

## ประกาศสภาการพยาบาล

เรื่อง มาตรฐานบริการพยาบาลในสถานพยาบาลและผดุงครรภ์

ประเภทไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

พ.ศ. ๒๕๕๘

เพื่ออนุวัติตามความในมาตรา ๑ (๒) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๐ ซึ่งกำหนดวัตถุประสงค์ให้สภาการพยาบาลส่งเสริมการศึกษา การบริการ การวิจัย และความก้าวหน้าในวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ประกอบกับ ข้อบังคับสภาการพยาบาล ว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และการรักษาจริยธรรมแห่งวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๓๐ กำหนดให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ผู้ประกอบวิชาชีพการผดุงครรภ์และผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ต้องรักษามาตรฐานของการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในระดับที่ดีที่สุดในการปฏิบัติ ต่อผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ จึงเห็นควรกำหนดมาตรฐานบริการพยาบาลในสถานพยาบาลและผดุงครรภ์ ประเภทไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนขึ้น ๘ มาตรฐาน เพื่อให้สถานพยาบาลและผดุงครรภ์ที่เปิดให้บริการ นำไปใช้ในการกำหนดแนวทางปฏิบัติเพื่อเป็นเกณฑ์ในการพัฒนาการบริการพยาบาลให้มีคุณภาพและ ได้มาตรฐานต่อไป สภาการพยาบาลโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการสภาการพยาบาลจึงออก ประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ มาตรฐานบริการพยาบาลในสถานประกอบการการพยาบาลและการผดุงครรภ์มี ๘ มาตรฐาน ประกอบด้วย

มาตรฐานที่ ๑ สถานที่ สิ่งแวดล้อม และความปลอดภัย

มาตรฐานที่ ๒ ผู้ให้บริการ

มาตรฐานที่ ๓ เครื่องมือเครื่องใช้ และเวชภัณฑ์ที่จำเป็นในการให้บริการ

มาตรฐานที่ ๔ สิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมในการประกอบวิชาชีพ

มาตรฐานที่ ๕ ขอบเขตการบริการพยาบาล/ผดุงครรภ์

มาตรฐานที่ ๖ การบันทึกข้อมูล

มาตรฐานที่ ๗ ผลของการให้บริการ

มาตรฐานที่ ๘ การมีส่วนร่วมในชุมชน สังคม

มีรายละเอียด ดังนี้

มาตรฐานที่ ๑ สถานที่ สิ่งแวดล้อม และความปลอดภัย

๑.๑ สถานที่ตั้งอยู่ในทำเลที่สะดวก ปลอดภัย และไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

๑.๒ อาคารต้องมั่นคง แข็งแรง ไม่อยู่ในสภาพที่ชำรุด มีการบำรุงรักษา ดูแลให้สะอาด เรียบร้อย และปลอดภัย

๑.๓ การสัญจรและการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยสามารถกระทำได้โดยสะดวก โดยเฉพาะเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉิน พื้นที่ทางเดินควรมีความกว้างไม่น้อยกว่า ๑ เมตร และส่วนนั้นต้องไม่มีเสากีดกัน พื้นควรเรียบสม่ำเสมอ หากมีความต่างระดับควรทำเป็นทางลาดหรือขั้นบันไดที่เห็นชัดเจน

๑.๔ การใช้พื้นที่ประกอบกิจการสถานพยาบาล

๑.๔.๑ มีพื้นที่ไม่ต่ำกว่า ๒๐ ตารางเมตร

๑.๔.๒ ในกรณีใช้พื้นที่ประกอบกิจการสถานพยาบาลในอาคารเดียวกับการประกอบกิจการอื่น ต้องแบ่งสถานที่ ให้ชัดเจน และกิจการอื่นนั้นต้องไม่กระทบกระเทือนต่อการประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาลนั้น

๑.๔.๓ กรณีที่มีการให้บริการของสถานพยาบาลหลายลักษณะหรือหลายสาขารวมอยู่ในอาคารเดียวกัน จะต้องมีการแบ่งสัดส่วนให้ชัดเจนและแต่ละสัดส่วนต้องมีพื้นที่และลักษณะตามมาตรฐานของการให้บริการนั้น ๆ

๑.๔.๔ พื้นที่การประกอบกิจการสถานพยาบาลจะต้องไม่ตั้งอยู่ในพื้นที่เดียวกับสถานที่ขายยา ตามกฎหมายว่าด้วยยา

๑.๔.๕ พื้นที่สถานพยาบาลต้องไม่ตั้งอยู่ในพื้นที่เดียวกับการประกอบอาชีพอื่น

๑.๕ มีแสงสว่างเพียงพอ และเหมาะสมกับลักษณะการบริการที่มี

๑.๖ มีการระบายอากาศที่ดี ไม่มีกลิ่นอับทึบ กรณีที่ติดตั้งเครื่องปรับอากาศต้องติดตั้งพัดลมดูดอากาศระบายออกนอกอาคาร ทั้งนี้ หากมีความสูงฝ้าเพดานน้อยกว่า ๒.๖๐ เมตร ผู้ขออนุญาตเปิดดำเนินการสถานพยาบาลและผดุงครรภ์ต้องแสดงให้เห็นได้ชัดเจนว่าระบบระบายอากาศสามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

- ๑.๗ บริเวณทั้งภายนอก ภายในต้องสะอาด เป็นระเบียบเรียบร้อย
  - ๑.๘ จัดแบ่งพื้นที่ใช้สอยอย่างเหมาะสม และมีสิ่งอำนวยความสะดวกแก่ผู้รับบริการและญาติ เช่น มีที่พักคอยของผู้รับบริการจำนวนเพียงพอ
  - ๑.๙ มีบริเวณห้องตรวจรักษา/ให้คำปรึกษาเป็นสัดส่วนมิดชิด สะอาด ปลอดภัย และมีพื้นที่ให้บริการอย่างพอเพียง
  - ๑.๑๐ มีระบบป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ
    - ๑.๑๐.๑ อุปกรณ์การแพทย์ที่ต้องสัมผัสกับผู้ป่วยต้องได้รับการทำความสะอาดและการทำลายเชื้อ หรือทำให้ปราศจากเชื้ออย่างเหมาะสมเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อไปสู่ผู้รับบริการ
    - ๑.๑๐.๒ มีแนวทางการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อที่ดี มีการจัดทำคู่มือหรือแผนภูมิแสดงขั้นตอนการทำความสะอาดและทำให้เครื่องมือปราศจากเชื้อ มีอุปกรณ์ที่ใช้ทำให้เครื่องมือปราศจากเชื้อ รวมทั้งแสดงรายละเอียดของวัสดุ หรืออุปกรณ์ที่ปราศจากเชื้อ
    - ๑.๑๐.๓ มีการจัดเก็บและทำลายขยะติดเชื้ออย่างถูกต้อง
  - ๑.๑๑ มีเครื่องมือดับเพลิงขนาดเหมาะสมตามที่กฎหมายท้องถิ่นบัญญัติ และอยู่ในสภาพพร้อมใช้งานติดตั้งในที่มองเห็นชัดเจน
  - ๑.๑๒ มีห้องน้ำ ห้องส้วมที่ถูกต้องสุขลักษณะอย่างน้อยหนึ่งห้อง กรณีที่สถานพยาบาลตั้งอยู่ในศูนย์การค้าหรือโรงแรม สถานศึกษา อนุญาตให้ใช้ห้องน้ำ ห้องส้วมรวมได้
  - ๑.๑๓ มีการแสดงเครื่องหมายห้ามสูบบุหรี่
- มาตรฐานที่ ๒ ผู้ให้บริการ
- ๒.๑ ผู้ให้บริการต้องได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์  
ชั้นหนึ่ง
  - ๒.๒ ผู้ให้บริการต้องแสดงใบอนุญาตประกอบวิชาชีพที่เป็นปัจจุบันไว้ในที่เปิดเผย
  - ๒.๓ ผู้ให้บริการต้องอยู่ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลตลอดเวลาที่เปิดทำการ
- มาตรฐานที่ ๓ เครื่องมือเครื่องใช้ และเวชภัณฑ์ที่จำเป็นในการให้บริการ
- ๓.๑ มีเครื่องใช้ทั่วไป
    - ๓.๑.๑ เตียงที่ใช้สำหรับการตรวจรักษา พร้อมที่นอน หมอน และผ้าสำหรับคลุมตัวผู้รับบริการ

- ๓.๑.๒ โต๊ะพร้อมเก้าอี้ สำหรับซักประวัติผู้มารับบริการ
- ๓.๑.๓ ตู้หรือชั้นเก็บยาและเวชภัณฑ์เป็นสัดส่วน
- ๓.๑.๔ โต๊ะ ตู้ หรือชั้นสำหรับวางอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้
- ๓.๑.๕ อ่างล้างมือ สบู่ ผ้าเช็ดมือ
- ๓.๒ มีเครื่องมือ เครื่องใช้ และเวชภัณฑ์ที่จำเป็นและอยู่ในสภาพพร้อมใช้ ดังนี้
- ๓.๒.๑ เครื่องวัดความดันโลหิต พูฟัง
- ๓.๒.๒ ปรีทิวัดอุณหภูมิร่างกายสำหรับเด็กและผู้ใหญ่
- ๓.๒.๓ ไม้กดลิ้น ไฟฉาย
- ๓.๒.๔ เครื่องชั่งน้ำหนัก
- ๓.๒.๕ เครื่องวัดความสูง และสายวัดความยาวของเด็กทารก
- ๓.๒.๖ ชุดทำแผล และตัดไหม
- ๓.๒.๗ ชุดสวนอุจจาระ และปัสสาวะ
- ๓.๒.๘ กระบอกฉีดยา เข็มฉีดยา
- ๓.๒.๙ อุปกรณ์เช็ดตัวลดไข้
- ๓.๒.๑๐ ตู้เย็นสำหรับเก็บยาและเวชภัณฑ์ พร้อมเทอร์โมมิเตอร์วัดอุณหภูมิตู้เย็น
- ๓.๒.๑๑ มีอุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น
- ๓.๒.๑๒ มีอุปกรณ์สำหรับทำลายเชื้อและการทำปราศจากเชื้อ และ/หรือมีอุปกรณ์
- ที่ผ่านการฆ่าเชื้อ ตามระบบมาตรฐาน
- ๓.๓ กรณีมียาในสถานพยาบาล
- ๓.๓.๑ ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง (ทั่วไป) ให้มียา ดังนี้
- ก) ยาสามัญประจำบ้าน หรือยาคำรากลวง
- ข) วัคซีน
- ค) ยาคุมกำเนิด
- ง) ยาสมุนไพรที่ผ่านการตรวจรับรองจากคณะกรรมการอาหารและยา

๓.๓.๒ ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ที่ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสือรับรองสาขาเวชปฏิบัติทั่วไปจากสภาการพยาบาล ให้มีया ๑๕ ประเภท (ตามข้อกำหนดการรักษาโรคเบื้องต้นและการให้ภูมิคุ้มกันโรคที่สภาการพยาบาลกำหนด)

๓.๔ ไม่มีผลิตภัณฑ์ที่บั่นทอนสุขภาพในสถานพยาบาล

มาตรฐานที่ ๔ สิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมในการประกอบวิชาชีพ

๔.๑ แสดงคำประกาศสิทธิผู้ป่วยไว้ในที่เปิดเผย และเห็นได้ชัดเจน

๔.๒ มีข้อความแสดงวัน เวลา ประเภทบริการที่จัดไว้โดยเปิดเผย เห็นได้ชัดเจน

๔.๓ ข้อความโฆษณาสถานพยาบาล (ถ้ามี) ต้องไม่เป็นเท็จ ไม่โอ้อวด หรือสื่อให้เข้าใจผิด

๔.๔ แสดงภาพถ่าย ชื่อสาขาวิชาชีพ และเลขที่ใบอนุญาตของผู้ได้รับอนุญาตเปิดดำเนินการ และผู้ประกอบวิชาชีพที่ให้บริการในที่เปิดเผยแสดงป้ายชื่อ-สกุลของผู้ให้บริการไว้ ณ จุดบริการทุกครั้ง

๔.๕ ผู้รับอนุญาตเปิดดำเนินการสถานพยาบาลและผดุงครรภ์ต้องควบคุมดูแลไม่ให้มีการใช้สถานที่เพื่อประกอบกิจการอื่นที่ไม่เป็นไปตามการขออนุญาต

๔.๖ มีระบบให้ผู้รับบริการได้มีโอกาสแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับบริการที่ได้รับ และระบบจัดการ/ตอบสนองต่อข้อร้องเรียนที่อาจเกิดขึ้น

มาตรฐานที่ ๕ ขอบเขตการบริการพยาบาล/ผดุงครรภ์

๕.๑ มีบริการพยาบาลอย่างครบถ้วน ได้แก่

๕.๑.๑ การรักษาโรคและการเจ็บป่วยเบื้องต้น

๕.๑.๒ การช่วยเหลือบรรเทาอาการ การปฐมพยาบาล และการส่งต่อการรักษาพยาบาล

๕.๑.๓ การตรวจและรับฝากครรภ์

๕.๑.๔ การตรวจสุขภาพเด็กดีและให้ภูมิคุ้มกันโรค

๕.๑.๕ การวางแผนครอบครัว

๕.๑.๖ การดูแลมารดาหลังคลอด ทารกและเด็ก

๕.๑.๗ การบริการให้คำปรึกษา และแก้ปัญหาเกี่ยวกับด้านสุขภาพอนามัย หรือให้คำแนะนำ ให้ความรู้ในการดูแลตนเอง

๕.๒ มีการใช้กระบวนการพยาบาลในการให้บริการพยาบาลและการผดุงครรภ์

๕.๒.๑ ประเมินภาวะสุขภาพ และวินิจฉัยปัญหาของผู้รับบริการอย่างถูกต้องครบถ้วน

๕.๒.๒ ให้ข้อมูลเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพที่ตรวจพบในปัจจุบัน ปัจจัยเสี่ยง แนวทางการให้บริการ และการคาดการณ์เกี่ยวกับผลลัพธ์ของการให้บริการที่อาจเกิดขึ้น เพื่อให้ผู้รับบริการได้ข้อมูลประกอบการตัดสินใจในการรับบริการ

๕.๒.๓ ให้บริการพยาบาล การรักษาโรคเบื้องต้นและการให้ภูมิคุ้มกันโรคตามข้อกำหนดของการรักษาโรคเบื้องต้นของสภาการพยาบาล และระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการประกอบวิชาชีพการพยาบาลด้านข้อกำหนดในการรักษาโรคเบื้องต้น และการให้ภูมิคุ้มกันโรค พ.ศ. ๒๕๕๕ อย่างครบถ้วน โดย

๕.๒.๓.๑ มีแนวทางปฏิบัติในการดูแลโรคที่พบบ่อย (Clinical Practice Guide Line : CPG) หรือมีคู่มือการรักษาโรคเบื้องต้นและการให้ภูมิคุ้มกันโรคตามที่สภาการพยาบาลกำหนดและคู่มืออื่น ๆ ที่ได้มาตรฐานและทันสมัยสำหรับอ้างอิงในการปฏิบัติงาน

๕.๒.๓.๒ มีการบันทึกข้อมูลในบัตรผู้ป่วยนอก ครอบคลุมตามมาตรฐานการบันทึกข้อมูล

๕.๒.๓.๓ มีการส่งต่อผู้ให้บริการในรายที่เกินขีดความสามารถทุกราย

๕.๒.๓.๔ มีการให้บริการตามหลัก การปราศจากเชื้อ และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการให้บริการ

๕.๒.๓.๕ ให้การดูแลและรักษาต่อเนื่องในรายที่รับการส่งต่อจากแพทย์ และมีการทบทวนแผนการรักษากับแพทย์อย่างสม่ำเสมอ

๕.๒.๓.๖ อธิบายและสรุปการให้บริการอย่างชัดเจน มีรายละเอียดที่จำเป็นอย่างเพียงพอต่อการปฏิบัติหน้าที่ถูกต้อง

๕.๒.๔ มีการส่งต่อข้อมูลการให้บริการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในรายที่เจ็บป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวัง (ตาม รง. ๕๐๖)

๕.๒.๕ มีการวางแผนการดูแลต่อเนื่องร่วมกับผู้รับบริการ และติดตามประเมินผลลัพธ์ที่เกิดจากการให้บริการ

มาตรฐานที่ ๖ การบันทึกข้อมูล

๖.๑ มีการจัดทำทะเบียนผู้ป่วยนอก โดยอาจทำเป็นเอกสาร สมุด หรือบันทึกด้วย เครื่องคอมพิวเตอร์และเก็บรักษาไว้อย่างน้อย ๕ ปี ผู้ให้บริการจะต้องบันทึก เพื่อประโยชน์ในการจัดทำ รายงานประจำปี ประกอบด้วย

- ก) ชื่อ - นามสกุล อายุของผู้ใช้บริการ
- ข) เลขที่ประจำตัวของผู้ใช้บริการ
- ค) วัน เดือน ปี ที่มาใช้บริการ
- ง) การวินิจฉัยโรค

๖.๒ มีบัตรผู้ป่วยนอก (OPD card) ที่ทำด้วยกระดาษแข็ง เพื่อบันทึกรายละเอียดเกี่ยวกับ ผู้มารับบริการ และเก็บไว้อย่างน้อย ๕ ปี และต้องมีรายละเอียดอย่างน้อย ดังนี้

- ก) ชื่อคลินิก
- ข) เลขที่ประจำตัวของผู้มาใช้บริการ
- ค) วัน เดือน ปี ที่มาใช้บริการ
- ง) ชื่อ นามสกุล อายุ เพศ ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ (ถ้ามี) และข้อมูลส่วนบุคคลอื่นๆ

ของผู้ป่วย

จ) ประวัติอาการป่วย การแพ้ยา ผลการตรวจร่างกาย และผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การชันสูตรของผู้ป่วย (ถ้ามี)

- ฉ) การวินิจฉัยโรค
- ช) การรักษา หรือการให้บริการ
- ซ) ลายมือผู้ประกอบวิชาชีพที่ให้การรักษาพยาบาล

๖.๓ บันทึกต้องมีความชัดเจน ครบถ้วน ถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพ

๖.๔ มีการนำข้อมูลที่บันทึกมาวิเคราะห์ ทบทวนคุณภาพเพื่อพัฒนาการปฏิบัติงานให้ดีขึ้น อย่างเป็นรูปธรรม อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

๖.๕ จัดทำรายงานจากทะเบียนผู้ป่วยนอก แยกโรคลงในแบบ ส.พ. ๒๓

๖.๖ มีที่เก็บเวชระเบียนที่ปลอดภัยและค้นหาได้ง่าย หรือถ้าเป็นระบบคอมพิวเตอร์ต้องจัดให้มี ระบบข้อมูลสำรองเพื่อป้องกันข้อมูลสูญหาย

มาตรฐานที่ ๗ ผลของการให้บริการ

๗.๑ ผู้ใช้บริการได้รับบริการที่ปลอดภัย ไม่มีภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้

๗.๒ ผู้ใช้บริการพึงพอใจต่อบริการที่ได้รับ

มาตรฐานที่ ๘ การมีส่วนร่วมในชุมชน สังคม

๘.๑ มีบริการข้อมูลเกี่ยวกับการป้องกัน ควบคุม และการบำบัดรักษาปัญหาสุขภาพ  
ในท้องถิ่น รวมทั้งให้คำแนะนำ ปรึกษาด้านพฤติกรรมสุขภาพให้กับชุมชนเพื่อประโยชน์ในการป้องกันโรค  
การรักษาสุขภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ

๘.๒ ให้ความร่วมมือกับทางราชการในการให้ข้อมูลเกี่ยวกับสถานการณ์โรคติดต่อ หรือโรค  
ที่อาจเป็นปัญหาในชุมชน

๘.๓ มีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันปัญหาสุขภาพในท้องถิ่น

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๓ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๘

ทัศนา บุญทอง

นายกสภาการพยาบาล



**รายงานประจำปีสำหรับสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน**  
**ประจำปีงบประมาณ .....**  
**(บันทึกข้อมูลตั้งแต่ 1 ตุลาคมของปีที่ผ่านมา ถึง 30 กันยายน ของปีปัจจุบัน)**

**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.....(คลินิกเฉพาะทาง ระบุสาขา).....
- ๒.๒ จำนวนผู้ป่วย.....คน.....ครั้ง
- ๒.๓ จำนวนการให้บริการ
- ๒.๓.๑ เวชกรรม.....ครั้ง
- ๒.๓.๒ เวชกรรมเฉพาะทาง.....ครั้ง
- ๒.๓.๓ ทันตกรรม
- ส่งเสริม, ป้องกัน.....ครั้ง
- รักษา.....ครั้ง
- ๒.๓.๔ ทันตกรรมเฉพาะทาง
- ส่งเสริม, ป้องกัน.....ครั้ง
- รักษา.....ครั้ง
- ๒.๓.๕ กายภาพบำบัด (เวชศาสตร์ฟื้นฟู)
- กายภาพบำบัด.....ครั้ง
- กายอุปกรณ์.....ครั้ง
- ๒.๓.๖ การผ่าตัดเล็ก.....ครั้ง
- ๒.๓.๗ ล้างไต.....ครั้ง
- ๒.๓.๘ การตรวจทางห้องปฏิบัติการ.....ครั้ง
- ๒.๓.๙ รังสีวินิจฉัย.....ครั้ง

- ๒.๓.๑๐ การพยาบาลและการผดุงครรภ์  
    การตรวจรักษาพยาบาลเบื้องต้น.....ครั้ง  
    การดูแลก่อนคลอด.....ครั้ง  
    การดูแลหลังคลอด.....ครั้ง
- ๒.๓.๑๑ การแพทย์แผนไทย / การแพทย์แผนไทยประยุกต์.....ครั้ง

๓. เครื่องมือที่สำคัญและยานพาหนะ

- ๓.๑ เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์.....เครื่อง
- ๓.๒ เครื่องตรวจจลวิทยะภายในชนิดสนามแม่เหล็กไฟฟ้า.....เครื่อง
- ๓.๓ เครื่องล้างไต.....เครื่อง
- ๓.๔ เครื่องสลายนิ่ว.....เครื่อง
- ๓.๕ เครื่องอัลตราซาวนด์ (ไม่นับรวมเครื่อง droptone).....เครื่อง
- ๓.๖ เครื่องเลเซอร์.....เครื่อง
- ๓.๗ รถรับส่งผู้ป่วยฉุกเฉิน.....คัน
- ๓.๘ อื่นๆ (ระบุ).....

(ลายมือชื่อ).....

(.....)

ผู้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

(ลายมือชื่อ).....

(.....)

ผู้ดำเนินการสถานพยาบาล

วันที่รายงาน.....

โปรดนำรายงานประจำปีฉบับนี้ มาส่งที่กองการประกอบโรคศิลปะ  
พร้อมกับการชำระค่าธรรมเนียมประจำปี ในปีต่อไป