

ให้ส่งภาพนิ่งและวีดีโอ

รายการภาพถ่ายวีดีโอเพื่อนำเสนอคณะกรรมการสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
คลินิกการประกอบโรคศิลปะสาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย

ลำดับ	ภาพที่ต้องถ่าย VDO และ ภาพนิ่ง โดยไม่มีการตัดต่อ	หมายเหตุ
๑	อาคารที่ตั้งคลินิกและบริเวณรอบคลินิก	ให้อธิบาย ในสาระสำคัญ ลำดับที่ ๑, ๔, ๑๗ - ๑๘ และ ๒๑ - ๒๓ ตัวอย่าง - แจ้งชื่อและที่อยู่ของคลินิก ลำดับที่ ๑ ๑.๑ อาคารที่ตั้งมีจำนวนกี่ชั้น คลินิกตั้งอยู่ที่ชั้น... ๑.๒ การเชื่อมกันและเปิด ติดต่อเข้าหากันได้ แต่ละส่วน ของสถานพยาบาล ๑.๓ บรรยายการไม่ปะปนกับ การประกอบกิจการอื่นๆ ลำดับที่ ๔ - บรรยายเวลาทำการ
๒	ด้านหน้าคลินิก ป้ายห้ามสูบบุหรี่	
๓	ป้ายชื่อคลินิกที่ถูกต้อง (หากมี)	
๔	เวลาทำการด้านหน้าคลินิก	
๕	การแจ้งบริการด้านหน้าคลินิก (หากมี)	
๖	แนะนำตัวผู้ประกอบกิจการและผู้ดำเนินการสถานพยาบาล รวมถึงผู้ประกอบวิชาชีพร่วม (หากมี)	
๗	บริเวณพักคอยของผู้ป่วย	
๘	เคาน์เตอร์รับผู้ป่วย ป้ายสอบถามอัตราค่ารักษาพยาบาล	
๙	อัตราค่ารักษาพยาบาล	
๑๐	ประกาศสิทธิผู้ป่วย	
๑๑	<u>แผนและขั้นตอนการส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน</u> - เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉินติดต่อโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่าที่จะ ทำการส่งต่อผู้ป่วย - แผนและขั้นตอนการช่วยชีวิตเบื้องต้นที่ได้มาตรฐาน และขั้นตอนการส่งต่อผู้ป่วย ฉุกเฉิน	
๑๒	เครื่องชั่งน้ำหนัก และอุปกรณ์วัดส่วนสูง	
๑๓	ถึงดับเพลิงที่ติดตั้งหรือมีฐานรองรับที่มั่นคง กรณีคลินิกมีมากกว่า ๑ ชั้น ให้แสดงว่ามี ถึงดับเพลิงทุกชั้น	
๑๔	<u>เวชระเบียน/OPD Card</u> - ดัชนีหรือชั้น หรืออุปกรณ์เก็บเวชระเบียน - รายละเอียดของเวชระเบียนหรือบัตรผู้ป่วย * ชื่อ ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ของคลินิก * เลขบัตรประจำตัวประชาชนผู้ป่วย * ชื่อ-สกุล อายุ เพศ ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ และข้อมูลส่วนบุคคลอื่นๆ ของ ผู้ป่วย * พื้นที่สำหรับบันทึกอาการเจ็บป่วย การแพทย์ ผลการตรวจร่างกาย และผลการ ตรวจทางห้องปฏิบัติการขั้นสูง การวินิจฉัยโรค การให้บริการทางการแก้ไขความ ผิดปกติของการสื่อความหมาย และลายมือผู้ประกอบโรคศิลปะที่ให้การ รักษาพยาบาล	- ถ่ายให้เห็นภาพรวมของ เวชระเบียน/OPD Card และบรรยายรายละเอียดของ เวชระเบียน/OPD Card
๑๕	<u>สมุดทะเบียนผู้ป่วย สำหรับบันทึกการมารับบริการของผู้ป่วย</u> * ชื่อ-สกุล อายุของผู้ป่วย * เลขที่ประจำตัวผู้ป่วย	- ถ่ายให้เห็นรายละเอียดของ สมุดทะเบียน

แก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย

	* วัน เดือน ปี ที่มารับบริการ * การวินิจฉัยโรค	
ลำดับ	ภาพที่ต้องถ่าย VDO โดยไม่มีการตัดต่อ	หมายเหตุ
๑๖	บริเวณทางเดินไปห้องตรวจ และ/หรือห้องให้การรักษา ความกว้างไม่น้อยกว่า ๘๐ เซนติเมตร	
๑๗	<p><u>ห้องตรวจ</u> **แสดงภาพรวม และแสดงให้เห็นว่าไม่มีกล้องวงจรปิด**</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประตูทางเข้าห้องตรวจ ความกว้างไม่ต่ำกว่า ๘๐ เซนติเมตร - วัดขนาดห้องมีพื้นที่ไม่น้อยกว่า ๔ ตารางเมตร - โต๊ะ เก้าอี้ สำหรับซักประวัติ/ให้คำปรึกษา เก้าอี้ผู้ป่วย - เติงตรวจโรคที่ได้มาตรฐานทางการแพทย์ - Step บันไดขึ้นเตียง - อ่างฟอกมือที่ก๊อกน้ำเป็นชนิดไม่ใช้มือเปิด-ปิด สบู่เหลว และผ้าเช็ดมือหรือกระดาษเช็ดมือที่ใช้ครั้งเดียวแล้วทิ้ง - ถังขยะทั่วไปและถังขยะติดเชื้อ ชนิดใช้เท้าเหยียบ วางคู่กัน (ถังขยะติดเชื้อใช้ถุงแดง) 	<p>ลำดับที่ ๑๗</p> <ul style="list-style-type: none"> - บรรยายขนาดและลักษณะห้องตรวจ องค์ประกอบภายในห้อง รวมทั้งห้องเป็นสัดส่วนมิดชิด
๑๘	<p><u>ห้องให้บริการทางการแพทย์แก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย</u></p> <p>**แสดงภาพรวม และแสดงให้เห็นว่าไม่มีกล้องวงจรปิด**</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประตูเปิด-ปิด ความกว้างไม่ต่ำกว่า ๘๐ เซนติเมตร - วัดขนาดห้องมีพื้นที่ไม่น้อยกว่า ๔ ตารางเมตร - โต๊ะ เก้าอี้ ให้บริการ - อ่างฟอกมือที่ก๊อกน้ำเป็นชนิดไม่ใช้มือเปิด-ปิด สบู่เหลว และผ้าเช็ดมือหรือกระดาษเช็ดมือที่ใช้ครั้งเดียวแล้วทิ้ง - ถังขยะทั่วไปและถังขยะติดเชื้อ ชนิดใช้เท้าเหยียบ วางคู่กัน (ถังขยะติดเชื้อใช้ถุงแดง) 	<p>ลำดับที่ ๑๘</p> <ul style="list-style-type: none"> *เป็นห้องเดียวกับห้องตรวจโรคได้* - บรรยายขนาดห้อง และองค์ประกอบภายในห้อง รวมทั้งห้องเป็นสัดส่วนมิดชิด
๑๙	<p><u>เครื่องใช้ทั่วไปจะต้องจัดให้มี</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - เครื่องวัดความดันโลหิต - เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายสำหรับเด็ก หรือผู้ใหญ่ - ไฟฉาย ไม่กดลิ้น - ชุดปฐมพยาบาล - ตู้เก็บอุปกรณ์ เครื่องมือต่างๆ เป็นสัดส่วนและมิดชิด - โต๊ะหรือชั้น สำหรับวางอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ 	<p>บรรยายรายละเอียดของอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้</p>
๒๐	<p><u>เครื่องมือการตรวจและการแก้ไขความผิดปกติของงานสื่อความหมาย</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - หากมีการให้บริการแก้ไขการพูด ถ่ายให้เห็นเครื่องมืออุปกรณ์ตามข้อ ๔.๓.๑ - หากมีการให้บริการแก้ไขการได้ยิน ถ่ายให้เห็นเครื่องมืออุปกรณ์ตามข้อ ๔.๓.๒ <p>ของบันทึกการตรวจมาตรฐานคลินิกการประกอบโรคศิลปะสาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย</p>	<p>บรรยายรายละเอียดของอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้</p>
๒๑	<p><u>ชุดช่วยชีวิตฉุกเฉิน</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - ถุงบีบลมเพื่อช่วยหายใจพร้อมหน้ากากครอบช่วยหายใจ 	<p>ลำดับที่ ๒๑</p> <ul style="list-style-type: none"> - ถ่ายให้เห็นภาพรวมว่าอยู่ใน

แก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย

		คลินิก
ลำดับ	ภาพที่ต้องถ่าย VDO โดยไม่มีการตัดต่อ	หมายเหตุ
๒๒	ห้อง/พื้นที่ทำให้ปราศจากเชื้อ - เครื่องมือ/อุปกรณ์สำหรับทำให้ปราศจากเชื้อ - ขั้นตอนการทำให้เครื่องมือ/อุปกรณ์ ปราศจากเชื้อ	ลำดับที่ ๒๒ - บรรยายวิธีการฆ่าเชื้อเครื่องมือ เครื่องใช้ อุปกรณ์ต่างๆ
๒๓	ห้องน้ำห้องส้วมในคลินิก	ลำดับที่ ๒๓ - บรรยายว่ามีกี่ห้อง แยกชาย/หญิง หรือไม่

****สามารถดูรายละเอียดแต่ละหัวข้อได้จากบันทึกการตรวจมาตรฐานคลินิกการประกอบโรคศิลปะ
สาขาการแก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย****

หมายเหตุ : ๑. การถ่ายวิดีโอต้องต่อเนื่อง ไม่มีการตัดต่อ
๒. ส่ง File ภาพนิ่งตามหัวข้อ ๑ - ๒๓

แก้ไขความผิดปกติของการสื่อความหมาย