

## การบริหารจัดการโรงพยาบาลรูปแบบใหม่ (Merging)

การบริหารจัดการโรงพยาบาลรูปแบบใหม่ (Merging) โดยการบริหารร่วมหรือการควบรวมกิจการของโรงพยาบาล ซึ่งแบ่งเป็น 3 รูปแบบ ดังนี้:

1. **Administrative Merging** การบริหารจัดการร่วม หรือ การควบรวมกิจการของโรงพยาบาล โดยคณะกรรมการบริหารชุดเดียวกัน หรือผู้อำนวยการคนเดียวกัน
2. **Service Merging** การให้บริการร่วมกัน คือ การให้บริการร่วมโดยใช้ทรัพยากรร่วมกันภายในจังหวัดหรือเขต เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด เช่น บุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน เครื่องมือทางการแพทย์ เป็นต้น
3. **Support Merging** ระบบงานสนับสนุนร่วมกัน เช่น เจ้าหน้าที่บัญชีหรือพัสดุร่วมกัน โปรแกรมหรือระบบไอทีร่วมกัน เป็นต้น

**เขตสุขภาพที่ 1** มีหน่วยบริการ มากที่สุดใน 12 เขต คือ 102 แห่ง

ความเห็น CFO เขตประชุมการควบรวมประชุม 17 ก.ค. 61	ข้อมูลจากกองเศรษฐกิจฯ ในการพิจารณาบริหารร่วม (รพ.ที่ไม่สามารถอยู่ด้วยตนเองได้)			ความเห็น ผู้ตรวจราชการ
	รพ. ที่มี ปชก. UC <10,000 คน	รพ. ที่มี ปชก. UC 10,000-20,000 คน	วิกฤติระดับ 7 เรื้อรังที่มี 12 ครั้งขึ้นไป ใน 24 ไตรมาส	
<b>พะเยา:</b> รพ.ภูซาง กับ รพ.เชียงคำ รพ.พะเยา, รพ.ภูกามยาว, รพ.ดอกคำใต้, รพ.แม่ใจ <b>ลำปาง:</b> รพศ.ลำปาง, รพช.เกาะคา, รพช.เถิน <b>แพร่:</b> รพท.แพร่, รพช.หนองม่วงไข่, รพร.เด่นชัย <b>น่าน:</b> รพ.น่าน, รพ.เวียงสา, รพ.ท่าวังผา <b>แม่ฮ่องสอน:</b>	<b>เชียงใหม่:</b> วัดจันทร์ เฉลิมพระ เกียรติ 80 พรรษา ,รพช. <b>น่าน:</b> บ้านหลวง,รพช., สองแคว,รพช., เฉลิมพระเกียรติ (น่าน),รพช.	<b>เชียงราย:</b> ป่าแดด,รพช., ดอยหลวง,รพช. <b>เชียงใหม่:</b> สะเมิง,รพช., เวียงแหง,รพช., แม่ ออน,รพช., ดอยหล่อ,รพช. <b>น่าน:</b> แม่จริม,รพช., พุงช้าง,รพช., เชียง กลาง,รพช., นานะ,รพช., สันติสุข,รพช., บ่อเกลือ,รพช. <b>พะเยา:</b> เชียงม่วน,รพช. <b>แพร่:</b> หนองม่วงไข่,รพช. <b>แม่ฮ่องสอน:</b> ขุนยวม,รพช., ปางมะผ้า,รพช. <b>ลำปาง:</b> แม่พริก,รพช., บ้านธิ,รพช.	<b>เชียงใหม่:</b> แม่วาง,รพช (13 ครั้ง)	

รพท.ศรีสังวาลย์ กับ รพช.แม่สะเรียง <b>ลำพูน:</b> รพท.ลำพูน, รพช.ลี้,บ้านธิ, รพช.เวียงหนองล่อง <b>เชียงใหม่:</b> รพศ.นครพิงค์, รพช.หางดง, รพช.ดอยสะเก็ด <b>เชียงราย:</b> รพศ.เชียงราย, รพช.สมเด็จพระญาณสังวร, รพช. เวียงเชียงรุ้ง, รพช.แม่ลาว		<b>ลำพูน:</b> เวียงหนองล่อง,รพช.		
หลายจังหวัด มีโอกาสในการควบรวมได้อีก เช่น เชียงใหม่ และ น่าน				

## เขตสุขภาพที่ 2 เป็นเขตที่มีความเสี่ยงการเงินสูงมาก

ความเห็น CFO เขตประชุมการ ควบรวมประชุม 17 ก.ค. 61	ข้อมูลจากกองเศรษฐกิจ ในการพิจารณาบริหารร่วม (รพ.ที่ไม่สามารถอยู่ด้วยตนเองได้)			ความเห็น ผู้ตรวจราชการ
	รพ. ที่มี ปชก. UC <10,000 คน	รพ. ที่มี ปชก. UC 10,000-20,000 คน	วิกฤติระดับ 7 เรื้อรังที่มี 12 ครั้งขึ้นไป ใน 24 ไตรมาส	
<b>สุโขทัย:</b> รพท.สุโขทัย กับ รพท.ศรีสังวร <b>ตาก:</b> รพท.ตาก กับ รพช.วังเจ้า	<b>อุดรดิตถ์:</b> ฟากท่า,รพช.	<b>เพชรบูรณ์:</b> น้ำหนาว,รพช. <b>อุดรดิตถ์:</b> บ้านโคก,รพช.	<b>เพชรบูรณ์:</b> สมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า,รพช. (13 ครั้ง) <b>อุดรดิตถ์:</b> ทองแสนขัน,รพช. (12 ครั้ง)	
ในจังหวัดอุดรดิตถ์ มีความเป็นไปได้ในการบริหารร่วม เนื่องจากมี รพช. ขนาดเล็ก และ จังหวัดมีประชกรน้อย UC 324,826 คน				

## เขตสุขภาพที่ 3

ความเห็น CFO เขตประชุมการ ควมรวมประชุม 17 ก.ค. 61	ข้อมูลจากกองเศรษฐกิจ ในการพิจารณาบริหารร่วม (รพ.ที่ไม่สามารถอยู่ด้วยตนเองได้)			ความเห็น ผู้ตรวจราชการ
	รพ. ที่มี ปชก. UC <10,000 คน	รพ. ที่มี ปชก. UC 10,000-20,000 คน	วิกฤติระดับ 7 เรื้อรังที่มี 12 ครั้งขึ้นไป ใน 24 ไตรมาส	
<b>นครสวรรค์:</b> รพ.ลาดยาว กับ รพ.ชุมตาบง <b>พิจิตร:</b> รพ.บางมูลนาก กับ รพ.ดงเจริญ <b>อุทัยธานี:</b> รพ.อุทัยธานี กับ รพ.หนองขาหย่าง <b>ชัยนาท:</b> รพ.วัดสิงห์ กับ รพ.หนองมะโมง รพ.หันคา กับ รพ.เนินขาม รพ.สรรพยา กับ รพ.มโนรมย์	<b>ชัยนาท:</b> เนินขาม,รพช. <b>อุทัยธานี:</b> หนองขาหย่าง,รพช.	<b>กำแพงเพชร:</b> วัดสิงห์,รพช. <b>ชัยนาท:</b> หนองมะโมง,รพช. <b>นครสวรรค์:</b> ชุมตาบง,รพช. <b>พิจิตร:</b> วังทรายพูน,รพช., สากเหล็ก,รพช., บึงนาราง,รพช., ดงเจริญ,รพช. <b>อุทัยธานี:</b> ห้วยคต,รพช.	<i>ไม่มี</i>	
พิจิตร มีความเป็นไปได้ในการบริหารร่วม เนื่องจากมี รพช. ขนาดเล็ก หลายแห่ง				

**เขตสุขภาพที่ 4** เป็นเขตที่มีความเสี่ยงการเงินสูงที่สุด

ความเห็น CFO เขตประชุมการ ควมรวมประชุม 17 ก.ค. 61	ข้อมูลจากกองเศรษฐกิจ ในการพิจารณาบริหารร่วม (รพ.ที่ไม่สามารถอยู่ด้วยตนเองได้)			ความเห็น ผู้ตรวจราชการ
	รพ. ที่มี ปชก. UC <10,000 คน	รพ. ที่มี ปชก. UC 10,000-20,000 คน	วิกฤติระดับ 7 เรื้อรังที่มี 12 ครั้งขึ้นไป ใน 24 ไตรมาส	
<b>สิ่งบุรี:</b> รพ.สิ่งบุรี และ รพ.อินทร์บุรี	<b>พระนครศรีอยุธยา:</b> บ้านแพรง,รพช.  <b>สระบุรี:</b> ดอนพุด,รพช., หนองโดน,รพช.  <b>สิ่งบุรี</b> ท่าช้าง,รพช.	<b>นครนายก:</b> ปากพลี,รพช.  <b>นนทบุรี:</b> บางบัวทอง 2,รพช.  <b>พระนครศรีอยุธยา:</b> บางไทร,รพช., บางบาล,รพช., บาง ช้าย,รพช., มหาราช,รพช.  <b>ลพบุรี:</b> สระโบสถ์,รพช., โคกเจริญ,รพช., หนองแขง,รพช. <b>สระบุรี:</b> เสาไห้,รพช., วังม่วง,รพช.  <b>สิ่งบุรี:</b> ค่ายบางระจัน,รพช., พรหมบุรี,รพช. <b>อ่างทอง:</b> ไชโย,รพช.ป่าโมก,รพช., สามโก้,รพช.	<b>สิ่งบุรี:</b> อินทร์บุรี,รพท. (19 ครั้ง) **	
มีหลาย รพ. ในเขต ที่มีความเป็นไปได้ในการบริหารร่วม โดยเฉพาะ รพ.สิ่งบุรี และ รพ.อินทร์บุรี นอกจากนี้มี สระบุรี พระนครศรีอยุธยา ปัญหาหลักของเขต คือ มีภาระ เงินเดือนบุคลากรที่สูง และมีจำนวนหน่วยบริการมากถึง 71 แห่ง				

**เขตสุขภาพที่ 5**

ความเห็น CFO เขตประชุมการ ควมรวมประชุม 17 ก.ค. 61	ข้อมูลจากกองเศรษฐกิจ ในการพิจารณาบริหารร่วม (รพ.ที่ไม่สามารถอยู่ด้วยตนเองได้)			ความเห็น ผู้ตรวจราชการ
	รพ. ที่มี ปชก. UC <10,000 คน	รพ. ที่มี ปชก. UC 10,000-20,000 คน	วิกฤติระดับ 7 เรื้อรังที่มี 12 ครั้งขึ้นไป ใน 24 ไตรมาส	
<b>นครปฐม:</b> นครชัยศรีโมเดล ซึ่งประกอบด้วย รพ.ห้วยพลู, รพ.นครชัยศรี และ	<b>กาญจนบุรี:</b> สมเด็จพระปิยะมหาราชารมณียเขต ,รพช., ศุภศรีศิริสวัสดิ์,รพช.	<b>กาญจนบุรี:</b> ท่ากระดาน,รพช., สังขละบุรี,รพช.  <b>นครปฐม:</b> หลวงพ่อเป็น,รพช.	<b>ราชบุรี:</b> ดำเนินสะดวก,รพท. (12 ครั้ง)	

รพ.หลวงพ่อบึง	ราชบุรี: เจ็ดเสมียน,รพช., วัดเพลง,รพช.	เพชรบุรี: หนองหญ้าปล้อง,รพช. ราชบุรี: บ้านคา,รพช.		
มีหลาย รพ. ในเขต ที่มีความเป็นไปได้ในการบริหารร่วม โดยเฉพาะ รพท.ดำเนินสะดวก ที่มีปัญหาวิกฤติระดับ 7 ถึง 12 ครั้ง ใน 24 ไตรมาส				

### เขตสุขภาพที่ 6 เป็นเขตที่มีฐานะการเงินดี

ความเห็น CFO เขตประชุมการควบ รวมประชุม 17 ก.ค. 61	ข้อมูลจากกองเศรษฐกิจฯ ในการพิจารณาบริหารร่วม (รพ.ที่ไม่สามารถอยู่ด้วยตนเองได้)			ความเห็น ผู้ตรวจราชการ
	รพ. ที่มี ปชก. UC <10,000 คน	รพ. ที่มี ปชก. UC 10,000-20,000 คน	วิกฤติระดับ 7 เรื้อรังที่มี 12 ครั้งขึ้นไป ใน 24 ไตรมาส	
<b>จับบุรี:</b> รพ.เขาสุกิม, รพ.สองพี่น้อง, รพ.ท่าใหม่ รพ.มะขาม กับ รพ.พระปกเกล้า <b>สระแก้ว:</b> รพท.อรัญประเทศ, รพ.โคกสูง <b>ระยอง:</b> รพท.เฉลิมพระเกียรติ, รพศ.ระยอง <b>ฉะเชิงเทรา:</b> รพ.ราชสาส์น, รพ.คลองเขื่อน <b>สมุทรปราการ:</b> รพ.บางเสาธง, รพท.สมุทรปราการ <b>ปราจีนบุรี:</b> รพ.กบินทร์บุรี, รพ.ศรีมโหสถ	<b>ฉะเชิงเทรา:</b> ราชสาส์น,รพช., คลองเขื่อน ,รพช. <b>ชลบุรี:</b> เกาะสีซัง,รพช. <b>ตราด:</b> เกาะกูด,รพช., เกาะช้าง,รพช.	<b>จับบุรี:</b> เขาสุกิม,รพช., สองพี่น้อง,รพช. <b>ชลบุรี:</b> หนองใหญ่,รพช., วัดญาณสังวราราม ,รพช. <b>ตราด:</b> คลองใหญ่,รพช., แหลมฉบัง,รพช. <b>ปราจีนบุรี:</b> ศรีมโหสถ,รพช. <b>ระยอง:</b> เขาชะเมา เฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา,รพช. <b>สระแก้ว:</b> โคกสูง,รพช.	ไม่มี	
มีหลาย รพ. ในเขต ที่มีความเป็นไปได้ในการบริหารร่วม				

**เขตสุขภาพที่ 7** เป็นเขตที่มีความเสี่ยงการเงินสูงมาก

ความเห็น CFO เขตประชุมการ ควมรวมประชุม 17 ก.ค. 61	ข้อมูลจากกองเศรษฐกิจ ในการพิจารณาบริหารร่วม (รพ.ที่ไม่สามารถอยู่ด้วยตนเองได้)			ความเห็น ผู้ตรวจราชการ
	รพ. ที่มี ปชก. UC <10,000 คน	รพ. ที่มี ปชก. UC 10,000-20,000 คน	วิกฤติระดับ 7 เรื้อรังที่มี 12 ครั้ง ขึ้นไป ใน 24 ไตรมาส	
<b>ขอนแก่น :</b> รพ.เวียงเก่า กับ รพ.ภูเวียง <b>กาฬสินธุ์ :</b> รพ.ฆ้องชัย กับ รพ.กมลาไสย รพ.คำม่วง กับ รพ.สามชัย	<b>ไม่มี</b>	<b>กาฬสินธุ์:</b> ร่องคำ,รพช., ฆ้องชัย,รพช., ดอนจาน,รพช., เปือยน้อย,รพช <b>ขอนแก่น:</b> ภูผาม่าน,รพช., ช้ำสูง,รพช., หนอง นาคำ,รพช เวียงเก่า,รพชโนนศิลา,รพช. <b>มหาสารคาม:</b> ชื่นชม,รพช. <b>ร้อยเอ็ด:</b> เมืองสรวง,รพช., เมยวดี,รพช., ทุ่งเขา หลวง,รพช., เชียงขวัญ,รพช., หนองฮี,รพช.	<b>กาฬสินธุ์</b> สหัสขันธ์,รพช. (13 ครั้ง) <b>ขอนแก่น</b> สิรินคร (ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ), รพท. (16 ครั้ง)	
มีหลาย รพ. ในเขต ที่มีความเป็นไปได้ในการบริหารร่วม เช่น รพท.สิรินธร(ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ) ขอนแก่น และ ร้อยเอ็ด				

**เขตสุขภาพที่ 8**

ความเห็น CFO เขตประชุมการ ควมรวมประชุม 17 ก.ค. 61	ข้อมูลจากกองเศรษฐกิจ ในการพิจารณาบริหารร่วม (รพ.ที่ไม่สามารถอยู่ด้วยตนเองได้)			ความเห็น ผู้ตรวจราชการ
	รพ. ที่มี ปชก. UC <10,000 คน	รพ. ที่มี ปชก. UC 10,000-20,000 คน	วิกฤติระดับ 7 เรื้อรังที่มี 12 ครั้งขึ้นไป ใน 24 ไตรมาส	
<b>อุดรธานี:</b> รพ.ห้วยเก็ง กับ รพ.กุมภวาปี <b>หนองคาย:</b> รพ.โพธิ์ตาก กับ รพร.ท่าบ่อ	<b>เลย:</b> นาแก้ว,รพช. <b>อุดรธานี:</b> รพ.ห้วยเก็ง	<b>นครพนม:</b> นาทม,รพช., วังยาง,รพช. <b>บึงกาฬ:</b> บุ่งคล้า,รพช.	<b>บึงกาฬ:</b> บุ่งคล้า,รพช. (14 ครั้ง) <b>เลย:</b> สมเด็จพระยุพราชด่านซ้าย,รพช. (14 ครั้ง)	

		<b>เลย:</b> ภูเรือ,รพช หนองหิน,รพช. <b>สกลนคร:</b> นิคมน้ำอุ่น,รพช. <b>หนองคาย:</b> โพนธ่ตาก,รพช. <b>อุดรธานี:</b> พิบูลย์รักษ์,รพช., ภูแก้ว,รพช., ประจักษ์ ศิลปาคม,รพช.	<b>หนองคาย:</b> ศรีเชียงใหม่,รพช. (13 ครั้ง)	
มีหลาย รพ. ในเขต ที่มีความเป็นไปได้ในการบริหารร่วม โดยเริ่มดำเนินการบ้างแล้ว เช่น บึงกาฬ บุ่งคล้า				

**เขตสุขภาพที่ 9** ภาพรวมเป็นเขตที่มีฐานะการเงินดี

ความเห็น CFO เขตประชุมการ ควบรวมประชุม 17 ก.ค. 61	ข้อมูลจากกองเศรษฐกิจ ในการพิจารณาบริหารร่วม (รพ.ที่ไม่สามารถอยู่ด้วยตนเองได้)			ความเห็น ผู้ตรวจราชการ
	รพ. ที่มี ปชก. UC <10,000 คน	รพ. ที่มี ปชก. UC 10,000-20,000 คน	วิกฤติระดับ 7 เรือรังที่มี 12 ครั้ง ขึ้นไป ใน 24 ไตรมาส	
<b>บุรีรัมย์:</b> รพ.บ้านด่าน กับ รพ.บุรีรัมย์	<b>บุรีรัมย์:</b> บ้านด่าน,รพช.	<b>ชัยภูมิ:</b> ชับใหญ่,รพช., เนินสง่า,รพช. <b>นครราชสีมา:</b> บ้านเหลื่อม,รพช., โนนแดง,รพช., บัวลาย,รพช., สีดา,รพช., เทพารักษ์,รพช. <b>บุรีรัมย์:</b> โนนสุวรรณ,รพช.	<i>ไม่มี</i>	

มีหลาย รพ. ในเขต ที่มีความเป็นไปได้ในการบริหารร่วม

### เขตสุขภาพที่ 10

ความเห็น CFO เขตประชุมการ ควบรวมประชุม 17 ก.ค. 61	ข้อมูลจากกองเศรษฐกิจฯ ในการพิจารณาบริหารร่วม (รพ.ที่ไม่สามารถอยู่ด้วยตนเองได้)			ความเห็น ผู้ตรวจราชการ
	รพ. ที่มี ปชก. UC <10,000 คน	รพ. ที่มี ปชก. UC 10,000-20,000 คน	วิกฤติระดับ 7 เรื้อรังที่มี 12 ครั้งขึ้นไป ใน 24 ไตรมาส	
<b>อุบลราชธานี:</b> รพ.วารินชำราบ, รพศ.สรรพสิทธิ ประสงค์ และ รพ. 50 พรรษาฯ <i>(Service Merging “รพ.สามพี่น้อง”)</i>	<b>ศรีสะเกษ:</b> บึงบูรพ์,รพช.	<b>มุกดาหาร:</b> ห้วยน้ำใหญ่,รพช., หนองสูง,รพช. <b>ศรีสะเกษ:</b> เมืองจันทร์,รพช., โพธิ์ศรีสุวรรณ,รพช., ศีลาลาด,รพช.	<b>มุกดาหาร:</b> ดงหลวง,รพช. (12 ครั้ง) <b>อำนาจเจริญ:</b> ลืออำนาจ,รพช. (12 ครั้ง) <b>อุบลราชธานี:</b> ศรีเมืองใหม่,รพช. (16 ครั้ง)	
มีหลาย รพ. ในเขต ที่มีความเป็นไปได้ในการบริหารร่วม เช่น ศรีสะเกษ และ มุกดาหาร				

เขตสุขภาพที่ 11 เป็นเขตที่มีความเสี่ยงการเงินสูงมาก

ความเห็น CFO เขตประชุมการ ควมรวมประชุม 17 ก.ค. 61	ข้อมูลจากกองเศรษฐกิจ ในการพิจารณาบริหารร่วม (รพ.ที่ไม่สามารถอยู่ด้วยตนเองได้)			ความเห็น ผู้ตรวจราชการ
	รพ. ที่มี ปชก. UC <10,000 คน	รพ. ที่มี ปชก. UC 10,000-20,000 คน	วิกฤติระดับ 7 เรือรังที่มี 12 ครั้งขึ้นไป ใน 24 ไตรมาส	
<p><b>พังกา:</b> รพ.ตะกั่วป่า กับ รพ.บางไทร และ ศูนย์การแพทย์เขาหลัก</p> <p><b>สุราษฎร์ธานี:</b> รพ.สุราษฎร์ธานี, รพ.กาญจนดิษฐ์, และ รพ.เวียงสระ</p>	<p><b>กระบี่:</b> เกาะพีพี,รพช.</p> <p><b>พังกา:</b> บางไทร,รพช.</p>	<p><b>กระบี่:</b> ลำทับ,รพช.</p> <p><b>ชุมพร:</b> ปากน้ำชุมพร,รพช., มาบอำมฤต,รพช., ปากน้ำ หลังสวน,รพช.</p> <p><b>นครศรีธรรมราช:</b> ถ้าพรรณรา,รพช.</p> <p><b>พังกา:</b> เกาะยาวชัยพัฒนา,รพช., กะปงชัยพัฒนา,รพช.</p> <p><b>ระนอง</b> ละอุ่น,รพช., กะเปอร์,รพช., สุขสำราญ,รพช.</p> <p><b>สุราษฎร์ธานี</b> เกาะพังนรพช., บ้านตาขุน,รพช., วิภาวดี,รพช.</p>	<p><b>กระบี่:</b> อ่าวลึก,รพช. (13 ครั้ง)</p> <p><b>สุราษฎร์ธานี:</b> เคียนซา,รพช. (14 ครั้ง) ท่าโรงช้าง,รพช. (12 ครั้ง)</p>	
มีหลาย รพ. ในเขต ที่มีความเป็นไปได้ในการบริหารร่วม				

เขตสุขภาพที่ 12 เป็นเขตที่มีความเสี่ยงการเงินสูงมาก

ความเห็น CFO เขตประชุมการ ควมรวมประชุม 17 ก.ค. 61	ข้อมูลจากกองเศรษฐกิจฯ ในการพิจารณาบริหารร่วม (รพ.ที่ไม่สามารถอยู่ด้วยตนเองได้)			ความเห็น ผู้ตรวจราชการ
	รพ. ที่มี ปชก. UC <10,000 คน	รพ. ที่มี ปชก. UC 10,000-20,000 คน	วิกฤติระดับ 7 เรือรังที่มี 12 ครั้งขึ้นไป ใน 24 ไตรมาส	
<p><b>พัทลุง</b> รพ.ศรีบรรพต ควมรวม รพ.ควนขนุน พัทลุง (ไม่มีผู้แทนเข้าประชุม ข้อมูลได้ จากประสาน CFO เขต)</p>	ไม่มี	<p><b>ตรัง:</b> หาดสำราญเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา,รพช. <b>ปัตตานี:</b> ไม้แก่น,รพช., แม่ลาน,รพช., กะพ้อ,รพช. <b>พัทลุง:</b> ศรีบรรพต,รพช., บางแก้ว,รพช. <b>สงขลา:</b> กระแสดินทร์,รพช., นาทม่อม,รพช., คลองหอยโข่ง,รพช. <b>สตูล:</b> ควนโดน,รพช., ทุ่งหว้า,รพช., มะนัง,รพช.</p>	<p><b>พัทลุง:</b> ตะโหมด,รพช. (13 ครั้ง) ศรีบรรพต,รพช. (12 ครั้ง) <b>สงขลา:</b> กระแสดินทร์,รพช. (13 ครั้ง) นาทม่อม,รพช. (12 ครั้ง) ควนเนียง,รพช. (12 ครั้ง) สิงหนคร,รพช. (12 ครั้ง) คลองหอยโข่ง,รพช. (13 ครั้ง) <b>สตูล:</b> ควนกาหลง,รพช. (14 ครั้ง) ละงู,รพช. (13 ครั้ง)</p>	
มีหลาย รพ. ในเขต ที่มีความเป็นไปได้ในการบริหารร่วม เช่น สงขลา และ สตูล				