

รายการภาพถ่ายวิดีโอเพื่อนำเสนอคณะกรรมการสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

**คลินิกทันตกรรม**

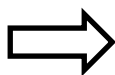
ลำดับ	ภาพที่ต้องถ่าย VDO	หมายเหตุ
๑	อาคารที่ตั้งคลินิกและบริเวณรอบคลินิก	ให้อธิบาย ในสาระสำคัญ
๒	ด้านหน้าคลินิก ป้ายห้ามสูบบุหรี่	ลำดับที่ ๑, ๔, ๑๔, ๑๕,
๓	ป้ายชื่อคลินิกที่ถูกต้องตามกฎหมาย (หากมี)	๒๐, ๒๒, และ ๒๓
๔	เวลาทำการด้านหน้าคลินิก	<b>ตัวอย่าง</b>
๕	การแจ้งบริการด้านหน้าคลินิก (หากมี)	- แจ้งชื่อและที่อยู่ของ
๖	แนะนำตัวผู้ประกอบกิจการและผู้ดำเนินการสถานพยาบาล รวมถึงผู้ประกอบวิชาชีพร่วม (หากมี)	คลินิก
๗	บริเวณพักคอยของผู้ป่วย	ลำดับที่ ๑
๘	เคาน์เตอร์รับผู้ป่วย ป้ายสอบถามอัตราค่ารักษาพยาบาล	๑.๑ อาคารที่ตั้งมีจำนวน
๙	อัตราค่ารักษาพยาบาล	กี่ชั้น คลินิกตั้งอยู่ที่ชั้น...
๑๐	ประกาศสิทธิผู้ป่วย	๑.๒ การเชื่อมกันและ
๑๑	<u>แผนและขั้นตอนการส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน</u> - เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉินติดต่อโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่าที่จะ ทำการส่งต่อผู้ป่วย - แผนและขั้นตอนการช่วยชีวิตเบื้องต้นที่ได้มาตรฐาน และขั้นตอนการส่งต่อผู้ป่วย ฉุกเฉิน	เปิดติดต่อเข้าหากันได้ แต่ละส่วนของ
๑๒	เครื่องชั่งน้ำหนัก และอุปกรณ์วัดส่วนสูง	สถานพยาบาล
๑๓	ถึงดับเพลิงที่ติดตั้งหรือมีฐานรองรับที่มั่นคง กรณีคลินิกมีมากกว่า ๑ ชั้น ให้แสดงว่ามี ถึงดับเพลิงทุกชั้น	๑.๓ บรรยายการไม่
๑๔	บริเวณทางเดินไปห้องตรวจ และ/หรือห้องให้การรักษา	ปะปนกับการประกอบ
๑๕	<u>ห้องทำฟัน</u> **แสดงภาพรวม และแสดงให้เห็นว่าไม่มีกล่องวงจรปิด** - ประตูทางเข้าห้องทำฟัน <u>อุปกรณ์ เครื่องมือ</u> - ยูนิตทำฟัน ประกอบด้วยระบบให้แสงสว่าง ระบบเครื่องกรอฟัน ระบบดูดน้ำลาย ระบบน้ำบ้วนปาก และเก้าอี้ผู้ป่วย - เก้าอี้ทันตแพทย์ และเก้าอี้ผู้ช่วยทันตแพทย์ - ชุดตรวจฟัน อุดฟัน ถอนฟัน ชุดศัลยกรรมในช่องปาก ชุดรักษาคลองรากฟัน ชุด รักษาโรคเหงือก ชุดทันตกรรมประดิษฐ์ เครื่องดูดหินน้ำลาย และเครื่องมืออุปกรณ์อื่น ตามมาตรฐานการประกอบวิชาชีพ - กรณีอุดฟันอมัลกัม จัดให้มี Amalgam Separator - อ่างฟอกมือที่ก๊อกน้ำเป็นชนิดไม่ใช้มือเปิด-ปิด สบู่เหลว และผ้าเช็ดมือหรือกระดาษ เช็ดมือที่ใช้ครั้งเดียวแล้วทิ้ง - ถังขยะทั่วไปและถังขยะติดเชื้อ ชนิดใช้เท้าเหยียบ วางคู่กัน (ถังขยะติดเชื้อใช้ถุงแดง)	กิจการอื่นๆ ลำดับที่ ๔ - บรรยายเวลาทำการ ลำดับที่ ๑๔ - บรรยายภาพห้อง ทำฟันว่ามีจำนวน กี่ห้อง ในห้อง ประกอบด้วยยูนิตทำฟัน และอุปกรณ์เครื่องมือ เครื่องใช้อะไรบ้าง รวมทั้งห้องเป็นสัดส่วน มิดชิด

ลำดับ	ภาพที่ต้องถ่าย VDO	หมายเหตุ
๑๖	<p><u>ห้อง X-Ray</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประตูทางเข้าห้อง X-Ray ป้ายเตือนหญิงมีครรภ์ก่อนเข้าห้อง X-Ray</li> <li>- เครื่อง X-Ray</li> <li>- เสื้อตะกั่ว</li> </ul>	<p><u>ลำดับที่ ๑๕</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- บรรยายชั้นที่ตั้งของห้อง X-Ray และอยู่ติดกับห้องอะไร</li> </ul>
๑๗	<p><u>ตู้หรือชั้นเก็บยาและเวชภัณฑ์</u></p>	
๑๘	<p><u>ยาและเวชภัณฑ์</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ยา จำนวน ๔ กลุ่ม โดยจัดเรียงยาในตู้ที่เป็นหมวดหมู่ และถ่ายให้เห็นวันหมดอายุของยา <ul style="list-style-type: none"> <li>๑) กลุ่มยารักษาโรคติดเชื้อ ยาปฏิชีวนะ อย่างน้อย ๒ รายการ ได้แก่ Amoxycillin Metronidazole หรืออื่นๆ ให้ระบุ</li> <li>๒) กลุ่มยาแก้ปวด ลดไข้ อย่างน้อย ๒ รายการ ได้แก่ Paracetamol Ibuprofen หรืออื่นๆ ให้ระบุ</li> <li>๓) กลุ่มยาแก้แพ้ อย่างน้อย ๑ รายการ ได้แก่ Chlopheniramine หรืออื่นๆ ให้ระบุ</li> <li>๔) กลุ่มยาชา ได้แก่ ยาชาเฉพาะที่ชนิดฉีดและทา หรืออื่นๆ ให้ระบุ</li> </ul> </li> <li>- สถานที่หรือตู้เก็บยาเสพติดให้โทษ (หากมี)</li> <li>- อุปกรณ์นับเม็ดยา อย่างน้อย ๒ ชุด</li> <li>- รายละเอียดฉลากติดซองยา <ul style="list-style-type: none"> <li>* ชื่อ ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ของคลินิก</li> <li>* ชื่อ-สกุล ผู้ป่วย</li> <li>* ชื่อยา วิธีใช้</li> <li>* วัน เดือน ปี ที่ยาหมดอายุ</li> </ul> </li> <li>- ตู้เย็นเก็บยา และอุปกรณ์ควบคุมอุณหภูมิ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดเรียงยาในตู้ที่เป็นหมวดหมู่ และถ่ายให้เห็นวันหมดอายุของยา</li> <li>- <u>บรรยายยาที่ละรายการ</u> ถ่ายให้เห็นชื่อยา และวันที่ยาหมดอายุ</li> <li>- ฉลากยา/ซองยา ที่มีรายละเอียดตามกฎกระทรวง</li> </ul>
๑๙	<p><u>เวชระเบียนเวชระเบียน/OPD Card</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ที่เก็บเวชระเบียน</li> <li>- รายละเอียดของเวชระเบียนหรือบัตรผู้ป่วย <ul style="list-style-type: none"> <li>* ชื่อ ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ของคลินิก</li> <li>* เลขบัตรประจำตัวประชาชนผู้ป่วย</li> <li>* ชื่อ-สกุล อายุ เพศ ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ และข้อมูลส่วนบุคคลอื่นๆ ของผู้ป่วย</li> <li>* พื้นที่สำหรับบันทึกอาการเจ็บป่วย การแพ้ยา ผลการตรวจร่างกาย และผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการขั้นสูง การวินิจฉัยโรค การรักษา และลายมือผู้ประกอบวิชาชีพที่ให้การรักษายาบาล</li> </ul> </li> </ul>	<p>ถ่ายให้เห็น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ภาพรวมของเวชระเบียน/OPD Card</li> <li>- รายละเอียดตามกฎกระทรวง</li> </ul>
๒๐	<p><u>สมุดทะเบียนผู้ป่วย</u> สำหรับบันทึกการมารับบริการของผู้ป่วย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* ชื่อ-สกุล ผู้ป่วย</li> <li>* เลขที่ประจำตัวผู้ป่วย</li> <li>* วัน เดือน ปี ที่มารับบริการ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ถ่ายให้เห็นรายละเอียดตามกฎกระทรวง</li> </ul>

ลำดับ	ภาพที่ต้องถ่าย VDO	หมายเหตุ
๒๑	<u>ชุดช่วยชีวิตฉุกเฉิน</u> - ถุงบีบลมเพื่อช่วยหายใจพร้อมหน้ากากครอบช่วยหายใจ - ยาฉีดยา Adrenaline 1:1000 - ยาฉีดยา Steroid เช่น Dexamethasone หรือ Hydrocortisone - ยาฉีดยา Chlorpheniramine - ยาฉีดยา 50% Glucose - ยาอมใต้ลิ้นเพื่อขยายหลอดเลือดหัวใจ - NSS 1,000 cc. พร้อมชุดให้สารน้ำเกลือทางหลอดเลือดดำ (Set IV) - Medicut หรือเข็มแทงหลอดเลือดดำเพื่อให้น้ำเกลือ - Disposable Syringe - เข็ม Disposable - Oral Airway - Oxygen Tank ที่ต่อให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน - Stand (เสาแขวนน้ำเกลือ) ที่เคลื่อนย้ายได้	<u>ลำดับที่ ๑๙</u> - ถ่ายให้เห็นภาพรวมว่าอยู่ในคลินิก - บรรยายและถ่ายชุดช่วยชีวิตฉุกเฉินที่ละรายการ และถ่ายให้เห็นชื่อยา และวันที่ยาหมดอายุ
๒๒	<u>เครื่องมือ อุปกรณ์ ยา เฉพาะทาง</u> - เครื่องมือเฉพาะทาง - อุปกรณ์เฉพาะทาง - ยาเฉพาะทาง	
๒๓	<u>ห้อง/พื้นที่ทำให้ปราศจากเชื้อ</u> - หม้อนึ่งอบความดันที่มีประสิทธิภาพ (Autoclave) - อ่างล้างเครื่องมือ/อุปกรณ์ - พื้นที่เก็บเครื่องมือ อุปกรณ์ที่ทำให้ปราศจากเชื้อแล้ว - ขั้นตอนการทำให้เครื่องมือ/อุปกรณ์ ปราศจากเชื้อ	<u>ลำดับที่ ๒๑</u> - บรรยายพื้นที่ทำให้ปราศจากเชื้อและเครื่องมือฆ่าเชื้ออุปกรณ์
๒๔	<u>ห้องน้ำห้องส้วมในคลินิก</u>	<u>ลำดับที่ ๒๒</u> - บรรยายว่ามีกี่ห้อง แยกชาย/หญิงหรือไม่

**\*\*การนำส่งเอกสาร\*\***

- ไฟล์วิดีโอ
- ไฟล์รูปภาพ ตามลำดับ ข้อ ๑-๒๕



นำส่งโดยบันทึกลงใน USB Flash Drives

**\*\*สามารถดูรายละเอียดแต่ละหัวข้อได้จากบันทึกการตรวจมาตรฐานคลินิกเวชกรรม\*\***

(เข้า Website สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ>>บริการออนไลน์>>แบบคำขอ>>แบบคำขอสถานพยาบาล>>แนวทางการตรวจมาตรฐานสถานพยาบาลที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน)

**\*\*สามารถดูตัวอย่างการถ่ายวิดีโอใน Website สำนักงานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ**

(เลือกหัวข้อประกาศและประชาสัมพันธ์>>ตัวอย่างวิดีโอคลินิกทันตกรรม และคลินิกเวชกรรม)