



คู่มือคลินิกความงาม
เพื่อรับการตรวจมาตรฐานประจำปี
จากพนักงานเจ้าหน้าที่



คำนำ

ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลให้อำนาจผู้อนุญาตจัดให้พนักงานเจ้าหน้าที่ตรวจลักษณะของสถานพยาบาลและการประกอบกิจการของสถานพยาบาลให้เป็นไปตามกฎหมายโดยสม่ำเสมอ ถ้าพบว่าสถานพยาบาล เครื่องมือ เครื่องใช้ ยาและเวชภัณฑ์ของสถานพยาบาลมีลักษณะที่อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้ที่อยู่ในสถานพยาบาลหรือผู้ที่อยู่ใกล้เคียงกับสถานพยาบาล ผู้อนุญาตมีอำนาจออกคำสั่งให้ผูรับอนุญาตแก้ไขปรับปรุงให้เหมาะสมในระยะเวลาที่กำหนดได้

คู่มือนี้มีเนื้อหาเกี่ยวกับการจัดมาตรฐานสำหรับผูรับใบอนุญาตสถานพยาบาล ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ลักษณะคลินิกเวชกรรมที่มีการให้บริการด้านความงามเพื่อให้ผูรับอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาลได้มีแนวทางรับการตรวจมาตรฐานประจำปี อย่างมีประสิทธิภาพ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

มิถุนายน ๒๕๖๔



แบบบันทึกการตรวจมาตรฐานประจำปี ของพนักงานเจ้าหน้าที่ บันทึกการตรวจมาตรฐานคลินิกเวชกรรม ประจำปี

ส่วนที่ ๑ บันทึกข้อมูลในช่องว่าง

๑. ชื่อคลินิกตามใบอนุญาต
๒. ใบอนุญาตประกอบกิจการเลขที่
๓. ใบอนุญาตดำเนินการเลขที่
๔. ชื่อผู้ประกอบการ
๕. ชื่อผู้ดำเนินการสถานพยาบาล
๖. วัน เวลา เปิดทำการตามใบอนุญาต
๗. ชื่อผู้ประกอบการวิชาชีพร่วมที่พบ
 ๑. เลขที่ใบอนุญาต.....
 ๒. เลขที่ใบอนุญาต.....
 ๓. เลขที่ใบอนุญาต.....
 ๔. เลขที่ใบอนุญาต.....
๘. ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย/ตรอก.....
ถนน..... ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
โทรศัพท์.....
๙. ลักษณะอาคารที่ตั้งคลินิก

<input type="checkbox"/> อาคารสถานพยาบาลโดยเฉพาะ	<input type="checkbox"/> อาคารอยู่อาศัย	<input type="checkbox"/> ห้องแถว
<input type="checkbox"/> ตึกแถว	<input type="checkbox"/> บ้านแถว	<input type="checkbox"/> บ้านแฝด
<input type="checkbox"/> ศูนย์การค้า	<input type="checkbox"/> อาคารพาณิชย์.....ชั้น ตั้งอยู่ชั้นที่.....	
<input type="checkbox"/> คอนโดมิเนียมที่อยู่อาศัย	<input type="checkbox"/> คอนโดมิเนียมสำนักงาน	
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ		

๑๐. พื้นที่ให้บริการประกอบด้วย

- ชั้น ๑
- ชั้น ๒
- ชั้น ๓
- ชั้น ๔
- ชั้น ๕

๑๑. การบริการที่จัดให้มีเพิ่มเติม ศัลยกรรม ศัลยกรรมตกแต่ง ล้างไต
 ทรีตเมนต์ผิวหน้า เอ็กซเรย์ แล็บเบื้องต้น ผังเข็ม
 อื่นๆ

พนักงานเจ้าหน้าที่ ได้มาตรวจมาตรฐาน เมื่อวันที่.....

ปรากฏผลการตรวจ..... ดังนี้คือ

๑๒. เครื่องมือพิเศษ ได้แก่.....



ส่วนที่ ๒ การตรวจลักษณะสถานพยาบาล

โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องว่างเมื่อถูกต้อง และเครื่องหมาย ✗ เมื่อไม่จัดให้มีหรือไม่ถูกต้องในช่องว่าง กรณีไม่มีบริการที่เกี่ยวข้องในหัวข้อนั้นๆ เครื่องหมาย – ในช่องว่าง

รายการตรวจ	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	
การตรวจสอบผู้ดำเนินการ ๑. พบผู้ดำเนินการสถานพยาบาล			หากไม่พบผู้ดำเนินการ ให้ระบุชื่อ ผู้ประกอบการวิชาชีพ ชื่อ.....
๒. เวลาทำการตรงกับเวลาที่ขออนุญาตหรือไม่			
๓. หากเจอผู้ประกอบการวิชาชีพ ให้ตรวจสอบได้มีการแสดงรายละเอียดเป็นผู้ประกอบวิชาชีพพร้อมหรือไม่			
การตรวจสอบสถานที่ ๑. ลักษณะโดยทั่วไปของสถานพยาบาล			
๑.๑ ตั้งอยู่ในทำเลที่สะดวก ปลอดภัยและไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ			
๑.๒ อาคารต้องมั่นคงแข็งแรง ไม่อยู่ในสภาพชำรุดหรือเสี่ยงต่ออันตรายจากการใช้สอย			
๑.๓ บริเวณทั้งภายนอกและภายในต้องสะอาด เป็นระเบียบเรียบร้อย จัดแบ่งพื้นที่ใช้สอยอย่างเหมาะสม และมีสิ่งอำนวยความสะดวกแก่ผู้ป่วย โดยมีลักษณะดังนี้			
๑.๓.๑ มีพื้นที่โดยรวมไม่ต่ำกว่า ๒๐ ตารางเมตร โดยส่วนแคบที่สุดต้องมีความกว้างไม่น้อยกว่า ๓.๐๐ เมตร			
๑.๓.๒ มีส่วนที่นั่งพักคอยของผู้ป่วยและญาติที่เหมาะสม ไม่น้อยกว่า ๕ - ๑๐ ที่นั่งและที่นั่งต้องมีพนักพิง			



รายการตรวจ	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	
๑.๔ การสำงัรและการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยต้องกระทำได้โดยสะดวก โดยเฉพาะเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉิน ขนาดความกว้างของประตู เข้า-ออก ไม่ต่ำกว่า ๘๐ เซนติเมตร			
๑.๕ ห้องตรวจหรือห้องให้การรักษ ๑.๕.๑ ห้องตรวจหรือห้องให้การรักษากันเป็นสัดส่วนและมิดชิด มีประตู เปิด-ปิด อย่างชัดเจน			
๑.๕.๒ ภายในห้องตรวจต้องประกอบด้วย โต๊ะตรวจโรค ๑ ตัว เตียงตรวจโรคที่ได้มาตรฐานทางการแพทย์ ๑ เตียง			
๑.๕.๓ อ่างฟอกมือชนิดไม่ใช้มือเปิด-ปิดน้ำ พร้อมมีสบู่เหลว ผ้าเช็ดมือหรือกระดาษเช็ดมือที่ใช้ครั้งเดียว			
๑.๕.๔ ไม่มีวงจรปิดในห้องตรวจหรือห้องที่เกี่ยวกับการประกอบวิชาชีพหรือการประกอบโรคศิลปะ			
๑.๖ มีห้องน้ำห้องส้วมที่ถูกสุขลักษณะอย่างน้อยหนึ่งห้องหรือมีห้องน้ำส่วนรวมในกรณีอาคารศูนย์การค้าหรืออาคารสำนักงาน			
๑.๗ มีแสงสว่างและการระบายอากาศเพียงพอ ไม่มีกลิ่นอับทึบ (หากความสูงของสถานพยาบาลต่ำกว่า ๒.๖ เมตร ต้องเพิ่มพัดลมดูดอากาศที่เหมาะสม)			
๑.๘ มีระบบการเก็บและกำจัดมูลฝอยและสิ่งปฏิกูลที่เหมาะสม และมีการกำจัดอย่างเหมาะสม			
๑.๘.๑ ทุกห้องตรวจและทุกห้องที่ให้การรักษผู้ป่วย ต้องมีถังขยะทั่วไป-ถังขยะติดเชื้อ ที่มีลักษณะถังขยะแบบใช้เท้าเหยียบให้เปิด มีฝาปิดมิดชิด ถังขยะติดเชื้อใช้ถุงสีแดง เขียนข้อความ “ขยะติดเชื้อ” ไว้ที่ถังขยะ แยกต่างหากจากถังขยะทั่วไป ใช้ถุงสีดำ เขียนข้อความ “ขยะทั่วไป” ไว้ที่ถังขยะ วางคู่กันทุกห้อง			



รายการตรวจ	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	
๑.๘.๒ มีสัญญา/หนังสือตอบรับการขนถ่ายขยะติดเชื้อ ของการจ้างบริษัทกำจัดขยะติดเชื้อ หรือ อาจแสดงใบเสร็จรับเงินที่เป็นเดือนปัจจุบัน			
๑.๙ มีระบบควบคุมการติดเชื้อที่เหมาะสม (นอกเหนือจากพิจารณาในภาพรวมแล้ว ให้ตรวจสอบการทำ ความสะอาดและทำให้เครื่องมือปราศจากเชื้อ ในห้องบำบัดรักษาหรือในบริเวณที่มีงานหัตถการด้วย)			
๑.๙.๑ เครื่องมืออุปกรณ์และเวชภัณฑ์ สำหรับควบคุมการติดเชื้อในกรณีที่ต้องใช้ทำ เช่น Autoclave หม้อต้มเครื่องมือแพทย์ เครื่องนี้			
๑.๙.๒ แขนง้ำยาฆ่าเชื้อ			
๑.๙.๓ ขั้นตอน/วิธีการทำให้เครื่องมือสะอาดปราศจากเชื้อและวิธีกำจัดของมีคม ดินในที่เปิด เผยภายในคลินิก			
๑.๑๐ กรณีมีบริการเอกซเรย์ ต้องมีความปลอดภัยทางรังสี ดังนี้			
๑.๑๐.๑ ห้องเอกซเรย์ ประตูและผนังของห้องให้บริการต้องป้องกันอันตรายจากรังสีได้และมี อุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากรังสีตามมาตรฐานของสำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ			
๑.๑๐.๒ ป้ายสัญลักษณ์แสดงเขตรังสี			
๑.๑๐.๓ ป้ายคำเตือนผู้ช่วยมีครรภ์ให้แจ้งเจ้าหน้าที่			
๑.๑๐.๔ อุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากรังสีสำหรับผู้ช่วย			
๑) เสื้อตะกั่ว			
๒) ฉากกันรังสี			



รายการตรวจ	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	
๑.๑๐.๕ ตู้ส่องฟิล์มหรือจอแสดงผลภาพถ่ายทางรังสีระบบดิจิทัล			
๑.๑๐.๖ มีหนังสือรับรองมาตรฐานจากกรมวิทยาศาสตร์ การแพทย์และใบอนุญาตครอบครองรังสีจากสำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ			
๑.๑๑ มีเครื่องดับเพลิงขนาดเหมาะสม ตามที่กฎหมายท้องถิ่นบัญญัติ และอยู่ในสภาพพร้อมใช้งานติดตั้งในที่มองเห็นได้ชัดเจน ๑.๑๑.๑ ขนาดเครื่องดับเพลิงไม่ต่ำกว่า ๑๐ ปอนด์			
๑.๑๑.๒ มีเครื่องดับเพลิงติดตั้งทุกชั้น			
๑.๑๑.๓ ติดตั้งเครื่องดับเพลิงส่วนบนสูงจากพื้นไม่เกิน ๑.๕ เมตร หรือวางกับพื้นมีฐานรองรับที่มั่นคง อยู่ในที่มองเห็นอย่างชัดเจน และควรมีป้ายแสดงจุดที่ตั้งถึงดับเพลิง			
๑.๑๒ มีป้ายเครื่องหมายห้ามสูบบุหรี่			
๒. คลินิกต้องมีลักษณะการให้บริการดังต่อไปนี้			
๒.๑ มีความปลอดภัย มีความสะดวก และเหมาะสมต่อผู้ให้บริการและผู้รับบริการ			
๒.๒ มีการให้บริการที่ได้มาตรฐานตามลักษณะวิชาชีพ ตามที่สภาวิชาชีพหรือคณะกรรมการวิชาชีพประกาศกำหนด แล้วแต่กรณี			
๒.๓ พื้นที่ให้บริการจะต้องมีพื้นที่เชื่อมและเปิดติดต่อถึงกันได้และไม่ตั้งอยู่ในพื้นที่เดียวกับสถานที่ขายยาตามกฎหมายว่าด้วยยาหรือพื้นที่เดียวกับการประกอบอาชีพอื่น			



รายการตรวจ	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	
๒.๔ พื้นที่ให้บริการจะต้องไม่ตั้งอยู่ในสถานที่เดียวกับสถานพยาบาลของกระทรวง ทบวง กรม กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น และสภากาชาดไทย ซึ่งให้บริการในลักษณะเดียวกัน			
๒.๕ ในกรณีที่มีการให้บริการในอาคารเดียวกับการประกอบกิจการอื่น จะต้องมีการแบ่งพื้นที่ให้ชัดเจน และกิจการอื่นต้องไม่กระทบกระเทือนต่อการประกอบวิชาชีพ รวมทั้งสามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉินได้สะดวก			
๒.๕.๑ สถานพยาบาลต้องมีประตู เข้า-ออก คนละทางกับการประกอบกิจการอื่น			
๒.๕.๒ การกั้นพื้นที่ต้องเป็นสัดส่วน แสดงให้เห็นประจักษ์ ชัดเจนและถาวร			
๒.๖ ในกรณีที่มีการให้บริการของลักษณะสหคลินิก หรือ มีคลินิกหลายลักษณะ อยู่ในอาคารเดียวกัน จะต้องมีการแบ่งสัดส่วนพื้นที่ให้ชัดเจน และแต่ละสัดส่วนต้องมีพื้นที่และลักษณะตามมาตรฐานของการให้บริการนั้น แต่ละสาขาต้องมีอย่างน้อย ๑ ห้องตรวจโรค ซึ่งต้องประกอบด้วย โต๊ะตรวจโรค ๑ ตัว เตียงตรวจโรค ๑ เตียงที่ได้มาตรฐานทางการแพทย์ และอ่างฟอกมือชนิดที่ไม่ใช้มือ เปิด-ปิดน้ำ สบู่			



รายการตรวจ	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	
<p>๓. การแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับชื่อสถานพยาบาล ผู้ประกอบวิชาชีพหรือผู้ประกอบโรคศิลปะในสถานพยาบาล อัตราค่ารักษาพยาบาล ค่าบริการและสิทธิผู้ป่วย</p> <p>๓.๑ มีป้ายชื่อสถานพยาบาล เป็นไปตามกฎกระทรวง</p> <p>๓.๑.๑ ป้ายชื่อสถานพยาบาลต้องเป็นสีเหลี่ยมผืนผ้า ขนาดความกว้างของป้ายไม่น้อยกว่า ๔๐ เซนติเมตร ความยาวไม่น้อยกว่า ๑๒๐ เซนติเมตร</p>			
<p>๓.๑.๒ จัดทำแผ่นป้ายแสดงชื่อสถานพยาบาลที่เป็นภาษาไทยขนาดความสูงไม่ต่ำกว่า ๑๐ เซนติเมตร ตัวหนังสือ สีเขียว สีพื้นป้ายสีขาว</p>			
<p>๓.๑.๓ เลขที่ใบอนุญาตขนาดความสูงไม่ต่ำกว่า ๕ เซนติเมตร ตัวเลขสีเขียว</p>			
<p>๓.๒ ติดตั้งป้ายชื่อสถานพยาบาลในตำแหน่งที่มองเห็นได้ชัดเจนจากภายนอกและเหมาะสม</p>			
<p>๓.๓ ชื่อสถานพยาบาลไม่มีข้อความลักษณะชักชวนโอ้อวดเกินจริงหรืออาจสื่อให้เข้าใจผิด</p>			
<p>๓.๓.๑ คำนำหน้าชื่อหรือต่อท้ายของชื่อคลินิกต้องประกอบด้วยลักษณะคลินิก และลักษณะการให้บริการของคลินิก</p>			
<p>๓.๓.๒ กรณีใช้ชื่อภาษาต่างประเทศด้วยขนาดตัวอักษรต้องเล็กกว่าอักษรภาษาไทยและตรงกันกับชื่อคลินิกที่เป็นภาษาไทย</p>			
<p>๓.๓.๓ ชื่อคลินิกจะต้องไม่ใช่คำหรือข้อความที่มีลักษณะชักชวน โอ้อวดเกินความจริงหรืออาจทำให้เกิดความเข้าใจผิดในสาระสำคัญเกี่ยวกับการประกอบกิจการ</p>			



รายการตรวจ	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	
๓.๓.๔ ชื่อคลินิกต้องไม่สื่อความหมายหรืออ้างอิงสถาบันพระมหากษัตริย์ เว้นแต่ได้รับพระบรมราชานุญาต			
๓.๓.๕ คลินิกที่ตั้งอยู่ในอำเภอหรือในเขตเดียวกัน จะต้องมีชื่อไม่ซ้ำกัน เว้นแต่ผู้ขอรับอนุญาตเป็นบุคคลเดียวกันหรือมีหนังสือยินยอมจากผู้ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการคลินิกเดิม ให้ใช้ชื่อซ้ำกันได้ แต่ต้องมีตัวอักษรหรือหมายเลขเรียงลำดับหรือที่ตั้งสถานที่ต่อท้ายชื่อคลินิก			
๓.๔ มีข้อความแสดงวัน เวลา ให้บริการไว้โดยเปิดเผย มองเห็นได้ชัดเจนจากด้านนอกคลินิกและตรงกับเวลาที่ขอรับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล			
๓.๕ มีบริเวณที่ต้องแสดงใบอนุญาตให้ประกอบกิจการและดำเนินการในบริเวณที่เปิดเผย และเหมาะสม เช่น บริเวณที่นั่งพักคอยของผู้รับบริการ			
๓.๖ มีบริเวณที่ใช้แสดงหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล (แบบ ส.พ.๑๒) ในที่เปิดเผยและเห็นได้ชัดเจนบริเวณทางเข้าสถานพยาบาล			
๓.๗ หน้าห้องตรวจมีบริเวณให้ติดป้ายแสดงชื่อภาพถ่าย และเลขที่ใบอนุญาตของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่ให้บริการ หากมีผู้ประกอบวิชาชีพ/ผู้ประกอบโรคศิลปะอื่นปฏิบัติงานให้ยื่น ส.พ.๖ ทุกคนและแสดงป้ายนี้ไว้ในบริเวณที่เปิดเผยและเห็นได้ชัดเจน			
๓.๘ แสดงอัตราค่าบริการและค่ารักษาพยาบาลให้ครอบคลุมการบริการที่เรียกเก็บ โดยแสดงอัตราราคาต่อหน่วย และระบุข้อความด้วยอักษรภาษาไทย โดยแสดงไว้ในที่เปิดเผยให้ผู้รับบริการสามารถเห็นได้ง่าย โดยจัดทำเป็นแผ่นประกาศ แผ่นพับ เล่ม หรือแฟ้มเอกสาร หรือโปรแกรมคอมพิวเตอร์ แสดงให้ผู้ป่วยทราบ			



รายการตรวจ	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	
๓.๙ มีป้ายแสดงให้ผู้รับบริการทราบว่าสามารถสอบถามอัตราค่าบริการและค่ารักษาพยาบาลได้จากที่ใด ด้วยตัวอักษรไทย ขนาดความสูงไม่น้อยกว่า ๑๐ เซนติเมตร แสดงไว้ในที่เห็นได้ชัดเจน			
๓.๑๐ แสดงค่าประกาศสิทธิผู้ป่วยไว้ในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่ายอ่านได้ชัดเจน ด้วยตัวอักษรไทย ขนาดความสูงไม่น้อยกว่า ๑ เซนติเมตร บริเวณที่พักคอยของผู้รับบริการ			
๓.๑๑ ข้อความโฆษณาสถานพยาบาล (ถ้ามี) ไม่เป็นเท็จ ไม่โอ้อวด หรือสื่อให้เข้าใจผิดในสาระสำคัญ			
๔. ชนิดและจำนวนเครื่องมือ เครื่องใช้ที่จำเป็นประจำสถานพยาบาล			
๔.๑ เวชระเบียน			
๔.๑.๑ มีตู้หรือชั้นหรืออุปกรณ์เก็บเวชระเบียนที่มั่นคง ปลอดภัยและต้องจัดให้เป็นระเบียบสามารถค้นหาได้ง่าย			
๔.๑.๒ มีการจัดเตรียมทะเบียนผู้ป่วย มีรายการดังต่อไปนี้			
๑) ชื่อ นามสกุล อายุ ของผู้ป่วย			
๒) เลขที่ประจำตัวผู้ป่วย			
๓) วัน เดือน ปี ที่มารับบริการ			
๔.๑.๓ มีเวชระเบียน หรือ บัตรผู้ป่วย ที่สามารถบันทึกรายละเอียด ตามที่กฎกระทรวงกำหนด			
๑) ชื่อและที่อยู่สถานพยาบาล			
๒) เลขที่ประจำตัวผู้ป่วย			
๓) วัน เดือน ปี ที่มารับบริการ			

รายการตรวจ	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	
๔) ชื่อ นามสกุล อายุ เพศ ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ (ถ้ามี) และข้อมูลส่วนบุคคลอื่นๆ ของผู้ป่วย เช่น เชื้อชาติ สัญชาติ สถานภาพสมรส และเลขที่บัตรประจำตัวประชาชน เป็นต้น			
๕) อาการเจ็บป่วย การแพ้ยา ผลการตรวจทางร่างกายและผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการขั้นสุดของผู้ป่วย			
๖) การวินิจฉัยโรค			
๗) การรักษา			
๘) ลายมือผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ที่ให้การรักษาพยาบาล			
๔.๒ เครื่องใช้ทั่วไป ในห้องตรวจโรคทุกห้องต้องประกอบด้วย			
๔.๒.๑ โต๊ะตรวจโรค พร้อมเก้าอี้			
๔.๒.๒ เตียงตรวจโรคที่ได้มาตรฐานทางการแพทย์ พร้อมอุปกรณ์			
๑) มีขนาดที่ได้มาตรฐานทางการแพทย์ พื้นแข็งสามารถช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) ได้ตามหลักวิชาชีพ			
๒) ต้องมีบันไดขึ้นเตียง (Step) หากเตียงนั้นมีความสูง			
๓) มีปลอกหมอน ผ้าปูเตียง และผ้าคลุมตัวผู้ป่วย			
๔.๓ เครื่องมือ หรืออุปกรณ์ในการตรวจและวินิจฉัยโรค จะต้อง มี			
๔.๓.๑ หูฟัง (Stethoscope)			
๔.๓.๒ เครื่องวัดความดันโลหิต (Sphygmomanometer)			





รายการตรวจ	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	
๔.๓.๓ ปรอทวดอุณหภูมิจำกัด หรือ อุปกรณ์วัดอุณหภูมิจำกัด			
๔.๓.๔ ไฟฉาย ไม่กดลิ้น			
๔.๓.๕ เครื่องชั่งน้ำหนัก และอุปกรณ์วัดส่วนสูง			
๕. ยา และเวชภัณฑ์ในสถานพยาบาล			
๕.๑ มียาและเวชภัณฑ์อื่นที่จำเป็น โดยมีจำนวน รายการและปริมาณเพียงพอ ตามลักษณะสถานพยาบาล			
๕.๒ ไม่มียาที่หมดอายุหรือเสื่อมสภาพ (ให้ใช้ ภาชนะบรรจุ ยาเดิมที่ได้มาจากแหล่งผลิตยานั้น)			
๕.๓ มีอุปกรณ์นับเม็ดยา อย่างน้อยสองชุด			
๕.๔ ภาชนะบรรจุยาหรือฉลากติดของยาให้ระบุชื่อ และที่อยู่สถานพยาบาล ชื่อ-สกุลผู้ป่วย ชื่อยา วิธีใช้ และ ต้องระบุวันที่ยาหมดอายุอย่างชัดเจน			
๕.๕ มีตู้หรือชั้นเก็บยาและเวชภัณฑ์เป็นสัดส่วน			
๕.๖ มีตู้เย็นสำหรับเก็บยาหรือเวชภัณฑ์อื่น กรณีที่มีวัคซีน หรือยาที่ต้องเก็บไว้ในอุณหภูมิต่ำ ตู้เย็นนั้น ต้อง มีการควบคุมอุณหภูมิ มีปรอทวดอุณหภูมิจำกัด และมีการ บันทึกอุณหภูมิในตู้เย็น			
๕.๗ กรณีมียาเสพติดให้โทษ ให้มีสถานที่หรือตู้เก็บ ยาเสพติดให้โทษที่มั่นคงและปลอดภัย มีกุญแจปิดและ เปิดอย่างมีประสิทธิภาพ			
๕.๘ ยาต้องมีทะเบียน เว้นแต่เป็นการผลิตตาม ใบสั่งยาของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่สั่งให้สำหรับ คนไข้เฉพาะรายของสถานพยาบาล กรณีการผลิตยาของ สถานพยาบาลต้องมีมาตรฐานการผลิต การแสดงฉลาก และวันหมดอายุให้ชัดเจน			



รายการตรวจ	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	
<p>๖. ชุดช่วยชีวิตฉุกเฉิน ประกอบด้วย</p> <p>๖.๑ ยาเวชภัณฑ์และเครื่องมือแพทย์อื่นที่สามารถให้การรักษายาบาลและช่วยชีวิตผู้ป่วยฉุกเฉินตามลักษณะสถานพยาบาล ในคลินิกเวชกรรม ยาจะต้องมีเพียงพอกับการให้บริการ มีฉลากที่ถูกต้องตามกฎหมายให้ตรวจสอบ และไม่มียาที่หมดอายุหรือเสื่อมสภาพ ต้องมีครบทุกรายการ ได้แก่</p>			
(๑) ยาฉีด Adrenaline ๑ : ๑๐๐๐			
(๒) ยาฉีด Steroid injection เช่น Dexamethazone Injection หรือ Hydrocortizone			
(๓) ยาฉีด Chlorphenilamine injection			
(๔) ๕๐% Glucose injection			
(๕) ยาอมใต้ลิ้นเพื่อขยายหลอดเลือดหัวใจ			
(๖) ถังบีบลมเพื่อช่วยหายใจพร้อมหน้ากากครอบช่วยการหายใจตามลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาล ๑ ชุด			
(๗) NSS ๑,๐๐๐ cc. พร้อมชุดให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ (set IV fluid) ๒ ชุด			
(๘) Medicut หรือเข็มแทงหลอดเลือดดำเพื่อให้น้ำเกลือ ๒ ชุด			
(๙) Disposable Syringe ๕ หลอด			
(๑๐) เข็ม Disposable ๕ อัน			
(๑๑) เสาแขวนน้ำเกลือ (Stand) ที่เคลื่อนย้ายได้ ๑ อัน			
(๑๒) Oral Airway ๑ อัน			
(๑๓) Oxygen Tank พร้อมอุปกรณ์วัดปริมาณออกซิเจน			
(๑๔) ในกรณีคลินิกเวชกรรมที่มีห้องผ่าตัดใหญ่จะต้องมีเครื่องกระตุกหัวใจ (Defibrillator)			



รายการตรวจ	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	
๖.๓ มีแผนการส่งต่อผู้ป่วย และการเตรียมความพร้อมในสถานการณ์ฉุกเฉิน			
(๑) มีเบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉินติดต่อโรงพยาบาล			
(๒) มีแผนและขั้นตอนการช่วยชีวิตเบื้องต้นที่ได้มาตรฐาน และขั้นตอนการส่งต่อผู้ป่วย			
๗. ในกรณีมีห้องบำบัดรักษา (ห้อง Treatment) จะต้อง มี			
๗.๑ เตียงสำหรับการรักษา			
๗.๒ ยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ สำหรับทำแผล ฉีดยา ปริมาณพอเพียง			
๗.๓ อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ มีระบบควบคุมการทำงาน สะอาดและทำให้ปราศจากเชื้อที่เหมาะสม			
๗.๔ มีภาชนะใส่มูลฝอยติดเชื้อ (ใช้ถุงสีแดง เขียนข้อความ “ขยะติดเชื้อ”) แยกต่างหากจากภาชนะใส่มูลฝอยทั่วไป			
๘. กรณีมีห้องตรวจภายใน (ห้อง PV) จะต้อง มี			
๘.๑ ลักษณะเป็นสัดส่วนชัดเจน			
๘.๒ เตียงสำหรับตรวจภายใน			
๘.๓ ไฟส่องตรวจ			
๘.๔ อุปกรณ์การตรวจภายใน มีการทำความสะอาด และทำให้ปราศจากเชื้ออย่างเหมาะสม			
๘.๕ ผ้าปิดตา ผ้าคลุมตัวท่อนล่างป้องกันการเปิดเผยของผู้ป่วย			



รายการตรวจ	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	
<p>๙. กรณีมีห้องผ่าตัดเล็ก</p> <p>๙.๑ ขนาดพื้นที่ห้องผ่าตัดเล็กไม่น้อยกว่า ๑๒ ตารางเมตร ส่วนที่แคบที่สุด ไม่น้อยกว่า ๓ เมตร ความสูงไม่น้อยกว่า ๒.๖ เมตร หากมีการตกแต่งฝ้าให้ต่ำลงมา ต้องมีความสูงที่วัดจากพื้นห้องถึงฝ้าไม่ต่ำกว่า ๒.๔๕ เมตร และมีพัดลมดูดอากาศ หรือระบบระบายอากาศที่เหมาะสม</p>			
<p>๙.๒ อุปกรณ์ เครื่องมือแพทย์ ยาและเวชภัณฑ์</p> <p>(๑) หม้อนึ่งอบความดันที่มีประสิทธิภาพในการฆ่าเชื้อ (Autoclave)</p>			
<p>(๒) ตู้เก็บอุปกรณ์/เครื่องมือที่ปราศจากเชื้อ (ให้แสดงรายละเอียดของอุปกรณ์/เครื่องมือที่ปราศจากเชื้อ เช่น ระบุวัน เดือน ปีที่นี้้ง/หรือเปลี่ยนน้ำยา/หรือวันผลิต/หรือวันหมดอายุ</p>			
<p>(๓) ถังออกซิเจน</p>			
<p>(๔) ถุงบีบลมพร้อมหน้ากากครอบช่วยการหายใจ (Ambubag)</p>			
<p>(๕) ชุดเครื่องมือผ่าตัดทั่วไป</p>			
<p>(๖) ยาและเวชภัณฑ์ฉุกเฉินต้องจัดให้มีในห้องผ่าตัด</p>			
<p>(๗) เตียงและโคมไฟผ่าตัด (แบบตั้ง /ติดเตียง/ติดผนัง)</p>			
<p>(๘) จัดให้มีบริเวณ ดังต่อไปนี้</p> <p>(ก) อ่างฟอกมือที่ไม่ใช้มือเปิดปิดน้ำ สำหรับแพทย์ผู้ทำผ่าตัดและสำหรับผู้ป่วยเพื่อ ล้างทำความสะอาดส่วนที่ต้องการทำผ่าตัด</p> <p>(ข) บริเวณล้างเครื่องมือที่ใช้แล้ว</p>			



รายการตรวจ	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	
(ค) บริเวณที่ทำความสะอาดเครื่องมือผ่าตัด ด้วยหม้อนึ่งอบความดันที่มีประสิทธิภาพในการฆ่าเชื้อ (Autoclave) พร้อมทั้งให้จัดทำคู่มือ หรือแผนภูมิแสดงขั้นตอนการทำความสะอาดและทำให้เครื่องมือปราศจากเชื้อ			
๑๐. กรณีมีห้องผ่าตัดใหญ่			
๑๐.๑ ขนาดพื้นที่ห้องผ่าตัดใหญ่น้อยกว่า ๒๐ ตารางเมตร ความสูงไม่น้อยกว่า ๓ เมตร			
๑๐.๒ พื้นที่ใช้สอยประกอบด้วย Staff Area			
๑) ห้องเก็บเสื้อผ้าและของใช้ส่วนตัว พื้นที่ (๖ ตารางเมตร) ส่วนที่แคบที่สุด ๒.๕ เมตร ความสูงพื้นถึงฝ้า ๒.๕ เมตร			
๒) ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า พื้นที่ (๖ ตารางเมตร) ส่วนที่แคบที่สุด ๒ เมตร ความสูงพื้นถึงฝ้า ๒.๕ เมตร			
บริเวณรับคนไข้			
๓) Transfer Area พื้นที่ (๙ ตารางเมตร) ส่วนที่แคบที่สุด ๒.๕ เมตร ความสูงพื้นถึงฝ้า ๓ เมตร			
Procedure Area			
๔) บริเวณฟอกมือเจ้าหน้าที่ (อ่างฟอกมือชนิดที่ไม่ใช้มือเปิด-ปิดน้ำ)			
๕) Operation Rooms พื้นที่ (๒๐ ตารางเมตร) ส่วนที่แคบที่สุด ๔ เมตร ความสูงพื้นถึงฝ้า ๓ เมตร			
๖) Recovery Rooms			
๑๐.๒ อุปกรณ์ เครื่องมือแพทย์ ยาและเวชภัณฑ์ ห้องผ่าตัดใหญ่			

รายการตรวจ	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	
(๑) เตียงและคอมไฟต์ตัดแบบมาตรฐาน ใช้ในการผ่าตัดประจำทุกห้องที่ใช้งานผ่าตัด			
(๒) เครื่องดมยาสลบที่ได้มาตรฐานทางการ แพทย์ และระบบแก๊สทางการแพทย์ซึ่งมีสัญญาณเตือน อันตรายทุกห้องที่ขออนุญาตใช้งาน			
(๓) ถังออกซิเจน หรือ ออกซิเจนที่ส่งผ่าน มาทางท่อส่งก๊าซ (Pipe line)			
(๔) เครื่องดูดเสมหะ			
(๕) ชุดอุปกรณ์ ยาและเวชภัณฑ์ในการช่วย ฟื้นคืนชีพ ทุกห้อง			
(๖) เครื่องมือผ่าตัดที่ได้มาตรฐานทางการ แพทย์และเพียงพอสำหรับการผ่าตัดตามสาขาโรค			
(๗) เครื่องกระตุกหัวใจด้วยไฟฟ้า (Defibrilator)			
(๘) ถุงบีบลมพร้อมหน้ากากครอบช่วยการ หายใจ (Ambubag)			
(๙) Patient monitor ซึ่งสามารถ monitor ในเรื่อง คลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG) ความดันโลหิต (Blood Pressure) ชีพจร (Pulse) และการวัดความอิ่ม ตัวออกซิเจนของฮีโมโกลบินจากชีพจร (Oxygen Saturation)			
(๑๐) ชุดใส่ท่อหายใจ (ชุด Laryngoscope)			
(๑๑) หม้อนึ่งอบความดันที่มีประสิทธิภาพ ในการฆ่าเชื้อ (Autoclave)			
(๑๒) ตู้เก็บอุปกรณ์/เครื่องมือที่ปราศจาก เชื้อ (ให้แสดงรายละเอียดของอุปกรณ์/เครื่องมือที่ ปราศจากเชื้อ เช่น ระบุวัน เดือน ปีที่นี้/หรือเปลี่ยน น้ำยา/หรือวันผลิต/หรือวันหมดอายุ)			





รายการตรวจ	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	
(๑๓) ตู้เสื้อผ้าและบริเวณสำหรับเจ้าหน้าที่ เปลี่ยนเสื้อผ้าและรองเท้าน้ำ			
(๑๔) ระบบไฟฟ้าสำรองหรือระบบทำแสง สว่างสำรอง			
(๑๕) ห้องพักฟื้น (สัดส่วนของห้องผ่าตัด ๑ ห้อง ต้องมีเตียงพักฟื้น ๑.๕ เตียง)			
ภายในห้องพักฟื้นต้องจัดให้มี (๑) เครื่อง monitor ผู้ป่วยไว้ในห้องพักฟื้น (๒) ถังออกซิเจน พร้อมอุปกรณ์วัดปริมาณ ออกซิเจน			
๑๐.๓ จัดให้มีบริเวณ ดังต่อไปนี้ (๑) บริเวณล้างเครื่องมือที่ใช้แล้ว			
(๒) บริเวณที่ทำความสะอาดเครื่องมือ ผ่าตัด ด้วยหม้อนึ่งอบความดันที่มีประสิทธิภาพในการ ฆ่าเชื้อ (Autoclave) พร้อมทั้งให้จัดทำคู่มือ หรือแผนภูมิ แสดงขั้นตอนการทำความสะอาดและ ทำให้เครื่องมือ ปราศจากเชื้อ			
๑๐.๔ บุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ในการให้ยาระงับ ความรู้สึกแก่ผู้ป่วยขณะทำการผ่าตัด (๑) มีวิสัญญีแพทย์เป็นผู้ปฏิบัติงาน โดย การดมยาสลบในห้องผ่าตัดใหญ่			
(๒) มีวิสัญญีแพทย์ หรือแพทย์ผู้ผ่านการ อบรมจากราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์ โดยการฉีดยาเข้า เส้นเลือดดำเพื่อทำให้ผู้ป่วยหลับในห้องผ่าตัดใหญ่			



ความเห็นของพนักงานเจ้าหน้าที่

.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

พนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....

(.....)

พนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....

(.....)

พนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....

(.....)

พนักงานเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้าได้อ่านและรับทราบผลการตรวจสถานพยาบาลนี้แล้วและจะปฏิบัติตามคำสั่งหรือคำแนะนำของพนักงานเจ้าหน้าที่อย่างเคร่งครัด ทั้งนี้พนักงานเจ้าหน้าที่ไม่ได้ทำการละเมิด ช่มชู้ หรือทำให้ทรัพย์สินของสถานพยาบาลหรือบุคคลในสถานพยาบาลเสียหาย สูญหาย หรือเสื่อมค่าแต่ประการใด

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติงานของสถานพยาบาล

(.....)

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

ตัวอย่างการจัดเตรียมสถานพยาบาล ตามมาตรฐานคลินิกเวชกรรมที่ให้บริการ ด้านความงาม



ห้องตรวจโรค



เครื่องมือหรืออุปกรณ์ในการตรวจ



แพทย์ผู้ดำเนินการ



แบบแสดงรูปถ่ายผู้ประกอบวิชาชีพ



ถังขยะติดเชื้อและถังขยะทั่วไป



ยาฉุกเฉิน



ตู้เย็นเก็บยา



เตียงตรวจทางการแพทย์ และเครื่องมือแพทย์



อุปกรณ์วัดส่วนสูง



เครื่องชั่งน้ำหนัก



อ่างฟอกมือชนิดไม่ใช้มือเปิด-ปิดน้ำ



ตู้เก็บวัสดุอุปกรณ์



เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน



พัดลมดูดอากาศ กรณีการระบายอากาศไม่ดี

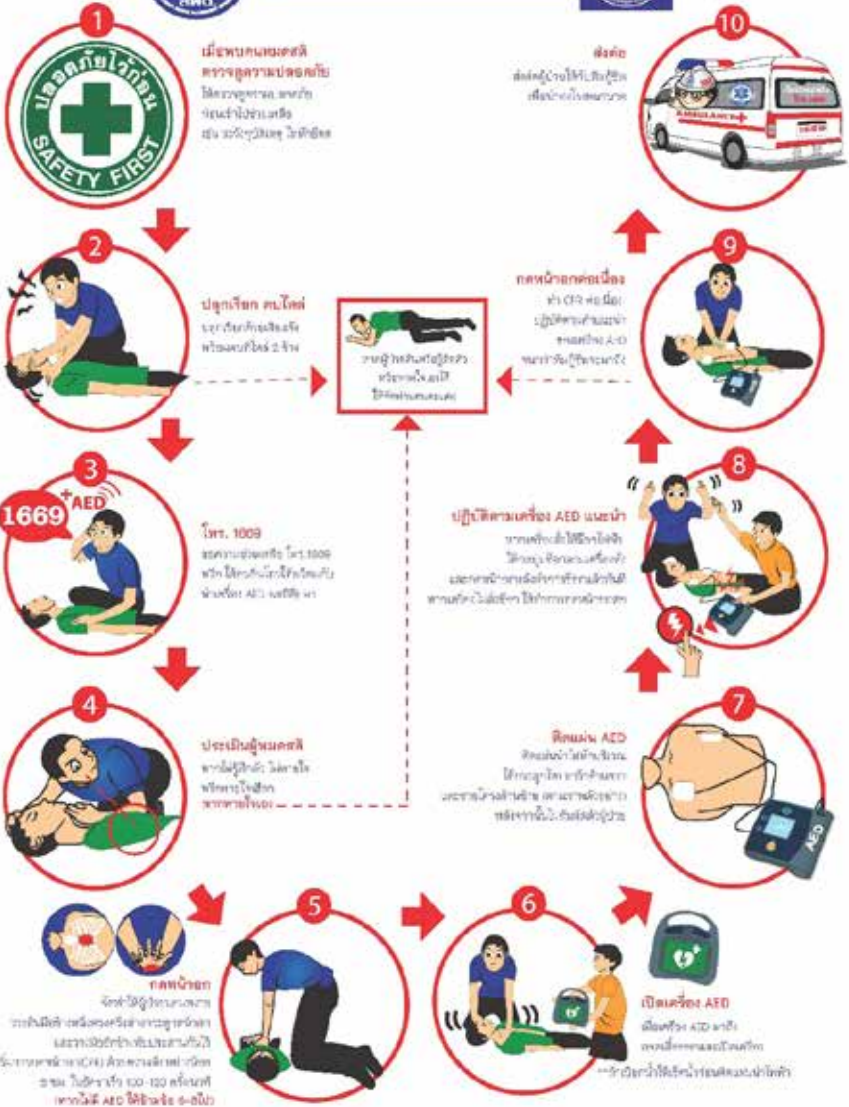


การสัญจรต้องกระทำได้โดยสะดวก





การช่วยชีวิตฉุกเฉิน



จัดทำโดย: สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ, กระทรวงสาธารณสุข, คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ และมูลนิธิราชวิถี (พฤษภาคม 2558)



สาธารณสุข



ศึกษาธิการ



เกษตรกรรม



ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม



แรงงาน



พาณิชย์



การท่องเที่ยว

คำประกาศสิทธิและข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วย

เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับประโยชน์สูงสุดจากกระบวนการ และระดมความคิดเห็นจากผู้เกี่ยวข้องในการร่วมคิดกับผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ เพื่อขอภาคีภาคีหลายภาคส่วน ทั้งคณะพยาบาล สภาการพยาบาล สภาสหเวชศาสตร์ และคณะกรรมการประกอบโรคศิลปะ จึงได้ร่วมกันออกประกาศข้อสิทธิและข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วย ไว้ดังต่อไปนี้

• สิทธิของผู้ป่วย •

1. ผู้ป่วยทุกคนมีสิทธิขั้นพื้นฐานที่จะได้รับการรักษาพยาบาลและการดูแลตามมาตรฐานวิชาชีพจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพโดยไม่มีการเลือกปฏิบัติตามที่ผู้ป่วยพึงได้รับทราบ
2. ผู้ป่วยที่จะได้รับการรักษาพยาบาลมีสิทธิได้รับทราบข้อมูลที่เป็นจริงและเพียงพอเกี่ยวกับการวินิจฉัย การตรวจ การรักษา ผลกระทบผลดีของผลการตรวจ การรับผาษาของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ ซึ่งสถานการณ์ที่ผู้ประกอบสามารถเข้าใจได้บ้าง เพื่อให้ผู้ประกอบสามารถตัดสินใจในการยินยอมหรือไม่ยินยอมให้ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพปฏิบัติตนตาม เว้นเสียแต่ในกรณีฉุกเฉิน อันจำเป็นต่อชีวิตและไม่มีทางเลือกอื่น
3. ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะเสี่ยงหรือเสียชีวิตมีสิทธิได้รับการช่วยเหลือในภาวะฉุกเฉินจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพโดยไม่มีข้อจำกัดด้านจำนวนจำกัด ไม่มีค่าใช้จ่าย และไม่มีผู้ประกอบจะละเลยความช่วยเหลือหรือไม่
4. ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับการเก็บ รูด และรักษาข้อมูลสุขภาพที่การรักษาพยาบาล
5. ผู้ป่วยมีสิทธิขอทราบต้นเหตุผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพที่ไม่ได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดของภาคี และมีการขอเปลี่ยนผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพเพื่อเป็นของตนเองหากขาดใจ หักใจเป็นไปนอกเหนือจากที่จะเกิดการรักษาของผู้ป่วย
6. ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับการปกป้องข้อมูลของตนเอง เว้นแต่ผู้ป่วยจะให้ความยินยอมหรือเป็นการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ เพื่อประโยชน์ของสาธารณะหรือสังคม
7. ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับทราบข้อมูลอย่างครบถ้วนในการตัดสินใจเข้ารับหรือถอนการรักษาการเป็นอยู่ซึ่งรวมถึงข้อมูลและนโยบายการดำเนินงานของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ
8. ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของตนเองเป็นปกติทุกประการและเป็นอิสระจากความคิดเห็นของคณะกรรมการอื่น ทั้งนี้ข้อมูลดังกล่าวจะไม่เป็นการเลือกปฏิบัติซึ่งข้อมูลทางการแพทย์จะถูกเปิดเผย
9. เวลา มาลา หรือวันหยุดของบรรณ อาจใช้สิทธิมอบผู้ป่วยที่นับเด็กชายหรือผู้พิการเป็นผู้ป่วยแทนได้

• ข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วย •

1. สอบถามถึงค่าใช้จ่ายของบริการและต้องจ่ายตามที่กำหนดตามใบกำกับเงินก่อน หรือไม่เกินเวลาที่กำหนดไว้โดยผู้ให้บริการรักษาพยาบาล
2. ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติตามข้อกำหนดของสภาวิชาชีพและคณะกรรมการผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพในการประกอบการรักษาพยาบาล
3. ให้ความร่วมมือและปฏิบัติตามคำแนะนำของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพในการรักษาพยาบาล ในกรณีที่ไม่สามารถปฏิบัติตามได้แจ้งให้ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพทราบ
4. ให้ความร่วมมือและปฏิบัติตามข้อบังคับของสถานพยาบาล

5. ปฏิบัติต่อผู้ประกอบวิชาชีพ ผู้ประกอบอื่น รวมทั้งผู้ที่มาเยี่ยมเยียน ด้วยความสุภาพไม่วิเศษและในระห่างที่ให้บริการปฏิบัติงาน
6. แจ้งวิธีการรักษาพยาบาลพร้อมหลักฐานที่ตนเองมีใจความที่ชัดเจนตามพยาบาลที่เข้ารับการรักษา
7. ผู้ป่วยที่รับทราบแจ้งถึงจิตสภาวะภายหลัง จัดต่อไปนี้
 - 7.1 ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพที่มีปฏิสัมพันธ์ตามมาตรฐานและจริยธรรม จะไม่ใช้ความรุนแรงและหมิ่นประมาทกับคนและมีวิธีไม่มีความรุนแรงจากการกล่าวหาว่าผิดไม่เป็นการ
 - 7.2 การแพทย์ที่ไม่ดี หมายถึง การแพทย์แบบปัจจุบันซึ่งได้รับการพิสูจน์หรือพิจารณาโดยคณะกรรมการวิชาชีพแล้วแต่ไม่เป็นการ
 - 7.3 การแพทย์ที่เป็นการใช้การวินิจฉัย วินิจฉัย หรือโดยให้หมายได้ทุกอย่างโดยสุขภาพ
 - 7.4 การรักษาพยาบาลหรือวินิจฉัยตามวิธี ซึ่งเกิดผลดีไม่เพียงพอที่จะได้ความดีและหากมี ผลสุดโต่งอาจเกิดขึ้นได้ แต่ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพจะให้ความช่วยเหลืออย่างเต็มที่จนกว่าวิธีและหลักการดังกล่าวได้รับการพิจารณาเป็น ๆ ภาย
 - 7.5 การรวมเพื่อการสังเคราะห์ วินิจฉัย และศึกษาการปรึกษา อาจได้ผลดีหากผลดีของวิธีนั้น ซึ่งใช้ข้อมูลแบบไม่มีการใช้ และวินิจฉัยผลดีแบบอื่น ซึ่งโดยหลักการแล้วในมาตรฐานสุขภาพปฏิบัติตน
 - 7.6 ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพมีสิทธิฟ้องร้องในการจัดการกรรมการรักษาพยาบาลของสภาวิชาชีพจากภาคีแพทย์ สามารถสามารถและข้อจำกัดในการวินิจฉัยและการวินิจฉัยที่มีอยู่ รวมทั้งการปรึกษาหารือกับคณะที่ปรึกษาสิทธิและประโยชน์ของสาธารณะผู้ป่วย
 - 7.7 เมื่อประโยชน์ต่อผู้ป่วย ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพอาจได้คำแนะนำหรือข้อสงสัยไปใช้ในการรักษาพยาบาลตนเอง ทั้งนี้ผู้ร้องจะไม่อยู่ในสถานการณ์ฉุกเฉินจำนวนที่ดำเนินการโดยคณะกรรมการ
 - 7.8 การปกป้องข้อมูลด้านสุขภาพ และสิทธิอื่นต่างๆ จากการแพทย์ของผู้ป่วยและผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ อาจส่งผลต่อการประกอบการรักษาพยาบาล
 - 7.9 ข้อผูกมัดของสถานพยาบาล มีสำหรับผู้ป่วยฉุกเฉินจำนวนที่แน่นอนและเป็นเวลาพอชีวิต

ประกาศ ณ วันที่ 12 เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2558

(นางดวงดี ธนภักดิ์)

ประธานคณะกรรมการ (ประเทศไทย)

(นายจตุพร บุรุษพัฒน์)

รองประธานกรรมการ (ประเทศไทย)

(นายสุชาติ ธีระกุล)

รองประธานกรรมการ (ประเทศไทย)

(นายแพทย์ ธีระวัฒน์)

รองประธานกรรมการ (ประเทศไทย)

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นงนุช ชื่นชูเกียรติ)

รองประธานกรรมการ (ประเทศไทย)

(นายแพทย์สุภาพ)

รองประธานกรรมการ (ประเทศไทย)

การแสดงผลใบอนุญาต (ส.พ.7,ส.พ.๑๙)



การแสดง ส.พ.๑๒



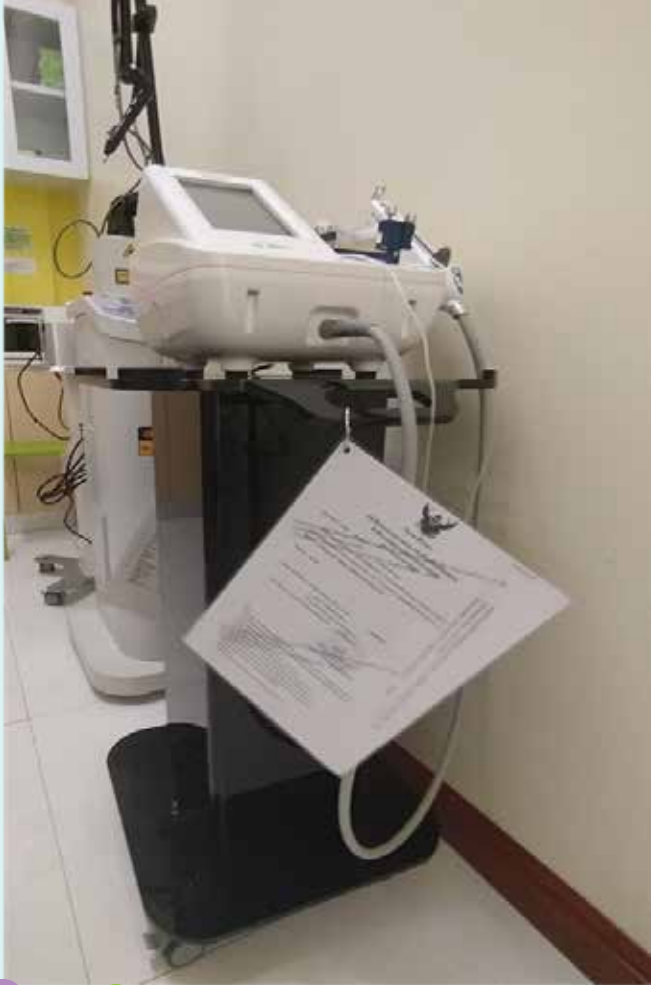
वेशระเบียน



การจัดเตรียมอุปกรณ์



เครื่องมือแพทย์ถูกต้อง ตามกฎหมาย อ.ย.





การโฆษณาคลินิกต้องขออนุมัติ (ยกเว้นชื่อและที่ตั้ง)



รายชื่อติดต่อและหมายเลขโทรศัพท์

งานสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ๐๘๙-๕๖๙๕๕๘๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ๐๔๒-๒๒๒๓๕๖ ต่อ ๑๑๓

ศูนย์บริการแบบเบ็ดเสร็จ ๐๔๒-๒๒๒๓๕๖ ต่อ ๑๐๓

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี



จัดทำโดย
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
มิถุนายน พ.ศ. 2564