการปรับเปลี่ยนกรอบอัตรากำลังของหน่วยงาน/เขตสุขภาพ ประจำปี พ.ศ..... ประกอบด้วย

- รายละเอียดของงานที่ต้องดำเนินการตามนโยบายสำคัญของรัฐบาล หรือยุทธศาสตร์ชาติ หรือยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข (แบบรายงานรายละเอียดของงานที่ต้องดำเนินการตามนโยบายสำคัญของรัฐบาล หรือยุทธศาสตร์ชาติ หรือยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข หรือผลจากการปรับปรุงโครงสร้างหน่วยงาน หรือการดำเนินการตามกฎหมายเฉพาะที่บัญญัติขึ้นใหม่หรือปรับปรุงแก้ไขจนเป็นผลให้หน่วยงานต้องปรับบทบาทภารกิจ โครงสร้างและมีอำนาจหน้าที่เปลี่ยนแปลงไปจากเดิมหรือเพิ่มขึ้น รายละเอียดตามเอกสารประกอบหมายเลข 1)

- จำนวนกรอบอัตรากำลังที่ขอปรับเปลี่ยน จำแนกตามสายงาน จังหวัด ประเภทหน่วยงาน ตามการจัดลำดับความสำคัญของสายงานตามภารกิจ และระยะเวลาที่ต้องดำเนินการ (แบบรายงานสายงานที่จะขอปรับเปลี่ยนกรอบอัตรากำลัง จำแนกตามสายงาน จังหวัด ประเภทหน่วยงาน รายละเอียดตามเอกสารประกอบหมายเลข 2)

- ประมาณการค่าใช้จ่ายด้านบุคคลที่เปลี่ยนแปลงจากการปรับเปลี่ยนกรอบอัตรากำลังตามแผนฯ (รายละเอียดตามเอกสารประกอบหมายเลข 3)

6. มติคณะกรรมการบริหารงานบุคคลเขตสุขภาพ/มติคณะกรรมการ service plan

(ให้แนบรายงานการประชุมของคณะกรรมการฯ ความเห็น/ข้อเสนอแนะ(ถ้ามี))

7. ประเด็นพิจารณา

7.1 เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติแผนการปรับเปลี่ยนกรอบอัตรากำลัง พ.ศ..... ของเขตสุขภาพที่... ตามที่เสนอหรือไม่ หรือเห็นสมควรประการใด

7.2 ประเด็นพิจารณาอื่น ๆ (ถ้ามี)

จึงเรียนเสนอ อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข เพื่อโปรดพิจารณา

หลักเกณฑ์เงื่อนไขการบริหารกรอบอัตรากำลัง หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบรายงานรายละเอียดของงานที่ต้องดำเนินการตามนโยบายสำคัญของรัฐบาล หรือยุทธศาสตร์ชาติ หรือยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข หรือผลจากการปรับปรุงโครงสร้างหน่วยงาน หรือการดำเนินการตามกฎหมายเฉพาะที่บัญญัติขึ้นใหม่หรือปรับปรุงแก้ไขจนเป็นผลให้หน่วยงานต้องปรับบทบาทภารกิจ โครงสร้างและมีอำนาจหน้าที่เปลี่ยนแปลงไปจากเดิมหรือเพิ่มขึ้น
เขตสุขภาพที่..... พ.ศ.....

(1) เหตุผลการเปลี่ยนแปลงของ ภารกิจ (เช่น นโยบายรัฐบาล นโยบายกระทรวงสาธารณสุข)	(2) รายละเอียดของงานที่ต้อง ดำเนินการ	(3) ระบุบทบาท/ภารกิจ ที่อาจเพิ่ม หรือลดจากการเปลี่ยนแปลงของ ภารกิจ	(4) ระบุหน่วยงานที่ต้องรับผิดชอบ ตาม (3)	(5) ผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงบทบาท ภารกิจ ระบบงานและกระบวนการทำงาน ตาม (3) และ (4) ต่อรอบอัตรากำลังของ เขตสุขภาพ...
<ul style="list-style-type: none"> ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● 	<ul style="list-style-type: none"> ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● 	<ul style="list-style-type: none"> ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● 	<ul style="list-style-type: none"> ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● 	<p>(ระบุสายงานที่ต้องรับผิดชอบ)</p> <p>1)</p> <p>(รายละเอียดคุณภาพงานที่เปลี่ยนแปลงไป)</p> <p>2)</p> <p>(รายละเอียดคุณภาพงานที่เปลี่ยนแปลงไป)</p> <p>3)</p> <p>(รายละเอียดคุณภาพงานที่เปลี่ยนแปลงไป)</p>

หลักเกณฑ์เงื่อนไขการบริหารกรอบอัตรากำลัง หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบรายงานสายงานที่จะขอปรับเกลียกรอบอัตรากำลัง จำแนกตามสายงาน ประเภทหน่วยงาน

เขตสุขภาพที่..... พ.ศ.....

ลำดับ	สายงาน	กรอบ อัตรากำลัง	ผู้ปฏิบัติ งานจริง (ณ วันที่.....)	ประเภทหน่วยงานกรอบอัตรากำลังที่กำหนดเดิม					ประเภทหน่วยงานกรอบอัตรากำลังที่กำหนดใหม่					กรอบ อัตรากำลัง หลังปรับ	กรอบ เพิ่ม/ลด	ระยะเวลา สรรหา บุคคล
				สสจ.	รพศ./ รพท.	รพช.	สสอ.	รพ.สต./ สอน.	สสจ.	รพศ./ รพท.	รพช.	สสอ.	รพ.สต./ สอน.			
1	นายแพทย์	1,200	800	200	700	300	-	-	100	700	400	-	-	1,200	-	
2	พยาบาลวิชาชีพ	3,000	2,900	400	1000	700	200	700	300	900	900	200	800	3,200	200	1 ปี
3	นวก.สาธารณสุข	3,500	2,500	500	1000	700	500	800	400	1,000	700	400	800	3,300	(200)	
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
.....																
รวม																

หลักเกณฑ์เงื่อนไขการบริหารกรอบอัตรากำลัง หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบรายงานประมาณการค่าใช้จ่ายด้านบุคคลที่เปลี่ยนแปลงจากการปรับเกลียกรอบอัตรากำลังตามแผนฯ

เขตสุขภาพที่..... พ.ศ.....

ลำดับ	สายงาน	กรอบ อัตรากำลัง (เดิม) (a)	กรอบ อัตรากำลัง (ใหม่) (b)	กรอบ อัตรากำลัง (เพิ่ม/ลด) (c)	ผู้ปฏิบัติงานจริง (ณวันที่.....) (d)	ประมาณการ งบประมาณปัจจุบัน $E = (d) \times (\text{เงินที่จ้าง})$	ประมาณการ งบประมาณหลังปรับ กรอบ $f = (b) \times (\text{เงินที่จ้าง})$	สถานภาพทาง การเงินปัจจุบัน ระดับ....	ประมาณการงบ ประมาณ(เพิ่ม/ลด)	เหตุผลความจำเป็น (ผลผลิต/ผลลัพธ์/ เป้าหมาย)
1	นายแพทย์	1,200	1,200	-	800	20,000,000	-	3	-	
2	พยาบาลวิชาชีพ	3,000	3,200	200	2,900	72,500,000	77,900,000	3	5,400,000	- รongรับ นรท. 63 และ 64 - สนับสนุนบริการ ปฐมภูมิ 50 แห่ง
3	นวก.สาธารณสุข	3,500	3,300	(200)	2,500	62,500,000	59,500,000	3	(3,000,000)	
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
.....										
รวม										

หลักเกณฑ์เงื่อนไขการบริหารกรอบอัตรากำลัง หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์ม 1 แบบคำขอการปรับกรอบอัตรากำลังสายงานเดิม ภายในหน่วยงาน ของเขตสุขภาพที่...

หน่วยงาน.....

ลำดับ ที่	สายงาน	หน่วยงาน/กรอบอัตรากำลังที่กำหนดเดิม				หน่วยงาน/กรอบอัตรากำลังที่กำหนดใหม่				อัตรากำลัง ภาพรวม หลังปรับ กรอบ	ผลการ พิจารณา	หมายเหตุ
		กรอบ ภาพรวม หน่วยงาน (ชั้นสูง)	กลุ่มงาน	กรอบ อัตรากำลัง เดิม (ชั้นสูง)	จำนวน ที่ปรับ ลด	กลุ่มงาน	กรอบ อัตรากำลัง เดิม (ชั้นสูง)	จำนวน ที่ปรับ (เพิ่ม)	กรอบ อัตรากำลัง หลังปรับ			

หลักเกณฑ์เงื่อนไขการบริหารกรอบอัตรากำลัง หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์ม 2 แบบคำขอการปรับกรอบอัตรากำลังสายงานเดิม ข้ามหน่วยงานภายในจังหวัด ของเขตสุขภาพที่...

จังหวัด.....

สายงาน..... กรอบอัตรากำลังภาพรวมจังหวัด จำนวน.....อัตรา

ลำดับที่	หน่วยงาน/กรอบอัตรากำลังที่กำหนดเดิม					หน่วยงาน/กรอบอัตรากำลังที่กำหนดใหม่					ผลการพิจารณา	หมายเหตุ
	ประเภทหน่วยงาน	หน่วยงาน	กรอบภาพรวมหน่วยงาน (ชั้นสูง)	จำนวนที่ปรับลด	กรอบอัตรากำลังคงเหลือหลังปรับ	ประเภทหน่วยงาน	หน่วยงาน	กรอบอัตรากำลังเดิม (ชั้นสูง)	จำนวนที่ปรับเพิ่ม	กรอบอัตรากำลังหลังปรับ		
รวมจำนวนที่ปรับกรอบ เพิ่มขึ้น-ลดลง												

หลักเกณฑ์เงื่อนไขการบริหารกรอบอัตรากำลัง หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์ม 3 แบบคำขอการปรับกรอบอัตรากำลังสายงานเดิม ข้ามหน่วยงานภายในเขต ของเขตสุขภาพที่...

สายงาน..... กรอบอัตรากำลังภาพรวมเขต จำนวน.....อัตรา

ลำดับที่	หน่วยงาน/กรอบอัตรากำลังที่กำหนดเดิม						หน่วยงาน/กรอบอัตรากำลังที่กำหนดใหม่						ผลการพิจารณา	หมายเหตุ
	จังหวัด	ประเภทหน่วยงาน	หน่วยงาน	กรอบภาพรวมหน่วยงาน (ชั้นสูง)	จำนวนที่ปรับลด	กรอบอัตรากำลังคงเหลือหลังปรับ	จังหวัด	ประเภทหน่วยงาน	หน่วยงาน	กรอบอัตรากำลังเดิม (ชั้นสูง)	จำนวนที่ปรับเพิ่ม	กรอบอัตรากำลังหลังปรับ		
รวมจำนวนที่ปรับกรอบ เพิ่มขึ้น-ลดลง														

หลักเกณฑ์เงื่อนไขการบริหารกรอบอัตรากำลัง หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์ม 4 แบบคำขอการปรับกรอบอัตรากำลังข้ามสายงาน ภายในหน่วยงาน ข้ามหน่วยงานภายในจังหวัด ข้ามหน่วยงานภายในเขต ของเขตสุขภาพที่...

สายงาน..... กรอบอัตรากำลังภาพรวมเขต จำนวนอัตรา

ลำดับที่	สายงาน/หน่วยงาน/กรอบอัตรากำลังที่กำหนดเดิม							หน่วยงาน/กรอบอัตรากำลังที่กำหนดใหม่							ผลการพิจารณา	หมายเหตุ
	สายงาน	จังหวัด	ประเภทหน่วยงาน	หน่วยงาน	กรอบภาพรวมหน่วยงาน (ชั้นสูง)	จำนวนที่ปรับลด	กรอบอัตรากำลังคงเหลือหลังปรับ	สายงาน	จังหวัด	ประเภทหน่วยงาน	หน่วยงาน	กรอบอัตรากำลังเดิม (ชั้นสูง)	จำนวนที่ปรับเพิ่ม	กรอบอัตรากำลังหลังปรับ		
รวมจำนวนที่ปรับกรอบ เพิ่มขึ้น-ลดลง																

หลักเกณฑ์เงื่อนไขการบริหารกรอบอัตรากำลัง หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๒/ว ๖๗๖๔

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๓๖ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การดำเนินการจัดตำแหน่งและแต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่งตามการปรับระดับหน่วยงาน หรือเปิดหน่วยงานใหม่ หรือจัดตั้งกลุ่มงานใหม่ หรือเปลี่ยนชื่อกลุ่มงาน/หน่วยงาน สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ส่วนที่ ๑๒๐๑.๐๓๒/ว ๑๗๐๗ ลงวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๐

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการดำเนินการปรับระดับหน่วยงาน หรือจัดตั้งกลุ่มงานใหม่ หรือเปิดหน่วยงานใหม่ หรือเปลี่ยนชื่อกลุ่มงาน/หน่วยงาน
๒. ขั้นตอน วิธีการ การจัดตำแหน่งและแต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่งหน่วยงานที่ได้รับการปรับระดับหน่วยงาน หรือจัดตั้งกลุ่มงานใหม่ หรือเปิดหน่วยงานใหม่ หรือเปลี่ยนชื่อกลุ่มงาน/หน่วยงาน

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแจ้งโครงสร้างและกรอบอัตรากำลัง หน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และกำหนดแนวทาง ปฏิบัติการบริหารจัดการกรอบอัตรากำลัง การปรับระดับหน่วยงาน การขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงภารกิจ การปรับกรอบอัตรากำลัง ให้หน่วยงานภายในสังกัดทราบและถือปฏิบัติระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ หรือจนกว่า จะมีการเปลี่ยนแปลง นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอเรียนว่า สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด นโยบายการบริหารจัดการ การใช้ทรัพยากร การปรับรูปแบบการจัดบริการให้มีความเหมาะสมกับบริบท แต่ละพื้นที่ การใช้ทรัพยากรให้เกิดประโยชน์สูงสุด ประชาชนเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน และเพื่อให้ สอดคล้องกับบทบาท ภารกิจ ที่เปลี่ยนแปลงไป อ.ก.พ.กระทรวงสาธารณสุข/อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข จึงมีมติอนุมัติให้ปรับระดับหน่วยงาน จัดตั้งกลุ่มงานใหม่ เปลี่ยนชื่อกลุ่มงาน/หน่วยงาน สังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการถูกต้องเป็นไปในทิศทางเดียวกัน จึงขอให้ หน่วยงานที่ได้รับอนุมัติตามรายชื่อเอกสารแนบมาพร้อมนี้ รวมทั้งกรณีที่ อ.ก.พ.กระทรวงสาธารณสุข/อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะได้มีมติอนุมัติหลังจากนี้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไขและวิธีการ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒ ภายใต้โครงสร้างและกรอบอัตรากำลังที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดต่อไปด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณรงค์ สายวงศ์)

กองบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๒๕๔๐ ๑๓๔๑, ๐ ๒๕๔๐ ๑๓๔๖

โทรสาร ๐ ๒๕๔๐ ๑๓๕๕

สำเนาส่ง สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป

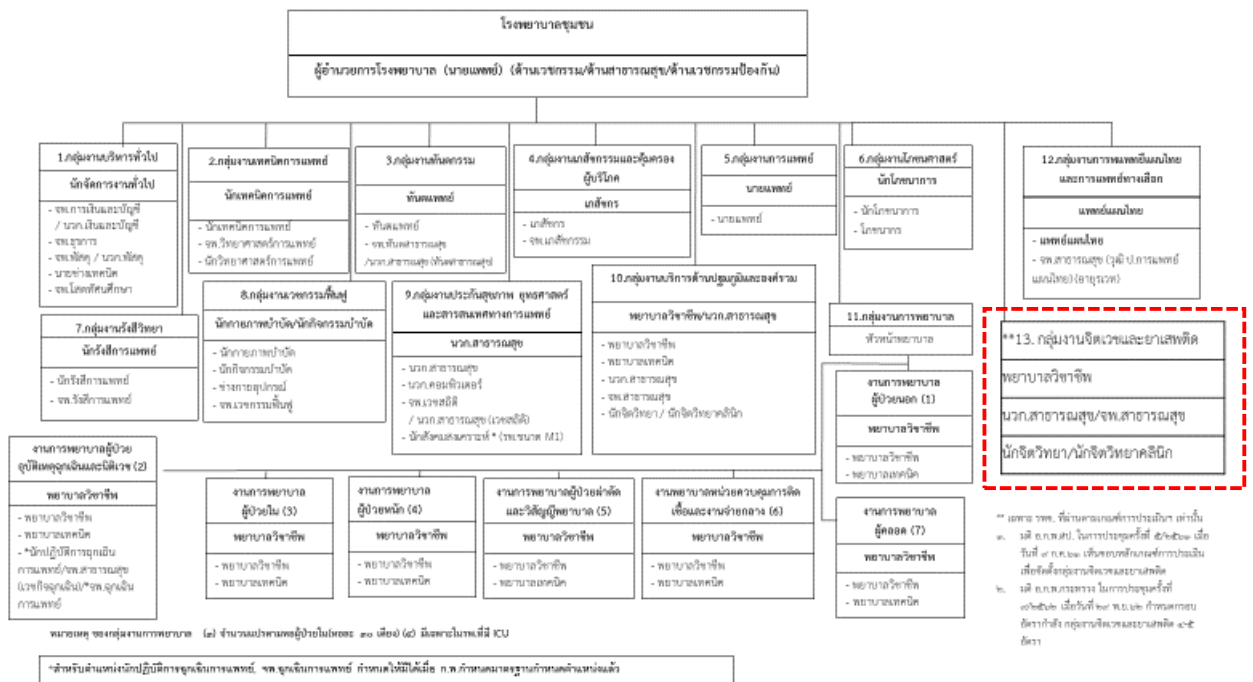
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการดำเนินการกรณีนหน่วยงานจัดตั้งกลุ่มงานใหม่ หรือเปิดหน่วยงานใหม่ หรือการปรับระดับหน่วยงาน หรือเปลี่ยนชื่อกลุ่มงาน/หน่วยงาน

1. กรณีหน่วยงานได้รับการจัดตั้งกลุ่มงานใหม่ เมื่อ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข/

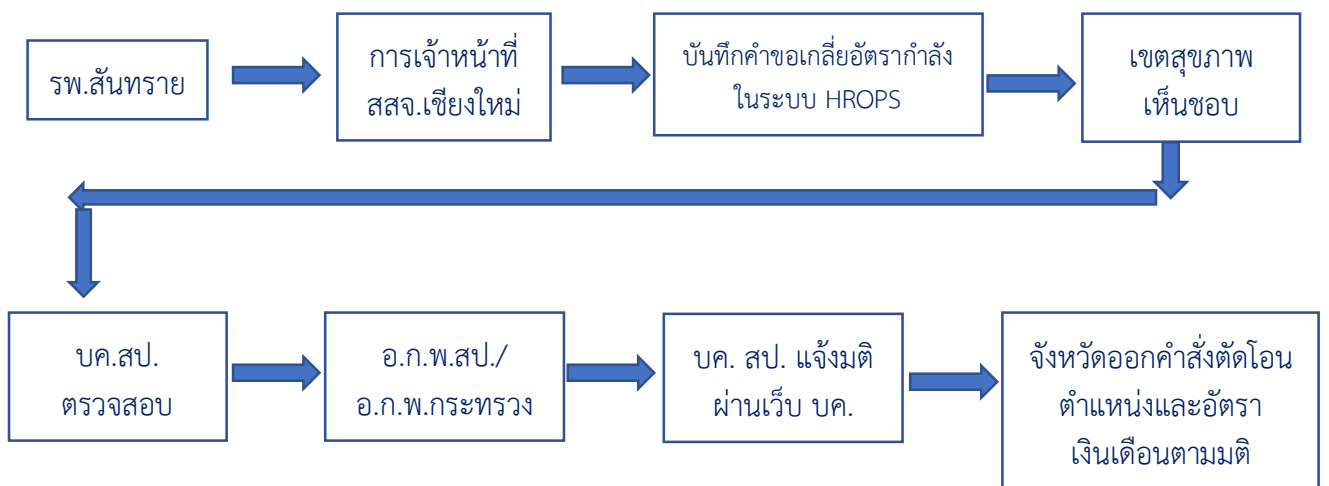
อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข มีมติให้จัดตั้งกลุ่มงาน ให้เกลียดตำแหน่งผู้ปฏิบัติงานจริงหรืออัตราว่าง ไปยังกลุ่มงานที่จัดตั้งขึ้นใหม่ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการเกลียดอัตรากำลัง (ตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือน) ทั้งนี้ ภายใต้โครงสร้างและกรอบอัตรากำลังที่ สป. กำหนด และเสนอบัญชีการเกลียดอัตรากำลังฯ ผ่านเขตสุขภาพพิจารณา เพื่อส่ง สป. ดำเนินการต่อไป

ตัวอย่างที่ 1 เขตสุขภาพที่ 1 แจ้งผลการประเมินเพื่อจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลสันทราย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ เพื่อจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลชุมชน และ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในการประชุมครั้งที่ 11/2562 เมื่อวันที่ 16 ธันวาคม 2562 มีมติอนุมัติให้จัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด



ตัวอย่าง น.ส.ต้องรัก ฟ้าผากรัก ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ 12345 กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม รพช.สันทราย สสจ.เชียงใหม่ ขอตัดตำแหน่งไปกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด หน่วยงานเดิม เพื่อให้ตรงกับที่ปฏิบัติงานจริง

ขั้นตอนการเกลียดอัตรากำลัง



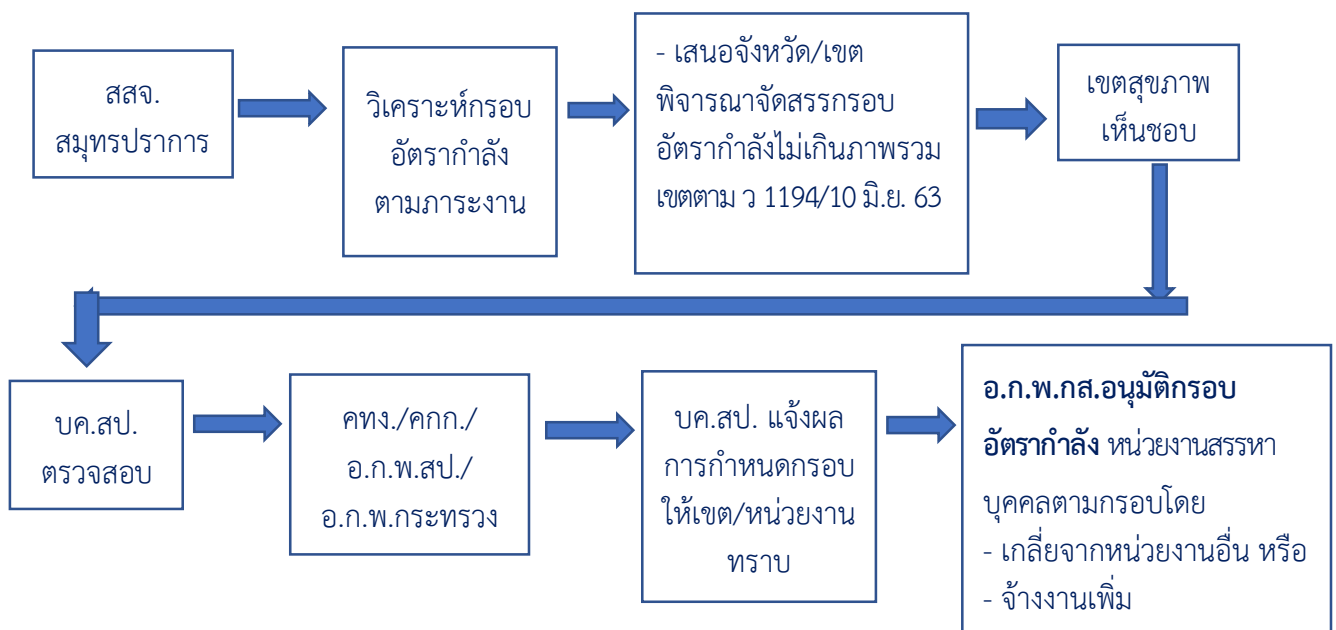
2. กรณีเปิดหน่วยงานใหม่ เมื่อ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข/อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข มีมติอนุมัติให้เปิดหน่วยงานใหม่ให้หน่วยงานแสดงภาระงาน แผนการให้บริการ หรือภาระงานอื่นที่ได้รับมอบหมายตามนโยบายของจังหวัด หรือของเขตสุขภาพ หรือของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข หรือของกระทรวงสาธารณสุข หรือนโยบายรัฐบาล เครื่องมือในการให้บริการ (ถ้ามี) จำนวนผู้ปฏิบัติงานจริง หรือผู้ที่จะมาปฏิบัติงาน ณ หน่วยงานที่เปิดใหม่ พร้อมวิเคราะห์กรอบอัตรากำลังตามภาระงานเสนอไปยังจังหวัด/เขตสุขภาพ พิจารณา โดยการบริหารกรอบอัตรากำลังในภาพรวมเขตสุขภาพ ตามแนวทางหนังสือ สป. ที่ สธ 0208.02/ว 1194 ลว. 10 มิ.ย. 63 แจ้งเขตสุขภาพพิจารณา และส่ง สป. เพื่อเสนอคณะทำงาน/คณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง**กำหนดกรอบอัตรากำลังที่เหมาะสมกับภาระงานต่อไป**

การดำเนินการกำหนดกรอบอัตรากำลังกรณีเปิดหน่วยงานใหม่

- (1) หน่วยงานวิเคราะห์ภาระงาน แผนการจัดบริการ/ขยายบริการ เครื่องมือ ฯลฯ เพื่อกำหนดกรอบอัตรากำลังของหน่วยงานที่เปิดใหม่ เสนอจังหวัด/เขตพิจารณา ตามหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไข หนังสือ สป. ที่ สธ 0208.02/ว1194 ลว 10 มิ.ย.63 ส่งไปยัง สป. เพื่อเสนอ คทง./คกก. ที่เกี่ยวข้อง
- (2) เกลี่ยอัตรากำลังผู้ปฏิบัติงานจริง/ผู้ประสงค์มาปฏิบัติงาน หรือเกลี่ยอัตรากำลังจัดสรรให้หน่วยงานเปิดใหม่ตามขั้นตอน วิธีการที่กำหนด หรือสรรหาบุคคลโดยการจ้างงานเพิ่มตามโครงสร้าง ภารกิจ และกรอบอัตรากำลังที่ได้รับอนุมัติ

ตัวอย่างที่ 2 อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในการประชุมครั้งที่ 8/2562 เมื่อวันที่ 8 ก.ค. 62 มีมติอนุมัติให้เปิดโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ตำบลมังกรทอง อำเภอบางเสาธง สสจ.สมุทรปราการ ซึ่งมีประชากรในความรับผิดชอบ 6,537 ราย และเป็น รพ.สต. ที่จังหวัดเลือกให้ศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้หน่วยงานดำเนินการ ดังนี้

ขั้นตอนการดำเนินการ

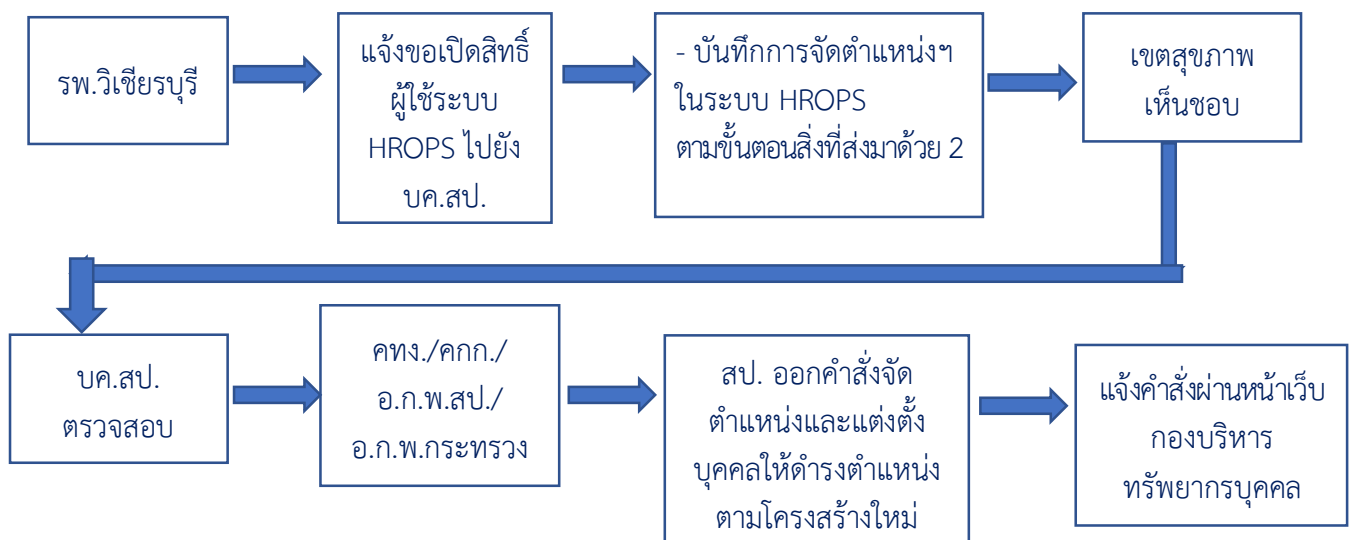


3. **กรณีการปรับระดับหน่วยงาน** เมื่อ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข/อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข มีมติอนุมัติให้ปรับระดับหน่วยงาน ให้หน่วยงานดำเนินการดังนี้

3.1 ดำเนินการจัดตำแหน่งและแต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่งตามโครงสร้างฯ ที่ได้รับการปรับระดับ (**ยกฐานะ**) ในสายงานที่มีอยู่เดิมทั้งตำแหน่งมีคนและตำแหน่งว่างที่ปรากฏข้อมูลการถือจ่าย ตาม จ.18 รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2

ตัวอย่างที่ 3 โรงพยาบาลวิเชียรบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ อ.ก.พ.สป. ในการประชุมครั้งที่ 8/2562 เมื่อวันที่ 8 ก.ค. 62 มีมติอนุมัติให้ปรับระดับหน่วยงาน(ยกฐานะ) จาก รพช. ระดับ M2 เป็น รพท. ระดับ M1 ปัจจุบันมีผู้ปฏิบัติงานตรงตามบัญชีถือจ่าย (**จ.18**) จำนวน 378 คน และมีอัตราว่าง จำนวน 65 อัตรา

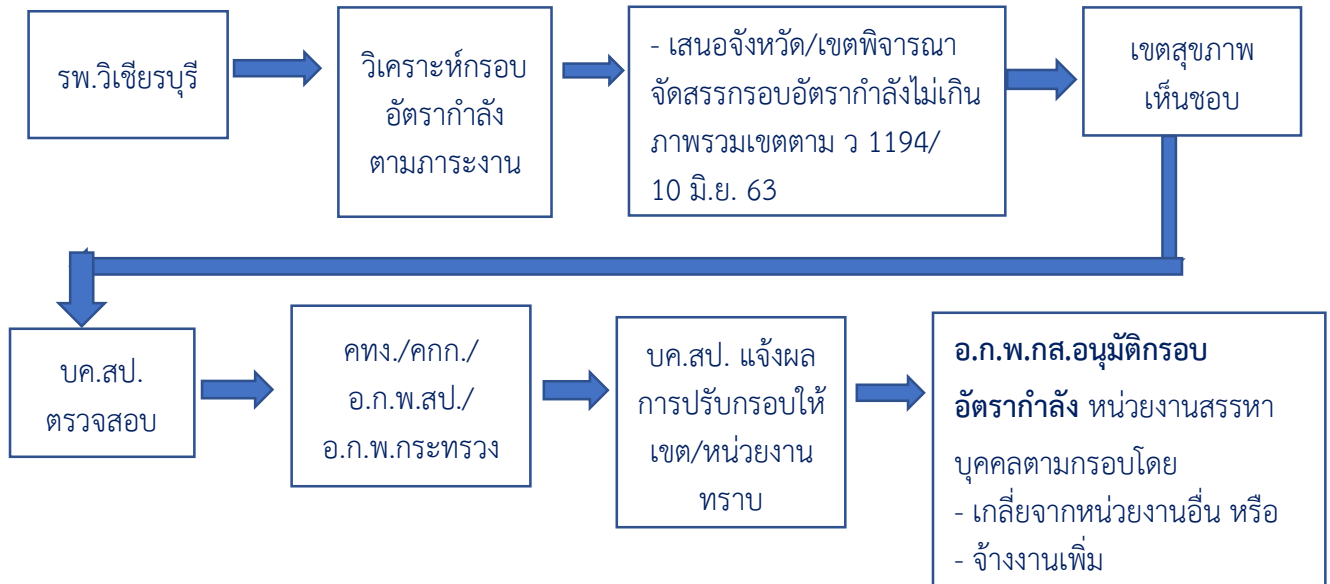
ขั้นตอนการดำเนินการ



3.2 เมื่อ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข/อ.ก.พ.กระทรวงสาธารณสุข อนุมัติปรับระดับหน่วยงาน(**ขยายเตียง**) หรือกรณีจัดตำแหน่งตามโครงสร้างหน่วยงานใหม่แล้วเสร็จ ให้หน่วยงานแสดงภาระงาน แผนการให้บริการ หรือภาระงานอื่นที่ได้รับมอบหมายตามนโยบายของจังหวัด หรือของเขตสุขภาพ หรือของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข หรือของกระทรวงสาธารณสุข หรือนโยบายรัฐบาล เครื่องมือในการให้บริการ (ถ้ามี) จำนวนผู้ปฏิบัติงานจริงและอัตราว่าง เพื่อขอกำหนดกรอบอัตรากำลัง โดยให้บริหารจัดการกรอบอัตรากำลังในภาพรวมเขตสุขภาพ ตามแนวทางหนังสือ สป. ที่ สธ 0208.02/ว1194 ลว 10 มิ.ย.63 แจ้งเขตสุขภาพพิจารณา และส่ง สป. เพื่อเสนอคณะทำงาน/คณะกรรมการที่เกี่ยวข้องกำหนดกรอบอัตรากำลังที่เหมาะสมกับภาระงานต่อไป

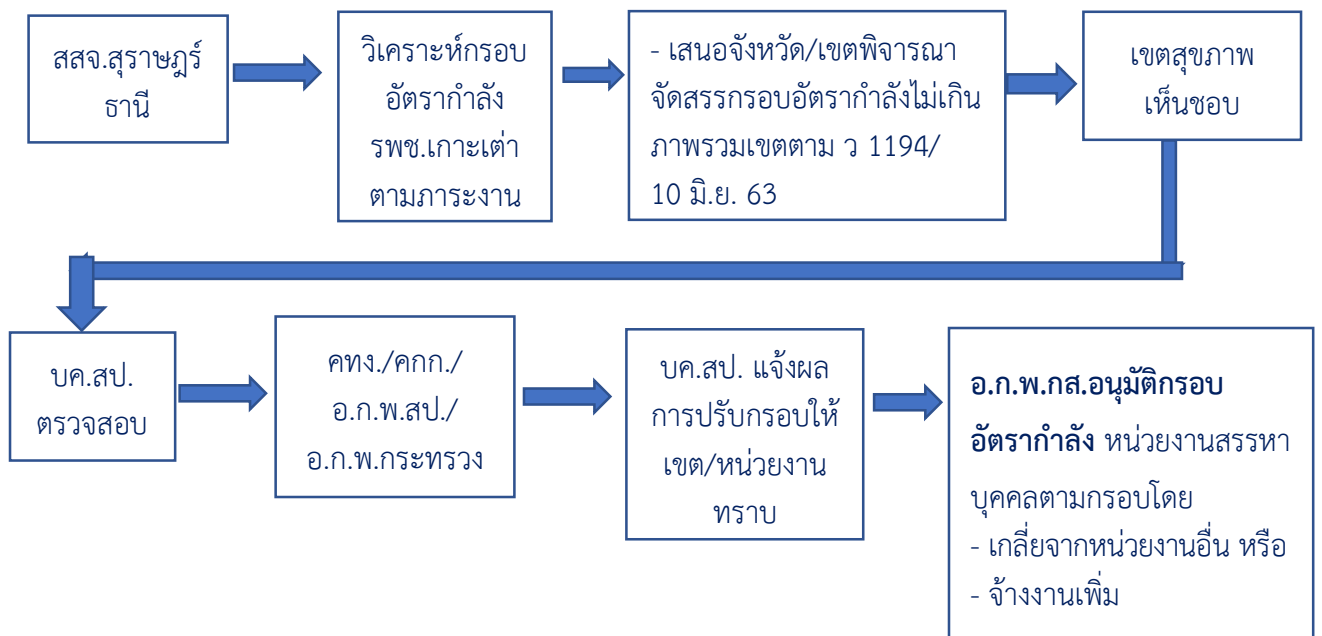
ตัวอย่างที่ 4 โรงพยาบาลวิเชียรบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ อ.ก.พ.สป. ในการประชุมครั้งที่ 8/2562 เมื่อวันที่ 8 ก.ค. 62 มีมติอนุมัติให้ปรับระดับหน่วยงาน(ยกฐานะ) จาก รพช. ระดับ M2 เป็น รพท. ระดับ M1 ปัจจุบันมีผู้ปฏิบัติงานจริง จำนวน 378 คน และมีอัตราว่าง จำนวน 65 อัตรา ดำเนินการจัดตำแหน่งและแต่งตั้งบุคคลตามโครงสร้างที่ได้รับการปรับระดับแล้วเสร็จ **กรอบอัตรากำลังภาพรวมโรงพยาบาลกำหนดให้มีได้ระหว่าง 269 - 490 อัตรา**

ขั้นตอนการดำเนินการ



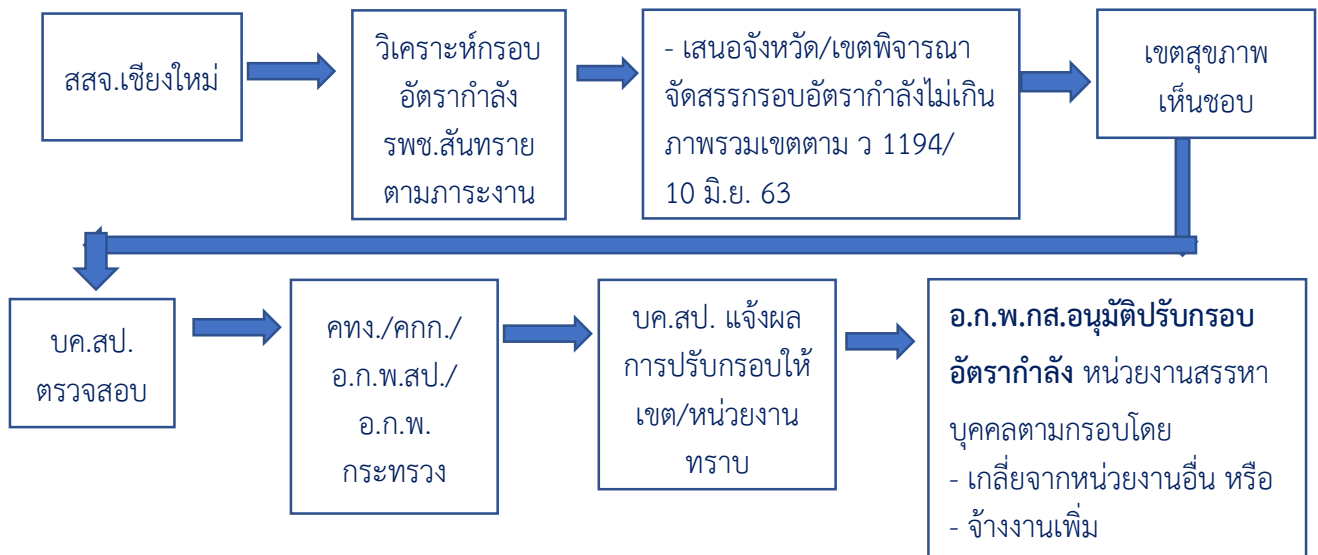
ตัวอย่างที่ 5 อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในการประชุมครั้งที่ 8/2562 เมื่อวันที่ 8 ก.ค. 62 มีมติอนุมัติให้ปรับระดับหน่วยงาน (ยกฐานะ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) เกาะเต่า เป็นโรงพยาบาลชุมชน (รพช.) เกาะเต่า อำเภอเกาะพะงัน สสจ.สุราษฎร์ธานี ระดับ F3 ขนาด 10 เตียง มีประชากรในความรับผิดชอบ 3,432 ราย ประชากรแฝง (นักท่องเที่ยว) ปีละประมาณ 7,230 ราย มีห้องปฏิบัติการด้านรังสีการแพทย์ และเครื่องมือ CT - Simulator 1 เครื่อง Linac 1 เครื่อง

ขั้นตอนการดำเนินการ



ตัวอย่างที่ 6 อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในการประชุมครั้งที่ 8/2562 เมื่อวันที่ 8 ก.ค. 62 มีมติอนุมัติให้ปรับระดับหน่วยงาน (ขยายเตียง) โรงพยาบาลสันทราย สสจ.เชียงใหม่ ระดับ M2 ขนาด 70 เตียง กำหนดกรอบอัตรากำลังภาพรวม 214 - 421 เป็นระดับ M2 ขนาด 120 เตียง ต้องการปรับกรอบอัตรากำลังเป็น 436 - 533 อัตรากำลัง เพื่อรองรับการขยายบริการ ทั้งนี้ ไม่เกินกรอบอัตรากำลังภาพรวมของจังหวัด/เขตสุขภาพ พร้อมทั้งแสดงกรอบอัตรากำลังของหน่วยงานที่กรอบลดลงด้วย

ขั้นตอนการดำเนินการ



3. กรณีเปลี่ยนชื่อกลุ่มงาน/หน่วยงาน เมื่อ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข/อ.ก.พ.

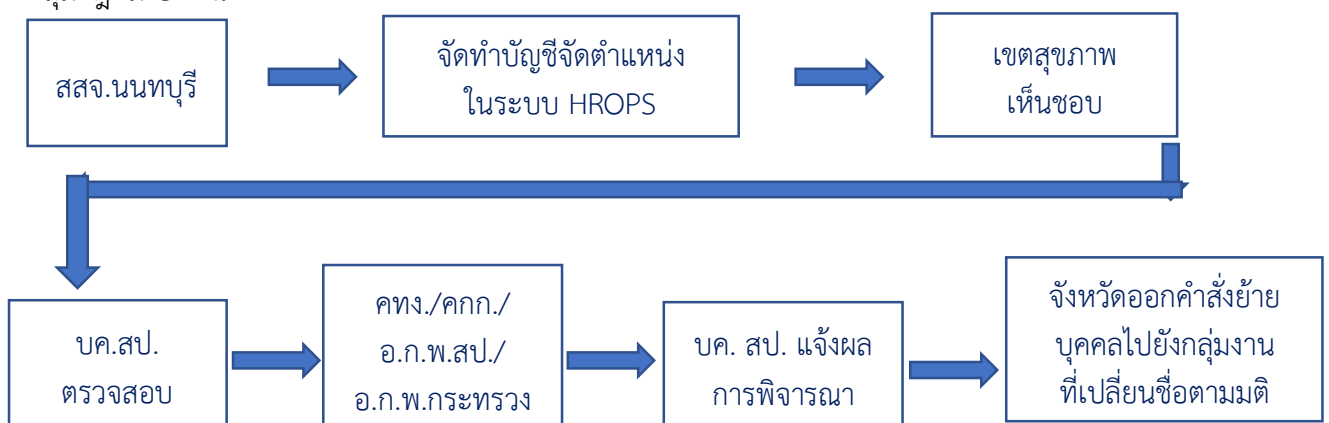
กระทรวงสาธารณสุข มีมติอนุมัติให้เปลี่ยนชื่อกลุ่มงาน/หน่วยงาน ให้หน่วยงานดำเนินการจัดทำบัญชีตำแหน่งจากชื่อเดิมไปชื่อใหม่ ในระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการบุคลากรสาธารณสุข (HROPS) ตามขั้นตอนสิ่งที่ส่งมาด้วย 2 และแจ้ง สป. เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ตัวอย่างที่ 7 อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในการประชุมครั้งที่ 11/2562 เมื่อวันที่ 16 ธ.ค. 62 มีมติอนุมัติให้เปลี่ยนชื่อกลุ่มงานนิติการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เป็น กลุ่มกฎหมาย เพื่อให้สอดคล้องกับภารกิจในปัจจุบันและมีความเป็นสากล

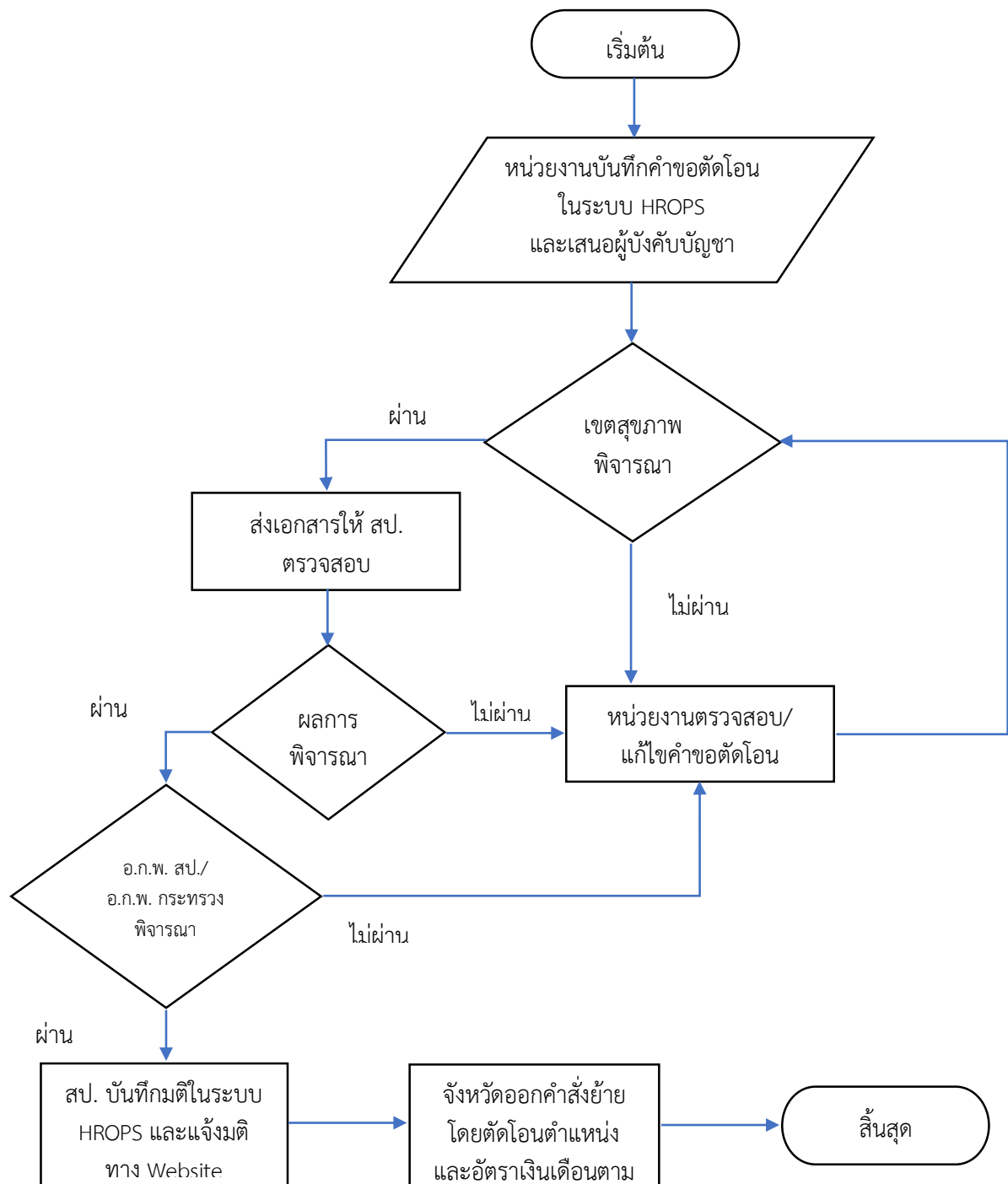
เช่น กลุ่มงานนิติการ สสจ.นนทบุรี มีผู้ปฏิบัติงานตามบัญชีถือจ่าย (จ.18) จำนวน 5 อัตรากำลัง ประกอบด้วย ตำแหน่งนิติกร 3 อัตรากำลัง (มีคนครอง 2 อัตรากำลัง และตำแหน่งว่าง 1 อัตรากำลัง) ตำแหน่ง จพ.ธุรการ 2 อัตรากำลัง

ขั้นตอนการดำเนินการ สสจ.นนทบุรี จัดทำบัญชีจัดตำแหน่งในระบบ HROPS จากกลุ่มงานนิติการ →

กลุ่มกฎหมาย ดังนี้



ขั้นตอนการเกลี่ยอัตรากำลัง (การตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือน)



ขั้นตอนการเกลี้ยอัตรากำลัง (การตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือน)

ก่อนจะดำเนินการตัดโอนตำแหน่ง ให้หน่วยงานตรวจสอบข้อมูลตาม จ.18 และข้อมูลตามระบบอัตรากำลังให้ถูกต้องตามโครงสร้างของหน่วยงานแต่ละประเภท รวมทั้งคำสั่งต่าง ๆ ในระบบให้ครบถ้วนถูกต้อง หากตรวจสอบแล้วพบว่าไม่ถูกต้อง ให้ประสานหน่วยงานที่รับผิดชอบดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้อง เพื่อความสะดวกและลดปัญหาในการดำเนินการตัดโอนตำแหน่ง

1. เข้าสู่ระบบ HROPS เมนู หน้าแรก > ข้าราชการ > อัตรากำลัง > แบบคำขอ > การตัดโอนตำแหน่ง

ระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการบุคลากรสาธารณสุข
(Human Resource Office of the Permanent Secretary System : HROPS)

NAVIGATION หน้าแรก • ข้าราชการ • อัตรากำลัง • แบบคำขอ • การตัดโอนตำแหน่ง

ชื่อผู้ขอ [] วันที่บันทึกล่าสุด []

ข้อมูล ประวัติเอกสาร คำขอที่เกี่ยวข้อง

วันที่มีผลบังคับใช้ [] วันที่ขอตัดโอนตำแหน่ง []

ตำแหน่งที่กำหนดเดิม

เลขที่ตำแหน่ง [] รายละเอียด [] ประเภท []

ช่วงระดับ [] ถึง []

ตำแหน่งสายงาน [] ตำแหน่งบริหาร []

สาขาความเชี่ยวชาญ []

หน่วยงาน []

หน่วยงานภายในตามโครงสร้าง []

คำตอบแทน [] บาท

ผู้ครองตำแหน่ง [] ทะเบียนประวัติ []

2. ระบุวันที่ขอตัดโอนตำแหน่งและเลขที่ตำแหน่งที่ต้องการตัดโอน

หน้าแรก • ข้าราชการ • อัตรากำลัง • แบบคำขอ • การตัดโอนตำแหน่ง

ชื่อผู้ขอ [] วันที่บันทึกล่าสุด []

ข้อมูล ประวัติเอกสาร คำขอที่เกี่ยวข้อง

วันที่มีผลบังคับใช้ [] วันที่ขอตัดโอนตำแหน่ง []

ตำแหน่งที่กำหนดเดิม

เลขที่ตำแหน่ง 11922 รายละเอียด [] ประเภท (K) วิชาการ

ช่วงระดับ ปฏิบัติการ ถึง ข้าราชการ

ตำแหน่งสายงาน พยาบาลวิชาชีพ ตำแหน่งบริหาร []

สาขาความเชี่ยวชาญ ด้านการพยาบาล

หน่วยงาน รพช. ทักษะ สสจ. สุราษฎร์ธานี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

หน่วยงานภายในตามโครงสร้าง งานการพยาบาลผู้ป่วยใน กลุ่มงานการพยาบาล

คำตอบแทน [] บาท

ผู้ครองตำแหน่ง นางสาวดวงพร เงินสุข ทะเบียนประวัติ []

3. กดปุ่ม **รายละเอียด** จะแสดงหน้าจอข้อมูลตำแหน่งตาม จ.18 และข้อมูลตามระบบอัตราค่าจ้าง ให้ตรวจสอบข้อมูลงาน/กลุ่มงาน/หน่วยงานตรงกันหรือไม่ เพื่อไม่ให้เกิดปัญหาในการตัดโอนตำแหน่ง

ข้อมูลตาม จ. 18

ตำแหน่งเลขที่ 11922 ชื่อ-สกุล นางสาวดวงพร เงินสุข **ข้อมูลประวัติ**

ประเภท วิชาการ ระดับ ปฏิบัติการ

ตำแหน่งสายงาน พยาบาลวิชาชีพ ตำแหน่งบริหาร สาขาความเชี่ยวชาญ

หน่วยงาน รพช.ท่าชนะ สสจ.สุราษฎร์ธานี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

หน่วยงานภายในตามโครงสร้าง **งานการพยาบาลผู้ป่วยใน กลุ่มงานการพยาบาล**

เงินเดือน 19,170 บาท

ถือจ่ายปีก่อน ระดับ ปฏิบัติการ จำนวนเงิน 18,010 ถือจ่ายปีปัจจุบัน ระดับ ปฏิบัติการ จำนวนเงิน/ค่าจ้าง 19,170

อาศัยเบิกปีก่อน ระดับ จำนวนเงิน อาศัยเบิกปีปัจจุบัน ระดับ จำนวนเงิน

เงินพิเศษ	ประเภทเงิน	จำนวนเงิน
ไม่พบข้อมูล		

แสดง 10 รายการต่อหน้าจากทั้งหมด 0 รายการ

1

ข้อมูลตามระบบอัตราค่าจ้าง

เอกสารอ้างอิง อ.ก.พ. ครั้งที่ 3/2560 ลว 18 พ.ค. 2560 และ ที่ 3/2561 ลว 9 พ.ค. 2561 ยับตำแหน่ง

ตำแหน่งเลขที่ 11922 ประเภท วิชาการ ช่วงระดับ - ระดับ ปฏิบัติการ -ชำนาญการ

ตำแหน่งสายงาน พยาบาลวิชาชีพ ตำแหน่งบริหาร สาขาความเชี่ยวชาญ **ด้านการพยาบาล**

หน่วยงาน รพช.ท่าชนะ สสจ.สุราษฎร์ธานี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

หน่วยงานภายในตามโครงสร้าง **งานการพยาบาลผู้ป่วยใน กลุ่มงานการพยาบาล**

4. เลือกหน่วยงานภายในตามโครงสร้างเป็น “กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด” และระบุหมายเหตุ “สำหรับย้าย” จากนั้นกดบันทึก

ตำแหน่งที่กำหนดใหม่

เลขที่ตำแหน่ง 11922 **รายละเอียด** ประเภท (K) วิชาการ

ช่วงระดับ ปฏิบัติการ ถึง ชำนาญการ

ตำแหน่งสายงาน พยาบาลวิชาชีพ ตำแหน่งบริหาร

สาขาความเชี่ยวชาญ **ด้านการพยาบาล**

หน่วยงาน 9069 รพช.ท่าชนะ สสจ.สุราษฎร์ธานี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

หน่วยงานภายในตามโครงสร้าง **รพช.ใหม่_13** **กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด**

ค่าตอบแทน บาท

ประเภทการเปลี่ยนแปลง **ตัดโอนตำแหน่ง**

หมายเหตุ **สำหรับย้าย**



- หมายเหตุ**
- กรณีตำแหน่งมีคนครอง ให้ระบุข้อความว่า “สำหรับย้าย”
 - กรณีตำแหน่งว่าง ให้ระบุข้อความว่า “อัตราว่าง”

5. ตรวจสอบคำขอให้ถูกต้อง และกดส่งคำขอ โดยระบุเลขหนังสือ... ลงวันที่...
จากนั้นกดบันทึก

หน้าแรก • ข้าราชการ • อัตรากำลัง • แบบคำขอ • การตัดโอนตำแหน่ง

ชื่อผู้ขอ วันที่บันทึกล่าสุด

ข้อมูล ประวัติเอกสาร คำขอที่เกี่ยวข้อง

วันที่	ผู้ใช้งาน	เหตุการณ์	คำอธิบาย
ไม่พบข้อมูล			
			แสดง <input type="text" value="10"/> รายการต่อหน้าจากทั้งหมด 0 รายการ
1			

ทางเลือก

ส่ง เลขหนังสือ ลงวันที่

6. ส่งหนังสือแจ้งการเกลี้ยอัตรากำลังพร้อมบัญชีการเกลี้ยอัตรากำลังเสนอเขตสุขภาพ
พิจารณาและรวบรวมส่ง สป. เพื่อตรวจสอบและเสนอ อ.ก.พ. สป. ต่อไป

7. เมื่อ อ.ก.พ. สป. มีมติเกลี้ยอัตรากำลัง (การตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือน)
บค. จะแจ้งมติทางเว็บไซต์ (https://hr.moph.go.th/site/hr_moph) กรณีตำแหน่งมีคนครองให้จังหวัด
ดำเนินการทำคำสั่งย้ายไปยังหน่วยงานใหม่ตามมติ กรณีตำแหน่งว่างไม่ต้องทำคำสั่งตัดโอนตำแหน่งว่างไปยัง
หน่วยงานใหม่ ให้มีผลตามที่ อ.ก.พ.สป. มีอนุมัติการเกลี้ยอัตรากำลัง(การตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือน)

ขั้นตอน วิธีการ การจัดตำแหน่งและแต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่งหน่วยงานที่ได้รับ การปรับระดับ (ยกฐานะ) เปลี่ยนชื่อกลุ่มงาน/หน่วยงาน

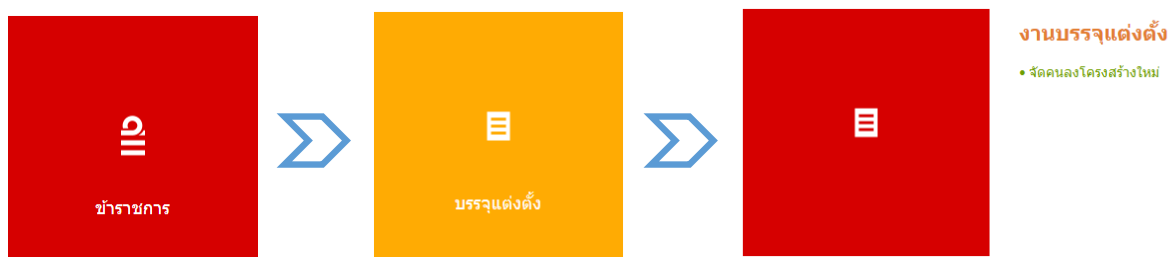
การจัดตำแหน่งและแต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่งตามโครงสร้างตามหนังสือสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ 0201.032/ว 1707 ลงวันที่ 14 มิถุนายน 2560 กรณีหน่วยงานได้รับการปรับระดับ(ยกฐานะ) เปลี่ยนชื่อกลุ่มงาน หรือเปลี่ยนชื่อหน่วยงาน ให้หน่วยงานตรวจสอบข้อมูลต่าง ๆ ที่มีอยู่ ณ ปัจจุบัน ให้ถูกต้อง ครบถ้วน เช่น ข้อมูลบุคลากร ข้อมูลประเภทตำแหน่ง สายงาน และระดับตำแหน่ง ทั้งตาม จ. 18 ตามระบบอัตรากำลัง โครงสร้างและกรอบอัตรากำลังของแต่ละหน่วยงาน คำสั่งต่าง ๆ ที่มีผลก่อน วันที่จะดำเนินการจัดตำแหน่งฯ พร้อมทั้งบันทึกในระบบให้ครบถ้วน หากตรวจสอบแล้วพบว่าไม่ถูกต้อง ให้ประสาน หน่วยงานที่รับผิดชอบดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้อง เพื่อความสะดวกและลดปัญหาในการดำเนินการจัดคนลง เมื่อแก้ไขเรียบร้อยแล้วให้ดำเนินการตามขั้นตอน ดังนี้

1. เข้าสู่ระบบ HROPS โดยเลือกตามประเภทบุคลากรที่ต้องการจัดตำแหน่งและจัดคนลง ดังนี้



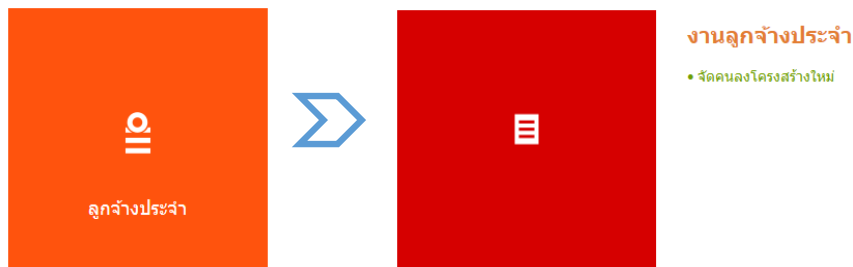
- ประเภทข้าราชการ เข้าเมนู ดังนี้

หน้าแรก > ข้าราชการ > บรรจุแต่งตั้ง > งานบรรจุแต่งตั้ง > จัดคนลงโครงสร้างใหม่



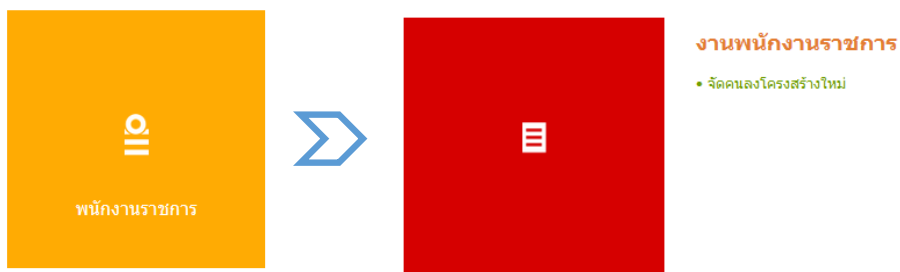
• ประเภทลูกจ้างประจำ เข้าเมนู ดังนี้

หน้าแรก > ลูกจ้างประจำ > งานลูกจ้างประจำ > จัดคนลงโครงสร้างใหม่



• ประเภทพนักงานราชการ เข้าเมนู ดังนี้

หน้าแรก > พนักงานราชการ > งานพนักงานราชการ > จัดคนลงโครงสร้างใหม่



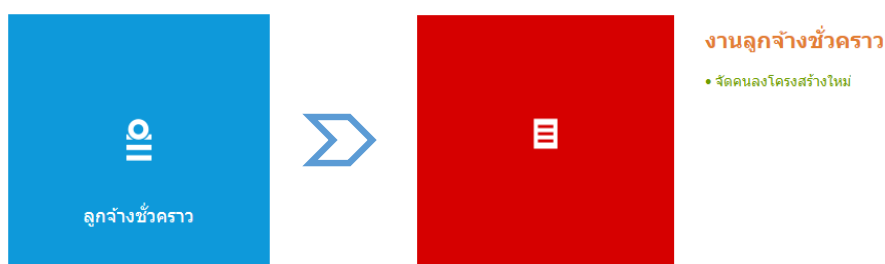
• ประเภทพนักงานกระทรวงสาธารณสุข เข้าเมนู ดังนี้

หน้าแรก > พนักงานกระทรวงสาธารณสุข > งานพนักงานกระทรวงสาธารณสุข > จัดคนลงโครงสร้างใหม่



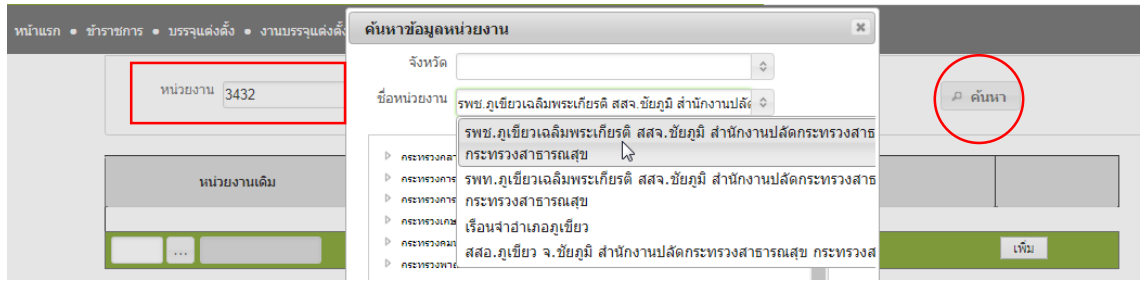
• ประเภทลูกจ้างชั่วคราว เข้าเมนู ดังนี้

หน้าแรก > ลูกจ้างชั่วคราว > งานลูกจ้างชั่วคราว > จัดคนลงโครงสร้างใหม่

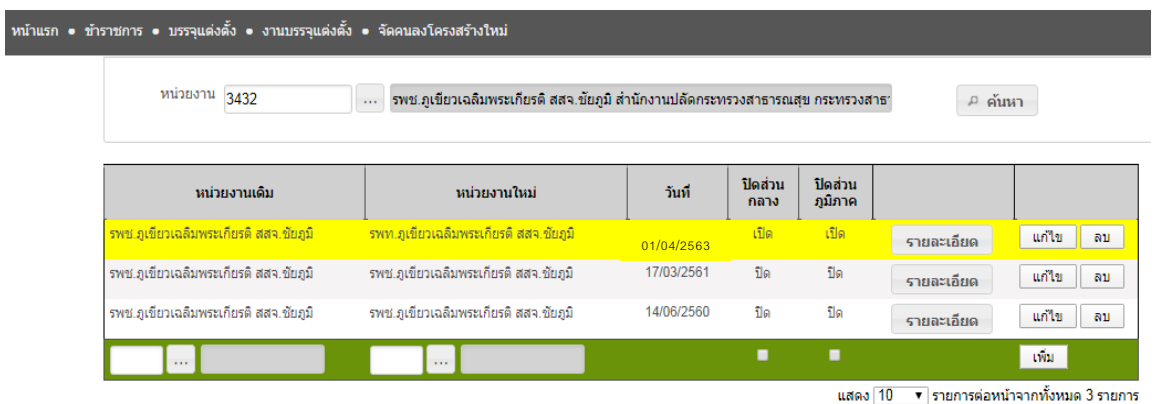


2. เมื่อเข้าสู่ระบบจัดคนลงโครงสร้างใหม่แล้ว หน้าจอจะแสดงผลหน่วยงานเริ่มต้นเพียง 10 รายการ

2.1 เลือกค้นหาหน่วยงานที่ต้องการจัดคนลง ดังนี้ เลือกหน่วยงาน → กดค้นหา



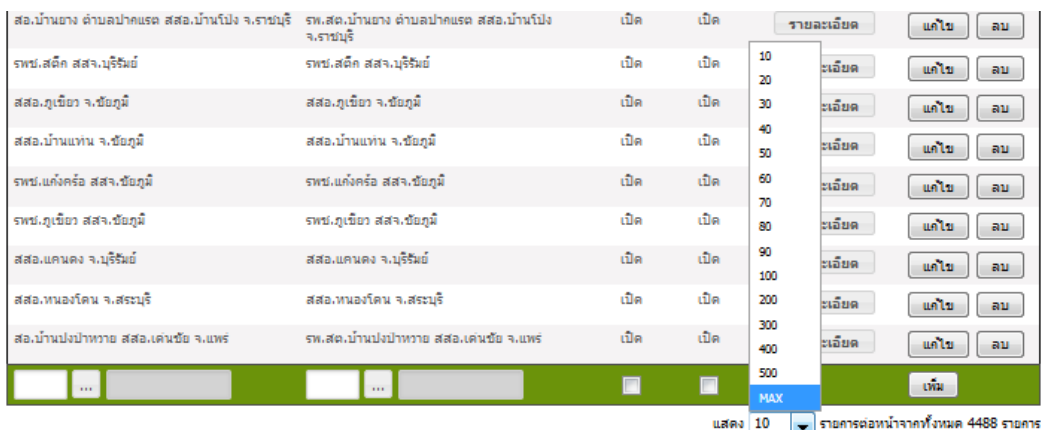
2.2 ให้เลือกหน่วยงานที่ต้องดำเนินการจัดคนลง โดยเลือกจาก **รายละเอียด** ทางด้านขวา เลือกรายละเอียดของวันที่ 1 เมษายน 2563 ดังภาพ



แสดง 10 รายการต่อหน้าจากทั้งหมด 3 รายการ

** กรณีหน้าจอแสดงชื่อหน่วยงานมากกว่า 1 รายการ ให้เลือกรายการวันที่ 1 เมษายน 2563

2.3 หากไม่เลือกค้นหาเฉพาะหน่วยงานหรือต้องการดูหน่วยงานทั้งหมด ให้เลือก “แสดง” และเลือกจำนวนที่ต้องการให้แสดงผล หรือเลือก MAX เพื่อให้แสดงทั้งหมด



แสดง 10 รายการต่อหน้าจากทั้งหมด 4488 รายการ

3. เมื่อเข้าสู่หน่วยงานที่เลือกแล้ว ให้เลือกกลุ่มงาน/งานตามโครงสร้างเดิม (กลุ่มงานที่เลือกจะแสดงแถบสีเหลือง) ที่ต้องการจัดคนลงตามโครงสร้างใหม่

ความเคลื่อนไหว ระบุ “แต่งตั้งข้าราชการพลเรือนสามัญตามโครงสร้าง รพศ./รพท.”

หน้าแรก • ข้าราชการ • บรรจุแต่งตั้ง • งานบรรจุแต่งตั้ง • จัดคนลงโครงสร้างใหม่(รายละเอียด)

จัดคนลงโครงสร้างใหม่รายละเอียด ย้อนกลับ

จากหน่วยงาน 3432 รพท.ภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ สสจ.ชัยภูมิ

ไปหน่วยงาน 24056 รพท.ภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ สสจ.ชัยภูมิ

ความเคลื่อนไหว แสดงตั้งข้าราชการพลเรือนสามัญตาม: บันทึกความเคลื่อนไหว

ประมวลผลสำเร็จ

จัดคนลง

หน่วยงานภายใน แต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามโครงสร้างใหม่ฯ

หน่วยงานภายใน **แต่งตั้งข้าราชการพลเรือนสามัญตามโครงสร้างโรงพยาบาลทั่วไป**

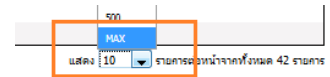
หน่วยงานภายใน **แต่งตั้งข้าราชการพลเรือนสามัญตามโครงสร้างโรงพยาบาลศูนย์**

แต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามกฎกระทรวง ปี 2560 และโครงสร้างใหม่ฯ

▼ โครงสร้างเดิม

- กลุ่มงานการพยาบาล
- กลุ่มงานการแพทย์
- กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- กลุ่มงานทันตกรรม
- กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
- กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
- กลุ่มงานบริหารทั่วไป
- กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์
- กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค
- กลุ่มงานโภชนศาสตร์

หากไม่พบกลุ่มงานที่ต้องการให้เลือก MAX เพื่อแสดงผลทั้งหมด



4. ระบบจะแสดงผลข้อมูล 2 ส่วน คือ ข้อมูลตาม จ. 18 และข้อมูลตามระบบอัตรากำลัง (อต.) ให้ดำเนินการจัดคนลงในส่วนของ ข้อมูลตาม จ. 18 โดยเลือกที่ **แก้ไข** ทางด้านขวา ระบบจะเปิดให้ทำการแก้ไข

ข้อมูลตาม จ. 18

หน่วยงานภายในโครงสร้างใหม่(แก้ไขหน่วยงานทั้งหมด) ...

เลือก	เลขที่ตำแหน่ง	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ/สกุล	ประเภทเดิม	ระดับเดิม	สายงานเดิม	ตำแหน่งบริหารเดิม	สาขาความเชี่ยวชาญเดิม	หน่วยงานเดิม	หน่วยงานภายในตามโครงสร้างเดิม	ประเภทใหม่	ระดับใหม่	สายงานใหม่	ตำแหน่งบริหารใหม่	สาขาความเชี่ยวชาญใหม่	หน่วยงานใหม่	หน่วยงานภายในตามโครงสร้างใหม่	ประเภทบุคลากร	หน่วยงานตามปฏิบัติ	หน่วยงานภายในตามปฏิบัติ	ชื่อผู้ว่าจ้าง	
<input type="checkbox"/>	55914	5-3004-00059-13-4	นาย สุภาพ สารานุกรม	วิชาการ	เชี่ยวชาญ	นายแพทย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	รพท.ภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ สสจ.ชัยภูมิ	วิชาการ	เชี่ยวชาญ	นายแพทย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	รพท.ภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ สสจ.ชัยภูมิ	วิชาการ	เชี่ยวชาญ	นายแพทย์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	ทำค่าขอแล้ว	ผ่าน	ยังไม่ได้ทำค่าขอ	ยังไม่ได้ทำค่าขอ	<input type="button" value="แก้ไข"/>

แสดง 10 รายการต่อหน้าจากทั้งหมด 1 รายการ

หน่วยงานภายในโครงสร้างเดิม	ประเภทใหม่	ระดับใหม่	สายงานใหม่	ตำแหน่งบริหารใหม่	สาขาความเชี่ยวชาญใหม่	หน่วยงานใหม่	หน่วยงานภายในตามโครงสร้างใหม่	ประเภทบุคลากร	หน่วยงานตามปฏิบัติ	หน่วยงานภายในตามปฏิบัติ
กลุ่มงาน (K) วิชาการ	ชำนาญการ	นายแพทย์		ด้านเวชกรรม	24056	รพท.ใหม่_S	ข้าราชการ			

5. เริ่มจัดคนลงโดยตรวจสอบ “หน่วยงานใหม่” และ “หน่วยงานภายในตามโครงสร้างใหม่” ว่าถูกต้องหรือไม่ ถ้าไม่ถูกต้องให้ทำการแก้ไขจัดไปยังกลุ่มงาน/งานตามโครงสร้างใหม่ และกรอบบัตรกำลังที่กำหนดไว้ (กรณีไปปฏิบัติราชการที่อื่นให้ใส่หน่วยงานที่ไปปฏิบัติด้วย)

6. ตรวจสอบข้อมูลประเภทตำแหน่ง ระดับ สายงาน ตำแหน่งบริหาร (ถ้ามี) สาขาความเชี่ยวชาญ ตามตำแหน่งที่กำหนดไว้เดิม หรือมีมติ อ.ก.พ. กระทรวง กำหนดตำแหน่งไว้ให้ถูกต้อง หากพบว่าไม่ถูกต้องให้ประสานกลุ่มงานอัตรากำลังตรวจสอบและแก้ไข

ข้อมูลตาม จ 18

สายงานเดิม	ตำแหน่งบริหารเดิม	สาขาความเชี่ยวชาญเดิม	หน่วยงานเดิม	หน่วยงานภายในตามโครงสร้างเดิม	ประเภทใหม่	ระดับตั้งแต่ใหม่	ถึงระดับใหม่	สายงานใหม่	ตำแหน่งบริหารใหม่	สาขาความเชี่ยวชาญใหม่	หน่วยงานใหม่	หน่วยงานภายในตามโครงสร้างใหม่	ประเภทบุคลากร
นายแพทย์		ด้านเวชกรรมสาขาจิตเวช	รพศ.ชลบุรี สสจ.ชลบุรี	กลุ่มงานจิตเวช	วิชาการ	เชี่ยวชาญ	เชี่ยวชาญ	นายแพทย์		ด้านเวชกรรมสาขาจิตเวช	รพศ.ชลบุรี สสจ.ชลบุรี	กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด(ใหม่)	ข้าราชการ
นายแพทย์		ด้านเวชกรรมสาขาจิตเวช	รพศ.ชลบุรี สสจ.ชลบุรี	กลุ่มงานจิตเวช	วิชาการ	ปฏิบัติการ	ชำนาญการพิเศษ	นายแพทย์		ด้านเวชกรรมสาขาจิตเวช	รพศ.ชลบุรี สสจ.ชลบุรี	กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด(ใหม่)	ข้าราชการ
นายแพทย์			รพศ.ชลบุรี สสจ.ชลบุรี	กลุ่มงานจิตเวช	วิชาการ	ชำนาญการ	ชำนาญการ	นายแพทย์			รพศ.ชลบุรี สสจ.ชลบุรี	กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด(ใหม่)	ข้าราชการ
นายแพทย์		ด้านเวชกรรมสาขาจิตเวช	รพศ.ชลบุรี สสจ.ชลบุรี	กลุ่มงานจิตเวช	วิชาการ	เชี่ยวชาญ	เชี่ยวชาญ	นายแพทย์		ด้านเวชกรรมสาขาจิตเวช	รพศ.ชลบุรี สสจ.ชลบุรี	กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด(ใหม่)	ข้าราชการ
นักจิตวิทยา			รพศ.ชลบุรี สสจ.ชลบุรี	กลุ่มงานจิตเวช	วิชาการ	ปฏิบัติการ	ชำนาญการ	นักจิตวิทยา			รพศ.ชลบุรี สสจ.ชลบุรี	กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด(ใหม่)	ข้าราชการ

7. ตำแหน่ง **ผู้อำนวยการ รพศ./รพท.** ให้เลือก “หน่วยงานภายในตามโครงสร้างใหม่” เป็นค่า **Null** ตำแหน่งระดับเชี่ยวชาญ ให้จัดตำแหน่งไว้ได้ ผอ.รพศ./รพท. ตามโครงสร้างหรือจัดตำแหน่งลงกลุ่มงานที่มีสายงานตามที่กำหนดไว้ในโครงสร้าง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน (แพทย์) ระดับสูง

นายแพทย์ (ทว.) -

ทันตแพทย์ (ชช.) -

เภสัชกร (ชช.) -

พยาบาลวิชาชีพ (ชช.) -

นักรังสีการแพทย์ (ชช.) -

นักกายภาพบำบัด (ชช.) -

นักเทคนิคการแพทย์ (ชช.) -

- รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ (นายแพทย์)

- รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร (นักจัดการงานทั่วไป/นักวิเคราะห์นโยบายและแผน/นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านบริหารโรงพยาบาล))

- รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล *

ค้นหาข้อมูลหน่วยงานภายใน ✕

ชื่อหน่วยงานภายใน

8. เมื่อดำเนินการจัดคนลงเสร็จเรียบร้อยแล้ว สามารถพิมพ์รายงานการบันทึกข้อมูลการจัดคนลงเป็น pdf ได้ โดยการเลือก **รายงานจัดคนลง(เปลี่ยนเฉพาะหน่วยงาน)** เพื่อใช้ตรวจสอบการบันทึกข้อมูลและขอให้หน่วยงานทำการตรวจสอบผลการบันทึกให้เป็นไปตามกรอบโครงสร้างและกรอบอัตรากำลังที่กำหนด หากไม่ถูกต้องให้ทำการแก้ไขให้ถูกต้อง

ทำคำขอจัดคนลง(เปลี่ยนเฉพาะหน่วยงาน)และคำขอเปลี่ยนด้านความเชี่ยวชาญ

1.ทำคำขอจัดคนลงเฉพาะที่เลือก 1.ทำคำขอจัดคนลงทั้งหมด
 2.ทำคำขอเปลี่ยนด้านความเชี่ยวชาญเฉพาะที่เลือก 2.ทำคำขอเปลี่ยนด้านความเชี่ยวชาญทั้งหมด

รายงานจัดคนลง(เปลี่ยนเฉพาะหน่วยงาน) รายงานเปลี่ยนด้านความเชี่ยวชาญ



ลำดับที่	ชื่อ/นามสกุล	ตำแหน่งและส่วนราชการตามโครงสร้างเดิม				ตำแหน่งและส่วนราชการตามโครงสร้างใหม่				เงินเดือน	หมายเหตุ
		สังกัด/ตำแหน่ง	ประเภท	ระดับ	ตำแหน่งเลขที่	สังกัด/ตำแหน่ง	ประเภท	ระดับ	ตำแหน่งเลขที่		
		สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง โรงพยาบาลลำปาง				สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง โรงพยาบาลลำปาง					
1	นายธานี ลิ่มทอง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน(แพทย์)) กลุ่มการพยาบาล(เดิม)	อำนาจการ	สูง	111744	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน(แพทย์))	อำนาจการ	สูง	111744	74,320	
2	นางสมพร เลิศวิริยเสถียร	หัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพ) กลุ่มงานศัลยกรรม(เดิม)	วิชาการ	ชำนาญการพิเศษ	112132	หัวหน้าพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพ)	วิชาการ	ชำนาญการพิเศษ	112132	63,330	
3	นายสุรศักดิ์ มีพันธ์	นายแพทย์ (ด้านเวชกรรม) กลุ่มอำนาจการ(เดิม)	วิชาการ	ชำนาญการพิเศษ	70194	นายแพทย์ (ด้านเวชกรรม)	วิชาการ	ชำนาญการพิเศษ	70194	46,340	
4	นายอิชฐาน วงศ์ใหญ่	นักจัดการงานทั่วไป กลุ่มงานอายุรกรรม(เดิม)	วิชาการ	ชำนาญการพิเศษ	111745	นักจัดการงานทั่วไป	วิชาการ	ชำนาญการพิเศษ	111745	62,840	
5	นายจรัส บันกองงาม	นายแพทย์ (ด้านเวชกรรม) กลุ่มอำนาจการ(เดิม)	วิชาการ	ชำนาญการพิเศษ	111861	นายแพทย์ (ด้านเวชกรรม) กลุ่มงานบริหารทั่วไป	วิชาการ	ชำนาญการพิเศษ	111861	55,550	
6	นางศิวกานต์ ผูกกลิ่น	ฝ่ายทัศนและบำรุงรักษา(เดิม) นายช่างเทคนิค กลุ่มอำนาจการ(เดิม)	ทั่วไป	ชำนาญงาน	109893	นายช่างเทคนิค	ทั่วไป	ชำนาญงาน	109893	28,270	
7	-ว่าง-	ฝ่ายบริหารทั่วไป(เดิม) นักจัดการงานทั่วไป	วิชาการ	ชำนาญการ	111746	นักจัดการงานทั่วไป	วิชาการ	ชำนาญการ	111746	16,500	

หมายเหตุ การออกรายงานจัดคนลงสำหรับบุคลากรประเภทอื่น ๆ ทำตามขั้นตอนเช่นเดียวกันกับประเภทข้าราชการ

แนวทางการดำเนินการจัดตำแหน่งและการแต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่ง

1. ตรวจสอบข้อมูลบุคคล ข้อมูลตำแหน่ง ข้อมูลหน่วยงาน รวมถึงบันทึกข้อมูลคำสั่งต่าง ๆ ที่มีผลกระทบต่อการจัดตำแหน่งและแต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่งในระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการบุคลากรสาธารณสุข ให้ถูกต้อง ครบถ้วน หากพบว่าข้อมูลไม่ถูกต้องให้ทำการแก้ไขให้ถูกต้อง หรือประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการแก้ไขให้ถูกต้องภายในระยะเวลาที่กำหนด

2. การจัดคนลงให้จัดทุกประเภทบุคลากรทั้งตำแหน่งว่างและตำแหน่งที่มีคนครองตามบัญชีอัตราเงินเดือน (จ. 18) ตามโครงสร้างและกรอบอัตรากำลังใหม่ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ 0201.032/ว 1707 ลงวันที่ 14 มิถุนายน 2560

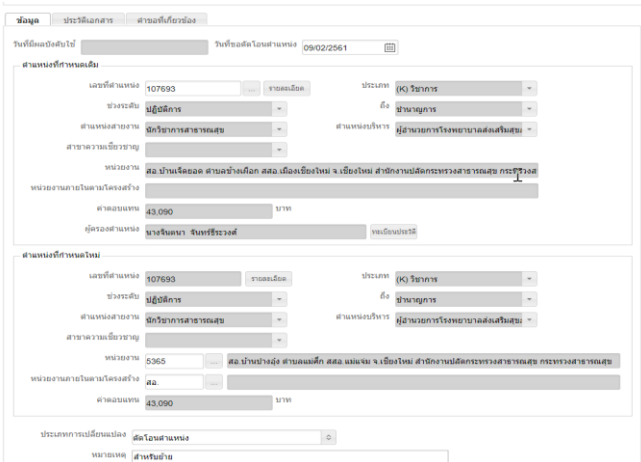
3. ให้หน่วยงานชะลอการดำเนินการออกคำสั่งเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลไว้ก่อน จนกว่าจะดำเนินการออกคำสั่งแต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่งแล้วเสร็จ

4. ให้หน่วยงานดำเนินการตามกำหนดการและขั้นตอน ดังนี้

ลำดับที่	ประเด็น	การดำเนินการ	ตัวอย่าง
1.	รูปแบบการจัดคนลงควรดำเนินการในลักษณะใด	1.1 หน่วยงานควรพิจารณาดำเนินการในรูปคณะกรรมการ 1.2 จัดตำแหน่งและบุคคลที่มีอยู่จริงตาม จ.18 1.3 กรอบอัตรากำลังของแต่ละหน่วยงานให้ถือตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ว 1707/14 มิ.ย.60 ดังนี้ - จัดได้ไม่เกินขั้นต่าที่กำหนด - กรณีตำแหน่งที่มีอยู่เดิมตาม จ.18 เกินกรอบอัตรากำลังที่กำหนด ให้จัดไว้ที่หน่วยงานเดิมได้ โดยให้จัดลงกลุ่มงาน/งาน ในโครงสร้างที่กำหนดให้มีสายงานนั้น 1.4 การจัดตำแหน่งและการจัดคนลงฯ ต้องไม่เป็นการเปลี่ยนตำแหน่งประเภท สายงาน หรือระดับ ที่มีอยู่เดิม 1.5 การจัดโดยเกลี่ยตำแหน่งให้เกลี่ยได้เฉพาะในหน่วยงานเดียวกันเท่านั้น เช่น จากกลุ่มงานหนึ่ง ไปอีกกลุ่มงานหนึ่ง	

ลำดับที่	ประเด็น	การดำเนินการ	ตัวอย่าง																								
2.	<p>กรอบอัตรากำลัง กลุ่มสายงานสนับสนุน การให้บริการ สายสนับสนุนวิชาชีพหลัก วิชาชีพเฉพาะ และ สนับสนุนงานบริหาร ใน สสจ. สสอ. และ รพ.สต. มีได้หรือไม่ ถ้ามีได้ กำหนดให้มีได้อย่างไร</p>	<p>2.1 รพ.สต./สอ. การบริหารกรอบอัตรากำลัง กลุ่มสายงานสนับสนุนการให้บริการ สายสนับสนุนวิชาชีพหลักหรือ สายวิชาชีพเฉพาะ ให้ใช้หลักการเดียวกันกับ รพศ./รพท./รพช. คือ กรอบอัตรากำลังสายวิชาชีพหลักและสายวิชาชีพเฉพาะ ไม่เกินร้อยละ 60</p> <p>2.2 สสจ. และ สสอ. การบริหารจัดการกรอบ อัตรากำลังกลุ่มสนับสนุนการให้บริการ สายสนับสนุนวิชาชีพหลัก หรือ สายวิชาชีพเฉพาะ หรือสายสนับสนุนงานบริหาร หากมีผู้ปฏิบัติงาน ในกลุ่มสายงานดังกล่าวให้จัดไว้ยังหน่วยงานที่โครงสร้างฯ กำหนดให้มีได้ ยกเว้น ลูกจ้างประจำที่มีอยู่เดิมให้จัดไว้ในกลุ่มงาน/งาน ที่มีภารกิจ เกี่ยวข้องกับตำแหน่งลูกจ้างประจำนั้น</p>	<p>ตัวอย่าง 2.1 การคิดสายสนับสนุนวิชาชีพใน รพ.สต. รพ.สต. ก อำเภอบางกรวย สสจ.นนทบุรี มีสายวิชาชีพ ดังนี้</p> <table border="1" data-bbox="1294 295 1984 699"> <thead> <tr> <th>ลำดับ</th> <th>สายงาน</th> <th>กรอบ</th> <th>สายลูก</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>นวก.สาธารณสุข(ทันตสาธารณสุข)/ จพ.ทันตสาธารณสุข</td> <td>1</td> <td rowspan="5"> เกณฑ์ 60% = $\frac{16 \times 60}{100}$ = 9.6 </td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>นวก.สาธารณสุข(เภสัชกรรม)/จพ. เภสัชกรรม</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>พยาบาลวิชาชีพ</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>นวก.สาธารณสุข/จพ.สาธารณสุข</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>แพทย์แผนไทย/จพ.สาธารณสุข (อายุรเวท)/นักการแพทย์แผนไทย</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="2">รวมทั้ง รพ.สต.</td> <td>16</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>	ลำดับ	สายงาน	กรอบ	สายลูก	1	นวก.สาธารณสุข(ทันตสาธารณสุข)/ จพ.ทันตสาธารณสุข	1	เกณฑ์ 60% = $\frac{16 \times 60}{100}$ = 9.6	2	นวก.สาธารณสุข(เภสัชกรรม)/จพ. เภสัชกรรม	1	3	พยาบาลวิชาชีพ	4	4	นวก.สาธารณสุข/จพ.สาธารณสุข	10	5	แพทย์แผนไทย/จพ.สาธารณสุข (อายุรเวท)/นักการแพทย์แผนไทย	0	รวมทั้ง รพ.สต.		16	9
ลำดับ	สายงาน	กรอบ	สายลูก																								
1	นวก.สาธารณสุข(ทันตสาธารณสุข)/ จพ.ทันตสาธารณสุข	1	เกณฑ์ 60% = $\frac{16 \times 60}{100}$ = 9.6																								
2	นวก.สาธารณสุข(เภสัชกรรม)/จพ. เภสัชกรรม	1																									
3	พยาบาลวิชาชีพ	4																									
4	นวก.สาธารณสุข/จพ.สาธารณสุข	10																									
5	แพทย์แผนไทย/จพ.สาธารณสุข (อายุรเวท)/นักการแพทย์แผนไทย	0																									
รวมทั้ง รพ.สต.		16	9																								
3.	<p>การบริหารจัดการกลุ่มสาย สนับสนุนการให้บริการ (สนับสนุนวิชาชีพหลัก วิชาชีพเฉพาะ สนับสนุน งานบริหาร) จะบริหาร จัดการอย่างไร วางไว้ที่ กลุ่มงานไหน จะคิดเป็น รายกล่องตามสายวิชาชีพ หลัก หรือคิดทั้ง รพ.</p>	<p>3.1 การจัดคนลงในกลุ่มสายสนับสนุนการให้บริการ สายวิชาชีพหลัก สายวิชาชีพเฉพาะ สายสนับสนุนงานบริหาร ให้จัดไว้ที่กลุ่มงานที่โครงสร้างกำหนดให้มีสายงานหลัก และมีผู้ปฏิบัติงานในสายงานหลักปฏิบัติงานอยู่ ส่วนจะจัด ให้มีจำนวนเท่าใด ในกลุ่มงานใด หรือสนับสนุนสายงานใด จำนวนเท่าใด ให้พิจารณาตามภาระงานและความจำเป็น ต่อการให้บริการเป็นหลัก</p> <p>3.2 การคิดอัตรากำลังกลุ่มสายงานสนับสนุนการให้บริการ สายวิชาชีพหลัก ให้คิดในอัตราร้อย 60% ของกรอบอัตรากำลัง ชั้นสูงทั้ง รพ.</p>	<p>ตัวอย่าง 3.1 รพ.อุดรธานี มีกรอบอัตรากำลังสายวิชาชีพหลัก ชั้นสูงรวม 1,200 อัตรา จะมีสายสนับสนุนวิชาชีพหลักไม่เกิน 60% ของ 1,200 อัตรา ซึ่งเท่ากับ 720 อัตรา การบริหารกรอบอัตรากำลัง อาจดำเนินการได้ดังนี้</p> <table border="1" data-bbox="1294 981 1984 1455"> <thead> <tr> <th>ลำดับ</th> <th>สายวิชาชีพหลัก</th> <th>ปฏิบัติงาน จริง</th> <th>สาย สนับสนุน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>กลุ่มงานทันตกรรม ทันตแพทย์/จพ.ทันตฯ</td> <td>50</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน พวช./พท.</td> <td>120</td> <td>40</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>กลุ่มงานรังสีการแพทย์ นักรังสีฯ/จพ.รังสีฯ</td> <td>20</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>กลุ่มงานพยาธิวิทยาคลินิก นักเทคนิคฯ/นักวิทย์/จพ.วิทย์</td> <td>60</td> <td>15</td> </tr> </tbody> </table>	ลำดับ	สายวิชาชีพหลัก	ปฏิบัติงาน จริง	สาย สนับสนุน	1	กลุ่มงานทันตกรรม ทันตแพทย์/จพ.ทันตฯ	50	20	2	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน พวช./พท.	120	40	3	กลุ่มงานรังสีการแพทย์ นักรังสีฯ/จพ.รังสีฯ	20	10	4	กลุ่มงานพยาธิวิทยาคลินิก นักเทคนิคฯ/นักวิทย์/จพ.วิทย์	60	15				
ลำดับ	สายวิชาชีพหลัก	ปฏิบัติงาน จริง	สาย สนับสนุน																								
1	กลุ่มงานทันตกรรม ทันตแพทย์/จพ.ทันตฯ	50	20																								
2	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน พวช./พท.	120	40																								
3	กลุ่มงานรังสีการแพทย์ นักรังสีฯ/จพ.รังสีฯ	20	10																								
4	กลุ่มงานพยาธิวิทยาคลินิก นักเทคนิคฯ/นักวิทย์/จพ.วิทย์	60	15																								

ลำดับที่	ประเด็น	การดำเนินการ	ตัวอย่าง														
4.	การจัดตำแหน่งที่มีชื่อทางการบริหาร หรือผู้มาปฏิบัติราชการสายงานอื่น ๆ ที่ปฏิบัติจริงไม่ตรง จ.18 จะจัดพร้อมกับการจัดคนลงนี้เลยได้หรือไม่	<p>4.1 การจัดตำแหน่งและจัดบุคคลฯ ให้จัดตำแหน่งตาม จ.18</p> <p>4.2 การเคลื่อนให้ตรงกับปฏิบัติงานจริง หากส่วนราชการประสงค์จะจัดคนให้ตรงกับปฏิบัติงานจริง ต้องทำคำขอตัดโอนตำแหน่ง ส่งไปให้ สป. เพื่อเสนอ อภพ.สป. พิจารณา</p> <p>ภายหลังจากที่มีคำสั่งแต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่งฯ แล้วเสร็จ</p>	<p>ตัวอย่าง 4.1</p> <p>นส.วันดี ทรัพย์มาก ตน.พยาบาลวิชาชีพ ก.การพยาบาล รพช.โนนสะอาด สสจ.อุดรธานี → ไปปฏิบัติราชการที่ กง.ส่งเสริมสุขภาพ สสจ.อุดรธานี</p> <p>ข้อเท็จจริง ปัจจุบัน สสจ.อุดรธานี มีผู้ปฏิบัติงานจริงในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ดังนี้</p> <table border="1" data-bbox="1294 467 1984 571"> <thead> <tr> <th>กรอบ</th> <th>ชรก.</th> <th>พรก.</th> <th>พกส.</th> <th>ลจป.</th> <th>ลจช.</th> <th>รวม</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2-3</td> <td>1</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table> <p>สรุป แม้ตามโครงสร้าง กง.ส่งเสริมสุขภาพ สสจ.อุดรธานี กำหนดให้มี พวช. ได้ 2-3 ปัจจุบันมี ลจช. 1 ราย และมี นส.วันดี ทรัพย์มาก ผู้มาช่วยราชการ 1 ราย ไม่เกินกรอบอัตรากำลังที่กำหนด ก็ต้องจัดนางวันดี ทรัพย์มาก ไว้ที่ รพช.โนนสะอาด ตาม จ.18 เดิมไปก่อน จนกว่าจะมีคำสั่งแต่งตั้งบุคคลแล้วเสร็จค่อยขอเคลื่อนให้ตรง จ.18 ภายหลัง</p> <p>ตัวอย่าง 4.2</p> <p>นายวันชัย รักเมือง ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.(นวก.สาธารณสุข ชก.) บ้านเจ็ดยอด ตำบลช้างเผือก สสอ.เมืองเชียงใหม่ จ.เชียงใหม่ ไปปฏิบัติหน้าที่ ที่ รพ.สต.บ้านปางอู่ ตำบลแม่ศึก สสอ.แม่แจ่ม จ.เชียงใหม่ ตำแหน่งตาม จ.18 เป็นอัตราว่างในตำแหน่ง ผอ.รพ.สต. (จพ.สาธารณสุข อว.) ให้จัดนายวันชัย รักเมือง ไว้ที่ รพ.สต.บ้านเจ็ดยอด</p>	กรอบ	ชรก.	พรก.	พกส.	ลจป.	ลจช.	รวม	2-3	1	-	-	-	1	2
กรอบ	ชรก.	พรก.	พกส.	ลจป.	ลจช.	รวม											
2-3	1	-	-	-	1	2											

ลำดับที่	ประเด็น	การดำเนินการ	ตัวอย่าง
			<p>การดำเนินการหากต้องการเปลี่ยนให้ตรงกับปฏิบัติงานจริง</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. หากจังหวัดประสงค์จะจัดคนให้ตรงกับที่ปฏิบัติงานจริง ให้ทำขอตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือน โดยสืบเปลี่ยนในระบบ HROPS พร้อมส่งคำขอตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือนไปให้ สป. เพื่อ เสนอ อภพ. พิจารณา  <ol style="list-style-type: none"> 2. แนบเอกสารคำสั่งให้ไปปฏิบัติราชการ พร้อมเหตุผลความจำเป็น 3. ดำเนินการได้ภายหลังมีคำสั่งแต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่งฯ แล้วเสร็จเท่านั้น <p>ยกเว้น ต้องไม่เป็นการตัดโอนสืบเปลี่ยนในตำแหน่งที่ถูกกำหนดให้เป็นตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ</p>

ลำดับที่	ประเด็น	การดำเนินการ	ตัวอย่าง														
5.	สายงานที่ไม่มีในโครงสร้างใหม่จะจัดอย่างไร	<p>หลักเกณฑ์</p> <p>5.1 การจัดคนลงจัดทุกประเภทบุคลากรตามโครงสร้างส่วนราชการใหม่ตาม ว 1707 ปี 60 กรณีตำแหน่งข้าราชการหรือประเภทบุคลากรอื่นที่มีชื่อทางสายงานเช่นเดียวกับตำแหน่งข้าราชการ ให้จัดไว้ในกลุ่มงาน/งาน ที่โครงสร้างกำหนดให้มีสายงานนั้นได้ โดยต้องไม่เกินกรอบอัตรากำลังที่กำหนดในแต่ละกลุ่มงาน/งาน หากตำแหน่งตาม จ.18 ในภาพรวมของหน่วยงานเกินให้จัดเกลี้ยได้ตามความเหมาะสมของภาระงาน</p> <p>5.2 กรณีโครงสร้างไม่ได้กำหนดให้มีสายงานนั้น แต่มีผู้ปฏิบัติงานจริงตาม จ.18 หากเป็นตำแหน่งประเภทข้าราชการ หรือประเภทบุคลากรอื่นที่มีชื่อทางสายงานเช่นเดียวกับตำแหน่งข้าราชการ ให้จัดไว้ในหน่วยงาน/กลุ่มงาน /งาน ที่โครงสร้างกำหนดให้มีสายงานนั้น ยกเว้น สายงานที่มีชื่อแตกต่างไปจากสายงานของข้าราชการ การจัดคนลงให้ดูตามภารกิจของส่วนราชการ/กลุ่มงาน/งาน หรือตามที่ สป. กำหนด</p>	<p>ตัวอย่าง 5.2</p> <p>นายหมื่นศรี ทองทับ ตำแหน่ง นวค.สาธารณสุข กง.เวชปฏิบัติครอบครัว และชุมชน สสจ.นครพนม → ไปปฏิบัติราชการที่ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป รพช.ธาตุพนม สสจ.นครพนม</p> <p>ข้อเท็จจริง ตามโครงสร้างใหม่ ว 1707 กลุ่มงานบริหารทั่วไป ไม่ได้กำหนดให้มีสายงาน นวค.สาธารณสุข</p> <table border="1" data-bbox="1301 459 1756 890"> <tbody> <tr> <td>1.กลุ่มงานบริหารทั่วไป</td> <td>27 - 35</td> </tr> <tr> <td>นักจัดการงานทั่วไป</td> <td>1 - 1</td> </tr> <tr> <td>นวค.เงินและบัญชี/จพ.การเงินและบัญชี</td> <td>4 - 5</td> </tr> <tr> <td>จพ.ธุรการ</td> <td>2 - 2</td> </tr> <tr> <td>นวค.พัสดุ/จพ.พัสดุ</td> <td>4 - 5</td> </tr> <tr> <td>นายช่างเทคนิค</td> <td></td> </tr> <tr> <td>จพ.โสตทัศนศึกษา(รพ.ขนาดM2)</td> <td>0 - 0</td> </tr> </tbody> </table> <p>สรุป ไม่สามารถจัดนายหมื่นศรี ทองทับ ไว้ที่กลุ่มงานบริหารทั่วไปได้ เนื่องจากโครงสร้างไม่ได้กำหนดให้มีสายงานดังกล่าว ดังนั้น ต้องจัดไว้ที่กลุ่มงานที่โครงสร้างกำหนดให้มี นวค.สาธารณสุข และยังไม่เกินกรอบอัตรากำลังขั้นต่ำ</p>	1.กลุ่มงานบริหารทั่วไป	27 - 35	นักจัดการงานทั่วไป	1 - 1	นวค.เงินและบัญชี/จพ.การเงินและบัญชี	4 - 5	จพ.ธุรการ	2 - 2	นวค.พัสดุ/จพ.พัสดุ	4 - 5	นายช่างเทคนิค		จพ.โสตทัศนศึกษา(รพ.ขนาดM2)	0 - 0
1.กลุ่มงานบริหารทั่วไป	27 - 35																
นักจัดการงานทั่วไป	1 - 1																
นวค.เงินและบัญชี/จพ.การเงินและบัญชี	4 - 5																
จพ.ธุรการ	2 - 2																
นวค.พัสดุ/จพ.พัสดุ	4 - 5																
นายช่างเทคนิค																	
จพ.โสตทัศนศึกษา(รพ.ขนาดM2)	0 - 0																

ลำดับที่	ประเด็น	การดำเนินการ	ตัวอย่าง																												
6.	หากหน่วยงานมีบุคลากรปฏิบัติงานจริงเกินกรอบที่กำหนดจะทำอย่างไร	<p>หลักเกณฑ์การจัดคนลง</p> <p>6.1 การจัดคนลงให้จัดได้ไม่เกินกรอบอัตรากำลังขั้นต่ำที่กำหนด</p> <p>6.2 การจัดเกินกรอบอัตรากำลังขั้นสูง เฉพาะกรณีที่มีอัตรากำลังตาม จ.18 เกินเท่านั้น หรือมีการจ้างงานไว้จริงก่อนการจัดคนลง</p> <p>6.3 กรณีเกินกรอบอัตรากำลังขั้นสูง จากการมาปฏิบัติราชการ ให้จัดบุคคลนั้นไว้ที่หน่วยงานเดิมตาม จ.18</p>	<p>ตัวอย่าง 6.1</p> <p>รพช.ท่าอุเทน สสจ.นครพนม มีกรอบอัตรากำลัง และผู้ปฏิบัติงานจริงในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ดังนี้</p> <table border="1" data-bbox="1294 343 1984 443"> <thead> <tr> <th>กรอบ</th> <th>ชรก.</th> <th>พรก.</th> <th>พกส.</th> <th>ลจป.</th> <th>ลจช.</th> <th>รวม</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>34-41</td> <td>20</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>-</td> <td>7</td> <td>37</td> </tr> </tbody> </table> <p>จากข้อเท็จจริง รพช.ท่าอุเทน มีผู้ปฏิบัติงานตาม จ.18 จำนวน 30 ราย ผู้มาปฏิบัติราชการจากหน่วยงานอื่น จำนวน 7 ราย กรอบขั้นต่ำกำหนดให้มีได้ 34 ซึ่งเกินกรอบอัตรากำลังขั้นต่ำที่กำหนด การจัดตำแหน่ง รพช.ท่าอุเทน จะจัดได้เฉพาะผู้ปฏิบัติงานจริงตาม จ.18 จำนวน 30 รายเท่านั้น สำหรับผู้มาปฏิบัติราชการ จำนวน 7 ราย ให้จัดไว้ตามโครงสร้างและกรอบอัตรากำลังของหน่วยงานเดิม</p> <p>ตัวอย่างที่ 6.2</p> <p>รพช.โนนสะอาด สสจ.อุดรธานี มี พวช. ปฏิบัติงานจริงตาม จ.18 จำนวน 55 คน ดังนี้</p> <table border="1" data-bbox="1294 965 1984 1066"> <thead> <tr> <th>กรอบ</th> <th>ชรก.</th> <th>พรก.</th> <th>พกส.</th> <th>ลจป.</th> <th>ลจช.</th> <th>รวม</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40-50</td> <td>30</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>-</td> <td>15</td> <td>55</td> </tr> </tbody> </table> <p>จากตัวอย่าง 8.2 รพช.โนนสะอาด มีจำนวน พวช. เกินกรอบอัตรากำลังขั้นสูง หากส่วนราชการมีภาระงานมาก สามารถจัดคนลงที่ส่วนราชการเดิมได้ เนื่องจากเป็นการเกินตามบัญชีถือจ่าย (จ.18) โดยให้จัดไว้ที่กลุ่มงานที่กำหนดให้มีพยาบาล และไม่เกินกรอบอัตรากำลังที่กำหนด</p>	กรอบ	ชรก.	พรก.	พกส.	ลจป.	ลจช.	รวม	34-41	20	5	5	-	7	37	กรอบ	ชรก.	พรก.	พกส.	ลจป.	ลจช.	รวม	40-50	30	5	5	-	15	55
กรอบ	ชรก.	พรก.	พกส.	ลจป.	ลจช.	รวม																									
34-41	20	5	5	-	7	37																									
กรอบ	ชรก.	พรก.	พกส.	ลจป.	ลจช.	รวม																									
40-50	30	5	5	-	15	55																									

ลำดับที่	ประเด็น	การดำเนินการ	ตัวอย่าง
7.	ปัจจุบันมีผู้ได้รับการจ้างงาน หรือมีผู้ปฏิบัติงานจริงตาม จ.18 ไว้เกินกรอบ อัตรากำลังที่กำหนด จะต้องดำเนินการอย่างไร	<p>7.1 หากปัจจุบันมีผู้ได้รับการจ้างงาน ตาม จ.18 เกินกรอบ อัตรากำลังขั้นสูง การจัดตำแหน่งและจัดบุคคลให้จัดไว้ที่ หน่วยงาน/กลุ่มงาน/งาน ที่โครงสร้างกำหนดให้มีสายงานนั้นได้ หรือตามงานมีความเกี่ยวข้องกับสายงานดังกล่าว</p> <p>7.2 เมื่อบุคคลดังกล่าวพ้นไปไม่ว่ากรณีใด ๆ ก็ตาม ไม่ให้สรรหา บุคคลอื่นมาทดแทน และให้เกลี่ยอัตรากำลังที่ว่างลงนั้นไปยัง ส่วนราชการที่ยังมีความขาดแคลนต่อไป เว้นแต่จะสามารถ แสดงให้เห็นว่ามีภาระงานที่เพิ่มขึ้นจากที่กำหนดไว้เดิม</p>	

ลำดับที่	ประเด็น	การดำเนินการ	ตัวอย่าง																																																						
8	<p>กรอบอัตรากำลัง พวช. ใน รพช. ให้ใช้ตัวเลขใด เนื่องจากตัวเลขรวมของกลุ่มการพยาบาล และตัวเลขแต่ละงานย่อยไม่เท่ากัน</p>	<p>8.1 กรอบอัตรากำลังสายงานพยาบาล ใน รพช. มีการกำหนดอัตรากำลังไว้เป็น 2 เกณฑ์ คือ ตามภาระงานจริงของ รพ. และตามกลุ่มระดับของ รพ. ดังนี้</p> <p>ก.) อัตรากำลังรวมในกล่องกลุ่มการพยาบาล เป็นอัตรากำลังที่วิเคราะห์มาจากระงานจริงของ รพ. นั้น ๆ (รวมภาระงานของกลุ่มงานด้านบริการปฐมภูมิฯ) และเป็นอัตรากำลังที่หน่วยงานสามารถนำไปบริหารจัดการได้</p> <p>ข.) อัตรากำลังในแต่ละงาน ของกลุ่มการพยาบาล เป็นการแบ่งอัตรากำลังตามเกณฑ์ระดับสถานบริการ เช่น รพ.ระดับ F1 < 60 เตียง, F1 > 90 เตียง</p>	<p>ตัวอย่างที่ 10.1</p> <p>ข้อมูลกรอบอัตรากำลังของ รพช. โนนสะอาด สสจ.อุดรธานี กำหนดให้มี พวช.เท่ากับ 40-50 อัตรา การบริหารจัดการกรอบอัตรากำลัง ให้ใช้ตัวเลขยอดรวมของกลุ่มการพยาบาลกระจายลงในแต่ละงาน รวมถึงกลุ่มงานด้านบริการปฐมภูมิฯ ด้วย โดยต้องไม่ให้เกินกรอบอัตรากำลังขั้นสูงของแต่ละงาน เช่น งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก จะจัดคนลงได้ไม่เกิน 12 คน</p> <div style="text-align: center;"> </div> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #ffffcc;">11.กลุ่มงานพยาบาล</td> <td style="border: 2px solid red; border-radius: 50%; text-align: center;">40 - 50</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">หัวหน้าพยาบาล</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #ffffcc;">งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก</td> <td style="text-align: center;">5 - 12</td> <td style="background-color: #e0ffff;">งักพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช</td> </tr> <tr> <td>พยาบาลวิชาชีพ</td> <td></td> <td>พยาบาลวิชาชีพ</td> </tr> <tr> <td>พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค</td> <td style="text-align: center;">5 - 12</td> <td>พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">3 - 3</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #ffccff;">งานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดและวิสัญญีพยาบาล</td> <td style="text-align: center;">3 - 10</td> <td style="background-color: #ffffcc;">งานการพยาบาลหน่วยควบคุมการติดเชื้อและงานจ่ายกลาง</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">1 - 1</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #ccffcc;">งานการพยาบาลผู้ป่วยใน</td> <td style="text-align: center;">12 - 23</td> <td style="background-color: #ccffcc;">งานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก</td> </tr> <tr> <td>พยาบาลวิชาชีพ</td> <td></td> <td>พยาบาลวิชาชีพ</td> </tr> <tr> <td>พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค</td> <td style="text-align: center;">12 - 23</td> <td>พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">0 - 1</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #ccffcc;">งานวิจัยและพัฒนา</td> <td style="text-align: center;">0 - 1</td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">จะมเต 40-50 เทรวมจำนวนที่จะจัดให้ กง.ปฐมภูมิฯ ด้วย</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #e0ffff;">10.กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม</td> <td style="text-align: center;">15 - 25</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">พยาบาลวิชาชีพ/นวก. สาธารณสุข</td> </tr> <tr> <td style="border: 2px solid red;">พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค</td> <td style="border: 2px solid red; text-align: center;">4 - 12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>นวก.สาธารณสุข/จพ.สาธารณสุข</td> <td style="text-align: center;">10 - 12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิก</td> <td style="text-align: center;">1 - 1</td> <td></td> </tr> </table>	11.กลุ่มงานพยาบาล		40 - 50	หัวหน้าพยาบาล			งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก	5 - 12	งักพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช	พยาบาลวิชาชีพ		พยาบาลวิชาชีพ	พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค	5 - 12	พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค			3 - 3	งานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดและวิสัญญีพยาบาล	3 - 10	งานการพยาบาลหน่วยควบคุมการติดเชื้อและงานจ่ายกลาง			1 - 1	งานการพยาบาลผู้ป่วยใน	12 - 23	งานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก	พยาบาลวิชาชีพ		พยาบาลวิชาชีพ	พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค	12 - 23	พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค			0 - 1	งานวิจัยและพัฒนา	0 - 1		10.กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม		15 - 25	พยาบาลวิชาชีพ/นวก. สาธารณสุข			พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค	4 - 12		นวก.สาธารณสุข/จพ.สาธารณสุข	10 - 12		นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิก	1 - 1	
11.กลุ่มงานพยาบาล		40 - 50																																																							
หัวหน้าพยาบาล																																																									
งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก	5 - 12	งักพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช																																																							
พยาบาลวิชาชีพ		พยาบาลวิชาชีพ																																																							
พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค	5 - 12	พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค																																																							
		3 - 3																																																							
งานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดและวิสัญญีพยาบาล	3 - 10	งานการพยาบาลหน่วยควบคุมการติดเชื้อและงานจ่ายกลาง																																																							
		1 - 1																																																							
งานการพยาบาลผู้ป่วยใน	12 - 23	งานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก																																																							
พยาบาลวิชาชีพ		พยาบาลวิชาชีพ																																																							
พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค	12 - 23	พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค																																																							
		0 - 1																																																							
งานวิจัยและพัฒนา	0 - 1																																																								
10.กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม		15 - 25																																																							
พยาบาลวิชาชีพ/นวก. สาธารณสุข																																																									
พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค	4 - 12																																																								
นวก.สาธารณสุข/จพ.สาธารณสุข	10 - 12																																																								
นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิก	1 - 1																																																								

ลำดับที่	ประเด็น	การดำเนินการ	ตัวอย่าง
		8.2 การบริหารจัดการกรอบอัตรากำลังใน กล่องรวมของกลุ่มการพยาบาล ให้หมายรวมถึงอัตรากำลังที่จะจัดให้ กง.ปฐมภูมิ และองค์กรรวมฯ ด้วย	
9	กรณีบางหน่วยงานมีการเปิดให้บริการไม่ครบตามโครงสร้างและกรอบอัตรากำลังที่กำหนด จะดำเนินการจัดคนลงอย่างไร	การจัดคนลงให้ดำเนินการจัดคนลงตามภารกิจที่มีการเปิดให้บริการจริงแล้วเท่านั้น หากกลุ่มงานใด หรือภารกิจใด ยังไม่ได้เปิดให้บริการ ไม่ต้องจัดคนลงไว้ที่กลุ่มงานนั้น หากภายหลังมีการเปิดให้บริการ สามารถดำเนินการเกลี่ยอัตรากำลังไปไว้ยังกลุ่มงานที่เปิดให้บริการภายหลังได้ ทั้งนี้ต้องเป็นตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือนที่ ก.พ. กำหนด	ตัวอย่าง รพช.น้ำฟ้า เป็น รพ.ระดับ F3 < 30 เพียง ปัจจุบันยังไม่มี การเปิดบริการงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก การจัดคนลง ก็ไม่ต้องจัดคนไว้ที่งานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก
10	ตำแหน่งว่างประเภทอื่นที่ไม่ใช่ข้าราชการจะจัดคนลงอย่างไร	การจัดคนลงกรณี ตำแหน่งว่างที่ไม่ใช่ ขรก. ให้จัดไว้ในกลุ่มงาน/งาน ที่โครงสร้างกำหนดให้มีสายงานนั้นได้หรือจัดไว้ในกลุ่มงาน/งานที่มีภารกิจเกี่ยวข้องกับสายงานดังกล่าว และต้องไม่เกินกรอบอัตรากำลังขั้นต่ำที่กำหนด	
11	คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง	การจัดบุคคลลงโครงสร้างฯ ยังหน่วยงาน/กลุ่มงาน/งาน หากภารกิจของหน่วยงาน/กลุ่มงาน/งาน กำหนดคุณสมบัติของบุคคลไว้เป็นกรณีพิเศษ การจัดบุคคลเช่นว่านั้นจะต้องมีคุณสมบัติครบถ้วนตามคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งที่กำหนดไว้	ตัวอย่าง - นายสามารถ รอด้าน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ชก. (ด้านการพยาบาล) งานผู้ป่วยใน กลุ่มการพยาบาล รพ.พระนั่งเกล้า ปฏิบัติงานที่ งานวิสัญญีพยาบาล รพ.เดียวกัน หน่วยงานจะจัดนายสามารถ รอด้าน ไว้ที่ กง.วิสัญญีพยาบาล ไม่ได้ เนื่องจากผู้ที่จะมาปฏิบัติงานที่ กง.วิสัญญีพยาบาล จะต้องผ่านการอบรมและได้รับใบประกาศผ่านการอบรมวิสัญญีมาแล้วเท่านั้น ดังนั้น จึงต้องจัดนายสามารถ รอด้าน ไว้ที่งานเดิม หรืองานอื่นที่ไม่ได้กำหนดคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง

ลำดับที่	ประเด็น	การดำเนินการ	ตัวอย่าง
			<ul style="list-style-type: none"> - นางรักการ งานดี ตำแหน่ง จพ.สาธารณสุข ปฏิบัติงานที่กลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน รพ.พระนั่งเกล้า หากหน่วยงานจะจัด นางรักการ งานดี ไว้ที่กลุ่มงาน เวชศาสตร์ฉุกเฉิน จะต้องสำเร็จการศึกษา ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง เวชกฉุกเฉิน

ข้อมูลเพื่อประกอบการเป็นหน่วยเบิกจ่ายส่งกรมบัญชีกลาง

1. ข้อมูลทั่วไป

โรงพยาบาล.....สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

โทรสาร.....email address.....

2. อัตรากำลังของโรงพยาบาล รวมทั้งสิ้น.....คน

3. โครงสร้างของโรงพยาบาล และแผนภูมิโครงสร้างโรงพยาบาล

4. โรงพยาบาล.....รหัสศูนย์ต้นทุนในระบบ GFMS.....

ปัจจุบันเบิกเงินในระบบ GFMS ผ่าน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

5. ในจังหวัดมีพื้นที่ที่เป็นหน่วยเบิกจ่ายและมีหน่วยเบิกจ่ายที่สังกัดเดียวกัน จำนวน..... หน่วย ประกอบด้วย

1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....2. โรงพยาบาล.....

3. โรงพยาบาล.....4. โรงพยาบาล.....

5. โรงพยาบาล.....6. โรงพยาบาล.....

7. โรงพยาบาล.....9. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ.....

6. ระยะทาง ให้ระบุหน่วยงานและระยะห่างเป็นกิโลเมตร

โรงพยาบาล.....	ถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....	ระยะห่าง (กิโลเมตร)
โรงพยาบาล.....	ถึงคลังจังหวัด.....	ระยะห่าง (กิโลเมตร)
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....	ถึงคลังจังหวัด.....	ระยะห่าง (กิโลเมตร)

7. อัตรากำลังของโรงพยาบาล ด้านการเงิน บัญชี พัสดุรวมทั้งสิ้นคน

7.1 มีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานด้านการเงิน จำนวน.....คน ประกอบด้วย ข้าราชการ.....คน

พนักงานราชการ.....คน พนักงานกระทรวงสาธารณสุข.....คน ลูกจ้างชั่วคราว.....คน จ้างเหมาบริการ.....คน

7.2 มีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานด้านบัญชี จำนวน.....คน ประกอบด้วย ข้าราชการ.....คน

พนักงานราชการ.....คน พนักงานกระทรวงสาธารณสุข.....คน ลูกจ้างชั่วคราว.....คน จ้างเหมาบริการ.....คน

7.3 มีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานด้านพัสดุ จำนวน..... คน ประกอบด้วย ข้าราชการ.....คน

พนักงานราชการ.....คน พนักงานกระทรวงสาธารณสุข.....คน ลูกจ้างชั่วคราว.....คน จ้างเหมาบริการ.....คน

7.4 สำเนาคำสั่งแต่งตั้งข้าราชการอย่างน้อย 2 คน เป็นกรรมการเก็บรักษาเงิน ตามระเบียบการเบิกจ่ายเงิน จากคลัง การเก็บรักษาเงินและการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. 2562 ข้อ 86 และข้อ 88 (โปรดแนบสำเนาคำสั่ง)

8. เงินงบประมาณที่โรงพยาบาล ได้รับจัดสรร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 – 2565 ผ่านระบบ GFMS

ในแต่ละปี จำนวนเท่าใด ประกอบด้วย งบรายจ่ายใด แต่ละงบรายจ่ายมีจำนวนเท่าใด (ยกเว้นงบบุคลากร)

รายการ	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (บาท)	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 (บาท)	ค่าขอตั้งงบประมาณ พ.ศ. 2566(บาท)
งบดำเนินงาน			
งบลงทุน			
งบอุดหนุน			
รวม			

9. แผนค่าของงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 (โปรดแนบเอกสาร)

10. หากทางโรงพยาบาล มีเจ้าหน้าที่พร้อมอุปกรณ์ สามารถดำเนินการเบิกจ่ายเงินในระบบ GFMS ได้หรือไม่
ได้ ไม่ได้

11. ปัญหาอุปสรรคในการเบิกจ่ายผ่านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

.....
.....
.....
.....

12. ประโยชน์ที่จะได้รับจากการที่โรงพยาบาลเป็นหน่วยเบิกจ่าย เช่น สามารถเบิกจ่ายได้รวดเร็ว การขออนุญาตอนุมัติไม่ซับซ้อน ฯลฯ

.....
.....
.....

13. ผู้ให้ข้อมูล ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

e-mail :

แบบฟอร์มการขอรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ

- ชื่อหน่วยงาน เริ่มดำเนินการวันที่ เดือน ปี
สถานที่ตั้ง หมู่ ตำบล อำเภอ จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร
 - ประเภทหน่วยงาน
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ศูนย์สุขภาพชุมชนของโรงพยาบาล โรงพยาบาลทั่วไป
 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/กิ่งอำเภอ ศูนย์สุขภาพชุมชน สธ. โรงพยาบาลศูนย์
 สถานีอนามัย ศูนย์สุขภาพชุมชน นอก สธ. โรงพยาบาลเอกชน
 สถานบริการสาธารณสุขชุมชน คลินิกเอกชน โรงพยาบาลชุมชน
 ศูนย์บริการสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โรงพยาบาล นอก สธ.
 ศูนย์วิชาการ โรงพยาบาล/ศูนย์บริการสาธารณสุข สาขา โรงพยาบาล นอก สป.สธ.
 - โครงสร้างอาคารสถานที่
 เป็นหน่วยงานที่ตั้งขึ้นใหม่
 เป็นหน่วยงานที่ตั้งขึ้นใหม่ภายใต้หน่วยงานเดิม
สถานที่ตั้ง อยู่ภายใน หน่วยงานเดิม อยู่ภายนอก หน่วยงานเดิม
- ชื่อหน่วยงานเดิม..... รหัสหน่วยงานเดิม.....
- สังกัด (กระทรวง, กรม) จำนวนเตียง (ตามจริง)จำนวนเตียง(ตามกรอบ).....
 - ที่ตั้งทางภูมิศาสตร์ 7.1 NorthEast (ระบบ UTM) Zone
7.2 Latitude.....Longitude
 - จำนวนประชากรที่รับผิดชอบ..... คน / จำนวนตำบลที่รับผิดชอบ..... ตำบล / จำนวนหมู่บ้านที่รับผิดชอบ..... หมู่
 - จำนวนบุคลากรผู้ให้บริการ
 แพทย์ทั่วไป..... คน
 แพทย์เฉพาะทาง : อายุรศาสตร์ทั่วไป..... คน ศัลยศาสตร์..... คน
 ศัลยศาสตร์ ออร์โธปิดิกส์..... คน สูติศาสตร์ - นรีเวชวิทยา คน
 โสต ศอ นาสิกวิทยา..... คน จักษุวิทยา..... คน
 จิตเวชศาสตร์..... คน พยาธิวิทยากายวิภาค..... คน
 เวชศาสตร์ฟื้นฟู คน เวชศาสตร์ครอบครัว คน
 เวชปฏิบัติทั่วไป คน เวชศาสตร์ป้องกัน คน
 รังสีวิทยา คน วิทยาศาสตร์..... คน
 - ข้อมูลการให้บริการ
 ทั่วไป กุมารเวชกรรม รังสี ชันสูตร จิตเวช
 จักษุ โสต ศอ นาสิก ออร์โธปิดิกส์ สูติ-นรีเวชกรรม อายุรกรรม
 ศัลยกรรม แพทย์แผนไทย อื่นๆ ระบุ
 - เครื่องมือแพทย์
 เครื่องมือเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT SCAN).....เครื่อง เครื่องมือตรวจอวัยวะด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI).....
 เครื่องสลายนิ่ว.....เครื่อง เครื่องเลเซอร์ (เครื่องแกมมาไนท์).....เครื่อง
 เครื่องอัลตราซาวด์.....เครื่อง เครื่องล้างไต.....เครื่อง
 เครื่องมือแพทย์ทั่วไป.....เครื่อง
 - ผู้ประสานงาน หน่วยงาน เบอร์ติดต่อ..... e-mail.....
 - เอกสารประกอบการขอรหัสหน่วยงาน (หนังสืออนุมัติให้เปิดดำเนินการจากหน่วยงานต้นสังกัด)

ลงนาม

(.....)

ตำแหน่ง

(หัวหน้าส่วนราชการ)

แบบฟอร์มการแจ้งแก้ไขข้อมูลรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ
(ตามมาต.ก.พ.สป.)

รหัส 5 หลัก..... ชื่อหน่วยงานบริการสุขภาพ.....

1. แก้ไขชื่อหน่วยงานบริการสุขภาพ

ชื่อเดิม.....

แก้ไขเป็น.....

2. แก้ไขที่ตั้งของหน่วยงานบริการสุขภาพ

ที่ตั้งเดิม เลขที่.....ถนน..... หมู่ที่..... ซอย..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ที่ตั้งใหม่ เลขที่.....ถนน..... หมู่ที่..... ซอย..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ที่ตั้งทางภูมิศาสตร์ (พิกัดจาก GPS) Latitude..... Longitude.....

3. ประเภทหน่วยงาน

ประเภทหน่วยงานเดิม

โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

สถานีอนามัย ศูนย์สุขภาพชุมชน/เมือง สถานบริการสาธารณสุขชุมชน

แก้ไขประเภทหน่วยงานเป็น

โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

สถานีอนามัย ศูนย์สุขภาพชุมชน/เมือง สถานบริการสาธารณสุขชุมชน

4. แจ้งส่งข้อมูล 43 เพิ่ม

ส่งข้อมูล 43 เพิ่ม

ส่งข้อมูล 43 เพิ่มเอง

ส่งข้อมูล 43 เพิ่มร่วมกับแม่ข่าย (รหัสแม่ข่าย 5 หลัก.....)

ไม่ส่งข้อมูล 43 เพิ่ม

5. ชื่อผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร..... e-mail.....

6. พร้อมแนบหลักฐานประกอบการพิจารณา

ลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(หัวหน้าส่วนราชการ).....

มีข้อสงสัย/สอบถาม
กรุณาติดต่อ 02 590 2388

สำเนา

คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข

ที่ ๑๓๐๘/๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาการเปิด การยกฐานะและการขยายหน่วยบริการสุขภาพ

โดยที่เป็นการสมควร เนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลงตำแหน่งคณะกรรมการ เพื่อให้เกิดความคล่องตัวในการทำงาน และมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๑ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ปลัดกระทรวงสาธารณสุขจึงออกคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาการเปิด การยกฐานะและการขยายหน่วยบริการสุขภาพ โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจ ดังนี้

๑. องค์ประกอบ

- | | | |
|------|--|-----------|
| ๑.๑ | ปลัดกระทรวงสาธารณสุข | ที่ปรึกษา |
| ๑.๒ | รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ | ประธาน |
| ๑.๓ | หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| ๑.๔ | ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ทุกเขต | กรรมการ |
| ๑.๕ | ประธานชมรมนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือผู้แทน | กรรมการ |
| ๑.๖ | ประธานชมรมโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป
หรือผู้แทน | กรรมการ |
| ๑.๗ | ประธานชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน
แห่งประเทศไทย หรือผู้แทน | กรรมการ |
| ๑.๘ | นายจตุชัย มณีรัตน์
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ | กรรมการ |
| ๑.๙ | นายมณฑิเตอร์ คณาสวัสดิ์
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา | กรรมการ |
| ๑.๑๐ | นายอนุกุล ไทยถนอม
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมุทรสาคร | กรรมการ |
| ๑.๑๑ | นายนำพล แดนพิพัฒน์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมุทรปราการ | กรรมการ |
| ๑.๑๒ | นายประวีณ ตันตพประภา
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา | กรรมการ |
| ๑.๑๓ | นายอารักษ์ วงศ์วรชาติ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิชล | กรรมการ |
| ๑.๑๔ | ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |
| ๑.๑๕ | ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | กรรมการ |

๑.๑๖ ผู้อำนวยการ...

- ๑.๑๖ ผู้อำนวยการกองกฎหมาย กรมการ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- ๑.๑๗ ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง กรมการ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- ๑.๑๘ ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข กรมการ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และเลขานุการ
- ๑.๑๙ นายทวีชัย วิษณุโยธิน กรมการ
กองบริหารการสาธารณสุข และผู้ช่วยเลขานุการ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- ๑.๒๐ นางมยุรี เอี่ยมเจริญ กรมการ
กองบริหารการสาธารณสุข และผู้ช่วยเลขานุการ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- ๑.๒๑ นางสุนี ขวชลาศัย กรมการ
กองบริหารการสาธารณสุข และผู้ช่วยเลขานุการ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒. หน้าที่และอำนาจ

- ๒.๑ กำหนดกรอบนโยบายแนวทางการดำเนินงานการเปิด การยกฐานะและการขยาย
หน่วยบริการสุขภาพ
- ๒.๒ พิจารณาหลักเกณฑ์การจัดตั้งและปรับระดับศักยภาพของหน่วยบริการสุขภาพ
- ๒.๓ พิจารณารายการคำขอการเปิด การยกฐานะและการขยายหน่วยบริการสุขภาพ
และเสนอผลการพิจารณารายการคำขอต่ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- ๒.๔ แก้ไขปัญหาอุปสรรคและรายงานผู้บริหาร
- ๒.๕ แต่งตั้งคณะกรรมการหรือคณะทำงาน
- ๒.๖ งานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมายจากปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๓. ให้ยกเลิกคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๓๓๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาถ่วงดุลการเปิด การยกฐานะและการขยายหน่วยบริการสุขภาพ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ลงชื่อ เกียรติภูมิ วงศ์รจิต
(นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำเนาถูกต้อง

สุภารัตต์/คัด

นางสาว อพมณีนันท์
(นางสาวธนาพร อารมณีสวระ)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



คำสั่งคณะกรรมการพิจารณาถ้อยแถลงการเปิด
การยกฐานะ และการขยายหน่วยบริการสุขภาพ
ที่ ๒ /๒๕๖๔
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการเตรียมการถ้อยแถลงการเปิด การยกฐานะ
และการขยายหน่วยบริการสุขภาพ

โดยที่เป็นการสมควร เนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลงตำแหน่งคณะกรรมการ เพื่อให้การดำเนินงาน
มีประสิทธิภาพและเกิดความคล่องตัวในการทำงานมากยิ่งขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๒.๔ ของคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๓๐๘/๒๕๖๔
ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาถ้อยแถลงการเปิด การยกฐานะ
และการขยายหน่วยบริการสุขภาพ ประธานคณะกรรมการจึงออกคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการถ้อยแถลง
การเปิด การยกฐานะ และการขยายหน่วยบริการสุขภาพ โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจ ดังนี้

๑. องค์ประกอบ

- | | | |
|------|--|------------|
| ๑.๑ | ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | ประธาน |
| ๑.๒ | นายปองพล วรปาณี
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย | คณะกรรมการ |
| ๑.๓ | นายจตุชัย มณีรัตน์
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ | คณะกรรมการ |
| ๑.๔ | นายยุทธนา วรรณโพธิ์กลาง
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา | คณะกรรมการ |
| ๑.๕ | นายนำพล แดนพิพัฒน์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมุทรปราการ | คณะกรรมการ |
| ๑.๖ | นายชลวิทย์ หลาวทอง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ | คณะกรรมการ |
| ๑.๗ | นายประวีณ ตัณฑประภา
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา | คณะกรรมการ |
| ๑.๘ | นายศักดิ์ อธิภาชน์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนั่งเกล้า | คณะกรรมการ |
| ๑.๙ | นายโชคชัย ลีโชนวลิต
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา | คณะกรรมการ |
| ๑.๑๐ | นายโตมร ทองศรี
รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธชินราช | คณะกรรมการ |

๑.๑๑ นายพงษ์นรินทร์...

- ๑.๑๑ นายพงษ์นรินทร์ ชาตธีรสรุรงค์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิงห์บุรี คณะทำงาน
- ๑.๑๒ นายบรรเจ็ด นนทสูติ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช คณะทำงาน
- ๑.๑๓ นายอารักษ์ วงศ์วรชาติ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิชล คณะทำงาน
- ๑.๑๔ นางสมพิศ จำปาเงิน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุ้มถ้อง คณะทำงาน
- ๑.๑๕ นางวิภา อุทยานินทร์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยแถลง คณะทำงาน
- ๑.๑๖ นายสมโชค พูลสุข
สาธารณสุขอำเภอพุนพิน คณะทำงาน
- ๑.๑๗ ผู้แทนกองกฎหมาย
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข คณะทำงาน
- ๑.๑๘ ผู้แทนกองบริหารทรัพยากรบุคคล
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข คณะทำงาน
- ๑.๑๙ ผู้แทนกองบริหารการคลัง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข คณะทำงาน
- ๑.๒๐ นายทวีชัย วิษณุโยธิน
รองผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข คณะทำงาน
และเลขานุการ
- ๑.๒๑ นางมยุรี เอี่ยมเจริญ
รองผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข คณะทำงาน
และเลขานุการ
- ๑.๒๒ นางสุนี ขวขลาศัย
กองบริหารการสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข คณะทำงาน
และเลขานุการ
- ๑.๒๓ นางปิยาภรณ์ อรชร
กองบริหารการสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข คณะทำงาน
และผู้ช่วยเลขานุการ
- ๑.๒๔ นางสาวเสาวลักษณ์ เลียบวานิช
กองบริหารการสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข คณะทำงาน
และผู้ช่วยเลขานุการ
- ๑.๒๕ นางสาวธนาพร อารมณีสวะ
กองบริหารการสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข คณะทำงาน
และผู้ช่วยเลขานุการ
- ๑.๒๖ นางสาวหทัยชนก ปิ่นงาม
กองบริหารการสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข คณะทำงาน
และผู้ช่วยเลขานุการ

๒. หน้าที่และอำนาจ

๒.๑ ศึกษา วิเคราะห์ เพื่อกำหนดกรอบการพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสุขภาพ และแนวทางสนับสนุนให้สอดคล้องกับแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๒.๒ พัฒนา ปรับปรุงหลักเกณฑ์การจัดตั้งและการปรับระดับศักยภาพของหน่วยบริการสุขภาพทุกระดับเสนอต่อคณะกรรมการพิจารณากลับกรองการปิด การยกฐานะ และการขยายหน่วยบริการสุขภาพ

๒.๓ กลับกรองและให้ข้อเสนอแนะรายการคำขอการเปิด การยกฐานะและการขยายหน่วยบริการสุขภาพ

๒.๔ จัดทำและนำเสนอข้อมูลรายการคำขอที่ผ่านการกลับกรองต่อคณะกรรมการพิจารณากลับกรองการเปิด การยกฐานะและการขยายหน่วยบริการสุขภาพ

๒.๕ รายงานปัญหา อุปสรรคต่อผู้บริหาร

๒.๖ งานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการ

๓. ให้ยกเลิกคำสั่งคณะกรรมการพิจารณากลับกรองการเปิด การยกฐานะและการขยายหน่วยบริการสุขภาพ ที่ ๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกลับกรองการเปิด การยกฐานะและขยายหน่วยบริการสุขภาพ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายธงชัย กীরติหัตถยากร)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ

ประธานคณะกรรมการพิจารณากลับกรองการเปิด

การยกฐานะและการขยายหน่วยบริการสุขภาพ