

**แผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาล  
ประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน**

๑. ลักษณะของสถานพยาบาล

- |                                                           |                                                   |                                                           |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลทั่วไป                  | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลเฉพาะทาง .....  | <input type="checkbox"/> สถานพยาบาลเวชกรรมทั่วไป          |
| <input type="checkbox"/> สถานพยาบาลเวชกรรมเฉพาะทาง .....  | <input type="checkbox"/> สถานพยาบาลทันตกรรมทั่วไป | <input type="checkbox"/> สถานพยาบาลทันตกรรมเฉพาะทาง ..... |
| <input type="checkbox"/> สถานพยาบาลทันตกรรมเฉพาะทาง ..... | <input type="checkbox"/> สถานพยาบาลการผดุงครรภ์   | <input type="checkbox"/> สถานพยาบาลการแพทย์แผนไทย         |
| <input type="checkbox"/> สถานพยาบาลผู้ป่วยเรื้อรัง        | <input type="checkbox"/> สถานพยาบาลการแพทย์แผนไทย | <input type="checkbox"/> สถานพยาบาลการแพทย์แผนไทยประยุกต์ |

๒. ขนาดสถานพยาบาล ..... เตียง

๓. บริการที่จัดให้มีเพิ่มเติม.....  
 .....  
 .....  
 .....

๔. ลักษณะอาคารสถานพยาบาล

- เป็นอาคารสถานพยาบาลสร้างใหม่  เป็นอาคารดัดแปลงจากอาคารเดิม  อื่น ๆ .....

๕. การเงินโดยประมาณ

งบลงทุน .....บาท แหล่งลงทุนจาก

- |                                                        |             |                                                      |             |
|--------------------------------------------------------|-------------|------------------------------------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> ส่วนตัว .....                 | เปอร์เซ็นต์ | <input type="checkbox"/> สถาบันการเงินในประเทศ ..... | เปอร์เซ็นต์ |
| <input type="checkbox"/> สถาบันการเงินต่างประเทศ ..... | เปอร์เซ็นต์ | <input type="checkbox"/> หุ้น.....                   | เปอร์เซ็นต์ |

๖. พื้นที่บริการครอบคลุม

๖.๑ ในเขตท้องที่การปกครองของกระทรวงมหาดไทย (อำเภอ/เขต จังหวัด) ได้แก่

.....  
 .....  
 .....

๖.๒ จำนวนประชากรภายในเขตรัศมี ๕ กิโลเมตร โดยรอบสถานพยาบาล มีประมาณ.....คน

๗. สถานพยาบาลของรัฐและเอกชน ในพื้นที่บริการ

(๑) สถานพยาบาลของรัฐ ..... แห่ง มีบริการ

- |                                                                            |         |                                                |         |                                                           |         |
|----------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยใน .....                                   | เตียง   | <input type="checkbox"/> ห้องผ่าตัด .....      | ห้อง    | <input type="checkbox"/> เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ ..... | เครื่อง |
| <input type="checkbox"/> เครื่องตรวจอวัยวะภายในชนิดสนามแม่เหล็กไฟฟ้า ..... | เครื่อง | <input type="checkbox"/> เครื่องสลายนิ่ว ..... | เครื่อง |                                                           |         |
| <input type="checkbox"/> เครื่องล้างไต .....                               | เครื่อง | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ เช่น .....     |         |                                                           |         |

(๒) สถานพยาบาลเอกชน ..... แห่ง มีบริการ

- |                                                                            |         |                                                |         |                                                           |         |
|----------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยใน .....                                   | เตียง   | <input type="checkbox"/> ห้องผ่าตัด .....      | ห้อง    | <input type="checkbox"/> เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ ..... | เครื่อง |
| <input type="checkbox"/> เครื่องตรวจอวัยวะภายในชนิดสนามแม่เหล็กไฟฟ้า ..... | เครื่อง | <input type="checkbox"/> เครื่องสลายนิ่ว ..... | เครื่อง |                                                           |         |
| <input type="checkbox"/> เครื่องล้างไต .....                               | เครื่อง | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ เช่น .....     |         |                                                           |         |

