

**แบบการตรวจมาตรฐานการบริการ ลักษณะ และการประกอบกิจการสถานพยาบาล
(การตรวจมาตรฐานคุณภาพบริการในสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน พ.ศ.....)**

ชื่อสถานพยาบาล/โรงพยาบาล.....ขนาด.....เตียง

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. ชื่อผู้ประกอบการกิจการสถานพยาบาล.....
๒. ชื่อผู้ดำเนินการสถานพยาบาล.....
๓. ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ส่วนที่ ๒ เกณฑ์มาตรฐานตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ถูกต้องกรณีที่จัดให้มีถูกต้อง ถ้าไม่ได้จัดให้มี และไม่ถูกต้องให้ใส่เครื่องหมาย x ลงในช่องที่ไม่ถูกต้อง และหากกรณีที่พบว่าอาจเป็นอันตรายต่อผู้ให้บริการ และผู้รับบริการให้บันทึกในช่องข้อเสนอแนะให้ปรับปรุงแก้ไขโดยกำหนดเวลาตามความเหมาะสม

เกณฑ์การตรวจ	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ		หมายเหตุ/ ข้อเสนอแนะ
		ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	
๑. ลักษณะของสถานพยาบาล ๑.๑ อาคารสถานพยาบาลอยู่ในสภาพที่ดีไม่ชำรุด มีการรักษาดูแลอยู่เสมอ ๑.๒ โครงสร้างของอาคารโรงพยาบาลเป็นเอกเทศ ๑.๓ อาคารที่ให้บริการผู้ป่วยตั้งแต่สามชั้นขึ้นไป มีลิฟท์ หรือมีทางลาดเอียงสำหรับเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ๑.๔ ทางสัญจรร่วมที่ให้บริการผู้ป่วยมีความกว้างไม่น้อยกว่าสองเมตร ๑.๕ มีสถานที่ อุปกรณ์อำนวยความสะดวก และที่จอดรถสำหรับผู้พิการ ๑.๖ สถานที่เพื่อจัดบริการอื่นซึ่งเป็นการอำนวยความสะดวกแก่ผู้มาใช้บริการจะต้องไม่อยู่ในบริเวณแผนกผู้ป่วยใน และแยกเป็นสัดส่วนโดยไม่ปะปนกับการให้บริการในบริเวณแผนกผู้ป่วยนอก	- จากสภาพจริงที่เห็น - จากการซักถาม - จากสภาพจริง - จากสภาพจริง - จากสภาพจริง - จากสภาพจริง - จากสภาพจริง - จากสภาพจริง - กฎกระทรวงว่าด้วยลักษณะของสถานพยาบาล และลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาลพ.ศ. ๒๕๔๕ (หมวด ๒) ข้อ ๕ (๖)			

เกณฑ์การตรวจ	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ		หมายเหตุ/ ข้อเสนอแนะ
		ถูกต้อง	ไม่ ถูกต้อง	
๒. ลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาล				
๒.๑ <input type="checkbox"/> รพ.ทั่วไป มีบริการด้าน - อายุรกรรม - ศัลยกรรม - กุมารเวชกรรม - สูตินรีเวชกรรม	- ตามกฎกระทรวงว่าด้วยลักษณะ ของสถานพยาบาล และลักษณะการ ให้บริการของสถานพยาบาลพ.ศ. ๒๕๔๕ หมวด ๒ ข้อ ๔ (๑)			
๒.๒ <input type="checkbox"/> รพ.เฉพาะทาง.....	- ดูจากใบอนุญาตให้ ประกอบ กิจการสถานพยาบาล			
๒.๓ <input type="checkbox"/> สถานพยาบาลเวชกรรมทั่วไป มีบริการด้าน - เวชกรรม - การพยาบาล - เภสัชกรรม	- ตามกฎกระทรวงว่าด้วยลักษณะ ของสถานพยาบาล และลักษณะการ ให้บริการของสถานพยาบาลพ.ศ. ๒๕๔๕ หมวด ๒ ข้อ ๔ (๒)			
๒.๔ <input type="checkbox"/> สถานพยาบาลเวชกรรม เฉพาะทาง.....	- ดูจากใบอนุญาตให้ประกอบ กิจการสถานพยาบาล			
๒.๕ <input checked="" type="checkbox"/> รพ.ทันตกรรม	- กฎกระทรวงว่าด้วยวิชาชีพ และ จำนวนผู้ประกอบวิชาชีพใน สถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๕ หมวด ๒ ข้อ ๒ (๒)			
๒.๖ <input checked="" type="checkbox"/> สถานพยาบาลทันตกรรมทั่วไป	- ตามกฎกระทรวงว่าด้วยลักษณะ ของสถานพยาบาล และลักษณะการ ให้บริการของสถานพยาบาลพ.ศ. ๒๕๔๕ หมวด ๒ ข้อ ๔ (๓)			
๒.๗ <input checked="" type="checkbox"/> สถานพยาบาลทันตกรรม เฉพาะทาง.....	- ดูจากใบอนุญาตให้ประกอบ กิจการสถานพยาบาล			
๒.๘ <input type="checkbox"/> สถานพยาบาลการผดุงครรภ์	- ตามกฎกระทรวงว่าด้วยลักษณะ ของสถานพยาบาล และลักษณะการ ให้บริการของสถานพยาบาลพ.ศ. ๒๕๔๕ หมวด ๒ ข้อ ๔ (๔)			
๒.๙ <input checked="" type="checkbox"/> สถานพยาบาลผู้ป่วยเรื้อรัง มีบริการด้าน - เวชกรรม - การพยาบาล - กายภาพบำบัด	- ตามกฎกระทรวงว่าด้วยลักษณะ ของสถานพยาบาล และลักษณะการ ให้บริการของสถานพยาบาลพ.ศ. ๒๕๔๕ หมวด ๒ ข้อ ๔ (๕)			
๒.๑๐ <input type="checkbox"/> สถานพยาบาลการแพทย์ แผนไทย	- ตามกฎกระทรวงว่าด้วยลักษณะ ของสถานพยาบาล และลักษณะ การให้บริการของสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๕ หมวด ๒ ข้อ ๔ (๖)			

- ข้อ ๒ ประเมินตามลักษณะของสถานพยาบาล ข้อใดข้อหนึ่ง

เกณฑ์การตรวจ	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ		หมายเหตุ/ ข้อเสนอแนะ
		ถูกต้อง	ไม่ ถูกต้อง	
๒.๑๑ <input type="checkbox"/> สถานพยาบาลการแพทย์ แผนไทยประยุกต์	- ตามกฎกระทรวงว่าด้วยลักษณะ ของสถานพยาบาล และลักษณะ การให้บริการของสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๕ หมวด ๒ ข้อ ๔ (๗)			
๓. ชื่อสถานพยาบาล ๓.๑ ชื่อสถานพยาบาลถูกต้องตาม กฎกระทรวงว่าด้วยชื่อ สถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๕ ๓.๒ ชื่อไม่ซ้ำกันในอำเภอหรือเขต จังหวัดเดียวกัน	- จากสภาพจริง - จากข้อมูลรายชื่อในโรงพยาบาล เอกชนในเขตรับผิดชอบ			
๔. การแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับชื่อ สถานพยาบาล ผู้ประกอบวิชาชีพใน สถานพยาบาล อัตราค่ารักษาพยาบาล ค่าบริการ และสิทธิของผู้ป่วย ๔.๑ มีป้ายชื่อสถานพยาบาลที่ได้รับ อนุญาตถูกต้องติดไว้ในบริเวณ สถานพยาบาล หรือตัวอาคาร สถานพยาบาลโดยสามารถ มองเห็นได้ชัดเจนอย่างน้อย ๑ ป้ายรายละเอียดดังนี้ ๔.๑.๑ ป้ายชื่อสถานพยาบาลเป็น อักษรไทย หากใช้ ภาษาต่างประเทศ ด้วย ขนาดตัวอักษรต้องเล็กกว่า ภาษาไทย ๔.๑.๒ แผ่นป้ายชื่อสถานพยาบาล เป็นสี่เหลี่ยมผืนผ้า มีขนาด ไม่น้อยกว่า ๔๐ x ๑๒๐ ซม. ตัวอักษรชื่อมีขนาดไม่ น้อยกว่า ๑๐ ซม. เลขที่ ใบอนุญาตมีขนาดไม่น้อย กว่า ๕ ซม. ๔.๒ สีแผ่นป้ายและตัวอักษรในแผ่นป้าย แสดงชื่อสถานพยาบาลถูกต้อง	- จากการตรวจสอบว่า ติดไว้มอง เห็นชัดเจนหรือไม่ - ดูจากป้ายชื่อ - จากการตรวจสอบว่ามีขนาดถูก ต้องหรือไม่ - ตรวจสอบจากป้ายชื่อว่ามีตัว อักษรให้เป็นไปตามกฎกระทรวง			

เกณฑ์การตรวจ	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ		หมายเหตุ/ ข้อเสนอแนะ
		ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	
<p>๔.๓ มีการแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับผู้ประกอบวิชาชีพ ผู้ประกอบโรคศิลปะ ซึ่งประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาลที่ได้รับอนุญาต ในที่เปิดเผย และเห็นได้ง่าย</p> <p>๔.๓.๑ มีแผ่นป้ายชื่อ สกุล ของผู้ประกอบวิชาชีพ และผู้ประกอบโรคศิลปะ พร้อมทั้งระบุเลขที่ใบอนุญาตด้วยอักษรไทย ขนาดไม่น้อยกว่า ๑ ซม.</p> <p>๔.๓.๒ สีแผ่นป้ายใช้สีน้ำเงิน ตัวอักษรสีขาว</p> <p>๔.๓.๓ ติดแผ่นป้ายไว้บริเวณที่ผู้ใช้บริการมาขอรับบริการ</p> <p>๔.๔ มีการแสดงอัตราค่าบริการสถานพยาบาล ค่าบริการในที่เปิดเผย และเห็นได้ง่าย</p> <p>๔.๕ มีแผ่นป้ายตัวอักษรไทย ขนาดความสูงตัวอักษรไม่น้อยกว่า ๑๐ ซม. “ สอบถามอัตราค่าบริการ ได้ที่ใด ”</p> <p>๔.๖ มีการแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วยไว้ในที่เปิดเผย</p>	<p>- ชักถาม</p> <p>- จากการตรวจดูว่ามีป้ายแสดงรายชื่อผู้ประกอบวิชาชีพ ผู้ประกอบโรคศิลปะเป็นปัจจุบัน</p> <p>- ชักถาม</p> <p>- ตรวจสอบดูว่าได้แสดงไว้ที่ใด</p> <p>- ชักถาม</p> <p>- ตรวจสอบดูว่าได้แสดงไว้ที่ใด</p> <p>- ชักถาม</p> <p>- ตรวจสอบดูว่าได้แสดงไว้ที่ใด</p>			
<p>๕. การประกอบกิจการสถานพยาบาล</p> <p>๕.๑ มีสมุดทะเบียนสถานพยาบาลที่รายละเอียดเกี่ยวกับการได้รับอนุญาตครบถ้วน และตรวจสอบได้</p> <p>๕.๒ มีการชำระค่าธรรมเนียม โดยแสดงเอกสารการชำระค่าธรรมเนียมไว้ที่เปิดเผย (สพ.๑๒)</p> <p>๕.๓ มีการยื่นคำขอต่อใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลก่อนสิ้นอายุ</p> <p>๕.๔ มีการแสดงใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลไว้ในที่เปิดเผย</p>	<p>- มีสมุดทะเบียนที่มีบันทึกครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน</p> <p>- ชักถาม</p> <p>- ตรวจสอบดูว่าติดไว้ที่ใด</p> <p>- จากใบอนุญาต</p> <p>- จากสมุดทะเบียนสถานพยาบาล</p> <p>- จากการสังเกตและชักถามว่าแสดงไว้ที่ใด</p>			

เกณฑ์การตรวจ	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ		หมายเหตุ/ข้อเสนอแนะ
		ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	
<p>๕.๕ การประกอบกิจการสถานพยาบาล เป็นไปตามมาตรฐานการบริการที่รัฐมนตรีประกาศ</p> <p><input type="checkbox"/> ประกาศฉบับที่ ๕ เรื่อง มาตรฐานการให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม</p> <p><input type="checkbox"/> ประกาศฉบับที่ ๖ เรื่องหลักเกณฑ์การจัดการศพ</p> <p><input type="checkbox"/> ประกาศฉบับที่ ๘ เรื่อง มาตรฐานการส่งต่อผู้ป่วย</p> <p>๕.๖ มีมาตรการ การช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินตามลักษณะของสถานพยาบาล</p> <p>๕.๗ ไม่มีการแก้ไข เปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการ หรือดัดแปลงอาคารเกินกว่าที่ได้รับอนุญาต</p> <p>๕.๘ การโฆษณา หรือประกาศต่าง ๆ เป็นไปตามกฎหมาย</p>	<p>- ตามประกาศกระทรวง</p> <p>- ดูจากนโยบาย</p> <p>- จากการซักถามแพทย์ พยาบาล</p> <p>- จากการซักถาม</p> <p>- จากการตรวจดูพื้นที่จริง</p> <p>- พิจารณาจากข้อความโฆษณา แผ่นพับ หรือประกาศต่าง ๆ</p>			
<p>๖. การดำเนินการสถานพยาบาล</p> <p>๖.๑ ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลมีเวลาปฏิบัติงานในสถานพยาบาลในเวลาราชการไม่น้อยกว่าสี่สัปดาห์ต่อสัปดาห์หรือตามข้อตกลง</p> <p>๖.๒ ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลมีเวลาปฏิบัติงานในสถานพยาบาลไม่ซ้ำซ้อนกับวัน เวลา ที่ปฏิบัติงานในส่วนราชการ หรือหน่วยงานอื่น</p> <p>๖.๓ มีการต่อใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลตามกำหนดทุก ๒ ปี</p> <p>๖.๔ ผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาลประกอบวิชาชีพตามสาขา ชั้น หรือแผนที่ได้แจ้งไว้</p> <p>๖.๕ ผู้ประกอบวิชาชีพ ผู้ประกอบโรคศิลปะ ในโรงพยาบาลปฏิบัติหน้าที่ตรงตามสาขา ตามกฎหมายวิชาชีพนั้น ๆ</p>	<p>- จากการซักถาม</p> <p>- จาก ส.พ.๑๘</p> <p>- จากการซักถาม</p> <p>- จาก ส.พ.๖</p> <p>- จากใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล</p> <p>- จากสมุดทะเบียนสถานพยาบาล</p> <p>- จาก ส.พ. ๖</p> <p>- จากสมุดทะเบียนสถานพยาบาล</p> <p>- จากการสอบถาม</p> <p>- จากการจัดตารางเวร</p> <p>- จากเอกสารกำหนดบทบาทหน้าที่ (Job Description)</p>			

เกณฑ์การตรวจ	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ		หมายเหตุ/ข้อเสนอแนะ
		ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	
<p>๖.๖ ไม่มีการรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนเกินจำนวนเตียงที่กำหนด</p> <p>๖.๗ สถานพยาบาลสะอาดเป็นระเบียบเรียบร้อย เหมาะสม และปลอดภัย</p>	<p>- จากการซักถาม</p> <p>- ดูจากหอผู้ป่วย</p> <p>- สังเกตจากสภาพจริงทั้งภายนอกภายในสถานพยาบาล</p>			
<p>๗. จำนวนผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาล</p> <p>๗.๑ มีผู้ประกอบวิชาชีพจำนวนขั้นต่ำตามที่กำหนดในกฎกระทรวงว่าด้วยวิชาชีพ และจำนวน ผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๕ หมวด ๒ ข้อ ๒</p> <p>๗.๒ การจัดให้มีบริการเพิ่มเติมให้มีผู้ประกอบวิชาชีพตรงตามสาขานั้น</p> <p>๗.๓ ผู้ประกอบวิชาชีพ ผู้ประกอบโรคศิลปะที่กำหนดต้องปฏิบัติงานเต็ม เวลา คือ ไม่น้อยกว่าสี่ปดาร์ท ๔๐ชม.</p>	<p>- จากหลักฐาน ส.พ.๖ ใบประกอบวิชาชีพที่สถานพยาบาลเก็บไว้</p> <p>- จากสมุดทะเบียนสถานพยาบาล</p> <p>- จาก ส.พ.๖</p> <p>- จากสมุดทะเบียนสถานพยาบาล</p> <p>- จากตารางการจัดเวร</p> <p>- จาก ส.พ.๖</p>			
<p>๘. ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลตามประเภทและลักษณะการให้บริการทางการแพทย์ของสถานพยาบาล</p> <p>- ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลเป็นผู้ประกอบวิชาชีพหรือผู้ประกอบโรคศิลปะตามประเภทและลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาล</p>	<p>- จากหลักฐาน สพ. ๑๘ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ หรือใบประกอบโรคศิลปะ</p>			
<p>๙. ชนิดและจำนวนเครื่องมือ เครื่องใช้ ยา และเวชภัณฑ์หรือยานพาหนะที่จำเป็นประจำสถานพยาบาล</p> <p>๙.๑ มีตู้ ชั้น หรืออุปกรณ์ที่เก็บเวชระเบียนมั่นคง เป็นระเบียบเรียบร้อยเก็บรักษาได้อย่างน้อย ๕ ปี</p> <p>๙.๒ มีเครื่องมือ เครื่องใช้ ยาและเวชภัณฑ์ทั่วไปที่จำเป็นประจำสถานพยาบาล</p> <p>๙.๓ เครื่องมือ เครื่องใช้ทั่วไปอำนวยความสะดวกแก่การให้บริการเหมาะสมกับลักษณะการให้บริการ</p>	<p>- จากการสังเกต และตรวจสอบ</p> <p>- จากการสังเกต</p> <p>- สอบถาม</p> <p>- จากการตรวจดูเครื่องมือ เครื่องใช้</p> <p>- จากการสอบถาม</p>			

แบบการตรวจมาตรฐานการบริการ ลักษณะ และการประกอบกิจการสถานพยาบาล

ขอเพิ่ม เกณฑ์การตรวจ

๑๑. อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล ในรอบ ๑๒ เดือน (ตุลาคม พ.ศ..... ถึงกันยายน พ.ศ.....) คือ.....%

หมายเหตุ

- อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล หมายถึง จำนวนผู้ป่วยที่ discharge หรือถึงแก่กรรมขณะอยู่ในโรงพยาบาล จำนวน ๑๐๐ คน มีการติดเชื้อที่เกิดใหม่ขณะอยู่ในโรงพยาบาลกี่คน
- สมมติในรอบ ๑๒ เดือนมีผู้ป่วยที่ discharge หรือถึงแก่กรรมขณะอยู่ในโรงพยาบาล จำนวน ๕,๐๐๐ คน มีผู้ป่วยเกิดการติดเชื้อใหม่ขณะอยู่ในโรงพยาบาล จำนวน ๕๐ คน อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล คือ $(50/5,000) \times 100 = 1\%$