

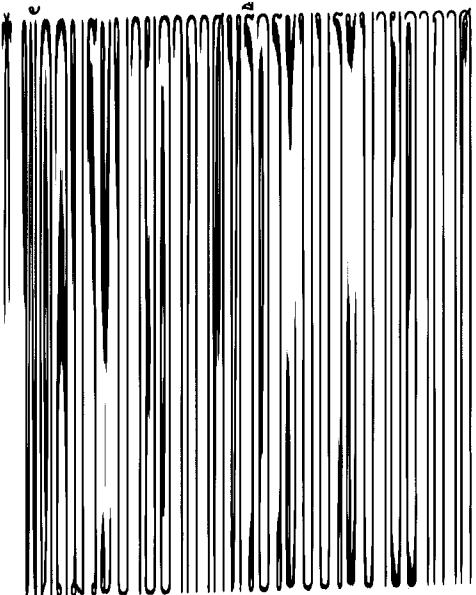
# ให้ส่งภาพนิ่งและวีดีโอ

รายการภาพถ่ายวีดีโอเพื่อนำเสนอคณะกรรมการสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

## คลินิกการการแพทย์แผนไทย

ลำดับ	ภาพที่ต้องถ่าย VDO และ ภาพนิ่ง โดยไม่มีการตัดต่อ	หมายเหตุ
๑	อาคารที่ตั้งคลินิกและบริเวณรอบคลินิก	ให้อธิบาย ในสาระสำคัญ
๒	ด้านหน้าคลินิก ติดป้ายห้ามสูบบุหรี่	ลำดับที่ ๑, ๔, ๒๑ - ๒๒ และ ๒๕ - ๓๐
๓	ป้ายชื่อคลินิกที่ถูกต้องตามกฎหมาย (หากมี)	<u>ตัวอย่าง</u>
๔	เวลาทำการด้านหน้าคลินิก	- แจ้งชื่อและที่อยู่ของคลินิก ลำดับที่ ๑
๕	การแจ้งบริการด้านหน้าคลินิก (หากมี)	๑.๑ อาคารที่ตั้งมีจำนวน กี่ชั้น คลินิกตั้งอยู่ที่ชั้น...
๖	แนะนำตัวผู้ประกอบกิจการและผู้ดำเนินการสถานพยาบาล รวมถึงผู้ประกอบวิชาชีพร่วม (หากมี)	๑.๒ การเชื่อมกันและเปิดติดต่อ เข้าหากันได้ แต่ละส่วนของ สถานพยาบาล
๗	บริเวณพักคอยของผู้ป่วย	๑.๓ บรรยายการไม่ประปันกัน การประกอบกิจการอื่นๆ
๘	เคาน์เตอร์รับผู้ป่วย ป้ายสอบถามอัตราค่ารักษาพยาบาล	ลำดับที่ ๔
๙	อัตราค่ารักษาพยาบาล	- บรรยายการทำ
๑๐	ประกาศสิทธิผู้ป่วย	
๑๑	<u>แผนและขั้นตอนการส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน</u> - เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉินติดต่อโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่าที่ จะทำการส่งต่อผู้ป่วย - แผนและขั้นตอนการช่วยชีวิตเบื้องต้นที่ได้มาตรฐาน และขั้นตอนการส่งต่อผู้ป่วย ฉุกเฉิน	
๑๒	เครื่องซั่งน้ำหนัก และอุปกรณ์วัดส่วนสูง	
๑๓	ตู้หรือชั้นเก็บยาและเวชภัณฑ์	
๑๔	<u>ยาและเวชภัณฑ์</u> <u>ด้านเวชกรรมไทย</u> - ยาสมุนไพรตามเกณฑ์ขั้นต่ำอย่างน้อย ๑๐ รายการ จาก ๒๒ รายการ ตามแบบ ตรวจมาตรฐานคลินิกการแพทย์แผนไทย ด้านเวชกรรมไทย โดยระบุวัน เดือน ปีที่ ผลิต และวันที่หมดอายุ <u>ด้านการผดุงครรภ์ไทย</u> - ยาสมุนไพรตามแบบตรวจมาตรฐานคลินิกการแพทย์แผนไทย ด้านการผดุงครรภ์ ไทย โดยระบุวัน เดือน ปีที่ผลิต และวันที่หมดอายุ	- จัดเรียงยาในตู้ที่เป็นหมวดหมู่ และถ่ายให้เห็นชื่อยา และวัน หมดอายุของยา - บรรยายยาที่ละเอียดรายละเอียดของยา ให้เห็นชื่อยา และวันที่ยาหมดอายุ
๑๕	<u>อุปกรณ์การจัดยา</u> - เครื่องซั่งยา ถาดนับเม็ดยา	
๑๖	<u>รายละเอียดฉลากติดของยา</u> * ชื่อ ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ของคลินิก * ชื่อ-สกุล ผู้ป่วย * ชื่อยา วิธีใช้ * วัน เดือน ปี ที่หมดอายุ	- ถ่ายให้เห็นรายละเอียดของ ฉลากยา/ของยา

๑๗	<u>เวชระเบียนเวชระเบียน/OPD Card</u> - ที่เก็บเวชระเบียน	
ลำดับ	ภาพพิทีต้องถ่าย VDO โดยไม่มีการตัดต่อ	หมายเหตุ
	- รายละเอียดของเวชระเบียนหรือบัตรผู้ป่วย * ชื่อ ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ของคลินิก * เลขบัตรประจำตัวประชาชนผู้ป่วย * ชื่อ-สกุล อายุ เพศ ที่อยู่ หมายเลขอรหัสพท และข้อมูลส่วนบุคคลอื่นๆ ของผู้ป่วย * พื้นที่สำหรับบันทึกอาการเจ็บป่วย การแพ้ยา ผลการตรวจร่างกาย และผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการซึ่งสูตร การวินิจฉัยโรค การรักษา และลายมือผู้ประกอบวิชาชีพที่ให้การรักษาพยาบาล .	- ถ่ายให้เห็นภาพรวมของเวชระเบียน/OPD Card และรายละเอียดของเวชระเบียน/OPD Card
๑๘	<u>สมุดทะเบียนผู้ป่วย สำหรับบันทึกการมารับบริการของผู้ป่วย</u> * ชื่อ-สกุล อายุของผู้ป่วย * เลขที่ประจำตัวผู้ป่วย * วัน เดือน ปี ที่มารับบริการ	- ถ่ายให้เห็นรายละเอียดของสมุดทะเบียน
๑๙	ถังดับเพลิงที่ติดตั้งหรือมีฐานรองรับที่มั่นคง กรณีคลินิกมีมากกว่า ๑ ชั้น ให้แสดงว่ามีถังดับเพลิงทุกชั้น	
๒๐	บริเวณทางเดินไปห้องตรวจ และ/หรือห้องให้การรักษา	
๒๑	<u>ห้องตรวจและ/หรือห้องให้การรักษา</u> **แสดงภาพรวม และแสดงให้เห็นว่าไม่มีกล้องวงจรปิด** - ประตูทางเข้าห้องตรวจ เครื่องใช้ทั่วไปในห้องตรวจโรค ประกอบด้วย - โถเชื้อ ตราชโรค เก้าอี้สำหรับซักประวัติผู้ป่วย - เดียงตรวจโรคที่ได้มาตรฐานทางการแพทย์ - Step บันไดขึ้นเดียง - ที่นอน หมอน และผ้าคลุมตัว - อ่างพอกมือที่ก่อขึ้นเป็นชนิดไม่ใช้มือเปิด-ปิด สนับเหลว และผ้าเช็ดมือหรือกระดาษเช็ดมือที่ใช้ครั้งเดียวแล้วทิ้ง - ถังขยะทั่วไปและถังขยะติดเชื้อ ชนิดใช้เท้าเหยียบ วางคู่กัน (ถังขยะติดเชื้อใช้ถุงแดง)	ลำดับที่ ๒๐ - บรรยากาศห้องห้องตรวจโรค และ/หรือห้องให้การรักษาว่า ในห้องประกอบด้วยเตียงตรวจโรค Step ขึ้นเดียง และอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ในห้องตรวจโรค รวมทั้งห้องเป็นสัดส่วนมิดชิด
๒๒	<u>ห้องน้ำ/ห้องประคบ (หากมีบริการหรือเป็นด้านการนวดไทย) **แสดงภาพรวม และแสดงให้เห็นว่าไม่มีกล้องวงจรปิด**</u> - เดียงสำหรับน้ำดื่มไม่น้อยกว่า ๑.๖๐ x ๒.๐๐ เมตร เนะมีขนาดไม่น้อยกว่า ๐.๙ x ๑.๘๐ เมตร - หากเป็นห้องน้ำรวมต้องมีม่านกั้นระหว่างเดียงให้เป็นสัดส่วน มีช่องว่างระหว่างเดียงไม่น้อยกว่า ๐.๕ เมตร - กรณีมีการประคบสมุนไพรในห้องน้ำให้เพิ่มอุปกรณ์ * ภาชนะล้างมือพร้อมสบู่ และผ้าเช็ดมือที่สะอาด	ลำดับที่ ๒๒ - บรรยากาศห้องบำบัดรักษา (Treatment) มีกี่ห้อง + เป็นห้องเดียวที่ห้อง + ห้องรวมกิ่ห้อง ห้องละกี่เตียง มีม่านกั้นเป็นสัดส่วนมิดชิด (สัดส่วนของผู้ประกอบวิชาชีพ:

		ตีบาร์บริการไปรษณีย์ (กิน ดู)
	<ul style="list-style-type: none"> <li>* ที่วางหม้อร้อนนึ่งถูกประคบ</li> <li>- ถังขยะทั่วไปและถังขยะติดเชื้อ ชนิดใช้เท้าเหยียบ วางคู่กัน (ถังขยะติดเชื้อใช้ถุงแดง)</li> </ul>	
ลำดับ	ภาพที่ต้องถ่าย VDO	หมายเหตุ
๒๓	<u>ห้องอบไอน้ำสมุนไพร</u> (หากมีบริการ) **แสดงภาพรวม และแสดงให้เห็นว่าไม่มีกล้องวงจรปิด** <ul style="list-style-type: none"> <li>- ห้องอบไอน้ำสมุนไพรเดียว ถ่ายให้เห็นลักษณะและอุปกรณ์ต่างๆ ในห้อง</li> <li>- ห้องอบไอน้ำสมุนไพรรวม ถ่ายให้เห็นลักษณะและอุปกรณ์ต่างๆ ในห้อง</li> </ul>	บรรยายลักษณะและรายละเอียดของอุปกรณ์ต่างๆ ในห้องอบไอน้ำสมุนไพร
๒๔	<u>ตู้อบไอน้ำสมุนไพร</u> (หากมีบริการ) **แสดงภาพรวม และแสดงให้เห็นว่าไม่มีกล้องวงจรปิด** <ul style="list-style-type: none"> <li>- ถ่ายให้เห็นลักษณะและอุปกรณ์ต่างๆ ในห้อง</li> </ul>	บรรยายลักษณะและรายละเอียดของอุปกรณ์ต่างๆ ของตู้อบไอน้ำสมุนไพร
๒๕	<u>กระโจมอบไอน้ำสมุนไพร</u> **แสดงภาพรวม และแสดงให้เห็นว่าไม่มีกล้องวงจรปิด** <ul style="list-style-type: none"> <li>- ถ่ายให้เห็นลักษณะและอุปกรณ์ต่างๆ ในห้อง</li> </ul>	บรรยายลักษณะและรายละเอียดของอุปกรณ์ต่างๆ ของกระโจมอบไอน้ำสมุนไพร
๒๖	<u>ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า</u> (ถ้ามีหรือเป็นด้านการนวดไทย) **แสดงภาพรวม และแสดงให้เห็นว่าไม่มีกล้องวงจรปิด** <ul style="list-style-type: none"> <li>- ถ่ายให้เห็นลักษณะโดยรวมของเปลี่ยนเสื้อผ้า</li> </ul>	บรรยายลักษณะของห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า
๒๗	<u>การพดุงครรภ์ไทย</u> (หากมีบริการหรือเป็นด้านการพดุงครรภ์ไทย) <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผ้าพันรัดหน้าห้อง</li> <li>- ชุดอยู่ไฟสำเร็จรูป</li> <li>- อุปกรณ์ดูแลการพดุงครรภ์ไทย (หากมีบริการ)</li> <li>- ห้องหรือริเวณที่เตรียมอุปกรณ์ในการทับหม้อเกลือ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- บรรยายรายละเอียดของอุปกรณ์ดูแลการพดุงครรภ์ไทย</li> <li>- บรรยายลักษณะห้องหรือบริเวณที่เตรียมอุปกรณ์ในการทับหม้อเกลือ</li> </ul>
๒๘	<u>ชุดช่วยชีวิตฉุกเฉิน</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ถุงบีบลมเพื่อช่วยหายใจพร้อมหน้ากากครอบช่วยหายใจ</li> </ul>	<u>ลำดับที่ ๒๙</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ถ่ายให้เห็นว่าอยู่ในคลินิก</li> </ul>
๒๙	<u>ห้อง/พื้นที่ทำให้ปราศจากเชื้อ</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เครื่องมือฆ่าเชื้ออุปกรณ์</li> <li>- อ่างล้างเครื่องมือ/อุปกรณ์</li> <li>- พื้นที่เก็บเครื่องมือ อุปกรณ์ที่ทำให้ปราศจากเชื้อแล้ว</li> <li>- ขั้นตอนการทำให้เครื่องมือ/อุปกรณ์ ปราศจากเชื้อ</li> </ul>	<u>ลำดับที่ ๒๙</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>- บรรยายพื้นที่ทำให้ปราศจากเชื้อและเครื่องมือฆ่าเชื้ออุปกรณ์ เช่น หม้อต้ม หม้อนึ่ง</li> </ul>
๓๐	ห้องน้ำห้องส้วมในคลินิก	<u>ลำดับที่ ๓๐</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>- บรรยายว่ามีกี่ห้อง แยกชาย/หญิงหรือไม่</li> </ul>

หมายเหตุ : ๑. การถ่ายวิดีโอด้วยตัวเอง ไม่มีการตัดต่อ<sup>๒</sup>. ส่ง File ภาระนิ่งตามหัวข้อ ๑ - ๓๐