



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2



แนวทางการดำเนินงาน

มาตรฐาน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง

2565



จัดทำโดย

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

คำนำ

ตามที่พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ กำหนดให้กิจการการดูแลผู้สูงอายุ หรือผู้มีภาวะพึ่งพิง เป็นกิจการอื่นในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๓ มีผลบังคับใช้เมื่อวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔ เพื่อให้การดำเนินกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นไปอย่างมีมาตรฐานอันเป็นการส่งเสริมสุขภาพของประชาชนและคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ โดยได้กำหนดนิยามสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง หมายถึง กิจการที่ให้บริการเกี่ยวกับการดูแล ส่งเสริม ฟื้นฟูสุขภาพ หรือการระคับประครองผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงที่มีปัญหาด้านสุขภาพ โดยวิธีการจัดกิจกรรมในระหว่างวัน หรือช่วยเหลือในการดำรงชีวิต หรือการจัดสถานที่เพื่อพำนักอาศัย หรือสถานที่บริการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง เว้นแต่เป็นการดำเนินการในสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ประกอบกับในปัจจุบันมีสถานประกอบการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงเพิ่มขึ้นเป็นจำนวนมาก ซึ่งการให้บริการในการช่วยเหลือ ดูแล ส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพแก่ผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงหากไม่เป็นไปตามมาตรฐานและหลักวิชาการอาจส่งผลให้เกิดอันตรายต่อผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงที่มารับบริการได้ ดังนั้น เพื่อให้การประกอบกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงต้องดำเนินการโดยมีมาตรฐาน และปลอดภัย สามารถดำเนินชีวิตอย่างมีคุณภาพตามศักยภาพของแต่ละบุคคลได้ และเพื่อให้การพิจารณาออกใบอนุญาตประกอบกิจการ เป็นไปอย่างมีคุณภาพ มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒ จึงได้จัดทำคู่มือมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทกิจการการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง เพื่อเป็นแนวทางให้กับผู้ประกอบการในการขับเคลื่อนกิจการอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นไปตามเจตนารมณ์ของกฎหมายต่อไป

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒

๒๕๖๔

สารบัญ

มาตรฐาน

- ด้านที่ ๑ มาตรฐานสถานที่
- ด้านที่ ๒ มาตรฐานความปลอดภัย
- ด้านที่ ๓ มาตรฐานการให้บริการ

หน้า

- ๑
- ๑๘
- ๓๑

คู่มือแนวทางการตรวจประเมินมาตรฐาน

สถานประกอบการเพื่อสุขภาพการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง

ลักษณะที่ ๓ สถานที่ให้บริการดูแลประคับประคองผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงที่มีการจัดกิจกรรมการดูแล ส่งเสริม และฟื้นฟูสุขภาพแก่ผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิงโดยมีการพักค้างคืน

ด้านที่ ๑ มาตรฐานสถานที่

๑. ชื่อสถานประกอบการ ต้องดำเนินการ ดังนี้

๑.๑ ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องเป็นอักษรภาษาไทย แต่จะมีอักษรต่างประเทศกำกับไว้ท้ายชื่ออักษรภาษาไทยด้วยก็ได้

๑.๒ ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จะต้องไม่ใช่คำหรือข้อความที่มีลักษณะ ชักชวนหรือ โอ้อวดเกินความจริง หรือทำให้บุคคลทั่วไปเข้าใจว่าสถานที่ดังกล่าวว่า มีการบำบัดรักษาโรค

๑.๓ ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องไม่ สื่อความหมายในทางลามก อนาจาร หรือขัดต่อความสงบเรียบร้อย ขนบธรรมเนียม ศีลธรรมอันดีงาม

๑.๔ ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ที่สื่อความหมายหรืออ้างอิงสถาบัน พระมหากษัตริย์จะกระทำมิได้เว้นแต่ได้รับพระบรมราชานุญาตหรือพระราชานุญาต

๑.๕ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ตั้ง อยู่ในจังหวัดเดียวกันจะต้องมีชื่อที่ไม่ซ้ำกันเว้นแต่ กรณีที่ผู้ขอรับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพใหม่ และผู้ได้รับ ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพเดิมเป็นบุคคลหรือนิติบุคคลเดียวกัน หรือมีหนังสือยินยอมจากผู้ได้รับใบอนุญาตให้ ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเดิม ให้ใช้ชื่อซ้ำกันได้แต่ต้องมีอักษรหรือหมายเลข เรียงลำดับหรือที่ตั้งสถานที่ ต่อท้ายชื่อ

๑.๖ ผู้ขอรับอนุญาตต้องแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับ ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับอนุญาต ในที่เปิดเผย ณ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพนั้น อย่างน้อย ๑ ป้าย ดังนี้

๑.๖.๑ ให้จัดทำแผ่นป้ายแสงชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นตัวอักษรภาษาไทย กรณีใช้ภาษาต่างประเทศด้วยขนาดตัวอักษรต้องเล็กกว่าอักษรไทย โดยระบุประเภทกิจการของสถานประกอบการเพื่อสุขภาพไว้ในแผ่นป้ายชื่อดังกล่าวด้วย

๑.๖.๒ ป้ายชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องตรงตามประเภทของกิจการและตรงกับชื่อตามใบอนุญาต

๑.๖.๓ ให้แสดงแผ่นป้ายชื่อสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพไว้บริเวณด้านหน้าหรือตัวอาคาร สถานประกอบการเพื่อสุขภาพโดยสามารถมองเห็น ได้ชัดเจนจากภายนอก

แนวทาง/ข้อสังเกต

๑) ป้ายชื่อต้องเป็นอักษรภาษาไทยหากมีชื่อภาษาต่างประเทศ ขนาดตัวอักษรต้องเล็กกว่าอักษรภาษาไทย และต้องอยู่ป้ายเดียวกัน พร้อมทั้งระบุประเภทกิจการ “การดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง” ไว้ในป้ายเดียวกันอย่างน้อย ๑ ป้าย

๒) ติดตั้งแผ่นป้ายชื่อไว้บริเวณด้านหน้าหรือตัวอาคารสามารถมองเห็นป้ายชื่อสถานประกอบการและเลขที่ตั้งได้ชัดเจนจากภายนอกไว้ด้วย

๓) กรณีเจ้าของเดียวกัน ชื่อซ้ำกันต้องมีตัวอักษรหรือหมายเลขหรือสถานที่ต่อท้ายชื่อ

ภาพตัวอย่าง



๒. ลักษณะทั่วไปของสถานประกอบการต้องมีลักษณะดังนี้

๒.๑ ตั้งอยู่ในพื้นที่ซึ่งมีสภาพแวดล้อมที่ดี ความปลอดภัยไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพและมีทางที่ใช้ในการเข้าและออกโดยสะดวก

แนวทาง/ข้อสังเกต

๑) พื้นที่โดยรอบสะอาด เป็นระเบียบ ไม่มีขยะหรือสิ่งรบกวนที่เป็นอันตราย

๒) มีทางที่ใช้ในการเข้าและออกไม่มีสิ่งกีดขวาง พาหนะที่ใช้สัญจรเข้าและออกได้สะดวก

ตัวอย่างภาพ



๒.๒ มีอาคาร สถานที่ และสภาพแวดล้อม ที่เหมาะสมแก่ผู้รับบริการ รวมทั้งต้องปลอดจาก เหตุรำคาญที่อาจรบกวนความเป็นอยู่ที่สุขสบาย ซึ่งต้องดำเนินการให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วย การควบคุมอาคาร หรือกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

แนวทาง/ข้อสังเกต

๑) อาคารสถานประกอบการมีความมั่นคงแข็งแรง และตั้งอยู่ในทำเลที่มีความเหมาะสม สะดวกปลอดภัยและไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

๒) บริเวณโดยรอบอาคารมีความสะอาดไม่มีเสียงดังรบกวน ไม่มีขยะ น้ำขัง หรือมลพิษ

ตัวอย่างภาพ



๒.๓ พื้นที่ให้บริการทั้งภายในและภายนอก สถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีลักษณะ ดังนี้

๒.๓.๑ มีความกว้างของทางเดินไม่น้อย กว่า ๙๐ เซนติเมตร

ตัวอย่างภาพ



๒.๓.๒ มีการทำความสะอาดและจัด สถานที่ให้เป็นระเบียบเรียบร้อย

ตัวอย่างภาพ



๒.๓.๓ กรณีใช้พื้นที่ประกอบกิจการอยู่ในอาคารเดียวกันกับการประกอบกิจการอื่น ต้องมีการแบ่งเขตพื้นที่บริเวณที่ให้บริการอย่าง ชัดเจน และการประกอบกิจการอื่นต้องไม่รบกวน ต่อการให้บริการในสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ

แนวทาง/ข้อสังเกต

- ๑) ถ้ามีบริการหลายประเภท ต้องแบ่งแยกสัดส่วนชัดเจนและเป็นไปตามมาตรฐานของการให้บริการนั้นๆ
- ๒) สถานประกอบการต้องมีทางเดินที่สะดวกและไม่มีสิ่งกีดขวางในบริเวณพื้นที่ให้บริการ

๒.๓.๔ มีพื้นที่ส่วนกลางแก่ผู้รับบริการ และเจ้าหน้าที่สำหรับการประกอบกิจกรรมหรือ สันทนาการที่ หลากหลาย

แนวทาง/ข้อสังเกต

- จัดพื้นที่ส่วนกลางโดยไม่มีสิ่งกีดขวางพอเพียง และเหมาะสมต่อการทำกิจกรรมสำหรับผู้สูงอายุ

ตัวอย่างภาพ



๒.๔ กรณีสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ มีการให้บริการหลายลักษณะรวมอยู่ในอาคาร หรือสถานที่เดียวกัน จะต้องมีการแบ่งสัดส่วน การให้บริการให้ชัดเจน และแต่ละสัดส่วนจะต้องมี พื้นที่และลักษณะตามมาตรฐานการ ให้บริการ แต่ละลักษณะ

แนวทาง/ข้อสังเกต

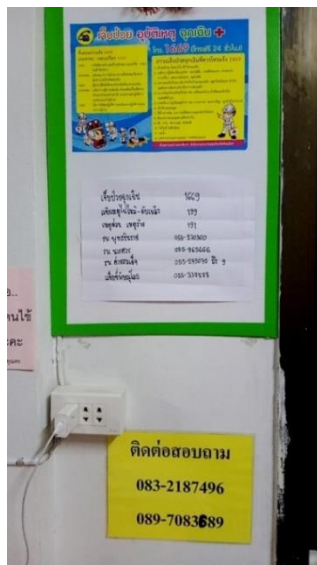
- มีการแบ่งสัดส่วนที่ชัดเจน

๒.๕ มีหน่วยบริการในการประสานงาน แจ้งเหตุเตือนภัย อำนวยความสะดวก และอื่นๆ

แนวทาง/ข้อสังเกต

- มีการระบุหน่วยงานบริการในการประสานงานแจ้งเหตุเตือนภัยหรืออำนวยความสะดวกที่ชัดเจน มีป้ายแสดง หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อที่ชัดเจน มองเห็นง่ายสะดวกในการติดต่อประสานงานเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน

ตัวอย่างภาพ



๒.๖ มีการจัดการมูลฝอย สิ่งปฏิกูล และน้ำเสียที่เหมาะสมตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

แนวทาง/ข้อสังเกต

- ๑) จัดให้มีถังขยะฝาปิดและมีการคัดแยกขยะ
- ๒) หากมีปริมาณขยะจำนวนมาก ต้องจัดให้มีสถานที่พักขยะที่มีมิดชิด
- ๓) มีการกำจัดน้ำเสียก่อนปล่อยลงสู่สาธารณะ

ตัวอย่างภาพ



๒.๗ มีระบบการควบคุมพาหะนำโรคตามหลัก สุขาภิบาล
แนวทาง/ข้อสังเกต

- ๑) จุดพักขยะหรือสถานที่พักขยะอยู่ห่างจากตัวอาคาร
- ๒) มีการทำความสะอาดจุดพักขยะหรือสถานที่พักขยะเป็นประจำ
- ๓) มีการฉีดพ่นกำจัดแมลงที่เป็นพาหะนำโรค



แมลงวัน

พาหะแพร่เชื้อโรคที่ติดมากับขนหรือขา ได้แก่ **เชื้อบิด ไทฟอยด์ อหิวาตกโรค ท้องร่วง** เป็นต้น



มด

มดเป็นสัตว์ที่เดินไปทุกแห่งไม่ว่าสะอาดหรือสกปรกจึงเป็นโอกาสที่เชื้อจุลินทรีย์ต่างๆปนเปื้อนลงไปในอาหาร



นก

ผู้ที่เกิดจากการกระพือปีก กลืนจากมูลนกที่หมักหมม มูลนกกยังเป็นพาหะของเชื้อซัลโมเนลลา นอกจากนี้ในรังนกกยังมีแมลงต่างๆเข้าไปอาศัยอยู่ด้วย



แมลงสาบ

พาหะแพร่เชื้อโรคจากจุลินทรีย์ต่างๆที่ติดมาตามขา ลำตัวหรือปีก ชอบอาศัยในที่อับชื้น โดยเฉพาะห้องน้ำ ท่อระบายน้ำ ที่หมักหมม ในห้องเก็บของหรือกองขยะต่างๆ



หนู

เป็นพาหะของเชื้อโรคมากกว่า 20 ชนิดที่ติดต่อไปสู่คน ทั้งโรคติดเชื้อแบคทีเรีย (กาฬโรค โรคไขหนูกัด โรคเลปโตสไปไรซิส โรคซัลโมเนลโลซิส) โรคพยาธิทริคิเนลโลซิส โรคพิษสุนัขบ้า โรคติดเชื้อริคเคิวกีเยีย (โรคไทฟัส)



สุนัขและแมว

ที่เดินเพ่นพ่านในตลาดหรือถ่ายมูลไว้ มีโอกาสสัมผัสกับอุปกรณ์เครื่องมือ เครื่องใช้ต่างๆ หรือกัดกินอาหาร ก่อให้เกิดการแพร่เชื้อ เช่น โรคระบบทางเดินอาหารและพยาธิต่างๆ โรคพิษสุนัขบ้า เป็นต้น

- 1 ทำลายแหล่งอาหารของสัตว์พาหะ ทั้งขยะหรือเศษอาหารล่องลอยที่มีฝาปิดมิดชิด
- 2 ดูแลที่เก็บรวบรวม หรือที่รองรับมูลฝอยให้ถูกสุขลักษณะเสมอ
- 3 ดูแลความสะอาดของตะแกรงดัก มูลฝอย บ่อดักไขมัน ระบบบำบัดน้ำเสียหรือน้ำทิ้งทางระบายน้ำ ไม่ให้มีกลิ่นเน่าเหม็นเป็นประจำทุกวัน
- 4 บำรุงรักษาโครงสร้างต่างๆของตลาดให้อยู่ในสภาพที่สะอาดใช้งานได้ตลอดเวลา เช่น ตัวอาคาร พื้น ฝาเพดาน หลังคา เพื่อไม่ให้สัตว์พาหะสามารถมาสร้างที่อยู่อาศัยได้
- 5 ดูแลแผงจำหน่ายสินค้า ห้องส้วม ที่ปัสสาวะและอ่างล้างมือให้อยู่ในสภาพที่สะอาด ใช้งานได้ดี ไม่ให้เป็นแหล่งที่อยู่อาศัยของสัตว์พาหะ เช่น แมลงสาบ หนู และมด เป็นต้น
- 6 จัดให้มีการล้างทำความสะอาดตลาดเป็นประจำทุกวัน โดยเฉพาะแผงจำหน่ายอาหารสด และมีการล้างตลาดตามหลักการสุขาภิบาลอย่างน้อยเดือนละหนึ่งครั้ง
- 7 จัดให้มีการกำจัดสัตว์หรือแมลงที่เป็นพาหะนำโรคภายในบริเวณตลาดอย่างน้อย เดือนละหนึ่งครั้ง

การกำจัด แมลงวัน พาหะนำโรค



แมลงวันที่สำคัญทางการแพทย์ 3 ชนิดคือ

แมลงวันบ้าน หัวเขียว หลับลาย



แมลงวัน มีปีก 1 คู่ ชอบหากินในเวลากลางวัน พบแพร่กระจายอยู่ทั่วไป อาทิ ในตลาด ชุมชนพักอาศัย กองขยะ และในปศุสัตว์ แมลงวันกินอาหารได้เกือบทุกชนิดทั้ง ขอน้ำเสีย ขยะมูลฝอย ตลอดจนมูลสัตว์และซากสัตว์

แมลงวันเป็นพาหะนำโรคติดต่อทางเดินอาหารและน้ำ **อหิวาต์ บิด ไทฟอยด์**

แมลงวันตัวเมีย 1 ตัว สามารถขยายพันธุ์ได้ 200-1,000 ฟอง
ไข่แมลงวันมีระยะฟักภายใน 6-12 ชั่วโมง

การควบคุมแมลงวัน

- ▶ กำจัดขยะมูลฝอย โดยวิธีการฝังกลบ
- ▶ ภาชนะรองรับขยะควรปิดให้มิดชิด
- ▶ พ่นสารเคมีตามแหล่งแพร่พันธุ์
- ▶ ใช้น้ำ ใช้น้ำสะอาด ป้องกันการรวมกัน
- ▶ ใช้น้ำชื้อตไฟฟ้า
- ▶ ใช้เครื่องดักแมลง

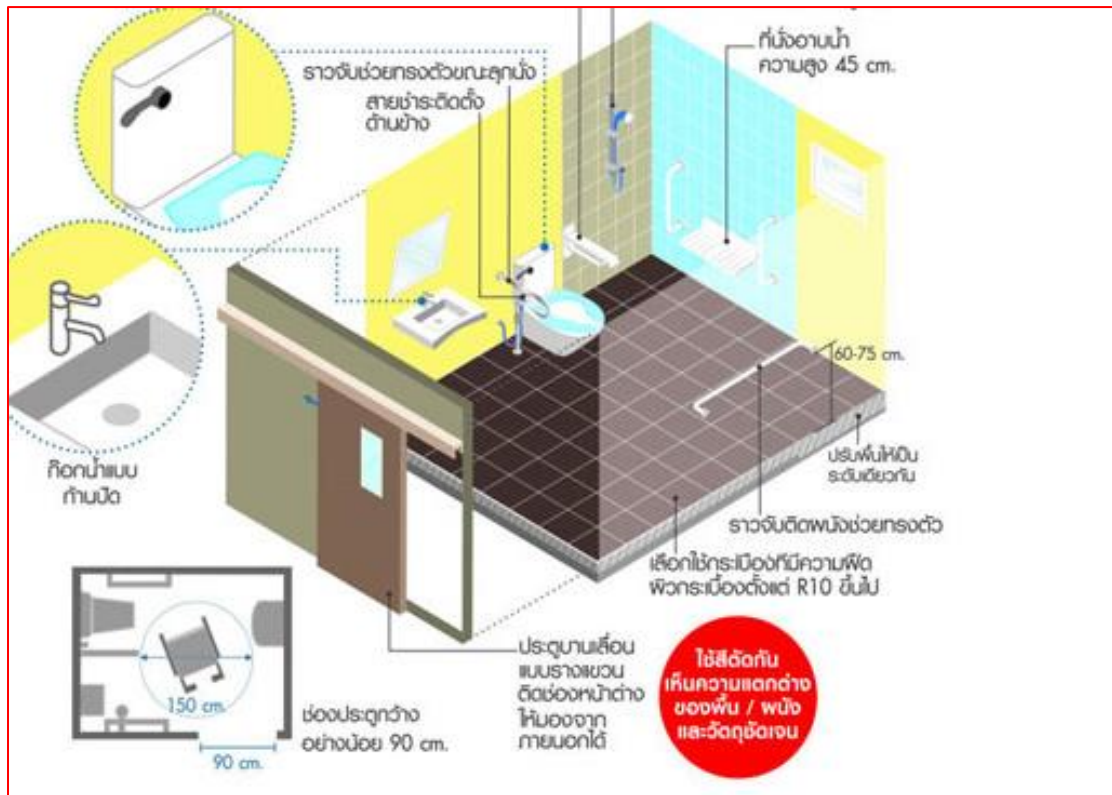
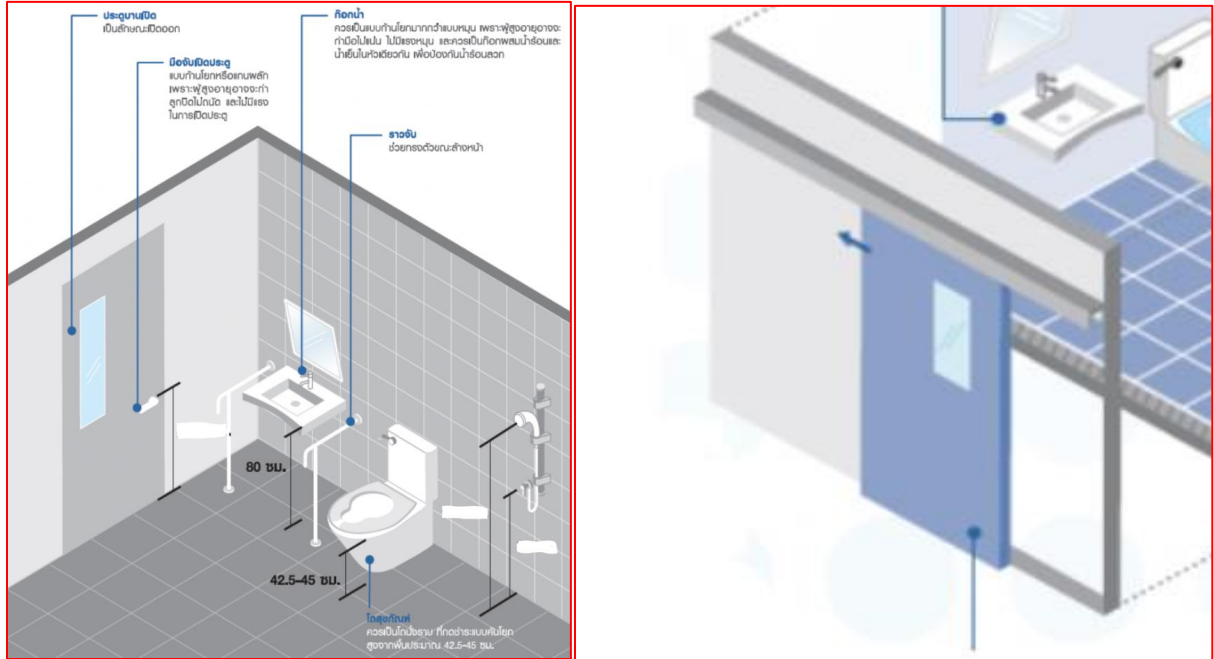


๒.๘ พื้นที่บริเวณที่ให้บริการต้องมีแสงสว่าง และการระบายอากาศที่เพียงพอและไม่มีกลิ่นอับทึบ
ตัวอย่างภาพ



๒.๙ ห้องน้ำ มีลักษณะดังนี้

๒.๙.๑ ประตูเป็นแบบเปิดออกภายนอก หรือแบบบานเลื่อน ขนาดกว้างสุทธิไม่ต่ำกว่า ๙๐ เซนติเมตร มือจับแบบก้านโยกหรือแกนผลักร และสามารถเปิดจากภายนอกได้ไม่ติดอุปกรณ์ บังคับประตูได้เองและไม่มีธรณีประตู แนวทาง/ข้อสังเกต



ท่วมซัง

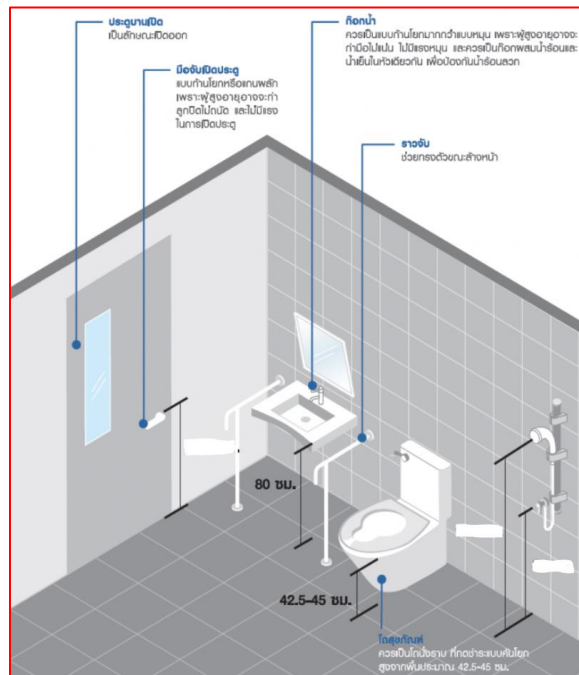
๒.๙.๒ ระดับพื้นผิวภายในห้องน้ำราบเรียบ เสมอกัน มีระดับเสมอกับพื้นภายนอก ไม่ลื่น และ ไม่มีน้ำ

ภาพตัวอย่าง



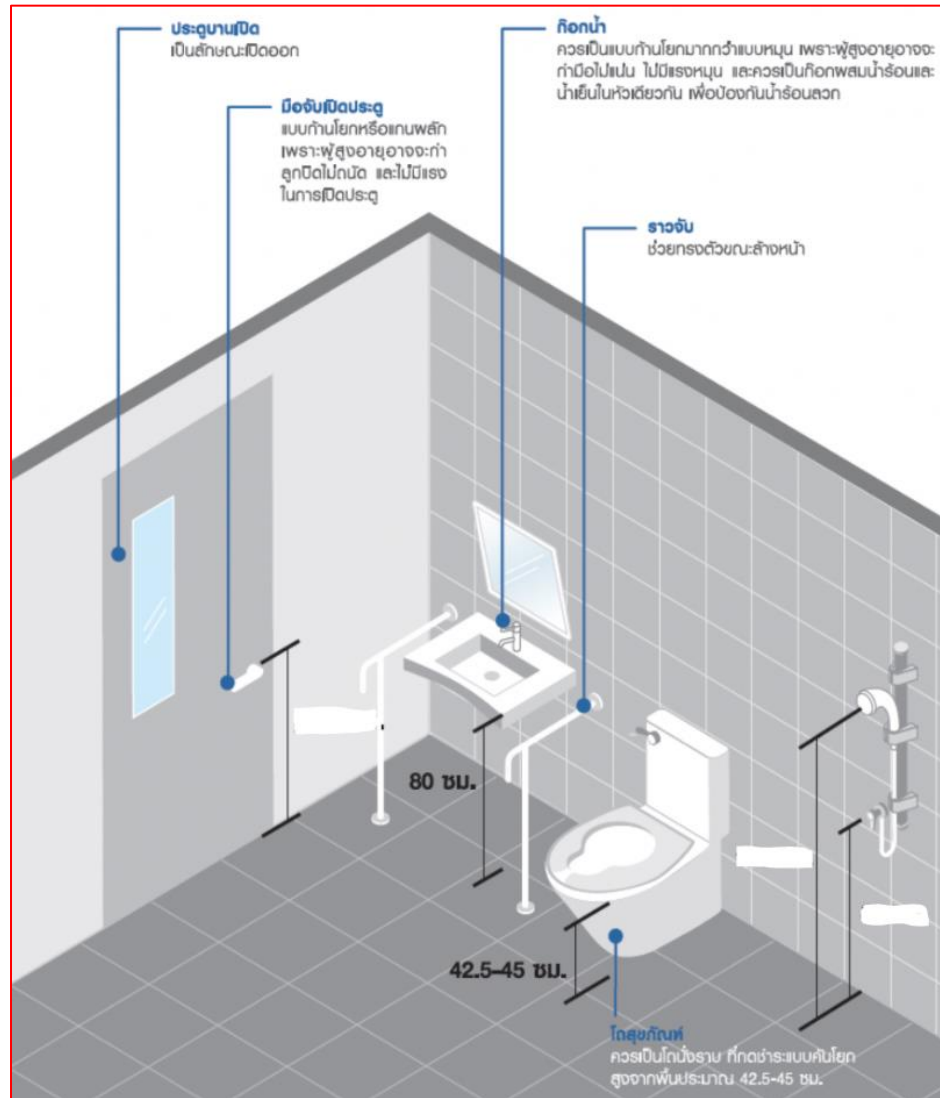
๒.๙.๓ โถส้วมชนิดนั่งราบ สูงจากพื้น ไม่น้อยกว่า ๔๐ เซนติเมตร แต่ไม่เกิน ๔๕ เซนติเมตร มีพนักพิง และมีราวจับยึดผนังอย่างน้อย ๑ ด้าน เพื่อช่วยการพยุงตัว

ภาพตัวอย่าง



๒.๙.๔ อ่างล้างมือสูงจากพื้นไม่เกิน ๘๐ เซนติเมตร มีราวจับที่ด้านข้างของอ่าง เพื่อช่วยการพยุงตัว ขณะยืน ก๊อกน้ำเป็นชนิดก้านโยก ก้านหมุน หรือระบบอัตโนมัติ

ภาพตัวอย่าง



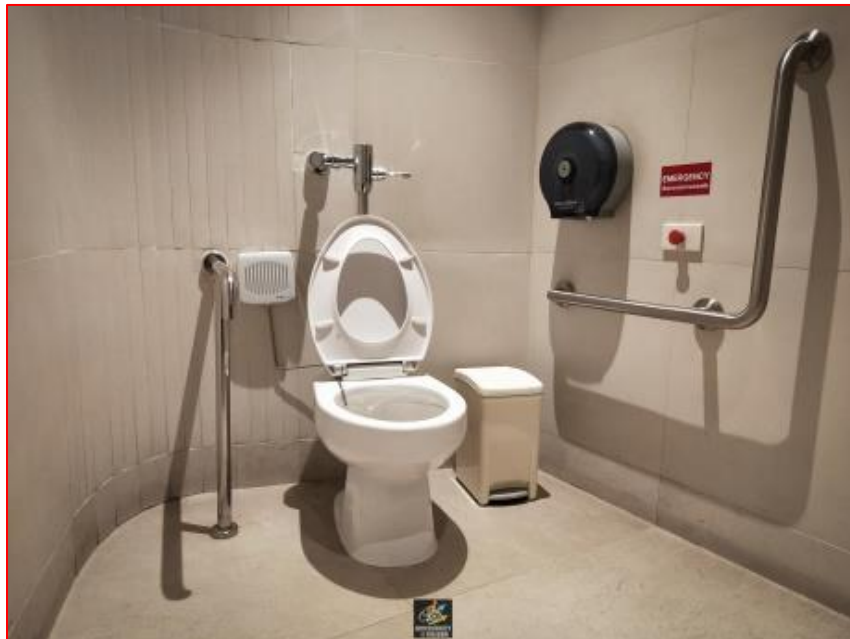
๒.๙.๕ บริเวณที่อาบน้ำ ที่นั่งสำหรับ อาบน้ำสูงจากพื้นไม่น้อยกว่า ๔๐ เซนติเมตร แต่ไม่เกิน ๔๕ เซนติเมตร ต้องมีพนักพิงที่มั่นคง มีราวจับที่ด้านข้างของที่นั่งเพื่อช่วยการพยุงตัว ก๊อกน้ำของฝักบัวเป็นชนิดก้านโยก ก้าน หมุน หรือระบบอัตโนมัติ

ภาพตัวอย่าง



๒.๙.๖ ติดตั้งสัญญาณเรียกฉุกเฉินในห้องน้ำ

ภาพตัวอย่าง



๒.๙.๗ มีระบบทำน้ำอุ่นที่ปลอดภัย

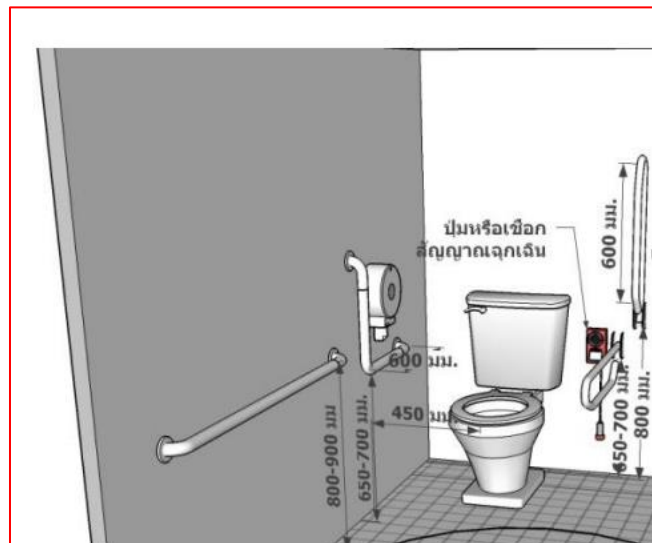
แนวทาง/ข้อสังเกต

- มีการติดตั้งสายดินป้องกันไฟรั่ว



๒.๙.๘ มีราวจับตั้งแต่ประตูไปจนถึงโถส้วมและบริเวณที่อาบน้ำ

แนวทาง/ข้อสังเกต



๒.๑๐ การเดินสายไฟเป็นระเบียบ ใช้สายไฟ ถูกประเภท และมีการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ การใช้ไฟฟ้าอย่างปลอดภัยดังนี้

๒.๑๐.๑ สวิตช์ และสายไฟ ได้รับการบำรุงรักษาให้อยู่สภาพดีและปลอดภัย

แนวทาง/ข้อสังเกต

๑) มีแบบรายงานการตรวจสอบระบบไฟฟ้า

๒) สวิตช์ไฟและสายไฟ อยู่ในสภาพดีและปลอดภัย มีมาตรการตรวจสอบและบำรุงรักษาสวิตช์สายไฟที่

เป็นปัจจุบัน

๒.๑๐.๒ มีเส้นหรือขอบเขตแสดงบริเวณที่อาจมีอันตรายหรือห้ามเข้าใกล้

แนวทาง/ข้อสังเกต

- มีเส้นหรือขอบเขตแสดงบริเวณที่อาจมีอันตรายหรือห้ามเข้าใกล้และมองเห็นชัดเจน

๒.๑๐.๓ มีอุปกรณ์ตัดไฟรองรับกรณีเกิดไฟช็อตหรือรั่ว

แนวทาง/ข้อสังเกต

- มีอุปกรณ์ตัดวงจรกระแสไฟฟ้ารั่วลงดินอัตโนมัติที่พร้อมใช้งาน

๒.๑๐.๔ มีระบบไฟฟ้าส่องสว่าง มีหลอดไฟติดตั้งทั้งในส่วนที่นอน ห้องน้ำ และพื้นที่ใช้สอยทั่วไป

แนวทาง/ข้อสังเกต

- มีหลอดไฟส่องสว่างติดตั้งไว้ทั้งในส่วนที่นอน ห้องน้ำ และพื้นที่ใช้สอยทั่วไป สว่างเพียงพอและทั่วถึง

๒.๑๑ เครื่องเรือนต้องมีความปลอดภัยในการใช้สอย ไม่ก่อให้เกิดอันตราย ถ้ามีมุมแหลมต้องติดตั้งยกกัน
กระแทก

แนวทาง/ข้อสังเกต

- เครื่องเรือนที่ใช้ภายในสถานประกอบการต้องมีความปลอดภัยในการใช้สอย หากมีมุมแหลมต้องติดตั้งยกกันกระแทก เช่น ที่ขอบโต๊ะ ของเตียง หรือขอบที่เป็นกระจกเสี่ยงต่อการทิ่มแทงหรือบาดเจ็บ เป็นต้น



๓. ต้องจัดให้มีหน่วยบริการในการประสานงานแจ้งเหตุเตือนภัย อำนวยความสะดวก และจัดบริการระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการตลอดยี่สิบสี่ชั่วโมง

แนวทาง/ข้อสังเกต

๑) มีการจัดหรือกำหนดหน่วยงานบริการในการประสานงาน แจ้งเหตุเตือนภัย อำนวยความสะดวก และจัดบริการระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการตลอด ๒๔ ชั่วโมงและเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้ทันเวลา และตั้งอยู่ไม่ไกลจากสถานประกอบการ

๒) มีบุคลากรอยู่ให้บริการในหน่วยงานบริการตลอด ๒๔ ชั่วโมง

ภาพตัวอย่าง



๔. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องจัดให้มีความกว้างระหว่างเตียงไม่น้อยกว่า ๙๐ เซนติเมตร

แนวทาง/ข้อสังเกต

- มีการจัดความกว้างระหว่างเตียงไม่น้อยกว่า ๙๐ เซนติเมตร

ภาพตัวอย่าง



ด้านที่ ๒ มาตรฐานความปลอดภัย

สถานประกอบการต้องมีลักษณะโดยทั่วไป ด้านความปลอดภัย ดังนี้

๑. มีอุปกรณ์ปฐมพยาบาลและคู่มือการปฐมพยาบาลไว้ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพและพร้อมใช้งานตลอดเวลา

แนวทาง/ข้อสังเกต

- ๑) จัดให้มีอุปกรณ์ปฐมพยาบาลที่พร้อมใช้งานตลอดเวลา เช่น อุปกรณ์ทำแผล ยาใช้ภายนอกและยา
รับประทาน

ภาพตัวอย่าง



๒) มีคู่มือแนวทาง/ขั้นตอนการปฐมพยาบาลที่พร้อมใช้งานตลอดเวลา หรือเมื่อเกิดเหตุ

ภาพตัวอย่าง

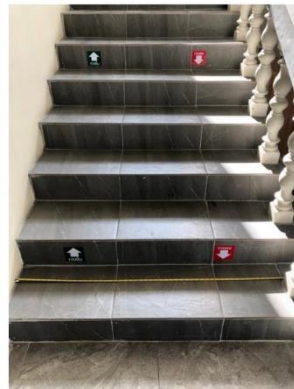


๒. มีป้ายหรือข้อความเพื่อแสดงหรือเตือนให้ผู้รับบริการระมัดระวังอันตรายหรือบริเวณที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดอันตราย รวมถึงการติดตั้งเครื่องป้องกันไม่ให้ผู้รับบริการเกิดอันตรายมีระบบป้องกันและควบคุมการติดเชื้อที่เหมาะสม

แนวทาง/ข้อสังเกต

- มีป้าย หรือข้อความเพื่อแสดงหรือเตือนในจุดที่เป็นความเสี่ยง เช่น ระวังศีรษะ, พื้นต่างระดับ หรือมีการติดตั้งรั้วหรือตาข่ายกั้นในบริเวณที่อาจก่อให้เกิดอันตราย

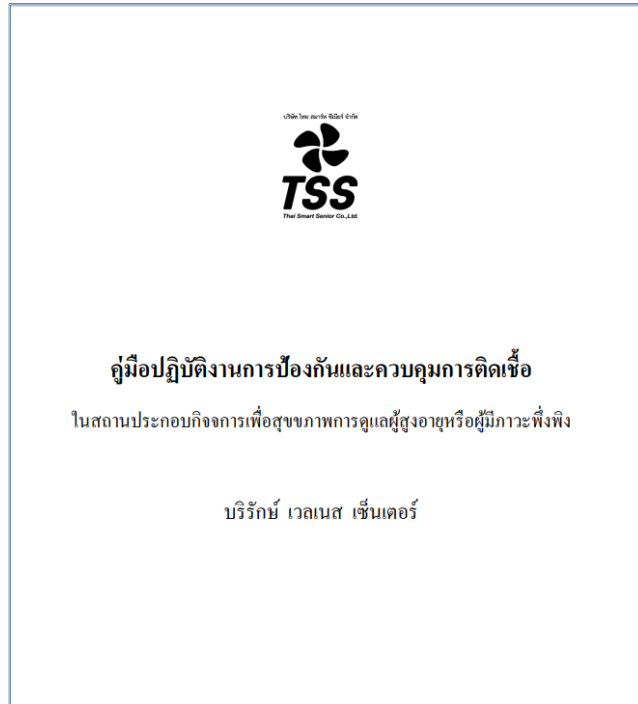
ภาพตัวอย่าง



๓. มีระบบป้องกันและควบคุมการติดเชื้อที่เหมาะสม

แนวทาง/ข้อสังเกต

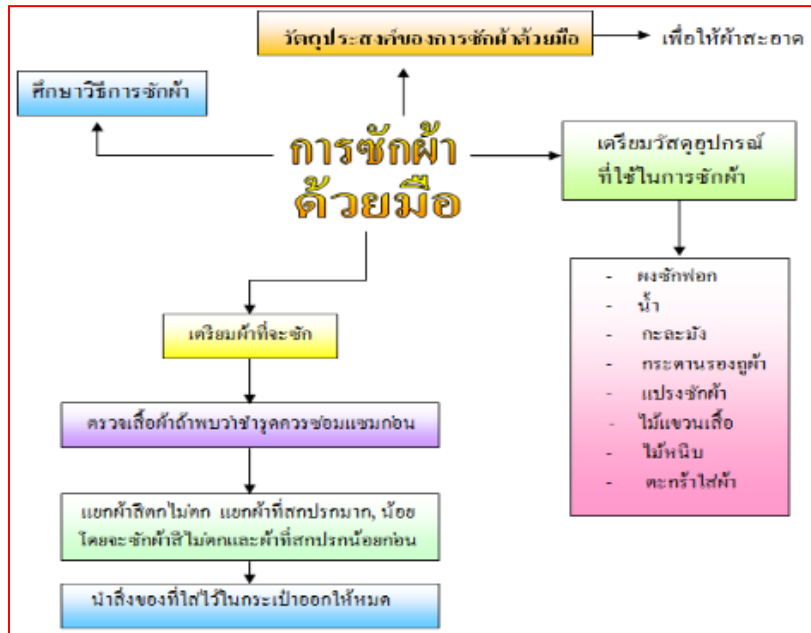
- มีระบบ หรือแนวทางขั้นตอนการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อที่เหมาะสมสำหรับใช้เป็นแนวทางปฏิบัติ เช่น ขั้นตอนการทำความสะอาดเครื่องมือ การทำความสะอาดหรือคัดแยกผ้า การทิ้งขยะติดเชื้อ



ขั้นตอนการทำความสะอาดเครื่องมือ



ขั้นตอนการทำความสะอาดหรือคัดแยกผ้า



ขั้นตอนการทิ้งขยะติดเชื้อ

สาวกู๋ 'ขยะติดเชื้อ'
ทิ้งอย่างไร ให้ห่างไกลโควิด

'ขยะติดเชื้อ' คืออะไร?
ขยะหรือมูลฝอยที่มีเชื้อโรคปะปนอยู่ในปริมาณที่เข้มข้น โดยถ้าเราได้มีการสัมผัสหรือใกล้ชิดกับขยะนั้น ก็สามารถทำให้เกิดโรคได้ ซึ่งได้รวมไปถึงขยะที่เกิดจากกระบวนการตรวจของแพทย์ การทดลองและการตรวจชิ้นสุตรศพ หรือซากสัตว์ต่างๆ

วิธีการแยก 'ขยะติดเชื้อ'

<p>ขยะปนเปื้อนจากสารคัดหลั่ง (หน้ากากอนามัย ก้อนอุจจาระ)</p> <ol style="list-style-type: none"> ใส่ถุงพลาสติกซ้อน 2 ชั้น พ่นด้วยแอลกอฮอล์ 70% ขึ้นไป ทำป้ายบอกหรือทิ้งในถังขยะติดเชื้อ 	<p>เครื่องใช้ส่วนตัว (เสื้อผ้า ผ้าปูเตียงต่างๆ)</p> <ol style="list-style-type: none"> ทำความสะอาดด้วยผงซักฟอกชนิดเข้มข้น หรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรคในอัตราส่วน 1:10 หรือซักด้วยน้ำร้อนอุณหภูมิ ๕๐ - ๙๐ °C ส่วนคีย์ก็ได้ 	<p>ขยะทั่วไปในที่ทำงาน ร้านค้า (ที่พบผู้ติดเชื้อ)</p> <ol style="list-style-type: none"> พ่นด้วยแอลกอฮอล์ 70% ขึ้นไป ใส่ถุงพลาสติกปิดสนิทแล้วทำป้ายบอก สามารถทิ้งลงถังขยะทั่วไปได้เลย
--	--	---

แหล่งทิ้ง 'ขยะติดเชื้อ' ในกทม.

- สำนักงานเขต 50 จุด
- โรงเรียนสังกัดกทม.
- ศูนย์บริการสาธารณสุข
- ศูนย์กีฬากทม.
- โรงพยาบาลสังกัดกทม.
- ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร (เสาชิงช้าและดินแดง)
- ศูนย์เยาวชนกทม.
- สถานีดับเพลิง
- สวนสาธารณะ
- สถานที่สาธารณะ

การทำจัด 'ขยะติดเชื้อ'
ขยะที่ทิ้งลงถังขยะทั่วไปและถังขยะติดเชื้อ กทม. จะรวบรวมและนำไปกำจัดด้วยวิธีการเผาในเตาขยะติดเชื้อ ที่ศูนย์กำจัดต่อไป

๔. มีระบบสัญญาณเตือนเพลิงไหม้ และติดตั้งเครื่องดับเพลิงไว้ในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนอย่างน้อย ๑ เครื่อง กรณีสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ที่มีพื้นที่ให้บริการมากกว่า ๑ ชั้น ต้องติดตั้งเครื่องดับเพลิงไว้ในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจนอย่างน้อยชั้นละ ๑ เครื่อง

แนวทาง/ข้อสังเกต

- ๑) มีระบบสัญญาณเตือนเพลิงไหม้ที่พร้อมใช้งาน
- ๒) มีการติดตั้งถังดับเพลิงในตำแหน่งที่มองเห็นได้อย่างชัดเจน อย่างน้อย ๑ เครื่อง และมีสภาพพร้อมใช้งาน
- ๓) หากพื้นที่ใช้งานมากกว่า ๑ ชั้น ต้องติดตั้งถังดับเพลิงชั้นละ ๑ เครื่อง
- ๔) มีแบบรายงานบันทึกการตรวจสอบถัง/เครื่องดับเพลิง

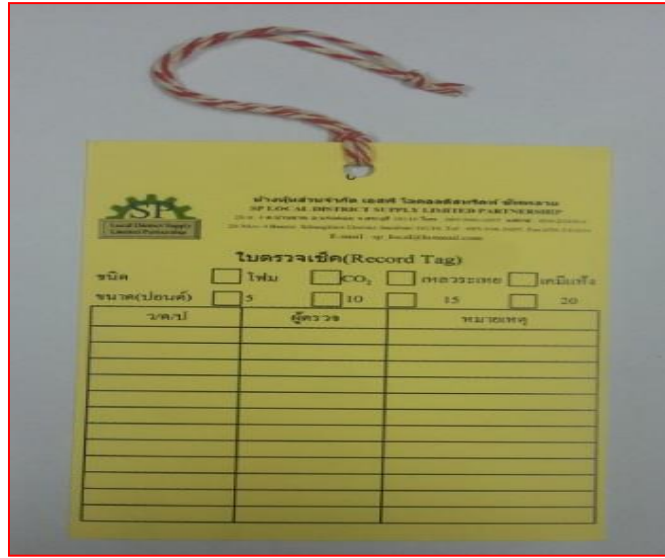
ตัวอย่างภาพ สัญญาณเตือนเพลิงไหม้



ตัวอย่างภาพ การติดตั้งถังดับเพลิงจากพื้นสูงไม่เกิน ๑๕๐ ซม.



ตัวอย่างภาพ รายงานบันทึกการตรวจสอบถัง/เครื่องดับเพลิง



ตัวอย่าง การตรวจเช็คถังดับเพลิง

การตรวจเช็ค ถังดับเพลิง (รายเดือน)



1. ตรวจสอบเครื่องดับเพลิงตรงคันบีบ ว่าอยู่ในสภาพเรียบร้อยหรือไม่



2. ตรวจสอบสลักพร้อมซีลล็อกของ เครื่องดับเพลิงว่าอยู่ในสภาพพร้อมหรือไม่



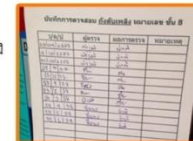
3. ตรวจสอบสภาพของสายฉีด แตกชำรุด หรือ อุดตันหรือไม่

4. ตรวจสอบสภาพมาตรวัดแรงดันของก๊าซ ที่บรรจุอยู่ในถังว่าอยู่ในระดับปกติหรือไม่



5. ตรวจสอบดูสภาพอื่น ของถัง เช่น สนิม บวม หรือสีดลอก หรือไม่

6. ทำความสะอาดถัง พร้อมลง ใบบันทึกการตรวจเช็ค



กรณีเป็นถังดับเพลิง Dry chemical ให้ทำการคว่ำถังและฟังเสียงการไหลของผงเคมี เพื่อป้องกันไม่ให้แข็งตัว ถังดับเพลิงชนิด Carbon dioxide ให้ทำการชั่งน้ำหนักถัง และเทียบกับน้ำหนักที่แจ้งไว้ *การตรวจเช็คถังดับเพลิงแบบมือถือนั้นต้องเป็นไปตามกฎหมายไทย, CSOP และ NFPA 10 ด้วย หากตรวจเช็คแล้วพบว่ามียูปรณชำรุดเสียหาย ให้แจ้งทางเจ้าของทราบ เพื่อทำการเปลี่ยนทันที

ตัวอย่าง ขั้นตอนการใช้ถังดับเพลิง

วิธีใช้ถังดับเพลิง

ดึง ดึงสลักออกจากถังดับเพลิงด้วยวิธีการบิดหมุนให้กระตุกขนาด แล้วดึงสลักให้หลุดออกมาจากคันบีบของถังดับเพลิง

ปลด ปลดสายฉีดของถังดับเพลิงออกโดยจับบริเวณปลายสายฉีด แล้วดึงออกมาจะออกง่ายกว่าจับบริเวณโคนสาย

กด กดคันบีบของถังดับเพลิงให้สารเคมีในถังออกมาบริเวณ ปลายสายเพื่อใช้ในการดับเพลิง

ส่าย ส่ายปลายสายฉีดไปมาเพื่อดับเพลิง ควรฉีดไปยังฐานของเพลิง หรือต้นเพลิง ไม่ควรฉีดไปบริเวณเปลวเพลิง





ดึง



ปลด



กด



ส่าย



ศูนย์วิทยุพระราม สายด่วน 199
สำนักป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กรุงเทพมหานคร
Line@ : @praram199

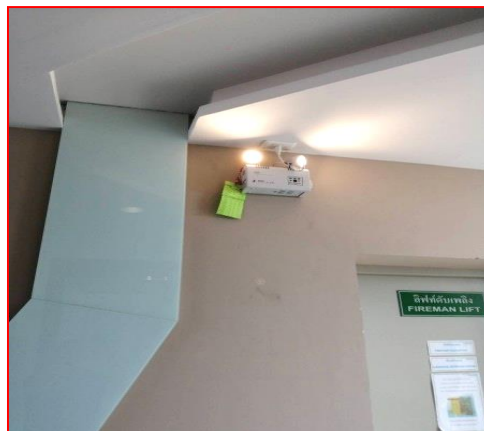


๕. มีระบบไฟฟ้าส่องสว่างสำรองตามช่องทางเดิน

แนวทาง/ข้อสังเกต

- มีการติดตั้งระบบไฟฟ้าส่องสว่างสำรองตามช่องทางเดินที่สว่าง กระจายแสงไฟทั่วถึง และมีการตรวจสอบความพร้อมใช้

ตัวอย่าง การติดตั้งไฟฟ้าส่องสว่างสำรอง



ภาพตัวอย่าง กิจกรรมการฝึกอบรมเกี่ยวกับการป้องกัน และระงับอัคคีภัย



๗. มีแนวทางปฏิบัติการป้องกันภาวะเสี่ยงและภาวะฉุกเฉิน

แนวทาง/ข้อสังเกต

- มีแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันภาวะเสี่ยง และภาวะฉุกเฉินที่อาจเกิดขึ้นในสถานประกอบการ เช่น ผู้รับบริการ
หมดสติ เป็นต้น

An advertisement for the EMS 1669 app. It features a blue background with a hand holding a smartphone displaying the app icon. The text includes "!!! เจ็บป่วยฉุกเฉินโทร 1669" and "หรือ download App EMS 1669". There are two QR codes, one for the App Store and one for Google Play. The app is available on both platforms. The Thai Ministry of Health logo is at the bottom right.



การช่วยชีวิตฉุกเฉิน



1

เมื่อพบคนหมดสติ
ตรวจดูความปลอดภัย
ให้ตรวจดูความปลอดภัย
ก่อนเข้าไปช่วยเหลือ
เช่น ระวังอุบัติเหตุ ไฟฟ้าช็อต



10

ส่งต่อ
ส่งต่อผู้ป่วยให้กับทีมกู้ชีพ
เพื่อนำส่งโรงพยาบาล



2

ปลุกเรียก ตบไหล่
ปลุกเรียกด้วยเสียงดัง
พร้อมตบที่ไหล่ 2 ข้าง



กดหน้าอกต่อเนื่อง
ทำ CPR ต่อเนื่อง
ปฏิบัติตามคำแนะนำ
ของเครื่อง AED
จนกว่าทีมกู้ชีพจะมาถึง



9



3

โทร. 1669
ขอความช่วยเหลือ โทร.1669
หรือ ให้คนอื่นโทรให้พร้อมกับ
นำเครื่อง AED (เออีดี) มา

ปฏิบัติตามเครื่อง AED แนะนำ
หากเครื่องสั่งให้ช็อกไฟฟ้า
ให้กดปุ่มช็อกตามเครื่องสั่ง
และกดหน้าอกหลังทำการช็อกแล้วทันที
หากเครื่องไม่สั่งช็อก ให้ทำการกดหน้าอกต่อ



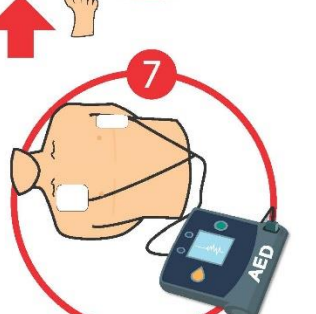
8



4

ประเมินผู้หมดสติ
หากไม่รู้สีกตัว ไม่หายใจ
หรือหายใจเฮือก
หากหายใจเอง

ติดแผ่น AED
ติดแผ่นมาไฟฟ้าบริเวณ
ใต้กระดูกไหปลาร้าด้านขวา
และชายโครงด้านซ้าย (ตามภาพตัวอย่าง)
หลังจากนั้นไม่สัมผัสตัวผู้ป่วย



7



5

กดหน้าอก
จัดทำให้ผู้ป่วยนอนหงาย
วางสันมือข้างหนึ่งตรงครึ่งล่างกระดูกหน้าอก
และวางมืออีกข้างทับประสานกันไว้
เริ่มการกดหน้าอก(CPR) ด้วยความลึกอย่างน้อย
5 ซม. ในอัตราเร็ว 100-120 ครั้ง/นาที
(หากไม่มี AED ให้ข้ามข้อ 6-8ไป)



6



6

เปิดเครื่อง AED

เมื่อเครื่อง AED มาถึง
ถอดเสียบออกและเปิดเครื่อง
** ถ้าเปียกน้ำให้เช็ดน้ำก่อนติดแผ่นนำไฟฟ้า

๘. มีพนักงานที่ได้รับการอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพและมีการฝึกซ้อมอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

แนวทาง/ข้อสังเกต

- มีแผนการฝึกอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพ และมีการฝึกซ้อมอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง



ข้อแนะนำ : สามารถทำแผนทบทวนความรู้จากคลิปวิดีโอหรือ youtube ร่วมกันปีละ ๑ ครั้ง พร้อมถ่ายภาพเก็บไว้

๙. มีมาตรการตรวจสอบระบบความปลอดภัยในการให้บริการปีละ ๑ ครั้ง

แนวทาง/ข้อสังเกต

- มีเอกสารหลักฐานแสดงมาตรการตรวจสอบความปลอดภัยในการให้บริการอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

แหล่งกำเนิดอันตรายในงาน	
กายภาพ	เช่น ความร้อนและความเย็น แสงสว่างไม่เพียงพอหรือจ้าเกินไป เสียงดัง ทัศนมาตรรังสี การสั่นสะเทือน
เคมี	เช่น ฝุ่น ควัน ยาปฏิชีวนะ ยาเคมีบำบัด ยาเคมีผสม น้ำยาฆ่าเชื้อ น้ำยาทำความสะอาด สารอันตราย สารตัวทำละลายอินทรีย์ สี
ชีวภาพ	ได้แก่ โรคติดเชื้อทางการหายใจ เช่น วัณโรค หวัดนก หัด สุกใส, โรคติดเชื้อทางเลือดและถึงคัตหลัง เช่น เอชไอวี ไวรัสตับอักเสบบี
จิตใจและสังคม	ได้แก่ การทำงานกะ งานเร่งรีบ งานละเอียดอ่อน งานที่มีความเสี่ยงสูง การถูกคุกคามจากผู้ป่วยและญาติ
ท่าทางการทำงานที่ไม่เหมาะสม	ได้แก่ การยกหรือเคลื่อนย้ายของหนักเกินกำลัง การทำงานซ้ำๆ การบิดเอี้ยวตัวทำงาน การทำงานในท่าหนึ่งๆนานๆ อุปกรณ์ไม่เหมาะสม
อุบัติเหตุหรือสภาพงานที่มีความเสี่ยง	เช่น ไฟฟ้าดูด มีดบาด เข็มตำ หกล้ม ตกจากที่สูง หม้อน้ำระเบิด ไฟไหม้ ถูกบดกดทับ พื้นลื่น ทำงานกับของร้อน มีสิ่งกีดขวาง ทางต่างระดับ

๑๐. มีอุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพ เช่น ถุงลมช่วยหายใจ หรืออุปกรณ์เปิดทางเดินหายใจและสัญญาณเรียกฉุกเฉิน เช่น กริ่ง กระดิ่ง สัญญาณเตือนภัย

แนวทาง/ข้อสังเกต

๑) มีอุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพ เช่น ถุงลมช่วยหายใจ (Ambu bag) หรือ อุปกรณ์เปิดทางเดินหายใจ (Mouth gag)

๒) มีสัญญาณเรียกฉุกเฉิน เช่น กริ่ง กระดิ่ง สัญญาณเตือนภัย ที่พร้อมใช้งาน

ตัวอย่าง ถุงลมช่วยหายใจ (Ambu bag) และ อุปกรณ์เปิดทางเดินหายใจ (Mouth gag)



ตัวอย่าง กริ่ง กระดิ่ง สัญญาณเตือนภัย



๑๑. มีเครื่องกระตุกหัวใจ อย่างน้อย ๑ เครื่อง ติดตั้งในจุดที่มองเห็นได้ชัดเจน

แนวทาง/ข้อสังเกต

- มีเครื่องกระตุกหัวใจอย่างน้อย ๑ เครื่อง Automated External Defibrillator : AED ติดตั้งในจุดที่มองเห็นได้ชัดเจน และมีการตรวจสอบความพร้อมใช้งานอยู่เสมอ

ภาพตัวอย่าง



<https://www.youtube.com/watch?v=sJC๗๗bNjL0c> (วิดีโอ การใช้งานเครื่อง AED)

ด้านที่ ๓ มาตรฐานการให้บริการ

สถานประกอบการต้องมีลักษณะโดยทั่วไปของการให้บริการ ดังต่อไปนี้

๑. มีการจัดทำทะเบียนประวัติของผู้รับบริการตามแบบที่อธิบดีประกาศกำหนด

แนวทาง/ข้อสังเกต

- ๑) มีทะเบียนประวัติของผู้รับบริการตามแบบที่กำหนด (สพส.๑๙)
- ๒) มีการจัดเก็บข้อมูลเป็นระบบสามารถตรวจสอบได้





บ้านหมุน คุณคิดดี

สำหรับเจ้าหน้าที่

เกิด.....

สมัคร.....

เข้าใช้.....

ใบสมัครเข้าพัก บ้านหมุน คุณคิดดี

รายละเอียดของผู้เข้าพักในบ้านหมุน คุณคิดดี

1. ชื่อผู้สมัครเข้าพัก นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

ชื่อผู้สมัครภาษาอังกฤษ Mr./Mrs./Miss..... นามสกุล.....

วัน เดือน ปี เกิด..... อายุ..... ปี กรุ๊ปเลือด..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน - - -

ศาสนา..... อาชีพ.....

2. ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ตระอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

3. สถานภาพ แต่งงาน (สามี/ภรรยายังมีชีวิตอยู่) โสด

แต่งงาน (สามี/ภรรยาถึงแก่กรรม) หย่าร้าง

๒. การประเมินความต้องการดูแลและความสามารถในการสื่อสารของผู้รับบริการเมื่อแรกรับ โดยมีการประเมินซ้ำ ทุก ๓ เดือน

แนวทาง/ข้อสังเกต

- มีแบบการประเมินความต้องการดูแลและความสามารถในการสื่อสารของผู้รับบริการเมื่อแรกรับ โดยมีการประเมินซ้ำทุก ๓ เดือน

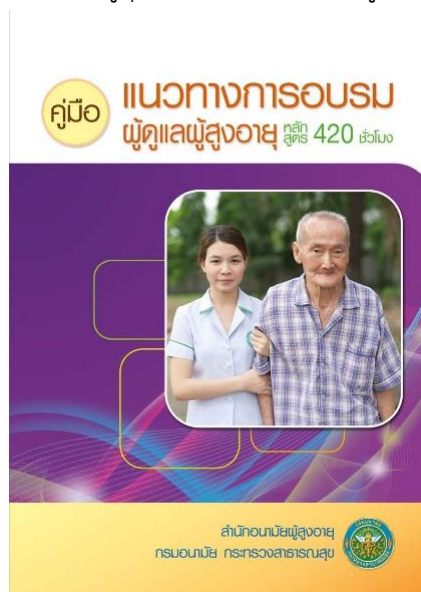
แบบประเมินการดูแลในสถานพยาบาล (ฉบับปรับปรุง) วันที่.../.../... ของผู้สูงอายุ
 ชื่อ... อายุ... ปี... สัญชาติ...
 ที่อยู่... หมู่... ตำบล... อำเภอ... จังหวัด...
 บ้านเลขที่... หมู่... ตำบล... อำเภอ... จังหวัด... โทรศัพท์บ้าน...
 โทรศัพท์มือถือ...

ปัญหา	ระดับความรุนแรง	ภาพประกอบ	คะแนน
1. ปัญหาการได้ยิน (Hearing Loss)	1 = ไม่สามารถได้ยินเลย		
	2 = สามารถได้ยินเล็กน้อย		
	3 = สามารถได้ยินดี		
2. ปัญหาการมองเห็น (Vision Loss)	1 = มองไม่เห็นเลย		
	2 = มองเห็นบางส่วน		

๓. มีแนวทางการปฏิบัติในการส่งเสริมสุขภาพรวมถึงการฟื้นฟูสุขภาพของผู้รับบริการบนพื้นฐานของแนวทางการปฏิบัติที่ดีและมีหลักฐานเชิงประจักษ์ที่ชัดเจน

แนวทาง/ข้อสังเกต

- มีแนวทางการปฏิบัติในการส่งเสริมฟื้นฟูสุขภาพที่เหมาะสมกับผู้รับบริการอย่างชัดเจนตั้งแต่รับจนถึงปัจจุบัน



๔. ให้บริการดูแลผู้รับบริการให้สอดคล้องกับผลการประเมินความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันพื้นฐาน และความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันที่ซับซ้อน

แนวทาง/ข้อสังเกต

- มีแผนและแนวทางการให้การดูแลที่มีความสอดคล้องกับผลการประเมินความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันพื้นฐาน (ADL) และความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันที่ซับซ้อน (IADL) ของผู้รับบริการ

๕. ให้บริการอาหารที่สะอาดปลอดภัย

แนวทาง/ข้อสังเกต

๑) สถานที่ที่ใช้ในการประกอบอาหารและภาชนะบรรจุอาหาร สะอาด และจัดเก็บอย่างมิดชิดป้องกันแมลงหรือพาหะนำโรค

๒) มีการเลือกใช้วัตถุดิบที่สะอาด ปลอดภัยในการประกอบอาหารและขั้นตอนการจัดเตรียมและประกอบอาหารที่สะอาดถูกหลักอนามัย

๓) รายการอาหารรายบุคคลตามโรคประจำตัว พร้อมแนวภาพถ่ายความสะอาดภายในห้องครัว

ธงโภชนาการผู้สูงอายุ
เพื่อสุขภาพที่ดี กินอาหารให้หลากหลาย ในสัดส่วนที่เหมาะสม ออกกำลังกายเป็นประจำ และพักผ่อนให้เพียงพอ

1 วัน กินอย่างไร

- ข้าว-แป้ง** วันละ 7-8 ทัพพี
- ผัก** วันละ 4 ทัพพี
- ผลไม้** วันละ 1-2 ส่วน
- นม** วันละ 1-2 แก้ว (นม 1 แก้ว 200 มิลลิลิตร)
- เนื้อสัตว์** วันละ 6-7 ช้อนกินข้าว (ส่วนเนื้อสัตว์ 1 ช้อนกินข้าว)
- น้ำตาล น้ำมัน เกลือ** วันละน้อยๆ

6 ลูกกวาด (ลูกกวาด 6 ชิ้น) หรือ **6 ลูกอม** (ลูกอม 6 ชิ้น) หรือ **4 ลูกอม** (ลูกอม 4 ชิ้น) หรือ **4 ลูกอม** (ลูกอม 4 ชิ้น)

1,400 กิโลแคลอรี (จาก-หญิง ผู้สูงอายุเบาหวาน) หรือ **1,600 กิโลแคลอรี** (จาก-หญิง ผู้สูงอายุปกติ) หรือ **1,800 กิโลแคลอรี** (จาก-หญิง ผู้สูงอายุปกติ)

1 มือ กินอย่างไร

- ข้าว 1-2 ทัพพี
- ผักผลไม้ 1-2 ส่วน
- เนื้อสัตว์ 1 ช้อนกินข้าว
- นม 1 แก้ว

คุณส่งเสริมโภชนาการผู้สูงอายุ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
<http://nutrition.anamai.moph.go.th>

๖. ผู้รับบริการที่ต้องใช้ยาหรืออุปกรณ์สุขภาพประจำตัวต้องได้รับการดูแลตามมาตรฐานอุปกรณ์เครื่องมือด้านสุขภาพที่ผ่านการพิจารณาจากแพทย์ผู้ดูแล

แนวทาง/ข้อสังเกต

- มีแผนการรักษาและการให้ยาของแพทย์
- มีเวชระเบียน ประจำตัวรายบุคคล เป็นไปตามที่แพทย์สั่งควรเก็บหลักฐานจากสั่งยาหรือเวชภัณฑ์ไว้ในเวชระเบียน

๗. มีกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพแบบองค์รวมรวมทั้งกิจกรรมส่งเสริมสัมพันธ์ภาพในสังคมตามความเหมาะสมแก่ผู้รับบริการและสามารถเลือกตามความพอใจ หรือตามความสามารถของแต่ละบุคคล เพื่อพัฒนาคุณค่าในตัวเองและสร้างเสริมคุณภาพชีวิตของผู้รับบริการ

แนวทาง/ข้อสังเกต

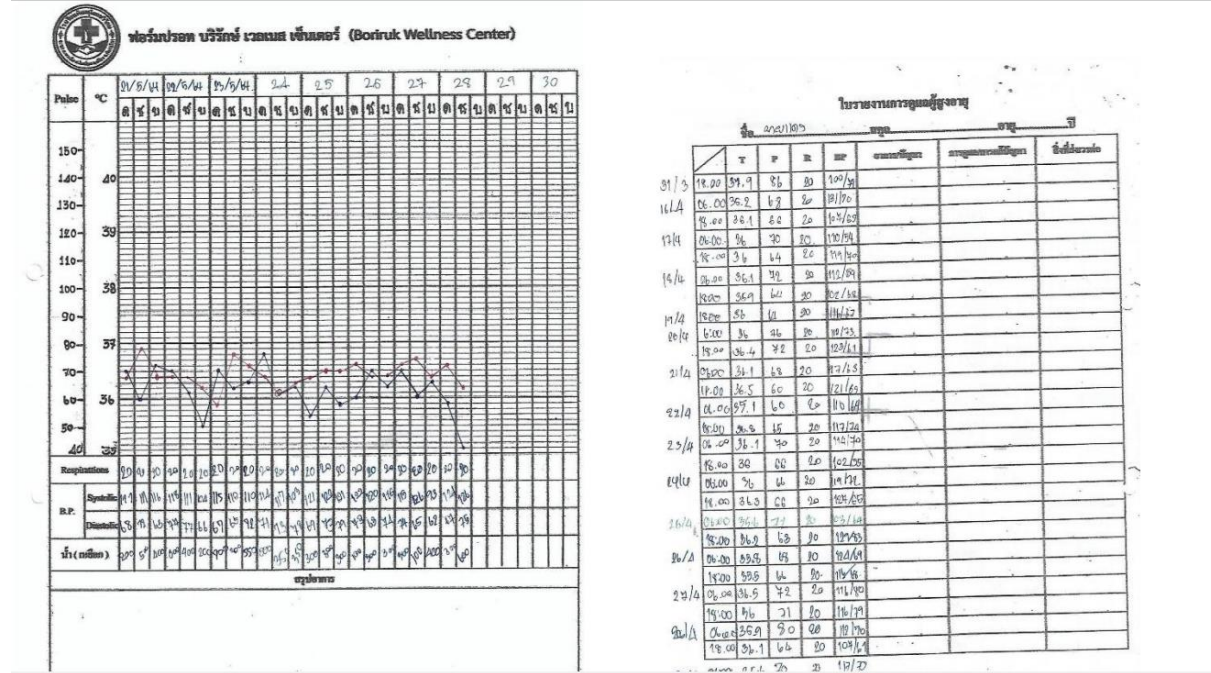
- มีการจัดกิจกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพแบบองค์รวม รวมทั้งกิจกรรมส่งเสริมสัมพันธ์ภาพในสังคม โดยกำหนดให้มีกิจกรรมที่หลากหลายตามความเหมาะสมของแต่ละบุคคล เช่น สวดมนต์ ไหว้พระ นิมนต์พระบิณฑบาตร กิจกรรมวาดรูป นับเลข กิจกรรมตามเทศกาล



๘. มีการบันทึกติดตามการเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพของผู้รับบริการ

แนวทาง/ข้อสังเกต

- มีแบบรายงานการติดตามการเปลี่ยนทางสุขภาพของผู้รับบริการในแต่ละวัน เช่น การวัดอุณหภูมิ อัตราการหายใจ ความดันโลหิต น้ำหนัก อุณหภูมิ ความดันโลหิต การขบถ่าย น้ำตาลในเลือด เป็นต้น



๙. แสดงรายการให้บริการและอัตราค่าบริการไว้ในที่เปิดเผยมองเห็นได้ง่ายและสามารถตรวจสอบได้

แนวทาง/ข้อสังเกต

- มีการแสดงรายการค่าบริการและอัตราค่าบริการไว้ในที่เปิดเผยมองเห็นง่ายและตรวจสอบได้

รายการ	ราคา	รายการ	ราคา
- จ่ายค่าห้องพัก	1,000 บาท	- จ่ายค่าห้องพัก	1,000 บาท
- ค่าอาหารเช้า	50 บาท	- ค่าอาหารเช้า	50 บาท
- ค่าบริการพยาบาล	100 บาท	- ค่าบริการพยาบาล	100 บาท
- ค่าบริการโภชนาการ	100 บาท	- ค่าบริการโภชนาการ	100 บาท
- ค่าบริการกายภาพบำบัด	100 บาท	- ค่าบริการกายภาพบำบัด	100 บาท
- ค่าบริการจิตวิทยา	100 บาท	- ค่าบริการจิตวิทยา	100 บาท
- ค่าบริการเภสัชกรรม	100 บาท	- ค่าบริการเภสัชกรรม	100 บาท
- ค่าบริการรถเข็น	100 บาท	- ค่าบริการรถเข็น	100 บาท
- ค่าบริการรถเข็น	100 บาท	- ค่าบริการรถเข็น	100 บาท

รวมค่าบริการทั้งหมด 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ราคาค่าบริการ



ค่าบริการตั้งไว้บริเวณเคาน์เตอร์ด้านหน้า

๑๐. มีการทำสัญญาหรือข้อตกลงการให้บริการ ระหว่างผู้ประกอบการกับผู้รับบริการ ญาติสายตรง หรือผู้แทนโดยชอบธรรม หรือผู้ที่ผู้รับบริการได้ มอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษร

แนวทาง/ข้อสังเกต

- มีหลักฐานการทำสัญญาข้อตกลงกับ ญาติสายตรงและพิจารณาจากเอกสารหลักฐานระบุความสัมพันธ์กรณีเป็นญาติสายตรงหรือหนังสือมอบหมายจากผู้รับบริการ หรือผู้ที่รับบริการได้มอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษรที่ชัดเจน

สัญญาการเข้าพักรับบริการ

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้นโดยสมัครใจ ระหว่าง ผู้ป่วย ผู้ดูแล ผู้รับบริการ หรือผู้แทนโดยชอบธรรม และผู้ให้บริการ

ชื่อผู้ป่วย: _____ อายุ: _____ ปี

ชื่อผู้ดูแล/ผู้รับบริการ: _____ ที่อยู่: _____

วันที่: _____ สถานที่: _____

วัตถุประสงค์: _____

ผู้ให้บริการ: _____

ข้อตกลง: _____

ผู้ดูแล/ผู้รับบริการ: _____

ผู้ให้บริการ: _____

วันที่: _____

เอกสารสัญญาเข้าพักรับบริการ

ใบแจ้งสิทธิผู้ป่วย

ชื่อ: _____ อายุ: _____ ปี

เพศ: _____

ประวัติ: _____

โรคประจำตัว: _____

ยาที่ใช้: _____

การแพ้ยา: _____

การแพ้สาร: _____

ประวัติการเจ็บป่วย: _____

ประวัติการผ่าตัด: _____

ประวัติการรับยา: _____

ประวัติการรับวัคซีน: _____

ประวัติการรับยาเสพติด: _____

ประวัติการรับสารพิษ: _____

ประวัติการรับอุบัติเหตุ: _____

ประวัติการรับสารพิษ: _____

ประวัติการรับสารพิษ: _____

บริการผู้ป่วยหนัก

ชื่อ: _____ เพศ: _____ อายุ: _____ ปี

โรคประจำตัว: _____

อาการที่นำส่ง: _____

เวลา: _____

สัญญาณชีพ

T _____ C _____ BP _____ mmHg P _____ /min RR _____ /min

Conscious _____

DTX _____ mg/dl O₂ sat _____ %

ชื่อ: _____

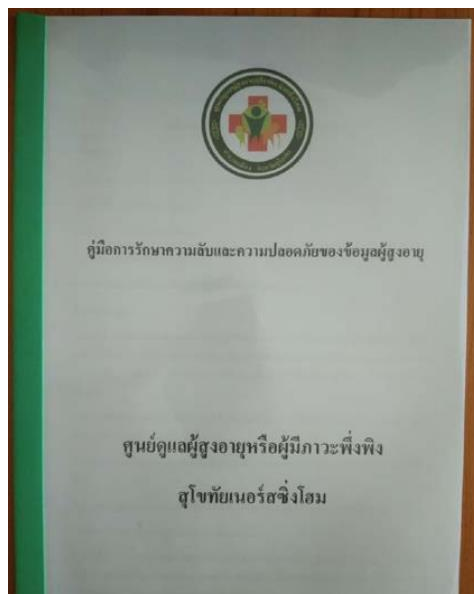
เอกสารการส่งผู้ป่วยสูงอายุเกิดเหตุฉุกเฉิน

๑๑. ให้บริการโดยคำนึงถึงความเป็นส่วนตัว และศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ดังนี้

๑๑.๑ การให้บริการต้องยึดหลักความเป็นส่วนตัวและเป็นไปตามความต้องการหรือ ความเต็มใจของผู้รับบริการ

แนวทาง/ข้อสังเกต

- มีแนวทางวิธปฏิบัติกรให้บริการ





๑๑.๒ ต้องมีแนวทางในการควบคุม ดูแลและ ป้องกันผู้รับบริการจากการถูกระงับร่างกาย จิตใจการเงินและ ด้านอื่นๆ รวมทั้งการล่วงละเมิดทางเพศ

แนวทาง/ข้อสังเกต

- มีแนวทางหรือมาตรการในการควบคุมดูแล และป้องกันผู้รับบริการจากการถูกระงับร่างกายและจิตใจ การเงินและด้านอื่นๆ รวมทั้งการล่วงละเมิดทางเพศ

ตัวอย่างเช่น

- ห้องน้ำแยก ชาย-หญิง
- ติดตั้งกล้องวงจร
- เบอร์หรือปิดบังใบหน้าเมื่อออกสื่อออนไลน์
- สัญญาณเรียกขอความช่วยเหลือชนิดติดตัว



๑๑.๓ พนักงานที่เกี่ยวข้องต้องผ่านการอบรม หลักสูตรที่จำเป็นต่อการปฏิบัติหน้าที่เพื่อให้มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการป้องกันสิทธิและการให้ ความคุ้มครองผู้สูงอายุ

แนวทาง/ข้อสังเกต

- มีแผนการอบรมเกี่ยวกับการป้องกันสิทธิและการให้ความคุ้มครองของผู้สูงอายุเนื้อหาสาระ/พร้อมทั้งทาง ผู้ประกอบการประเมิน

ภาพตัวอย่างการพัฒนาความรู้ให้แก่พนักงาน



นางสุนิสา ศักดิ์พงษ์

บ้านแทนคุณ อุดรดิต์



แบบทดสอบ ความรู้ความเข้าใจสิทธิของผู้สูงอายุและผู้รับบริการบ้านแทนคุณ

- 1) สามารถนำเรื่องส่วนตัวของผู้สูงอายุ/ผู้รับบริการมาพูดคุยกันได้ภายในศูนย์
- 2) การต่อปากต่อคำกับผู้สูงอายุทำให้ผู้สูงอายุอารมณ์ดี ไม่หงุดหงิดหรือสมองเสื่อมง่าย
- 3) การดูแลผู้สูงอายุเหมือนกับการดูแลเด็ก
- 4) ไม่ควรใช้คำถามว่า "ทำไม" ตามผู้สูงอายุ เพราะจะทำให้ผู้สูงอายุรู้สึกอึดอัด เหมือนถูกตำหนิ
- 5) การต่อปากต่อคำกับผู้สูงอายุทำให้ผู้สูงอายุอารมณ์ดี ไม่หงุดหงิดหรือสมองเสื่อมง่าย
- 6) หลักธรรมประจำใจในการดูแลผู้สูงอายุ คือ เมตตา กรุณา มุทิตา อุเบกขา
- 7) ผู้สูงอายุเป็นบุคคลที่มีคุณค่า ดูแลไปตามหน้าที่
- 8) ควรให้ความเคารพในผู้สูงอายุ
- 9) หน้าที่การดูแลผู้สูงอายุเพื่อดูแลให้สุขสบาย
- 10) ควรเปิดโอกาสให้ผู้สูงอายุซักถามได้

10/10/2564
 (อธิษฐ์นิษฐ์ บุณยนิษฐ์)
 (ศึกษานิเทศก์)

๑๑.๖ การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพ และการดูแล ต้องให้ข้อมูลแก่ผู้รับบริการ ญาติสายตรง ผู้แทนโดยชอบธรรมหรือผู้ซึ่งผู้รับบริการได้มอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษร

แนวทาง/ข้อสังเกต

- ๑) มีข้อมูลประสานงานกับญาติสายตรงหรือผู้แทนโดยชอบธรรมเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน
- ๒) จัดประชุมหารือแนวทางการเปิดเผยข้อมูล อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง
- ๓) มีข้อมูลประสานงานกับญาติสายตรงหรือผู้แทนโดยชอบธรรมเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน โดยระบุในสัญญาเป็นลายลักษณ์อักษร



๑๒. มีการแจ้งข้อมูลข่าวสาร ดังนี้

๑๒.๑ ผู้รับบริการหรือผู้แทนต้องได้รับ การแจ้งค่าใช้จ่ายในการรับบริการและค่าใช้จ่าย ในการเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ที่ผู้รับบริการสมัครใจเข้าร่วม

แนวทาง/ข้อสังเกต

- ๑) สถานประกอบการต้องแจ้งค่าใช้จ่ายในการรับบริการและค่าใช้จ่ายในกิจกรรมต่างๆ ที่ผู้รับบริการสมัครใจเข้าร่วมให้แก่ผู้รับบริการหรือผู้แทนทราบอย่างชัดเจน
- ๒) จัดประชุมหารือแนวทางการเปิดเผยข้อมูล อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง
- ๓) มีการแจ้งค่าใช้จ่ายในการรับบริการและค่าใช้จ่าย ในการเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ที่ผู้รับบริการสมัครใจ โดยชี้แจงให้ทราบหรือระบุในสัญญา

๑๒.๒ ผู้รับบริการหรือผู้แทนต้องได้รับรู้กระบวนการความก้าวหน้าในการส่งเสริมสุขภาพ ในปัจจุบัน และมีส่วนร่วมในการวางแผนการดูแล ขณะเกิดเหตุฉุกเฉินหรือกรณีที่เกิดการเจ็บป่วย การประสานงานกับสถานพยาบาลที่รับส่งต่อและการตรวจสอบสิทธิการรักษาพยาบาลการดูแล ในระยะยาวที่อาจจะเกิดขึ้น รวมถึงข้อมูลอื่นที่ เกี่ยวกับสุขภาพของผู้รับบริการ

แนวทาง/ข้อสังเกต

- มีการวางแผนในการดูแลผู้รับบริการขณะเกิดฉุกเฉิน โดยผู้รับผิดชอบหรือผู้แทนมีส่วนร่วมในการวางแผน มีการประชุมวางแผน/ข้อตกลงร่วมกับสถานพยาบาล

คู่มือ บันทึก Care Plan

สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ (Long Term Care)



๑๒.๓ ผู้รับบริการควรได้รับความรู้เกี่ยวกับ สิทธิของตนเองและการดูแลตนเองเพื่อการพัฒนา ศักยภาพและการส่งเสริมสุขภาพของตนเอง

แนวทาง/ข้อสังเกต

- มีเอกสารระบุการแจ้งสิทธิและข้อมูลการดูแลตนเองของผู้รับบริการให้ผู้รับบริการหรือผู้แทนเซ็นรับทราบ



๑๓. มีระบบการส่งต่อในกรณีผู้รับบริการเกิดการเจ็บป่วยฉุกเฉิน

แนวทาง/ข้อสังเกต

- มีการวางแผนจัดทำระบบส่งต่อในกรณีผู้รับบริการเกิดการเจ็บป่วยฉุกเฉินระยะเวลาการส่งต่อโรงพยาบาลที่ชัดเจน



๑๔. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพต้องมีการประสานงานกับทีมสหสาขาวิชาชีพในการให้การดูแลด้านการส่งเสริมสุขภาพการฟื้นฟูและการประคับประคองแก่ผู้รับบริการตามแผนการ รักษาของผู้ประกอบวิชาชีพรวมทั้งต้องมีสัดส่วนของผู้ให้บริการหนึ่งคนดูแลผู้รับบริการไม่เกินห้าคน

แนวทาง/ข้อสังเกต

๑) มีเอกสารหลักฐานที่ระบุการประสานงานกับสหสาขาวิชาชีพในการให้การดูแลส่งเสริมประคับประคองผู้รับบริการตามแผนการรักษาของผู้รับประกอบวิชาชีพ

๒) มีตารางการปฏิบัติงานสัดส่วนผู้ให้บริการหนึ่งคนดูแลผู้รับบริการไม่เกินห้าคน โดยจะมีการตรวจสอบในและตารางเวร



รายชื่อผู้ดำเนินการ

#	เลขบัตรประชาชน	ชื่อ - สกุล	สถานะ
1	1-5299-00438-57-8	เจษฎาพร โจทวงศ์	🟢 ได้รับใบอนุญาต

ปิด

รายชื่อผู้ให้บริการ

#	เลขบัตรประชาชน	ชื่อ - สกุล	สถานะ
1	3-6407-00518-50-8	ฤทัยรัตน์ วาริรัตน์	🟢 ผ่านการรับรอง
2	1-1005-00988-43-6	สมชาย ลอยบุญดิษ	🟢 ผ่านการรับรอง
3	3-5208-00271-90-4	ศศิฉาย โจทวงศ์	🟢 ผ่านการรับรอง
4	1-5899-00002-87-7	นภาพัทธณ์ แสงโชติ	🟢 ผ่านการรับรอง

ปิด



SCAN ME

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

21 หมู่ 4 ต.มะขามสูง อ.เมือง จ.พิษณุโลก 65000 โทร. 055-009509 โทรสาร 055-009510 moph2_phitsanulok@hss.mail.go.th <https://www.facebook.com/healthsupport2>

1426 สายด่วน กรม สบส.