

รหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ

พ.ศ.2566



คู่มือมาตรฐานรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ

ที่ปรึกษา

- 1. ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน
- 2. รองผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

ผู้ดำเนินการและประสานงาน

- 1. นางนพวรรณ มาดารัตน์ นักวิชาการสถิติชำนาญการพิเศษ
- 2. นางสางกมลพรรณ อินนุพัฒน์ นักวิชาการสถิติชำนาญการ
- 3. นางสาวกาญจนา ประภาสะวัต เจ้าพนักงานเวชสถิติปฏิบัติงาน

คำนำ

กระทรวงสาธารณสุข ได้พัฒนาและจัดการระบบการกำหนดรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพทั้งภาครัฐและ เอกชน เพื่อการใช้งานในระบบสุขภาพ ทั้งด้านการเชื่อมโยง แลกเปลี่ยนข้อมูล ด้านการวางแผน การกำหนด นโยบายทางการบริหาร การจัดสรรงบประมาณ ติดตามสถานการณ์ด้านสุขภาพ ความครอบคลุมด้านการ ให้บริการ การวิเคราะห์ข้อมูลหน่วยงานบริการสุขภาพ ระบบบริหารงานบุคคล และเพื่อบูรณาการเชื่อมโยงข้อมูล รหัสในระบบกองทุนสุขภาพ 3 กองทุน ได้แก่ ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระบบประกันสังคม และระบบ เบิกจ่ายสวัสดิการรักษาพยาบาล รวมไปถึงระบบทะเบียนต่าง ๆ ได้แก่ ทะเบียนวัณโรค การซื้อยาบางประเภท

ซึ่งต่อมาเมื่อปี พ.ศ. 2566 ซึ่งกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบในการกำหนดรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ ได้ดำเนินกำหนด/แก้ไขรหัสของหน่วยงาน บริการสุขภาพ เพื่อการใช้งานในระบบสุขภาพ เป็นแนวทางและมาตรฐานเดียวกันทั้งประเทศ และได้ทำการ เผยแพร่คู่มือมาตรฐานรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ นับแต่นั้นมาจึงทำให้มีหน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชนยื่นขอ รหัสหน่วยงานบริการสุขภาพจำนวนมากขึ้นอย่างเห็นได้ชัด ทำให้มีความหลากหลายของประเภทหน่วยงานบริการ สุขภาพ

กระทรวงสาธารณสุข จึงจัดปรับปรุงคู่มือมาตรฐานรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ พ.ศ. 2566 เผยแพร่ให้ หน่วยงานภาคีเครือข่าย และผู้เกี่ยวข้องในระบบสุขภาพทราบและใช้งานรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพให้เป็น แนวทางและมาตรฐานเดียวกัน ทั้งประเทศ

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข 2566

สารบัญ

9	หน้า
คำนำ	ii
สารบัญ	iii
สารบัญตาราง	iv
สารบัญภาพ	V
ความเป็นมา	1
ขอบข่ายหน่วยงานบริการสุขภาพ	_
ประเภทหน่วยงานบริการสุขภาพ	
หน่วยงานที่รับผิดชอบในการกำหนด/แก้ไข/ยกเลิกรหัสรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ	
โครงสร้างข้อมูลรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ	
หลักฐานการประกอบการกำหนด/แก้ไข/ยกเลิกรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชน	
หลักเกณฑ์การกำหนด/แก้ไข/ยกเลิกรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพภาครัฐครัฐ	3
หลักเกณฑ์การกำหนด/แก้ไข/ยกเลิกรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพภาคเอกชน	6
ขั้นตอนการขอกำหนด/แก้ไข/ยกเลิกรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ	7
สถานที่ติดต่อ	8
การบริการข้อมูลรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ	8
ภาคผนวก ก แบบฟอร์มการขอรหัส/แก้ไขข้อมูล/ยกเลิกรหัส	
หน่วยงานบริการสุขภาพภาครัฐ/เอกชน	9
ภาคผนวก ข ตารางโครงสร้างข้อมูลรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ	13
ภาคผนวก ค กฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
พ.ศ. 2560	15
ภาคผนวก ง คำนิยามหน่วยงานบริการสุขภาพ	28
ภาคผนวก จ สำเนาคำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ 599 / 2566	
เรื่อง คณะกรรมการพิจารณาหลักเกณฑ์การกำหนด/แก้ไข/ยกเลิก	
และพัฒนาการจัดการฐานข้อมูลรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ	34

สารบัญตาราง

	หน้า
ตารางที่ 1 ตัวอย่างการกำหนดรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพหลัก	4
ตารางที่ 2 ตัวอย่างการกำหนดรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพเครือข่าย/สาขา	
มีที่ตั้งอยู่ภายในและนอกหน่วยงานเดิม	4
ตารางที่ 3 ตัวอย่างการกำหนดรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพเครือข่าย/สาขา	
เมื่อมีการปรับระดับ เปลี่ยนแปลง ประเภทหน่วยงาน	5
ตารางที่ 4 ตัวอย่างการกำหนดชื่อที่สอดคล้องกับประเภทหน่วยงานบริการสุขภาพภาครัฐ	6
ตารางที่ 5 ตัวอย่างการกำหนดรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพภาคเอกชน	7
ตารางที่ 6 กรณีมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลโรงพยาลบาล/สถานพยาบาล/คลินิก	. 7

สารบัญภาพ

		หน้า
แผนภาพที่ 1 ชั้	ขั้นตอนการขอกำหนดรหัส/เปลี่ยนแปลงข้อมูลหน่วยงานบริการสุขภาพ	8

1. ความเป็นมา

กระทรวงสาธารณสุข โดยกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในฐานะเป็นหน่วยงานกลางที่รับผิดชอบงานระบบข้อมูลข่าวสารสุขภาพ ได้มีการพัฒนาทั้งด้านเครื่องมือและ วิธีการจัดเก็บข้อมูล แต่ในการใช้ประโยชน์จากข้อมูลข่าวสารสุขภาพนั้น จะต้องมีรหัสมาตรฐานกลางสำหรับ การเชื่อมโยงข้อมูล เพื่อที่จะสามารถใช้ประโยชน์ร่วมกันได้ ทั้งในระดับส่วนกลางและระดับพื้นที่ โดยกระทรวง สาธารณสุขได้กำหนดรหัสสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนสำหรับใช้เป็นมาตรฐานกลาง วัตถุประสงค์หลัก เพื่อใช้งานในระบบสาธารณสุข ด้านการวางแผน การเชื่อมโยงแลกเปลี่ยนข้อมูล การกำหนดนโยบายทางการ บริหาร การจัดสรรงบประมาณ การติดตามสถานการณ์ด้านสุขภาพ ความครอบคลุมด้านการให้บริการ การ วิเคราะห์ข้อมูลหน่วยงานบริการสุขภาพ ระบบบริหารงานบุคคล การลงทะเบียนและออกบัตรประกันสุขภาพ การขึ้นทะเบียนวัณโรค การซื้อยาบางประเภท ฯลฯ เป็นต้น

ปี พ.ศ. 2543 กระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนารหัสมาตรฐานของรหัสสถานพยาบาล ทั้งภาครัฐและ เอกชนไว้เป็นมาตรฐานกลาง จากการกำหนดเป็นตัวเลข 12 หลัก กำหนดตามพื้นที่ จังหวัด อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน แต่พบปัญหาในการย้ายที่ตั้ง ทำให้ต้องมีการเปลี่ยนรหัสหน่วยงานบริการใหม่ตามไปด้วย ต่อมาจึงมี การกำหนดใหม่เป็นรหัส 5 หลัก โดย Running Number ตั้งแต่ 00001 - 99999 ด้วยระบบคอมพิวเตอร์ ซึ่ง วิธีนี้จะเป็นวิธีที่ไม่จำเป็นต้องเปลี่ยนแปลงรหัสเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงที่ตั้ง

ต่อมาใน ปี พ.ศ. 2550 มีการใช้รหัสสถานพยาบาลในหลายๆโครงการของหลักประกันสุขภาพ และ นโยบายของกระทรวงสาธารณสุขในด้านการให้บริการเชิงรุก โดยมีเป้าหมายให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการ ด้านสุขภาพได้ตามความจำเป็นให้ผู้รับบริการได้รับบริการที่มีคุณภาพและเกิดความพึงพอใจ แต่ละโครงการจะ เน้นในเรื่องของการเบิกจ่ายงบประมาณและการเชื่อมโยงข้อมูล จึงทำให้เกิดหน่วยบริการใหม่ประเภทเครือข่าย และสาขา ทำให้สถานพยาบาลบางแห่งมีรหัสใช้มากกว่า 1 รหัส ทำให้เกิดความสับสนและซ้ำซ้อนในการ กำหนดรหัส และไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์การกำหนดรหัสสถานพยาบาลของกระทรวงสาธารณสุข ดังนั้น กองยุทธศาสตร์และแผนงาน จึงได้มีการพัฒนารหัสสถานพยาบาล เป็นรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ และให้คำ นิยามหน่วยงานบริการสุขภาพ หมายถึง หน่วยงานที่ให้บริการด้านสุขภาพ บริหารงานด้านสาธารณสุข และ งานศึกษา-วิจัย และได้กำหนดรหัสเป็นตัวเลข 9 หลัก เพื่อ Mapping กับรหัส 5 หลักเดิม

ปัจจุบัน ได้มีหน่วยงานบริการสุขภาพยื่นขอกำหนดรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพเป็นจำนวนเพิ่มขึ้น อย่างเห็นได้ชัด มีความหลากหลายของประเภทหน่วยงาน และประสบปัญหาการกำหนดรหัสหน่วยงานบริการ สุขภาพเครือข่าย กองยุทธศาสตร์และแผนงาน จึงเห็นควรพัฒนาและปรับปรุงคู่มือมาตรฐานรหัสหน่วยงาน บริการสุขภาพ ปีพ.ศ. 2566 เพื่อใช้ให้เป็นมาตรฐานเดียวกันทั่วประเทศ

2. ขอบข่ายหน่วยงานบริการสุขภาพ

การกำหนดรหัสใช้งานในระบบ แบ่งออกเป็น 3 กลุ่ม ดังนี้

กลุ่ม 1 หน่วยงานบริการสุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สถานบริการสาธารณสุข โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน ศูนย์สุขภาพชุมชนของโรงพยาบาล ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง ศูนย์สุขภาพชุมชน สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ศูนย์วิชาการ ศูนย์บริการสาธารณสุข โรงพยาบาล/ศูนย์บริการสาธารณสุข(สาขา) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบล หน่วยบริการปฐมภูมิ สถานีอนามัย

กลุ่ม 2 หน่วยงานบริการสุขภาพในสังกัดกระทรวงอื่น ๆ นอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ โรงพยาบาลนอกกระทรวงสาธารณสุข ศูนย์บริการสาธารณสุข ศูนย์บริการสาธารณสุข คูนย์บริการสาธารณสุข อปท. ศูนย์สุขภาพ ชุมชน นอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาล/ศูนย์บริการสาธารณสุข(สาขา) ศูนย์วิชาการ

กลุ่ม 3 หน่วยงานบริการสุขภาพเอกชน ได้แก่ โรงพยาบาลเอกชน คลินิกเอกชน

3. ประเภทหน่วยงานบริการสุขภาพ แบ่งออกเป็น กลุ่ม ดังนี้

- 1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.)
- 2. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (สสอ.)
- 3. สถานีอนามัย (สอ.)
- 4. สถานบริการสาธารณสุขชุมชน (สสช.)
- 5. โรงพยาบาลศูนย์ (รพศ.)
- 6. โรงพยาบาลทั่วไป (รพท.)
- 7. โรงพยาบาลชุมชน (รพช.)
- 8. ศูนย์สุขภาพชุมชนของโรงพยาบาล (ศสช.รพ.)/ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง (ศสม.)
- 9. หน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU)
- 10. ศูนย์วิชาการ
- 11. โรงพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สป.สธ.)
- 12. โรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.)
- 13. ศูนย์บริการสาธารณสุข
- 14. ศูนย์บริการสาธารณสุข อปท.
- 15. โรงพยาบาล/ศูนย์บริการสาธารณสุข สาขา
- 16. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)
- 17. โรงพยาบาลเอกชน
- 18. คลินิกเอกชน

4. หน่วยงานที่รับผิดชอบในการกำหนดรหัส/แก้ไข/ยกเลิกรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ

กระทรวงสาธารณสุข : กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยกลุ่ม ข้อมูลข่าวสารสุขภาพ มีหน้าที่ในการกำหนดรหัส/แก้ไขข้อมูล/ยกเลิกรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ

5. โครงสร้างข้อมูลรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ

มีรายละเอียดโครงสร้างข้อมูลรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ (ภาคผนวก ข)

6. หลักฐานการกำหนดรหัส/แก้ไข/ยกเลิกรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชน ภาครัฐ

- 1. หนังสือทางราชการเพื่อขอกำหนดรหัส/แก้ไข/ยกเลิกรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ
- 2. แบบฟอร์มการขอรหัส/แก้ไข/ยกเลิกรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพภาครัฐ (ภาคผนวก ก)
- 3. เอกสารการขอกำหนดเป็นหน่วยงานบริการสุขภาพ เพื่อเปิดให้บริการจากกระทรวงสาธารณสุข/กระทรวงอื่น (เช่น โครงสร้างการแบ่งส่วนราชการ หรือคำสั่งจากหน่วยงานต้นสังกัดให้เปิดบริการ ด้านสาธารณสุข)

ภาคเอกชน

- 1. แบบฟอร์มการขอรหัส/แก้ไข/ยกเลิกรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพภาคเอกชน (ภาคผนวก ค)
- 2. แบบ ส.พ. 7 (ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล) พร้อมรับรองสำเนา ที่ออกโดยกอง สถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
- 3. แบบ ส.พ. 19 (ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล) พร้อมรับรองสำเนาที่ออกโดยกอง สถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

7. หลักเกณฑ์การกำหนดรหัส/แก้ไข/ยกเลิกรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพภาครัฐ

7.1 การกำหนดรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพหลัก/แม่ข่าย

หน่วยงานบริการสุขภาพหลัก/แม่ข่าย หมายถึง หน่วยงานที่ตั้งขึ้นตามกฎกระทรวงการแบ่งส่วน ราชการกระทรวงสาธารณสุข (ภาคผนวก ค) หรือหน่วยงานในระดับโรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวง สาธารณสุขที่มีโครงสร้างของหน่วยงานลูกข่าย

(กรณีหน่วยงานบริการสุขภาพสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ต้องผ่านมติ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อนุมัติให้จัดตั้งหน่วยงานบริการสุขภาพ)

7.1.1 กำหนดเป็นรหัส 5 หลัก โดย Running Number ตั้งแต่ 00001 - 89999 Mapping รหัสตัวเลข 9 หลักของหน่วยงานบริการสุขภาพหลัก กำหนดรหัส 2 หลักแรกเป็น 00 ตามด้วย Running Number 5 หลัก หลักหลังเป็น 00 (00 + Running Number (5 หลักเดิม) + 00) ดังนี้

<u>ตารางที่ 1</u> ตัวอย่างการกำหนดรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพหลัก

รหัสหน่วยงาน บริการสุขภาพ 9 หลัก	รหัสหน่วยงาน บริการสุขภาพ 5 หลัก	ชื่อหน่วยงานบริการสุขภาพ
000002700	00027	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
000002900	00029	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย
001415400	14154	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังยาง
001381400	13814	โรงพยาบาลศิริราช

7.2 การกำหนดรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพเครือข่าย/สาขา

หน่วยงานบริการสุขภาพเครือข่าย/สาขา หมายถึง หน่วยงานที่เกิดขึ้นตามนโยบายกระทรวง สาธารณสุข/หลักประกันสุขภาพอื่น ๆ ซึ่งเป็นสาขาหรือลูกข่าย หรือเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ แบ่งออกเป็น 2 ลักษณะ ดังนี้

7.2.1 หน่วยงานบริการสุขภาพเครือข่าย/สาขา ที่มีที่ตั้งภายในหน่วยงานเดิม กำหนดรหัสเป็นตัวเลข 5 หลักที่ขึ้นต้นด้วย 99xxx (99999 ย้อนขึ้นไปเรื่อย ๆ เช่น 99999, 99998, 99997,) Mapping กับรหัส 9 หลัก ดังนี้ 00 + xxxxx (รหัสหน่วยงานหลักหรือแม่ข่าย) + 01) ทั้งนี้ 2 หลักท้ายเริ่มต้นตั้งแต่ 01 - 99 ตามลำดับ ขึ้นอยู่กับจำนวนเครือข่ายของหน่วยงานหลักหรือแม่ข่าย ดังตาราง 2

7.2.2 หน่วยงานบริการสุขภาพเครือข่าย/สาขา ที่มีที่ตั้งภายนอกหน่วยงานเดิม กำหนดรหัสเป็นตัวเลข 5 หลักที่ขึ้นต้นด้วย 77xxx (77777 ย้อนขึ้นไปเรื่อย ๆ เช่น 77777, 77776, 77775,) Mapping กับรหัส 9 หลัก ดังนี้ 00 + xxxxx (รหัสหน่วยงานหลักหรือแม่ข่าย) + 01) ทั้งนี้ 2 หลักท้ายเริ่มต้นตั้งแต่ 01 - 99 ตามลำดับ ขึ้นอยู่กับจำนวนเครือข่ายของหน่วยงานหลักหรือแม่ข่าย ดังตาราง 2

<u>ตารางที่ 2</u> ตัวอย่างการกำหนดรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพเครือข่าย/สาขา ที่มีที่ตั้งอยู่ภายในและ ภายนอกหน่วยงานเดิม

รหัสหน่วยงาน	รหัสหน่วยงาน	d l e
บริการสุขภาพ	บริการสุขภาพ	ชื่อหน่วยงานบริการสุขภาพ
9 หลัก	5 หลัก	
001072700	10727	โรงพยาบาลเพชรบูรณ์
001072701	<u>99</u> 832	คลินิกหมอครอบครัวโรงพยาบาลเพชรบูรณ์ สาขาคลองศาลา
		(เครือข่าย รพ.เพชรบุรี ตั้งอยู <u>่ใน</u> รพ.เพชรบุรี)
001072702	<u>77</u> 703	ศูนย์บริการสาธารณสุขนิกรบำรุง
		(เครือข่าย รพ.เพชรบุรี ตั้งอยู่ <u>นอก</u> รพ.เพชรบุรี)
001112500	11125	โรงพยาบาลฝาง
001112501	<u>99</u> 905	ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลฝาง
		(เครือข่าย รพ.ฝาง ตั้งอยู่ <u>ใน</u> รพ.ฝาง)
001112502	<u>77</u> 482	ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลเวียง อำเภอฝาง
		(เครือข่าย รพ.ฝาง ตั้งอยู่ <u>นอก</u> รพ.ฝาง)

7.3 การแก้ไข/ข้อมูลรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ

7.3.1 หน่วยงานบริการสุขภาพเครือข่าย/สาขา สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เมื่อมี การปรับระดับหรือยกฐานะ ขยายเตียงหน่วยบริการสุขภาพ ย้ายที่ตั้ง ต้องผ่านมติ อ.ก.พ.สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานบริการสุขภาพนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่มีการ เปลี่ยนแปลงประเภทหน่วยงาน หรือหน่วยงานแม่ข่าย ยังคงใช้รหัสเดิม โดยเปลี่ยนรหัส 9 หลัก ให้เป็นเลข เดียวกันกับรหัส 5 หลัก ดังตารางที่ 3

<u>ตารางที่ 3</u> ตัวอย่างการกำหนดรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพเครือข่าย/สาขา เมื่อมีการปรับระดับ เปลี่ยนแปลง ประเภทหน่วยงาน

รหัสหน่วยงาน	รหัสหน่วยงาน	รหัสหน่วยงาน	ชื่อหน่วยงานบริการสุขภาพ
บริการสุขภาพ	บริการสุขภาพ	บริการสุขภาพ	
9 หลัก <u>เดิม</u>	9 หลัก <u>ใหม่</u>	5 หลัก	
001089003	007749800	77498	โรงพยาบาลมกุฏคีรีวัน
000287501	007760800	77608	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกหัวช้าง
001071103	007771400	77714	ศูนย์สุขภาพชุมชนเทิดพระเกียรติท้ายเมือง
002357401	007766500	77665	โรงพยาบาลการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ ผสมผสาน

7.3.2 หน่วยงานบริการสุขภาพภาครัฐ ทั้งสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและนอกสังกัด กระทรวงสาธารณสุข เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงชื่อ ที่อยู่ ประเภทหน่วยงาน สังกัด หรือรายละเอียดของหน่วยงาน นั้น ๆ ยังคงใช้รหัสเดิม

7.4 การยกเลิกรหัส

- 7.4.1 กรณีหน่วยงานบริการสุขภาพภาครัฐ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ต้อง ผ่านมติ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยกองบริหารการสาธารณสุข
- 7.4.2 กรณีหน่วยงานบริการสุขภาพภาครัฐ นอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ปิดการให้บริการด้านสาธารณสุขและต้องการยกเลิกรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพต้องผ่านมติเห็นชอบจาก หน่วยงานต้นสังกัด

7.5 การกำหนดชื่อของหน่วยงานบริการสุขภาพภาครัฐ

- 7.5.1 หน่วยงานบริการสุขภาพสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ต้องผ่านมติ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยกองบริหารการสาธารณสุข
- 7.5.2 หน่วยงานบริการสุขภาพนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่เป็นสถานพยาบาลของรัฐ ที่**ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน** ไม่ใช้คำว่าคลินิกหรือโรงพยาบาลนำหน้าชื่อ ยกเว้นสถานพยาบาลที่กรมบัญชีกลาง กำหนดให้เป็นสถานพยาบาลของทางราชการตามนัยพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. 2523 และที่แก้ไขเพิ่มเติม และไม่ใช้ชื่อที่ไม่สอดคล้องกับประเภทหน่วยงานบริการสุขภาพ เพื่อป้องกัน ความสับสนของผู้รับบริการ เช่น ไม่ใช่คำว่า "การแพทย์" สำหรับหน่วยงานบริการสุขภาพที่ไม่มีแพทย์ในการ ตรวจรักษาเต็มเวลา ดังตัวอย่าง ตารางที่ 4

<u>ตารางที่ 4</u> ตัวอย่างการกำหนดชื่อที่สอดคล้องกับประเภทหน่วยงานบริการสุขภาพภาครัฐ

ประเภทหน่วยงาน บริการสุขภาพ	ชื่อที่ไม่ควรใช้	ชื่อที่ควรใช้	
	คลินิกการแพทย์แผนไทยตลาดขวัญ		
ศูนย์บริการสาธารณสุข	สำนัก/ศูนย์การแพทย์ตลาดขวัญ	ศูนย์บริการสาธารณสุขตลาดขวัญ	
	โรงพยาบาลชุมชนตลาดขวัญ		
4	คลินิกการแพทย์แผนไทยตลาดขวัญ		
ศูนย์สุขภาพชุมชน ของ รพ.	สำนัก/ศูนย์การแพทย์ตลาดขวัญ	ศูนย์สุขภาพชุมชนของ รพ.นนทบุรี	
	โรงพยาบาลชุมชนตลาดขวัญ		

8. หลักเกณฑ์การกำหนดรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพภาคเอกชน

ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล (ฉบับที่ 4) พ.ศ.2559 ได้บัญญัติไว้ว่า

"สถานพยาบาล หมายความว่า สถานที่รวมตลอดถึงยานพาหนะซึ่งจัดไว้เพื่อการประกอบโรค ศิลปะตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบโรคศิลปะ การประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพ เวชกรรม การประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการพยาบาลและการ ผดุงครรภ์ การประกอบวิชาชีพทันตกรรมตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพทันตกรรม การประกอบวิชาชีพ กายภาพบำบัดตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพกายภาพบำบัด การประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ตามกฎหมาย ว่าด้วยวิชาชีพการแพทย์แผนไทย และการประกอบวิชาชีพการแพทย์ แผนไทยประยุกต์ตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการแพทย์แผนไทย หรือการประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และ สาธารณสุขอื่นตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น ทั้งนี้ โดยกระทำเป็นปกติธุระไม่ว่าจะได้รับประโยชน์ตอบแทน หรือไม่"

สถานพยาบาล มี 2 ประเภท ดังนี้

- (1) สถานพยาบาลประเภทที่<u>ไม่รับผู้</u>ป่วยไว้ค้างคืน หมายถึง สถานพยาบาลประเภท<u>คลินิก</u>ตามกฎกระทรวง ว่าด้วยการกำหนดลักษณะของสถานพยาบาลและลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาล
- (2) สถานพยาบาลประเภทที่<u>รับผู้</u>ป่วยไว้ค้างคืน หมายถึง สถานพยาบาลประเภท<u>โรงพยาบาล</u>ตาม กฎกระทรวงว่าด้วยการกำหนดลักษณะของสถานพยาบาลและลักษณะการให้บริการของ สถานพยาบาล

หลักเกณฑ์การกำหนดรหัส

1. การกำหนดเป็นรหัส 5 หลัก โดย Running Number ตั้งแต่ 00001 - 89999 Mapping รหัสตัวเลข 9 หลัก เหมือนกับการกำหนดรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพภาครัฐ และ Mapping กับเลขที่ใบอนุญาตประกอบ กิจการสถานพยาบาล 11 หลัก (แบบ ส.พ. 7) ที่ออกโดยกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ดังตารางที่ 5

<u>ตารางที่ 5</u> ตัวอย่างการกำหนดรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพภาคเอกชน

รหัสหน่วยงาน บริการสุขภาพ 9 หลัก	รหัสหน่วยงาน บริการสุขภาพ 5 หลัก	เลขที่ใบอนุญาต ประกอบกิจการ สถานพยาบาล 11 หลัก (แบบ สพ. 7)	ชื่อหน่วยงานบริการสุขภาพ
004170000	41700	10201011862	โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ สินแพทย์ ศรีนครินทร์
004167000	41670	10201008362	สิรินาถ บึงกุ่ม โรงพยาบาลทั่วไปขนาดกลาง
003370200	33702	10201007152	โรงพยาบาลกรุงเทพ-อุดร
004190400	41904	10101004055	นวมินทร์คลินิกเวชกรรม
004189500	41895	34108000561	คลินิกการแพทย์แผนไทยชลิต

2. กรณีมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลโรงพยาบาล/สถานพยาบาล/คลินิกเอกชน ดังตารางที่ 6

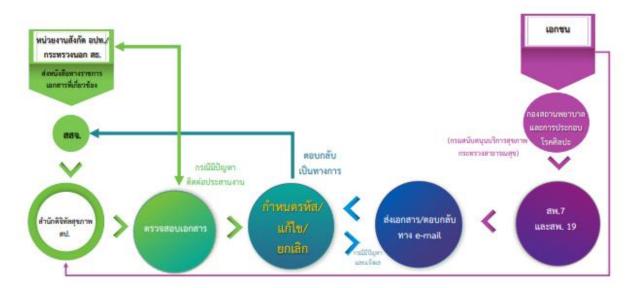
<u>ตารางที่ 6</u> กรณีมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลโรงพยาบาล/สถานพยาบาล/คลินิก

กรณี	กรณีเปลี่ยนแปลง	การกำหนดรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ
1	เปลี่ยนแปลงที่ตั้ง	ยกเลิกรหัสเดิม และขอกำหนดรหัสใหม่
	(ย้ายที่ตั้งใหม่)	ยแสนาทสเพม และขอนาทนพาทสเทม
2	เปลี่ยนแปลงที่ตั้ง	ใช้เลขรหัสเดิม
	(อยู่ที่เดิม มีการเปลี่ยนแปลงที่ตั้งตามโครงสร้างผังเมือง)	เดเยด เ พยเพท
3	เปลี่ยนแปลงชื่อ	ใช้เลขรหัสเดิม
4	เปลี่ยนแปลงผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาล	ใช้เลขรหัสเดิม
5	เปลี่ยนแปลงลักษณะพยาบาล เช่น จากคลินิกเวชกรรม	ใช้เลขรหัสเดิม
	เป็นสหคลินิก หรือจากคลินิกเป็นโรงพยาบาล	เฉเย.ก 1 พยาผา
6	เปลี่ยนแปลงกิจการสถานพยาบาล เช่น การก่อสร้างอาคาร	ใช้เลขรหัสเดิม
	ขึ้นใหม่ การเพิ่ม/ลดจำนวนเตียง หรือเพิ่ม/ลดบริการ	เฉเลามนเทม

9. ขั้นตอนการขอกำหนด/แก้ไข/ยกเลิกรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ

- 9.1 หน่วยงานภาคเอกชน ส่งเอกสารที่เกี่ยวข้อง ดังข้อ 6 มาทางอีเมล์ data.hcode@gmail.com และ ตอบกลับผลการออกรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพผ่านทางอีเมล์
- 9.2 หน่วยงานภาครัฐ ส่งหนังสือราชการ/นำส่งเอกสารมาที่กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข อาคาร 4 ชั้น 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

<u>แผนภาพที่ 1</u> ขั้นตอนการขอกำหนดรหัส/เปลี่ยนแปลงข้อมูลหน่วยงานบริการสุขภาพ



- ระยะเวลาดำเนินการ 1-5 วันทำการ
- กรณีกำหนดรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพแล้ว จะแจ้งผลไปยังอีเมล์ที่แจ้งไว้ตามแบบฟอร์มการขอรหัส หน่วยงานบริการสุขภาพ หากไม่ได้รับอีเมล์ กรุณาติดต่อมาที่ กลุ่มข้อมูลข่าวสารสุขภาพ กองยุทธศาสตร์ และแผนงาน
- กรณีขาดเอกสาร/หลักฐาน/ข้อมูลสำคัญ กลุ่มพัฒนาข้อมูลสุขภาพจะติดต่อไปยังอีเมล์ที่แจ้งไว้ หรือ โทรศัพท์กลับไปยังผู้ประสานงานที่แจ้งไว้ในแบบฟอร์มฯ

10. สถานที่ติดต่อ

หากมีปัญหาหรือต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม สามารถติดต่อได้ที่ กลุ่มพัฒนาข้อมูลสุขภาพ สำนัก สุขภาพดิจิทัล (หรือกลุ่มข้อมูลข่าวสารสุขภาพ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อาคาร 4 ชั้น 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0 2590 2388 E-mail : data.hcode@gmail.com

11. การบริการข้อมูลรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ

การดาวน์โหลดฐานข้อมูลรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ อยู่ในระหว่างการพัฒนา/ปรับปรุง

ภาคผนวก ก แบบฟอร์มการขอรหัส/แก้ไขข้อมูล/ยกเลิกรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ ภาครัฐ/เอกชน

แบบฟอร์มการขอรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ (ภาครัฐ) (กรุณาเขียนด้วยตัวบรรจงและกรอกให้ครบถ้วน)

. ชื่อหน่วยงานบริการสุขภาพ			
2. สถานที่ตั้ง เลขที่ หมู่ที่			
ชอย ต่ำ			
จังหวัตรหัสไข	Jรษณีย์	โทรศัพท์	โทรสาร
3. ประเภทหน่วยงาน			
🗖 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	🗖 ศูนย์สุขภาพชุม	ซนของรพ.(ศิสช.รพ./	🗖 โรงพยาบาลทั่วไป
🗖 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/กิ่งอำเภ			
🗖 สถานีอนามัย	🗖 โรงพยาบาลส่ง	เสริมสุขภาพตำบล	🗖 โรงพยาบาลชุมชน
🗖 สถานบริการสาธารณสุขชุมชน	🗖 หน่วยบริการป	ฐมภูมิ (PCU)	🗖 โรงพยาบาลนอก สธ.
🗖 ศูนย์บริการสาธารณสุข	🗖 โรงพยาบาล/ศู	นย์บริการสาธารณสุข สาช	ภา 🗖 โรงพยาบาลนอก สป.สธ.
🗖 ศูนย์บริการสาธารณสุข อปท.	🗖 ศูนย์วิชาการ		
. โครงสร้างอาคาร 🗖 เป็นหน่วยงานที่ตั้ง			
			ม่ข่าย
(กรณี เป็นหน่วยงานที่ตั้งขึ้นภายใต้หน่ว	<u>ยงานเติม</u>) สถานที่ตั้ง	🗖 อยู่ภายในหน่วยงานเติ:	ม 🗖 อยู่ภายนอกหน่วยงานเดิม
. เริ่มตำเนินการ(เปิดให้บริการ) วันที่	เดือน		
. จำนวนเตียงผู้ป่วยใน (ใช้จริง)			
์. ที่ตั้งทางภูมิศาสตร์ (พิกัตจาก GPS)	Latitude	Longiti	ude
. จำนวนบุคลากรทางการแพทย์			
🔲 แพทย์ทั่วไปคน			
🔲 แพทย์เฉพาะทาง :	_		_
🗖 อายุรศาสตร์ทั่วไปคน			🗖 สูติ-นรีเวชวิทยาคน
🗖 ศัลยศาสตร์คน			🗖 จักษุวิยาคน
🗖 โสด ศอ นาสิกวิทยาคน			🗖 ทันดแพทย์คน
🗖 เวชศาสตร์ครอบครัวคน	🗆 เวชศาสตร์ป้อง	กันคน	🗖 เวชศาสตร์ฟื้นฟูคน
🗖 วิสัญญีคน	🔲 แพทย์แผนไทย	กน	🗖 แพทย์ทางเลือกคน
🗖 เวชปฏิบัติทั่วไปคน	🗆 พยาธิวิทยากาย	วิภาคคน	🗖 กุมารเวชศาสตร์คน
🗆คน			—กน
🗆 พยาบาลคน 🗖 นักเทคน์	โคการแ พ ทย์คน	🗖 นักกายภาพบำบัต	ศน
. ข้อมูลการให้บริการ			
🗆 ทั่วไป 🔲 จักษุ 🔲 ศัลยก	รรม 🗖 กุมารถ	วชกรรม 🗖 โสตศือ นาร์	สิก □กายภาพบำบัต
🔲 รังสี 🔲 ทันตกรรม 🔲 สูติ-นริ	แวชกรรม 🗖 อายุรก	รรม 🗖 ออร์โธปิติกส์	พ้องปฏิบัติการ/เทคนิคการแ
□ชันสูตร □จิตเวช □ แพทย์	ทางเลือก 🗖การพย	าบาล/ผตุงครรภ์ 🗖 ฟอก	1/ล้างไต 🗖
0. เครื่องมือแพทย์			
 เครื่องมือเอ็กชเรย์คอมพิวเตอร์ (CT S) 	can)เครื่อง 🗖	เครื่องมือตรวจอวัยวะตัว	ยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI)ครื่อ
🗖 เครื่องอัลตราชาวน์เครื่อง		เครื่องเลเซอร์ (เครื่องแกร	รมมาในฟ์)เครื่อง
🗖 เครื่องมือแพทย์ทั่วไปเครื่อง		เครื่องล้างไดเครื่อง	
🗖 อื่นๆ โปรตระบุ			
1. ผู้ประสานงาน			
2. เอกสารประกอบการขอรหัสหน่วยงาน	(หนังสืออนุมัติให้เปิดตั	าเนินการจากหน่วยงานตับ	มสังกัต)
		ลงนาม	
)
		ตำแหน่ง	
	(หัวหน้าส่ว	นราชการ)	

แบบฟอร์มการขอรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ (ภาคเอกชน) (กรุณาเขียนด้วยตัวบรรจงและกรอกให้ครบล้วน)

 ชื่อหน่วยงานบริการสุขม 	ภาพ			
2. สถานที่ตั้ง เลขที่	หมู่ที่	อาคาร/ตึก		ฤนน
				/เขต
จังหวัด	รหัสไป:	รษณีย์	โทรศัพท์	โทรสาร
3. ประเภทหน่วยงาน 🗖	คลินิกเอกชน	่ โรงพย	ยาบาลเอกซน	
4. โครงสร้างอาคาร 🗖 เป็	ป็นหน่วยงานที่ตั้งขึ้	นใหม่		
5. เริ่มตำเนินการ(เปิดให้บ่	ริการ) วันที่	เดือน		
6. จำนวนเตียง (ใช้จริง)		จำนวนเตียง (ตา:	มกรอบ)	
7. ที่ตั้งทางภูมิศาสตร์ (พิกั	ตจาก GPS)	Latitude	Lon	gitude
8. จำนวนบุคลากรทางการ	รแพทย์			
🗆 แพทย์ทั่วไป	. คน			
🗖 แพทย์เฉพาะทาง :				
🔲 อายรศาสตร์	ทั่วไปคน	🗖 อายุรศาสตร์โร	กไดคน	🗖 สูติ-นรีเวชวิทยาคน
🗖 ศัลยศาสตร์	ศน	 ศัลยาศาสตร์อะ 	อร์โธปิติกส์คน	🗖 จักษุวิยาคน
🔲 โสต คือ นาสิ	กวิทยาคน	🔲 จิตเวชศาสตร์	ศน	🗖 ทันตแพทย์คน
		🗆 เวชศาสตร์ป้อง		🗖 เวชศาสตร์ฟื้นฟูคน
	คน	🗆 แพทย์แผนไทย		🗆 แพทย์ทางเลือกคน
	วไปคน			🗖 กุมารเวชศาสตร์คน
🗆 พยาบาลคน				
9. ข้อมูลการให้บริการ				
· ·	🔲 ศัลยกรร	ม 🗖 กมารเวช	กรรม 🗖 โสตศก	นาสิก 🗖 กายภาพบำบัต
				กส์ 🗖 ห้องปฏิบัติการ/เทคนิคการแพท
่ □ขับสตร □จิตเวช	uwnim	างเลือก 🏻 การพยา	กล/ผดงครรภ์ 🗖 ฟต	ก/ล้างได 🗆
10. เครื่องมือแพทย์				_
🗖 เครื่องมือเอ็กชเรย์คล	อมพิวเตอร์ (CT Sc	ลก) เครื่อง		
🗆 เครื่องมือตรวจอวัยว			ครื่อง	
 เครื่องอัลตราชาวน์ 		(ivii ii)	111104	
🗆 เครื่องเลเซอร์ (เครื่อ		เครื่อง		
 เครื่องมือแพทย์ทั่วไร 				
 เครื่องล้างไต/ฟอก 				
 □ อื่นๆ โปรตระบุ 		รู้ในเร	191 Jesna	
- and connect		จำน		
11. ผู้ประสานงาน				
e-mail				
12. เอกสารประกอบการข			ย 10 พร้องเร็งเธองสำนง	2)
12. 1916 130 32119 011 130	E INTINE 304 LE (E	i ica ici n. r , ci ica ici r	1.17 NJONJOJEVNIKA	110
		Sarrai		
		ALIMANTA	(ผู้มีอำนาจลงนาม)	
			(March 126 LARLANS 191)	

แบบฟอร์มการแจ้งแก้ไขข้อมูล/ยกเลิกรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ (เฉพาะหน่วยงานภาคเอกชน)

รหัส 5 หลัก	ชื่อหน่วย	ยงานบริการสุขภาพ			
1. 🗖 แก้ไขชื่อหน่วยง	านบริการสุขภาพ				
ชื่อเดิม					
(พร้อมแนบสำเ	นาสพ.7 และ สำเนาสห	พ. 19 ฉบับชื่อเดิมและ	ฉบับชื่อใหม่ พร้อมรับร	องสำเนา)	
2. 🗖 แก้ไข/เพิ่มเติม ที่	เ เต็มขอมหม่ายมาบบริก	กรสุดเกาพ			
z. 🗖 แก้เก็บ เกลเกล ก ที่ตั้งเดิง เลขที่	63/51	หา่ที่	ଖରଣ	ตำบล	
				โทรศัพท์	
				ตำบล	
		•		โทรศัพท์	
				de	
(เฉพาะหม่ายม	ถพร (พกพจาก GPS) 1 วงเพื่อรัฐเการงไร้จะโครง	Lattiude เสร้างใบขือขึ้นข่างก	ยักยู่เนื้อ เข้ายที่ตั้ง ต้องยกเลิกแล	ue ขอกรหัสใหม่เท่านั้น)	
<u>(หมพายทุน 20)</u> (พร้องแบบเล้าเ	<u>านทเทรบก (รบรบเกรง</u> ขาสพ 7 และ สำเขาสข	<u>สวางผงเมองเทม ทาก</u> พ. 10 ถงเ้งเที่ตั้งเติงแล	<u>อาอทุพง พองอกเลกเลเ</u> ะถางเท็ตั้งใหก่ ลย่างละ	ะ 1 ชุด และเอกสารรับรองกา	ารปรับ
(หวอมแนบเก โครงสร้างผังเบืองใหม่ พ		n. 15 1000 ((1) (1) (1) (1)	DECOMPLEME DO IVER	1 00 0000000000000000000000000000000000	2020
IN THIS IMMEDIATION IN	2022 O 20 VET (612)/				
 ประเภทหน่วยงา 	•••				
 ประเภทหน่วยงา 	-				
	งานเทม รงพยาบาลเอกชน				
	รงพยาบาลเอกชน	🗀 คลนกเอกชน			
	พนวยงานเบน รงพยาบาลเอกชน	n attacaer.			
	รงพยาบาสเอนงน เ	🗖 ผลนกเอกชน			
 ยกเลิกรหัส (กรณ์ 	มีย้ายที่ตั้ง/ปิดให้บริการ	5)			
		•,			
(พร้องและเส้า)	ยยกเฉกางหล 5 ทสก	พ 10 กะไขที่ตั้กงการย	กเลิกรหัส 5 หลัก พร้อม	ມຮັບຮຸດ ເວົ້າເພາ)	
(พระมนนบลาเ	<i>ធ]តា และ ត [ធ] តា</i>	พ. 19 นบบททยงการอ	กุเลกุรทุส 5 ทุสกุ พระเ	17U 78VA [LU])	
5. ชื่อผู้ประสานงาน		เบอร์โทร		e-mail	
3. 004000 120 120					
		ลงน	าม		
		-	(
		ต้าแ	หน่ง		
ส่งเอกสารทาง E-mail			(เจ้าของกิจการ/ผู้มี		
data.hcode@gmail.d	com				
มีข้อสงสัย/สอบถาม		วันที่	เดือน		
กรุณาติดต่อ 02 590 23	388				

ภาคผนวก ข ตารางโครงสร้างข้อมูลรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ

ตารางโครงสร้างข้อมูลรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ

ชื่อคอลัมน์	ความหมาย	ชื่อคอลัมน์	ความหมาย
maincode	1.รหัส 9 หลัก	tamnum	41.จำนวนตำบลที่รับผิดชอบ
name	2.ชื่อ	serv_gen	42.จำนวนหมอทั่วไป
typecode	3.ประเภทหน่วยงาน	moonum	43.จำนวนหมู่บ้านที่รับผิดชอบ
mincode	4.รหัสกระทรวง	doc_gen	44.แพทย์ทั่วไป
bed	5.จำนวนเตียง	doc_med	45.อายุรศาสตร์ทั่วไป
status	6.สถานะการเปิดบริการ	doc_surg	46.ศัลยศาสตร์
address	7.ที่อยู่	doc_ortho	47.ศัลยกรรมออโธปิดิกส์
provcode	8.รหัสจังหวัด	doc_obgyn	48.สูตินรีเวชวิทยา
amcode	9.รหัสอำเภอ	doc_ent	49.โสต ศอ นาสิก
tmcode	10.รหัสตำบล	doc_eye	50.จักษุวิทยา
moo	11.รหัสหมู่	doc_phy	51.จิตเวชศาสตร์
n	12.north	doc_patho	52.พยาธิวิทยากายวิภาค
е	13.east	doc_rehab	53.เวชศาสตร์ฟื้นฟู
user_upd	14.ชื่อผู้บันทึก	doc_family	54.เวชศาสตร์ครอบครัว
date_upd	15.วันที่บันทึกข้อมูล	doc_practice	55.เวชศาสตร์ทั่วไป
tel	16.เบอร์โทร	doc_protect	56.เวชศาสตร์ป้องกัน
fax	17.โทรสาร	doc_radio	57.รังสีวิทยา
postcode	18.รหัสไปรษณีย์	doc_anes	58.วิสัญญีวิทยา
oldcode	19.รหัสเดิม	doc_eye	59.จักษุ
main_contact	20.หน่วยงานแม่ข่าย	serv_surg	60.ศัลยกรรม
lat	21.ละติจูด	serv_ped	61.กุมารเวชกรรม
lon	22.ลองติจูด	serv_ent	62.โสต สอ นาสิก
init_date	23.วันที่กำหนดรหัส	serv_thai	63.แพทย์แผนไทย
servicelevel	24.ระดับบริการ	serv_radio	64.รังสี
servicetype	25.ประเภทบริการ	serv_ortho	65.ออร์โธปิดิกส์
updatecode	26.แก้ไขเนื่องจาก	serv_lab	66.ชันสูตร
utmzone	27.UTM Zone	serv_obgyn	67.สูตินรีเวช
privatecode	28.เลขที่ใบอนุญาต	serv_phy	68.จิตเวช
note	29.หมายเหตุ	serv_med	69.อายุรกรรม
open_date	30.วันที่เปิดบริการ	quit_date	70.วันที่ยกเลิกรหัส
close_date	31.วันที่ปิดบริการ	serv_othername	71.อื่นๆ ระบุ
piscode	32.รหัสกลุ่มบุคคล	equib_ctscan	72. CT scan
info_name	33.ชื่อผู้ประสานงาน	equib_mri	73.MRI
info_office	34.หน่วยงานผู้ประสานงาน	equib_gramma	74.เครื่องเลเซอร์
info_tel	35.เบอร์โทรผู้ประสานงาน	equib_ultrasound	75.ultrasound
info_email	36.อีเมล์ผู้ประสานงาน	equib_gen	76.เครื่องมือแพทย์ทั่วไป
hos_size	37.ขนาดหน่วยงาน	equib_stone	77.เครื่องสลายนิ่ว
building	38.โครงสร้างอาคาร	equib_dialysis	78.เครื่องล้างไต
building_location	39.สถานที่ตั้ง	equib_ othername	79.อื่นๆ
population	40.จำนวนประชากรที่รับผิดชอบ		

ภาคผนวก ค
กฎกระทรวง
แบ่งส่วนราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
พ.ศ. ๒๕๖๐



กฎกระทรวง

แบ่งส่วนราชการสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

พ.ศ. ๒๕๖๐

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘ ฉ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๔๓ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกกฎกระทรวงไว้ ดังต่อไปนี้

- ข้อ ๑ ให้ยกเลิก
- (๑) กฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๒
- (๒) กฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๖
- ข้อ ๒ ให้สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข มีภารกิจเกี่ยวกับการพัฒนา ยุทธศาสตร์ และแปลงนโยบายของกระทรวงเป็นแผนการปฏิบัติราชการ ตลอดจนจัดสรรทรัพยากร และบริหารราชการประจำทั่วไปของกระทรวง เพื่อให้บรรลุเป้าหมายและเกิดผลสัมฤทธิ์ตามภารกิจของกระทรวง โดยมีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้
- (๑) กำหนดนโยบาย เป้าหมาย และผลสัมฤทธิ์ของกระทรวง เพื่อให้สอดคล้องตาม แนวทางพระราชดำริ นโยบายรัฐบาล สภาพปัญหาของพื้นที่ สถานการณ์ของประเทศ และขับเคลื่อนนโยบาย ตามแนวทางและแผนการปฏิบัติราชการ
- (๒) พัฒนายุทธศาสตร์การบริหารของกระทรวงและการบูรณาการด้านสุขภาพระหว่าง องค์กรที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดความขัดเจนในการจัดการสาธารณสุขในภาวะปกติ ฉุกเฉิน วิกฤติ การคุ้มครองผู้บริโภค และการมีส่วนร่วมของภาครัฐและภาคเอกชน
- (๓) จัดสรรและพัฒนาระบบบริหารทรัพยากรของกระทรวง เพื่อให้เกิดการประหยัด ค้มค่า และสมประโยชน์
- (๔) กำกับ เร่งรัด ติดตาม และประเมินผล รวมทั้งประสานการปฏิบัติราชการ ด้านการแพทย์และการสาธารณสุข

- (๕) ดำเนินการและให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข
- (๖) พัฒนาระบบการเงินการคลัง และระบบบริการด้านสุขภาพให้เหมาะสมและได้มาตรฐาน
- (๗) พัฒนาระบบฐานข้อมูล ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ สารนิเทศและการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ เพื่อใช้ในการบริหารงานและการบริการของหน่วยงานในสังกัดกระทรวง
 - (๘) ส่งเสริม สนับสนุน และประสานการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
 - (๙) ดำเนินงานและพัฒนาความร่วมมือด้านสุขภาพระหว่างประเทศ
- (๑๐) ดำเนินการเกี่ยวกับกฎหมายและพัฒนากฎหมายที่เกี่ยวกับการแพทย์และการสาธารณสุข ให้ทันสมัยและเหมาะสมยิ่งขึ้น
- (๑๑) ผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพ รวมทั้งศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา และ ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพและด้านการพยาบาลแก่องค์กรภาครัฐ ภาคเอกชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- (๑๒) ปฏิบัติการอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนดให้เป็นอำนาจหน้าที่ของสำนักงานปลัดกระทรวง หรือตามที่รัฐมนตรีหรือคณะรัฐมนตรีมอบหมาย
 - ข้อ ๓ ให้แบ่งส่วนราชการสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข ดังต่อไปนี้
 - ก. ราชการบริหารส่วนกลาง
 - (๑) กองกลาง
 - (๒) กองกฎหมาย
 - (๓) กองการต่างประเทศ
 - (๔) กองการพยาบาล
 - (๕) กองตรวจราชการ
 - (b) กองบริหารการคลัง
 - (๗) กองบริหารการสาธารณสุข
 - (๘) กองบริหารทรัพยากรบุคคล
 - (๙) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
 - (๑๐) กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
 - (๑๑) กองสาธารณสุขฉุกเฉิน
 - (๑๒) ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
 - (๑๓) สถาบันพระบรมราชชนก
 - ราชการบริหารส่วนภูมิภาค
 - (๑) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
 - (๒) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

- ข้อ ๔ ในสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข ให้มีกลุ่มตรวจสอบภายใน เพื่อทำหน้าที่หลักในการตรวจสอบการดำเนินงานภายในสำนักงานปลัดกระทรวงและกระทรวง และ สนับสนุนการปฏิบัติงานของสำนักงานปลัดกระทรวงและกระทรวง รับผิดชอบงานขึ้นตรงต่อปลัดกระทรวง โดยมีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้
- (๑) ดำเนินการเกี่ยวกับการตรวจสอบด้านการบริหาร การเงิน และการบัญชีของ สำนักงานปลัดกระทรวงและกระทรวง
- (๒) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับ มอบหมาย
- ข้อ ๕ ในสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข ให้มีกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร เพื่อทำหน้าที่หลักในการพัฒนาการบริหารของสำนักงานปลัดกระทรวงและกระทรวงให้เกิดผลสัมฤทธิ์ มีประสิทธิภาพ และคุ้มค่า รับผิดชอบงานขึ้นตรงต่อปลัดกระทรวง โดยมีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้
- (๑) เสนอแนะและให้คำปรึกษาแก่ปลัดกระทรวงเกี่ยวกับยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบราชการ ภายในสำนักงานปลัดกระทรวงและกระทรวง
- (๒) ติดตาม ประเมินผล และจัดทำรายงานเกี่ยวกับการพัฒนาระบบราชการภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงและกระทรวง
- (๓) ประสานและดำเนินการเกี่ยวกับการพัฒนาระบบราชการร่วมกับหน่วยงานกลางต่าง ๆ และหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงและกระทรวง
- (๔) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับ มอบหมาย
- ข้อ ๖ ในสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข ให้มีศูนย์ปฏิบัติการต่อต้าน การทุจริต เพื่อทำหน้าที่หลักในการบูรณาการและขับเคลื่อนแผนการป้องกันและปราบปรามการทุจริต และการส่งเสริมคุ้มครองจริยธรรมในกระทรวง รับผิดชอบงานขึ้นตรงต่อปลัดกระทรวง โดยมีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้
- (๑) เสนอแนะแก่ปลัดกระทรวงเกี่ยวกับการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและ ประพฤติมิชอบของส่วนราชการในสังกัด รวมทั้งจัดทำแผนปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามการทุจริต และประพฤติมิชอบของส่วนราชการให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต มาตรการป้องกันและปราบปรามการทุจริตภาครัฐ และนโยบายของรัฐบาลที่เกี่ยวข้องเสนอต่อปลัดกระทรวง
- (๒) ประสานงาน เร่งรัด และกำกับให้ส่วนราชการในสังกัดดำเนินการตามแผนปฏิบัติการป้องกัน และปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบของส่วนราชการ
- (๓) รับข้อร้องเรียนเรื่องการทุจริต การปฏิบัติหรือละเว้นการปฏิบัติหน้าที่โดยมิชอบของ เจ้าหน้าที่ในส่วนราชการ และส่งต่อไปยังส่วนราชการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
 - (๔) คุ้มครองจริยธรรมตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน

- (๕) ประสานงาน เร่งรัด และติดตามเกี่ยวกับการดำเนินการตาม (๓) และ (๔) และ ร่วมมือในการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบกับส่วนราชการและหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง
- (๖) ติดตาม ประเมินผล และจัดทำรายงานการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและ ประพฤติมิชอบของส่วนราชการในสังกัดและการคุ้มครองจริยธรรม เสนอต่อปลัดกระทรวงและ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- (๗) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับ มอบหมาย
 - ข้อ ๗ กองกลาง มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้
 - (๑) ดำเนินการเกี่ยวกับงานสารบรรณของสำนักงานปลัดกระทรวงและกระทรวง
- (๒) ดำเนินการเกี่ยวกับงานช่วยอำนวยการ งานบริหารทั่วไป งานห้องสมุด และ งานเลขานุการผู้บริหารของสำนักงานปลัดกระทรวง รวมทั้งงานพระราชพิธี งานรัฐพิธี และงานพิธีการต่าง ๆ ตลอดจนงานกิจกรรมพิเศษ
- (๓) ดำเนินการเกี่ยวกับอาคารสถานที่ ยานพาหนะของสำนักงานปลัดกระทรวง และ การรักษาความปลอดภัยในเขตพื้นที่กระทรวง
 - (๔) ดำเนินการเกี่ยวกับการจัดสวัสดิการของสำนักงานปลัดกระทรวง
 - (๕) ประสานราชการกับหน่วยงานทั้งภายในและภายนอกกระทรวง
- (๖) ดำเนินการอื่นใดที่มิได้กำหนดให้เป็นอำนาจหน้าที่ของส่วนราชการใดของสำนักงาน ปลัดกระทรวงและกระทรวง
- (๗) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับ มอบหมาย
 - ข้อ ๘ กองกฎหมาย มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้
- (๑) ดำเนินการเกี่ยวกับนิติกรรมและสัญญา งานเกี่ยวกับความรับผิดทางแพ่งและอาญา งานคดีปกครอง งานคดีอื่น ๆ การพิจารณาตรวจสอบคำอุทธรณ์หรือคำโต้แย้ง และการให้ความเห็น ทางกฎหมายที่อยู่ในอำนาจหน้าที่ของสำนักงานปลัดกระทรวงและกระทรวง
 - (๒) เป็นศูนย์ข้อมูลกลางด้านกฎหมายของสำนักงานปลัดกระทรวงและกระทรวง
- (๓) ศึกษา วิเคราะห์ และดำเนินการเกี่ยวกับการพัฒนาและปรับปรุงกฎหมายในกระทรวง และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง
- (๔) ดำเนินการป้องกัน แก้ไข และระงับข้อพิพาททางการแพทย์และการสาธารณสุข รวมถึงการเสริมสร้างความสัมพันธ์ที่ดีและช่วยเหลือเยียวยาผู้รับบริการและผู้ให้บริการทางการแพทย์และ การสาธารณสุข

- (๕) ติดตาม ตรวจสอบ และกำกับดูแลการบังคับใช้กฎหมายของกระทรวงและเป็น ศูนย์กลางการประสานงานเครือข่ายผู้ปฏิบัติงานด้านกฎหมายของกระทรวง
- (๖) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับ มอบหมาย
 - ข้อ ๙ กองการต่างประเทศ มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้
- (๑) จัดทำและเสนอแนะนโยบาย ยุทธศาสตร์ และแผนงานด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ รวมทั้งวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านสุขภาพระหว่างประเทศและสุขภาพโลก
 - (๒) ประสานความร่วมมือด้านสุขภาพระหว่างประเทศ
 - (๓) ผลักดันและสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านสุขภาพระหว่างประเทศ
- (๔) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานด้านต่างประเทศของหน่วยงานอื่น ที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย
 - ข้อ ๑๐ กองการพยาบาล มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้
 - (๑) จัดทำและเสนอแนะนโยบายมาตรฐานการพยาบาล และระบบบริการพยาบาล
- (๒) กำกับ ดูแล และสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลของสถานพยาบาล ทุกระดับทั้งภาครัฐและภาคเอกชน
- (๓) พัฒนาคุณภาพทางเทคนิคและทางวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาล รวมทั้งกำหนดกลไก และรูปแบบการปฏิบัติงานทั้งด้านการบริหาร บริการ และวิชาการ ที่ครอบคลุมทั้งระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ
- (๔) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการพยาบาล เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงของระบบสุขภาพ
- (๕) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับ มอบหมาย
 - ข้อ ๑๑ กองตรวจราชการ มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้
- (๑) ติดตาม ตรวจสอบ และรายงานผลความก้าวหน้าในการปฏิบัติงานของหน่วยงาน ในสังกัดกระทรวง
- (๒) ติดตามและตรวจสอบการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกระทรวง เพื่อให้ เป็นไปตามแผนงานโครงการและสอดคล้องกับกฎ ระเบียบ และขั้นตอนที่กำหนด
- (๓) ติดตามและตรวจสอบการใช้ทรัพยากร โดยให้มีการจัดสรร การเกลี่ยและประสานระหว่าง หน่วยงานในสังกัดกระทรวงให้เกิดความประหยัด คุ้มค่า และสมประโยชน์ ในระดับพื้นที่เขตสุขภาพ
 - (๔) ประเมินผลสัมฤทธิ์ของงานตามภารกิจของส่วนราชการในระดับพื้นที่เขตสุขภาพ
- (๕) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับ มอบหมาย

- ข้อ ๑๒ กองบริหารการคลัง มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้
- (๑) ดำเนินการเกี่ยวกับการเงิน การบัญชี การงบประมาณ และการพัสดุของสำนักงาน ปลัดกระทรวงหรือที่อยู่ในอำนาจหน้าที่ของกระทรวง
 - (๒) ดำเนินการด้านบริหารการเงินการคลังของสำนักงานปลัดกระทรวงและกระทรวง
- (๓) ให้คำปรึกษา แนะนำ แก้ไขปัญหา และเสนอความเห็นด้านการเงิน การคลัง การบัญชี การงบประมาณ และการพัสดุต่อผู้บริหารและหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงและ กระทรวง
- (๔) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับ มอบหมาย
 - ข้อ ๑๓ กองบริหารการสาธารณสุข มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้
- (๑) จัดทำและเสนอแนะนโยบาย ยุทธศาสตร์ และมาตรฐานของระบบบริการสุขภาพ ระบบบริการเฉพาะ และระบบสนับสนุนบริการ
- (๒) ส่งเสริม สนับสนุน การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ระบบบริการเฉพาะ และระบบ สนับสนุนบริการ ให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ
- (๓) จัดทำและเสนอแนะนโยบาย ยุทธศาสตร์ และมาตรฐานของระบบบริหารจัดการ ทรัพยากรในระบบบริการสุขภาพของหน่วยงานด้านสาธารณสุขในสังกัดที่เกี่ยวข้อง
- (๔) ส่งเสริม พัฒนารูปแบบ และกลไกเกี่ยวกับระบบบริการสุขภาพให้ทันสมัยและ เหมาะสมกับสถานการณ์
- (๕) ส่งเสริมและประสานความร่วมมือด้านการจัดระบบบริการสุขภาพกับหน่วยงาน ที่ให้การสนับสนุนการบริการหรือหน่วยบริการสุขภาพของชุมชน ท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร และ ภาคเอกชน
- (๖) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับ มอบหมาย
 - ข้อ ๑๔ กองบริหารทรัพยากรบุคคล มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้
 - (๑) จัดระบบงานและบริหารงานบุคคลของสำนักงานปลัดกระทรวงและกระทรวง
- (๒) ดำเนินการเกี่ยวกับงานด้านวินัย ความรับผิดทางละเมิดของเจ้าหน้าที่ การอุทธรณ์ การร้องทุกข์ของข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการและพนักงานกระทรวงสาธารณสุข งานคดีปกครอง และงานคดีอื่นที่เกี่ยวข้องกับวินัยและความรับผิดทางละเมิดของเจ้าหน้าที่
- (๓) เสริมสร้างและพัฒนาด้านวินัย คุณธรรม และจริยธรรมแก่บุคลากรของสำนักงาน ปลัดกระทรวงและกระทรวง
- (๔) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับ มอบหมาย

- ข้อ ๑๕ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้
- (๑) ศึกษา วิเคราะห์ จัดทำข้อมูลและสถานการณ์และแนวโน้มด้านสุขภาพ รวมทั้งวิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ที่จำเป็นสำหรับการกำหนดนโยบายและบริหารยุทธศาสตร์ของประเทศ
- (๒) จัดทำและเสนอแนะนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพระดับประเทศและมิติระหว่าง ประเทศ รวมทั้งจัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติราชการของสำนักงานปลัดกระทรวงและกระทรวง
- (๓) กำหนดแนวทางนโยบายและยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติ สื่อสารนโยบายและยุทธศาสตร์ รวมทั้งจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีของสำนักงานปลัดกระทรวงและกระทรวง
- (๔) วิเคราะห์ จัดทำคำของบประมาณและจัดสรรงบประมาณของสำนักงานปลัดกระทรวง และกระทรวง
- (๕) กำกับ ติดตาม และประเมินผลการปฏิบัติงาน ตลอดจนประสานการดำเนินการ ตามนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพของสำนักงานปลัดกระทรวงและกระทรวง
- (๖) ประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารด้านสาธารณสุข นโยบาย และยุทธศาสตร์ของสำนักงาน ปลัดกระทรวงและกระทรวง
 - (๗) สนับสนุนการดำเนินงานเขตสุขภาพ ในด้านการบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพ
- (๘) ประสานงานและดำเนินการเกี่ยวกับแผนงาน โครงการริเริ่มและโครงการพิเศษของ สำนักงานปลัดกระทรวงและกระทรวง
- (๙) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับ มอบหมาย
 - ข้อ ๑๖ กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้
- (๑) จัดทำและเสนอแนะนโยบาย ยุทธศาสตร์ ระบบประกันสุขภาพ ระบบการเงิน การคลังสุขภาพ และระบบเศรษฐกิจสุขภาพของประเทศ ที่มีประสิทธิภาพ เพียงพอ ยั่งยืน และเป็นธรรม
- (๒) พัฒนาระบบประกันสุขภาพ และสิทธิประโยชน์ด้านสุขภาพที่จำเป็นและคุ้มค่า ให้ครอบคลุมคนไทยและบุคคลต่าง ๆ ที่อยู่ในราชอาณาจักรไทย
- (๓) พัฒนากลไกการขับเคลื่อน กำกับ ติดตาม และการดำเนินการตามนโยบาย ยุทธศาสตร์ระบบประกันสุขภาพ ระบบการเงินการคลังสุขภาพ และระบบเศรษฐกิจสุขภาพของประเทศ
- (๔) บริหารจัดการการประกันสุขภาพคนต่างด้าว แรงงานต่างด้าว บุคคลที่มีปัญหาสถานะ และสิทธิ และสิทธิตามหลักประกันสุขภาพอื่น ๆ
 - (๕) พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านการเงินการคลังสุขภาพของประเทศ
 - (๖) พัฒนาระบบข้อมูลและบริหารจัดการการเงินการคลังของหน่วยบริการให้มีประสิทธิภาพ
 - (๗) พัฒนาภาคีเครือข่ายด้านการเงินการคลังและเศรษฐกิจในระบบประกันสุขภาพของประเทศ
- (๘) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับ มอบหมาย

- ข้อ ๑๗ กองสาธารณสุขฉุกเฉิน มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้
- (๑) จัดทำและเสนอแนะนโยบายและยุทธศาสตร์การป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ด้านการแพทย์และการสาธารณสุขระดับชาติ
- (๒) เป็นหน่วยงานหลักในการประสานและขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและบรรเทา สาธารณภัยด้านการแพทย์และการสาธารณสุขระดับชาติตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและบรรเทา สาธารณภัยในทุกระดับ ตลอดจนเป็นศูนย์ประสานงานกลางของหน่วยงานทั้งส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค ส่วนท้องถิ่น และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
- (๓) เป็นหน่วยงานหลักด้านการแพทย์และการสาธารณสุข รับผิดชอบในการตอบสนองต่อ ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และจัดให้มีระบบบัญชาการเหตุการณ์ด้านการแพทย์ และการสาธารณสุข ในระดับต่าง ๆ
- (๔) สนับสนุนและพัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรในการจัดการภาวะฉุกเฉินและ สาธารณภัย ทั้งระยะก่อนเกิดภัย ระหว่างเกิดภัย และหลังเกิดภัย
- (๕) พัฒนาและบริหารจัดการระบบสื่อสารสั่งการ และเป็นศูนย์ประสานการเชื่อมโยงของ หน่วยงานสาธารณสุขทั้งส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค ส่วนท้องถิ่น และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ในการช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากภาวะฉุกเฉินและสาธารณภัย
- (๖) สนับสนุนและพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ องค์ความรู้ และนวัตกรรมด้านบริหารจัดการ บริการ และวิชาการ
- (๗) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับ มอบหมาย
 - ข้อ ๑๘ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้
- (๑) เสนอแนะนโยบายและจัดทำแผนแม่บท แผนปฏิบัติการเทคโนโลยีสารสนเทศและ การสื่อสารของสำนักงานปลัดกระทรวงและกระทรวง ให้สอดคล้องกับมาตรฐานกลางและนโยบาย เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารของประเทศ
- (๒) พัฒนาระบบงานคอมพิวเตอร์และเครือข่าย รวมทั้งให้คำปรึกษาแนะนำ หรือ ฝึกอบรมการใช้คอมพิวเตอร์และการใช้โปรแกรม
- (๓) บริหารจัดการและให้บริการโครงสร้างพื้นฐานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ของสำนักงานปลัดกระทรวงและกระทรวง
 - (๔) พัฒนาระบบคลังข้อมูลและดูแลรับผิดชอบการใช้เทคโนโลยีมิให้มีผลกระทบต่อความมั่นคง
- (๕) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับ มอบหมาย

- ข้อ ๑๙ สถาบันพระบรมราชชนก มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้
- (๑) เสนอความเห็นในการกำหนดนโยบายและแผนยุทธศาสตร์ด้านการผลิตและการพัฒนา กำลังคนด้านสุขภาพของประเทศ
- (๒) จัดทำแผนการผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพ ให้สอดคล้องและตอบสนองนโยบายและ ความต้องการด้านกำลังคนของกระทรวง
 - (๓) ผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพและประสานงานกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง
 - (๔) พัฒนาระบบข้อมูลและงานวิจัย เพื่อสร้างองค์ความรู้การพัฒนากำลังคน
 - (๕) พัฒนามาตรฐานการศึกษาและวิชาการด้านการศึกษาและฝึกอบรมบุคลากรด้านสุขภาพ
- (๖) กำกับและดูแลวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ให้เป็นหน่วยบริการสุขภาพ แก่ประชาชนทั่วไปและเป็นแหล่งการศึกษา ค้นคว้า วิจัย และฝึกภาคปฏิบัติของอาจารย์และนักศึกษา
- (๗) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับ มอบหมาย
 - ข้อ ๒๐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้
 - (๑) จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในเขตพื้นที่จังหวัด
 - (๒) ดำเนินการและให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด
- (๓) กำกับ ดูแล ประเมินผล และสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุข ในเขตพื้นที่จังหวัด เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามกฎหมาย มีการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและ มีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
- (๔) ส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานเกี่ยวกับงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด ให้เป็นไปตามนโยบายของกระทรวง
- (๕) พัฒนาระบบสารสนเทศ งานสุขศึกษา และการสื่อสารสาธารณะด้านสุขภาพ ในเขตพื้นที่จังหวัด
- (๖) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับ มอบหมาย
 - ข้อ ๒๑ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้
 - (๑) จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพในเขตพื้นที่อำเภอ
 - (๒) ดำเนินการและให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอ
- (๓) กำกับ ดูแล ประเมินผล และสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานสาธารณสุข ในเขตพื้นที่อำเภอ เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามกฎหมาย มีการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและ มีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
- (๔) ส่งเสริม สนับสนุน และประสานงานเกี่ยวกับงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอ ให้เป็นไปตามนโยบายของกระทรวง

- (๕) พัฒนาระบบสารสนเทศ งานสุขศึกษา และการสื่อสารสาธารณะด้านสุขภาพ ในเขตพื้นที่อำเภอ
- (๖) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับ มอบหมาย

ให้ไว้ ณ วันที่ ๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐ ปิยะสกล สกลสัตยาทร รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ภาคผนวก ง คำนิยามหน่วยงานบริการสุขภาพ

คำนิยามประเภทหน่วยงานบริการสุขภาพ

1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

เป็นส่วนราชการบริหารส่วนภูมิภาค ซึ่งเป็นตัวแทนของกระทรวงสาธารณสุขในระดับจังหวัด โดยมีนายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัดเป็นตัวแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุขทำหน้าที่หัวหน้าส่วนราชการ ตามมาตรา ๕๕ แห่ง พ.ร.บ. ระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ มีอำนาจบังคับบัญชาข้าราชการบริหารส่วนภูมิภาคในสังกัดกระทรวง สาธารณสุข โดยขึ้นตรงต่อผู้ว่าราชการจังหวัด มีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

- 1. การดำเนินการประสานงานเกี่ยวกับงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่จังหวัด
- 2. กำกับดูแลและสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานที่รับผิดชอบในเขตพื้นที่จังหวัด
- 3. ปฏิบัติงานร่วมกันหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

2. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (สสอ.) สำนักงานสาธารณสุขกิ่งอำเภอ (สสก.)

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/กิ่งอำเภอ เป็นหน่วยงานบริหารสาธารณสุข ซึ่งเป็นตัวแทนของกระทรวง สาธารณสุขในระดับอำเภอ มีสายงานบังคับบัญชาขึ้นตรงต่อนายอำเภอ/ปลัดอำเภอ/ปลัดอำเภอผู้ทำหน้าที่หัวหน้า กิ่งอำเภอ มีสาธารณสุขอำเภอ/กิ่งอำเภอ เป็นหัวหน้าส่วนราชการ มีหน้าที่ทางด้านบริหาร ส่งเสริมสนับสนุน ควบคุมกำกับ ติดตามและประเมินผล การปฏิบัติงานของสถานีอนามัยและสถานบริการสาธารณสุขชุมชนในอำเภอ มีหน้าที่และความรับผิดชอบดังนี้

- 1. การดำเนินการประสานงานเกี่ยวกับงานสาธารณสุขในเขตพื้นที่อำเภอ
- 2. กำกับดูแลและสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานที่รับผิดชอบในเขตพื้นที่อำเภอ
- 3. ปฏิบัติงานร่วมกันหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย

3. สถานีอนามัย

เป็นสถานบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิของกระทรวงสาธารณสุข และเป็นหน่วยงานอยู่ใต้บังคับบัญชาของ สาธารณสุขอำเภอ โดยมีคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.) เป็นองค์กรประสานงานและ สนับสนุนการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข มีบทบาทหน้าที่ในการให้บริการ สาธารณสุขผสมผสาน 5 สาขา ทั้งในและนอกสถานบริการ ได้แก่ 1.การส่งเสริมสุขภาพ 2.การควบคุมและป้องกัน 3.การรักษาพยาบาล 4.การฟื้นฟูและดูแลผู้ป่วยพิการ 5.การสนับสนุนบริการ รวมทั้งการสนับสนุนการดำเนินงาน สาธารณสุข และการพัฒนาชุมชน ตลอดจนวางแผนแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้อย่างเหมาะสมและสอดคล้องกับ สภาพเศรษฐกิจและสังคม รวมทั้งความต้องการของประชาชนในแต่ละท้องที่ เช่น เขตชนบท เขตทุรกันดาร เขต ชนบทกึ่งเมือง และเขตชานเมือง เป็นต้น

4. สถานบริการสาธารณสุข

เป็นสถานบริการสาธารณสุขของกระทรวงสาธารณสุขระดับหมู่บ้าน เพื่อให้บริการสาธารณสุขที่จำเป็นแก่ ประชาชนในเขตพื้นที่เป้าหมายเฉพาะ ซึ่งมีความจำเป็นที่จะต้องได้รับบริการสาธารณสุข และไม่สามารถตั้งสถาน บริการในระบบปกติ โดยใช้หลักเกณฑ์ทั่วไปได้

เป็นพื้นที่เป้าหมายเฉพาะสำหรับจัดตั้งสถานบริการสาธารณสุขชุมชน เป็นพื้นที่ที่มีสภาพภูมิศาสตร์และสังคม ของประชาชน อยู่กันอย่างกระจัดกระจายการคมนาคมและการติดต่อไม่สะดวก แบ่งออกเป็น ๒ ลักษณะ คือ

- 1. สถานบริการสาธารณสุขชุมชนชาวเขา เป็นสถานบริการสาธารณสุขชุมชน ซึ่งให้บริการสาธารณสุขแก่ ประชาชนในหมู่บ้าน ซึ่งประชาชนส่วนใหญ่เป็นชาวเขา
- 2. สถานบริการสาธารณสุขชุมชนทั่วไป เป็นสถานบริการสาธารณสุข ที่ตั้งอยู่ในพื้นที่เป้าหมายเฉพาะที่มิใช่อยู่ บนที่สูง เช่น พื้นที่หมู่บ้านป้องกันตนเองชายแดน พื้นที่หมู่บ้านอาสาพัฒนาและป้องกันตนเอง สถานบริการ สาธารณสุขชุมชน จะมีพนักงานสาธารณสุขชุมชนจำนวน 1 คน เป็นบุคลากรสาธารณสุข ซึ่งคัดเลือกจากบุคคลใน ท้องถิ่นหรือใกล้เคียง บรรจุเป็นลูกจ้างประจำไปปฏิบัติงานในสถานบริการสาธารณสุขชุมชนในท้องถิ่นของตน โดยมี หน้าที่รับผิดชอบ ดังนี้
 - 1) ให้บริการรักษาพยาบาลเบื้องต้นและส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาต่อเมื่อเกินขีดความสามารถ
- 2) ให้บริการส่งเสริมสุขภาพ ได้แก่ งานอนามัยแม่และเด็ก งานวางแผนครอบครัว งานโภชนา งานอนามัย โรงเรียน ให้สุขศึกษาแก่ประชาชน ปฏิบัติและสนับสนุน งานสาธารณสุขมูลฐาน ได้แก่การเป็นพี่เลี้ยงและแนะนำ
- 3) ให้บริการด้านสุขาภิบาล และควบคุมป้องกันโรค ได้แก่ งานให้ภูมิคุ้มกันโรค งานจัดหาน้ำสะอาด งาน สุขาภิบาล งานเฝ้าระวังโรค
 - 4) บริหารงานทั่วไปของสถานบริการสาธารณสุขชุมชน
 - 5) ปฏิบัติงานอื่นที่ผู้บังคับบัญชามอบหมาย

5. โรงพยาบาลศูนย์

เป็นโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขระดับตติยภูมิ รับส่งต่อผู้ป่วยระดับสูง โดยให้มี ครอบคลุมทุกเขตสุขภาพ เป็นศูนย์กลางการให้บริการแต่ละเขต ขีดความสามารถรองรับผู้ป่วยที่ต้องการการ รักษาเฉพาะโรคที่ยุ่งยากซับซ้อนระดับเชี่ยวชาญและเทคโนโลยีขั้นสูงและมีราคาแพง มีภารกิจด้าน แพทยศาสตร์ศึกษา และงานวิจัยทางการแพทย์ จึงประกอบด้วยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทั้งสาขาหลัก สาขารอง และ สาขาย่อยครบทุกสาขาตามความจำเป็น สามารถรองรับผู้ป่วยส่งต่อจากระดับตติยภูมิ ภายในเขตสุขภาพ เดียวกันและเขตใกล้เคียง

6. โรงพยาบาลทั่วไป

เป็นโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขระดับตติยภูมิ รับส่งต่อผู้ป่วยระดับมาตรฐาน ขีด ความสามารถรองรับผู้ป่วย ที่ต้องการการรักษาที่ยุ่งยากซับซ้อนระดับเชี่ยวชาญเฉพาะ จึงประกอบด้วยแพทย์ ผู้เชี่ยวชาญทั้งสาขาหลัก สาขารอง ครบทุกสาขา และสาขาย่อยบางสาขา ทั้งนี้โรงพยาบาลบางแห่งอาจจัด ภารกิจด้านแพทยศาสตร์ศึกษา โดยร่วมมือกับมหาวิทยาลัยในพื้นที่ได้ สามารถรองรับผู้ป่วยส่งต่อจากหน่วย บริการภายในจังหวัด โดยมีอย่างน้อย 1 แห่ง ต่อจังหวัด

7. โรงพยาบาลชุมชน

โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นศูนย์บริการและวิชาการทางด้านส่งเสริมสุขภาพ การ รักษาพยาบาล การป้องกันโรค และการฟื้นฟูในระดับอำเภอหรือกิ่งอำเภอ มีหน้าที่การให้บริการสาธารณสุข แบบผสมผสาน ตลอดจนมีส่วนร่วมในการพัฒนาชุมชนในเขตตำบลที่ตั้งของโรงพยาบาล หรือในเขตพื้นที่ บริเวณรอบที่ตั้งโรงพยาบาล นอกจากนี้ยังทำหน้าที่เป็นพี่เลี้ยง และเป็นแม่ข่ายในการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยจากสถาน บริการระดับรองลงไป มีแพทย์และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอื่นๆ ปฏิบัติงานประจำ การให้บริการจะเน้นหนักใน การรักษาพยาบาลมากกว่าสถานบริการในระดับต้น

8. ศูนย์สุขภาพชุมชนของโรงพยาบาล/ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง

ศูนย์สุขภาพชุมชนของโรงพยาบาล หมายถึง หน่วยงานบริการสุขภาพเครือข่ายของโรงพยาบาล ทุก สังกัดยกเว้นสังกัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สถานที่ตั้งไว้อยู่ภายในหรือภายนอกโรงพยาบาล และไม่มี จำนวนเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน เช่น

- ศูนย์สุขภาพชุมชนสวรรค์ประชารักษ์
- ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลบุรีรัมย์

ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง เป็นหน่วยบริการ ที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ชุมชนเมืองหรือพื้นที่เติบโตของเมือง ทั้ง เมืองที่ตั้งของตัวจังหวัด และเมืองอื่นๆ (อาจใช้พื้นที่เขตเทศบาลเป็นเกณฑ์) โดยมีประชากรในความรับผิดชอบ ไม่เกิน 30,000 คนต่อแห่ง มีขีดความสามารถด้านเวชปฏิบัติทั่วไป ทันตกรรม เภสัชกรรม ชันสูตรโรค กายภาพบำบัด หรือกิจกรรมบำบัด และการแพทย์แผนไทยหรือแพทย์ทางเลือก สามารถตรวจรักษาผู้ป่วยนอก ทั่วไป ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ตลอดจนกลุ่มที่มีภาวะเสี่ยง ดูแลในมิติของสุขภาพองค์รวม การสร้างความเข้มแข็งให้ครอบครัวและชุมชน การสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุกโดยให้ชุมชนมีบทบาทสำคัญ ทั้งนี้ มิใช่การแยกที่ตั้งหน่วย OPD ของโรงพยาบาล หรือ Out - reached เพื่อลดความแออัด ในโรงพยาบาลเป็น วัตถุประสงค์หลัก

9. หน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU)

หมายถึง หน่วยบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนเพื่อให้บริการสุขภาพปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพ ปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 จากสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ (สสป.)

10. ศูนย์วิชาการ

หมายถึง หน่วยงานบริการสุขภาพที่มีภารกิจเกี่ยวกับการศึกษาวิจัย และบริหารงานด้านสาธารณสุข เช่น

- กรมควบคุมโรค
- วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

11. โรงพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หมายถึง โรงพยาบาลสังกัดกรมต่างๆของกระทรวงสาธารณสุข ที่มีการแบ่งส่วนราชการตาม กฎกระทรวง เช่น

- โรงพยาบาลเลิดสิน (สังกัดกรมการแพทย์)
- โรงพยาบาลศรีธัญญา (สังกัดกรมควบคุมโรค)
- สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา (สังกัดกรมสุขภาพจิต)

12. โรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

หมายถึง โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงอื่นๆ และสังกัดกรุงเทพมหานคร เช่น

- โรงพยาบาลรามาธิบดี (สังกัดกระทรวงการอุดมศึกษาฯ)
- โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ (สังกัดกรุงเทพมหานคร)
- โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า (สังกัดกระทรวงกลาโหม)

13. ศูนย์บริการสาธารณสุข

หมายถึง หน่วยงานให้บริการด้านสาธารณสุข สังกัดทุกกระทรวง และศูนย์บริการสาธารณสุข สังกัด สำนักอนามัย ยกเว้นสังกัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น และไม่มีจำนวนเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน เช่น

- ศูนย์บริการสาธารณสุข 1 สะพานมอญ (สังกัดกรุงเทพมหานคร)
- สถานพยาบาลเรือนจำพิเศษกรุงเทพมหานคร (สังกัดกระทรวงยุติธรรม)

14. ศูนย์บริการสาธารณสุข อปท.

หมายถึง หน่วยงานให้บริการด้านสาธารณสุข เป็นหน่วยงานในสังกัดหน่วยงานราชการตามการ ปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ องค์การบริหารส่วนจังหวัด องค์การบริหารส่วนตำบล เทศบาลนคร เทศบาลเมือง และเทศบาลตำบล และไม่มีจำนวนเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (รวมถึงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มีการ ถ่ายโอนภารกิจไปยังองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เสร็จสิ้นแล้วจะมีสถานะเป็นเป็นศูนย์บริการสาธารณสุข อปท.)

- ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองบางบัวทอง (สังกัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น)

15. โรงพยาบาล/ศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา

หมายถึง หน่วยงานบริการสุขภาพที่แยกออกมาให้บริการจากหน่วยงานบริการสุขภาพเดิม เช่น

- โรงพยาบาลบ้านแพ้ว 2 (สาขาโรงพยาบาลบ้านแพ้ว)
- โรงพยาบาลทันตกรรมมหาจักรีสิรินธร (สาขาคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาลัยมหิดล)
- โรงพยาบาลยะลาสิริรัตนรักษ์ (สาขาโรงพยาบาลตำรวจ)

16. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

เป็นสถานพยาบาลประจำตำบลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีขีดความสามารถระดับปฐมภูมิ (Primary Care) ได้รับการยกฐานะจากสถานีอนามัย หรือศูนย์สุขภาพชุมชน ตามนโยบาลของรัฐบาล เมื่อปี พ.ศ. 2552

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเป็นสถานบริการทางสาธารณสุขเป็นหน่วยงานที่อยู่ภายใต้กระทรวง สาธารณสุข สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ซึ่งให้บริการด้านการ รักษาพยาบาล งานควบคุมป้องกันโรค งานส่งเสริมสุขภาพ ที่เกี่ยวข้องกับประชาชนในเขตรับผิดชอบ ตั้งแต่ เกิดจนตาย

17. โรงพยาบาลเอกชน

หมายถึง หน่วยงานบริการสุขภาพเอกชนที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามมาตรฐานกองสถานพยาบาลและ การประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

18. คลินิกเอกชน

หมายถึง หน่วยงานบริการสุขภาพเอกชนที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามมาตรฐานกองสถานพยาบาลและ การประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

กรอบการจัดระดับสถานบริการสุขภาพ

ที่มา กองบริหารการสาธารณสุข แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) พ.ศ. 2561 - 2564 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

การแบ่งระดับสถานบริการสาธารณสุข สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขในส่วนภูมิภาคทั้งที่มี เตียงรับผู้ป่วยใน และไม่มีเตียงรับผู้ป่วยใน ได้แก่

- 1. กลุ่มโรงพยาบาลรับส่งต่อระดับสูง (High-Level Referral Hospital) แบ่งเป็น
 - 1.1 โรงพยาบาลศูนย์(Advance Level Hospital) หรือระดับ A

เป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิรับส่งต่อผู้ป่วยระดับสูง โดยให้มีครอบคลุมทุกเขตสุขภาพ ขีดความสามารถ รองรับผู้ป่วยที่ต้องการการรักษาที่ยุ่งยากซับซ้อนระดับเชี่ยวชาญและเทคโนโลยีขั้นสูงและมีราคาแพง (Advance & Sophisticate Technology) มีภารกิจด้านแพทยศาสตร์ศึกษาและงานวิจัยทางการแพทย์ จึง ประกอบด้วยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทั้งสาขาหลัก สาขารอง และสาขาย่อยครบทุกสาขาตามความจำเป็นโดย โรงพยาบาลระดับ A บางแห่งถูกกำหนดเป็นศูนย์ความเชี่ยวชาญใน 5 สาขาหลัก (สาขาโรคหัวใจ สาขาโรคมะเร็ง สาขาอุบัติเหตุและฉุกเฉิน สาขาทารกแรกเกิดสาขาการรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ) สามารถ รองรับผู้ป่วยส่งต่อจากระดับตติยภูมิภายในเขตสุขภาพเดียวกันและเขตใกล้เคียง

1.2 โรงพยาบาลทั่วไป (Standard –Level Hospital) หรือระดับ S

เป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิรับส่งต่อผู้ป่วยระดับมาตรฐาน ขีดความสามารถรองรับผู้ป่วย ที่ต้องการ การรักษาที่ยุ่งยากซับซ้อนระดับเชี่ยวชาญเฉพาะ จึงประกอบด้วยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทั้งสาขาหลัก สาขารองครบ ทุกสาขา และสาขาย่อยบางสาขา ทั้งนี้โรงพยาบาลบางแห่งอาจจัดภารกิจด้านแพทยศาสตร์ศึกษาโดยร่วมมือ กับมหาวิทยาลัยในพื้นที่ได้สามารถรองรับผู้ป่วยส่งต่อจากหน่วยบริการภายในจังหวัด โดยมีอย่างน้อย 1 แห่ง ต่อจังหวัด

2. กลุ่มโรงพยาบาลรับส่งต่อระดับกลาง (Mid - Level Referral Hospital) แบ่งเป็น

- 2.1 โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก หรือระดับ M1 เป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ ขีดความสามารถรองรับ ผู้ป่วยที่ต้องการการรักษาที่ยุ่งยากซับซ้อนระดับเชี่ยวชาญประกอบด้วย
- 2.2 โรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย หรือระดับ M2 เป็นโรงพยาบาลระดับทุติยภูมิขนาด 120 เตียงขึ้น มี แพทย์เวชปฏิบัติหรือแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว 3 5 คน และแพทย์เฉพาะทางครบทั้ง 6 สาขาหลัก (อายุรกรรม ศัลยกรรม สูติ นรีเวชกรรม กุมารเวชกรรม ออร์โธปิดิกส์ วิสัญญี) สาขาละอย่างน้อย 2 คน มีการ บริการผู้ป่วยใน ห้องผ่าตัด ห้องคลอด หอผู้ป่วยหนัก ห้องปฏิบัติการเพื่อวินิจฉัยประกอบการรักษาของแพทย์ เฉพาะทาง รังสีวิทยาเพื่อวินิจฉัยประกอบการรักษา ของแพทย์เฉพาะทางสาขาหลัก 6 สาขา รองรับการส่งต่อ

จากโรงพยาบาลชุมชนอื่นและลดการส่งต่อไป โรงพยาบาลทั่วไป และสนับสนุนเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ของแต่ละอำเภอ

3. กลุ่มโรงพยาบาลรับส่งต่อระดับต้น (First - Level Referral Hospital) แบ่งเป็น

- 3.1 โรงพยาบาลชุมชนขนาดใหญ่ หรือระดับ F1 เป็นโรงพยาบาลระดับทุติยภูมิขนาด 90 120 เตียง มีแพทย์เวชปฏิบัติ หรือแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว และแพทย์เฉพาะทางสาขาหลัก (อายุรกรรม ศัลยกรรม สูติ นรีเวชกรรม กุมารเวชกรรม ออร์โธปิดิกส์ และวิสัญญีแพทย์) เป็นสาขาเท่าที่มีอยู่ปัจจุบัน รวม 3 10 คน มีบริการผู้ป่วยใน ห้องผ่าตัด ห้องคลอด และสนับสนุนเครือข่ายบริการปฐมภูมิของแต่ละอำเภอ
- 3.2 โรงพยาบาลชุมชนขนาดกลาง หรือระดับ F2 เป็นโรงพยาบาลระดับทุติยภูมิขนาด 60 90 เตียง มีแพทย์เวชปฏิบัติหรือแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวรวม 2 5 คน ไม่มีแพทย์เฉพาะทาง มีบริการผู้ป่วยใน ห้อง ผ่าตัด ห้องคลอด และสนับสนุนเครือข่ายบริการปฐมภูมิของแต่ละอำเภอ
- 3.3 โรงพยาบาลชุมชนขนาดเล็ก หรือระดับ F3 เป็นโรงพยาบาลระดับทุติยภูมิขนาด 30 60 เตียง มี แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไปหรือแพทย์เวชปฏิบัติครอบครัว รวม 1 2 คน มีห้องผ่าตัดเล็ก ไม่มีห้องผ่าตัด มีห้อง คลอด มีตึกผู้ป่วยในให้การดูแลผู้ป่วยไม่ซับซ้อน ไม่มีโอกาสเกิดความเสี่ยงสูง รองรับผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน เพื่อสังเกตอาการ/ส่งต่อ สนับสนุนเครือข่ายบริการ ปฐมภูมิของแต่ละอำเภอไม่จำเป็นต้องทำหัตถการ เช่น การ ผ่าตัดใหญ่ และไม่จำเป็นต้องจัดบริการผู้ป่วยในเต็มรูปแบบ

4. กลุ่มหน่วยบริการระดับปฐมภูมิ แบ่งเป็น

- 4.1 ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองหรือระดับ P1 เป็นหน่วยบริการ ที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ชุมชนเมืองหรือพื้นที่เติบโต ของเมือง ทั้งเมืองที่ตั้งของตัวจังหวัด และเมืองอื่นๆ (อาจใช้พื้นที่เขตเทศบาลเป็นเกณฑ์) โดยมีประชากรใน ความรับผิดชอบไม่เกิน 30,000 คนต่อแห่ง มีขีดความสามารถด้านเวชปฏิบัติทั่วไป ทันตกรรม เภสัชกรรม ชันสูตรโรค กายภาพบำบัด หรือกิจกรรมบำบัด และการแพทย์แผนไทยหรือแพทย์ทางเลือก สามารถตรวจ รักษาผู้ป่วยนอกทั่วไป ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ตลอดจนกลุ่มที่มีภาวะเสี่ยง ดูแลในมิติของ สุขภาพองค์รวม การสร้างความเข้มแข็งให้ครอบครัวและชุมชน การสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุกโดยให้ชุมชนมี บทบาทสำคัญ ทั้งนี้ มิใช่การแยกที่ตั้งหน่วย OPD ของโรงพยาบาล หรือ Out reached เพื่อลดความแออัด ในโรงพยาบาลเป็นวัตถุประสงค์หลัก
- 4.2 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือระดับ P2 (ในกรณีนี้ได้รวมถึงสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราซินี) เป็นหน่วยบริการสุขภาพระดับตำบลหรือระดับหมู่บ้าน ครอบคลุมประชากร ประมาณ 1,000 10,000 คน การให้บริการจะเน้นการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค รักษาพยาบาลเบื้องต้น การฟื้นฟูสมรรถภาพ ดูแลในมิติของสุขภาพ องค์รวม การสร้างความเข้มแข็งให้ครอบครัวและชุมชน
- 4.3 สถานบริการสาธารณสุขชุมชน หรือระดับ P3 เป็นสถานบริการที่จัดตั้งในพื้นที่ทุรกันดาร ห่างไกล หรือตามแนวตะเข็บชายแดน ให้บริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาลเบื้องต้น และการฟื้นฟู สมรรถภาพ โดยมีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเป็นทีมพี่เลี้ยง

ภาคผนวก จ

สำเนาคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 699 /2566 ลงวันที่ 18 พฤษภาคม พ.ศ. 2566 เรื่อง คณะกรรมการพิจารณาหลักเกณฑ์การกำหนด/แก้ไข/ยกเลิก และพัฒนาการจัดการฐานข้อมูลรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ

ค่มือมาทรฐานรหัสหม่วยงานบริการสุขทาน เมศ 2566



คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 🎖 🗸 / ๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาหลักเกณฑ์การกำหนด/แก้ไข/ยกเลิก และพัฒนาการจัดการฐานข้อมูลรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ

ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๕๙๙ / ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาหลักเกณฑ์การกำหนต/แก้ไข/ยกเลิก และพัฒนาการจัดการฐานข้อมูลรหัส หน่วยงานบริการสุขภาพ เนื่องจากได้มีการปรับเปลี่ยนองค์ประกอบคณะกรรมการดังกล่าว เพื่อให้การ ดำเนินการพัฒนารหัสหน่วยงานงานบริการสุขภาพ และเป็นมาตรฐานกลางในการใช้งานระบบสาธารณสุข ด้านการเชื่อมโยงข้อมูล การจัดสรรงบประมาณ การวางแผน การลงทะเบียนในระบบหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ ฯลฯ เป็นไปอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ นั้น

ในการนี้ กระทรวงสาธารณสุข ได้เล็งเห็นประโยชน์และความสำคัญของการใช้รหัสหน่วยงาน บริการสุขภาพ จึงอาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๑ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาหลักเกณฑ์การ กำหนด/แก้ไข/ยกเลิก และพัฒนาจัดการฐานข้อมูลรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ โดยมืองค์ประกอบ หน้าที่ และอำนาจ ดังนี้

องค์ประกอบ

เคบระเ	าอบ	
.െ	ผู้อำนวยการสำนักดิจิทัลสุขภาพ	ประธาน
	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ම.ම	รองผู้อำนวยการสำนักดิจิทัลสุขภาพ	รองประธาน
	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ได้รับมอบหมาย	
ത.ബ	นางสาวอุดมลักษณ์ สำเภาพันธุ์	กรรมการ
	ฝ่ายบริหารงานทะเบียน	
	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	
െ.⊄	นางสาวพรพิมล ศิริมัย	กรรมการ
	ฝ่ายบริหารงานทะเบียน	
	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	
ത.മ്	ผู้แทนสำนักกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ	กรรมการ
	สำนักกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ	
ය.ම	ผู้แทนสำนักงานประกันสังคม	กรรมการ
	สำนักงานประกันสังคม	
ଭ.๗	นายธนัท บุญสังข์	กรรมการ
	กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	
	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	

ด.๘ นางสาว...

ത.๘	นางสาวนรารัตน์ มุลจันตา	กรรมการ
	กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ	
	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	
๑.๙	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาประสิทธิภาพบริการ	กรรมการ
	กองบริหารการสาธารณสุข	
	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ඉ.ඉ ට	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาระบบบริการ	กรรมการ
	กองบริหารการสาธารณสุข	
	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
	ผู้อำนวยการกองกฎหมาย	กรรมการ
	กองกฎหมาย	
	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
මෙ.ම	นางสาวน้ำทิพย์ มีสัจจี	กรรมการ
	กองบริหารทรัพยากรบุคคล	
	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
.ഒ	นางสินีนาฎ พรัดมะลิ	กรรมการ
	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	
	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
.െ ഉ	ผู้แทนสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ	กรรมการ
	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ത.ത¢്	นางนพวรรณ มาดารัตน์	กรรมการ
	สำนักดิจิทัลสุขภาพ	และเลขานุการ
	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	·
ල්ම.ම	นางสาวกมลพรรณ อินนุพัฒน์	กรรมการ
	สำนักดิจิทัลสุขภาพ	และผู้ช่วยเลขานุการ
	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ଭ.ଉମ	นางสาวกาญจนา ประภาสะวัต	กรรมการ
	สำนักดิจิทัล [์] สุขภาพ	. และผู้ช่วยเลขานุการ
	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	. ,
	,	

๒. หน้าที่และอำนาจ

๒.๑ พิจารณาหลักเกณฑ์การกำหนด/แก้ไข/ยกเลิกรหัสหน่วยงานบริการสุขภาพทั้ง ภาครัฐและเอกชน

๒.๒ พิจารณาให้คำนิยาม/คำจำกัดความ พร้อมทั้งจัดจำแนกประเภทหน่วยงานบริการสุขภาพ ๒.๓ พิจารณาตัดสิน การจัดประเภทหน่วยงานบริการสุขภาพหลัก/เครือข่าย/สาขา ที่ขอกำหนด รหัสใหม่ในกรณีที่ผ่านการตรวจสอบจากสำนักดิจิทัลสุขภาพแล้วข้อมูลไม่ชัดเจน และไม่แน่ใจในการกำหนด รหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ

๒.๔ พิจารณาการเชื่อมโยงฐานข้อมูลหน่วยงานบริการสุขภาพของทั้งภาครัฐและเอกชน ๒.๕ ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๓. ให้ยกเลิก...

๓. ให้ยกเลิกคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๕๙๙ / ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาหลักเกณฑ์การกำหนด/แก้ไข/ยกเลิกและพัฒนาการจัดการฐานข้อมูลรพัส หน่วยงานบริการสุขภาพ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 🤊 🕯 พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

&-

(นายพงศ์เกษม ไข่มุกด์)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจต้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำเนาถูกต้อง

แผ่งสัน ภาพใน
(นางุนพวรรณ มาดารัตน์)
นักวิชาการสถิติชำนาญการพิเศษ
สำนักดิจิทัลสุขภาพ
สำนักงานปลัตกระทรวงสาธารณสุข
๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖

