

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง การกำหนดแบบตามกฎกระทรวงว่าด้วยการจัดให้มีและรายงานหลักฐานเกี่ยวกับผู้ประกอบการวิชาชีพ
ในสถานพยาบาลและผู้ป่วยและเอกสารอื่นที่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๕
พ.ศ. ๒๕๖๗

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงแบบรายงานประจำปีสำหรับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
และเปลี่ยนแปลงกำหนดช่วงเวลาในการเก็บข้อมูลตามแบบรายงานประจำปี เพื่อให้ครอบคลุม
มิติเศรษฐกิจสุขภาพ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ (๑) แห่งกฎกระทรวงว่าด้วยการจัดให้มีและรายงานหลักฐาน
เกี่ยวกับผู้ประกอบการวิชาชีพในสถานพยาบาลและผู้ป่วยและเอกสารอื่นที่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๕
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การกำหนดแบบ
ตามกฎกระทรวงว่าด้วยการจัดให้มีและรายงานหลักฐานเกี่ยวกับผู้ประกอบการวิชาชีพในสถานพยาบาล
และผู้ป่วยและเอกสารอื่นที่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๕ พ.ศ. ๒๕๖๗”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

(๑) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การกำหนดแบบตามกฎกระทรวงว่าด้วยการจัดให้มี
และรายงานหลักฐานเกี่ยวกับผู้ประกอบการวิชาชีพในสถานพยาบาลและผู้ป่วยและเอกสารอื่นที่เกี่ยวกับ
การรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๕ ซึ่งออกตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ลงวันที่
๒๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๔๕

(๒) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การกำหนดแบบตามกฎกระทรวงว่าด้วยการจัดให้มี
และรายงานหลักฐานเกี่ยวกับผู้ประกอบการวิชาชีพในสถานพยาบาลและผู้ป่วยและเอกสารอื่นที่เกี่ยวกับ
การรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๕ ซึ่งออกตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ (ฉบับที่ ๒)
พ.ศ. ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๘

ข้อ ๔ แบบรายงานประจำปีสำหรับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนให้เป็นไป
ตามแบบ ส.พ. ๒๓ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๕ แบบรายงานประจำปีสำหรับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนให้เป็นไป
ตามแบบ ส.พ. ๒๔ ทำยประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

สุรโชค ต่างวิวัฒน์

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รักษาราชการแทน

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ

รายงานประจำปีของสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
ประจำปี.....
(บันทึกข้อมูลตั้งแต่ ๑ มกราคม ถึง ๓๑ ธันวาคม)

๑. ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อสถานพยาบาล.....
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....
๑.๒ ชื่อผู้รับอนุญาต..... เลขที่ใบอนุญาต.....
๑.๓ ชื่อผู้ดำเนินการ..... เลขที่ใบอนุญาต.....

๒. ลักษณะสถานพยาบาลและจำนวนการให้บริการ

๒.๑ ลักษณะสถานพยาบาล..... (คลินิกเฉพาะทางระบุนสาขา).....

๒.๒ จำนวนผู้ป่วย..... คน..... ครั้ง

๒.๒.๑ จำนวนผู้ป่วยชาวไทย..... คน..... ครั้ง

๒.๒.๒ จำนวนผู้ป่วยต่างชาติ..... คน..... ครั้ง

๒.๓ จำนวนการให้บริการ

๒.๓.๑ เวชกรรม..... คน..... ครั้ง

๒.๓.๒ เวชกรรมเฉพาะทาง..... คน..... ครั้ง

๒.๓.๓ ล้างไต..... คน..... ครั้ง

๒.๓.๔ การผ่าตัดเล็ก..... คน..... ครั้ง

๒.๓.๕ ทันตกรรม

๑) ส่งเสริม ,ป้องกัน..... คน..... ครั้ง

๒) รักษา..... คน..... ครั้ง

๒.๓.๖ ทันตกรรมเฉพาะทาง

๑) ส่งเสริม ,ป้องกัน..... คน..... ครั้ง

๒) รักษา..... คน..... ครั้ง

๒.๓.๗ กายภาพบำบัด..... คน..... ครั้ง

๒.๓.๘ เทคนิคการแพทย์..... คน..... ครั้ง

๒.๓.๙ การพยาบาลและการผดุงครรภ์

๑) การตรวจก่อนคลอด..... คน..... ครั้ง

๒) การทำคลอดปกติ..... คน..... ครั้ง

๓) การดูแลหลังคลอด..... คน..... ครั้ง

๔) การพยาบาลอื่น (ระบุน)..... คน..... ครั้ง

๒.๓.๑๐ การพยาบาลและการผดุงครรภ์เฉพาะทาง

- ๑) สาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์.....คน.....ครั้ง
- : ส่งเสริม.....คน.....ครั้ง
- : ป้องกัน.....คน.....ครั้ง
- : ฟื้นฟู.....คน.....ครั้ง
- : อื่นๆ (ระบุ).....คน.....ครั้ง
- ๒) สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ
- : ส่งเสริม.....คน.....ครั้ง
- : ป้องกัน.....คน.....ครั้ง
- : ฟื้นฟู.....คน.....ครั้ง
- : อื่นๆ (ระบุ).....คน.....ครั้ง
- ๓) สาขาการผดุงครรภ์/สาขาการพยาบาลมารดาและทารก
- : ส่งเสริม.....คน.....ครั้ง
- : ป้องกัน.....คน.....ครั้ง
- : ฟื้นฟู.....คน.....ครั้ง
- : อื่นๆ (ระบุ).....คน.....ครั้ง
- ๔) สาขาการพยาบาลเด็ก
- : ส่งเสริม.....คน.....ครั้ง
- : ป้องกัน.....คน.....ครั้ง
- : ฟื้นฟู.....คน.....ครั้ง
- : อื่นๆ (ระบุ).....คน.....ครั้ง
- ๕) สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน/การพยาบาลชุมชน
- : ส่งเสริม.....คน.....ครั้ง
- : ป้องกัน.....คน.....ครั้ง
- : ฟื้นฟู.....คน.....ครั้ง
- : อื่นๆ (ระบุ).....คน.....ครั้ง
- ๖) สาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต
- : ส่งเสริม.....คน.....ครั้ง
- : ป้องกัน.....คน.....ครั้ง
- : ฟื้นฟู.....คน.....ครั้ง
- : อื่นๆ (ระบุ).....คน.....ครั้ง

๒.๓.๑๑ การแพทย์แผนไทย

- ๑) รักษา.....คน.....ครั้ง
- ๒) ส่งเสริม.....คน.....ครั้ง

๒.๓.๑๒ การแพทย์แผนไทยประยุกต์

- ๑) รักษา.....คน.....ครั้ง
- ๒) ส่งเสริม.....คน.....ครั้ง

๒.๓.๑๓ การประกอบโรคศิลปะกิจกรรมบำบัด		
๑) การให้บริการสำหรับเด็กและวัยรุ่น		
: การตรวจประเมิน.....คน.....		ครั้ง
: การส่งเสริม ป้องกัน บำบัด และฟื้นฟูสภาพ.....คน.....		ครั้ง
๒) การให้บริการสำหรับผู้ใหญ่หรือผู้สูงอายุ		
: การตรวจประเมิน.....คน.....		ครั้ง
: การส่งเสริม ป้องกัน บำบัด และฟื้นฟูสภาพ.....คน.....		ครั้ง
๒.๓.๑๔ การประกอบโรคศิลปะการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย		
๑) การให้บริการการแก้ไขการพูด.....คน.....		ครั้ง
๒) การให้บริการการแก้ไขการได้ยิน.....คน.....		ครั้ง
๒.๓.๑๕ การประกอบโรคศิลปะเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก		
๑) การให้บริการระบบหัวใจ.....คน.....		ครั้ง
๒) การให้บริการระบบปอด.....คน.....		ครั้ง
๓) การให้บริการระบบหลอดเลือด.....คน.....		ครั้ง
๒.๓.๑๖ การประกอบโรคศิลปะรังสีเทคนิค		
๑) เอกซเรย์.....คน.....		ครั้ง
๒.๓.๑๗ การประกอบโรคศิลปะจิตวิทยาคลินิก		
๑) การให้บริการทางจิตวิทยาคลินิก.....คน.....		ครั้ง
๒.๓.๑๘ การประกอบโรคศิลปะกายอุปกรณ์		
๑) ตรวจประเมิน.....คน.....		ครั้ง
๒) ปรับแก้ไขอุปกรณ์.....คน.....		ครั้ง
๓) ผลิตกายอุปกรณ์.....คน.....		ครั้ง
๒.๓.๑๙ การประกอบโรคศิลปะการแพทย์แผนจีน		
๑) ฝังเข็ม.....คน.....		ครั้ง
๒) นวดทุยนา.....คน.....		ครั้ง
๓) สั่งยา.....คน.....		ครั้ง
๔) อื่นๆ (โปรดระบุ).....คน.....		ครั้ง

๓. เครื่องมือที่สำคัญ

๓.๑	เครื่องเอกซเรย์.....	เครื่อง
๓.๒	เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์.....	เครื่อง
๓.๓	เครื่องตรวจอวัยวะภายในชนิดสนามแม่เหล็กไฟฟ้า.....	เครื่อง
๓.๔	เครื่องล้างไต.....	เครื่อง
๓.๕	เครื่องสลายนิ่ว.....	เครื่อง
๓.๖	เครื่องอัลตราซาวนด์.....	เครื่อง
๓.๗	เครื่องเลเซอร์.....	เครื่อง

๓.๘ อุปกรณ์ช่วยชีวิตฉุกเฉินเบื้องต้น

มี ไม่มี ๓.๘.๑ ถังบีบลมพร้อมหน้ากากครอบช่วยการหายใจ

มี ไม่มี ๓.๘.๒ ยา เวชภัณฑ์และเครื่องมือแพทย์อื่นที่สามารถให้การรักษาพยาบาล และ

ช่วยชีวิตผู้ป่วยฉุกเฉิน **ตามลักษณะของสถานพยาบาล**

๑) คลินิกเวชกรรม/คลินิกเวชกรรมเฉพาะทาง (ระบุ).....

.....

๑) คลินิกทันตกรรม/คลินิกทันตกรรมเฉพาะทาง (ระบุ).....

.....

๓.๙ เครื่องมือชนิดอื่นๆ (ระบุ).....

.....

๔. วิธีป้องกันการติดเชื้อในคลินิก

๔.๑ แขนง่ายา (ระบุชนิดน้ำยาฆ่าเชื้อที่ใช้).....

ระยะเวลาในการแขนง่ายา.....

๔.๒ ใช้ความร้อนในการทำทำความสะอาดเครื่องมือให้ปราศจากเชื้อ

Autoclave (เครื่องอบนึ่งภายใต้ความดัน) ระยะเวลาในการฆ่าเชื้อ.....

Hot air oven ระยะเวลาในการฆ่าเชื้อ.....

อบด้วยก๊าซ ระยะเวลาในการฆ่าเชื้อ.....

อื่นๆ(ระบุ).....

๔.๓ อื่นๆ ที่ไม่เกี่ยวกับความร้อน

Ultrasonic Cleaner ระยะเวลาในการทำทำความสะอาด.....

อื่นๆ(ระบุ).....

๔.๔ การให้ความรู้แก่พนักงาน/เจ้าหน้าที่ในคลินิกเกี่ยวกับวิธีการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ และการทำความสะอาดเครื่องมือครั้ง/ปี ให้ความรู้ครั้งล่าสุด (วัน/เดือน/ปี)

๔.๕ มีเอกสารแสดงขั้นตอนในการปฏิบัติเกี่ยวกับวิธีการทำลายเชื้อที่ผู้ปฏิบัติงานสังเกตเห็นได้อย่างชัดเจน

มี ไม่มี

๔.๖ วิธีการจัดการขยะติดเชื้อ

มี ไม่มี ๔.๖.๑ มีการแยกมูลฝอยติดเชื้อออกจากมูลฝอยทั่วไป (มีภาชนะใส่มูลฝอยติดเชื้อ

ใช้ถุงสีแดง เขียนข้อความ “ขยะติดเชื้อ”)

มี ไม่มี ๔.๖.๒ วิธีกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ (ระบุ).....

.....

มี ไม่มี ๔.๖.๓ วิธีจัดการของมีคม(ระบุ).....

.....
.....

(ลายมือชื่อ).....

(.....)

ผู้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

(ลายมือชื่อ).....

(.....)

ผู้ดำเนินการสถานพยาบาล

วัน/เดือน/ปีที่รายงาน

รายงานประจำปีของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
ประจำปี.....
(บันทึกข้อมูลตั้งแต่ ๑ มกราคม ถึง ๓๑ ธันวาคม)

๑. ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อสถานพยาบาล.....
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

๑.๒ ชื่อผู้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล.....
เลขที่ใบอนุญาต.....
เบอร์โทรศัพท์มือถือผู้ประกอบการสถานพยาบาล.....

๑.๓ ชื่อผู้ดำเนินการสถานพยาบาล.....
เลขที่ใบอนุญาต.....
เบอร์โทรศัพท์มือถือผู้ดำเนินการสถานพยาบาล.....

๑.๔ ชื่อผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....
เบอร์โทรศัพท์มือถือผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

๑.๕ ชื่อผู้ประสานงานโรงพยาบาล.....
เบอร์โทรศัพท์มือถือผู้ประสานงานโรงพยาบาล.....

๒. ลักษณะสถานพยาบาล.....(เฉพาะสาขา,เฉพาะทาง ระบุ).....
จำนวน.....เตียง

แผนกที่เปิดให้บริการ

- เภสัชกรรม
- เวชระเบียน
- ผู้ป่วยนอกทั่วไป
- ผู้ป่วยนอกเฉพาะทาง
- หัวใจ กระดูกและข้อ หู คอ จมูก ประสาทและสมอง สูตินรีเวช
- ศัลยศาสตร์ อายุรศาสตร์ กุมารเวชศาสตร์ จักษุ ยูโร
- อื่นๆ (ระบุ).....
- ผู้ป่วยในเตียง
- หออภิบาลผู้ป่วยหนัก (ICU)เตียง
- หออภิบาลผู้ป่วยวิกฤตโรคหัวใจ (CCU).....เตียง
- ห้องผ่าตัดห้อง
- ผ่าตัดเปิดหัวใจห้อง
- ห้องส่องกล้อง (Scope)ห้อง
- อื่นๆ (ระบุ).....ห้อง

- สวนหัวใจ ห้อง
- ผ่าตัดเล็ก ห้อง
- LR (ห้องคลอด) ห้อง
- Nursery (ทารกแรกเกิด)
 - NICU เตี้ยง
- ห้อง Modify AIR ห้อง
- ห้อง Negative pressure ห้อง
- ห้อง Positive pressure ห้อง
- ไตเทียม เตี้ยง
- รังสีวินิจฉัย
 - X-ray CT-Scan MRI Mammogram Bone Density
 - อื่นๆ
- รังสีรักษา
- ทันตกรรม
- กายภาพบำบัด
- เวชศาสตร์ฟื้นฟู
- เทคนิคการแพทย์ (LAB)
- แพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์
- แพทย์แผนจีน
- เทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์
- โรคระบบทางเดินหายใจ (ARI)
- บริการกัญชาทางการแพทย์
- บริการด้านเซลล์ทางการแพทย์เพื่อการบำบัดรักษา
- บริการเวชศาสตร์จีโนม
- ผิวหนัง
- ดูแลผิวพรรณและความงาม
- อื่นๆ (ระบุ)

๓. สถิติการบริการ

๓.๑ ผู้ป่วยนอกรวม คน ครั้ง

๓.๒ ผู้ป่วยฉุกเฉินและอุบัติเหตุ

(๑) ยานพาหนะ คน ครั้ง

(๒) อื่นๆ คน ครั้ง

๓.๓ ผู้ป่วยในรวม คน, จำนวนวันนอนรวม วัน

๓.๔ ผู้ป่วยในหอผู้ป่วยหนัก คน

๓.๕ ผู้ป่วยผ่าตัด

(๑) การผ่าตัดใหญ่พิเศษ ครั้ง

ก. การผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะ ครั้ง

ข. การผ่าตัดเปิดหัวใจ ครั้ง

- (๒) การผ่าตัดใหญ่.....ครั้ง
- (๓) การผ่าตัดเล็ก.....ครั้ง
- ๓.๖ ผู้ป่วยคลอดบุตร
- (๑) การดูแลก่อนคลอด.....คน, การดูแลหลังคลอด.....คน
- (๒) การคลอดปกติ.....คน
- (๓) การคลอดผิดปกติ.....คน
- ก. การผ่าตัดคลอด.....คน
- ข. การคลอดโดยใช้คีม.....คน
- ค. การคลอดโดยใช้เครื่องดูดสุญญากาศ.....คน
- ง. อื่นๆ.....คน
- ๓.๗ จำนวนทารกแรกเกิด
- (๑) ทารกคลอดครบกำหนด.....คน
- (๒) ทารกคลอดก่อนกำหนด.....คน
- ๓.๘ การสวนหัวใจ.....ครั้ง
- ๓.๙ การล้างไต.....ครั้ง
- ๓.๑๐ รังสีวินิจฉัย.....ครั้ง
- (๑) ด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์.....ครั้ง
- (๒) ด้วยเครื่องตรวจจ้องวัยวะภายในชนิดสนามแม่เหล็กไฟฟ้า.....ครั้ง
- ๓.๑๑ รังสีบำบัด.....ครั้ง
- ๓.๑๒ ทันตกรรม
- (๑) ส่งเสริม, ป้องกัน.....ครั้ง
- (๒) รักษา.....ครั้ง
- ๓.๑๓ เวชศาสตร์ฟื้นฟู.....ครั้ง
- ๓.๑๔ กายภาพบำบัด
- (๑) กายภาพบำบัด.....ครั้ง
- (๒) กายอุปกรณ์.....ครั้ง
- ๓.๑๕ การตรวจทางห้องปฏิบัติการ
- (๑) รายการตรวจทั่วไป (ด้านเทคนิคการแพทย์ทุกสาขายกเว้นข้อ (๒) และ (๓))
- ผู้ป่วยนอก.....ครั้ง
- ผู้ป่วยใน.....ครั้ง
- (๒) รายการตรวจด้านเวชศาสตร์จีโนม (ถ้ามี)
- ตรวจเอง.....ครั้ง
- ส่งตรวจห้องปฏิบัติการอื่นภายในประเทศ.....ครั้ง
- ส่งตรวจห้องปฏิบัติการอื่นต่างประเทศ.....ครั้ง
- (๓) การตรวจสุขภาพประจำปี (ทางห้องปฏิบัติการ)
- จำนวนการตรวจจากการมารับบริการที่โรงพยาบาล.....ครั้ง
- จำนวนการตรวจจากการออกหน่วยบริการเคลื่อนที่.....ครั้ง

๓.๑๖	แพทย์แผนไทย.....	ครึ่ง
๓.๑๗	แพทย์แผนจีน.....	ครึ่ง
๓.๑๘	เทคโนโลยีช่วยเจริญพันธุ์ทางการแพทย์.....	ครึ่ง
๓.๑๙	บริการกัญชาทางการแพทย์.....	ครึ่ง
๓.๒๐	บริการด้านเซลล์ทางการแพทย์.....	ครึ่ง
๓.๒๑	บริการเวชศาสตร์จีโนม.....	ครึ่ง
๓.๒๒	การส่งต่อผู้ป่วย (จำแนกตามสาเหตุ)	
	(๑) เกินขีดความสามารถที่จะให้บริการ.....	ครึ่ง
	(๒) เป็นความประสงค์ของผู้ป่วย.....	ครึ่ง
๓.๒๓	การให้บริการนอกสถานที่ โดย	
	(๑) จำนวนผู้รับบริการเอกซเรย์.....	คน
	(๒) จำนวนผู้รับบริการทันตกรรม.....	คน
	(๓) จำนวนผู้รับบริการชั้นสูตรพลิกศพ.....	คน
	(๔) จำนวนผู้รับบริการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่.....	คน
	(๕) จำนวนผู้รับบริการด้านเทคนิคการแพทย์.....	คน
๓.๒๔	การดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care).....	คน
๓.๒๕	จำนวนการตายผู้ป่วยฉุกเฉิน (Preadmission Resuscitation Failure).....	คน
๓.๒๖	จำนวนมารดาตาย.....	คน
๓.๒๗	จำนวนทารกเกิดไว้ชีพ.....	คน
๓.๒๘	จำนวนทารกที่ตายก่อนอายุครบ ๗ วัน.....	คน
๓.๒๙	จำนวนเด็กที่อายุต่ำกว่า ๑ ปีตาย.....	คน
๓.๓๐	การตายของผู้ป่วย	
	(๑) ตายก่อนรับไว้รักษาภายใน.....	คน
	(๒) ตายหลังรับไว้รักษาภายใน.....	คน
	(๓) โรคที่เป็นสาเหตุการตาย ๕ อันดับแรกของโรงพยาบาล (ตามคู่มือสอบสวนสาเหตุการตาย ของกระทรวงสาธารณสุข)	
	ก.....จำนวน.....	ราย
	ข.....จำนวน.....	ราย
	ค.....จำนวน.....	ราย
	ง.....จำนวน.....	ราย
	จ.....จำนวน.....	ราย
๔.	เครื่องมือที่สำคัญและยานพาหนะ	
๔.๑	เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์.....	เครื่อง
๔.๒	เครื่องตรวจอวัยวะภายในชนิดสนามแม่เหล็กไฟฟ้า.....	เครื่อง
๔.๓	เครื่องล้างไต.....	เครื่อง
๔.๔	เครื่องสลายนิ่ว.....	เครื่อง
๔.๕	เครื่องแกมมาไนฟ์.....	เครื่อง
๔.๖	เครื่องอัลตราซาวด์.....	เครื่อง
๔.๗	เครื่องเลเซอร์.....	เครื่อง

- ๔.๘รถรับส่งผู้ป่วย (ไฟน้ำเงิน-น้ำเงิน)..... คัน
- ๔.๙รถฉุกเฉิน (ไฟน้ำเงิน-แดง)..... คัน
- ๔.๑๐ รถเอกซเรย์..... คัน
- ๔.๑๑ รถทันตกรรม..... คัน
- ๔.๑๒ รถปฏิบัติการขั้นสุด..... คัน
- ๔.๑๓ รถรักษาพยาบาล..... คัน
- ๔.๑๔ อื่นๆ (ระบุ).....

๕. ข้อมูลด้านคุณภาพบริการ

๕.๑ระบบพัฒนาคุณภาพบริการ

- ๕.๑.๑ ISO อยู่ในระหว่างการจัดทำ ได้รับการรับรองจากองค์กรภายนอกแล้ว
 ได้รับ ISO เฉพาะส่วน ทั้งหมด
 จาก..... เมื่อวันที่.....
- ๕.๑.๒ HA อยู่ในระหว่างการจัดทำ ได้รับการรับรองจากองค์กรภายนอกแล้ว
 จาก..... เมื่อวันที่.....
- ๕.๑.๓ JCI อยู่ในระหว่างการจัดทำ ได้รับการรับรองจากองค์กรภายนอกแล้ว
 จาก..... เมื่อวันที่.....
- ๕.๑.๔ ระบบพัฒนาคุณภาพบริการอื่นๆ ระบุ.....
 อยู่ในระหว่างการจัดทำ ได้รับการรับรองจากองค์กรภายนอกแล้ว
 จาก..... เมื่อวันที่.....

๕.๒ระบบประกันสุขภาพ

- ๕.๒.๑ เข้าร่วมโครงการประกันสังคม จำนวนผู้ประกันตน..... คน
- ๕.๒.๒ เข้าร่วมโครงการสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า จำนวนผู้ขึ้นทะเบียน..... คน
- ๕.๓ การส่งบุคลากรไปอบรมหรือฟื้นฟูวิชาการ..... เรื่อง..... คน
- ๕.๔ การจัดอบรมวิชาการหรือพัฒนาการบริการภายใน จำนวน..... เรื่อง..... คน

๖. อัตรากำลังของผู้ประกอบวิชาชีพและผู้ประกอบโรคศิลปะที่ปฏิบัติงานประจำและปฏิบัติงานบางช่วงเวลา
 ในสถานพยาบาล

หมายเหตุ: ปฏิบัติงานประจำ หมายถึง ผู้ที่ยื่นหนังสือแสดงความจำนงเป็นผู้ปฏิบัติงานในสถานพยาบาล
 ของผู้ประกอบวิชาชีพและปฏิบัติงานในสถานพยาบาลในช่วงเวลาราชการปฏิบัติงานบางเวลา
 หมายถึง ผู้ที่ยื่นหนังสือแสดงความจำนงเป็นผู้ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลของผู้ประกอบ
 วิชาชีพและปฏิบัติงานในสถานพยาบาลในบางช่วงเวลาไม่ครบตามช่วงเวลาราชการ

๖.๑แพทย์ทั่วไปและแพทย์เฉพาะทาง

- ๖.๑.๑ แพทย์ทั่วไปที่อยู่ประจำ..... คน แพทย์ทั่วไปที่อยู่บางเวลา..... คน
- ๖.๑.๒ แพทย์เฉพาะทางที่ปฏิบัติงานประจำ จำแนกตามสาขา

ประเภทแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ	จำนวน (คน)	
	ปฏิบัติงาน ประจำ	ปฏิบัติงานบาง เวลา
แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชปฏิบัติทั่วไป - เวชปฏิบัติทั่วไป		

ประเภทแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ	จำนวน (คน)	
	ปฏิบัติงานประจำ	ปฏิบัติงานบางเวลา
แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ครอบครัว - เวชศาสตร์ครอบครัว		
แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านศัลยศาสตร์ - ศัลยศาสตร์		
- ศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา		
- กุมารศัลยศาสตร์		
- ศัลยศาสตร์ทรวงอก		
- ศัลยศาสตร์ตกแต่ง		
- อนุสาขาศัลยศาสตร์มะเร็งวิทยา		
- อนุสาขาศัลยศาสตร์อุบัติเหตุ		
- อนุสาขาศัลยศาสตร์หลอดเลือด		
- ศัลยศาสตร์ทวารหนัก / อนุสาขาศัลยศาสตร์ลำไส้ใหญ่ และ ทวารหนัก/ศัลยศาสตร์ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก		
แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านประสาทศัลยศาสตร์ - ประสาทศัลยศาสตร์		
- อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท		
แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านออร์โธปิดิกส์ - ออร์โธปิดิกส์ / ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์		
- อนุสาขาออร์โธปิดิกส์เด็ก		
- อนุสาขานี้ออกกระดูกและระบบเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน		
แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านอายุรศาสตร์ - อายุรศาสตร์		
- อายุรศาสตร์โรคทรวงอก		
- โลหิตวิทยา		
- อายุรศาสตร์โรคเลือด		
- ตจวิทยา		
- ประสาทวิทยา		
- อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท		
- อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคไต		
- อนุสาขาโรคระบบทางเดินอาหาร		
- อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคภูมิแพ้และภูมิคุ้มกันทางคลินิก		
- อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคต่อมไร้ท่อและเมตะบอลิซึม		
- อนุสาขาโรคข้อและรูมาติสซั่ม		
- อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคติดเชื้อ		

ประเภทแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ	จำนวน (คน)	
	ปฏิบัติงานประจำ	ปฏิบัติงานบางเวลา
- อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคหัวใจ		
- อายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา		
- อนุสาขาโรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ		
- อนุสาขาเวชบำบัดวิกฤต		
- อนุสาขาเภสัชวิทยาและพิษวิทยา		
- อนุสาขาโภชนศาสตร์คลินิก		
- อนุสาขาอายุรศาสตร์ผู้สูงอายุ		
- อนุสาขาอายุรศาสตร์การนอนหลับ		
แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา		
- สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา		
- อนุสาขาเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์		
- อนุสาขาเวชศาสตร์มารดาและทารกในครรภ์		
- อนุสาขามะเร็งวิทยานรีเวชหรือวิทยานรีเวช		
- อนุสาขาเวชศาสตร์เชิงกรานและศัลยศาสตร์ช่องมเสริม		
- อนุสาขาเวชศาสตร์ทางเพศ		
แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านกุมารเวชศาสตร์		
- กุมารเวชศาสตร์		
- กุมารเวชศาสตร์โรคเลือด		
- อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคไต		
- อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคหัวใจ		
- อนุสาขากุมารเวชศาสตร์พัฒนาการและพฤติกรรม		
- อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคต่อมไร้ท่อและเมตาบอลิซึมหรือเมแทบอลิซึม		
- อนุสาขากุมารเวชศาสตร์ประสาทวิทยา		
- อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคระบบทางเดินอาหารและโรคตับหรือ และตับ		
- อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคติดเชื้อ		
- อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคระบบการหายใจ		
- อนุสาขากุมารเวชศาสตร์ตจวิทยา		
- อนุสาขากุมารเวชศาสตร์ทารกแรกเกิดและปริกำเนิด		
- อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคภูมิแพ้และภูมิคุ้มกัน		
- อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โภชนาการ		
- อนุสาขากุมารเวชศาสตร์การนอนหลับ		
- อนุสาขาโลหิตวิทยาและมะเร็งในเด็ก		

ประเภทแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ	จำนวน (คน)	
	ปฏิบัติงานประจำ	ปฏิบัติงานบางเวลา
แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านวิสัญญีวิทยา		
- วิสัญญีวิทยา		
- อนุสาขาวิสัญญีวิทยาสำหรับการผ่าตัดหัวใจ หลอดเลือดใหญ่และทรวงอก		
- อนุสาขาวิสัญญีวิทยาสำหรับผู้ป่วยโรคทางระบบประสาท		
- อนุสาขาการระงับปวด/อนุสาขาเวชศาสตร์ความปวด (วิสัญญีวิทยา)		
- อนุสาขาวิสัญญีวิทยาสำหรับเด็ก		
แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโสต ศอ นาสิกวิทยา		
- โสต ศอ นาสิกวิทยา		
- อนุสาขาศัลยกรรมตกแต่งและเสริมสร้างใบหน้า		
- อนุสาขาโสต ศอ นาสิกวิทยาการนอนหลับ		
แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านจักษุวิทยา		
- จักษุวิทยา		
แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านจิตเวชศาสตร์		
- จิตเวชศาสตร์		
- จิตเวชเด็กและวัยรุ่น		
- อนุสาขาจิตเวชศาสตร์นอนหลับ		
- อนุสาขาจิตเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ		
- อนุสาขาจิตเวชศาสตร์การเสพติด		
แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านรังสีวิทยา		
- รังสีวิทยาทั่วไป		
- รังสีวิทยาวินิจฉัย		
- รังสีรักษาและมะเร็งวิทยา		
- เวชศาสตร์นิวเคลียร์		
- อนุสาขาภาพวินิจฉัยระบบประสาท		
- อนุสาขารังสีร่วมรักษาระบบประสาท		
- อนุสาขารังสีร่วมรักษาของลำตัว		
- อนุสาขาภาพวินิจฉัยขั้นสูง		
- รังสีรักษาและเวชศาสตร์นิวเคลียร์		
แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านพยาธิวิทยา		
- พยาธิวิทยากายวิภาค		
- พยาธิวิทยาคลินิก		
- พยาธิวิทยาทั่วไป		
- นิติเวชศาสตร์		

ประเภทแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ	จำนวน (คน)	
	ปฏิบัติงานประจำ	ปฏิบัติงานบางเวลา
- อนุสาขาพยาธิสรีรเวทวิทยา		
- อนุสาขาตจพยาธิวิทยา		
- อนุสาขาโลหิตพยาธิวิทยา		
แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟู - เวชศาสตร์ฟื้นฟู		
แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ป้องกัน - แขนงอาชีวเวชศาสตร์		
- แขนงสาธารณสุขศาสตร์		
- แขนงระบาดวิทยา		
- แขนงเวชศาสตร์ป้องกันคลินิก		
- แขนงสุขภาพจิตชุมชน		
- แขนงเวชศาสตร์การบิน		
- แขนงเวชศาสตร์ทางทะเล		
- แขนงเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว		
- แขนงเวชศาสตร์การจราจร		
- แขนงเวชศาสตร์วิถีชีวิต		
แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉิน - เวชศาสตร์ฉุกเฉิน		

๖.๒ ผู้ประกอบวิชาชีพและผู้ประกอบโรคศิลปะอื่นๆ

๗. สถิติผู้ป่วยต่างชาติ

๗.๑ จำนวนผู้ป่วยต่างชาติ

ประจำปี	จำนวนผู้ป่วย (คน)	
	ผู้ป่วยใน	ผู้ป่วยนอก
ไตรมาส ๑ (ม.ค. - มี.ค.)		
ไตรมาส ๒ (เม.ย. - มิ.ย.)		
ไตรมาส ๓ (ก.ค. - ก.ย.)		
ไตรมาส ๔ (ต.ค. - ธ.ค.)		
รวมทั้งสิ้น		

๗.๒ จำนวนผู้ป่วยต่างชาติ จำแนกตามกลุ่มโรค

จำนวนผู้ป่วยรวม หมายถึง จำนวนผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกรวมกัน

กลุ่มโรคที่ให้บริการรักษา	จำนวนผู้ป่วยรวม (คน)	ไตรมาส ๑ /	ไตรมาส ๒ /	ไตรมาส ๓ /	ไตรมาส ๔ /
๑) Bariatric Surgery					
๒) Cardiovascular Diseases					
๓) Cosmetics Surgery					
๔) Dental					
๕) Fertility / IVF					
๖) Health Check					
๗) Metabolic Diseases					
๘) Neurology					
๙) Oncology					
๑๐) Orthopedics					
๑๑) Organ Transplant					
๑๒) Ophthalmology					
๑๓) Regenerative Therapy / Stem cell Therapy					
๑๔) Sex Reassignment Surgery					
๑๕) Palliative Care					
๑๖) Genomic Medicine					
๑๗) Others (Please specify)					
รวมทั้งสิ้น					

๗.๓ จำนวนผู้ป่วยต่างชาติ จำแนกตามประเทศ (เฉพาะผู้ป่วยใน) โดยกรอกข้อมูลผู้ป่วยต่างชาติที่มีถิ่นที่อยู่ในต่างประเทศ

ผู้ป่วยต่างชาติที่มีถิ่นที่อยู่ในต่างประเทศ หมายถึง ผู้ที่เข้ารับการรักษาจากสถานพยาบาล ที่ไม่ใช่
 สัญชาติไทย และมีถิ่นที่อยู่ถาวรในต่างประเทศ หรือพำนักอาศัยระยะยาวในต่างประเทศเกินหนึ่งปี
 ประเทศถิ่นที่อยู่ หมายถึง ประเทศที่อยู่พำนักอาศัยระยะยาวเกินหนึ่งปี ซึ่งไม่ได้หมายถึงสัญชาติของ
 ผู้ป่วย

ประเทศ		จำนวนผู้ป่วย ใน (คน)	ไตรมาส ๑ /	ไตรมาส ๒ /	ไตรมาส ๓ /	ไตรมาส ๔ /
Australia	AU					
Bahrain	BH					
Bangladesh	BD					
Cambodia	KH					
Canada	CA					
China	CN					
Egypt	EG					
Ethiopia	ET					
France	FR					
Germany	DE					
India	IN					
Ireland	IE					
Japan	JP					
Kuwait	KW					
Laos	LA					
Libyan Arab Jamahiriya	LY					
Myanmar	MM					
Netherlands	NL					
New Zealand	NZ					
Oman	OM					
Qatar	QA					
Russia	RU					
Saudi Arabia	SA					
South Africa	ZA					
Sweden	SE					
Switzerland	CH					
United Arab Emirates	AE					
United Kingdom	GB					
USA	US					
Vietnam	VN					

Others (Please Specify)						
----------------------------------	--	--	--	--	--	--

๗.๔ จำนวนผู้ป่วยต่างชาติ จำแนกตามประเทศ (เฉพาะผู้ป่วยนอก) โดยกรอกข้อมูลผู้ป่วยต่างชาติที่มีถิ่นที่อยู่ในต่างประเทศ

ผู้ป่วยต่างชาติที่มีถิ่นที่อยู่ในต่างประเทศ หมายถึง ผู้ที่เข้ารับการรักษาจากสถานพยาบาล ที่ไม่ใช่ถึงสัญชาติไทย และมีถิ่นที่อยู่ถาวรในต่างประเทศ หรือพำนักอาศัยระยะยาวในต่างประเทศเกินหนึ่งปี

ประเทศถิ่นที่อยู่ หมายถึง ประเทศที่อยู่พำนักอาศัยระยะยาวเกินหนึ่งปี ซึ่งไม่ได้หมายถึงสัญชาติของผู้ป่วย

ประเทศ		จำนวนผู้ป่วย นอก (คน)	ไตรมาส ๑ /	ไตรมาส ๒ /	ไตรมาส ๓ /	ไตรมาส ๔ /
Australia	AU					
Bahrain	BH					
Bangladesh	BD					
Cambodia	KH					
Canada	CA					
China	CN					
Egypt	EG					
Ethiopia	ET					
France	FR					
Germany	DE					
India	IN					
Ireland	IE					
Japan	JP					
Kuwait	KW					
Laos	LA					
Libyan Arab Jamahiriya	LY					
Myanmar	MM					
Netherlands	NL					
New Zealand	NZ					
Oman	OM					
Qatar	QA					
Russia	RU					
Saudi Arabia	SA					
South Africa	ZA					
Sweden	SE					
Switzerland	CH					
United Arab Emirates	AE					

United Kingdom	GB					
USA	US					
Vietnam	VN					
Others (Please specify)						

ลายมือชื่อ.....

(.....)

ผู้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

ลายมือชื่อ.....

(.....)

ผู้ดำเนินการสถานพยาบาล

วันที่รายงาน.....