

รายงานประจำปีสำหรับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน  
ประจำปีงบประมาณ.....  
(บันทึกข้อมูลตั้งแต่ ๑ ตุลาคมของปีที่ผ่านมา ถึง ๓๐ กันยายน ของปีปัจจุบัน)

## ๑. ข้อมูลทั่วไป

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

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

## ๓. สถิติการบริการ

๓.๑ ผู้ป่วยในรวม .....	คน.....	ครั้ง.....
๓.๒ ผู้ป่วยดูกันเนินและอุบัติเหตุ		
(๑) ชาวจร.....	คน.....	ครั้ง.....
(๒) ชนส่าง .....	คน.....	ครั้ง.....
(๓) อื่นๆ .....	คน.....	ครั้ง.....
๓.๓ ผู้ป่วยในรวม .....	คน, จำนวนวันนอนรวม .....	วัน.....
๓.๔ ผู้มารับบริการอื่นๆ .....	คน.....	ครั้ง.....
๓.๕ ผู้ป่วยในห้องผู้ป่วยหนัก .....	คน.....	
๓.๖ ผู้ป่วยผ่าตัด		
(๑) การผ่าตัดใหญ่พิเศษ .....	.....	ครั้ง.....
ก. การผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะ .....	.....	ครั้ง.....
ข. การผ่าตัดเปิดหัวใจ .....	.....	ครั้ง.....
(๒) การผ่าตัดใหญ่ .....	.....	ครั้ง.....
(๓) การผ่าตัดเล็ก .....	.....	ครั้ง.....

## ๓.๗ ผู้ป่วยคลอดบุตร

- (๑) การดูแลก่อนคลอด ..... คน, การดูแลหลังคลอด ..... คน  
 (๒) การคลอดปกติ ..... คน  
 (๓) การคลอดผิดปกติ ..... คน  
     ก. การผ่าตัดคลอด ..... คน  
     ข. การคลอดโดยใช้หัวมีด ..... คน  
     ค. การคลอดโดยใช้เครื่องดูดสูญอากาศ ..... คน  
     ง. การคลอดท่าผิดปกติ ..... คน

## ๓.๘ จำนวนทารกแรกเกิด

- (๑) ทารกคลอดครบกำหนด ..... คน  
 (๒) ทารกคลอดก่อนกำหนด ..... คน

## ๓.๙ การสวนหัวใจ ..... ครั้ง

## ๓.๑๐ การล้างไต ..... ครั้ง

## ๓.๑๑ รังสีวินิจฉัย ..... ครั้ง

- (๑) ด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ ..... ครั้ง  
 (๒) ด้วยเครื่องตรวจวิวyaภภัยในชนิดสนามแม่เหล็กไฟฟ้า ..... ครั้ง

## ๓.๑๒ รังสีบำบัด ..... ครั้ง

## ๓.๑๓ ทันตกรรม

- ส่งเสริม, ป้องกัน ..... ครั้ง  
 รักษา ..... ครั้ง

## ๓.๑๔ เวชศาสตร์พื้นที่

- กายภาพบำบัด ..... ครั้ง  
 กายอุปกรณ์ ..... ครั้ง

## ๓.๑๕ การตรวจทางห้องปฏิบัติการ ..... ครั้ง

## ๓.๑๖ การแพทย์แผนไทย ..... ครั้ง

## ๓.๑๗ การส่งต่อผู้ป่วย (จำแนกตามสาเหตุ)

- (๑) เกินขีดความสามารถที่จะให้บริการ ..... ครั้ง  
 (๒) เป็นความประสังค์ของผู้ป่วย ..... ครั้ง

## ๓.๑๘ การให้บริการนอกสถานที่ โดย

- (๑) จำนวนผู้รับบริการเอกซเรย์ ..... คน  
 (๒) จำนวนผู้รับบริการทันตกรรม ..... คน  
 (๓) จำนวนผู้รับบริการชันสูตรพลิกศพ ..... คน  
 (๔) จำนวนผู้รับบริการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ ..... คน

## ๓.๑๙ การตายของผู้ป่วย

- (๑) ตายก่อนถึงสถานพยาบาล ..... คน  
 (๒) ตายก่อนรับไว้รักษาภายใน ..... คน  
 (๓) ตายหลังรับไว้รักษาภายใน ..... คน

(๔) โรคที่เป็นสาเหตุการตาย ๕ อันดับแรกของโรงพยาบาล (ตามคู่มือสอบสวนสาเหตุการตายของกระทรวงสาธารณสุข)

ก.....	คน
ข.....	คน
ค .....	คน
จ. ....	คน
ช. .....	คน

**๔. เครื่องมือที่สำคัญและ yan พาหนะ**

๔.๑ เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ .....	เครื่อง
๔.๒ เครื่องตรวจวิวัฒนภัยในชนิดสนามแม่เหล็กไฟฟ้า .....	เครื่อง
๔.๓ เครื่องล้างไต .....	เครื่อง
๔.๔ เครื่องถ่ายน้ำ .....	เครื่อง
๔.๕ เครื่องแคมม่าไนฟ์.....	เครื่อง
๔.๖ เครื่องอัลตราซาวนด์ .....	เครื่อง
๔.๗ เครื่องเลเซอร์ .....	เครื่อง
๔.๘ รถรับส่งผู้ป่วยฉุกเฉิน.....	คัน
๔.๙ รถเอกซเรย์.....	คัน
๔.๑๐ รถทันตกรรม.....	คัน
๔.๑๑ ยืนฯ (ระบุ).....	

**๕. ข้อมูลด้านคุณภาพบริการ**

**๕.๑ ระบบพัฒนาคุณภาพบริการ**

๕.๑.๑. ISO <input type="checkbox"/> อยู่ในระหว่างการจัดทำ <input type="checkbox"/> ได้รับการรับรองจากองค์กรภายนอกแล้ว ได้รับ ISO .....	<input type="checkbox"/> เผพะส่วน <input type="checkbox"/> ห้องหมุด
จาก ..... เมื่อวันที่ .....	
๕.๑.๒. HA <input type="checkbox"/> อยู่ในระหว่างการจัดทำ <input type="checkbox"/> ได้รับการรับรองจากองค์กรภายนอกแล้ว จาก ..... เมื่อวันที่ .....	

**๕.๒ ระบบประกันสุขภาพ**

๕.๒.๑ เข้าร่วมโครงการประกันสังคม จำนวนผู้ประกันตน.....	คน
๕.๒.๒ เข้าร่วมโครงการสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า จำนวนผู้เข้าลงทะเบียน.....	คน
๕.๓ การส่งบุคลากรไปอบรมหรือฟื้นฟูวิชาการ .....	เรื่อง .....
๕.๔ การจัดอบรมวิชาการหรือพัฒนาการบริการภายในจำนวน .....	เรื่อง .....
๕.๕ จำนวนการตายผู้ป่วยห้องฉุกเฉิน (Preadmission Resuscitation Failure) .....	คน
๕.๖ จำนวนการตาย .....	คน
๕.๗ จำนวนการเกิดໄร์ชีพ .....	คน
๕.๘ จำนวนการที่ดายก่อนอายุครบ ๗ วัน .....	คน
๕.๙ จำนวนเด็กที่อายุต่ำกว่า ๑ ปีตาย .....	คน

**๖. อัตรากำลังของบุคลากรทางการแพทย์และบุคลากรอื่น ๆ**

**๖.๑ แพทย์ทั่วไปและแพทย์เฉพาะทาง**

๖.๑.๑ แพทย์ทั่วไปที่อยู่ประจำ..... คน แพทย์ทั่วไปที่อยู่บางเวลา .....

๖.๑.๒ แพทย์เฉพาะทางที่อยู่ประจำ จำแนกตามสาขา

เวชปฏิบัติทั่วไป	..... คน	ประสาทศัลยศาสตร์	..... คน
พยาธิวิทยาทั่วไป	..... คน	ศัลยศาสตร์รูโรวิทยา	..... คน
พยาธิวิทยากายวิภาค	..... คน	ศัลยศาสตร์ตกแต่ง	..... คน
พยาธิวิทยาคลินิก	..... คน	กุมารศัลยศาสตร์	..... คน
อายุรศาสตร์	..... คน	ศัลยศาสตร์ทารกหนัก	..... คน
จิตเวชศาสตร์	..... คน	ศัลยศาสตร์ทารกแรกเกิด	..... คน
ศัลยศาสตร์	..... คน	รังสีวิทยาวินิจฉัย	..... คน
สูติศาสตร์นรีเวช	..... คน	รังสีรักษา	..... คน
กุมารเวชศาสตร์	..... คน	เวชศาสตร์นิรภัยเคลื่ยร์	..... คน
รังสีวิทยา	..... คน	เวชศาสตร์ฟื้นฟู	..... คน
วิสัญญีวิทยา	..... คน	เวชศาสตร์ป้องกัน	..... คน
ประสาทวิทยา	..... คน	โลหิตวิทยา	..... คน
สัจวิทยา	..... คน	อายุรศาสตร์โรคระบบทางเดินอาหาร	..... คน
จักษุวิทยา	..... คน	อายุรศาสตร์โรคหัวใจ	..... คน
โสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา	..... คน	อายุรศาสตร์โรคหọngอก	..... คน
นิติเวชศาสตร์	..... คน	อื่นๆ(ระบุ)..... คน	..... คน
ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์	..... คน		

๖.๒ ทันตแพทย์ประจำ ..... คน ทันตแพทย์บางเวลา .....

๖.๓ ผู้ช่วยทันตแพทย์ .....

๖.๔ ช่างทันตกรรม .....

๖.๕ เกล้าชกรประจำ .....

๖.๖ ผู้ช่วยเกล้าชกร .....

๖.๗ พยาบาลวิชาชีพประจำ .....

๖.๘ พยาบาลเทคนิคประจำ .....

๖.๙ วิสัญญีพยาบาล .....

๖.๑๐ เจ้าหน้าที่พยาบาล .....

๖.๑๑ นักกายภาพบำบัดประจำ .....

๖.๑๒ ผู้ช่วยกายภาพบำบัด .....

๖.๑๓ พนักงานอาชีวบำบัด .....

๖.๑๔ พนักงานเวชกรรมฟื้นฟู..... คน

๖.๑๕ นักเทคนิคการแพทย์ประจำ .....

๖.๑๖ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ .....

๖.๑๗ เจ้าหน้าที่รังสีการแพทย์ .....

๖.๑๔ นักโภชนาการ ..... คน  
 ๖.๑๕ โภชนากร ..... คน  
 ๖.๒๐ นักจิตวิทยา ..... คน  
 ๖.๒๑ นักสังคมสงเคราะห์ ..... คน  
 ๖.๒๒ นักสถิติ ..... คน  
 ๖.๒๓ เจ้าหน้าที่เวชสถิติ ..... คน  
 ๖.๒๔ ลูกจ้างหรือพนักงานอื่น ๆ ..... คน

(ลายมือชื่อ) .....

( ..... )

ผู้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

(ลายมือชื่อ) .....

( ..... )

ผู้ดำเนินการสถานพยาบาล  
วันที่รายงาน .....