

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

โรงพยาบาล..... จำนวน.....เตียง

ขนาดของโรงพยาบาล โรงพยาบาลขนาดเล็ก โรงพยาบาลขนาดกลาง โรงพยาบาลขนาดใหญ่

ลักษณะสถานพยาบาล

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลทั่วไป | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลทันตกรรม | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลกายภาพบำบัด |
| <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทย | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยประยุกต์ | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลการพยาบาลและการผดุงครรภ์ |
| <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลเฉพาะประเภทผู้ป่วย | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลเฉพาะทาง..... | |

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

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

ส่วนที่ ๒ บริการที่จัดให้มีเพิ่มเติม

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> อายุรกรรม | <input type="checkbox"/> ศัลยกรรม | <input type="checkbox"/> สูติรีเวชกรรม | <input type="checkbox"/> กุมารเวชกรรม |
| <input type="checkbox"/> แผนกเทคนิคการแพทย์ | <input type="checkbox"/> แผนกออโรโธปิดิกส์ | <input type="checkbox"/> แผนกโรคผิวหนัง | <input type="checkbox"/> แผนกการผสมเทียม |
| <input type="checkbox"/> แผนกกายภาพบำบัด | <input type="checkbox"/> แผนกการแพทย์แผนไทย | <input type="checkbox"/> แผนกโภชนาการ | <input type="checkbox"/> แผนกซักฟอก |
| <input type="checkbox"/> หอผู้ป่วยหนัก | <input type="checkbox"/> ห้องตรวจภายในและซูดมดลูก | <input type="checkbox"/> ห้องผ่าตัดเล็ก | <input type="checkbox"/> ห้องให้การรักษา |
| <input type="checkbox"/> ห้องทารกหลังคลอด | <input type="checkbox"/> การผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะ | <input type="checkbox"/> ห้องไตเทียม | <input type="checkbox"/> ห้องทันตกรรม |
| <input type="checkbox"/> รังสีวินิจฉัยด้วยคอมพิวเตอร์ | <input type="checkbox"/> การผ่าตัดเปิดหัวใจ | <input type="checkbox"/> การสวนหัวใจ | <input type="checkbox"/> รังสีบำบัด |
| <input type="checkbox"/> การตรวจอวัยวะภายในชนิดสนามแม่เหล็กไฟฟ้า | <input type="checkbox"/> การให้บริการตรวจการได้ยิน | <input type="checkbox"/> การสลายนิ่วด้วยเครื่องมือ | <input type="checkbox"/> ห้องเก็บศพ |
| <input type="checkbox"/> แผนกการแพทย์แผนไทยประยุกต์ | <input type="checkbox"/> การให้บริการตรวจการได้ยิน | <input type="checkbox"/> แผนกการนวด | <input type="checkbox"/> แผนกการแพทย์แผนจีน |
| <input type="checkbox"/> แผนกเวชศาสตร์นิวเคลียร์ | | | |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... | | | |
| <input type="checkbox"/> การจัดให้มีรถเคลื่อนที่ออกให้บริการนอกสถานพยาบาล (ไปรถระบุ)..... | | | |

ส่วนที่ ๓ เกณฑ์การตรวจประเมินมาตรฐานตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๙
 โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องผลการตรวจกรณีที่จัดให้ มี/มีบางส่วน และไม่มี หากกรณีที่พบว่าอาจเป็นอันตรายต่อผู้ให้บริการ และผู้รับบริการให้บันทึก
 ในช่องข้อเสนอแนะให้ปรับปรุงแก้ไขโดยกำหนดเวลาตามความเหมาะสม

เกณฑ์การตรวจประเมิน	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ			ข้อเสนอแนะ
		มี	มีบางส่วน	ไม่มี	
๑. ลักษณะของสถานพยาบาล					
๑.๑ อาคารสถานพยาบาลอยู่ในทำเลที่สะดวกปลอดภัยและ ไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ	- จากสภาพจริง				
๑.๒ โครงสร้างของอาคารต้องไม่ติดกับอาคารหรือสิ่งปลูกสร้างอื่น	- จากการซักถาม/จากสภาพจริง				
๑.๓ อาคารที่ให้บริการผู้ป่วยตั้งแต่สามชั้นขึ้นไปจะต้องมี ลิฟท์บรรทุกเตียงผู้ป่วยอย่างน้อยหนึ่งตัว และเพิ่มขึ้น ตามความเหมาะสมของจำนวนเตียง หรือมีทางลาด เอียงเพื่อความสะดวกและรวดเร็วในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย	- จากสภาพจริง				
๑.๔ ทางสัญจรร่วมที่ให้บริการผู้ป่วยโดยเตียงเข็ญต้องกว้าง ไม่น้อยกว่าสองเมตร ถ้ามีระดับพื้นสูงต่ำไม่เท่ากัน ต้องมี ทางลาดเอียงความชันไม่เกินสิบห้าองศา	- จากสภาพจริง				
๑.๔ มีสถานที่ อุปกรณ์อำนวยความสะดวกที่เหมาะสมกับ ผู้สูงอายุ และผู้พิการแต่ละประเภทรวมอย่างน้อยต้อง มีทางลาดเอียง ราวกะ และห้องน้ำสำหรับผู้พิการ	- จากสภาพจริง				
๑.๕ สถานที่เพื่อจัดบริการอื่นซึ่งเป็นการอำนวยความสะดวก สะดวกแก่ผู้มาใช้บริการจะต้องไม่อยู่ในบริเวณแผนก ผู้ป่วยใน และแยกเป็นสัดส่วนโดยไม่ปะปนกับการให้บริการ ในบริเวณแผนกผู้ป่วยนอก	- จากสภาพจริง				
๒. ลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาล					
๒.๑ <input type="checkbox"/> รพ.ทั่วไป	ข้อ ๒.๑-๒.๘ ตรวจสอบจากใบอนุญาตให้ ประกอบกิจการสถานพยาบาล (แบบ ส.พ. ๗) หรือสมุดทะเบียนสถานพยาบาลฯ (ส.พ. ๙)				
๒.๒ <input type="checkbox"/> รพ.ทันตกรรม					
๒.๓ <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลการพยาบาลและการผดุงครรภ์					

เกณฑ์การตรวจประเมิน	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ			ข้อเสนอแนะ
		มี	มีบางส่วน	ไม่มี	
๒.๔ <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลกายภาพบำบัด ๒.๕ <input type="checkbox"/> รพ.เฉพาะทาง..... ๒.๖ <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลเฉพาะประเภทผู้ป่วย ๒.๗ <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทย ๒.๘ <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยประยุกต์					
หมายเหตุ ๑. ข้อ ๒.๑ - ๒.๖ อ้างอิงจากกฎกระทรวงกำหนดลักษณะของสถานพยาบาลและลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๘ หมวด ๒ ข้อ ๘ - ๑๔ ๒. ข้อ ๒.๗ - ๒.๘ อ้างอิงจากกฎกระทรวงกำหนดลักษณะของสถานพยาบาล และลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาล (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒					
๓. ชื่อสถานพยาบาล ผู้ขอรับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลต้องจัดให้มีชื่อสถานพยาบาลตามที่กำหนด ดังต่อไปนี้ ๓.๑ คำนำหน้าชื่อหรือต่อท้ายชื่อสถานพยาบาลต้องประกอบด้วยลักษณะของสถานพยาบาล และลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาลที่ขออนุญาต โดยไม่ต้องระบุรายละเอียดอื่น ๓.๒ ชื่อสถานพยาบาลจะต้องไม่ใช่คำหรือข้อความที่มีลักษณะชักชวนหรือโอ้อวดเกินความจริง หรืออาจทำให้เกิดความเข้าใจผิดในสาระสำคัญเกี่ยวกับการประกอบกิจการสถานพยาบาล ๓.๓ ชื่อสถานพยาบาลที่สื่อความหมายหรืออ้างอิงสถาบันพระมหากษัตริย์จะกระทำมิได้ เว้นแต่ได้รับพระบรมราชานุญาตหรือพระราชานุญาต ๓.๔ สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนจะต้องมีชื่อไม่ซ้ำกัน เว้นแต่กรณีที่ผู้ขอรับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลใหม่และผู้รับอนุญาตเดิมเป็นบุคคล หรือนิติบุคคลเดียวกันหรือมีหนังสือยินยอมจากผู้รับอนุญาตเดิมให้ใช้ชื่อซ้ำกันได้ แต่ต้องมีตัวอักษรหรือหมายเลขเรียงลำดับหรือที่ตั้งสถานที่ต่อท้ายชื่อ	- ข้อ ๓.๑-๓.๓ ดูจากสภาพจริงป้ายชื่อโรงพยาบาล/ตรวจสอบจากใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (แบบ ส.พ. ๗) หรือสมุดทะเบียนสถานพยาบาลฯ (ส.พ. ๙) - ดูจากฐานข้อมูลรายชื่อโรงพยาบาลเอกชนในเขตพื้นที่รับผิดชอบ				

หมายเหตุ อ้างอิงจากกฎกระทรวงกำหนดชื่อสถานพยาบาล และการแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับชื่อสถานพยาบาล ผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาล อัตราการรักษาพยาบาล ค่ายาและเวชภัณฑ์ ค่าบริการทางการแพทย์ ค่าบริการอื่น และสิทธิของผู้ป่วย พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ ๓ (๑) - (๔)

เกณฑ์การตรวจประเมิน	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ			ข้อเสนอแนะ
		มี	มีบางส่วน	ไม่มี	
<p>๔. ผู้รับอนุญาตต้องแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับชื่อสถานพยาบาลที่ได้รับอนุญาตในที่เปิดเผย ณ สถานพยาบาลนั้น ดังต่อไปนี้</p> <p>๔.๑ ให้จัดทำแผ่นป้ายแสดงชื่อสถานพยาบาลเป็นตัวอักษรไทย กรณีใช้ภาษาต่างประเทศขนาดตัวอักษรต้องเล็กกว่าอักษรไทย โดยระบุลักษณะของสถานพยาบาลไว้ในแผ่นป้ายดังกล่าวด้วย ทั้งนี้ กรณีที่เป็นสถานพยาบาลเฉพาะทางหรือเฉพาะประเภท ผู้ป่วยให้ระบุลักษณะเฉพาะดังกล่าวไว้ด้วย</p>	- จากการตรวจสอบว่ามีขนาดถูกต้องหรือไม่				
<p>๔.๒ แผ่นป้ายแสดงชื่อสถานพยาบาลมีลักษณะเป็นสี่เหลี่ยมผืนผ้า มีขนาดไม่น้อยกว่า ๔๐ x ๑๒๐ ซม. ตัวอักษรแสดงชื่อมีความสูงไม่น้อยกว่า ๑๐ ซม. ตัวอักษรแสดงลักษณะการให้บริการฯ เลขที่ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล และจำนวนเตียงที่จัดให้บริการผู้ป่วย มีความสูงไม่น้อยกว่า ๕ ซม.</p>	- จากการตรวจสอบว่ามีขนาดถูกต้องหรือไม่				
<p>๔.๓ ให้แสดงแผ่นป้ายแสดงชื่อสถานพยาบาลไว้ในบริเวณสถานพยาบาลหรือตัวอาคารโดยสามารถมองเห็นได้ชัดเจนจากภายนอก</p>	- จากการสังเกต				
<p>๔.๔ เอกสารเวชระเบียน ซอง หรือฉลากบรรจุยาหรือเวชภัณฑ์ ต้องปรากฏชื่อสถานพยาบาลและสถานที่ติดต่อ</p>	- จากการสังเกต/สอบถาม				
<p>๔.๕ ให้ใช้พื้นแผ่นป้ายสีขาวและตัวอักษรในแผ่นป้ายแสดงชื่อให้ใช้สี ดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลทั่วไปให้ใช้ตัวอักษรสีเขียว - โรงพยาบาลทันตกรรมให้ใช้ตัวอักษรสีม่วง - โรงพยาบาลการพยาบาลและการผดุงครรภ์ให้ใช้ตัวอักษรสีฟ้า - โรงพยาบาลกายภาพบำบัดให้ใช้ตัวอักษรสีชมพู 	- ตรวจสอบจากป้ายชื่อว่าสีตัวอักษรให้เป็นไปตามกฎกระทรวงฯ				

เกณฑ์การตรวจประเมิน	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ			ข้อเสนอแนะ
		มี	มีบางส่วน	ไม่มี	
<ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยให้ใช้ตัวอักษรสีน้ำเงิน - โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยประยุกต์ให้ใช้ตัวอักษรสีทอง - โรงพยาบาลเฉพาะทางให้ใช้ตัวอักษรสีเขียว - โรงพยาบาลเฉพาะประเภทผู้ป่วยให้ใช้ตัวอักษรสีเหลือง 					
<p>๕. ให้ผู้รับอนุญาตแสดงรายการเกี่ยวกับผู้ประกอบการวิชาชีพในสถานพยาบาลที่ได้รับอนุญาตในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานพยาบาลนั้น ดังต่อไปนี้</p> <p>๕.๑ ให้จัดให้มีระบบแสดงชื่อและชื่อสกุลของผู้ประกอบวิชาชีพและสาขาวิชาชีพ พร้อมทั้งระบุเลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพให้อ่านได้ชัดเจนในบริเวณที่ผู้ป่วยมาติดต่อขอใช้บริการ</p>	- ชักถาม/จากการตรวจดูว่ามีป้ายแสดงรายชื่อ-ชื่อสกุลของผู้ประกอบวิชาชีพที่ระบุเลขที่ใบอนุญาตฯ				
๕.๒ แสดงรายละเอียดเกี่ยวกับอัตราค่ารักษาพยาบาล ค่ายา และเวชภัณฑ์ ค่าบริการทางการแพทย์ และค่าบริการอื่นที่ตามมาตรา ๓๓ วรรคหนึ่ง ในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย โดยจัดทำเป็นแผ่นประกาศ แผ่นพับ เล่ม หรือแฟ้มเอกสาร หรือโปรแกรมคอมพิวเตอร์แสดงให้ผู้ป่วยทราบและจัดทำแผ่นป้ายให้อ่านได้ชัดเจน ตัวอักษรไทยขนาดความสูงไม่น้อยกว่า ๑๐ ซม.	- ชักถาม/ตรวจสอบดูว่าได้แสดงไว้ที่ใด				
๕.๓ มีการแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับสิทธิของผู้ป่วยไว้ในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานพยาบาลที่ได้รับอนุญาตโดยจัดทำแผ่นป้ายให้อ่านได้ชัดเจนด้วยตัวอักษรไทยขนาดความสูงไม่น้อยกว่า ๑ ซม. และติดไว้ที่แผนกผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน	- ชักถาม/ตรวจสอบดูว่าได้แสดงไว้ที่ใด				

หมายเหตุ ๑. อ้างอิงจากกฎกระทรวงกำหนดชื่อสถานพยาบาล และการแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับชื่อสถานพยาบาล ผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาล อัตราค่ารักษาพยาบาล ค่ายาและเวชภัณฑ์ ค่าบริการทางการแพทย์ ค่าบริการอื่น และสิทธิของผู้ป่วย พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ ๓ , ข้อ ๕ - ข้อ ๑๒

๒. สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนซึ่งได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลและใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลอยู่ในวันก่อนวันที่กฎกระทรวงนี้ใช้บังคับต้องดำเนินการจัดให้มีชื่อสถานพยาบาล และการแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับชื่อสถานพยาบาล ผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาล อัตราค่ารักษาพยาบาล ค่ายาและเวชภัณฑ์ ค่าบริการ ทางบริการทางการแพทย์ค่าบริการอื่น และสิทธิของผู้ป่วยตามกฎกระทรวงนี้ภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่ วันที่กฎกระทรวงนี้ใช้บังคับ (วันที่ ๓๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒)

เกณฑ์การตรวจประเมิน	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ			ข้อเสนอแนะ
		มี	มีบางส่วน	ไม่มี	
๖. ประกอบกิจการสถานพยาบาล					
๖.๑ มีสมุดทะเบียนสถานพยาบาลที่แสดงรายละเอียดเกี่ยวกับการได้รับอนุญาตครบถ้วนและตรวจสอบได้	- มีสมุดทะเบียนสถานพยาบาล (ส.พ. ๙) ที่มีการบันทึกครบถ้วนและเป็นปัจจุบัน				
๖.๒ มีการชำระค่าธรรมเนียมโดยแสดงเอกสารการชำระค่าธรรมเนียมไว้ที่เปิดเผย (สพ.๑๒)	- ชักถาม/ตรวจสอบดูว่าติดไว้ที่บริเวณใด				
๖.๓ มีการยื่นขอต่ออายุใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลก่อนสิ้นอายุ	- ตรวจสอบจากใบอนุญาตฯ (ส.พ. ๗)/ สมุดทะเบียนสถานพยาบาล (ส.พ. ๙)				
๖.๔ มีการแสดงใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลในที่เปิดเผย	- ชักถาม/ตรวจสอบดูว่าแสดงไว้ที่ใด				
๖.๕ การประกอบกิจการสถานพยาบาลเป็นไปตามมาตรฐานการบริการที่รัฐมนตรีประกาศ <input type="checkbox"/> กระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมในสถานพยาบาล <input type="checkbox"/> ประกาศ ฉบับที่ ๖ เรื่องหลักเกณฑ์การจัดการศพในสถานพยาบาล <input type="checkbox"/> ประกาศฉบับที่ ๘ เรื่องมาตรฐานการส่งต่อผู้ป่วย <input type="checkbox"/> ประกาศ เรื่อง มาตรฐานการบริการด้านการแพทย์ฉุกเฉินของสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๗	- ตรวจสอบจากสภาพจริงตามกฎกระทรวงฯ				
๖.๖ มีมาตรการ การช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินตามลักษณะของสถานพยาบาล	- ดูจากนโยบาย /จากการชักถามแพทย์พยาบาล				
๖.๗ ไม่มีการแก้ไข เปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการหรือตัดแปลงอาคารเกินกว่าที่ได้รับอนุญาต	- จากการชักถาม/จากการตรวจดูพื้นที่จริง - พิจารณาจากข้อความ โฆษณา แผ่นพับหรือประกาศต่างๆ				
๖.๘ การโฆษณา หรือประกาศต่างๆ เป็นไปตามกฎหมาย					

เกณฑ์การตรวจประเมิน	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ			ข้อเสนอแนะ
		มี	มีบางส่วน	ไม่มี	
๗. การดำเนินการสถานพยาบาล					
๗.๑ ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลมีเวลาปฏิบัติงานในสถานพยาบาล ในเวลาราชการไม่น้อยกว่าสี่สิบชั่วโมงต่อสัปดาห์หรือตาม ข้อตกลง	- จากการซักถาม/จาก สพ.๑๘				
๗.๒ ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลมีเวลาปฏิบัติงานในสถานพยาบาล ไม่ซ้ำซ้อนกับวัน เวลา ที่ปฏิบัติงานในส่วนราชการ หรือ หน่วยงานอื่น	- จากการซักถาม/จากแบบ ส.พ. ๖				
๗.๓ มีการทบทวนใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลตามกำหนด ทุก ๒ ปี	- จากใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล , จากสมุดทะเบียนสถานพยาบาล				
๗.๔ ผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาลประกอบวิชาชีพตามสาขา ชั้น หรือแผนที่ได้แจ้งไว้	- จากแบบ ส.พ. ๖, จากสมุดทะเบียน สถานพยาบาล				
๗.๕ ผู้ประกอบวิชาชีพ ผู้ประกอบโรคศิลปะในโรงพยาบาลปฏิบัติ หน้าที่ตรงตามสาขา ตามกฎหมายวิชาชีพนั้น ๆ	- จากการสอบถาม/จากการจัดตาราง เวร, จากเอกสารกำหนดบทบาท เจ้าหน้าที่ (Job Description)				
๗.๖ ไม่มีการรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนเกินจำนวนเตียงที่กำหนด	- จากการซักถาม/ดูจากหอผู้ป่วย				
๗.๗ สถานพยาบาลสะอาดเป็นระเบียบเรียบร้อย เหมาะสมและ ปลอดภัย	- สังเกตจากสภาพจริงทั้งภายนอก ภายในสถานพยาบาล				
๘. จำนวนผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาล					
๘.๑ มีผู้ประกอบวิชาชีพจำนวนขั้นต่ำตามที่กำหนดในกฎกระทรวง กำหนดวิชาชีพ และจำนวนผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๘ หมวด ๒ ข้อ ๔ - ๑๐	- จากหลักฐานแนบแบบ ส.พ.๖ (เช่น ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพที่ สถานพยาบาล เก็บไว้), จากสมุดทะเบียน สถานพยาบาล				
๘.๒ การจัดให้มีบริการเพิ่มเติมให้มีผู้ประกอบวิชาชีพ ตรงตามสาขานั้น	- จากแบบ ส.พ.๖, จากสมุดทะเบียนสถาน พยาบาล				

เกณฑ์การตรวจประเมิน	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ			ข้อเสนอแนะ
		มี	มีบางส่วน	ไม่มี	
<p>๙. ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลตามประเภทและลักษณะการให้บริการทางการแพทย์ของสถานพยาบาล</p> <p>- ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลเป็นผู้ประกอบวิชาชีพหรือผู้ประกอบโรคศิลปะตามประเภทและลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาล</p>	- จากหลักฐาน สพ. ๑๘ ,ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหรือใบอนุญาตการประกอบโรคศิลปะ				
<p>๑๐. ชนิดและจำนวนเครื่องมือ เครื่องใช้ ยา และเวชภัณฑ์หรือยานพาหนะที่จำเป็นประจำสถานพยาบาล</p> <p>๑๐.๑ มีตู้ ชั้น หรืออุปกรณ์ที่เก็บเวชระเบียนมั่นคงเป็นระเบียบเรียบร้อยเก็บรักษาไว้ได้อย่างน้อย ๕ ปี</p>	- จากการสังเกต และตรวจสอบ				
<p>๑๐.๒ มีเครื่องมือ เครื่องใช้ ยาและเวชภัณฑ์ทั่วไปที่จำเป็นประจำสถานพยาบาล</p>	- สอบถาม/จากการตรวจดูเครื่องมือเครื่องใช้				
<p>๑๐.๓ เครื่องมือ เครื่องใช้ทั่วไปอำนวยความสะดวกแก่การให้บริการเหมาะสมกับลักษณะการให้บริการ</p>	- จากการสอบถาม				
<p>๑๐.๔ ระบบรถรับส่งผู้ป่วยฉุกเฉิน ต้องได้รับอนุญาตให้ใช้งานจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติและต้องจัดให้มี</p> <p>(ก) ไฟสัญญาณฉุกเฉินสีน้ำเงินติดตั้งบนหลังคารถ</p> <p>(ข) เปลเคลื่อนย้ายผู้ป่วย</p> <p>(ค) เครื่องดูดเสมหะ ออกซิเจนและอุปกรณ์ช่วยหายใจ</p> <p>(ง) ชุดอุปกรณ์ ยาและเวชภัณฑ์ในการช่วยฟื้นคืนชีพประจำรถ</p> <p>(จ) ชุดห้ามเลือด เย็บแผล และทำแผล</p>	- จากใบอนุญาตให้ใช้งานจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ, จากการตรวจดูเครื่องมือเครื่องใช้				
<p>๑๐.๕ มีระบบควบคุมการติดเชื้อ ต้องจัดให้มี</p> <p>(ก) เครื่องมือและอุปกรณ์ในการทำความสะอาด</p> <p>(ข) อ่างและบริเวณที่เพียงพอสำหรับล้างและเตรียมเครื่องมือ</p>	- จากเอกสารหรือแนวทางการปฏิบัติการควบคุมการติดเชื้อหรือมีคณะกรรมการควบคุมการติดเชื้อ, หน่วยงานกลาง				

เกณฑ์การตรวจประเมิน	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ			ข้อเสนอแนะ
		มี	มีบางส่วน	ไม่มี	
(ค) หม้อต้ม หม้อน้ำ หรือหม้อน้ำอบความดันที่มีประสิทธิภาพในการฆ่าเชื้อ (ง) ตู้ที่มีขีดจำกัดสำหรับเก็บเครื่องมือที่ปราศจากเชื้อแล้ว และมีเครื่องมือที่พร้อมใช้งาน (จ) ตู้เสื้อผ้าและบริเวณสำหรับเจ้าหน้าที่เปลี่ยนเสื้อผ้าและรองเท้า					
๑๐.๖ กรณีที่มียานพาหนะสำหรับให้บริการนอกโรงพยาบาล ต้องมีมาตรฐานตามที่ย้อนุญาตประกาศกำหนด					
๑๑. การจัดให้มี และรายงาน หลักฐานเกี่ยวกับผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาลและผู้ป่วย และเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้องกับรักษาพยาบาล ๑๑.๑ มีการรายงานประจำปีตามแบบที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด					
๑๑.๒ มีการส่งรายงานประจำปีของสถานพยาบาลตามข้อ ๑๑.๑ ต่อผู้อนุญาตทุกปีภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ของปีถัดไป					
๑๒. อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล ในรอบ ๑๒ เดือน (ตุลาคม พ.ศ..... ถึงกันยายน พ.ศ.....) คือ..... % หมายเหตุ - อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล หมายถึง จำนวนผู้ป่วยที่ discharge หรือถึงแก่กรรมขณะอยู่ในโรงพยาบาล จำนวน ๑๐๐ คน มีการติดเชื้อที่เกิดขึ้นใหม่ขณะอยู่ในโรงพยาบาลกี่คน - สมมติในรอบ ๑๒ เดือนมีผู้ป่วยที่ discharge หรือถึงแก่กรรมขณะอยู่ในโรงพยาบาล จำนวน ๕,๐๐๐ คน มีผู้ป่วยเกิดการ ติดเชื้อใหม่ขณะอยู่ในโรงพยาบาล จำนวน ๕๐ คน อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล คือ $(50/5,000) \times 100 = 1\%$					

