

ด่วนที่สุด

ที่ รง ๐๖๒๖/ว ๒๕๕๐



สำนักงานประกันสังคม
ถนนติวานนท์ นบ ๑๑๐๐๐

๒๖ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การรับสมัครสถานพยาบาลประกันสังคมเพื่อให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน กรรมการผู้จัดการสถานพยาบาลประกันสังคมภาคเอกชน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่อง รับสมัครสถานพยาบาลเอกชนเพื่อให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน ประจำปี ๒๕๖๔
๒. ใบสมัครเป็นสถานพยาบาลประกันสังคม เพื่อให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน ประจำปี ๒๕๖๓ พร้อมเอกสารประกอบคำชี้แจง
๓. ประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่อง กำหนดมาตรฐานสถานพยาบาลที่ให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน พ.ศ. ๒๕๖๒
๔. หลักเกณฑ์การพิจารณาสถานพยาบาลในระดับสูงกว่า (Supra Contractor) ประจำปี ๒๕๖๔
๕. หลักเกณฑ์การพิจารณาสถานพยาบาลในระดับรอง (Sub Contractor) ประจำปี ๒๕๖๔

ตามที่สำนักงานประกันสังคมมีหน้าที่ในการจัดหาสถานพยาบาลไว้เพื่อให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน โดยมีการรับสมัครสถานพยาบาลเพื่อรับเป็นคู่สัญญาในการให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตนในแต่ละปี นั้น

สำนักงานประกันสังคม ขอแจ้งรายละเอียดการเข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลประกันสังคม ประจำปี ๒๕๖๓ ดังนี้

๑. กำหนดการรับสมัครสถานพยาบาลเอกชนเพื่อให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน ประจำปี ๒๕๖๔ ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓ - ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๒ โดยยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบคำชี้แจงได้ที่สำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์ สำนักงานประกันสังคมหรือสำนักงานประกันสังคมจังหวัด/สาขา ในท้องที่ที่สถานพยาบาลตั้งอยู่

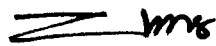
๒. สถานพยาบาลที่สำนักงานประกันสังคม จะพิจารณารับไว้เป็นสถานพยาบาลประกันสังคม จะต้องเป็นสถานพยาบาลที่ได้มาตรฐานตามหลักเกณฑ์ในประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่อง กำหนดมาตรฐานสถานพยาบาลที่ให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน พ.ศ. ๒๕๖๒ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

ทั้งนี้...

ทั้งนี้ หากสถานพยาบาลของท่านสมัครเป็นสถานพยาบาลประกันสังคมเพื่อให้บริการทางการแพทย์ต่อในปี ๒๕๖๔ ขอให้ท่านจัดทำรายชื่อและข้อตกลงของสถานพยาบาลในระดับสูงกว่า (Supra Contractor) เพื่อส่งต่อผู้ประกันตนเข้ารับการรักษาในกรณีเกินขีดความสามารถที่สถานพยาบาลจะให้บริการ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ และหากประสงค์จะจัดให้มีสถานพยาบาลในระดับรอง (Sub Contractor) เพื่อเพิ่มความสะดวกในการให้บริการแก่ผู้ประกันตน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๕ กำหนดให้แจ้งรายชื่อพร้อมส่งสำเนาสัญญาหรือข้อตกลง ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ เพื่อสำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์จักได้รวบรวมจัดทำรายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคมและเครือข่าย ประจำปี ๒๕๖๔ ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกันตนทราบ ทั้งนี้สามารถ Download ข้อมูลได้ที่ www.sso.go.th หรือ <http://web.sso.go.th/hosp/>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

ขอแสดงความนับถือ



(นายบุญส่ง ทัฬหีรัตน์)

ผู้ตรวจราชการกรม ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม

สำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์

โทรศัพท์ ๐ ๒๙๕๖ ๒๔๙๔

โทรสาร ๐ ๒๙๕๖ ๒๔๙๓



ประกาศสำนักงานประกันสังคม
เรื่อง รับสมัครสถานพยาบาลเอกชนเพื่อให้บริการทางการแพทย์
แก่ผู้ประกันตน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

ด้วยพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ มาตรา ๕๙ บัญญัติให้เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม ประกาศในราชกิจจานุเบกษา กำหนดเขตท้องที่และชื่อสถานพยาบาลที่ผู้ประกันตนมีสิทธิไปรับบริการทางการแพทย์ สำนักงานประกันสังคมจึงออกประกาศรับสมัครสถานพยาบาลเอกชนที่จะเข้าเป็นสถานพยาบาลให้บริการทางการแพทย์ แก่ผู้ประกันตน ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติทั่วไป

เป็นสถานพยาบาลที่ได้มาตรฐานของสถานพยาบาลตามประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่อง กำหนดมาตรฐานสถานพยาบาลที่ให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

๒. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

สถานพยาบาลที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสถานพยาบาลประกันสังคม ในการให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้ขอรับและยื่นใบสมัคร ได้ที่สำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์ สำนักงานประกันสังคม เลขที่ ๘๘/๒๘ หมู่ที่ ๔ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี หรือสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่ สำนักงานประกันสังคมจังหวัด/สาขา ในท้องที่ที่สถานพยาบาลตั้งอยู่ ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ในวันและเวลาราชการ

กำหนดระยะเวลาการรับสมัครสถานพยาบาลตามวรรคหนึ่ง ให้รวมถึงสถานพยาบาลรัฐบาลทุกสังกัดที่มีการยกระดับสถานะเป็นสถานพยาบาลระดับจังหวัดหรือระดับศูนย์

สำนักงานประกันสังคมไม่มีนโยบายขยายวัน เวลา การรับสมัครเข้าเป็นสถานพยาบาลประกันสังคม ประจำปี ๒๕๖๔ เนื่องจากจะส่งผลกระทบต่อเนื่องไปถึงระยะเวลาการพิจารณาคุณสมบัติสถานพยาบาล และกำหนดวันทำสัญญาจ้างให้บริการทางการแพทย์ จึงขอให้สถานพยาบาลที่ประสงค์จะสมัครเข้าเป็นสถานพยาบาลประกันสังคมฯ ขอรับและยื่นใบสมัครตามวัน เวลา และสถานที่ ตามประกาศฯ นี้อย่างเคร่งครัด

๓. เอกสารและหลักฐานที่ต้องใช้ในการสมัคร

๓.๑ ใบสมัครเป็นสถานพยาบาลให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน

๓.๒ หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ลงนามในใบสมัครเป็นสถานพยาบาลประกันสังคม)

๓.๓ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมวัตถุประสงค์ (ฉบับคัดลอกเป็นปัจจุบัน)

๓.๔ สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ. ๗) และหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม (ส.พ. ๑๒)

๓.๕ สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (ส.พ.๑๙) ตามกฎหมายว่าด้วยการจัดตั้งสถานพยาบาล

๓.๖ จัดทำข้อมูลเกี่ยวกับบริการทางการแพทย์ ซึ่งต้องมีข้อความและข้อมูลครบถ้วนตามเอกสารคำชี้แจงการจัดทำข้อมูลเกี่ยวกับการบริการทางการแพทย์ แนบท้ายประกาศนี้

๓.๗ สัญญาจ้างและใบประกอบวิชาชีพของแพทย์ ๔ สาขาหลัก ได้แก่ อายุรกรรมทั่วไป ศัลยกรรมทั่วไป สูตินรีเวชกรรม และศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์

ทั้งนี้ เอกสารข้อ ๓.๑ - ๓.๗ ให้ส่งเอกสารพร้อมแนบ File ในรูปแบบแผ่นซีดี

สำนักงานประกันสังคมจะไม่รับพิจารณาการสมัครเป็นสถานพยาบาลประกันสังคม เพื่อให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน ประจำปี ๒๕๖๔ หากสถานพยาบาลส่งเอกสารและหลักฐานที่ใช้ ในการสมัครไม่ครบถ้วนทุกกรณี (เอกสารข้อ ๓.๑ - ข้อ ๓.๗)

กรณีมีเหตุผลพิเศษเฉพาะรายที่มีความจำเป็นไม่สามารถส่งเอกสารหลักฐานให้ครบถ้วนได้ตามที่กล่าวมาข้างต้น เมื่อได้รับอนุญาตจากสำนักงานประกันสังคมเป็นการเฉพาะรายและสำนักงานประกันสังคมเห็นว่าการอนุญาตดังกล่าวเป็นประโยชน์โดยรวมต่อผู้ประกันตน ก็ให้ถือว่าสถานพยาบาลดังกล่าวสามารถปฏิบัติตามที่ได้รับอนุญาตจากสำนักงานประกันสังคม ดุลยพินิจของสำนักงานประกันสังคมดังกล่าวถือว่าเป็นกรณีเฉพาะรายและเป็นที่สุด

๔. เงินมัดจำการสมัคร

สำหรับสถานพยาบาลที่สมัครใหม่ซึ่งไม่ได้เป็นสถานพยาบาลให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตนตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ ในปีที่มีการประกาศรับสมัคร สำนักงานประกันสังคมจะเก็บเงินมัดจำเป็นจำนวน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ในการสมัครเข้าเป็นสถานพยาบาลให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตนตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยสำนักงานประกันสังคมจะคืนเงินมัดจำดังกล่าวเมื่อสถานพยาบาลได้ทำสัญญาจ้างให้บริการทางการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ กับสำนักงานประกันสังคมภายในระยะเวลาที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด และจะริบเงินมัดจำดังกล่าวในกรณีใดกรณีหนึ่งดังต่อไปนี้

๔.๑ สถานพยาบาลถอนตัวก่อนสำนักงานประกันสังคมดำเนินการตรวจมาตรฐานสถานพยาบาล

๔.๒ สำนักงานประกันสังคมได้ดำเนินการตรวจสอบสถานพยาบาลดังกล่าวแล้วปรากฏว่าไม่ถูกต้องตามข้อ ๑ ของประกาศฯ นี้

๔.๓ สถานพยาบาลดังกล่าวไม่ทำสัญญาจ้างให้บริการทางการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ กับสำนักงานประกันสังคมภายในเวลาที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด

๕. การพิจารณาและการแจ้งผล

สำนักงานประกันสังคม จะเป็นผู้พิจารณาสถานพยาบาลที่จะได้เข้าร่วมหรือมิได้เข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน ประจำปี ๒๕๖๔ โดยแจ้งผลเป็นหนังสือให้สถานพยาบาลทราบ

สถานพยาบาลที่ได้เข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน ประจำปี ๒๕๖๔ เนื่องจากไม่ผ่านคุณสมบัติตามข้อ ๑ ของประกาศฯ นี้ ให้ยื่นอุทธรณ์ต่อสำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์ สำนักงานประกันสังคม ภายในสิบห้าวัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งผล และสำนักงานประกันสังคมพิจารณาอุทธรณ์ ให้แล้วเสร็จภายในสามสิบวัน นับแต่วันที่มีการยื่นอุทธรณ์

สถานพยาบาลที่ไม่ได้ยื่นใบสมัครภายในกำหนดเวลา ตามข้อ ๒ ของประกาศฯ นี้ สำนักงานประกันสังคมจะไม่พิจารณารับเป็นสถานพยาบาลประกันสังคมฯ และกรณีดังกล่าวก็มีใช้เหตุ ให้ยื่นอุทธรณ์แต่ประการใด

การยื่นอุทธรณ์ตามวรรค ๒ สถานพยาบาลฯ ต้องยื่นอุทธรณ์ตามข้อเท็จจริง ในคุณสมบัติของสถานพยาบาล ณ วันที่ไปตรวจประเมินเท่านั้น สถานพยาบาลฯ ไม่สามารถเพิ่มเติมคุณสมบัติ เพื่อให้ครบถ้วนขึ้นใหม่ตามข้อ ๑ ของประกาศฯ นี้

๖. การประกาศในราชกิจจานุเบกษา

สำหรับสถานพยาบาลที่ได้เข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลให้บริการทางการแพทย์ แก่ผู้ประกันตน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ สำนักงานประกันสังคมจะกำหนดวันทำสัญญาจ้างให้บริการทางการแพทย์ ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ โดยสถานพยาบาลจะต้องส่งเอกสารหลักฐานประกอบการทำ สัญญาจ้างให้บริการทางการแพทย์ในวันทำสัญญาอีกครั้ง ทั้งนี้ สำนักงานประกันสังคมมีสิทธิพิจารณาและ อนุญาตเป็นการเฉพาะรายให้สถานพยาบาลแห่งใดทำสัญญาจ้างให้บริการทางการแพทย์ตามพระราชบัญญัติ ประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ ด้วยเหตุผลพิเศษ เพื่อให้ผู้ประกันตนได้รับการบริการทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อผู้ประกันตน การอนุญาตของสำนักงานประกันสังคมดังกล่าวเป็นกรณีเฉพาะราย และเป็นที่สุด และเมื่อสถานพยาบาลได้ทำสัญญาจ้างให้บริการทางการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ กับสำนักงานประกันสังคมแล้ว สำนักงานประกันสังคมจะประกาศในราชกิจจานุเบกษากำหนดเขตท้องที่ และรายชื่อสถานพยาบาลที่ผู้ประกันตนมีสิทธิเข้ารับบริการทางการแพทย์ต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายทศพล กฤตวงศ์วิมาน)
เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม



สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

หน่วยงาน

วันที่รับ

ใบสมัครเป็นสถานพยาบาลประกันสังคม
เพื่อให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน ประจำปี 2564

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ข้อมูลทั่วไป (โปรดกรอกข้อความด้วยตัวบรรจง)

1.1 รหัสสถานพยาบาล

1.2 ☐ ประสงค์สมัครเข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลประกันสังคมเอกชน ประจำปี 2564

1.3 ☐ ณ วันสมัคร เป็นสถานพยาบาลประกันสังคมเอกชน ประจำปี 2563 และประสงค์สมัครเข้าเป็นสถานพยาบาลประกันสังคมเอกชนเพื่อให้บริการทางการแพทย์ ประจำปี 2564

1.4 ☐ ณ วันสมัคร ไม่ได้เป็นสถานพยาบาลประกันสังคมเอกชนที่ให้บริการทางการแพทย์

2. ข้อมูลของสถานพยาบาล

2.1 ชื่อจดทะเบียนนิติบุคคล ☐ ห้างหุ้นส่วนจำกัด

☐ บริษัทจำกัด ☐ มูลนิธิ

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ เลขที่..... ถนน ตำบล / แขวง

อำเภอ / เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ (รายละเอียดตามข้อ 7.3)

2.2 ชื่อสถานพยาบาล

ที่ตั้งสถานพยาบาล เลขที่..... ถนน

ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

3. ขนาดเตียงที่ได้รับอนุญาต

3.1 ☐ สถานพยาบาลได้รับอนุญาตขนาดเตียง จำนวน เตียง

3.2 ☐ สถานพยาบาลเปิดให้บริการจริง ณ วันที่ให้ข้อมูล จำนวน เตียง

4. ศักยภาพการรับผู้ประกันตน (ราย) ประจำปี 2564

4.1 ☐ สถานพยาบาลสามารถรับศักยภาพ ผู้ประกันตนเต็มจำนวนตามที่สำนักงานประกันสังคมพิจารณาและอนุมัติ

4.2 ☐ สถานพยาบาลประสงค์ระบุศักยภาพการรับผู้ประกันตน จำนวน ราย (จำนวนต้องไม่น้อยกว่าข้อ 4.1)
(การแจ้งข้อมูลตามข้อ 4 นั้น ในวันทำสัญญาต้องมีหนังสือยืนยันศักยภาพ เพื่อระบุในสัญญาและไม่มีการเปลี่ยนแปลงได้อีก)

5. ความเชี่ยวชาญเฉพาะทางของสถานพยาบาล
☐ มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทางและมีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางประจำเพื่อบริการทางการแพทย์ (1) ☐ เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน (2) ☐ เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน (3) ☐ เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน (4) ☐ เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน ☐ ไม่มี
6. การมัดจำเงินในการสมัครเป็นสถานพยาบาลประกันสังคมเอกชน
6.1 ☐ เป็นสถานพยาบาล (รายใหม่) ที่ไม่ได้เป็นสถานพยาบาลประกันสังคม ปี 2563 จึงได้วางเงินมัดจำเป็นเงินสดจำนวน 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ไว้ต่อ ☐ สำนักงานประกันสังคม (ส่วนกลาง) ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่ เลขที่ ลงวันที่ เดือน พ.ศ. 2563 6.2 ☐ เป็นสถานพยาบาล (รายเดิม) ที่ให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน ประจำปี 2563 และไม่ต้องวางมัดจำ
7. เอกสารที่ใช้ประกอบการพิจารณารับสมัคร
7.1 ใบสมัครเข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลประกันสังคม เพื่อให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน ประจำปี 2564 7.2 หนังสือมอบอำนาจ ผู้มีอำนาจตามข้อ 7.3 มอบอำนาจให้ผู้รับมอบอำนาจลงนามในใบสมัครเป็นสถานพยาบาลประกันสังคมเอกชนและติดอากรแสตมป์ให้เรียบร้อย พร้อมด้วยสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ 7.3 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมวัตถุประสงค์ฉบับปัจจุบัน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล 7.4 สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลฉบับเป็นปัจจุบัน (ส.พ.7) และสำเนาลักษณะการชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ.12) 7.5 สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลฉบับเป็นปัจจุบัน (ส.พ.19) 7.6 จัดทำเอกสารเกี่ยวกับข้อมูลบริการทางการแพทย์ของสถานพยาบาลตามเอกสารชี้แจงที่แนบมาพร้อมนี้ 7.7 สัญญาจ้างแพทย์ 4 สาขาหลัก ได้แก่ สาขาอายุรกรรมทั่วไป สาขาศัลยกรรมทั่วไป สาขาสุนัขรีเวชกรรม และสาขาศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน วุฒิบัตร ใบประกอบวิชาชีพ ตารางเวรของแพทย์ 4 สาขาหลัก สมุดทะเบียนสถานพยาบาล (ส.พ.9) และบัญชีรายการยาของโรงพยาบาล 7.8 แผนที่ตั้งสถานพยาบาล ทั้งนี้ สำนักงานประกันสังคมจะไม่รับพิจารณาการสมัครเป็นสถานพยาบาลประกันสังคมเพื่อให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน ประจำปี 2564 หากเอกสารประกอบใบสมัครไม่ครบถ้วนทุกกรณี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสถานพยาบาลของข้าพเจ้าชื่อ
ประสงค์สมัครเข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลประกันสังคมเอกชน เพื่อให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน ประจำปี 2564 และข้อมูลรายละเอียดที่ปรากฏในเอกสารใบสมัครเข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลประกันสังคมเอกชนฯ ฉบับนี้ และในเอกสารชี้แจงทุกฉบับ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นข้อเท็จจริงทุกประการ พร้อมนี้ขอส่งเอกสารสำคัญต่อสำนักงานประกันสังคม จำนวน รายการ

ลงชื่อ
ประทับตรานิติบุคคล
(ถ้ามี)
ลงชื่อ
(.....)
(ลงลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามหรือผู้กระทำการแทนนิติบุคคลหรือผู้รับมอบอำนาจ)

เอกสารรับรองการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่รับสมัครสถานพยาบาลประกันสังคมเอกชน ประจำปี 2564

สำหรับเจ้าหน้าที่

สำนักงานประกันสังคมได้รับเอกสารของสถานพยาบาล

☐ ครบถ้วน

☐ ไม่ครบ ขาดเอกสาร ดังนี้

- ☐ 1. ใบสมัครเข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลประกันสังคม เพื่อให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน ประจำปี 2564
- ☐ 2. หนังสือมอบอำนาจ ผู้มีอำนาจตามข้อ 3 มอบอำนาจให้ผู้รับมอบอำนาจลงนามในใบสมัครเป็นสถานพยาบาลประกันสังคมเอกชนและติดอากรแสตมป์ให้เรียบร้อย พร้อมด้วยสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
- ☐ 3. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมวัตถุประสงค์ฉบับปัจจุบัน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล
- ☐ 4. สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลฉบับเป็นปัจจุบัน (ส.พ.7) และสำเนาหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ.12)
- ☐ 5. สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลฉบับเป็นปัจจุบัน (ส.พ.19)
- ☐ 6. จัดทำเอกสารเกี่ยวกับข้อมูลบริการทางการแพทย์ของสถานพยาบาลตามเอกสารชี้แจงที่แนบมาพร้อมนี้
- ☐ 7. สัญญาจ้างแพทย์ 4 สาขาหลัก ได้แก่ สาขาอายุรกรรมทั่วไป สาขาศัลยกรรมทั่วไป สาขาสูติศาสตร์เวชกรรม และสาขาศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน วุฒิบัตร ใบประกอบวิชาชีพ ตารางเวรของแพทย์ 4 สาขาหลัก สมุดทะเบียนสถานพยาบาล (ส.พ.9) และบัญชีรายการยาของโรงพยาบาล
- ☐ 8. แผนที่ตั้งสถานพยาบาล

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

(.....)

วันที่

สิ่งที่ส่งมาด้วย.....

เอกสารคำชี้แจง

การจัดทำข้อมูลเกี่ยวกับการบริการทางการแพทย์

เพื่อประกอบการรับสมัครเป็นสถานพยาบาลที่ให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน

ประจำปี 2564

โรงพยาบาล.....

***กรุณาให้ข้อมูลตามความเป็นจริง หากตรวจสอบพบว่าข้อมูลที่แจ้งเป็นเท็จ สำนักงานฯ**

ขอสงวนสิทธิที่จะไม่รับไว้เป็นสถานพยาบาลในโครงการประกันสังคม อย่างน้อย 2 ปี*

คำชี้แจง

การจัดทำข้อมูลเกี่ยวกับการบริการทางการแพทย์

1. ชื่อโรงพยาบาล.....
ที่ตั้ง.....
สภาพอาคาร.....
2. จำนวนเตียงที่ขออนุญาตจัดตั้งและดำเนินการ.....เตียง
จำนวนเตียงที่เปิดจริงในปัจจุบัน.....เตียง
(ไม่รวมเตียงเด็ก เตียงคลอด เตียงผ่าตัด เตียงผู้ป่วยหนัก เตียงสำหรับตรวจรักษาพยาบาล
เตียงสังเกตอาการที่ตึกผู้ป่วยนอกหรือหน่วยฉุกเฉิน หรือเตียงอื่นที่ไม่ใช่เตียงผู้ป่วยใน)
3. การเข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลในความตกลงของสำนักงานประกันสังคม
☐ เป็นโรงพยาบาลในความตกลงของกองทุนประกันสังคม ตั้งแต่ปี พ.ศ. ถึง พ.ศ.
☐ เป็นโรงพยาบาลในความตกลงของกองทุนประกันสังคม ตั้งแต่ปี พ.ศ. ถึง พ.ศ.
☐ ยังไม่เคยเข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลของสำนักงานประกันสังคมเลย
4. สถานพยาบาลต้องจัดให้มีบริการทางการแพทย์ สาขาที่ ๑ - ๘ โดยสาขาที่ ๑ - ๓ ต้องมีแพทย์ประจำ
ทำงานเต็มเวลา สาขาที่ ๔ ต้องมีแพทย์ทำงานเป็นเวลาอย่างน้อย ๔๐ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ จำนวนบุคลากร
ด้านการแพทย์ที่ประจำทำงานเต็มเวลา (Full Time คือ มีใบบุคลากรประจำของสถานพยาบาลอื่น)
และบุคลากรด้านการแพทย์ที่ประจำทำงานไม่เต็มเวลา (Part Time)

ประเภท	Full time	Part time
1. อายุรกรรมทั่วไป		
2. ศัลยกรรมทั่วไป		
3. สูติรีเวชกรรม		
4. ศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์		
5. เวชศาสตร์ป้องกัน		
6. จักษุวิทยา		
7. วิสัญญีวิทยา		

8. โสต นาสิก ลาริงซ์		
9. รังสีวิทยา		
10. เวชกรรมฟื้นฟู		
11. เวชศาสตร์ฉุกเฉิน และหรือประสาทศัลยศาสตร์		
12. กุมารเวชกรรม		
แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ (ระบุสาขา)		
จำนวนบุคลากรทางการแพทย์		
ประเภท	Full time	Part time
1. พยาบาล		
พยาบาลวิชาชีพ		
พยาบาลเทคนิค		
ผู้ช่วยพยาบาล		
2. เจ้าหน้าที่เภสัชกรรม		
เภสัชกร		
เจ้าพนักงานเภสัชกร		
3. เจ้าหน้าที่ชั้นสูตรทางห้องปฏิบัติการ		
นักเทคนิคการแพทย์ (ปริญญา)		
เจ้าหน้าที่วิทยาศาสตร์การแพทย์ (หลักสูตร 2 ปี)		
เจ้าหน้าที่วิทยาศาสตร์การแพทย์ (หลักสูตร 1 ปี)		
4. เจ้าหน้าที่รังสีวิทยา		
นักรังสีการแพทย์ (ปริญญา)		
เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ (หลักสูตร 2 ปี)		
เจ้าหน้าที่รังสีวิทยา (หลักสูตร 1 ปี)		
5. นักเวชสถิติ		
หลักสูตรปริญญา		

หลักสูตรประกาศนียบัตร		
6. ผู้กำหนดรหัสโรค (Coder)		
7. อื่น ๆ		

5. นโยบายของโรงพยาบาลในการบริการทางการแพทย์

- 5.1 ระบบบริหารจัดการยา รายการยา และคู่มือการใช้ยาสำหรับผู้ป่วยประกันสังคม
- 5.2 ระบบบริหารจัดการเกี่ยวกับการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ตรวจทางรังสีและตรวจพิเศษต่าง ๆ
- 5.3 ระบบบริหารจัดการหรือแนวทางการตรวจรักษาด้วยการผ่าตัด กรณีที่พบข้อบ่งชี้ที่ชัดเจนในการรักษา แพทย์จะสั่งยา สั่งตรวจทางรังสี และการผ่าตัดรักษาต้องผ่านการพิจารณาขอความเห็นชอบจากผู้บริหารโรงพยาบาลก่อนหรือไม่ ขอเหตุผล และแนวปฏิบัติ (ถ้ามี)

6. ระบบบริหารจัดการระบบบริการทางการแพทย์ประเภทผู้ป่วยนอกสำหรับผู้ป่วยประกันสังคม

- 6.1 ระบบประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับขั้นตอนการขอรับบริการประเภทผู้ป่วยนอก การแจ้งสิทธิประกันสังคม
- 6.2 ระบบการลงทะเบียนผู้ป่วยรายใหม่ ผู้ป่วยรายเดิม ผู้ป่วยติดตามนัด
- 6.3 ระบบการตรวจสอบสิทธิ แนวปฏิบัติเมื่อพบปัญหาเกี่ยวกับสิทธิผู้ป่วยประกันสังคม
- 6.4 ระบบคิว การกำหนดระยะเวลาการรอตรวจ ระยะเวลาแพทย์ให้การตรวจต่อรายต่อวัน
แนวปฏิบัติเมื่อพบปัญหาร้องเรียนการรอตตรวจนานเกินกว่าที่กำหนด
- 6.5 ระบบการคัดกรอง ผู้ป่วยฉุกเฉิน ผู้ป่วยปกติ ผู้ป่วยติดเชื้อมาตามฤดูกาล ผู้ป่วยโรคเฉพาะทาง
- 6.6 การจัดการบริการห้องตรวจโรคทั่วไป โรคเฉพาะทาง โรคเรื้อรัง โรคติดเชื้อมาตามฤดูกาล จำนวนห้องตรวจแต่ละประเภท
- 6.7 การจัดสรรบุคลากรบริการทางการแพทย์ จำนวน คุณวุฒิ สาขาของแพทย์ที่จัดการบริการ
- 6.8 การส่งตรวจชิ้นสูตรทางห้องปฏิบัติการและรังสี ระยะเวลาในการรอผลตรวจแต่ละชนิด
- 6.9 ระบบบริการส่งต่อ ข้อบ่งชี้การส่งต่อกรณีต้องรับการตรวจรักษากับแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะสาขา
- 6.10 ระบบบริการห้องจ่ายยา ระยะเวลาการรอรับยา แนวปฏิบัติกรณีรอนานเกินกำหนด จำนวนห้องจัดการบริการ การบริการให้คำปรึกษาโดยเภสัชกร

7. ระบบบริหารจัดการบริการทางการแพทย์ประเภทผู้ป่วยในที่จัดไว้สำหรับผู้ป่วยประกันสังคม

- 7.1 บริการผู้ป่วยใน จำนวนหอผู้ป่วยใน การแยกหอหญิงกับชาย จำนวนเตียงต่อห้องที่จัดการบริการ
- 7.2 อัตราค่าบริการแต่ละประเภทต่อวัน การจ่ายค่าใช้จ่ายห้องส่วนเกิน
- 7.3 การตรวจเยี่ยมเพื่อการตรวจรักษาของแพทย์ จำนวนครั้งและช่วงเวลาในการตรวจเยี่ยม
- 7.4 การจัดการบริการแพทย์ผู้ตรวจเยี่ยม แพทย์เจ้าของไข้ แพทย์ประจำหอผู้ป่วยใน
- 7.5 การจัดการบริการบุคลากรทางการแพทย์ประจำหอผู้ป่วย และการบริการพยาบาล
- 7.6 การจัดการบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจพิเศษต่างๆ กรณีผู้ป่วยเคลื่อนย้ายไม่ได้

8. การบริหารจัดการระบบการส่งต่อ คู่มือ/แนวปฏิบัติ/ข้อบ่งชี้ ในการส่งต่อ กรณีเกินศักยภาพของโรงพยาบาลในการรักษาผู้ป่วยประกันสังคม จำเป็นต้องส่งต่อสถานพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่า
9. ระบบบริหารจัดการเรื่องร้องเรียน ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน ทีมรับเรื่องร้องเรียน คู่มือ/แนวปฏิบัติ ในการแก้ไขปัญหาที่เกิดจากการร้องเรียน การยุติข้อร้องเรียน ผู้รับผิดชอบและผู้ประสานงาน
10. ระบบการจัดเก็บและการรายงานข้อมูลการใช้บริการทางการแพทย์ของผู้ป่วยประกันสังคมทั้งประเภทผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ผู้รับผิดชอบและผู้ประสานงาน
11. ระบบการพัฒนาคุณภาพ การรับรองตามระบบการพัฒนาคุณภาพที่เป็นปัจจุบัน เช่น HA และการตั้งเป้าหมายที่จะได้รับการรับรองในขั้นต่อไป ขอให้แนบเอกสารการรับรอง
12. สถานพยาบาลจัดให้มีกิจกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในสถานประกอบการ
 - ☐ ไม่มี
 - ☐ มีการดำเนินการโดยโรงพยาบาล จำนวนแพทย์.....คน พยาบาล.....คน วิชาชีพอื่นๆ (ระบุ).....
 - ☐ มีการดำเนินการร่วมกับสำนักงานประกันสังคม จำนวน.....ครั้ง/ปี สถานประกอบการ.....แห่ง

1.3 ข้อมูลบุคลากรวิชาชีพทางการแพทย์ ด้านพยาบาล ที่ประจำทำงานทั้งในและนอกเวลา
ทำการทุกท่าน ทุกสาขารวมทั้งวิชาชีพอื่น

ชื่อ - สกุล	เลขที่บัตรประจำตัว ประชาชน	ตำแหน่ง	วุฒิการศึกษา	วุฒิเฉพาะทาง	เลขที่ใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพ

พร้อมนี้ขอให้แนบเอกสาร ดังนี้

- 1) สำเนารายชื่อและรายการเปลี่ยนแปลงผู้ประกอบวิชาชีพการตรวจสอบผู้ประกอบโรคศิลปะ
ที่ปฏิบัติงานประจำสถานพยาบาลที่เป็นปัจจุบันและมีการลงนามการตรวจสอบ โดยเจ้าหน้าที่
ของสาธารณสุขจังหวัดหรือกองประกอบโรคศิลปะกระทรวงสาธารณสุข
- 2) สำเนาเอกสารสัญญาจ้างงานเป็นปัจจุบัน ที่สถานพยาบาลต้องจัดให้มีบริการทางการแพทย์
ในสาขาที่ 1-8 และต้องแสดงชัดเจนในสาขาที่ 1-4 สาขา ต้องจัดให้มีแพทย์ประจำทำงานเต็มเวลา
คืออายุรกรรมทั่วไป ศัลยกรรมทั่วไป สูตินรีเวชกรรม สำหรับศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ ต้องมีแพทย์
ทำงานอย่างน้อย 40 ชั่วโมง/ต่อสัปดาห์ ส่วนสาขาที่ 9 - 12 ให้จัดบริการตามความเหมาะสม
- 3) บัญชีรายการยาของโรงพยาบาล

ผู้ชี้แจง.....
(.....)

ประทับตรา

ผู้มีอำนาจลงนาม

วันที่...../...../.....



ประกาศสำนักงานประกันสังคม
เรื่อง กำหนดมาตรฐานสถานพยาบาลที่ให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน
พ.ศ. ๒๕๖๒

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงมาตรฐานของสถานพยาบาลที่ให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน ตามมาตรา ๕๙ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ คณะกรรมการประกันสังคมและที่ปรึกษา (ชุดที่ ๑๓) ในการประชุมครั้งที่ ๑๕/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๒ เห็นชอบให้สำนักงานประกันสังคม ปรับปรุงมาตรฐานของสถานพยาบาลที่ให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน ตามที่คณะกรรมการการแพทย์ เสนอความเห็นเกี่ยวกับการดำเนินงานในการให้บริการทางการแพทย์ตามมาตรา ๑๕ (๑) แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๐ และมาตรา ๕๙ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ เลขาธิการสำนักงานประกันสังคมจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นต้นไป

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกประกาศสำนักงานประกันสังคม เรื่อง กำหนดมาตรฐานสถานพยาบาลที่ให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน พ.ศ. ๒๕๕๑

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“สถานพยาบาล” หมายความว่า สถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

“สิ้นสุดการรักษา” หมายความว่า ความจำเป็นที่จะได้รับการดูแลรักษาพยาบาลของแพทย์และพยาบาล สิ้นสุดลงตามหลักวิชาการทางการแพทย์

ข้อ ๔ สถานพยาบาลที่ให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตนตามมาตรา ๕๙ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ ต้องมีมาตรฐานการให้บริการทางการแพทย์ ดังต่อไปนี้

(๑) เป็นสถานพยาบาลที่มีขนาดไม่น้อยกว่าหนึ่งร้อยเตียง และมีการบริหารจัดการเพื่อให้ผู้ประกันตน ได้รับความสะดวกในการเข้ารับบริการทางการแพทย์

(๒) เป็นสถานพยาบาลที่มีบริการส่งตัวผู้ป่วย เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับบริการทางการแพทย์จนสิ้นสุดการรักษา

(๓) เป็นสถานพยาบาลที่จัดให้มีบริการทางการแพทย์สิบสองสาขาขึ้นไป ดังนี้

๑. อายุรกรรมทั่วไป
๒. ศัลยกรรมทั่วไป
๓. สูตินรีเวชกรรม
๔. ศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์
๕. เวชศาสตร์ป้องกัน
๖. จักษุวิทยา
๗. วิสัญญีวิทยา
๘. โสต นาสิก ลาริงซ์
๙. รังสีวิทยา
๑๐. เวชกรรมฟื้นฟู
๑๑. เวชศาสตร์ฉุกเฉิน และหรือประสาทศัลยศาสตร์
๑๒. กุมารเวชกรรม

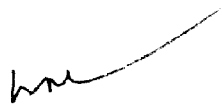
การจัดให้มีบริการทางการแพทย์ตามข้อ ๔ (๓) สาขาที่ ๑ - ๘ สถานพยาบาลต้องจัดให้มีบริการทางการแพทย์ สาขาที่ ๑ - ๓ ต้องมีแพทย์เฉพาะทางประจำทำงานเต็มเวลา สาขาที่ ๔ ให้มีแพทย์เฉพาะทางทำงานเป็นเวลาอย่างน้อย ๔๐ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ สาขาที่ ๙ - ๑๒ ควรจัดให้มีแพทย์ให้บริการตามความเหมาะสม โดยให้อยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการการแพทย์

มาตรฐานการให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตนตามวรรคก่อน ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๕ สถานพยาบาลที่ไม่มีมาตรฐานตามข้อ ๔ (๑) แต่มีมาตรฐานตามข้อ ๔ (๒) (๓) และ (๔) สำนักงานประกันสังคมโดยคำแนะนำของคณะกรรมการการแพทย์ อาจพิจารณาให้สถานพยาบาลดังกล่าวเป็นสถานพยาบาลที่ให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตนตามมาตรา ๕๙

ข้อ ๖ ให้สถานพยาบาลที่ให้บริการทางการแพทย์ตามมาตรา ๕๙ ก่อนประกาศนี้ใช้บังคับเป็นสถานพยาบาลที่ให้บริการทางการแพทย์ต่อไป ทั้งนี้ ต้องจัดให้มีมาตรฐานการให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตนตามประกาศนี้ ภายในระยะเวลาสองปีนับแต่วันที่ประกาศนี้มีผลใช้บังคับ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒



(นายทศพล กฤตวงศ์วิมาน)
เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม

เอกสารกำหนดมาตรฐานของสถานพยาบาลแนบท้ายประกาศ

มาตรฐานทั่วไป

๑) มีอาคารสถานที่อุปกรณ์ที่เหมาะสมในการบริการทางการแพทย์ และการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมแก่ชุมชน

(๑) มีสถานที่ที่สอดคล้องและเหมาะสมกับการบริการทางการแพทย์

(๑.๑) มีสถานที่อำนวยความสะดวกและส่งเสริมความปลอดภัยในการบริการผู้ป่วย เช่น ที่จอดรถ ทางลาดสำหรับผู้ป่วยไปสู่จุดบริการและห้องพัก ช่องทางหนีไฟสำหรับผู้ป่วย เป็นต้น

(๑.๒) มีเครื่องมือเครื่องใช้ทั่วไปในแต่ละหน่วยบริการ เช่น โต๊ะ ตู้ เตียง เก้าอี้ อ่างฟอกมือชนิดไม่ใช้มือเปิดปิดน้ำ ภาชนะบรรจุมูลฝอยทั่วไป และภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ

(๑.๓) มีเครื่องมือเครื่องใช้ ยา และเวชภัณฑ์ ที่ต้องจัดให้มีในแต่ละหน่วยบริการต้องเหมาะสมกับลักษณะการให้บริการ

(๑.๔) มีความสะอาดของสถานที่ มีน้ำสะอาดสำหรับบริโภคอุปโภคอย่างเพียงพอ และมีระบบน้ำสำรอง

(๑.๕) มีระบบไฟฟ้าสำรองฉุกเฉิน

(๑.๖) มีเครื่องดับเพลิงที่ใช้การได้

(๒) มีการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม

(๒.๑) มีระบบหรือวิธีการกำจัดขยะ (ทั้งประเภทติดเชื้อ และไม่ติดเชื้อที่ถูกสุขลักษณะ)

(๒.๒) มีระบบควบคุมการติดเชื้อ

(๒.๓) มีระบบบำบัดน้ำเสีย

๒) สถานพยาบาลจะต้องสามารถส่งข้อมูลการให้บริการทางการแพทย์ทางอิเล็กทรอนิกส์ตามที่สำนักงานกำหนดได้

๓) สถานพยาบาลจะต้องมีการรายงานงบแสดงฐานะทางการเงินและรายงานผลการดำเนินงาน รวมทั้งข้อมูลรายได้ และค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาล

๔) มีเจ้าหน้าที่เพียงพอทั้งในด้านจำนวนและคุณภาพ

(๑) แพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

(๒) ผู้เชี่ยวชาญสาขาต่างๆ ต้องเป็นสมาชิกของชมรม หรือสมาคมวิชาชีพ หรือราชวิทยาลัยที่ได้รับการรับรองจากองค์กรที่ควบคุมวิชาชีพนั้นๆ

(๓) มีจำนวนแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ไม่น้อยกว่าที่กำหนดในพระราชบัญญัติสถานพยาบาล

(๔) มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญประจำทำงานเต็มเวลาอย่างน้อยในสาขาอายุรกรรมทั่วไป ศัลยกรรมทั่วไป และสูตินรีเวชกรรม

(๕) ให้มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ ทำงานเป็นเวลาอย่างน้อย ๔๐ ชั่วโมงต่อสัปดาห์

มาตรฐานบริการผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน

๑) มีความพร้อมของอาคารสถานที่และเครื่องมืออุปกรณ์ รวมทั้งยานพาหนะสำหรับส่งผู้ป่วย

(๑) สถานที่มีความเหมาะสมและเห็นได้ง่าย

(๑.๑) อย่างน้อยรับผู้ป่วยได้ไม่น้อยกว่า ๒ เตียง

(๑.๒) มองเห็นได้ง่ายทั้งจากภายนอกและภายในอาคาร โดยมีเครื่องหมายแสดงอย่างชัดเจน

(๑.๓) รถพยาบาลเข้าถึงได้สะดวกทั้งรับและส่งต่อผู้ป่วย ประตูอาคารกว้างมากพอสำหรับรถเข็นผู้ป่วย

(๑.๔) มีการรักษาความสะอาดและระบบถ่ายเทอากาศที่ถูกสุขลักษณะ

(๒) มีความพร้อมในด้านเครื่องมือและอุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับการให้บริการ และมีความพร้อมที่จะได้ใช้อย่างมีประสิทธิภาพ

(๒.๑) สำหรับบริการอุบัติเหตุและฉุกเฉินที่จำเป็น เพื่อช่วยผู้ป่วยในกรณีต่างๆ เช่น CARDIAC ARREST, IMPAIRED AIRWAY, BURN, ACCIDENT, POISONING, SHOCK, HEMORRHAGE, CARDIAC ARRHYTHMIA, CONVULSIVE DISORDER, OTHER EMERGENCY MEDICAL CASES ซึ่งมีครุภัณฑ์ที่จำเป็น ได้แก่

(๒.๑.๑) ชุดตรวจโรคทั่วไป

(๒.๑.๒) ชุดอุปกรณ์ ยา และเวชภัณฑ์ในการช่วยฟื้นคืนชีพ

(๒.๑.๓) เครื่องให้ออกซิเจน

(๒.๑.๔) เครื่องดูดเสมหะ (SUCTION)

(๒.๑.๕) ชุดใส่ท่อหายใจและช่วยหายใจ

(๒.๑.๖) เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ

(๒.๑.๗) เครื่องกระตุ้นหัวใจ (DEFIBRILLATOR)

(๒.๑.๘) โคมไฟฟ้าตัด และเตียงผ่าตัดฉุกเฉิน

(๒.๑.๙) อ่างฟอกมือชนิดที่ไม่ใช้มือเปิดปิดน้ำ

(๒.๒) มีชุดเครื่องมือที่จำเป็นสำหรับทำการปฏิบัติการทางเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ได้แก่ ชุด SUTURE, DIAGNOSTIC LAVAGE, VENESECTION, TRACHEOSTOMY, CHEST DRAIN

(๒.๓) ชุดอุปกรณ์ในการปฐมพยาบาล เช่น การล้างสารพิษ การตามกระดูก ชุดห้ามเลือด ชุดล้างท้อง

(๒.๔) มีรถเข็นฟื้นคืนชีพผู้ป่วย (EMERGENCY CART) ซึ่งบรรจุเครื่องมืออุปกรณ์และยาที่สามารถใช้ปฏิบัติงานได้ทันที

(๒.๕) มีชุดเครื่องมือสำหรับป้องกันการติดเชื้อสำหรับเจ้าหน้าที่ เช่น MASK หมวก แว่นตา ถุงมือพลาสติกกันเปื้อน พร้อมที่จะใช้งานได้ตลอดเวลา

(๒.๖) มีระบบไฟฟ้าและแสงสว่างสำรอง

(๓) มีรถพยาบาลที่พร้อมจะรับ-ส่ง ผู้ป่วยหนัก

(๓.๑) รอดอยู่ในสภาพดีพร้อมใช้งานอย่างน้อย ๑ คัน พร้อมคนขับ

(๓.๒) มีอุปกรณ์ครบถ้วนและพร้อมที่ปฏิบัติงานที่จำเป็น ได้แก่ SUCTION, AMBU BAG, ENDOTRACHEAL TUBE, OXYGEN, LARYNGOSCOPE, MOUTH GAG

(๓.๓) มีเจ้าหน้าที่ที่มีศักยภาพที่พร้อมจะปฏิบัติงานประจำตลอดเวลาทำการ

๒) มีกำลังคนด้านการแพทย์ที่จะพร้อมจะปฏิบัติงานทั้งด้านปริมาณและคุณภาพ

(๑) มีแพทย์ประจำตลอด ๒๔ ชั่วโมง ๑ คน

(๒) มีพยาบาลอย่างน้อย ๒ คน ในแต่ละเวรตลอด ๒๔ ชั่วโมง และอย่างน้อย ๑ คน ต้องเป็นพยาบาลวิชาชีพ

(๓) เจ้าหน้าที่ทุกคนมีความรู้และทักษะในการช่วยฟื้นคืนชีพ และได้รับการฟื้นฟูความรู้อย่างสม่ำเสมอ

มาตรฐานบริการผู้ป่วยนอก

๑) มีอาคารสถานที่ที่เหมาะสมและสะดวกสำหรับผู้รับบริการ

(๑) ห้องตรวจ

(๑.๑) จำนวนห้องตรวจเหมาะสมกับจำนวนผู้ป่วย

(๑.๒) พื้นที่ห้องตรวจเพียงพอที่จะตรวจผู้ป่วยได้โดยสะดวก มีเตียงตรวจหรือเตียงตรวจพิเศษ มีพื้นที่เพียงพอสำหรับนำเปลนอนเข้าได้ และมีที่วางเครื่องมือตรวจพิเศษตามความจำเป็นของแต่ละสาขา

(๑.๓) ทางเข้าตรวจกว้างพอสำหรับรถเข็นหรือรถเข็นผู้ป่วยผ่านได้สะดวก

(๒) เครื่องหมาย

(๒.๑) มีป้ายบอกชื่อหน่วยบริการชัดเจน และมีขนาดที่มองเห็นได้จากระยะที่สมควร

(๒.๒) มีเครื่องหมายห้ามสูบบุหรี่

(๓) จัดให้มีเครื่องมือและอุปกรณ์ที่มีความพร้อมในการใช้งาน

(๓.๑) ชุดตรวจโรคทั่วไปและชุดตรวจโรคเฉพาะทาง

(๓.๒) ชุดอุปกรณ์ ยาและเวชภัณฑ์ในการช่วยฟื้นคืนชีพ

(๓.๓) เครื่องดูดเสมหะ ออกซิเจน และอุปกรณ์ช่วยหายใจ

(๓.๔) เครื่องชั่งน้ำหนัก และที่วัดส่วนสูงของร่างกาย

๒) มีระบบบริหารและบริการที่เอื้ออำนวยต่อการปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ โดยระยะเวลาที่ใช้สำหรับการรอคอย การพบแพทย์ และอื่นๆ ต้องไม่นานเกินควร

(๑) เวลาที่ต้องใช้ในการลงทะเบียน และทำบัตรผู้ป่วยไม่เกิน ๓๐ นาที

(๒) ระยะเวลาตรวจโรคไม่เกิน ๑ ชั่วโมง

(๓) ระยะเวลาอธิบายและชำระเงินไม่เกิน ๓๐ นาที

(๔) เวลาเฉลี่ยที่ผู้ป่วยพบแพทย์ในการตรวจไม่ต่ำกว่าคนละ ๕ นาที

(๕) ระยะเวลาที่ใช้ในการรับบริการทั้งหมดไม่เกิน ๓ ชั่วโมง ในกรณีการตรวจทั่วไป

(๖) มีระบบการบันทึกเวลาที่ผู้ป่วยทุกรายเข้ารับบริการในแต่ละช่วงตั้งแต่ข้อ (๑) - (๕) และต้องมีระบบการรายงานข้อมูลมาที่สำนักงานประกันสังคม

(๗) มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญประจำทำงานเต็มเวลาอย่างน้อยในสาขาอายุรกรรมทั่วไป ศัลยกรรมทั่วไป และสูตินรีเวชกรรม

(๘) ให้มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ ทำงานเป็นเวลาอย่างน้อย ๔๐ ชั่วโมงต่อสัปดาห์

มาตรฐานเวชระเบียน

- ๑) มีอาคารสถานที่อุปกรณ์ที่เหมาะสมในการบริการ
 - (๑) สถานที่เก็บเวชระเบียนเป็นสัดส่วนไม่เสี่ยงต่ออันตรายจากสัตว์ หรือปัจจัยทางกายภาพต้องจัดให้มีตู้หรือชั้น หรืออุปกรณ์เก็บเวชระเบียนที่มั่นคง ปลอดภัย และต้องจัดให้เป็นระเบียบสามารถค้นหาได้ง่าย และถ้าเป็นระบบคอมพิวเตอร์ต้องจัดให้มีระบบข้อมูลสำรองเพื่อป้องกันข้อมูลสูญหาย
 - (๒) มีพื้นที่เพียงพอที่จะเก็บเวชระเบียนอย่างน้อยได้ ๕ ปี
- ๒) มีเจ้าหน้าที่ที่มีคุณภาพในจำนวนที่เหมาะสม มีเจ้าหน้าที่มีความรู้และทักษะในการจัดเก็บเวชระเบียน และต้องมีการบันทึกโรค รหัสข้อมูลสุขภาพ
- ๓) มีระบบเวชระเบียนที่เหมาะสม และสามารถใช้อย่างมีประสิทธิภาพ
 - (๑) มีความสมบูรณ์ของข้อมูลที่บันทึกในเวชระเบียนสำหรับผู้ป่วย ได้แก่
 - (๑.๑) ข้อมูลประจำตัวผู้ป่วย
 - (๑.๒) มีระบบการบันทึกเวลาที่ผู้ป่วยทุกรายเข้ารับบริการในแต่ละกิจกรรม และต้องมีระบบการรายงานข้อมูลมาให้สำนักงานประกันสังคม (Waiting Time และ Waiting list)
 - (๑.๓) บันทึกการตรวจร่างกาย
 - (๑.๔) การวินิจฉัยโรคและการสั่งการรักษา
 - (๑.๕) รายงานสิ่งตรวจพบ
 - (๑.๕.๑) รายงานสิ่งตรวจพบจากการตรวจวินิจฉัยโรคและการรักษา จะต้องได้รับการบันทึกไว้ในเวชระเบียน
 - (๑.๕.๒) รายงานการผ่าตัดต้องประกอบด้วย สิ่งที่พบ เทคนิคการผ่าตัดชิ้นเนื้อที่ถูกตัดออกมา และการวินิจฉัยโรคหลังการผ่าตัด
 - (๑.๖) รายงานสรุป
 - (๑.๖.๑) มีการสรุปรายงานภายในระยะเวลาที่เหมาะสม
 - (๑.๖.๒) การวินิจฉัยโรคแรกเริ่มและ วินิจฉัยโรคขั้นสุดท้าย
 - (๑.๖.๓) เหตุการณ์ที่สำคัญที่เกิดขึ้นระหว่างอยู่ที่โรงพยาบาล
 - (๑.๖.๔) แผนการรักษาผู้ป่วยหลังจากการจำหน่าย
 - (๒) ข้อมูลที่บันทึกในเวชระเบียนมีเพียงพอที่จะอธิบายเหตุผลในสั่งการรักษาของแพทย์ทราบความเปลี่ยนแปลงทางคลินิกที่สำคัญของผู้ป่วยและแพทย์ผู้อื่นสามารถให้การรักษาต่อได้
 - (๒.๑) คำสั่งการรักษาเหมาะสม
 - (๒.๒) มีการบันทึกเปลี่ยนแปลงอยู่เสมอ
 - (๒.๓) มีการบันทึกวินิจฉัยโรคที่ปรับปรุงตลอดเวลาเมื่อมีข้อมูลใหม่เพิ่มเติม
 - (๒.๔) แพทย์ผู้อื่นสามารถให้การรักษาต่อได้
 - (๒.๕) แพทย์ที่ได้รับการปรึกษาจะต้องบันทึกคำให้การปรึกษาเป็นลายลักษณ์อักษร
 - (๓) มีระบบการจัดเก็บและการค้นหาเวชระเบียนที่เหมาะสม และการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาการให้บริการ
 - (๓.๑) ระบบการจัดเก็บและการค้นหาเวชระเบียน
 - (๓.๑.๑) มีการทำระบบดัชนีเพื่อค้นหาเวชระเบียนที่ต้องการได้
 - (๓.๑.๒) สามารถค้นหาเวชระเบียนผู้ป่วยนอกโดยใช้ชื่อหรือเลขประจำตัวผู้ป่วยได้ภายใน ๑๕ นาที
 - (๓.๑.๓) สามารถค้นหาเวชระเบียนผู้ป่วยในโดยใช้ชื่อหรือเลขประจำตัวผู้ป่วยได้ภายใน ๓๐ นาที
 - (๓.๑.๔) สามารถค้นพบเวชระเบียนผู้ป่วยทั้งนอกและในได้ครบถ้วน

(๓.๒) การบันทึกสรุปและวิเคราะห์ข้อมูล

(๓.๒.๑) มีการบันทึกสรุปผู้ป่วยใน

(๓.๒.๒) มีการจัดทำเวชระเบียนผู้ป่วยเสียชีวิตพร้อมวินิจฉัยโรค

(๓.๒.๓) มีการจัดทำรายงานต่อไปนี้

(๑) รายงานระยะเวลารอคอยในการเข้ารับบริการตั้งแต่ผู้ป่วยทุกรายมายื่นบัตรจนถึงรับยากลับบ้าน (Waiting Time) และระยะเวลาการรอคิวผ่าตัดและหรือตรวจพิเศษอื่นๆ (Waiting list) ของผู้ป่วยทุกราย

(๒) จำนวนผู้ป่วยรับใหม่และจำหน่ายของแต่ละงานคลินิกบริการ

(๓) จำนวนผู้ป่วยตามการวินิจฉัยโรคหรือกลุ่มโรค

(๔) จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดประเภทต่างๆ

(๕) ระยะเวลาการนอนโรงพยาบาลตามการวินิจฉัยโรค

(๓.๒.๔) มีการออกใบส่งตัวเมื่อผู้ป่วยต้องไปรักษาที่อื่น โดยมีข้อมูลเพียงพอสำหรับการรักษาต่อ

มาตรฐานผู้ป่วยใน

- ๑) มีอาคารหอผู้ป่วยและอุปกรณ์ประจำตึกพร้อมที่จะให้บริการผู้ป่วยในได้อย่างมีประสิทธิภาพ
 - (๑) มีพื้นที่เพียงพอในการเข้าไปปฏิบัติการทางการแพทย์ได้สะดวก และได้สัดส่วนกับจำนวนเตียง
 - (๒) ห้องน้ำห้องส้วมได้สัดส่วนกับจำนวนเตียง (อย่างน้อยห้องส้วม ๑ ห้อง ต่อเตียงผู้ป่วย ๒ เตียง)
 - (๓) มีอ่างล้างมือที่สะดวกในการใช้
 - (๔) มีโครงสร้างความปลอดภัยสำหรับตึกสูงตั้งแต่ ๓ ชั้นขึ้นไป ตัวอาคารจะต้องมีบันไดหนีไฟ ลิฟท์หรือทางลาด
 - (๕) มี OXYGEN SUPPLY และเครื่อง SUCTION สำหรับให้กรณีจำเป็น
 - (๖) มีอุปกรณ์สำหรับขอความช่วยเหลือจากพยาบาลทุกเตียง เช่น กริ่งกดเรียกและควรมีสัญญาณทั้งระบบเสียงและแสงตรงหน้าที่ทำการพยาบาล
 - (๗) มีม่านกันเป็นสัดส่วนระหว่างเตียง
 - (๘) จำนวนเตียงไม่มากกว่า ๓๕ เตียง สำหรับห้องรวมทั่วไป
 - (๙) มีระบบรักษาความปลอดภัย ระบบถ่ายเทอากาศ ระบบแสงสว่าง และมีเครื่องมือดับเพลิง
 - (๑๐) มีห้องรักษาพยาบาล (TREATMENT ROOM) และอุปกรณ์ประจำหน่วยบริการ ได้แก่ ชุดอุปกรณ์ยาและเวชภัณฑ์ในการช่วยฟื้นคืนชีพ ชุดทำแผลฉีดยา ชุดให้ยาผู้ป่วย ตู้เก็บเวชภัณฑ์ที่เหมาะสม และชุดตรวจร่างกายเบื้องต้น
 - (๑๑) มีห้อง NURSE STATION
 - (๑๒) มีรถพร้อมอุปกรณ์ช่วยชีวิตฉุกเฉินประจำหอผู้ป่วย (EMERGENCY CART)
- ๒) มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความสามารถในจำนวนที่เหมาะสมไว้บริการผู้ป่วยใน
 - (๑) แพทย์เวรในอย่างน้อย ๑ คน
 - (๒) พยาบาลที่ปฏิบัติงานให้บริการผู้ป่วยใน พยาบาล และพนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้ต่อเตียง = ๑:๘ สำหรับแต่ละเวร และแต่ละเวรจะต้องมีพยาบาลวิชาชีพ ๑ คน (ตามสัดส่วนที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล)

มาตรฐานบริการผู้ป่วยหนัก

- ๑) มีความพร้อมของอาคารสถานที่และเครื่องมืออุปกรณ์
 - (๑) เป็นสถานที่ที่แยกจากหน่วยงานอื่น มีระบบป้องกันการติดเชื้อ
 - (๒) จำนวนเตียง ICU ได้สัดส่วนกับจำนวนเตียงของโรงพยาบาลอย่างน้อย ๑ ต่อ ๕๐ และไม่น้อยกว่า ๔ เตียง
 - (๓) มีเครื่องมืออุปกรณ์ที่พร้อมและเหมาะสม
 - (๓.๑) RESPIRATOR ๑ เครื่องต่อเตียง ICU ๒ เตียง และอย่างน้อยไม่น้อยกว่า ๒ เครื่อง
 - (๓.๒) EKG MONITOR พร้อม CPR CART อย่างน้อย ๑ ชุด
 - (๓.๓) ARTERIAL BLOOD GAS (ส่งตรวจได้)
 - (๓.๔) PIPELINE SYSTEM ข้างเตียงทุกเตียง หรือมีระบบการจ่าย MEDICAL GAS
 - (๓.๕) DEFIBRILLATOR
 - (๓.๖) มีเครื่อง SUCTION และ OXYGEN SUPPLY ครบทุกเตียง
 - (๓.๗) ชุดอุปกรณ์ยาและเวชภัณฑ์ในการช่วยฟื้นคืนชีพอย่างน้อยหนึ่งชุดและเพิ่มขึ้น ๑ ชุด ทุกๆ ๕ เตียง
 - (๔) มีระบบเรียกพยาบาลประจำเตียงผู้ป่วย
- ๒) มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความสามารถในจำนวนที่เหมาะสม
 - (๑) แพทย์รับผิดชอบอย่างน้อย ๑ คน
 - (๒) พยาบาล พยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์อย่างน้อย ๑ คนต่อเวรพยาบาลและพนักงานผู้ช่วย : เตียง = ๑ : ๒ สำหรับแต่ละเวร

มาตรฐานบริการศัลยกรรมทั่วไป

มีสถานที่ เครื่องมือ และอุปกรณ์เพียงพอสำหรับให้บริการศัลยกรรมอย่างมีประสิทธิภาพ

๑) สถานที่ที่กว้างพอและสัดส่วนเหมาะสมกับจำนวนผู้ป่วย

(๑) ห้องผ่าตัดมีพื้นที่ที่ปฏิบัติการได้

(๒) จำนวนห้องผ่าตัดมีอย่างน้อย ๑ ห้อง : ๕๐ เตียง และไม่น้อยกว่า ๒ ห้อง ไม่นับรวมห้องคลอด

(๓) มีที่พักรอผู้ป่วยก่อนผ่าตัด

(๔) มีที่เก็บเครื่องมือ ยา วัสดุทางการแพทย์ และวัสดุอื่นๆ

(๕) มีสถานที่ที่รวบรวมวัสดุและเครื่องมือที่ใช้แล้ว

(๖) มีห้องพักและสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับเจ้าหน้าที่

๒) ระบบอุปกรณ์ในห้องผ่าตัดมีเพียงพอและเหมาะสม

(๑) มีระบบแก๊สทางการแพทย์ และเครื่องดูดที่ได้มาตรฐาน

(๒) มีระบบแสงที่ได้มาตรฐาน

(๓) มีระบบไฟฟ้าสำรองสำหรับกรณีฉุกเฉิน

๓) เครื่องมือและอุปกรณ์ในการผ่าตัดประจำห้องแต่ละห้อง

(๑) เตียงและโคมไฟผ่าตัดแบบมาตรฐานใช้ในการผ่าตัดทุกห้องที่ใช้งานผ่าตัด

(๒) เครื่องดมยาสลบที่ได้มาตรฐานทางการแพทย์ และระบบแก๊สทางการแพทย์ซึ่งมีสัญญาณเตือนอันตราย

ทุกห้องที่ขออนุญาตใช้งาน

(๓) มีเครื่องมือผ่าตัดที่ได้มาตรฐานทางการแพทย์และเพียงพอสำหรับการผ่าตัดตามสาขาโรค

(๔) มีเครื่องมือสำหรับช่วยฟื้นคืนชีพพร้อมที่จะใช้งานได้ตลอดเวลา

(๕) อ่างฟอกมือชนิดที่ไม่ใช้มือเปิดปิดน้ำ

มาตรฐานบริการวิสัญญี

มีอาคารสถานที่ที่เหมาะสมและมีเครื่องมือที่พอเพียงสำหรับให้บริการวิสัญญีวิทยาและปลอดภัยสำหรับผู้ป่วย

๑) มีห้องพักฟื้น มีเตียงพักฟื้น ๑ เตียงต่อห้องผ่าตัด ๑ ห้อง

๒) เครื่องมือและอุปกรณ์สำหรับให้บริการ ได้แก่

(๑) เครื่องดมยาสลบที่ได้มาตรฐานทางการแพทย์ ๑ เครื่องต่อ ๑ ห้องผ่าตัด และระบบแก๊สทางการแพทย์
ซึ่งมีสัญญาณเตือนอันตรายทุกห้องที่ขออนุญาตใช้งาน

(๒) เครื่องดูด (SUCTION)

(๓) อุปกรณ์สำหรับ MONITOR ผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยง ได้แก่ ECG MONITOR

(๔) อุปกรณ์สำหรับช่วยชีวิตที่พร้อมจะใช้งานได้ตลอดเวลา

๓) มีแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความพร้อมในการให้บริการ

(๑) ควรมิวิสัญญีแพทย์ในขณะที่ปฏิบัติงานผ่าตัด

(๒) ต้องมิวิสัญญีแพทย์หรือวิสัญญีพยาบาล ๑ คนต่อ ๑ ห้องผ่าตัด ขณะปฏิบัติงานผ่าตัด

(๓) วิสัญญีพยาบาลที่ปฏิบัติงานทุกคนต้องผ่านการอบรมตามหลักสูตรวิสัญญีพยาบาล

หมายเหตุ : การปฏิบัติงานผ่าตัดในที่นี้ไม่รวมถึงการผ่าตัดเล็กซึ่งไม่จำเป็นต้องมิวิสัญญีแพทย์หรือวิสัญญี
พยาบาลร่วมดูแล

มาตรฐานบริการรังสีวิทยา

- ๑) สถานที่มีความพร้อมและเหมาะสมในการให้บริการ
 - (๑) มีการตรวจสอบวัดระดับรังสีที่ตัวบุคคลอย่างสม่ำเสมอ
 - (๒) มีระบบการป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า กลไก และรังสีที่เหมาะสม
 - (๓) ต้องได้รับการตรวจสอบจากกองป้องกันอันตรายจากรังสี กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และได้รับอนุญาตจากสำนักงานปรมาณเพื่อสันติ
 - (๔) มีป้ายคำเตือนเกี่ยวกับอันตรายของรังสี
 - (๕) มีระบบไฟสัญญาณเตือนขณะเครื่องเอกซเรย์ทำงาน
- ๒) เครื่องมือที่พร้อมจะให้บริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ
 - (๑) มีเครื่องมือที่สามารถใช้การได้ดี ได้แก่
 - (๑.๑) PORTABLE X-RAY ๑ เครื่อง
 - (๑.๒) X-RAY ๓๐๐ MA WITH FLUOROSCOPY ๑ เครื่อง
 - (๑.๓) FLUOROSCOPY ๑ เครื่อง
 - (๑.๔) ULTRASOUND ๑ เครื่อง
 - (๑.๕) เครื่องล้างฟิล์ม
 - (๒) มีเครื่องมือป้องกันอันตรายจากรังสีที่จำเป็น ได้แก่ เสื้อ ถุงมือ ฉากป้องกันรังสี
 - (๓) มีอุปกรณ์ช่วยชีวิตและยาที่จำเป็นสำหรับผู้ป่วยที่แพ้สารทึบรังสี (EMERGENCY CART, ADRENALINE, AMBU BAG, เครื่องดูดเสมหะ ออกซิเจนและอุปกรณ์ช่วยหายใจ)
 - (๔) มีผลการตรวจสอบและบำรุงรักษาเครื่องทางรังสีเป็นระยะ พร้อมทั้งมีบันทึก ผลการตรวจสอบ และบำรุงรักษาทุกครั้ง
- ๓) มีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความสามารถและจำนวนเพียงพอ
 - (๑) มีรังสีแพทย์ประจำเต็มเวลาหรือประจำบางเวลาในปริมาณที่เหมาะสม
 - (๒) มีเจ้าหน้าที่นักรังสีการแพทย์ปฏิบัติงานตลอดเวลา ๒๔ ชั่วโมง

มาตรฐานพยาบาลวิทย์ฯและขั้นสูตร

๑) มีอาคารสถานที่สะดวกและปลอดภัย รวมทั้งอุปกรณ์และเครื่องมือที่ช่วยในการวินิจฉัยได้อย่างสอดคล้อง เหมาะสม และถูกต้อง

(๑) สถานที่สะดวกปลอดภัย

(๒) มีระบบระบายอากาศเพียงพอที่จะได้รับอากาศบริสุทธิ์และระบายควันและไอที่เกิดขึ้น

(๓) มีแสงสว่างเพียงพอ

๒) เครื่องมือและอุปกรณ์ที่ช่วยในการวินิจฉัยได้อย่างเหมาะสม ดังนี้

(๑) MICROSCOPE

(๒) BLOOD CHEMISTRY ANALYSER

(๓) CENTRIFUGE

(๔) INCUBATOR

(๕) AUTOCLAVE

(๖) ELECTROLYTE ANALYSER

(๗) BLOOD GAS ANALYSER

๓) มีระบบป้องกันอันตราย ได้แก่ มีการต่อสาย GROUND สำหรับเครื่องมือที่ใช้ไฟฟ้า

๔) ระบบบริการโลหิตตามมาตรฐานธนาคารเลือดและงานบริการโลหิตของศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย

(๑) การจัดหาโลหิต

(๑.๑) โรงพยาบาลสามารถจัดหาเลือดหรือส่วนประกอบของเลือดที่จำเป็นต้องให้บริการแก่ผู้ป่วยได้ โดยการรับบริจาคเองหรือการจัดหาลงโลหิตอื่น ทั้งนี้ โดยมีการคัดกรองผู้บริจาคโลหิตอย่างเหมาะสมด้วย

(๑.๒) โลหิตทุกหน่วยได้รับการตรวจว่าปลอดภัยจากการติดเชื้อที่ถ่ายทอดได้ โดยการให้โลหิตตามมาตรฐานบริการโลหิตสภากาชาดไทย

(๒) การเก็บเลือด ได้แก่

มี BLOOD BANK REFRIGERATOR และมีเลือดสำรองไว้อย่างเพียงพอ

๕) มีเจ้าหน้าที่นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติงานตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๖) มีจำนวนเจ้าหน้าที่นักเทคนิคการแพทย์เหมาะสมกับขนาดโรงพยาบาล

มาตรฐานบริการเภสัชกรรม

- ๑) สถานพยาบาลมีอุปกรณ์และสถานที่ที่เหมาะสมสำหรับการเก็บรักษาและการเตรียมยา
 - (๑) มีระบบการเก็บรักษายาในคลังยาที่เหมาะสม
 - (๑.๑) มีการแยกเก็บยาอย่างเป็นสัดส่วน โดยเฉพาะอย่างยิ่งยาฆ่าเชื้อ ยาอันตรายต่างๆ และยาใช้สำหรับภายนอกต้องเก็บแยกจากยากินและยาฉีด
 - (๑.๒) มีการเก็บยาที่ต้องควบคุมอุณหภูมิอย่างเหมาะสม ตู้เย็นที่เก็บสามารถรักษาระดับอุณหภูมิที่ต้องการได้
 - (๑.๓) มีระบบการเก็บรักษา และการเบิกจ่ายยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาทอย่างรัดกุม
 - (๑.๔) มีระบบการตรวจสอบยาหมดอายุ และยาใกล้หมดอายุในคลังยาอย่างสม่ำเสมอ และแยกยาหมดอายุออกมาเก็บต่างหาก
 - (๒) มีระบบการเก็บรักษายาในหอผู้ป่วยและหน่วยบริการอื่นๆ อย่างเหมาะสม
 - (๒.๑) มีการตรวจสอบความเหมาะสมของการเก็บยาที่หอผู้ป่วยโดยเภสัชกรอย่างสม่ำเสมอทุกเดือน
 - (๒.๒) มีการแยกเก็บยาเป็นสัดส่วน แยกยาฆ่าเชื้อ สารอันตราย และยาใช้สำหรับภายนอกออกจากยากินและยาฉีด
 - (๒.๓) มีการเก็บยาหมดอายุไว้ต่างหาก
 - (๒.๔) มีการเก็บยาฉุกเฉินไว้พอเพียงและเหมาะสม
 - (๒.๕) มีบัญชียาสำรองของหน่วยงานเองใช้ในกรณีเร่งด่วน และมียาสำรองตามจำนวนที่กำหนดไว้
- ๒) มีเภสัชกรปริญญาที่มีความรู้ความสามารถเหมาะสมเป็นหัวหน้าควบคุมดูแล งานบริการเภสัชกรรม และมีเจ้าหน้าที่พอเหมาะกับขนาดของโรงพยาบาล
- ๓) มีเภสัชกรปฏิบัติงานตลอด ๒๔ ชั่วโมง
- ๔) มีระบบบริการและระบบบริหารจัดการเพื่อให้เกิดการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
 - (๑) มีรายการยาที่จำเป็นพอเพียงแก่การให้บริการ ซึ่งเป็นยาที่มีคุณภาพโดยผลิตจากโรงงานที่ได้มาตรฐาน GMP
 - (๒) มียาฉุกเฉิน และ ANTI-DOTE พอเพียงในคลังยา
 - (๓) มีการกำหนดบัญชียาของโรงพยาบาล
 - (๔) มีการกำหนดระดับยาที่ต้องการสั่งซื้อและตรวจเช็คระดับยาคลังสม่ำเสมอ
 - (๕) มีระบบควบคุมยาที่ใกล้หมดอายุ
 - (๖) ในการจ่ายยาแก่ผู้ป่วยจะต้องมีการเขียนฉลากยาที่สมบูรณ์ (ชื่อยา ชื่อผู้ป่วย วิธีการ และขนาดการใช้ยาวันที่จ่ายยา)

มาตรฐานบริการเวชกรรมป้องกัน

๑) กำหนดให้สถานพยาบาลที่ให้บริการแก่ผู้ประกันตนมีมาตรฐานบริการเวชกรรมป้องกัน ดังนี้

(๑) สถานพยาบาลต้องจัดให้มีการบริหารจัดการด้านเวชกรรมป้องกัน โดยกำหนดนโยบาย มาตรการ และแผนงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแก่ผู้ประกันตนที่เป็นรูปธรรม

(๒) สถานพยาบาลต้องทำการวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพของผู้ประกันตนเพื่อวางแผนการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้แก่ผู้ประกันตน

(๓) สถานพยาบาลต้องจัดให้มีบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแก่ผู้ประกันตนทุกกลุ่ม (กลุ่มปกติ (มีสุขภาพดี) กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย และกลุ่มผู้พิการหรือทุพพลภาพ)***

(๔) สถานพยาบาลต้องมีการรายงานผลการดำเนินงานตามรูปแบบที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด

(๕) จัดให้มีบุคลากรในการให้บริการ ดังนี้

(๕.๑) แพทย์เฉพาะทางด้านเวชศาสตร์ป้องกัน หรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรเวชศาสตร์ป้องกัน ที่สมาคมเวชศาสตร์ป้องกันเห็นชอบ

(๕.๒) พยาบาลวิชาชีพหรือบุคลากรทางการแพทย์ที่ผ่านการอบรมด้านเวชศาสตร์ป้องกัน หรือเวชปฏิบัติ ครอบครัวและชุมชน หรือด้านสาธารณสุขศาสตร์

หมายเหตุ *** หมายถึง

๑) จัดให้มีบริการซักประวัติ ประเมินภาวะเสี่ยง ตรวจคัดกรองสุขภาพ ตรวจสุขภาพ บริการให้สุขศึกษา ให้คำปรึกษา แนะนำ และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมแก่ผู้ประกันตนและครอบครัว รวมถึงมีระบบการควบคุม กำกับ ติดตาม และประเมินผลการให้บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

๒) สถานพยาบาลต้องจัดให้มีบริการเชิงรุกให้แก่ผู้ประกันตนเข้าถึงบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

๓) จัดให้มีเครื่องมืออุปกรณ์ สื่อ ที่เหมาะสมสำหรับการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ทั้งบริการในสถานพยาบาล และนอกสถานพยาบาล

๒) การกำหนดมาตรฐานบริการเวชกรรมป้องกันมีเจตนารมณ์เพื่อต้องการให้สถานพยาบาลจัดบริการด้านเวชศาสตร์ป้องกัน สถานพยาบาลใดไม่มีแพทย์เวชศาสตร์ป้องกันสามารถสมัครเข้าเป็นคู่สัญญากับสำนักงานประกันสังคมได้ และให้ส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมในหลักสูตรที่กำหนดไว้ในมาตรฐานบริการเวชกรรมป้องกัน

หลักเกณฑ์การพิจารณาสถานพยาบาลในระดับที่สูงกว่า ประจำปี 2564

(Supra Contractor)

ความหมาย

สถานพยาบาลในระดับที่สูงกว่า (Supra Contractor) หมายถึง สถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลที่มีศักยภาพหรือขีดความสามารถให้บริการทางการแพทย์ในระดับส่งต่อและหรือเป็นสถานพยาบาลที่เชี่ยวชาญเฉพาะโรคหรือเฉพาะทาง ซึ่งสถานพยาบาลในระดับหลัก (Main Contractor) ที่อยู่ในระบบประกันสังคมหรือเป็นสถานพยาบาลคู่สัญญาของสำนักงานประกันสังคม ประจำปี 2564 จะต้องเป็นผู้ส่งต่อผู้ประกันตนที่ขึ้นทะเบียนกับสถานพยาบาลในระดับหลัก กรณีผู้ประกันตนจำเป็นต้องได้รับการทางการแพทย์ที่เกินขีดความสามารถของสถานพยาบาลในระดับหลักและสถานพยาบาลในระดับที่สูงกว่า (Supra Contractor) ที่สถานพยาบาลในระดับหลักแจ้งไว้ต่อสำนักงานประกันสังคมต้องรับตัวผู้ประกันตนไว้รักษาอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการทางการแพทย์ ตามความจำเป็นและความเหมาะสมแก่ผู้ประกันตน โดยสถานพยาบาลในระดับหลักต้องควบคุมและดำเนินการให้สถานพยาบาลในระดับรองให้บริการผู้ประกันตนตามเงื่อนไขที่กำหนดในสัญญาอย่างเคร่งครัด

คุณสมบัติของสถานพยาบาลในระดับที่สูงกว่า (Supra Contractor)

1. เป็นสถานพยาบาลในภาครัฐบาล
 - 1.1 สถานพยาบาลที่มีสถานที่ตั้งอยู่ในเขตกรุงเทพฯ และปริมณฑล ต้องเป็นสถานพยาบาลที่มีระดับไม่น้อยกว่าและหรือเทียบเท่าระดับโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงเรียนแพทย์
 - 1.2 สถานพยาบาลที่มีสถานที่ตั้งอยู่ในเขตส่วนภูมิภาคหรือจังหวัด ต้องเป็นสถานพยาบาลที่มีระดับไม่น้อยกว่าหรือเทียบเท่าสถานพยาบาลระดับโรงเรียนแพทย์ โรงเรียนศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไประดับจังหวัด
2. สถานพยาบาลภาคเอกชน เป็นสถานพยาบาลที่มีสถานที่ตั้งอยู่ในเขตกรุงเทพฯ และปริมณฑล หรือส่วนภูมิภาค ต้องเป็นสถานพยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะโรคหรือเฉพาะทางเท่านั้น
3. สถานพยาบาลตามข้อ 1 และข้อ 2 ควรมีที่ตั้งของสถานพยาบาลอยู่ในพื้นที่เดียวกันหรือจังหวัดเดียวกันกับสถานพยาบาลในระดับหลัก หรือเป็นสถานพยาบาลอยู่ในพื้นที่รอยต่อกับจังหวัดที่สถานพยาบาลในระดับหลักตั้งอยู่
4. กรณีที่สถานพยาบาลในระดับหลัก หรือไม่มีสถานพยาบาลตามข้อ 1 และข้อ 2 ตั้งอยู่ตามข้อ 3 ขอให้สถานพยาบาลในระดับโรงเรียนแพทย์ โรงเรียนศูนย์ ในภูมิภาคเดียวกับสถานพยาบาลในระดับหลัก ทั้งนี้ ต้องคำนึงถึงความสะดวกของผู้ประกันตนไปเข้ารับบริการทางการแพทย์เป็นสำคัญ

การยื่นเอกสารประกอบการพิจารณา

1. ใบอนุญาตที่ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล
2. ข้อตกลงหรือสัญญาระหว่างสถานพยาบาลในระดับหลักกับสถานพยาบาลในระดับที่สูงกว่า โดยสาระสำคัญและขอบเขตต้องครอบคลุมบริการทางการแพทย์ของสำนักงานประกันสังคม มีการกำหนดระยะเวลาในการปฏิบัติหน้าที่ ระยะเวลาในการให้บริการทางการแพทย์
3. มีหนังสือแจ้งรายชื่อสถานพยาบาลในระดับที่สูงกว่าและส่งเอกสารตามข้อ 1 และข้อ 2 ตามระยะเวลาที่สำนักงานกำหนดและแจ้งให้ทราบ

บุคคลที่มีอำนาจลงนามในข้อตกลงหรือสัญญา

1. กรณีกรรมการของบริษัทที่มีอำนาจการลงลายมือชื่อแทนบริษัท ลงนามด้วยตัวเองต้องเป็นผู้มีอำนาจในการลงนามตามที่กำหนดตามหนังสือรับรองของสถานพยาบาลในระดับหลัก และสถานพยาบาลในระดับที่สูงกว่า ที่มีรายชื่อตามหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัท
2. กรณีมีหนังสือมอบอำนาจกระทำแทน กรรมการของบริษัทที่มีอำนาจในการลงลายมือชื่อของบริษัทต้องลงนามเป็นผู้มอบอำนาจด้วยตนเอง

ผู้มีหน้าที่ยื่นเอกสารสถานพยาบาลในระดับที่สูงกว่า (Supra Contractor)

สถานพยาบาลหลัก (Main Contractor) เป็นผู้ส่งสำเนาข้อตกลงของสถานพยาบาลในระดับที่สูงกว่า (Supra Contractor) ประจำปี 2564 ให้สำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์ สำนักงานประกันสังคม ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2563 - 30 มิถุนายน 2563

การส่งรายชื่อพร้อมเอกสาร

ส่งหนังสือและเอกสารได้ที่ “ผู้อำนวยการสำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์ สำนักงานประกันสังคม เลขที่ 88/28 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000” (งานสัญญาจ้างให้บริการทางการแพทย์)

รายชื่อสถานพยาบาลในระดับที่สูงกว่า (Supra Contractor) ประจำปี 2564

ของโรงพยาบาล.....

ลำดับ	รหัส 5 หลัก	รหัส 9 หลัก	ชื่อสถานพยาบาล	ที่อยู่ (สพ.7)	เบอร์โทร
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

หลักเกณฑ์การพิจารณาสถานพยาบาลในระดับรอง ประจำปี 2564

(Sub Contractor)

ความหมาย

สถานพยาบาลในระดับรอง (Sub Contractor) หมายถึง สถานพยาบาลระดับเครือข่ายที่ได้ตกลงกับสถานพยาบาลระดับหลักเพื่อรับช่วงในการให้บริการทางการแพทย์เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกในการรับบริการทางการแพทย์ของผู้ประกันตน โดยสถานพยาบาลระดับหลักจะต้องควบคุมและดำเนินการให้สถานพยาบาลเครือข่ายให้บริการผู้ประกันตนตามเงื่อนไขในสัญญาจ้างให้บริการทางการแพทย์ฯ ที่ทำไว้กับสำนักงานประกันสังคม

ประเภท

สถานพยาบาลเครือข่ายให้บริการกรณีเจ็บป่วย

หลักเกณฑ์

1. เป็นสถานพยาบาลที่อยู่ในเขตจังหวัดเดียวกันหรือในจังหวัดใกล้เคียงที่เป็นรอยต่อ
2. มีบริการทางการแพทย์ที่ได้มาตรฐานโดยบุคลากรทางการแพทย์ที่ได้รับใบอนุญาตและให้บริการแก่ผู้ประกันตนเต็มศักยภาพ
3. สถานพยาบาลเครือข่ายที่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จะต้องให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตนทั้งผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก
4. สถานพยาบาลภาครัฐบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง จะต้องแจ้งรหัส 5 หลัก และรหัส 9 หลัก ของโรงพยาบาลชุมชนและสถานอนามัยทุกแห่งที่เป็นเครือข่ายพร้อมที่อยู่และหมายเลขโทรศัพท์ โดยจัดส่งในรูปแบบเอกสารและแผ่นซีดีที่สามารถแก้ไขเพิ่มเติมได้
5. สถานพยาบาลเอกชน ที่มีสถานพยาบาลเครือข่ายต้องแจ้งรหัส 5 หลัก และรหัส 9 หลัก ของสถานพยาบาลเครือข่ายพร้อมที่อยู่และหมายเลขโทรศัพท์ โดยจัดส่งในรูปแบบเอกสารและแผ่นซีดีที่สามารถแก้ไขเพิ่มเติมได้
6. ให้บริการผู้ประกันตนตลอดระยะเวลาทั้งปี การยกเลิกสถานพยาบาลเครือข่ายระหว่างปี จะกระทำได้เฉพาะกรณีเลิกกิจการ หรือเครือข่ายไม่ให้บริการตามมาตรฐานวิชาชีพอันอาจทำให้เกิดความเสียหายต่อผู้รับบริการ โดยจะต้องจัดหาสถานพยาบาลเครือข่ายที่มีศักยภาพและที่ตั้งใกล้เคียงสถานพยาบาลเครือข่ายที่ยกเลิกไป เป็นการทดแทน
7. ให้มีระบบตรวจสอบรายชื่อผู้ประกันตน ที่สำนักงานประกันสังคมส่งให้แก่สถานพยาบาลหลัก และสามารถปรับข้อมูลดังกล่าวได้เป็นปัจจุบัน เช่น จัดหาระบบคอมพิวเตอร์ เพื่ออำนวยความสะดวกในการดำเนินการดังกล่าว โดยที่สถานพยาบาลหลักเป็นผู้ให้ข้อมูลรายชื่อผู้ประกันตนแก่สถานพยาบาลเครือข่าย

เอกสารประกอบการพิจารณาเครือข่าย

1. หนังสือตกลงการเป็นสถานพยาบาลเครือข่าย ระบุ
ประเภท (เจ็บป่วย)
ที่ตั้ง
จำนวนเตียงผู้ป่วย (ถ้ามี)
เวลาทำการ

การให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตนตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533

(ใช้สิทธิโดยไม่จำกัดจำนวนครั้งและค่าใช้จ่าย)

2. สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ.7)
3. หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล ประจำปี 2563 (ส.พ.12)
4. สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (ส.พ.19 ที่ต่ออายุปี 2563 แล้ว)
5. สำเนาหนังสือจดทะเบียนนิติบุคคลที่ออกไม่เกิน 6 เดือน พร้อมวัตถุประสงค์ของสถานพยาบาลหลักและเครือข่าย (ถ้ามี) จำนวนอย่างละ 1 ชุด
6. แผนที่ตั้งสถานพยาบาลเครือข่าย
7. บุคคลที่มีอำนาจลงนามข้อตกลงจะต้องเป็นบุคคลดังต่อไปนี้
 - สถานพยาบาลหลัก คือ ผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคลของสถานพยาบาลหลักตามที่ระบุในหนังสือจดทะเบียนนิติบุคคล
 - สถานพยาบาลเครือข่าย คือ ผู้ที่มีชื่อได้รับอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ.7)
 - การลงนามสัญญาข้อตกลงสถานพยาบาลหลักจะต้องประทับตราสดของนิติบุคคลสถานพยาบาลหลักและตราประทับของคลินิก
8. เอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับต้องรับรองสำเนาถูกต้องจากผู้มีอำนาจลงนาม และประทับตราสด

ระยะเวลาการดำเนินการ

ส่งรายชื่อสถานพยาบาลในระดับรอง ประจำปี 2564 และเอกสารประกอบการพิจารณาให้สำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2563 - 30 มิถุนายน 2563 เท่านั้น

รายชื่อสถานพยาบาลในระดับรอง (Sub Contractor) ประจำปี 2564
ของโรงพยาบาล.....

ลำดับ	รหัส 5 หลัก	รหัส 9 หลัก	ชื่อสถานพยาบาล	ที่อยู่ (สพ.7)	เบอร์โทร
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					