

รายการภาพถ่ายวิดีโอเพื่อนำเสนอคณะกรรมการสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

**คลินิกเวชกรรม**

ลำดับ	ภาพที่ต้องถ่าย VDO	หมายเหตุ
๑	อาคารที่ตั้งคลินิกและบริเวณรอบคลินิก	ให้อธิบาย ในสาระสำคัญ ลำดับที่ ๑, ๔, ๑๔, ๑๕, ๑๖, ๑๗, ๒๒, ๒๓ และ ๒๔
๒	ด้านหน้าคลินิก ป้ายห้ามสูบบุหรี่	
๓	ป้ายชื่อคลินิกที่ถูกต้อง (หากมี)	
๔	เวลาทำการด้านหน้าคลินิก	<b>ตัวอย่าง</b>
๕	การแจ้งบริการด้านหน้าคลินิก (หากมี)	- แจ้งชื่อและที่อยู่ของคลินิก
๖	แนะนำตัวผู้ประกอบการและผู้ดำเนินการสถานพยาบาล รวมถึงผู้ประกอบการวิชาชีพร่วม (หากมี)	<b>ลำดับที่ ๑</b>
๗	บริเวณพักคอยของผู้ป่วย	๑.๑ อาคารที่ตั้งมีจำนวนกี่ชั้น คลินิกตั้งอยู่ที่ชั้น...
๘	เคาน์เตอร์รับผู้ป่วย ป้ายสอบถามอัตราค่ารักษาพยาบาล	๑.๒ การเชื่อมกันและเปิดติดต่อเข้าหากันได้ แต่ละส่วนของ
๙	อัตราค่ารักษาพยาบาล	สถานพยาบาล
๑๐	ประกาศสิทธิผู้ป่วย	๑.๓ บรรยายการไม่ปะปนกับการประกอบกิจการอื่นๆ
๑๑	<b>แผนและขั้นตอนการส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน</b> - เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉินติดต่อโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่าที่จะทำการส่งต่อผู้ป่วย - แผนและขั้นตอนการช่วยชีวิตเบื้องต้นที่ได้มาตรฐาน และขั้นตอนการส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน	<b>ลำดับที่ ๔</b> - บรรยายเวลาทำการ <b>ลำดับที่ ๑๔</b>
๑๒	เครื่องชั่งน้ำหนัก และอุปกรณ์วัดส่วนสูง	- บรรยายภาพห้องตรวจโรคว่ามีจำนวนกี่ห้อง ในห้อง
๑๓	ถังดับเพลิงที่ติดตั้งหรือมีฐานรองรับที่มั่นคง กรณีคลินิกมีมากกว่า ๑ ชั้น ให้แสดงว่ามีถังดับเพลิงทุกชั้น	ประกอบด้วยเตียงตรวจโรค
๑๔	บริเวณทางเดินไปห้องตรวจ และ/หรือห้องให้การรักษา	Step ขึ้นเตียง และอุปกรณ์
๑๕	<b>ห้องตรวจโรค **แสดงภาพรวม และแสดงให้เห็นว่าไม่มีกล่องวงจรปิด**</b> - ประตูทางเข้าห้องตรวจโรค <b>เครื่องใช้ทั่วไปในห้องตรวจโรค ประกอบด้วย</b> - โต๊ะ เก้าอี้ ตรวจโรค เก้าอี้ผู้ป่วย - เตียงตรวจโรคที่ได้มาตรฐานทางการแพทย์ - Step บันไดขึ้นเตียง - อ่างฟอกมือที่ก๊อกน้ำเป็นชนิดไม่ใช่มือเปิด-ปิด สบู่เหลว และผ้าเช็ดมือหรือกระดาษเช็ดมือที่ใช้ครั้งเดียวแล้วทิ้ง - ถังขยะทั่วไปและถังขยะติดเชื้อ ชนิดใช้เท้าเหยียบ วางคู่กัน (ถังขยะติดเชื้อใช้ถุงแดง) <b>เครื่องมือ/อุปกรณ์ ในการตรวจและวินิจฉัยโรค</b> - หูฟัง เครื่องวัดความดันโลหิต ปรอทวัดอุณหภูมิร่างกาย ไฟฉาย ไม้กตลัน	เครื่องมือเครื่องใช้อะไรบ้าง รวมทั้งห้องเป็นสัดส่วนมิดชิด

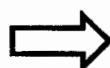
ลำดับ	ภาพที่ต้องถ่าย VDO	หมายเหตุ
๑๖	<b>ห้องบำบัดรักษา (ห้อง Treatment) (หากมี) **แสดงภาพรวม และแสดงให้เห็นว่าไม่มีกล้องวงจรปิด**</b> - เติียงสำหรับการรักษา - ยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์สำหรับทำแผล ฉีดยา ปริมาณพอเพียง - ถังขยะทั่วไปและถังขยะติดเชื้อ ชนิดใช้เท้าเหยียบ วางคู่กัน (ถังขยะติดเชื้อใช้ถุงแดง)	<b>ลำดับที่ ๑๕</b> - บรรยายภาพห้องบำบัดรักษา (Treatment) มีกี่ห้อง + เป็นห้องเดียวกับห้อง + ห้องรวมกี่ห้อง ห้องละกี่เตียง มีมานานเป็นสัดส่วนมิดชิด
๑๗	<b>ห้อง X-Ray (หากมี)</b> - ประตูทางเข้าห้อง X-Ray ป้ายเตือนหญิงมีครรภ์ก่อนเข้าห้อง X-Ray - เครื่อง X-Ray - เสื้อตะกั่ว	<b>ลำดับที่ ๑๖</b> - บรรยายชั้นที่ตั้งของห้อง X-Ray และอยู่ติดกับห้องอะไร
๑๘	<b>ห้องตรวจภายใน (หากมี) **แสดงภาพรวม และแสดงให้เห็นว่าไม่มีกล้องวงจรปิด**</b> - ประตูทางเข้าห้อง - เติียงตรวจภายใน- ไฟส่องตรวจ - อุปกรณ์การตรวจภายใน - ผ้าปิดตา ผ้าคลุมตัวท่อนล่าง - ถังขยะทั่วไปและถังขยะติดเชื้อ ชนิดใช้เท้าเหยียบ วางคู่กัน (ถังขยะติดเชื้อใช้ถุงแดง)	<b>ลำดับที่ ๑๗</b> - บรรยายภาพห้องตรวจภายใน ประกอบด้วยเตียงตรวจภายใน Step ขึ้นเตียง และอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ รวมทั้งห้องเป็นสัดส่วนมิดชิด
๑๙	<b>ตู้หรือชั้นเก็บยาและเวชภัณฑ์</b>	
๒๐	<b>ยาและเวชภัณฑ์</b> - ยา จำนวน ๑๒ กลุ่ม ๑) กลุ่มยารักษาโรคติดเชื้อ ยาปฏิชีวนะ ไม่น้อยกว่า ๓ ประเภท ๒) กลุ่มยารักษาโรคทางเดินอาหาร ไม่น้อยกว่า ๒ ประเภท ๓) กลุ่มยารักษาโรคทางเดินปัสสาวะ ไม่น้อยกว่า ๑ ประเภท ๔) กลุ่มยารักษาโรคทางเดินหายใจ ไม่น้อยกว่า ๒ ประเภท ๕) กลุ่มยารักษาโรกระบบสองและระบบประสาท ไม่น้อยกว่า ๑ ประเภท ๖) กลุ่มยารักษาโรกระบบไหลเวียนโลหิต ไม่น้อยกว่า ๒ ประเภท ๗) กลุ่มยารักษาโรกระบบผิวหนัง ไม่น้อยกว่า ๒ ประเภท ๘) กลุ่มยารักษาโรกระบบต่อมไร้ท่อ ไม่น้อยกว่า ๑ ประเภท ๙) กลุ่มยารักษาโรคในกลุ่มคลายกล้ามเนื้อ ไม่น้อยกว่า ๑ ประเภท ๑๐) กลุ่มยารักษาโรคในกลุ่มแก้ปวด ลดไข้ ไม่น้อยกว่า ๑ ประเภท ๑๑) กลุ่มยารักษาโรคในกลุ่มยาแก้แพ้ ไม่น้อยกว่า ๒ ประเภท ๑๒) กลุ่มยาอื่นๆ - เวชภัณฑ์อื่นๆ เช่น อุปกรณ์ทำแผล - สถานที่หรือตู้เก็บยาเสพติดให้โทษ (หากมี) - อุปกรณ์นับเม็ดยา อย่างน้อย ๒ ชุด	- จัดเรียงยาในตู้ที่เป็นหมวดหมู่ และถ่ายให้เห็นวันหมดอายุของยา - ฉลากยา/ซองยา ที่มีรายละเอียดตามกฎหมายกระทรวง

ลำดับ	ภาพที่ต้องถ่าย VDO	หมายเหตุ
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- รายละเอียดคนลากติดของยา               <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>	
๒๑	<p><u>เวชระเบียน/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 และผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการขั้นสุด การวินิจฉัยโรค การรักษา และลายมือผู้ประกอบวิชาชีพที่ให้การรักษาพยาบาล</li> </ul> </li> </ul>	<p>ถ่ายให้เห็น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ภาพรวมของเวชระเบียน/OPD Card</li> <li>- รายละเอียดตามกฎกระทรวง</li> </ul>
๒๒	<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>
๒๓	<p><u>ชุดช่วยชีวิตฉุกเฉิน</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ถังบีบลมเพื่อช่วยหายใจพร้อมหน้ากากครอบช่วยหายใจ</li> <li>- ยาฉีด Adrenaline 1:1000</li> <li>- ยาฉีด Steroid เช่น Dexamethasone หรือ Hydrocortisone</li> <li>- ยาฉีด Chlorpheniramine</li> <li>- ยาฉีด 50% Glucose</li> <li>- ยาอมใต้ลิ้นเพื่อขยายหลอดเลือดหัวใจ</li> <li>- NSS 1,000 cc. พร้อมชุดให้สารน้ำเกลือทางหลอดเลือดดำ (Set IV)</li> <li>- Medicut หรือเข็มแทงหลอดเลือดดำเพื่อให้น้ำเกลือ</li> <li>- Disposable Syringe</li> <li>- เข็ม Disposable</li> <li>- Oral Airway</li> <li>- Oxygen Tank ต่อให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน</li> <li>- Stand (เสาแขวนน้ำเกลือ) ที่เคลื่อนย้ายได้</li> </ul>	<p><u>ลำดับที่ ๒๑</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ถ่ายให้เห็นภาพรวมว่าอยู่ในคลินิก</li> <li>- บรรยายและถ่ายชุดช่วยชีวิตฉุกเฉินทีละรายการ และถ่ายให้เห็นชื่อยา</li> </ul>

ลำดับ	ภาพที่ต้องถ่าย VDO	หมายเหตุ
๒๔	ห้อง/พื้นที่ทำให้ปราศจากเชื้อ - หม้อนึ่งอบความดันที่มีประสิทธิภาพ (Autoclave) - อ่างล้างเครื่องมือ/อุปกรณ์ - พื้นที่เก็บเครื่องมือ อุปกรณ์ที่ทำให้ปราศจากเชื้อแล้ว - ขั้นตอนการทำให้เครื่องมือ/อุปกรณ์ ปราศจากเชื้อ	ลำดับที่ ๒๒ - บรรยายเครื่องมือฆ่าเชื้อ อุปกรณ์ เช่น หม้อต้ม หม้อนึ่ง หรือ Autoclave
๒๕	ห้องน้ำห้องส้วมในคลินิก	ลำดับที่ ๒๓ - บรรยายว่ามีกี่ห้อง แยกชาย/ หญิงหรือไม่

### \*\*การนำส่งเอกสาร

- ไฟล์วิดีโอ
- ไฟล์รูปภาพ ตามลำดับ ข้อ ๑-๒๕



นำส่งโดยบันทึกลงใน USB Flash Drives

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

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

**\*\*สามารถดูตัวอย่างการถ่ายวิดีโอใน Website สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ (เลือกหัวข้อประกาศและประชาสัมพันธ์>>ตัวอย่างวิดีโอคลินิกทันตกรรม และคลินิกเวชกรรม)**