



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว กลุ่มพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข โทร.๐ ๓๗๔๒ ๕๑๔๑-๔ ต่อ ๑๐๗

ที่ สก ๐๐๓๒.๐๐๒.๑/ ๖๒๗๑๑

วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอให้ส่งคำขออนุมัติจัดตั้ง และการปรับระดับศักยภาพของหน่วยบริการสุขภาพ (คำขอจัดตั้ง เปิด ปิด ปรับระดับ และขยายเตียง)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

๑. เรื่องเดิม

ตามที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีมติการขอเปิดหน่วยบริการ ปิดหน่วยบริการ ขยายจำนวนเตียงบริการ และยกฐานะระดับหน่วยบริการสุขภาพ ให้เสนอต่อคณะกรรมการกลั่นกรองฯ และได้เสนอต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบ และพิจารณาเพื่อเสนอ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขนั้น

๒. ข้อเท็จจริง

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖ ได้แจ้งแนวทางการปฏิบัติขออนุมัติจัดตั้ง และการปรับระดับศักยภาพของ หน่วยบริการสุขภาพ (คำขอจัดตั้ง เปิด ปิด ปรับระดับ และขยายเตียง) ตามหนังสือที่ สธ ๐๒๔๒/ว ๑๑๓๗ ลงวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ โดยให้จังหวัดส่งรายการคำขอไปยัง กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖ ปีละ ๒ ครั้ง ครั้งที่ ๑ ภายในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๐ และครั้งที่ ๒ ภายในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ตามรายละเอียดแจ้งแล้วนั้น

๓. ข้อพิจารณา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ขอให้โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง ที่ต้องการขออนุมัติ และปรับระดับศักยภาพของหน่วยบริการสุขภาพ (จัดตั้ง เปิด ปิด ปรับระดับ และขยายเตียง) สำรองและจัดทำคำขอตามแบบฟอร์มในหนังสือแจ้งเวียนที่แนบมาพร้อมนี้ ส่งกลับมามายัง กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข โดยครั้งที่ ๑ ภายในวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๐ และครั้งที่ ๒ ภายในวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เพื่อรวบรวมส่งเขตสุขภาพที่ ๖ ต่อไป

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

(นางดารารัตน์ ไทวงศ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

พ.๑๑.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

เลขรับที่ 14324

วันที่ 23 พ.ย. 2559

เวลา 16.09 น.

กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

รับเลขที่ 808

วันที่ 21 พ.ย. 59

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖ 1/1-10/11

ถนนวชิรปราการ ซบ ๒๐๐๐๐



ที่ สธ ๐๒๔๒/ว ๑๑๑๑

๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอแจ้งแนวทางการปฏิบัติขออนุมัติจัดตั้ง และการปรับระดับศักยภาพของหน่วยบริการสุขภาพ
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป เขตสุขภาพที่ ๖
สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗/๓๔๔๙๒
ลงวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย การประชุม อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๑/๒๕๕๖ เมื่อวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๕๖ มีมติการขอเปิดหน่วยบริการ ปิดหน่วยบริการ ขยายจำนวนเตียงบริการและยกฐานะระดับหน่วยบริการสุขภาพ ให้เสนอต่อคณะกรรมการกลั่นกรองการเปิด การยกฐานะและการขยายหน่วยบริการสุขภาพ และได้เสนอต่อ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบ และพิจารณา เพื่อนำเสนอ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแล้วนั้น

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖ จึงขอแจ้งแนวทางการปฏิบัติขออนุมัติจัดตั้ง และการปรับระดับ ศักยภาพของหน่วยบริการสุขภาพ (คำขอจัดตั้ง เปิด ปิด ปรับระดับ และขยายเตียง) ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และถูกต้องตามขั้นตอน และขอให้จังหวัดส่งรายการคำขอมายังกลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖ ปีละ ๒ ครั้ง โดยครั้งที่ ๑ ส่งรายการคำขอภายในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๐ เพื่อรวบรวม เสนอผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๖ ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๐ และครั้งที่ ๒ ส่งรายการคำขอ ภายในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เพื่อรวบรวมเสนอผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๖ ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

10/21/59
10/11

เรียน ๒ พ.ย. ๕๙ ๑๑๑

ขอแสดงความนับถือ

๕๙๖.๖ อ.ก.พ.เขตสุขภาพที่ ๖
จิตศิริ (แจ้งขอปรับระดับศักยภาพพร้อมแนบประวัติกลุ่มภาพ
(ศึกษาต่อตั้ง เปิด ปิด ปรับระดับ แรจขทางตั้ง) ๗๙ เวทีกร
โดย สธ ๐๒๒๘.๐๗ (๑๕๑๑๒๐/15 Nov 59) ลงนาม
① พ.ศ.๒๕๕๙/๑๑๑ ๒๕๖๐./พ.ศ.๒๕๖๐
ทราบ/เมื่อเสร็จแล้ว จดทำสำเนาตามแบบฟอร์มที่ส่ง
เพื่อโปรด มีรับทราบ

๑๑

(นายศิริชัย ลิ่มสกุล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖

1๕พ
24พ.ย.๕๙

กัมรินทร์
24.๑๑.๕๙

๒ นบ.เขตสุขภาพที่ ๖ ขอตั้ง เปิด/ปิด ปรับระดับ
และขอจัดตั้ง 4 หน่วยงาน ในพื้นที่ กันต.

11/29/59

๑๓๓

๒๕๓๕ 19

กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

โทร ๐ ๓๘๒๗ ๘๑๒๐

โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๕๔๒๘

ผู้ประสานงาน นายพันณรงค์ วิงคะฮาด หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙ ๑๐๗๘ ๘๖๗๘



บันทึกข้อความ

สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เลขรับ ๑๑๒๖
วันที่ ๑๑ พ.ย. ๒๕๕๙
เวลา ๑.๕๕

ส่วนราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักบริหารการสาธารณสุข โทร ๐ ๒๕๔๐ ๑๗๖๔
ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๗/ ๓๔๙/๕๒ วันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๙
เรื่อง ชักซ้อมแนวทางการปฏิบัติขออนุมัติการจัดตั้ง และการปรับระดับศักยภาพของหน่วยบริการสุขภาพ
เรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวงเขตสุขภาพที่ ๖

ในการประชุม อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่๑/๒๕๕๖ เมื่อวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๕๖ มีมติการขอเปิดหน่วยบริการ ปิดหน่วยบริการ ขยายจำนวนเตียงบริการและยกฐานะระดับหน่วยบริการสุขภาพ ให้เสนอต่อคณะกรรมการพิจารณาการขึ้นการเปิด การยกฐานะและการขยายหน่วยบริการสุขภาพ เมื่อพิจารณาแล้ว เสนอผลการพิจารณาและรายงานการประชุมคณะกรรมการขึ้นการขึ้นฯ ต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบ และพิจารณา เพื่อนำเสนอ อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ต่อไป

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาแล้ว เพื่อให้การจัดตั้งและการปรับระดับศักยภาพของหน่วยบริการสุขภาพ (คำขอจัดตั้ง เปิด ปิด ปรับระดับ และขยายเตียง) ดำเนินการถูกต้องตามขั้นตอนและมีประสิทธิภาพ จึงขอให้เขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ ส่งรายการคำขอที่ได้ผ่านความเห็นชอบจากผู้ตรวจราชการกระทรวงเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ มายังสำนักบริหารการสาธารณสุข ปีละ ๒ ครั้ง โดยครั้งที่ ๑ ส่งรายการคำขอได้ ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๐ และครั้งที่ ๒ ส่งรายการคำขอได้ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ดังรายละเอียดเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางประนอม คำเที่ยง)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรียน ผู้ตรวจราชการ ๔ เขตสุขภาพที่ ๖
สมัคร ๑๑๖๖/๑๗๖๖ ในทางคดี
๑๖:๗๖/๖๖.๑๖๖๖/๑๗๖๖/๑๗๖๖
โดยให้ผ่านตามขั้นตอนในร.๑๖๖๖/๑๗๖๖
ผู้ตรวจราชการ ๔ ดำเนินการไว้ที่ ๒๕๖๖
(๓๑๖๖๖๖ ๑๖: ๓๑๖๖.๖๖)

10 พ.ย. 59

11/10/59 พ.ศ. ๑๖๖,

(นายเสนาท กริชชัยโรจน์)
ผู้ตรวจราชการกระทรวง
๑๐ พ.ย. ๒๕๕๙



เอกสารประกอบการชักซ้อมแนวทางปฏิบัติขออนุมัติการจัดตั้ง และการปรับระดับศักยภาพ
ของหน่วยบริการสุขภาพ

ชุดที่ ๑ แนวทางการปฏิบัติการค้าเนินการพิจารณาคำขอ

ชุดที่ ๒ แบบฟอร์มประกอบการขอจัดตั้ง เปิด ปิด ปรับระดับ และขยายเตียงของหน่วยบริการสุขภาพ

- แบบฟอร์มประกอบการขอจัดตั้ง เปิด และปิดหน่วยบริการ
- แบบฟอร์มประกอบการขอปรับระดับหน่วยบริการสุขภาพ
- แบบฟอร์มประกอบการขอขยายเตียงของหน่วยบริการสุขภาพ

ชุดที่ ๓ แบบประเมินการจัดตั้ง ปรับระดับ และขยายเตียงของหน่วยบริการสุขภาพ

- แบบประเมินการจัดตั้งของหน่วยบริการสุขภาพ
- แบบประเมินการปรับระดับของหน่วยบริการสุขภาพ
- แบบประเมินการขยายเตียงของหน่วยบริการสุขภาพ

คำชี้แจง

แบบฟอร์มประกอบการขอจัดตั้ง เปิด ปิด ปรับระดับ และขยายเตียงของหน่วยบริการสุขภาพ และแบบประเมินการจัดตั้ง ปรับระดับและขยายเตียงของหน่วยบริการสุขภาพ จัดทำขึ้น เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติของหน่วยบริการในการจัดทำคำขอจัดตั้งและปรับระดับศักยภาพของหน่วยบริการสุขภาพ

เอกสารแนบมีทั้งหมด ๓ ชุด ดังนี้

ชุดที่ ๑ แนวทางการปฏิบัติการดำเนินการพิจารณาคำขอ

ชุดที่ ๒ แบบฟอร์มประกอบการขอจัดตั้ง เปิด ปิด ปรับระดับ และขยายเตียงของหน่วยบริการสุขภาพ

- แบบฟอร์มประกอบการขอจัดตั้ง เปิด และปิดหน่วยบริการ
- แบบฟอร์มประกอบการขอปรับระดับหน่วยบริการสุขภาพ
- แบบฟอร์มประกอบการขอขยายเตียงของหน่วยบริการสุขภาพ

ชุดที่ ๓ แบบประเมินการจัดตั้ง ปรับระดับ และขยายเตียงของหน่วยบริการสุขภาพ

- แบบประเมินการจัดตั้งของหน่วยบริการสุขภาพ
- แบบประเมินการปรับระดับของหน่วยบริการสุขภาพ
- แบบประเมินการขยายเตียงของหน่วยบริการสุขภาพ

เขตสุขภาพกรอกแบบฟอร์มคำขอ ชุดที่ ๒ และ ชุดที่ ๓ แล้วเสร็จ ให้ส่งแบบฟอร์มทั้งหมด พร้อมเอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้อง ส่งไปยังสำนักบริหารการสาธารณสุข เพื่อดำเนินการต่อไป

คำจำกัดความ/นิยาม

๑. การจัดตั้ง หมายถึง โรงพยาบาลที่ดำเนินการก่อสร้างแล้วเสร็จ ประสงค์เปิดให้บริการแก่ประชาชนในพื้นที่

๒. การปรับระดับศักยภาพ หมายถึง หน่วยบริการที่มีความพร้อมต้องการปรับระดับศักยภาพสูงขึ้น โดยได้รับความเห็นชอบจากเขตสุขภาพหรือดำเนินการตามที่กำหนดไว้ในแผนพัฒนาระบบบริการ (Service Plan) ของเขตสุขภาพ

๓. การขยายเตียง หมายถึง ความต้องการขยายจำนวนเตียงของโรงพยาบาลให้ตรงกับจำนวนเตียงที่มีอยู่จริง

ชุดที่ ๑

แนวทางการปฏิบัติการดำเนินการพิจารณาคำขอ

แนวทางปฏิบัติ การดำเนินการพิจารณารายการคำขอ ประกอบด้วย ๔ ขั้นตอน ได้แก่

ขั้นตอนที่ ๑ การจัดทำคำขอ

๑. หน่วยบริการสุขภาพ

๑.๑ จัดทำแบบประเมินคำขอ ตามคู่มือหลักเกณฑ์การจัดตั้งและปรับระดับศักยภาพของหน่วยบริการสุขภาพ และรวบรวม วิเคราะห์รายการคำขอ

๑.๒ ส่งรายการคำขอที่ได้คะแนนมากกว่า ๘๐% ขึ้นไป (เพื่อพิจารณาตามบริบท) ส่งไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๒. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๒.๑ ตรวจสอบแหล่งที่มาและรับรองความถูกต้องของข้อมูล

๒.๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจารณารายการคำขอ และส่งให้เขตสุขภาพ

๓.เขตสุขภาพ

๓.๑ เขตสุขภาพควรแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อพิจารณารายการคำขอให้สอดคล้องกับแผนพัฒนาระบบบริการ (Service Plan)

๓.๒ รายการคำขอที่ผ่านการพิจารณา ส่งต่อข้อมูลให้กับสำนักบริหารการสาธารณสุขดำเนินการในขั้นตอนต่อไป และโปรดแนบเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

- หลักฐานการแสดงผลการพิจารณาของเขต
- ผลการประเมินของสถานบริการที่ผ่านเกณฑ์
- รายละเอียดเหตุผลเพิ่มเติมอื่นๆ

๓.๓ รายการคำขอที่ไม่ผ่านการพิจารณาให้คงสภาพเดิมหรือรอประเมินซ้ำตามแต่กรณี

ขั้นตอนที่ ๒ การพิจารณารายการคำขอ

สำนักบริหารการสาธารณสุข

๑ แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณากลับกรอง การเปิด การยกฐานะ และขยายหน่วยบริการสุขภาพ

๒ รวบรวม ข้อมูลรายการคำขอที่ผ่านการพิจารณาจากเขตสุขภาพ

๓ ลงพื้นที่ศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมกรณีมีข้อสงสัย

๔ จัดประชุมคณะกรรมการกลับกรองฯ เพื่อพิจารณารายการคำขอ

๕ รวบรวมคำขอที่ผ่านการพิจารณาเห็นชอบจากคณะกรรมการกลับกรองฯ เพื่อนำเสนอต่อ

อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

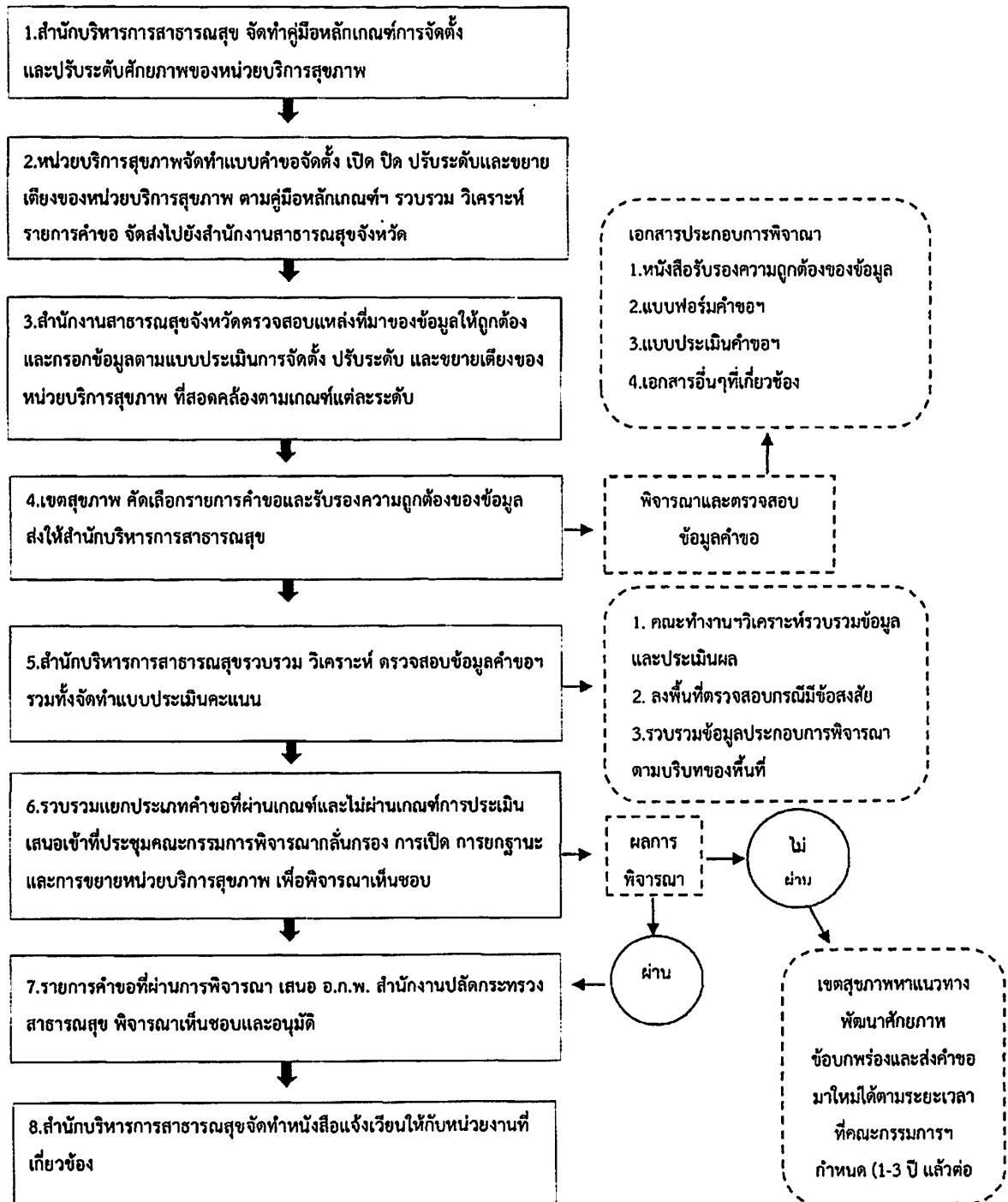
ขั้นตอนที่ ๓ การอนุมัติคำขอ

- อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาเห็นชอบและอนุมัติ

ขั้นตอนที่ ๔ สรุปผลการพิจารณาคำขอ

- สรุปผลรายการคำขอที่ผ่านความเห็นชอบและอนุมัติ
- แจ้งเวียนให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบ

กระบวนการดำเนินงานพิจารณารายการคำขอจัดตั้ง ปรับระดับศักยภาพของหน่วยบริการสุขภาพ



ชุดที่ ๒

แบบฟอร์มประกอบการขอจัดตั้ง เปิด ปิด ปรับระดับ
และขยายเตียงของหน่วยบริการสุขภาพ

แบบฟอร์มประกอบการขอจัดตั้ง เปิด และปิดหน่วยบริการสุขภาพ

๑. หน่วยบริการสุขภาพ ชื่อ.....
๒. ที่ตั้งและการติดต่อ
 ที่อยู่ หมู่ ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 โทรศัพท์ โทรสาร
 ผู้ประสานงานชื่อ..... เบอร์โทรศัพท์..... E-mail.....
๓. ประเภทหน่วยบริการสุขภาพ
 ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง (คสม.)
 สถานีอนามัย (สอ.)
 สถานบริการสาธารณสุขชุมชน (สสช.)
 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.)
 โรงพยาบาลชุมชน ระดับ F๓
๔. ได้รับอนุญาตให้ก่อสร้างเมื่อ (ว/ด/ป)
 ตามแบบเลขที่ ขนาดพื้นที่ (ไร่/งาน/วา)
 งบประมาณ บาท (.....ตัวอักษร)
 ก่อสร้างแล้วเสร็จเมื่อ (ว/ด/ป) ส่งมอบอาคารเมื่อ (ว/ด/ป)
๕. กรรมสิทธิ์ที่ดินที่ใช้ในการก่อสร้าง (โปรดแนบหลักฐานประกอบการพิจารณา)
 เป็นกรรมสิทธิ์ของกระทรวงสาธารณสุข มีหนังสืออนุญาตให้ใช้ที่ดิน
 ขอเช่าสถานที่ อื่นๆ โปรดระบุ.....
๖. จำนวนประชากรมหาดไทยในเขตอำเภอที่ตั้ง หรือเขตพื้นที่รับผิดชอบ (อธิบาย)

๗. ด้านสถานที่ตั้ง ลักษณะบริบทของพื้นที่ (อธิบาย)
 ๗.๑ อยู่ในจุดห่างไกลโรงพยาบาลขนาดใหญ่ (รพศ./รพท.) หรือ ห่างไกลหน่วยบริการสุขภาพใกล้เคียงกี่
 กิโลเมตร

- ๗.๒ ที่ตั้งเป็นชุมชนที่อนาคตขยายตัวค่อนข้างมาก เช่น เป็นชุมชนเมือง เขตอุตสาหกรรม เขตที่มีคน
 อพยพเข้ามามากขึ้น

๘. จำนวนบุคลากรผู้ให้บริการ
 ผู้อำนวยการหน่วยบริการสุขภาพ พยาบาลวิชาชีพ
 แพทย์ นักวิชาการสาธารณสุข
 อื่นๆ โปรดระบุ.....รวมบุคลากรทั้งสิ้น.....คน

๙. อยู่ในแผนพัฒนาระบบบริการ Service Plan ของเขตสุขภาพหรือไม่ (อธิบาย)

.....

.....

๑๐. ความพร้อมสาธารณูปโภค (ถนน,ไฟฟ้า,ประปา)

.....

.....

๑๑.ความต้องการด้านต่างๆ

๑๑.๑ ต้องการอาคารเพิ่มเติม

.....

.....

๑๑.๒ ต้องการครุภัณฑ์การแพทย์เพิ่มเติม

.....

.....

๑๑.๓ ต้องการบุคลากรเพิ่มเติม

.....

.....

หมายเหตุ: กรณีมีความประสงค์ขอปิดหน่วยบริการสุขภาพ ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องแจ้งเรื่องไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและเขตสุขภาพ เพื่อเขตสุขภาพดำเนินการแจ้งส่วนกลาง (สำนักบริหารการสาธารณสุข)

แบบฟอร์มประกอบการขอปรับระดับหน่วยบริการสุขภาพ

๑. ชื่อสถานบริการ.....
๒. ที่ตั้งและการติดต่อ
 ที่อยู่ หมู่ ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 โทรศัพท์ โทรสาร
๓. ประเภทสถานบริการ
 ๓.๑ ระดับสถานบริการปัจจุบัน.....
 ๓.๒ ระดับที่ต้องการขอปรับ ดังนี้
 ศูนย์สาธารณสุขชุมชน (สสช.)
 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)
 ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง (ศสม.)
 โรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็ก (รพ.Fn)
 โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง (รพ.F๒)
 โรงพยาบาลชุมชนขนาดใหญ่ (รพ.F๑)
 โรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย (รพ.M๒)
 โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก (รพ.M๑)
 โรงพยาบาลทั่วไป (รพ.S)
 โรงพยาบาลศูนย์ (รพ.A)
๔. ได้รับอนุญาตให้ก่อสร้างเมื่อ (ว/ด/ป)
 ตามแบบเลขที่ ขนาดพื้นที่ (ไร่/งาน/วา)
 งบประมาณ บาท (.....ตัวอักษร)
 ก่อสร้างแล้วเสร็จเมื่อ (ว/ด/ป) ส่งมอบอาคารเมื่อ (ว/ด/ป)
๕. ด้านบริการผู้ป่วยใน
 ไม่มีบริการผู้ป่วยใน
 มีบริการผู้ป่วยใน จำนวน เตียง (ตามกรอบ)
 มีบริการผู้ป่วยใน จำนวน เตียง (ตามจริง)
 เตียงผู้ป่วยวิกฤต (ICU) จำนวน เตียง
 เตียงผ่าตัด (OR) จำนวน เตียง
๖. ด้านประชากร
 ๖.๑ จำนวนประชากรมหาดไทยในเขตอำเภอที่ตั้งหรือเขตพื้นที่รับผิดชอบ (อธิบาย)

 ๖.๒ จำนวนประชากรรับส่งต่อจากอำเภอข้างเคียงและตามการคมนาคม (การเป็นแม่ข่าย)
 มีโรงพยาบาลลูกข่ายอย่างน้อย ๑ แห่ง และมีการดูแลประชากรในความรับผิดชอบ

๗. ด้านสถานที่ตั้ง(อธิบาย)

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

.....

.....

๗.๒ ที่ตั้งเป็นชุมชนที่อนาคตขยายตัวค่อนข้างมาก เช่น เป็นชุมชนเมือง เขตอุตสาหกรรม เขตที่มีคนอพยพเข้ามามากขึ้น

.....

.....

๗.๓ มีศักยภาพที่แพทย์อยู่ได้ทั้งในปัจจุบันและอนาคต อนาคตมีแพทย์ต้องการอยู่มากขึ้น

.....

.....

๘. จำนวนบุคลากรผู้ให้บริการ

๘.๑ แพทย์ทั่วไป..... คน

๘.๒ แพทย์เฉพาะทาง

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

๘.๓ บุคลากรอื่นๆ

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

๙.สถานะการเงิน

- หนี้สินเฉลี่ย

- สถานะการเงิน

.....

.....

๑๐. ด้านผลงานและศักยภาพ ย้อนหลัง ๓ ปี

๑๐.๑ ศักยภาพการให้บริการ (CMI)

รายชื่อ รพ.	CMI_๒๕๕๗	CMI_๒๕๕๘	CMI_๒๕๕๙

๑๐.๒ ผลรวมค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับค่าแล้วของผู้ป่วยในทุกราย ทุกสิทธิ์ (Sumadj RW)

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

๑๐.๓ จำนวนเตียง Active Bed

รายชื่อ รพ.	Active Bed_๒๕๕๗	Active Bed_๒๕๕๘	Active Bed_๒๕๕๙

๑๐.๔ อัตราครองเตียง

รายชื่อ รพ.	อัตราครองเตียง_๒๕๕๗	อัตราครองเตียง_๒๕๕๘	อัตราครองเตียง_๒๕๕๙

(ข้อที่ ๑๑ กรอกข้อมูลเฉพาะสถานบริการระดับ S และระดับ A)

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

.....

.....

๑๒.มีการกิจด้านการแพทยศาสตรศึกษาและงานวิจัยทางการแพทย์ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

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

๑๓.ความต้องการด้านต่างๆ

๑๓.๑ ต้องการอาคารเพิ่มเติม

๑๓.๒ ต้องการครุภัณฑ์การแพทย์เพิ่มเติม

๑๓.๓ ต้องการบุคลากรเพิ่มเติม

แบบฟอร์มประกอบการขอขยายเตียงของหน่วยบริการสุขภาพ

-
๑. หน่วยบริการสุขภาพ ชื่อ.....
๒. ที่ตั้งและการติดต่อ
 ที่อยู่ หมู่ ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 โทรศัพท์ โทรสาร
๓. ประเภทหน่วยบริการสุขภาพ
 ระดับหน่วยบริการสุขภาพปัจจุบัน.....
๔. ได้รับอนุญาตให้ก่อสร้างเมื่อ (ว/ด/ป)
 ตามแบบเลขที่ ขนาดพื้นที่ (ไร่/งาน/วา)
 งบประมาณ บาท (.....ตัวอักษร)
 ก่อสร้างแล้วเสร็จเมื่อ (ว/ด/ป)
 ส่งมอบอาคารเมื่อ (ว/ด/ป)
๕. ด้านบริการผู้ป่วยใน
 () ไม่มีบริการผู้ป่วยใน
 () มีบริการผู้ป่วยใน จำนวน เตียง (ตามกรอบ)
 () มีบริการผู้ป่วยใน จำนวน เตียง (ตามจริง)
 () เตียงผู้ป่วยวิกฤต (ICU) จำนวน เตียง
 () เตียงผ่าตัด (OR) จำนวน เตียง
๖. กรณีขอขยายเตียง
 () เพียงตามกรอบปัจจุบัน.....เตียง ขอปรับเป็น เตียง
๗. ด้านประชากร
 ๗.๑ จำนวนประชากรมหาดไทยในเขตอำเภอที่ตั้งหรือเขตพื้นที่รับผิดชอบ (อธิบาย)

 ๗.๒ จำนวนประชากรรับส่งต่อจากอำเภอข้างเคียงและตามการคมนาคม (การเป็นแม่ข่าย)
 มีโรงพยาบาล/ลูกข่ายอย่างน้อย ๑ แห่ง และมีการดูแลประชากรในความรับผิดชอบ

๘. ด้านสถานที่ตั้ง(อธิบาย)
 ๘.๑ อยู่ในจุดห่างไกลโรงพยาบาลขนาดใหญ่ (รพศ./รพท.) หรืออยู่บนทางหลวงระยะไกลจนเป็น
 ปัญหาในการเข้าถึงบริการ(ระยะทาง ๖๐ กม.)

๘.๒ ที่ตั้งเป็นชุมชนที่อนาคตขยายตัวค่อนข้างมาก เช่น เป็นชุมชนเมือง เขตอุตสาหกรรม เขตที่มีคนอพยพเข้ามามากขึ้น

๘.๓ มีศักยภาพที่แพทย์อยู่ได้ทั้งในปัจจุบันและอนาคต อนาคตมีแพทย์ต้องการอยู่มากขึ้น

๙. จำนวนบุคลากรผู้ให้บริการ

๙.๑ แพทย์ทั่วไป..... คน

๙.๒ แพทย์เฉพาะทาง

- | | | | |
|---|----------|---|----------|
| <input type="radio"/> อายุรศาสตร์ทั่วไป | คน | <input type="radio"/> ศัลยศาสตร์ | คน |
| <input type="radio"/> ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ | คน | <input type="radio"/> สูติศาสตร์-นรีเวชกรรม | คน |
| <input type="radio"/> โสต ศอ นาสิกวิทยา | คน | <input type="radio"/> จักษุวิทยา | คน |
| <input type="radio"/> เวชศาสตร์ฟื้นฟู | คน | <input type="radio"/> เวชศาสตร์ครอบครัว | คน |
| <input type="radio"/> เวชปฏิบัติทั่วไป | คน | <input type="radio"/> เวชศาสตร์ป้องกัน | คน |
| <input type="radio"/> รังสีวิทยา | คน | <input type="radio"/> วิสัญญี | คน |
| <input type="radio"/> อื่น ๆ ระบุ | คน | | |

๙.๓ บุคลากรอื่นๆ

- | | | | |
|--|----------|---|----------|
| <input type="radio"/> พยาบาล | คน | <input type="radio"/> นักเทคนิคการแพทย์ | คน |
| <input type="radio"/> นักวิชาการสาธารณสุข | คน | <input type="radio"/> เภสัชกร | คน |
| <input type="radio"/> ทันตแพทย์ | คน | <input type="radio"/> กายภาพบำบัด | คน |
| <input type="radio"/> เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ | คน | <input type="radio"/> แพทย์แผนไทย | คน |
| <input type="radio"/> นักสังคมสงเคราะห์ | คน | <input type="radio"/> นักเวชกิจฉุกเฉิน | คน |
| <input type="radio"/> อื่นๆ ระบุ | คน | | |

๑๐. สถานะการเงิน (Risk score)

- หนี้สินเฉลี่ย
- สถานะการเงิน

๑๑. ด้านผลงานและศักยภาพ ย้อนหลัง ๓ ปี

๑๑.๑ ศักยภาพการให้บริการ (CMI)

รายชื่อ รพ.	CMI_๒๕๕๗	CMI_๒๕๕๘	CMI_๒๕๕๙

๑๑.๒ ผลรวมค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ที่ปรับค่าแล้วของผู้ป่วยในทุกราย ทุกสิทธิ์ (Sum Adj RW)

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

๑๑.๓ จำนวนเตียง Active Bed

รายชื่อ รพ.	Active Bed_๒๕๕๗	Active Bed_๒๕๕๘	Active Bed_๒๕๕๙

๑๑.๔ อัตราครองเตียง

รายชื่อ รพ.	อัตราครองเตียง_๒๕๕๗	อัตราครองเตียง_๒๕๕๘	อัตราครองเตียง_๒๕๕๙

(ข้อที่ ๑๒ กรอกข้อมูลเฉพาะสถานบริการระดับ S และระดับ A)

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

.....

.....

๑๓.ความต้องการด้านต่างๆ

๑๓.๑ ต้องการอาคารเพิ่มเติม

.....

.....

๑๓.๒ ต้องการครุภัณฑ์การแพทย์เพิ่มเติม

.....

.....

๑๓.๓ ต้องการบุคลากรเพิ่มเติม

.....

.....

ชุดที่ ๓

แบบประเมินการจัดตั้ง ปรับระดับ และขยายเตียงของหน่วย
บริการสุขภาพ

ตัวอย่าง

แบบประเมินการปรับระดับของหน่วยบริการสุขภาพ

๑. แบบประเมินตามเกณฑ์ในการปรับระดับเป็นโรงพยาบาลชุมชน ระดับ F๒

โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

หลักเกณฑ์	รายละเอียด	ข้อมูลดิบ
๑. จำนวนประชากรในเขต อำเภอที่ตั้ง(ประชากร มหาดไทย)	<input type="checkbox"/> มากกว่าหรือเท่ากับ ๓๐,๐๐๐ - ๕๐,๐๐๐ คน <input checked="" type="checkbox"/> ๒๕,๐๐๐ - ๓๐,๐๐๐ คน <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๒๕,๐๐๐ คน	๒๕,๓๑๒ คน
๒. จำนวนเตียง (เตียงจริง) ๓๐ - ๙๐ เตียง	<input checked="" type="checkbox"/> มากกว่า ๓๐ เตียง <input type="checkbox"/> ๒๐ - ๓๐ เตียง <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๒๐ เตียง	๔๐ เตียง
๓. มีผลงานที่แสดงถึง ศักยภาพของโรงพยาบาล ด้านบริการ	๑. CMI รวมของโรงพยาบาล	๐.๖๕
	<input checked="" type="checkbox"/> มากกว่าหรือเท่ากับ ๐.๖ <input type="checkbox"/> ๐.๔ - ๐.๕ <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๐.๔	
	๒. Sum AdjRW	
	<input type="checkbox"/> มากกว่าหรือเท่ากับ ๑,๕๐๐ <input type="checkbox"/> ๑,๓๐๐ - ๑,๔๙๙ <input checked="" type="checkbox"/> น้อยกว่า ๑,๓๐๐	
	๓. Active Bed	๑๗ เตียง
	<input type="checkbox"/> มากกว่าหรือเท่ากับ ๒๐ เตียง <input checked="" type="checkbox"/> ๑๕ - ๑๙ เตียง <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๑๕ เตียง	
๔. ความพร้อมด้าน บุคลากรโดยเฉพาะแพทย์ รวม ๒-๕ คน	<input checked="" type="checkbox"/> จำนวน ๔ - ๕ คน <input type="checkbox"/> จำนวน ๒ - ๓ คน <input type="checkbox"/> จำนวน ๐ - ๑	๕ คน

แบบประเมินการจัดตั้งของหน่วยบริการสุขภาพ

๑. แบบประเมินตามเกณฑ์จัดตั้งศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง (ศสม.)

โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

หลักเกณฑ์	รายละเอียด	ข้อมูลดิบ
๑. สถานที่ตั้งเป็นพื้นที่ชุมชนเมือง	<input type="checkbox"/> ไม่ต้องขอเช่าพื้นที่ <input type="checkbox"/> ต้องขอเช่าพื้นที่	
๒. ขนาดที่ดิน	<input type="checkbox"/> ขนาดที่ดิน ประมาณ ๑,๕๐๐ ตารางเมตรหรือ ๓๗๒ ตารางวา <input type="checkbox"/> ขนาดที่ดินน้อยกว่า ๑,๕๐๐ ตารางเมตร หรือ ๓๗๒ ตารางวา	
๓. ความรับผิดชอบด้านประชากร	<input type="checkbox"/> ๓๐,๐๐๐ - ๕๐,๐๐๐ คน <input type="checkbox"/> ๑๐,๐๐๐ - ๓๐,๐๐๐ คน <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐ คน	
๔. จำนวนผู้ป่วยมารับบริการที่ศสม.	OPD Visit <input type="checkbox"/> มากกว่า ๔๐,๐๐๐ ครั้ง/ปี <input type="checkbox"/> ๒๐,๐๐๐ - ๔๐,๐๐๐ ครั้ง/ปี <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๒๐,๐๐๐ ครั้ง/ปี	
๕. บุคลากรมีความพร้อม - แพทย์เวชปฏิบัติครอบครัว ๑-๒ คน - พยาบาลวิชาชีพ ๑ คน	<input type="checkbox"/> พร้อม <input type="checkbox"/> ไม่พร้อม	

๒. แบบประเมินตามเกณฑ์การจัดตั้งโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหรือสถานีอนามัย

โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

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

๓. แบบประเมินตามเกณฑ์การจัดตั้งโรงพยาบาลชุมชน ระดับ F๓

โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

หลักเกณฑ์	รายละเอียด	ข้อมูลดิบ
๑. จำนวนประชากรในเขตอำเภอที่ตั้ง (ประชากรมหาดไทย)	<input type="checkbox"/> มากกว่า ๓๐,๐๐๐ คน <input type="checkbox"/> ๑๐,๐๐๐- ๓๐,๐๐๐ คน <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐คน	
๒. การก่อสร้างสร้างในที่ดินขนาด	<input type="checkbox"/> มากกว่า ๒๐ ไร่ <input type="checkbox"/> ๑๐ - ๒๐ ไร่ <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๑๐ ไร่	
๓. ที่ดิน	<input type="checkbox"/> เป็นกรรมสิทธิ์ของกระทรวงสาธารณสุข <input type="checkbox"/> มีหนังสืออนุญาตให้ใช้ที่ดิน <input type="checkbox"/> ไม่เป็นกรรมสิทธิ์	
๔. โรงพยาบาลห่างจากโรงพยาบาลใกล้เคียง	<input type="checkbox"/> ระยะห่างมากกว่า ๔๐ กม. <input type="checkbox"/> ระยะห่างน้อยกว่า ๔๐ กม.	
๕. ความพร้อมระบบสาธารณูปโภค (ถนน, ไฟฟ้า, ประปา)	<input type="checkbox"/> พร้อม ๓ อย่าง <input type="checkbox"/> พร้อม ๒ อย่าง <input type="checkbox"/> พร้อม ๑ อย่าง	
๖. อยู่ในแผนพัฒนาระบบบริการ (Service Plan)	<input type="checkbox"/> อยู่ในแผนพัฒนาระบบบริการ (Service Plan) ของเขตสุขภาพ <input type="checkbox"/> ไม่อยู่ในแผนพัฒนาระบบบริการ (Service Plan) ของเขตสุขภาพ	

แบบประเมินการปรับระดับของหน่วยบริการสุขภาพ

๑. แบบประเมินตามเกณฑ์ในการปรับระดับเป็นโรงพยาบาลชุมชน ระดับ F๒

โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

หลักเกณฑ์	รายละเอียด	ข้อมูลดิบ
๑. จำนวนประชากรในเขตอำเภอที่ตั้ง(ประชากรมหาดไทย)	<input type="checkbox"/> มากกว่าหรือเท่ากับ ๓๐,๐๐๐ - ๕๐,๐๐๐ คน <input type="checkbox"/> ๒๕,๐๐๐ - ๓๐,๐๐๐ คน <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๒๕,๐๐๐ คน	
๒. จำนวนเตียง (เตียงจริง) ๓๐ - ๙๐ เตียง	<input type="checkbox"/> มากกว่า ๓๐ เตียง <input type="checkbox"/> ๒๐ - ๓๐ เตียง <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๒๐ เตียง	
๓. มีผลงานที่แสดงถึงศักยภาพของโรงพยาบาลด้านบริการ	๑. CMI รวมของโรงพยาบาล <input type="checkbox"/> มากกว่าหรือเท่ากับ ๐.๖ <input type="checkbox"/> ๐.๔ - ๐.๕ <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๐.๔	
	๒. Sum AdjRW <input type="checkbox"/> มากกว่าหรือเท่ากับ ๑,๕๐๐ <input type="checkbox"/> ๑,๓๐๐ - ๑,๔๙๙ <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๑,๓๐๐	
	๓. Active Bed <input type="checkbox"/> มากกว่าหรือเท่ากับ ๒๐ เตียง <input type="checkbox"/> ๑๕ - ๑๙ เตียง <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๑๕ เตียง	
๔. ความพร้อมด้านบุคลากรโดยเฉพาะแพทย์รวม ๒-๕ คน	<input type="checkbox"/> จำนวน ๔ - ๕ คน <input type="checkbox"/> จำนวน ๒ - ๓ คน <input type="checkbox"/> จำนวน ๐ - ๑	

๒. แบบประเมินตามเกณฑ์ในการปรับระดับเป็นโรงพยาบาลชุมชน ระดับ F๑

โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

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

๓. แบบประเมินตามเกณฑ์ปรับระดับเป็นโรงพยาบาลชุมชน ระดับ M๒

โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

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

หลักเกณฑ์	รายละเอียด	ข้อมูลดิบ
๖. ความพร้อมด้านบุคลากร ๖ สาขาหลัก	<input type="checkbox"/> มีแพทย์เฉพาะทางครบ ๖ สาขา (๒๐ คณะ) <input type="checkbox"/> มีแพทย์เฉพาะทาง ๓ - ๕ สาขา (๑๕ คณะ) <input type="checkbox"/> มีแพทย์เฉพาะทาง ๑ - ๒ สาขา (๑๐ คณะ)	
๗. มีผลงานที่แสดงถึงศักยภาพของโรงพยาบาลด้านบริการ	<p>๑. CMI รวมของโรงพยาบาล</p> <input type="checkbox"/> มากกว่าหรือเท่ากับ ๐.๘ <input type="checkbox"/> ๐.๖ - ๐.๗ <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๐.๖ <p>๒. Sum AdjRW</p> <input type="checkbox"/> มากกว่าหรือเท่ากับ ๖,๓๐๐ <input type="checkbox"/> ๕,๗๐๐ - ๖,๒๙๙ <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๕,๗๐๐ <p>๓. Active Bed</p> <input type="checkbox"/> มากกว่าหรือเท่ากับ ๘๐ เตียง <input type="checkbox"/> ๗๐ - ๗๙ เตียง <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๗๐ เตียง	
๘. มีสถานะทางการเงินระดับ ๐ - ๓ (Risk Score)	<input type="checkbox"/> ระดับ ๐ - ๓ <input type="checkbox"/> ระดับ ๔ - ๖ <input type="checkbox"/> ระดับ ๗	

๔. แบบประเมินตามเกณฑ์การปรับระดับเป็นโรงพยาบาลทั่วไป ระดับ M๑

โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

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

หลักเกณฑ์	รายละเอียด	ข้อมูลดิบ
๗. ความพร้อมด้านบุคลากร โดยเฉพาะแพทย์ รวม ๓ - ๕ คน <ul style="list-style-type: none"> ● มีแพทย์เฉพาะทาง ๖ สาขาหลัก ครบทุกสาขา ● แพทย์สาขารองบางสาขา ● มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว 	<input type="checkbox"/> ๖ สาขาหลัก + สาขารอง + เวชศาสตร์ครอบครัว <input type="checkbox"/> ๖ สาขาหลัก + สาขารอง/เวชศาสตร์ครอบครัว <input type="checkbox"/> ไม่ครบ ๖ สาขาหลัก	
๘. มีผลงานที่แสดงถึงศักยภาพด้านบริการ	๑. CMI รวมของโรงพยาบาล <input type="checkbox"/> มากกว่าหรือเท่ากับ ๑ <input type="checkbox"/> ๐.๕ - ๐.๙ <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๐.๕	
	๒. Sum AdjRW <input type="checkbox"/> มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๔,๐๐๐ <input type="checkbox"/> ๑๐,๐๐๐ - ๑๓,๙๙๙ <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐	
	๓. Active Bed <input type="checkbox"/> มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๗๐ เตียง <input type="checkbox"/> ๑๕๐ - ๑๖๙ เตียง <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๑๕๐ เตียง	
๙. มีการประเมินความคุ้มค่าในการลงทุน และมีสถานะทางการเงิน ระดับ ๐ - ๓ (Risk Score)	<input type="checkbox"/> ระดับ ๐ - ๓ <input type="checkbox"/> ระดับ ๔ - ๖ <input type="checkbox"/> ระดับ ๗	

๕. แบบประเมินตามเกณฑ์การปรับระดับเป็นโรงพยาบาลทั่วไป ระดับ 5

โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

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

หลักเกณฑ์	รายละเอียด	ข้อมูลดิบ
๗. ความพร้อมด้านบุคลากร โดยเฉพาะแพทย์ <ul style="list-style-type: none"> • มีแพทย์เฉพาะทาง ๖ สาขาหลัก ครบทุกสาขา • แพทย์สาขารองบางสาขา • มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว 	<input type="checkbox"/> ๖ สาขาหลัก + สาขารอง + เวชศาสตร์ครอบครัว <input type="checkbox"/> ๖ สาขาหลัก + สาขารอง/เวชศาสตร์ ครอบครัว <input type="checkbox"/> ไม่ครบ ๖ สาขาหลัก	
๘. มีผลงานที่แสดงถึงศักยภาพด้านบริการ	๑. CMI รวมของโรงพยาบาล <input type="checkbox"/> มากกว่าหรือเท่ากับ ๑.๒ <input type="checkbox"/> ๑.๑ - ๑.๑๙ <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๑.๑	
	๒. Sum AdjRW <input type="checkbox"/> มากกว่าหรือเท่ากับ ๓๑,๐๐๐ <input type="checkbox"/> ๒๕,๐๐๐ - ๓๐,๙๙๙ <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๒๕,๐๐๐	
	๓. Active Bed <input type="checkbox"/> มากกว่าหรือเท่ากับ ๓๐๐ เตียง <input type="checkbox"/> ๒๕๐ - ๒๙๙ เตียง <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๒๕๐ เตียง	
๙. มีการประเมินความคุ้มค่าในการลงทุน และมีสถานะทางการเงิน ระดับ ๐ - ๓ (Risk Score)	<input type="checkbox"/> ระดับ ๐ - ๓ <input type="checkbox"/> ระดับ ๔ - ๖ <input type="checkbox"/> ระดับ ๗	

๖. แบบประเมินตามเกณฑ์ปรับระดับเป็นโรงพยาบาลศูนย์ ระดับ A

โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

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

หลักเกณฑ์	รายละเอียด	ข้อมูลดิบ
<p>๗. ความพร้อมของบุคลากรที่ปฏิบัติงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> • มีแพทย์เฉพาะทางสาขาหลัก ครบ ๖ สาขาหลัก • มีแพทย์เฉพาะทางสาขา รองอย่างน้อย ๓-๕ สาขา • มีแพทย์เฉพาะทางสาขา ต่อยอดอย่างน้อย ๓ สาขา • พยาบาลมากกว่า ๑๐๐ - ๑๕๐ คน 	<input type="checkbox"/> ๖ สาขาหลัก + สาขา รอง + เวชศาสตร์ครอบครัว <input type="checkbox"/> ๖ สาขาหลัก + สาขา รองหรือเวชศาสตร์ครอบครัว <input type="checkbox"/> ไม่ครบ ๖ สาขาหลัก	
<p>๘. ชีตความสามารถเป็นศูนย์เชี่ยวชาญระดับ ๑-๓ ทั้ง ๔ สาขาหลัก (หัวใจ มะเร็ง อุบัติเหตุ และทารกแรกเกิด)</p>	<input type="checkbox"/> เป็นศูนย์เชี่ยวชาญระดับ ๑ ๒-๔ สาขาหลัก <input type="checkbox"/> เป็นศูนย์เชี่ยวชาญระดับ ๒ ๒-๔ สาขาหลัก <input type="checkbox"/> เป็นศูนย์เชี่ยวชาญระดับ ๓ ๒-๔ สาขาหลัก	
<p>๙. ศักยภาพเทียบเท่าหน่วยบริการระดับตติยภูมิและเป็นศูนย์เชี่ยวชาญระดับสูง</p>	<p>(๑). CMI รวมของโรงพยาบาล</p> <input type="checkbox"/> มากกว่าหรือเท่ากับ ๑.๖ <input type="checkbox"/> ๑.๒ - ๑.๕๙ <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๑.๒ <p>(๒) SumAdjRW</p> <input type="checkbox"/> มากกว่าหรือเท่ากับ ๘๘,๐๐๐ <input type="checkbox"/> ๗๐,๐๐๐ - ๘๗,๙๙๙ <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๗๐,๐๐๐ <p>(๓) Active Bed</p> <input type="checkbox"/> มากกว่าหรือเท่ากับ ๗๐๐ เตียง <input type="checkbox"/> ๖๐๐-๖๙๙ เตียง <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๖๐๐ เตียง	
<p>๑๐. มีภารกิจด้านแพทยศาสตร์ศึกษาและงานวิจัยทางการแพทย์ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> • เป็นศูนย์ฝึกอบรมของนักศึกษาแพทย์ • เป็นศูนย์ฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน 	<input type="checkbox"/> มีภารกิจ ๖ ด้านขึ้นไป <input type="checkbox"/> มีภารกิจ ๓ - ๖ ด้าน <input type="checkbox"/> มีภารกิจน้อยกว่า ๓ ด้าน	

หลักเกณฑ์	รายละเอียด	ข้อมูลดิบ
<ul style="list-style-type: none"> ● เป็นสถานที่ฝึกอบรมของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง ● เป็นสถานที่ฝึกอบรมของบุคลากรทางการแพทย์ ● เป็นสถานที่ฝึกอบรมหลักสูตรระยะสั้นสำหรับแพทย์ ● มีผลงานวิจัยทางการแพทย์ทุกปี 		
<p>๑๑. ระดับสถานะการเงิน (Risk Score)</p>	<p><input type="checkbox"/> ระดับ ๐</p> <p><input type="checkbox"/> ระดับ ๑ - ๓</p> <p><input type="checkbox"/> ระดับ ๔ - ๗</p>	

แบบประเมินการขยายเตียงของหน่วยบริการสุขภาพ

๑. แบบประเมินตามเกณฑ์การขยายเตียงของสถานบริการ ระดับ F๓

โรงพยาบาล.....จังหวัด

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

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

แนวทางการประเมินตนเองของสถานบริการ

หลักเกณฑ์	รายละเอียด	ข้อมูลดิบ
๑. มีเตียงให้บริการจริงที่มีอยู่ในปัจจุบัน (๑๐ - ๓๐ เตียง)	<input type="checkbox"/> มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๐ เตียง <input type="checkbox"/> ๖ - ๙ เตียง <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๖ เตียง	
๒. มีผลงานแสดงศักยภาพของโรงพยาบาลด้านการให้บริการ	อัตราการครองเตียง <input type="checkbox"/> มากกว่า ๗๕ % <input type="checkbox"/> ๗๐ - ๗๕ % <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๗๐ %	
	Active Bed <input type="checkbox"/> มากกว่าหรือเท่ากับ ๒๐ เตียง <input type="checkbox"/> ๑๐ - ๑๙ เตียง <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๑๐ เตียง	
	CMI รวมของโรงพยาบาล <input type="checkbox"/> มากกว่าหรือเท่ากับ ๐.๖ <input type="checkbox"/> ๐.๔ - ๐.๕๙ <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๐.๔	

๒. แบบประเมินตามเกณฑ์การขยายเตียงของสถานบริการ ระดับ F๒

โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

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

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

แนวทางการประเมินตนเองของสถานบริการ

หลักเกณฑ์	รายละเอียด	ข้อมูลดิบ
๑. มีเตียงให้บริการจริงที่มีอยู่ในปัจจุบัน	<input type="checkbox"/> มากกว่า ๓๐ เตียง <input type="checkbox"/> ๒๐ - ๓๐ เตียง <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๒๐ เตียง	
๒. มีผลงานแสดงศักยภาพของโรงพยาบาลด้านการให้บริการ	อัตราการครองเตียง <input type="checkbox"/> มากกว่า ๙๕ % <input type="checkbox"/> ๙๐ - ๙๕ % <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๙๐ %	
	Active Bed <input type="checkbox"/> มากกว่าหรือเท่ากับ ๒๐ เตียง <input type="checkbox"/> ๑๕ - ๑๙ เตียง <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๑๕ เตียง	
	CMI รวมของโรงพยาบาล <input type="checkbox"/> มากกว่าหรือเท่ากับ ๐.๖ <input type="checkbox"/> ๐.๔ - ๐.๕๙ <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๐.๔	

๓. แบบประเมินตามเกณฑ์การขยายเตียงของสถานบริการ ระดับ F๑

โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

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

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

แนวทางการประเมินตนเองของสถานบริการ

หลักเกณฑ์	รายละเอียด	ข้อมูลดิบ
๑. มีเตียงให้บริการจริงที่มีอยู่ในปัจจุบัน	<input type="checkbox"/> มากกว่า ๖๐ เตียง <input type="checkbox"/> ๕๐ - ๖๐ เตียง <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๕๐ เตียง	
๒. มีผลงานแสดงศักยภาพของโรงพยาบาลด้านการให้บริการ	อัตราการครองเตียง <input type="checkbox"/> มากกว่า ๙๕ % <input type="checkbox"/> ๙๐ - ๙๕ % <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๙๐ %	
	Active Bed <input type="checkbox"/> มากกว่าหรือเท่ากับ ๖๐ เตียง <input type="checkbox"/> ๕๐ - ๕๙ เตียง <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๕๐ เตียง	
	CMI รวมของโรงพยาบาล <input type="checkbox"/> มากกว่าหรือเท่ากับ ๐.๖ <input type="checkbox"/> ๐.๕ - ๐.๕๙ <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๐.๕	

๔. แบบประเมินตามเกณฑ์การขยายเตียงของสถานบริการ ระดับ M๒

โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

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

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

แนวทางการประเมินตนเองของสถานบริการ

หลักเกณฑ์	รายละเอียด	ข้อมูลดิบ
๑. มีเตียงให้บริการจริงที่มีอยู่ในปัจจุบัน	<input type="checkbox"/> มากกว่า ๑๒๐ เตียง <input type="checkbox"/> ๘๐ - ๑๒๐ เตียง <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๘๐ เตียง	
๒. มีผลงานแสดงศักยภาพของโรงพยาบาลด้านการให้บริการ	อัตราการครองเตียง <input type="checkbox"/> มากกว่า ๙๕ % <input type="checkbox"/> ๙๐-๙๕ % <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๙๐ %	
	Active Bed <input type="checkbox"/> มากกว่าหรือเท่ากับ ๘๐ เตียง <input type="checkbox"/> ๗๐ - ๗๙ เตียง <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๗๐ เตียง	
	CMI รวมของโรงพยาบาล <input type="checkbox"/> มากกว่าหรือเท่ากับ ๐.๘ <input type="checkbox"/> ๐.๖ - ๐.๗ <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๐.๖	

๕. แบบประเมินตามเกณฑ์การขยายเตียงของสถานบริการ ระดับ M๑

โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

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

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

แนวทางการประเมินตนเองของสถานบริการ

หลักเกณฑ์	รายละเอียด	ข้อมูลดิบ
๑. มีเตียงที่ให้บริการจริงที่มีอยู่ในปัจจุบัน	<input type="checkbox"/> มากกว่า ๑๗๐ เตียง <input type="checkbox"/> ๑๕๐ - ๑๗๐ เตียง <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๑๕๐ เตียง	
๒. มีเตียงที่ให้บริการเฉพาะทาง (เตียง ICU)	<input type="checkbox"/> มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๗ เตียง <input type="checkbox"/> ๑๐ - ๑๖ <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๑๐ เตียง	
๓. มีผลงานแสดงศักยภาพของโรงพยาบาลด้านการให้บริการ	อัตราการครองเตียง <input type="checkbox"/> มากกว่า ๙๕ % <input type="checkbox"/> ๙๐-๙๕ % <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๙๐ %	
	Active Bed <input type="checkbox"/> มากกว่าหรือเท่ากับ ๑๗๐ เตียง <input type="checkbox"/> ๑๕๐ - ๑๖๙ เตียง <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๑๕๐ เตียง	
	CMI รวมของโรงพยาบาล <input type="checkbox"/> มากกว่าหรือเท่ากับ ๑ <input type="checkbox"/> ๐.๕ - ๐.๙ <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๐.๕	

๖. แบบประเมินตามเกณฑ์การขยายเตียงของสถานบริการ ระดับ S

โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

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

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

แนวทางการประเมินตนเองของสถานบริการ

หลักเกณฑ์	รายละเอียด	ข้อมูลดิบ
๑. มีเตียงที่ให้บริการจริงที่มีอยู่ในปัจจุบัน	<input type="checkbox"/> มากกว่า ๓๐๐ เตียง <input type="checkbox"/> ๒๐๐ - ๓๐๐ เตียง <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๒๐๐ เตียง	
๒. มีเตียงที่ให้บริการเฉพาะทาง (เตียง ICU)	<input type="checkbox"/> มากกว่าหรือเท่ากับ ๓๐ เตียง <input type="checkbox"/> ๒๐ - ๒๙ เตียง <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๒๐ เตียง	
๓. มีผลงานแสดงศักยภาพของโรงพยาบาลด้านการให้บริการ	อัตราการครองเตียง <input type="checkbox"/> มากกว่า ๙๕ % <input type="checkbox"/> ๙๐-๙๕ % <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๙๐ %	
	Active Bed <input type="checkbox"/> มากกว่าหรือเท่ากับ ๓๐๐ เตียง <input type="checkbox"/> ๒๕๐ - ๒๙๙ เตียง <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๒๕๐ เตียง	
	CMI รวมของโรงพยาบาล <input type="checkbox"/> มากกว่าหรือเท่ากับ ๑.๒ <input type="checkbox"/> ๑.๑ - ๑.๑๙ <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๑.๑	

๗. แบบประเมินตามเกณฑ์การขยายเตียงของสถานบริการ ระดับ A

โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

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

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

แนวทางการประเมินตนเองของสถานบริการ

หลักเกณฑ์	รายละเอียด	ข้อมูลดิบ
๑. มีเตียงที่ให้บริการจริงที่มีอยู่ในปัจจุบัน	<input type="checkbox"/> มากกว่าหรือเท่ากับ ๗๐๐ เตียง <input type="checkbox"/> ๖๐๐ - ๖๙๙ เตียง <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๖๐๐ เตียง	
๒. มีเตียงที่ให้บริการเฉพาะทาง (เตียง ICU)	<input type="checkbox"/> มากกว่าหรือเท่ากับ ๗๐ เตียง <input type="checkbox"/> ๕๐ - ๖๙ เตียง <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๕๐ เตียง	
๓. มีผลงานแสดงศักยภาพของโรงพยาบาลด้านการให้บริการ	อัตราการครองเตียง <input type="checkbox"/> มากกว่า ๙๕ % <input type="checkbox"/> ๙๐ - ๙๕ % <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๙๐ %	
	Active Bed <input type="checkbox"/> มากกว่าหรือเท่ากับ ๗๐๐ เตียง <input type="checkbox"/> ๖๐๐ - ๖๙๙ เตียง <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๖๐๐ เตียง	
	CMI รวมของโรงพยาบาล <input type="checkbox"/> มากกว่าหรือเท่ากับ ๑.๖ <input type="checkbox"/> ๑.๒ - ๑.๕๙ <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๑.๒	