

## การประเมินมาตรฐานสถานพยาบาลสัตว์โดย TASHA

มาตรฐานสถานพยาบาลสัตว์ฉบับนี้ได้แบ่งมาตรฐานออกเป็น 13 บท ดังนี้

1. มาตรฐานการดูแลสัตว์ป่วย : วิสัญญี (Quality of Care: Anesthesia)
2. มาตรฐานการดูแลสัตว์ป่วย: โรคติดต่อ (Quality of Care: Contagious Disease)
3. มาตรฐานการดูแลสัตว์ป่วย: การดูแลฉุกเฉินและวิกฤติ (Quality of Care: Emergency and Critical Care)
4. มาตรฐานการดูแลสัตว์ป่วย: การจัดการความเจ็บปวด (Quality of Care: Pain Management)
5. มาตรฐานการดูแลสัตว์ป่วย: การดูแลสัตว์ป่วย (Quality of Care: Patient Care)
6. มาตรฐานการดูแลสัตว์ป่วย: ศัลยกรรม (Quality of Care: Surgery)
7. มาตรฐานระบบเวชระเบียน (Medical Record)
8. มาตรฐานห้องตรวจรักษา (Facility: Examination Facilities)
9. มาตรฐานการดูแลรักษาและซ่อมบำรุง (Facility: Housekeeping and Maintenance)
10. มาตรฐานการวินิจฉัยด้วยภาพ (Diagnostic Imaging)
11. มาตรฐานห้องปฏิบัติการ (Laboratory)
12. มาตรฐานทางเภสัชกรรม (Pharmacy)
13. มาตรฐานการบริการเจ้าของไข้ (Management: Client Service)

โดยในแต่ละบทได้แบ่งมาตรฐานเป็น 2 ชนิด

1. **มาตรฐานบังคับ (Mandatory Standards)** หมายถึง มาตรฐานที่มีความสำคัญ โดยสถานพยาบาลสัตว์จำเป็นต้องผ่านทุกข้อจึงจะได้รับการประเมินมาตรฐานทั่วไปในขั้นตอนต่อไป
2. **มาตรฐานทั่วไป (General Standard)** หมายถึง มาตรฐานที่สถานพยาบาลสัตว์ควรมี มาตรฐานเหล่านี้เป็นส่วนที่ประเมินด้วยคะแนน สถานพยาบาลสัตว์สามารถรับคะแนนตามหัวข้อที่ได้ดำเนินการตามมาตรฐานนั้นๆ โดยที่ไม่จำเป็นต้องดำเนินการครบทุกข้อ
  - คะแนนของมาตรฐานทั่วไปมี 2 ชนิด
    1. คะแนนเต็ม ท่านจะได้รับคะแนนเต็มเมื่อท่านปฏิบัติตามมาตรฐานข้อนั้นๆ หรือไม่ได้รับคะแนนถ้าไม่ปฏิบัติ  
มาตรฐานที่มีหัวข้อย่อยเป็น Bullets เป็นมาตรฐานที่จำเป็นต้องมีหรือปฏิบัติทุก Bullets เพื่อให้ได้คะแนนเต็ม  
มาตรฐานที่มีหัวข้อย่อยเป็นอักษรพยัญชนะ เป็นมาตรฐานที่เมื่อมีการปฏิบัติจึงได้คะแนนตามข้อนั้นๆ
    2. เปอร์เซนต์ ท่านจะได้รับคะแนนเป็นสัดส่วนตามความถี่ของการปฏิบัติตามมาตรฐานข้อนั้นๆ



## มาตรฐานการดูแลสัตว์ป่วย : วิชาญญิ (Quality of Care: Anesthesia)

### มาตรฐานบังคับ (Mandatory Standards)

- MA01 การใช้ยาสลบต้องทำโดยสัตวแพทย์เท่านั้น
- MA02 มีอุปกรณ์ช่วยการหายใจที่จำเป็นและพร้อมใช้งานได้ ไม่ว่าจะเป็นแบบควบคุมด้วยมือหรือด้วยเครื่อง
- MA03 สัตวแพทย์ต้องทำการประเมินสภาพสัตว์ก่อนการให้ยาเตรียมสลบ ยาสงบประสาท หรือยาสลบ
- MA04 ต้องใส่ท่อช่วยหายใจไว้จนกว่าสัตว์ป่วยจะรู้สึกตัวและอยู่ในขั้นปลอดภัย
- MA05 สัตว์ป่วยต้องอยู่ภายใต้การดูแลของสัตวแพทย์หรือบุคลากรที่ผ่านการฝึกอบรมจนกระทั่งรู้สึกตัวเต็มที่
- MA06 ต้องมีอุปกรณ์ตรวจวัดสัญญาณชีพดังต่อไปนี้อย่างน้อยหนึ่งชนิด ในระหว่างการวางยาสลบ ทุกชนิด
- Pulse oximeter
  - Respiratory monitor
  - Blood pressure monitor
  - Continuous electrocardiograph (ECG) monitor
  - Esophageal stethoscope
- MA07 มีบุคลากรที่ได้รับการฝึกอบรมการกู้ชีพ จำนวนเพียงพอระหว่างที่มีการผ่าตัด
- MA08 ยาและอุปกรณ์ฉุกเฉินต้องมีลักษณะดังนี้
- พร้อมใช้งาน
  - ถูกเก็บในที่เฉพาะ
  - เคลื่อนย้ายได้
  - ติดฉลากชัดเจน
  - มีจำนวนสำรองตลอดเวลาอย่างเหมาะสม

### มาตรฐานทั่วไป (General Standards)

- AN01 สถานพยาบาลควรมีพื้นที่สำหรับการนำสลบ / วางยาสลบ 60  
**Rational** เพื่อให้มีขนาดพื้นที่และแสงสว่างเหมาะสม สำหรับการทำงาน เก็บยา และอุปกรณ์เพื่อการนำสลบอย่างปลอดภัย
- AN02 พื้นที่พักฟื้นอยู่นอกห้องผ่าตัด 60  
**Rational** เพื่อความปลอดภัยของสัตว์ป่วยและบุคลากรปฏิบัติงานได้สะดวกและสามารถเข้าถึงสัตว์ป่วยได้อย่างทันท่วงที
- AN03 สัตวแพทย์ผู้ดูแลการให้ยาสงบประสาทและ/หรือการวางยาสลบ สามารถตระหนักถึงอาการผิดปกติและสามารถแก้ไขได้อย่างเหมาะสม 60
- AN04 สถานพยาบาลมีใบอนุญาตการให้ยาสงบประสาทและ/หรือการวางยาสลบจากเจ้าของสัตว์และเก็บในเวชระเบียนสัตว์ป่วยทุกรายที่ได้รับยาสงบประสาทและ/หรือยาสลบ ซึ่งสามารถตรวจสอบได้ 40
- AN05 บุคลากรได้รับการฝึกอบรมให้สามารถช่วยสัตวแพทย์ในด้านต่าง ๆ ดังนี้
- AN05a การจับบังคับสัตว์ในการให้ยาสงบประสาท การนำสลบ และการวางยาสลบ 40
- AN05b การเฝ้าระวัง บันทึก สัญญาณชีพสัตว์ป่วยเบื้องต้น 40
- AN05c การให้ความช่วยเหลือเบื้องต้นเมื่อเกิดความผิดปกติในการให้ยาสงบประสาทและ/หรือการวางยาสลบ 40

**มาตรฐานการเตรียมตัวผู้ป่วยก่อนการให้ยาสงบประสาทและ/หรือการวางยาสลบ (Preanesthetic Procedures)**

AN06	<p>ผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องกับการผ่าตัดเป็นผู้ทำการประเมินและบันทึกสภาพผู้ป่วยภายใน 24 ชั่วโมงก่อนให้การให้ยาสงบประสาทและ/หรือการวางยาสลบตามหัวข้อต่างๆดังนี้</p> <p>AN06a ประวัติผู้ป่วย 20</p> <p>AN06b การตรวจร่างกาย (physical examination) อย่างตามครบถ้วน เช่น vital signs ทั้งหมด และการตรวจหรือประเมินที่สามารถยืนยันผลการวินิจฉัย 100</p> <p>AN06c ประวัติวิดิทัศน์ 10</p> <p>AN06d ผลการวินิจฉัยด้วยภาพ (Diagnostic imaging) (ถ้ามี) และผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ 100</p> <p>AN06e การประเมินสุขภาพผู้ป่วยและความเสี่ยงในการวางยาตามคำแนะนำของ <b>Resource</b> <b>Resource</b> การวางยาตามคำแนะนำของสภามหาวิทยาลัย แบ่งได้ดังนี้ 100</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ กลุ่มที่ 1 ผู้ป่วยสุขภาพปกติ</li> <li>▪ กลุ่มที่ 2 ผู้ป่วยที่มีการเปลี่ยนแปลงหรือมีพยาธิสภาพของร่างกายน้อย</li> <li>▪ กลุ่มที่ 3 ผู้ป่วยที่มีพยาธิสภาพของร่างกายรุนแรง ซึ่งอาจเกี่ยวข้องหรือไม่เกี่ยวข้องกับความผิดปกติที่จะรับการผ่าตัดรักษาแต่มีผลต่อการดำเนินชีวิตปกติ</li> <li>▪ กลุ่มที่ 4 ผู้ป่วยที่มีพยาธิสภาพร่างกายรุนแรงมากจนเป็นอุปสรรคต่อการดำรงชีวิตของผู้ป่วย</li> <li>▪ กลุ่มที่ 5 ผู้ป่วยที่มีอาการเพียงหนัก แม้จะได้รับการผ่าตัดหรือไม่ก็ตาม มีโอกาสก่อนข้างน้อยที่จะมีชีวิตอยู่เกิน 24 ชั่วโมง</li> </ul>
AN07	<p>มีการวางแผนในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการวางยาสลบเฉพาะตัวและบันทึกในเวชระเบียน 80</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• การประเมินความเสี่ยงการวางยาสลบ</li> <li>• ตรวจทางห้องปฏิบัติการก่อนให้ยาสลบ (ถ้าเหมาะสม)</li> <li>• การให้น้ำสลบและการให้ยาสลบ</li> <li>• แผนการติดตามภาวะสลบ (ทั้งเครื่องมือ และ บุคลากร)</li> <li>• แผนการแก้ไขภาวะฉุกเฉิน</li> </ul> <p><b>Tip</b> มี Preanesthetic chart และ/หรือ มีการคำนวณปริมาณยาฉุกเฉินสำหรับผู้ป่วยแต่ละตัว</p>
AN08	<p>สถานพยาบาลมีข้อบัญญัติที่เป็นลายลักษณ์อักษร (Written criteria) ในการพิจารณาเลือกชนิดการตรวจทางห้องปฏิบัติการและการวินิจฉัยอื่นๆ เพื่อใช้ประเมินความเสี่ยงก่อนการวางยาสลบ 60</p> <p><b>Resource</b> Guideline ของสภามหาวิทยาลัย</p>
AN09	การใช้หน้ากากและไดอะแฟรมในการนำสลบหรือให้ออกซิเจนต้องผ่านการทำความสะอาดและฆ่าเชื้อทุกครั้ง 40
AN10	หน้ากากสำหรับวางยาสลบหรือให้ออกซิเจนควรมีขนาดที่เหมาะสมกับผู้ป่วยเพื่อป้องกันการรั่วไหลของยาดมสลบ 40
AN11	มีการใส่ Intravenous catheter ไว้ตลอดระยะเวลาที่วางยาสลบทั่วร่างกาย 0% (0) 25%(25) 50%(50) 75%(75) 100%(100)
AN12	มีการให้น้ำเข้าหลอดเลือดดำไว้ตลอดระยะเวลาที่วางยาสลบทั่วร่างกาย 0% (0) 25%(20) 50%(40) 75%(60) 100%(80)
AN13	มีการใส่ท่อหายใจเมื่อมีการวางยาสลบทั่วร่างกาย 0% (0) 25%(25) 50%(50) 75%(75) 100%(100)
AN14	<p>ท่อหายใจควรอยู่ในตำแหน่งที่ถูกต้องและไม่รั่ว 60</p> <p><b>Resource</b> แนะนำการใส่และ check ท่อ</p>
<p><b>มาตรฐานการเฝ้าติดตามอาการผู้ป่วยขณะให้ยาสงบประสาทและ/หรือการวางยาสลบ (Patient Monitoring)</b></p>	
AN15	<p>มีบุคลากรโดยเฉพาะที่ทำหน้าที่เฝ้าติดตามสัญญาณชีพของผู้ป่วยที่ได้รับยาสลบแต่ละตัว 0% (0) 25%(25) 50%(50) 75%(75) 100%(100)</p>
AN16	<p>บุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการวางยาสามารถประเมินและติดตามสัญญาณชีพของผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ในขณะที่ให้ยาสงบประสาทและ/หรือยาสลบ โดยมีการบันทึกอัตราการเต้นของหัวใจ อัตราการหายใจ หรือความดันโลหิต อย่างน้อยหนึ่งอย่าง 100</p>

AN17	บันทึกการวางยาสลบควรเก็บแยกเฉพาะสัตว์ป่วยแต่ละราย ในบันทึกประกอบด้วย	60
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• วันที่</li> <li>• ระบุสัตว์ป่วย</li> <li>• ระบุเจ้าของ</li> <li>• ระบุผู้ทำการวางยาสลบ</li> <li>• ระบุผู้ติดตามสัญญาณชีพ</li> <li>• วิธีการทำสลบที่ใช้</li> <li>• ขนาดและชนิดของยานำสลบ</li> <li>• ขนาดและชนิดของยาสลบและยาอื่นๆ</li> <li>• ผลการติดตามสัญญาณชีพ</li> <li>• ระยะเวลาช่วงที่สัตว์สลบ</li> <li>• ระยะเวลาในการผ่าตัด</li> <li>• ยาแก้ปวดที่ใช้ช่วงพักฟื้น</li> </ul>	
	<b>Resource</b> Sample of Anesthetic Record	
AN18	มีการวัดและบันทึกอุณหภูมิร่างกายสัตว์เป็นระยะ ทั้งก่อน ระหว่าง และหลังการสลบ	0% (0) 25%(20) 50%(40) 75%(60) 100%(80)
AN19	มีการใช้อุปกรณ์เหล่านี้ระหว่างวางยาสลบ	
AN19a	Electronic respiratory monitor	0% (0) 25%(10) 50%(20) 75%(30) 100%(40)
AN19b	Pulse oximeter	0% (0) 25%(20) 50%(40) 75%(60) 100%(80)
AN19c	Blood pressure monitor	0% (0) 25%(25) 50%(50) 75%(75) 100%(100)
AN19d	Continuous ECG monitor	0% (0) 25%(20) 50%(40) 75%(60) 100%(80)
AN19e	Esophageal stethoscope	0% (0) 25%(5) 50%(10) 75%(15) 100%(20)
AN19f	Capnometer	0% (0) 25%(5) 50%(10) 75%(15) 100%(20)
<b>มาตรฐานการจัดการภาวะฉุกเฉินระหว่างการให้ยาสงบประสาทและ/หรือการวางยาสลบ (Anesthetic Emergency)</b>		
AN20	สัตวแพทย์หรือบุคลากรมีการฝึกกู้ชีพ (Cardiopulmonary resuscitation) ประจำปีและมีการปรับปรุงการฝึกให้ทันสมัย	40
	<b>Resource</b> CPR	
AN21	สัตวแพทย์หรือบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการวางยาสลบสามารถกระทำตามขั้นตอนวิธีมาตรฐานในการช่วยชีวิตสัตว์ป่วยเมื่อเกิดภาวะระบบหายใจหรือหัวใจล้มเหลว อย่างทันท่วงที	100
AN22	มีตารางยาฉุกเฉินพร้อมขนาดการใช้	40
	<b>Resource</b>	
<b>มาตรฐานด้านเครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้ในการให้ยาสงบประสาทและ/หรือการวางยาสลบ (Anesthetic Equipment and Supplies)</b>		
AN23	บริเวณที่มีการวางยาสลบควรมียา / เครื่องมือ / อุปกรณ์ดังนี้	
AN23a	ยาฆ่าเชื้อสำหรับตำแหน่งที่ฉีดยา	10
AN23b	เข็มและกระบอกฉีดยาปลอดเชื้อ	10
AN23c	ยาสงบประสาท ยาสลบและยาด้านฤทธิ์ (ถ้ามี)	10
AN23d	อุปกรณ์ช่วยสอดท่อหายใจ เช่น Laryngoscope และ/หรือ Stylettes ที่เหมาะสม	10
AN23e	ท่อหายใจที่มีขนาดเหมาะสมกับชนิดและขนาดของสัตว์	10
AN23f	มีขนาดของ Anesthesia tubing และ Rebreathing bag ที่เหมาะสม	10
AN23g	Non-rebreathing apparatus	20
AN23h	Rebreathing bag หรือ อุปกรณ์อื่นๆในการเผ่าระวังและช่วยการหายใจ	10
AN23i	ยาป้ายตา	10
AN23j	หูฟังทางการแพทย์ (Stethoscope)	10
AN23k	Intravenous catheters, Administration sets, และ Intravenous fluids	10
AN23l	Electronic respiratory monitor	20
AN23m	Pulse oximeter	20

AN23n	Electrocardiography (ECG)	20
AN23o	Blood pressure monitor	40
AN23p	ผ้าห่มหรืออุปกรณ์ให้ความอบอุ่นสำหรับสัตว์	20
AN23q	เครื่องดมยาสลบ	20
AN23r	ยาดมสลบ	10
AN23s	ออกซิเจน	10
AN23t	Gas scavenging system	10
AN23u	อุปกรณ์วัดอุณหภูมิร่างกายสัตว์ป่วย	10
AN24	มีการเก็บรักษาและซ่อมบำรุงอุปกรณ์วัดสัญญาณชีพ, เครื่องดมยาสลบ, และอุปกรณ์ต่างๆ อย่างสม่ำเสมอตามคำแนะนำของบริษัทผู้ผลิต / จำหน่าย	80
AN25	มีบันทึกการซ่อมบำรุงเครื่องมือ / อุปกรณ์ที่ใช้ในการวางยาสลบเป็นเอกสาร สามารถตรวจสอบได้	30
AN26	ทอหายใจควรปลอดเชื้อหรือทำความสะอาดให้ทั่วแล้วใช้น้ำยาฆ่าเชื้อที่ไม่ระคายเคืองก่อนใช้ <b>Tip</b> น้ำยาที่ใช้ในการฆ่าเชื้อที่ไม่ระคายเคืองเช่น Chlorhexidine	40
AN27	ทอหายใจควรทำให้แห้งและเก็บรักษาไว้ในบริเวณที่สามารถป้องกันการปนเปื้อน	40

## มาตรฐานการดูแลสัตว์ป่วย: โรคติดเชื้อ (Quality of Care: Contagious Disease)

### มาตรฐานบังคับ (Mandatory Standards)

- MA09 สถานพยาบาลสัตว์มีนโยบายในการทำความสะอาดและการบำรุงรักษา โดยครอบคลุมสุขลักษณะของคนและสัตว์ป่วย รวมถึงโครงสร้างอาคาร การทำความสะอาดและการฆ่าเชื้อเครื่องมือทางการแพทย์ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของโรคติดเชื้อ
- MA10 มีการจัดเก็บสิ่งที่เสี่ยงต่อการติดเชื้ออย่างเป็นสัดส่วนและมิดชิดที่สามารถป้องกันการแพร่กระจายของโรคได้
- Tip** สิ่งที่มีโอกาสในการแพร่เชื้อไปยังสัตว์เช่น ขยะ หรืออุปกรณ์ต่างๆ
- Resource: <http://vet.ku.ac.th/vetthai/images/News/pdf/20-09-2556-13-25.pdf>

### มาตรฐานทั่วไป (General Standards)

- CD01 มีขั้นตอนปฏิบัติต่อสัตว์ที่สงสัยว่าป่วยจากโรคติดเชื้อ และขั้นตอนการจัดการขยะติดเชื้อเป็นลายลักษณ์อักษร 80
- Resource** [กรมควบคุมมลพิษ](#)
- CD02 ผู้ปฏิบัติงานต้องใช้เสื้อกาวน์ ถุงมือ และรองเท้าเฉพาะขณะปฏิบัติงานกับสัตว์ป่วยโรคติดเชื้อ 40
- Tip** เสื้อกาวน์ ถุงมือและรองเท้าเป็นอุปกรณ์เฉพาะสำหรับบริเวณติดเชื้อเท่านั้นไม่สวมใส่ออกมานอกบริเวณ
- CD03 มีการนำสิ่งของหรืออุปกรณ์ที่สัมผัสกับการปนเปื้อนเชื้อไปทำลายหรือผ่านขบวนการฆ่าเชื้อที่เหมาะสม 40

### มาตรฐานการจัดการ โรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน (Zoonotic Diseases)

- CD04 มีการแจ้งต่อเจ้าของสัตว์และผู้ปฏิบัติงานที่สัมผัสกับสัตว์ป่วยโรคสัตว์สู่คนและลงบันทึกการแจ้งนั้นในเวชระเบียนอย่างเป็นลายลักษณ์อักษร 80
- CD05 สถานพยาบาลสัตว์แจ้งต่อผู้ให้บริการและผู้ปฏิบัติงาน ในกรณีที่สงสัยว่าสัตว์ป่วยด้วยโรคสัตว์สู่คนถึงแม้ว่าจะไม่ได้รับการวินิจฉัยแยกโรคก็ตาม 80
- Tip** เฉพาะ Zoonosis
- CD06 มีป้ายบอกเตือนหน้ากรงสัตว์ป่วยที่สงสัยว่าเป็นโรคติดเชื้อหรือโรคสัตว์สู่คน 80
- CD07 มีเอกสารอ้างอิงถึงมาตรการป้องกัน และการควบคุมโรคสัตว์สู่คน 20
- Resources** [กรมปศุสัตว์](#) / [กรมควบคุมโรค](#)

### ห้องเฉพาะสำหรับสัตว์ป่วยติดเชื้อ (Single Purpose Isolation Room)

- CD08 มีบริเวณตรวจสัตว์ป่วยโรคติดเชื้อแยกเป็นสัดส่วนอย่างชัดเจน พร้อมทั้งมีมาตรการควบคุมการเข้า-ออกของผู้ปฏิบัติงาน 40
- CD09 สิ่งสวมใส่ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ใช้กับสัตว์ป่วยโรคติดเชื้อถูกแยกเก็บเฉพาะส่วนในห้องตรวจโรคติดเชื้อ 40

### ห้องพักสัตว์ป่วยใน (Inpatient Care)

- CD10 มีห้องพักสัตว์ป่วยโรคติดเชื้อแยกเป็นสัดส่วนอย่างชัดเจน 40
- CD11 ส่วนพักสัตว์ป่วยโรคติดเชื้อมีการฆ่าเชื้ออย่างทั่วถึงและเหมาะสมเมื่อมีการรับสัตว์ป่วยโรคติดเชื้อเข้าทำการรักษา 40
- CD12 อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ที่ใช้กับสัตว์ป่วยโรคติดเชื้อนั้นได้รับการฆ่าเชืวก่อนนำออกจากห้องตรวจโรคติดเชื้อ 40
- Tip** มีการพันหรือการแช่อุปกรณ์ดังกล่าวด้วยน้ำยาฆ่าเชืวก่อนนำออกนอกบริเวณ, เวชภัณฑ์ หมายถึง วัสดุสิ้นเปลือง ยา และวัคซีน
- CD13 ส่วนพักสัตว์ป่วยโรคติดเชื้อมีขนาดที่เหมาะสมสำหรับการรับฝากสัตว์ป่วยเข้าทำการดูแล 40
- CD14 ส่วนพักสัตว์ป่วยโรคติดเชื้อมีบริเวณตรวจรักษาสัตว์ป่วยที่อยู่นอกกรงพักสัตว์ป่วย 40
- CD15 บริเวณที่ใช้ในการตรวจและรักษาสัตว์ป่วยของส่วนพักสัตว์ป่วยโรคติดเชื้อมีแสงสว่างพอเพียง 40
- CD16 ส่วนพักสัตว์ป่วยโรคติดเชื้อมีระบบอากาศที่ป้องกันไม่ให้เชื้อจากบริเวณนี้กระจายไปยังบริเวณที่ไปสัมผัสสัตว์อื่นในสถานพยาบาลสัตว์ 40
- Rational** สามารถใช้พัดลมดูดอากาศ หรือ ระบบ Negative air pressure

มาตรฐานการดูแลสัตว์ป่วย: การดูแลฉุกเฉินและวิกฤติ (Quality of Care: Emergency and Critical Care)

มาตรฐานบังคับ (Mandatory standards)

- MA11 การบริการหน่วยฉุกเฉินต้องพร้อมตลอด 24 ชั่วโมงทุกวัน ในกรณีที่ไม่มีบริการฉุกเฉินหรือไม่ได้เปิดตลอด 24 ชั่วโมงทุกวัน จะต้อง มีขั้นตอนปฏิบัติในการส่งต่อสัตว์ป่วยฉุกเฉิน ทั้งในและนอกเวลาปฏิบัติงาน  
**Tip** ติดป้ายประกาศ มีระบบโทรศัพท์ตอบรับอัตโนมัติ หรือมีข้อความระบุในบัตรประจำตัวสัตว์

มาตรฐานทั่วไป (General Standards)

EM01	สถานพยาบาลสัตว์มีนโยบายและกระบวนการที่สามารถให้การรักษาสัตว์ป่วยฉุกเฉินได้อย่างทันที่ ตลอด 24 ชั่วโมงทุกวัน	60
EM01a	มีบุคลากรทั้งระดับสัตวแพทย์และผู้ช่วยสัตวแพทย์ปฏิบัติงานตลอดเวลา 24 ชั่วโมงทุกวัน	100
EM01b	บุคลากรที่เป็นเทคนิคการสัตวแพทย์ปฏิบัติงานดูแลสัตว์ป่วยอย่างต่อเนื่อง ตลอดเวลา 24 ชั่วโมงทุกวัน	80
EM01c	มีบุคลากรที่เป็นเทคนิคการสัตวแพทย์ปฏิบัติงานดูแลสัตว์ป่วย	40
EM02	สามารถให้การรักษาที่เหมาะสมกับภาวะฉุกเฉินที่พบได้บ่อย	40
EM03	เจ้าของสัตว์ได้รับข้อมูลช่องทางการติดต่ออย่างเป็นลายลักษณ์อักษรในกรณีต้องการความช่วยเหลือในภาวะฉุกเฉิน <b>Tip</b> มี เอกสารหรือข้อความแสดงในบัตรประจำตัว แผ่นพับ หรือใบเสร็จรับเงินแสดงช่องทางการติดต่อเพื่อรับการช่วยเหลือในกรณีที่เกิดภาวะฉุกเฉิน	20
EM04	มีการแนวระเข้เขียนหรือบันทึกสรุปการรักษาเมื่อมีการส่งต่อสัตว์ป่วยไปยังหน่วยการรักษาอื่น ๆ ในสถานพยาบาลสัตว์เดียวกัน	20
EM04a	ต้องมีสำเนาแนวระเข้หรือประวัติการรักษาโดยสรุปไปพร้อมกับสัตว์ป่วยในกรณีส่งสัตว์ป่วยฉุกเฉินไปสถานพยาบาลสัตว์อื่น	20
EM05	ทีมงานในหน่วยฉุกเฉินต้องได้รับการฝึกอบรมในการดูแลและเฝ้าติดตามอาการสัตว์ป่วยในภาวะวิกฤติ <b>Tip</b> บุคลากรมีการเข้าร่วมการฝึกอบรมซึ่งจัดขึ้นภายในสถานพยาบาลหรือโดยหน่วยงานอื่น	70
EM06	ทีมงานใช้ขั้นตอนในการปฏิบัติงานที่เหมาะสมในการตรวจพบและแก้ไขภาวะช็อคหรือเมื่อระบบหมุนเวียนโลหิตและทางเดินหายใจหยุดทำงาน <b>Rational</b> ใช้ Triage แยกแยะกรณีฉุกเฉิน และมีขั้นตอนรวมทั้งกระบวนการช่วยฉุกเฉินได้ <b>Resource</b> <a href="http://www.wiley-vch.de/publish/en/books/ISBN978-0-470-95855-1">http://www.wiley-vch.de/publish/en/books/ISBN978-0-470-95855-1</a>	100
EM07	ทีมงานในหน่วยฉุกเฉินต้องได้รับการฝึกฝน	
EM07a	การให้ออกซิเจนในรูปแบบต่างๆ	40
EM07b	การวางยาสลบ	40
EM07c	การใช้อุปกรณ์กู้ชีพรวมทั้งการสอดท่อช่วยหายใจ	40
EM07d	การใช้อุปกรณ์เฝ้าติดตามสัญญาณชีพ	40
EM07e	การให้สารน้ำ	40
EM07f	การให้เลือด (Whole blood and blood volume expanders)	40
EM08	มีการเตรียมความพร้อมและอุปกรณ์ในการจัดการภาวะฉุกเฉินเบื้องต้น <b>Resource</b> <a href="http://amcny.files.wordpress.com/2011/08/amc_crashcart_hohenhaus_wp.jpg">http://amcny.files.wordpress.com/2011/08/amc_crashcart_hohenhaus_wp.jpg</a> <a href="http://www.medidose.com/images/products/detail/anesthi.JPG">http://www.medidose.com/images/products/detail/anesthi.JPG</a>	80
EM09	มีการตรวจทางห้องปฏิบัติการภายในสถานพยาบาลดังนี้	
EM09a	Hematology	20
EM09b	Serology	20
EM09c	Blood chemistry analysis	20
EM09d	Urinalysis including sediment evaluation	20
EM09e	Serum electrolytes	20
EM09f	Coagulation testing เช่น buccal mucosal bleeding time	20
EM09g	Blood typing	20
EM09h	Blood cross-matching	20
EM09i	Blood gases	20

**มาตรฐานการดูแลสัตว์ป่วย: การจัดการความเจ็บปวด (Quality of Care: Pain Management)**

**มาตรฐานบังคับ (Mandatory Standards)**

- MA12 สถานพยาบาลให้ความสำคัญต่อการประเมินความเจ็บปวดในสัตว์ทุกตัว  
**Tip** ควรมีช่องเติมผลการประเมินความเจ็บปวด หรือมีตารางประทับในแบบฟอร์มบันทึกการตรวจร่างกายสัตว์ป่วยทุกใบเพื่อมีให้ละเอียดการตรวจประเมินความเจ็บปวด
- MA13 สถานพยาบาลสามารถระบุวิธีการที่เหมาะสมในการลดความเจ็บปวดซึ่งขึ้นกับระดับของความเจ็บปวดและระยะเวลาของความเจ็บปวด  
**Resource** <https://www.acvs.org/small-animal/pain-management>  
 หรือ <https://www.aahanet.org/Library/PainMgmt.aspx>

**มาตรฐานทั่วไป (General Standards)**

PM01	มีการบันทึกระดับที่ได้จากการประเมินความเจ็บปวดลงในเวชระเบียนของสัตว์ป่วยทุกตัว	0% (0) 25%(10) 50%(50) 75%(75) 100%(100)	—
PM02	มีการจัดการความเจ็บปวดที่เหมาะสมกับสัตว์แต่ละตัว		100
PM03	มีการป้องกันความเจ็บปวดก่อนจะเกิดขึ้น (Preemptive pain management)		100
PM04	มีการจัดการความเจ็บปวดแก่สัตว์ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเสมอ		100
PM05	มีการประเมินความเจ็บปวดที่อาจเกิดขึ้นกับตัวสัตว์จากขั้นตอนต่างๆ ในการปฏิบัติงานหรือวินิจฉัยโรค		40
PM06	สัตว์ป่วยได้รับการประเมินและปรับวิธีการจัดการความเจ็บปวดที่เหมาะสมในกรณีที่สัตว์อยู่ในสภาพเจ็บปวดอย่างต่อเนื่องหรือมีอาการแยลง		100
PM07	มีขั้นตอนปฏิบัติเป็นลายลักษณ์อักษร (Written protocol) ในการจัดการความเจ็บปวดและนำไปปฏิบัติ โดยระบุรายละเอียดต่างๆต่อไปนี้		
PM07a	วิธีการป้องกันก่อนเกิดความเจ็บปวด (Preemptive control of pain)		40
PM07b	ปัจจัยหรือเหตุการณ์ที่มีความเกี่ยวข้องกับความเจ็บปวด		40
PM07c	วิธีการตรวจหาและการประเมินระดับความเจ็บปวดของสัตว์ป่วย		40
PM07d	ชื่อยา กลไกการออกฤทธิ์ วิธีการใช้ในการลดความเจ็บปวด		40
PM07e	ผลข้างเคียง ผลแทรกซ้อน ปฏิกริยาระหว่างยาที่ใช้ร่วมกัน ข้อห้ามในการใช้ยาลดความเจ็บปวด		40
PM07f	การปฏิบัติอื่น ๆ ที่มีส่วนในการลดความเจ็บปวด เช่น การนวด ประคบร้อน/เย็น		40
PM07g	วิธีการฝึกฝนของทีมงานในการหาสาเหตุของความเจ็บปวดการประเมินระดับความเจ็บปวดและการเลือกใช้ยาลดปวด		60
PM07h	วิธีการสอนให้เจ้าของสัตว์สามารถเฝ้าสังเกตอาการเจ็บปวดของสัตว์ได้		40
	<b>Resource</b> <a href="http://csuanimalcancercenter.org/assets/files/csu_acute_pain_scale_feline.pdf">http://csuanimalcancercenter.org/assets/files/csu_acute_pain_scale_feline.pdf</a> and <a href="http://csuanimalcancercenter.org/assets/files/csu_acute_pain_scale_canine.pdf">http://csuanimalcancercenter.org/assets/files/csu_acute_pain_scale_canine.pdf</a>		
PM08	ในกรณีที่มีการใช้ยาระงับปวดอยู่ในแผนของการรักษา เจ้าของสัตว์ควรจะได้ความรู้ความเข้าใจในการใช้ยาระงับปวด ซึ่งครอบคลุมถึงกลไกการออกฤทธิ์ของยาและภาวะไม่พึงประสงค์ของยาเหล่านั้น	0% (0) 25%(10) 50%(50) 75%(75) 100%(100)	—
	<b>Tip</b> สามารถให้คำอธิบายด้วยวาจาและลงบันทึกว่าได้ทำการอธิบายให้เจ้าของรับทราบแล้ว		



## มาตรฐานการดูแลสัตว์ป่วย: การดูแลสัตว์ป่วย (Quality of Care: Patient Care)

### มาตรฐานบังคับ (Mandatory Standards)

MA14	การดูแลสัตว์ป่วยต้องอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของสัตวแพทย์	
MA15	บุคลากรต้องกระทำต่อสัตว์อย่างมีมนุษยธรรม	
MA16	มีน้ำสะอาดและอาหารที่เหมาะสมต่อการดูแลรักษาแก่สัตว์ป่วยอยู่เสมอ	
MA17	มีออกซิเจนสำหรับสัตว์ป่วยที่ต้องการใช้ โดยมีการให้แบบท่อดม, ตู้ออกซิเจน, Oxygen tent หรือ Elizabeth collar ที่มีพลาสติกคลุม	
MA18	ใช้กระบอกฉีดยาและเข็มชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งเท่านั้นสำหรับการฉีดยาให้สัตว์	
MA19	สัตว์ป่วยได้รับการซักประวัติและการตรวจร่างกายที่สอดคล้องกับปัญหาที่พบโดยครอบคลุมระบบหลัก	
MA20	บริเวณที่พักสัตว์ป่วย (กรง, ลานหน้ากรง, บริเวณนอกก่าลังกาย) จะต้อง <ul style="list-style-type: none"> <li>• ปลอดภัย</li> <li>• ป้องกันการหลบหนีได้</li> <li>• อยู่ในสภาพที่ดี</li> <li>• ทำความสะอาดได้ง่าย</li> <li>• ไม่แออัด</li> </ul>	

### มาตรฐานทั่วไป (General Standards)

PC01	มีการตรวจสอบการรักษาและให้ยา เพื่อให้แน่ใจว่าสัตว์ป่วยได้รับการดูแลตามคำสั่งของสัตวแพทย์	40
PC02	มีการติดตามและประเมินผลการรักษา/ดูแลสัตว์ป่วยตามนโยบายของสถานพยาบาล	80
PC03	ใช้แผนการดูแลรักษาสำหรับสัตว์ป่วยเฉพาะตัว	80
PC04	ใช้แผนการรักษาที่ได้ตกลงร่วมกันในการวินิจฉัย การรักษา การติดตามผลของโรคทั่วไป	80
PC05	เมื่อรับสัตว์ป่วยเป็นผู้ป่วยในจะต้องมีการเขียนชื่ออย่างชัดเจนและตรงกันที่ปลอกคอ กรง บัตรผู้ป่วยในและมีข้อมูลจำเป็นอย่างเพียงพอ เช่น ชื่อ เพศ พันธุ์ ตาหนี	80
PC06	สถานพยาบาลสามารถให้บริการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจและแปลผลได้	60
PC07	มีการใช้อุปกรณ์ป้องกันการบาดเจ็บของสัตว์ป่วยอย่างเหมาะสม เช่น Elizabeth collar หรือผ้าพันแผล	20
PC08	มีผู้รับผิดชอบดูแลสัตว์ป่วยตัวนั้นโดยเฉพาะเมื่อมีการใช้เครื่องให้ความอบอุ่นหรือลดอุณหภูมิของร่างกายสัตว์	20
PC09	แต่ละพื้นที่มีการออกแบบเพื่อเลี้ยงทำร้ายกันของสัตว์ป่วย เช่น แยกบริเวณพักรอสำหรับสุนัขและแมว	40
PC10	ควรลดความเสี่ยงในการเกิดอันตรายระหว่างคนและสัตว์ป่วยที่มารับบริการในสถานพยาบาลนั้น เช่น ให้สัตว์อยู่ในสายจูงหรืออุ้มไว้ตลอดเวลา เป็นต้น	40
PC11	มีสภาพแวดล้อมที่สะอาดถูกสุขลักษณะเพื่อป้องกันการระบาดของโรคติดต่อ	60

### มาตรฐานการฝึกอบรม (Training)

PC12	ผู้ช่วยสัตวแพทย์ได้รับการฝึกในด้านต่างๆ ดังนี้	
PC12a	วัดอุณหภูมิ	80
PC12b	ดูแลความสะอาดและความสบายตัวของสัตว์ป่วย	80
PC12c	อาบน้ำ / แช่น้ำยา	40
PC12d	จับ อุ้ม รวมทั้งการใช้อุปกรณ์ช่วยจับ	80
	<b>Resource</b> VPAT	
PC13	บุคลากรได้รับการฝึกหัดให้ใช้อุปกรณ์อย่างถูกต้องอยู่เสมอ	20
PC14	บุคลากรสามารถรู้ว่าอุปกรณ์ผิดปกติหรือมีสัญญาณของความผิดปกติ และสามารถแก้ปัญหาเบื้องต้นได้	40
PC15	บุคลากรสามารถรู้ถึงลักษณะปกติและไม่ปกติของสัญญาณเครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ	40
PC16	บุคลากรได้รับการฝึกการจัดลำดับความสำคัญของสัตว์ป่วยในการเข้ารับการรักษา	60
PC17	บุคลากรได้รับการฝึกให้สามารถสังเกตความเจ็บปวดของสัตว์ป่วยและทำงานร่วมกับสัตวแพทย์เพื่อบรรเทาอาการเจ็บปวดนั้น	60
PC18	บุคลากรได้รับการฝึกในการเตรียมและการให้สารน้ำ การเฝ้าสังเกตอาการแทรกซ้อนและปัจจัยเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการให้สารน้ำ รวมถึงการดูแลอุปกรณ์ให้สารน้ำ	70

**มาตรฐานการตรวจและการประเมินสภาพสัตว์ (Examination and Assessment)**

PC19	สัตว์ป่วยในควรได้รับการดูแลรักษาภายใต้การควบคุมของสัตวแพทย์อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง	100
PC20	สัตวแพทย์ตรวจสัตว์ป่วยในอย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง มีสารน้ำต่อไปนื้ออยู่เสมอและสามารถนำมาใช้ได้อย่างเหมาะสม	100
PC21	เมื่อมีความจำเป็น เช่นกรณีมีสัตว์ป่วยวิกฤต สถานพยาบาลสามารถให้การดูแลหรือส่งเหตุการณ์สัตว์ป่วยในได้ตลอด 24 ชั่วโมง	60
PC22	มีการบันทึกข้อมูลจากการซักประวัติอย่างสมบูรณ์และการตรวจร่างกายทุกระบบหลัก ก่อนการวางยาสลบหรือวินิจฉัยโรค	80
PC23	มีการบันทึกการวินิจฉัยโรคและแผนการรักษาของสัตว์ป่วยใน	100
PC24	สัตว์เลี้ยงได้รับการประเมินสภาพทั่วไปอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง	80
PC25	มีการบันทึกการตรวจทั่วไปของสัตว์ป่วยใน ดังนี้	
PC25a	พฤติกรรม	10
PC25b	Activity	10
PC25c	ระดับความเจ็บปวด	10
PC25d	อุณหภูมิร่างกาย	10
PC25e	ชีพจร	10
PC25f	อัตราการหายใจ	10
PC25g	อัตราและจังหวะการเต้นของหัวใจ	10
PC25h	Capillary refilling time (CRT)	10
PC25i	ความอยากอาหาร	10
PC25j	ปริมาณน้ำที่ร่างกายได้รับ	10
PC25k	การขับถ่าย	10

**มาตรฐานการรับฝากสัตว์ป่วย (Hospitalization)**

PC26	มีวิธีการแสดงรายละเอียดของสัตว์ป่วยในแต่ละตัว เช่น ชื่อสัตว์ป่วย ชนิดสัตว์ การวินิจฉัย และแผนการรักษา <b>Tip</b> วิธีการนี้ อาจรวมถึง กระดาน หรือ คอมพิวเตอร์	60
PC27	มีการมอบหมายอย่างเป็นลายลักษณ์อักษรให้บุคลากรเฝ้าระวัง ดูแล ให้ยา สัตว์ป่วยในแต่ละตัว	60
PC28	มีอุปกรณ์ช่วยในการรักษาอุณหภูมิร่างกายให้เหมาะสม	
PC28a	เครื่องอุ่นลมร้อน	20
PC28b	กระเป่า หรือ ผ้าห่มน้ำร้อน	20
PC28c	พัดลม หรือ เครื่องปรับอากาศ	20

**การให้สารน้ำ (Fluid Therapy)**

PC29	ใช้สารน้ำขวดใหม่สำหรับสัตว์ป่วยแต่ละตัว (ต้องเปลี่ยนสารน้ำขวดใหม่ภายใน 24 ชั่วโมง สำหรับการให้เข้าหลอดเลือดดำ และ 72 ชั่วโมงสำหรับการให้เข้าใต้ผิวหนัง)	50
PC30	ในกรณีที่มีการใช้สารน้ำขวดเดิมมากกว่า 1 ครั้ง ต้องมีการใช้ extension เสมอ และมีการเปลี่ยน extension ใหม่ทุกครั้งที่ใช้สารน้ำ	50
PC31	มีสารน้ำต่อไปนื้ออยู่เสมอและสามารถนำมาใช้ได้อย่างเหมาะสม	
PC31a	Crystalloid (มากกว่า 3 ชนิด)	30
PC31b	Colloids	20
PC32	ใช้เครื่องให้สารน้ำอัตโนมัติ	80
PC33	มีขั้นตอนปฏิบัติในการพิจารณาเพื่อการส่งต่อสัตว์ป่วยไปปรับผลิตภัณฑ์เลือดที่สถานพยาบาลสัตว์อื่นๆ	80

**Adverse / Sentinel Events**

PC34	เมื่อสัตว์ป่วยเกิดผลข้างเคียงจากการรักษา ควรมีการประเมินทาง Clinical pathology, Histopathology, Microbiology, Necropsy, and Toxicology ตามความเหมาะสม	80
PC35	มีการรายงานผู้บริหาร/เจ้าของสถานพยาบาลสัตว์ เมื่อเกิดผลข้างเคียงจากการรักษา โดยมีรายละเอียดดังนี้	
PC35a	วันที่เกิดเหตุการณ์	10
PC35b	หมายเลขประจำตัวสัตว์ป่วย	10
PC35c	ชนิดของยาที่ให้ หรือ ยาสลบที่ใช้	10
PC35d	อุปกรณ์ที่ใช้	10
PC35e	วิธีการปฏิบัติ	10
PC35f	รายละเอียดเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น	10
PC35g	ความรุนแรงของเหตุการณ์	10
PC35h	สาเหตุของการบาดเจ็บ หรือ ตาย	10
PC35i	มีการชันสูตร	10
PC35j	ชื่อผู้ที่ได้รับการรายงาน	10

	PC35k	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น	10
	PC35l	มีการประชุมบุคลากรที่เกี่ยวข้อง	10
	PC35m	สรุปรายงาน	10
PC36		มีแผนการรองรับเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดผลข้างเคียงจากการรักษาอีกในอนาคต	100
		<b>Rational</b> เพื่อปรับปรุงการดูแลผู้ป่วยในอนาคต	
		เพื่อให้บุคลากรได้เรียนรู้ถึงสาเหตุที่ทำให้เหตุการณ์นี้เกิดขึ้น	
		เพื่อให้บุคลากรไม่ประมาทและได้ตระหนักถึงเหตุการณ์อื่น ๆ ที่อาจเกิดขึ้นได้อีก	
		เพื่อปรับปรุงนโยบายในการลดอัตราการเกิดหรือป้องกันไม่ให้เกิดขึ้นอีก	
		<b>Resource</b> <a href="http://www.md.kku.ac.th/library/main/eproceeding/53-142.pdf">http://www.md.kku.ac.th/library/main/eproceeding/53-142.pdf</a>	

#### มาตรฐานขั้นตอนปฏิบัติ (Protocol)

PC37		มีขั้นตอนปฏิบัติที่เป็นลายลักษณ์อักษรสำหรับบุคลากรในการฝึกหัดอบรมเรื่องการจับ อัมสเตอร์ป่วย และการใช้อุปกรณ์บังคับสัตว์และปฏิบัติตามขั้นตอนนั้น	20
		<b>Resource</b> <a href="https://www.aahanet.org/Store/ProductDetail.aspx?type=search&amp;code=LWSTH">https://www.aahanet.org/Store/ProductDetail.aspx?type=search&amp;code=LWSTH</a>	
PC38		มีขั้นตอนปฏิบัติที่เป็นลายลักษณ์อักษรในการดูแลความปลอดภัยแก่สัตว์ป่วยที่ต้องใช้อุปกรณ์ให้ความอบอุ่นหรือลดอุณหภูมิให้กับสัตว์และปฏิบัติตามขั้นตอนนั้น	20
PC39		มีขั้นตอนปฏิบัติที่เป็นลายลักษณ์อักษรในการระบุผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นได้บ่อย	80
		<b>Rational</b> วิธีการตรวจพบผลข้างเคียง การป้องกันและแก้ไขผลข้างเคียงนั้น รวมถึงการปฏิบัติตามขั้นตอนดังกล่าว	
PC40		มีขั้นตอนปฏิบัติที่เป็นลายลักษณ์อักษรในการอนุญาตให้เจ้าของเข้าเยี่ยมสัตว์ป่วยในและปฏิบัติตามขั้นตอนนั้น	40
PC41		มีขั้นตอนปฏิบัติที่เป็นลายลักษณ์อักษรในการสื่อสารกับเจ้าของทั้งก่อน ระหว่าง และหลังการทำการุณยฆาตและปฏิบัติตามขั้นตอนนั้น	60
		<b>Resource</b> <a href="http://csu-cvmb.colostate.edu/vth/diagnostic-and-support/argus/Pages/end-of-life.aspx">http://csu-cvmb.colostate.edu/vth/diagnostic-and-support/argus/Pages/end-of-life.aspx</a>	

#### มาตรฐานด้านพฤติกรรมสัตว์ (Behavior)

PC42		เมื่อพบพฤติกรรมที่อาจก่อให้เกิดปัญหาของสัตว์เลี้ยง ควรแจ้งให้เจ้าของทราบและแนะนำให้ปรึกษาผู้เชี่ยวชาญ	80
PC43		มีบริการปรึกษาหรือมีอุปกรณ์ช่วยให้ความรู้เกี่ยวกับ	
	PC43a	การเลือกสัตว์เลี้ยงที่เหมาะสมกับเจ้าของ	10
	PC43b	ที่อยู่หรือกรงที่เหมาะสมให้สัตว์เลี้ยง	10
	PC43c	การดูแลประจำวันและการให้อาหาร	10
	PC43d	Social behavior ของสัตว์เลี้ยง	10
	PC43e	การฝึกการขยับถ่าย	10
	PC43f	การกำจัดมูลสัตว์เลี้ยง	10
	PC43g	การแก้ไขการขยับถ่ายไม่เป็นที่	10
	PC43h	พฤติกรรมก้าวร้าว	10
	PC43i	พฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับการสืบพันธุ์	10
	PC43j	การเห่าหรือหอนมากเกินไป	10
	PC43k	ภาวะเครียดจากการอยู่เพียงลำพัง (Separation anxiety)	10
	PC43l	ความผิดปกติด้านความจำ (Cognitive disorder)	10
	PC43m	การฝึกลูกสุนัข	10
	PC43n	การฝึกเชื่อฟังคำสั่ง	10
	PC43o	การเล่นที่เหมาะสม	10
	PC43p	พฤติกรรมประจำสายพันธุ์	10

#### มาตรฐานทางโภชนาการ (Nutrition)

PC44		มีการประเมินและให้คำแนะนำภาวะโภชนาการที่เหมาะสมของสัตว์เลี้ยง	40
		<b>Resource</b> <a href="http://www.aahanet.org/PublicDocuments/NutritionEvaluationForm.pdf">http://www.aahanet.org/PublicDocuments/NutritionEvaluationForm.pdf</a>	
PC45		มีการบันทึก Body condition score ในเวชระเบียนทุกครั้งเมื่อมีการพบสัตวแพทย์	40
PC46		มีการระบุความต้องการพิเศษทางอาหารในแผนการรักษาของสัตว์ป่วยแต่ละตัว	60
PC47		ใช้วิธีป้อนอาหาร อย่างน้อยหนึ่งอย่างดังนี้	
	PC47a	Nasoesophageal tubes, Esophageal tubes, Gastrostomy tubes, Jejunostomy tubes	20
	PC47b	Partial parenteral nutrition, Total parenteral nutrition	20
		<b>Resource</b> <a href="https://www.aahanet.org/Library/NutritionalAsmt.aspx">https://www.aahanet.org/Library/NutritionalAsmt.aspx</a>	
		<a href="http://wsava.org/sites/default/files/hospitalized%20patient%20feeding%20guide.pdf">http://wsava.org/sites/default/files/hospitalized%20patient%20feeding%20guide.pdf</a>	

### มาตรฐานการจับสัตว์ป่วย (Handling)

PC48	ใช้การบังคับสัตว์ให้น้อยที่สุด	20
PC49	ใช้ยาสงบประสาทหรือยาหลับในกรณีสัตว์ป่วยมีความกลัวหรือเครียดมาก อย่างเหมาะสม	60
PC50	ใช้อุปกรณ์ที่เหมาะสมในการเคลื่อนย้ายสัตว์ หรือพาเดินออกก้างกลางกาย	40

### มาตรฐานคอกพักเพื่อการรักษา (Housing)

PC51	สัตว์ป่วยได้รับการพาเดิน หรือปล่อยวิ่งภายใต้การดูแลของบุคลากรเพื่อไม่ให้เกิดความรู้สึกถูกทอดทิ้งอยู่ในกรงแต่เพียงลำพัง	100
PC52	คอก กรงหรือวัสดุปูรอง ควรมีประสิทธิภาพและขนาดเหมาะกับภาวะ รูปร่าง น้ำหนัก ของสัตว์ป่วย	60
PC53	คอก กรงหรือวัสดุปูรอง ควรได้รับการทำความสะอาดและฆ่าเชื้อโรครอย่างเหมาะสม ก่อนใช้กับสัตว์ป่วยตัวต่อไป	60
PC54	สัตว์ป่วยในกรงได้รับการดูแลให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี ป้องกันปัญหาแผลกดทับ หรือไม่ให้เกิดการบาดเจ็บอื่น ๆ เพิ่มขึ้น	60
PC55	มีจำนวนสัตว์ป่วยเหมาะสมกับจำนวนกรง	40
PC56	จัดให้สัตว์ป่วยแยกพักรักษาในกรงเฉพาะตัว ยกเว้นในกรณีที่ต้องการให้พักรักษามากกว่า 1 ตัวต่อกรง ต้องได้รับความเห็นชอบของสัตวแพทย์	20
PC57	สัตว์ป่วยควรแยกบริเวณจากสัตว์เลี้ยงที่มาใช้บริการอื่นๆ (เช่น ผ่ากเลี้ยง, อาบน้ำตัดขน)	20
PC58	ควรแยกชนิดสัตว์ป่วยในให้อยู่อย่างเป็นสัดส่วน	60
PC59	เมื่อมีนกหรือสัตว์ป่าเป็นผู้ป่วยใน กรงจะต้องตรงตามความต้องการเฉพาะสายพันธุ์นั้นๆ ในแง่ของขนาดกรง <ul style="list-style-type: none"><li>• ที่เกาะ, ที่พักผ่อน, ราว, ขอนไม้, เส้า, หิน</li><li>• ที่นอน</li><li>• อาหาร</li><li>• สภาพแวดล้อม เช่น อุณหภูมิ, ความชื้น, แสง, ลม, เสียง</li></ul>	60
PC60	มีที่กั้นระหว่างกรงที่เหมาะสมเพื่อไม่ให้สัตว์ป่วยสัมผัสกันได้โดยตรง	40
PC61	โครงสร้างของกรงและคอกสัตว์สามารถป้องกันการปนเปื้อนระหว่างสัตว์ป่วย	40
PC62	มีการประเมินความต้องการ การใช้กรงพิเศษสำหรับสัตว์ป่วยที่มีความหวาดกลัวหรือหวาดระแวง	40
PC63	มีการประเมินและแก้ไขเมื่อสัตว์ที่แสดงพฤติกรรมไม่ยอมรับสภาพแวดล้อมหรือหุดหู่ เช่น เหาไม่หยุดเห่าเป็นระยะ, ซ่อนตัว,	40
PC64	มีขนาดของกรงและลานหน้ากรงเหมาะสมกับสัตว์ป่วย <b>Tip</b> กรงมีขนาดใหญ่พอให้นอนสบายด้วยท่าปกติ, เหยียดได้, ยืนได้, ลูกนั่งได้, กลีบตัวได้สะดวก	80
PC65	คอกสัตว์ควรมีความลาดเอียงเพื่ออำนวยความสะดวกทำความสะอาด และระบายน้ำได้สะดวก	40
PC66	พื้นกรงและพื้นคอกสัตว์ควรสะอาดอยู่เสมอและอยู่ในสภาพที่ดี	40
PC67	ประตูกรงควรสะอาดและอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	40
PC68	ที่กั้นระหว่างคอกสัตว์ควรทำจากวัสดุที่แข็งแรง มีความสูงที่เหมาะสม <b>Tip</b> เพื่อไม่ให้สัตว์สัมผัสหรือหลบหนีได้ อย่างน้อย 48 นิ้วจากพื้น	40
PC69	มีการป้องกันการหลบหนีสำหรับสัตว์ป่วยแต่ละตัวสองชั้น เช่น อยู่ในกรงปิด ในอาคารปิด, มีสายรัดอกเดินในอาคารปิด, เดินเล่นภายนอกอาคารด้วยสายรัดอกสองเส้น	60

### มาตรฐานการสื่อสารกับเจ้าของไข้ (Client communication)

PC70	ในกรณีที่สัตว์ป่วยมีปัญหาสุขภาพอย่างร้ายแรง เจ้าของสัตว์ได้รับคำแนะนำให้ปรึกษาแนวทางการรักษาและการดูแลจากสัตวแพทย์คนอื่นเพื่อประกอบการตัดสินใจ	40
PC71	มีการปรึกษาเรื่องการใช้ชีวิตสัตว์ป่วยกับเจ้าของไข้และทำการบันทึกผลการตัดสินใจนั้นลงในเวชระเบียนพร้อมทั้งสื่อสารกับสมาชิกในโรงพยาบาลรับรู้	60
PC72	หลังจากที่รับสัตว์ป่วยมารักษาแล้ว เจ้าของไข้ได้รับข้อมูลของงานบริการที่ทางสถานพยาบาลสัตว์ รวมถึงปริมาณของบุคลากรที่ปฏิบัติงานนอกเวลาทำการ	60
PC73	ในกรณีที่เวลาทำการของสถานพยาบาลสัตว์ไม่ได้มีตลอดเวลา 24 ชั่วโมง เจ้าของสัตว์ได้รับแนวทางเลือกในการส่งต่อเพื่อไปรับบริการที่สถานพยาบาลอื่นๆ	80
PC74	เจ้าของไข้ได้รับทราบการวินิจฉัยเบื้องต้น แนวทางการรักษาและการประเมินต่างๆที่เปลี่ยนแปลงไปเร็วที่สุดที่จะทำได้	80

### มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ และความพึงพอใจของเจ้าของไข้

PC75	สถานพยาบาลสัตว์ประเมินความพึงพอใจของเจ้าของไข้เรื่องการพัฒนาคุณภาพการรักษาสัตว์	80
PC76	สถานพยาบาลสัตว์มีการใช้แผนการพัฒนาความพึงพอใจของเจ้าของไข้ที่เป็นลายลักษณ์อักษร	80
PC77	สถานพยาบาลสัตว์มีประเมินศักยภาพในหัวข้อต่างๆด้วยตัวเองอย่างสม่ำเสมอและเปรียบเทียบกับข้อมูลที่ได้จากแหล่งอื่นเพื่อการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง	100

## มาตรฐานการดูแลสัตว์ป่วย: ศัลยกรรม (Quality of Care: Surgery)

### มาตรฐานบังคับ (Mandatory Standards)

MA21	การผ่าตัดทุกครั้ง ต้องกระทำโดยสัตวแพทย์
MA22	ห้องผ่าตัดถูกแยกเป็นสัดส่วนชัดเจน เป็นระบบปิดที่มีวัตถุประสงค์การใช้ห้องที่จำเพาะต่อการผ่าตัดปลอดเชื้อเท่านั้น
MA23	ห้องผ่าตัดถูกสร้างขึ้นภายใต้มาตรการที่จะลดโอกาสในการปนเปื้อน (Contamination)
MA24	การผ่าตัด ใช้เครื่องมือผ่าตัดและผ้าผ่าตัดที่ได้รับการฆ่าเชื้อเท่านั้น
MA25	มีการตรวจสอบความถูกต้องในรายละเอียดต่อไปนี้ก่อนทำการผ่าตัด <ul style="list-style-type: none"> <li>• การระบุตัวสัตว์เพื่อให้แน่ใจว่าเป็นสัตว์ป่วยตัวที่จะเข้ารับการผ่าตัดแน่นอน</li> <li>• กระบวนการผ่าตัดที่กำลังจะทำการ ทั้ง ตำแหน่งทางกายวิภาคที่จะทำการผ่าตัด</li> <li>• การตรวจวินิจฉัย การประเมินผลที่ควรทำก่อนการผ่าตัด และลงบันทึกผลเรียบร้อยแล้ว</li> </ul>
MA26	บุคคลที่เกี่ยวข้องกับการผ่าตัด ต้องแต่งตัวถูกต้องเหมาะสม คือ สวมหมวกคลุมผม ผ้าปิดปากและจมูก (Mask) ประเภทใช้ครั้งเดียว (Disposable) หรือแบบผ้าที่ได้รับการซักทำความสะอาด และสวมเสื้อคลุมผ่าตัดประเภทใช้ครั้งเดียว (Disposable) หรือแบบผ้าที่ได้รับการซักทำความสะอาดและผ่านการอบฆ่าเชื้อ (Sterilization) แล้ว
MA27	สัตวแพทย์ผู้ทำการผ่าตัดใช้ถุงมือผ่าตัดที่ผ่านการฆ่าเชื้อ (Sterilization) และเป็นประเภทใช้ครั้งเดียว (Single use)
MA28	มีการแยกห่อเครื่องมือ (Surgical pack) สำหรับใช้กับการผ่าตัดแต่ละประเภท และฆ่าเชื้อด้วยการนึ่งฆ่าเชื้อด้วยความดันไอน้ำ (Autoclave) หรือการอบฆ่าเชื้อด้วยแก๊ส (Gas sterilization) หรือวิธีการอบฆ่าเชื้อ (Sterilization) อื่นๆ ที่ได้มาตรฐาน
MA29	มีการล้างทำความสะอาดเครื่องมือผ่าตัด ทำการห่อเครื่องมือและฆ่าเชื้อด้วยการนึ่งฆ่าเชื้อด้วยแรงดันไอน้ำ (Autoclave) หรือ การอบฆ่าเชื้อด้วยแก๊สเอทิลีนออกไซด์ (Ethylene oxide sterilization) หรือแก๊สไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์พลาสมา (Gas plasma sterilization) หรือวิธีทางเคมีโดยใช้สารในกลุ่ม Glutaraldehyde ก่อนใช้งานทุกครั้ง
MA30	วัสดุและเวชภัณฑ์ที่ใช้ในการผ่าตัดอาทิเช่น ผ้าคลุมผ่าตัด (Drape) แผ่นรองซับสำหรับผ่าตัดช่องท้อง (Laparotomy pad) สำลี (Sponge) ผ้าคลุมผ่าตัดผืนเล็ก (Towel) และผ้าก๊อช ต้องได้รับการบรรจุหีบห่ออย่างถูกต้องและต้องนำไปผ่านการฆ่าเชื้อก่อนใช้งานทุกครั้ง
MA31	มีเครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้ในห้องผ่าตัดดังต่อไปนี้ <ul style="list-style-type: none"> <li>• โต๊ะผ่าตัดที่พื้นผิวไม่มีรูพรุน ทำจากวัสดุที่ทนต่อการกัดกร่อน</li> <li>• ระบบจ่ายออกซิเจน (Oxygen supply)</li> <li>• เครื่องดมยาสลบ มีอุปกรณ์ช่วยหายใจ และมี Vaporizer ที่จำเพาะกับชนิดยาสลบที่ใช้</li> <li>• มีวิธีการที่เหมาะสม หรือมี ระบบ Scavenging สำหรับระบายแก๊สทั้งจากเครื่องดมยาสลบ</li> <li>• ยาฉุกเฉิน (Emergency drugs) จัดวางให้อยู่ในที่นำมาใช้ได้สะดวก</li> </ul>

### มาตรฐานทั่วไป (General standards)

SX01	ผู้ช่วยผ่าตัดเป็นสัตวแพทย์ นักเทคนิคการสัตวแพทย์ บุคลากรที่ได้รับการฝึกฝนจนชำนาญ หรือนิสิตสัตวแพทย์	60
SX02	สัตวแพทย์ผู้ทำการผ่าตัดต้องทำการตรวจสอบและประเมินสัตว์อย่างและทำการบันทึกไว้เป็นหลักฐานก่อนการผ่าตัดอีกครั้ง เพื่อให้มั่นใจว่า <ul style="list-style-type: none"> <li>• มีการตรวจสอบและระบุตัวสัตว์ที่ถูกต้อง</li> <li>• มีการทวนสอบกระบวนการการผ่าตัดและตำแหน่งทางกายวิภาค</li> <li>• มีการตรวจวินิจฉัย การประเมินผลที่ควรทำก่อนการผ่าตัด และลงบันทึกผลเรียบร้อยแล้ว</li> </ul>	80
SX03	ใช้วัสดุเย็บแบบใช้เพียงครั้งเดียว (Single use) <b>Rational</b> การใช้วัสดุเย็บเหลือใช้จะทำให้แผลผ่าตัดมีโอกาสติดเชื้อสูงและสลายตัวก่อนเวลาอันควร ซึ่งจะทำให้แผลผ่าตัดแยก (Wound dehiscence)	10
SX04	บุคลากรที่ไม่ได้เกี่ยวข้องกับการผ่าตัดนั้น ๆ (Attendant) ให้อยู่นอกบริเวณปลอดเชื้อ (Sterile field)	80
SX05	หากมีบริเวณปลอดเชื้อมากกว่า 1 ตำแหน่ง (เช่นระหว่างโต๊ะผ่าตัดกับโต๊ะวางเครื่องมือ) ห้ามไม่ให้บุคลากรที่ไม่ได้เกี่ยวข้องกับการผ่าตัดผ่านระหว่างบริเวณปลอดเชื้อ	80
SX06	ผ้าคลุมผ่าตัด (Drape) ต้องมีขนาดใหญ่เพียงพอ (คลุมสัตว์และโต๊ะผ่าตัด) และจะต้องมีขนาดของช่องที่เหมาะสมกับขนาดของแผลผ่าตัด	50

### มาตรฐานการเตรียมตัวสัตว์และเตรียมบริเวณผ่าตัด (Patient and Sterile Field Preparation)

SX07	ห้องหรือบริเวณเตรียมการผ่าตัดมีลักษณะดังนี้
------	---

SX07a	แยกเป็นสัดส่วน จากห้องผ่าตัด ซึ่งสามารถใช้งานอย่างอื่นได้ถ้ามีมาตรการในการรักษาความสะอาดที่ถูกต้องเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการปนเปื้อน	20
SX07b	อยู่ติดกับหรือบริเวณใกล้เคียงกับห้องผ่าตัด	20
SX07c	มีแสงสว่างพอเพียง	20
SX07d	พื้น ผนัง และพื้นผิวเคาน์เตอร์ทำจากวัสดุที่มีพื้นผิวเรียบไม่มีรูพรุนและง่ายต่อการทำความสะอาด	20
SX08	ห้องหรือบริเวณเตรียมการผ่าตัด และห้องผ่าตัด มีอุปกรณ์ช่วยในการผูกขาหรือการแขวนขาตัวผู้ป่วย หรือมีอุปกรณ์ช่วยจัดท่าตัวผู้ป่วยเพื่อการผ่าตัด เช่น เบาะรองหรือถุงทราย	20
SX09	ห้องหรือบริเวณเตรียมการผ่าตัดมีอุปกรณ์ดังต่อไปนี้	
SX09a	ระบบจ่ายออกซิเจน (Oxygen supply)	10
SX09b	เครื่องดมยาสลบ	10
SX09c	ระบบ Scavenging สำหรับแก๊สทิ้งจากระบบวางยาสลบ	10
SX09d	ยาที่ใช้แก้ไขภาวะฉุกเฉินพร้อมขนาดและวิธีการใช้	10
SX09e	ปัตตาเลี่ยนตัดขน หรือใบมีดโกน	10
SX09f	เครื่องดูดฝุ่นสำหรับขนสัตว์	10
SX09g	โต๊ะทำความสะอาดตัวสัตว์	10
SX10	ทำการโกนขนสัตว์และทำความสะอาด นอกห้องผ่าตัด	60
SX11	มีขั้นตอนการปฏิบัติอย่างเป็นลายลักษณ์อักษรในการเตรียมตัวสัตว์ป่วยและมีการปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับขั้นตอนนั้น โดยขั้นตอนการปฏิบัติประกอบด้วยเนื้อหาดังต่อไปนี้	40
	<ul style="list-style-type: none"> <li>● ลำดับขั้นตอน ระยะเวลา ในการเตรียมการผ่าตัด</li> <li>● การเตรียมทำความสะอาดบริเวณผ่าตัด</li> <li>● วิธีการฆ่าเชื้อที่ผิวหนังหรือบาดแผลภายนอกตัวสัตว์</li> <li>● ชนิดของน้ำยาฆ่าเชื้อ</li> </ul>	
SX12	<p>การทำความสะอาดฆ่าเชื้อโรคเป็นครั้งสุดท้ายก่อนลงมือผ่าตัด กระทำในห้องผ่าตัดโดยบุคลากรผู้ปฏิบัติงานที่สวมถุงมือปราศจากเชื้อ และกระทำหลังจากสัตว์ป่วยได้รับการจัดท่าเรียบร้อยแล้ว</p> <p><b>Rational</b> ขั้นตอนการปฏิบัติตามหลักสากลนี้เรียกว่า Sterile surgical preparation หรือ technique กำหนดให้ผู้ปฏิบัติในขั้นตอนนี้ใช้ เวชภัณฑ์ที่ผ่านการอบฆ่าเชื้อเช่น ถุงมือผ่าตัด ผ้าก๊อซ และ น้ำยาฆ่าเชื้อ</p> <p><b>Tip</b> ยาฆ่าเชื้อในกรณีนี้ ได้แก่ Chlorhexidine, Povidone iodine, Alcohol</p>	40
SX13	<p>บุคลากรผู้ปฏิบัติงานในห้องหรือบริเวณเตรียมผ่าตัด</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● มีความใส่ใจและระมัดระวังถึงแหล่งและผลที่เกิดตามมาของการติดเชื้อ</li> <li>● ได้รับการฝึกฝนจนเข้าใจในกระบวนการปฏิบัติงานในห้องเตรียมผ่าตัดเป็นอย่างดี</li> <li>● กระทำภายใต้การดูแลของสัตวแพทย์</li> </ul>	40
<b>มาตรฐานการแต่งกายสำหรับการผ่าตัด (Surgical Attire)</b>		
SX14	บุคลากรที่อยู่ในห้องผ่าตัด สวมถุงหุ้มรองเท้า (Shoe cover) หรือรองเท้าสะอาดที่ใช้เฉพาะในห้องผ่าตัดเสมอ	10
SX15	ทีมบุคลากรที่มีหน้าที่ในการเตรียมตัวสัตว์ป่วยก่อนผ่าตัด หรือ ระหว่างการผ่าตัด ให้แต่งตัวโดยสวมใส่ชุดปฏิบัติการหรือชุด Scrub ที่ได้รับการซักทำความสะอาดและกำหนดให้ใช้กับบุคลากรในบริเวณปฏิบัติงานเฉพาะเท่านั้น	40
SX16	ทีมบุคลากรต้องใส่เสื้อกาวน์ยาวคลุมทับชุดปฏิบัติการหรือชุด Scrub เมื่ออยู่ที่บริเวณเตรียมตัวสัตว์ก่อนการผ่าตัดโดยเสื้อกาวน์นี้จะถอดออกก่อนเข้าสู่ห้องผ่าตัด	40
	<b>Rational</b> การสวมใส่ชุดปฏิบัติการหรือชุด Scrub ที่สะอาดเป็นการลดการปนเปื้อนในห้องผ่าตัด	
SX17	ถอดเครื่องประดับออกก่อนเข้าห้องผ่าตัด	40
SX18	ทีมบุคลากรผ่าตัดที่อยู่ในห้องผ่าตัดแต่อยู่นอกบริเวณปลอดเชื้อ (Sterile field) ให้สวมใส่เครื่องแต่งกายที่เหมาะสมได้แก่ ผ้าปิดปากและจมูก และหมวกคลุมผมแบบมิดชิด สวมใส่ชุดปฏิบัติการหรือชุด Scrub ที่ซักสะอาด หรือสวมใส่เสื้อคลุมผ่าตัดปลอดเชื้อ (Sterile surgical gown)	80
<b>มาตรฐานการเตรียมการผ่าตัด (Surgical Team Preparation)</b>		
SX19	มีขั้นตอนการปฏิบัติขั้นตอนในการเตรียมตัวสัตวแพทย์และผู้ช่วยผ่าตัดอย่างถูกต้อง	100
SX20	บริเวณ Scrub มีเกณฑ์ดังต่อไปนี้	
SX20a	อยู่นอกห้องผ่าตัดแต่อยู่ติดกับห้องผ่าตัด อาจเป็นส่วนหนึ่งของห้องเตรียมตัวผ่าตัด	40
SX20b	มีอ่างสำหรับ Scrub มือที่มีขนาดเหมาะสม	10
SX20c	อ่างสำหรับ Scrub มือ มีก๊อกที่ใช้งานได้โดยการใช้ เตะ สกอก เท้าหรือ Electric eye ในการบังคับ	10
SX20d	อ่างสำหรับ Scrub มือและที่ใส่สบู่ (Dispenser) ทำจากวัสดุที่มีพื้นผิวไม่มีรูพรุนและทนต่อการกัดกร่อนและใช้ในการ Surgical scrub เท่านั้น	10
SX20e	มีที่ใส่สบู่เหลวที่ใช้งานได้โดยการใช้ เท้า สกอก หรือ Electric eye ในการบังคับ	10
SX20f	มีการแยกบริเวณ Scrub มือหรือมีกระบวนการในการทำความสะอาดเพื่อป้องกันกันการปนเปื้อน	10
SX20g	บริเวณ Scrub มือใช้เฉพาะการ Scrub สำหรับสัตวแพทย์และผู้ช่วยในการผ่าตัดเท่านั้น	10

SX21	การ Scrub มือเพื่อเตรียมตัวเข้าผ่าตัด อาจใช้แปรงปลอดเชื้อแบบใช้แล้วทิ้ง หรือ เป็นแปรงแบบ Reusable ที่สามารถทำความสะอาดและนำไป อบฆ่าเชื้อได้ก่อนการใช้งานแต่ละครั้ง	50
SX22	การ Scrub มือเพื่อเตรียมตัวเข้าผ่าตัดต้องเลือกใช้ สบู่ที่มีส่วนผสมของยาฆ่าเชื้อ เช่น Chlorhexidine หรือ Povidone iodine ทั้งนี้การ Scrub มือ แบบไม่ใช้น้ำหรือแปรง (Waterless/brushless) จะต้องใช้ผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองจาก FDA และมีการ Scrub มือตามมาตรฐานสากล <b>Resource</b> WHO Guideline on Hand Hygiene in Health Care (Surgical hand preparation: state-of-the-art หน้า 54 - 60; <a href="http://whqlibdoc.who.int/publications/2009/9789241597906_eng.pdf">http://whqlibdoc.who.int/publications/2009/9789241597906_eng.pdf</a> )	50

#### มาตรฐานการเตรียมห่อผ่าตัด (Surgical Pack Preparation)

SX23	เครื่องมือผ่าตัดได้รับการทำความสะอาดเป็นประจำ มีการบำรุงรักษาเครื่องมือผ่าตัดตามคำแนะนำของบริษัทผู้ผลิตเพื่อยืดอายุการใช้งาน	20
SX24	ผ้าห่อเครื่องมือเป็นวัสดุเป็นแบบใช้แล้วทิ้ง หรือ เป็นผ้าที่อยู่ในสภาพดี ได้รับการซักให้สะอาดก่อนนำไปใช้ใหม่ในแต่ละครั้ง	20
SX25	มีการระบุชื่อบุคลากรที่เตรียมห่อผ่าตัดบน Surgical pack	10
SX26	มีการระบุชนิดของสิ่งที่อยู่ภายในห่อ เช่น อุปกรณ์ เครื่องมือ หรือเวชภัณฑ์ บน Surgical pack พร้อมทั้งระบุวันที่ในการเตรียมห่อ	20
SX27	มีการนำห่อ Surgical pack มาทำการอบฆ่าเชื้ออีกครั้งเมื่อครบอายุของการเก็บรักษา <b>Tip</b> ห่อผ่าตัด จะมีอายุการเก็บรักษา (Shelf-life) ที่แตกต่างกันตามชนิดของวัสดุที่ใช้ห่อและจำนวนชั้นในการบรรจุห่อ <b>Resource</b> <a href="https://elsevier.ca/product.jsp?isbn=9781437707465">https://elsevier.ca/product.jsp?isbn=9781437707465</a>	60
SX28	มีขั้นตอนปฏิบัติเป็นลายลักษณ์อักษร (Written protocol) ในการอบฆ่าเชื้อเครื่องมือ เวชภัณฑ์และวัสดุต่างๆ	60
SX29	ใส่ตัวบ่งชี้ทางชีวภาพ (Spore test) หรือตัวบ่งชี้ทางเคมี (Indicator / Integrator) เพื่อบ่งบอกประสิทธิภาพการทำให้ปลอดเชื้อ โดยให้ใส่ไว้ที่ กึ่งกลางของห่อผ้าหรืออุปกรณ์ที่ต้องการฆ่าเชื้อ <b>Rational</b> ใช้ในกรณีที่เป็นกรณีฆ่าเชื้อด้วยความดันไอน้ำ (Autoclave) เพื่อยืนยันความถูกต้องของระยะเวลา อุณหภูมิและระดับของความ เข้มข้นของไอน้ำที่ใช้ในการฆ่าเชื้อ	40

#### มาตรฐานห้องผ่าตัด (Surgical Suite)

SX30	ห้องผ่าตัด มีทางเชื่อมต่อที่สะดวกกับบริเวณพักฟื้นและบริเวณเตรียมตัวสัตว์	60
SX31	ห้องผ่าตัดประกอบด้วย	
SX31a	ผนัง ประตู และพื้นที่เรียบ ไม่มีรูพรุนและง่ายต่อการทำความสะอาดและดูแลรักษา	60
SX31b	ประตูปิดได้สนิท และกว้างพอที่ไทรักเซ็นสัตว์ป่วยผ่านได้	60
SX31c	ปิดประตูห้องผ่าตัดไว้เสมอ ป้องกันการผ่านเข้าห้องผ่าตัดให้น้อยที่สุด	60
SX31d	มีกระจกหน้าต่างที่สามารถมองเห็นได้ เพื่อลดการเปิด-ปิดประตูห้องผ่าตัด	20
SX31e	ห้องผ่าตัดมีระบบระบายอากาศที่มีระบบลดปริมาณเชื้อในอากาศเช่น แสงอัลตราไวโอเล็ต หรือระบบกรองอากาศ (Laminar airflow ventilation)	60
SX31f	ห้องผ่าตัดเป็นห้องปิดที่มีความดันภายในสูงกว่าความดันภายนอก (Positive pressure airflow)	60
SX31g	เพดานเรียบ ไม่มีรูพรุน และง่ายต่อการทำความสะอาดและดูแลรักษา	60
SX32	ห้องผ่าตัดไม่มีแหล่งของการปนเปื้อน ที่ไม่ใช่มาจากตัวสัตว์ป่วยเองในขณะใช้งาน <b>Rational</b> สิ่งที่เป็นแหล่งของการปนเปื้อนได้แก่การมีอ่างล้างมือในห้องผ่าตัดซึ่งเป็นแหล่งสะสมของ Pseudomonas และ แบคทีเรียชนิดต่างๆที่ พบได้ในท่อน้ำทิ้ง หรือการมีตู้เก็บของหรือชั้นวางของในห้องผ่าตัดเกิดความจำเป็นจะเป็นแหล่งของการสะสมเชื้อแบคทีเรียและฝุ่นละอองยากต่อ การทำความสะอาด	100
SX33	มีเครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้ในห้องผ่าตัดดังนี้	
SX33a	โต๊ะผ่าตัดที่พื้นผิวไม่มีรูพรุนและผลิตเพื่อใช้ในทางการแพทย์หรือทางการแพทย์ (Medical grade)	60
SX33b	ไฟผ่าตัดที่มีคุณภาพดีผลิตเพื่อใช้ในทางการแพทย์หรือทางการแพทย์ (Medical grade)	60
SX33c	Enclosed surgical light	40
SX33d	มีระบบไฟสำรองในห้องผ่าตัด	100
SX33e	โต๊ะวางเครื่องมือผ่าตัดที่พื้นผิวเรียบผลิตเพื่อใช้ในทางการแพทย์หรือทางการแพทย์ (Medical grade)	60
SX33f	โต๊ะวางเครื่องมือผ่าตัดแบบ Mayo	20
SX33g	ถังขยะฝาเปิดแบบมีล้อเลื่อน (Kick bucket) ที่ผิวเรียบ ไม่มีรู	20
SX33h	ที่แขวนน้ำเกลือหรือเสาน้ำเกลือ	20
SX33i	เครื่องช่วยหายใจแบบอัตโนมัติที่สามารถใช้งานร่วมกับเครื่องดมยาผสม	60
SX33j	เครื่องจี้ห้ามเลือด	60
SX33k	อุปกรณ์ให้ความอุ่นสำหรับสัตว์ป่วยที่สลบ	60
<b>Tip</b>	ควรหลีกเลี่ยงการใช้แผ่นความร้อนแบบใช้ไฟฟ้ารองใต้ตัวสัตว์เพื่อหลีกเลี่ยงการไหม้พองของผิวหนัง	
SX33l	อุปกรณ์วัดอุณหภูมิร่างกาย	60
SX33m	อุปกรณ์วัดความดันเลือด	60
SX33n	Pulse oximeter	60
SX33o	เครื่องวัดระดับคาร์บอนไดออกไซด์ในลมหายใจ (Capnometer)	60
SX33p	ECG	60

SX33q	Electronic respiratory monitor	60
SX33r	Esophageal stethoscope	60
SX33s	Suction apparatus	60
SX33t	นาฬิกาติดผนังที่สามารถบอกเวลาเป็นวินาทีได้	40
SX33u	แผ่นยางหรือเบาะรองสัตว์ป่วย	40



## มาตรฐานระบบเวชระเบียน (Medical Record)

### มาตรฐานทั่วไป (General Standards)

MR01	มีการจัดเก็บเวชระเบียนสัตว์ป่วยอย่างเป็นระบบ								100
	<b>Tip</b> สมมติว่าท่านเป็นสัตวแพทย์จากสถานพยาบาลอื่น ท่านสามารถเข้าใจและทำการรักษาหรือดูแลสัตว์ป่วยต่อเนื่องจากประวัติการรักษาเดิมหรือไม่								
MR02	ควรมันท์กในกระดาษขนาดที่จัดเก็บง่าย หรือ บันทึกวัดระยะเขียนแบบอิเล็กทรอนิกส์								80
MR03	เวชระเบียนควรจัดเก็บไว้อย่างน้อย 2 ปีเพื่อการดูแลสัตว์ป่วย หรืองานวิจัย ตามที่กฎหมายกำหนด								20
	<b>Resource</b> กรมปศุสัตว์								
MR04	เวชระเบียนมีการบันทึกให้ง่ายต่อการอ่านและทำความเข้าใจ								80
MR05	ใช้ตัวย่อระบบเดียวกัน ควรใช้ตามคำแนะนำตามมาตรฐานสากล								20
	<b>Resource</b> <a href="#">AAHA Standard Abbreviations for Veterinary Medical Records</a>								
MR06	มีการบันทึกการตอบสนองต่อการรักษาของสัตว์ป่วยรายตัว								—
		0%(0)	25%(15)	50%(30)	75%(45)	100%(60)			
MR07	ใช้ระบบเดียวกันในการจัดเก็บเวชระเบียนในสถานพยาบาล								40
MR08	มีระบบการจัดเก็บเวชระเบียนที่ง่ายต่อการค้นหา								40
MR09	ใช้การระบุตัวสัตว์ป่วยด้วยระบบเดียวกันทั้งสถานพยาบาล								20
MR10	ลงบันทึกเวชระเบียนให้เรียบร้อยก่อนเก็บ								—
		0%(0)	25%(10)	50%(20)	75%(30)	100%(40)			
	<b>Resource</b> <a href="http://www.vetpmr.com">www.vetpmr.com</a>								
MR11	ควรมันท์กเวชระเบียนโดยระบบ Problem-oriented medical records								50
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Chief complaint</li> <li>Patient history</li> <li>Physical examination results</li> <li>Assessment</li> <li>Plan</li> </ul>								
MR12	มีส่วนสรุปประวัติการเจ็บป่วยของสัตว์ในเวชระเบียน								40
	<b>Tip</b> มีตารางหรือส่วนที่สรุปปัญหาการเจ็บป่วยที่ผ่านมาเพื่อให้ง่ายต่อการศึกษาประวัติย้อนหลัง								
	<b>Resource</b> ตัวอย่างตาราง <a href="#">master problem lists</a>								
MR13	สัตว์ป่วยแต่ละตัวจะต้องมีเวชระเบียนเฉพาะตัวเมื่อมีอายุ 3 เดือนขึ้นไป								40
MR14	ข้อมูลเจ้าของสัตว์ที่ทำการบันทึก ประกอบด้วย								20
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ชื่อเจ้าของสัตว์</li> <li>ที่อยู่</li> <li>เบอร์โทรศัพท์ที่บ้านมือถือ</li> <li>เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ยามฉุกเฉิน</li> </ul>								
MR15	ข้อมูลสัตว์ป่วยที่ทำการบันทึก ประกอบด้วย								
MR15a	ชื่อสัตว์ป่วย								10
MR15b	หมายเลขประจำตัวสัตว์หรือ Hospital Number								10
MR15c	ชนิดสัตว์								10
MR15d	พันธุ์								10
MR15e	วันเกิด/อายุ								10
MR15f	เพศ / สถานะทางระบบสืบพันธุ์								10
MR15g	สี / ขน / หมายเลขไมโครชิพ / รอยสักหมายเลข / รูปถ่าย / ลักษณะประจำตัวสัตว์								10

MR16	ประวัติวัคซีนสามารถเรียกดูได้ง่าย									10
	<b>Tip</b> แยกส่วนของวัคซีนออกมาเฉพาะ									
MR17	ระหว่างการทำวัคซีนเจ้าของไข้จะต้องรับทราบถึง									
MR17a	วัคซีนที่ได้รับ ณ วันนั้น									10
MR17b	ตารางนัดหมายการฉีดวัคซีนในอนาคต									10
MR18	บันทึกน้ำหนักสัตว์ทุกครั้งที่มาสถานพยาบาล									—
		0%(0)	25%(15)	50%(30)	75%(45)	100%(60)				
MR19	สามารถระบุสัตว์แพทย์ผู้บันทึกเวชระเบียนได้									—
		0%(0)	25%(15)	50%(30)	75%(45)	100%(60)				
MR20	มีการใช้รหัส / ตัวย่อ / ลายเซ็น ของบุคลากรที่ทุกคนเข้าใจตรงกัน									20
	<b>Rational</b> การใช้ระบบบันทึกจะช่วยให้รายการในการบันทึกทางการแพทย์ได้รับการตรวจสอบอย่างแน่นอนและสามารถระบุผู้ทำการบันทึกเพื่อทำการยืนยันได้									
MR21	เวชระเบียนควรประกอบด้วยข้อมูลดังนี้									
MR21a	วันที่									—
		0%(0)	25%(5)	50%(10)	75%(15)	100%(20)				
MR21b	ปัญหาที่พาสัตว์ป่วยมาพบสัตวแพทย์									—
		0%(0)	25%(5)	50%(10)	75%(15)	100%(20)				
MR21c	มีประวัติที่สำคัญครบถ้วน									—
		0%(0)	25%(5)	50%(10)	75%(15)	100%(20)				
Resource	AAHA Patient Data Form-Pink, Patient Data Form-Blue									
MR21d	ผลการตรวจร่างกาย									—
		0%(0)	25%(10)	50%(20)	75%(30)	100%(40)				
Resource	แบบฟอร์มตัวอย่างการตรวจระบบหลักของร่างกาย									
MR21e	ปัญหาที่พบจากการซักประวัติและตรวจร่างกาย									—
		0%(0)	25%(10)	50%(20)	75%(30)	100%(40)				
MR21f	การวินิจฉัยเบื้องต้น									—
		0%(0)	25%(10)	50%(20)	75%(30)	100%(40)				
MR21g	การวินิจฉัยสุดท้าย									—
		0%(0)	25%(15)	50%(30)	75%(45)	100%(60)				
MR21h	แผนการรักษา									—
		0%(0)	25%(15)	50%(30)	75%(45)	100%(60)				
MR21i	ยาที่ใช้ในการรักษา									—
		0%(0)	25%(10)	50%(20)	75%(30)	100%(40)				
MR21j	การมีบันทึกการสื่อสารกับเจ้าของสัตว์									—
		0%(0)	25%(10)	50%(20)	75%(30)	100%(40)				
MR21k	คำแนะนำในการดูแลสัตว์หลังให้การรักษา									—
		0%(0)	25%(10)	50%(20)	75%(30)	100%(40)				
Resource	AAHA Home-Care Instruction Form									
MR21l	พยากรณ์โรค									—
		0%(0)	25%(10)	50%(20)	75%(30)	100%(40)				
MR21m	การบันทึกการปฏิเสธการรักษาโดยเจ้าของสัตว์									—
		0%(0)	25%(10)	50%(20)	75%(30)	100%(40)				
MR21n	บันทึกการสื่อสารระหว่างสัตวแพทย์ทั้งในกรณีเป็นผู้ส่งหรือผู้รับการส่งต่อสัตว์ป่วย									—
		0%(0)	25%(10)	50%(20)	75%(30)	100%(40)				
	<b>Tip</b> ควรระบุชื่อสัตวแพทย์ วันเวลา และ ข้อมูลที่สำคัญ									
MR21o	บันทึกการรักษาและเหตุการณ์ที่สัตว์ได้รับตามลำดับ									—
		0%(0)	25%(10)	50%(20)	75%(30)	100%(40)				
MR21p	รายละเอียดการผ่าตัดโดยระบุชื่อสัตวแพทย์ ระยะเวลาการผ่าตัด									—
		0%(0)	25%(10)	50%(20)	75%(30)	100%(40)				

MR21q	รายละเอียดการวางยาสลบโดยระบุชื่อสัตวแพทย์ ระยะเวลาการวางยาสลบ	0%(0)	25%(10)	50%(20)	75%(30)	100%(40)	
	<b>Resource</b> <a href="#">AAHA</a> Anesthesia Record form						
MR21r	การเปลี่ยนแปลงการรักษา รวมถึงที่สื่อสารกับเจ้าของสัตว์ภายหลัง	0%(0)	25%(10)	50%(20)	75%(30)	100%(40)	
MR21s	ผลการวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ	0%(0)	25%(10)	50%(20)	75%(30)	100%(40)	
MR21t	มีการเซ็นตีบอนุญาตในเอกสารต่างๆ	0%(0)	25%(15)	50%(30)	75%(45)	100%(60)	
	<b>Resource</b> <a href="#">AAHA</a> Consents for Veterinary Practices, James Wilson, DVM, JD, contains templates of 72 legal consent forms you can customize for your practice)						
MR21u	รายงานผลจากการปรึกษาผู้เชี่ยวชาญ	0%(0)	25%(10)	50%(20)	75%(30)	100%(40)	
	<b>Tip</b> เมื่อมีการใช้อินเทอร์เน็ตเกี่ยวกับกรณี / ผู้ป่วยที่เฉพาะเจาะจง ให้ลงบันทึกแหล่งอ้างอิงด้วย						
MR22	ประวัติการรักษาควรมีข้อมูลสำคัญดังนี้						
MR22a	ปัญหาที่เคยพบ	0%(0)	25%(5)	50%(10)	75%(15)	100%(20)	
MR22b	การรักษาที่เคยได้รับและการตอบสนองต่อการรักษา	0%(0)	25%(5)	50%(10)	75%(15)	100%(20)	
MR22c	การผ่าตัดที่เคยได้รับ	0%(0)	25%(5)	50%(10)	75%(15)	100%(20)	
MR22d	ยาที่เคยได้รับ	0%(0)	25%(5)	50%(10)	75%(15)	100%(20)	
MR22e	ประวัติการวินิจฉัยโรค	0%(0)	25%(5)	50%(10)	75%(15)	100%(20)	
MR22f	ยาที่ใช้ในปัจจุบัน	0%(0)	25%(5)	50%(10)	75%(15)	100%(20)	
MR22g	การรักษาที่ใช้ในปัจจุบัน	0%(0)	25%(5)	50%(10)	75%(15)	100%(20)	
MR22h	ประวัติวัคซีน	0%(0)	25%(5)	50%(10)	75%(15)	100%(20)	
MR22i	ประวัติสภาพแวดล้อม	0%(0)	25%(5)	50%(10)	75%(15)	100%(20)	
MR22j	ข้อมูลจากการสังเกตของเจ้าของสัตว์	0%(0)	25%(5)	50%(10)	75%(15)	100%(20)	
MR22k	อาหารที่เคยได้รับและอาหารปัจจุบัน	0%(0)	25%(5)	50%(10)	75%(15)	100%(20)	
MR23	มีการบันทึกประวัติ และการตรวจร่างกายอย่างเพียงพอต่อการวินิจฉัยและ/หรือ การรักษา						80
MR24	มีการบันทึกปัญหาที่เจ้าของแจ้งลงในเวชระเบียน แต่ไม่ควรนำเอาปัญหาที่เจ้าของแจ้งมาเป็นข้อสรุปในการวินิจฉัย โดยที่ยังไม่ได้รับการพิสูจน์ว่าเป็นปัญหาที่แท้จริง						40
	<b>Rational</b> ความเข้าใจผิดที่อาจเกิดขึ้น หากการเสนอไม่มีเอกสารหรือการวินิจฉัยที่ระบุว่า การวินิจฉัยที่ชัดเจนในรายการปัญหาหรืออาการที่ทำให้เจ้าของใช้พามาหาหมอ ตัวอย่างเช่น "การคิดเชื่อง" ไม่ควรที่จะระบุว่าเป็นสาเหตุสำคัญหลักนอกจากจะได้รับการแก้ไข หรือได้รับการยืนยันการวินิจฉัย รายการที่สมควรบันทึกควรเป็น "สายหัว เกาที่หู กลิ่นเหม็นในหูซ้าย" ข้อมูลที่วัดได้รวมถึงสิ่งที่อาจจะวัดปริมาณหรือการรับรู้จากความรู้สึก						
	<b>Tip</b> หากทำตามหลักการของ problem oriented approach (POA) จะไม่มีการนำปัญหาที่เจ้าของแจ้งมาเป็นข้อสรุปในการวินิจฉัยโดยไม่มีการพิสูจน์ ที่ถูกต้อง						
MR25	สิ่งที่ต้องบันทึกเกี่ยวกับยาลงในเวชระเบียน						
MR25a	ชื่อยา	0%(0)	25%(5)	50%(10)	75%(15)	100%(20)	
MR25b	เวลาที่ได้รับยา (เช่น เช้า กลางวัน เย็น)	0%(0)	25%(5)	50%(10)	75%(15)	100%(20)	

MR25c	วันที่จ่ายยา									
		0%(0)	25%(5)	50%(10)	75%(15)	100%(20)				
MR25d	ขนาดยาที่ให้									
		0%(0)	25%(5)	50%(10)	75%(15)	100%(20)				
MR25e	อัตราการให้สารน้ำ (ถ้ามีการให้)									
		0%(0)	25%(5)	50%(10)	75%(15)	100%(20)				
MR25f	วิธีการให้ยา (Route of administration)									
		0%(0)	25%(5)	50%(10)	75%(15)	100%(20)				
MR25g	ความถี่ในการให้ยา									
		0%(0)	25%(5)	50%(10)	75%(15)	100%(20)				
MR25h	ระยะเวลาในการรักษา									
		0%(0)	25%(5)	50%(10)	75%(15)	100%(20)				
MR25i	ผู้ส่งยา									
		0%(0)	25%(5)	50%(10)	75%(15)	100%(20)				
MR26	สถานพยาบาลสามารถสรุปเวชระเบียนและทำรายงานให้เจ้าของไข้ได้เมื่อได้รับการร้องขอ									60

### มาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติ (Protocols)

MR27	มีขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นลายลักษณ์อักษรสำหรับการสื่อสารกับเจ้าของสัตว์เมื่อสัตว์ป่วยเสียชีวิตและปฏิบัติตามขั้นตอนนั้น									40
	<b>Resource</b> <a href="#">AAHA</a>									
MR28	มีขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นลายลักษณ์อักษรในการบันทึกการจับกุมเวชระเบียนและปฏิบัติตามขั้นตอนนั้น									40
	<b>Rational</b> กฎหมายและจรรยาบรรณทางการแพทย์ / สัตวแพทย์เห็นว่าข้อมูลในเวชระเบียนได้รับสิทธิพิเศษและเป็นความลับ									
	<b>Resource</b> <a href="#">AAHA</a>									
MR29	มีขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นลายลักษณ์อักษรในการให้ข้อมูลประวัติการรักษาสัตว์ป่วยแก่เจ้าของสัตว์และปฏิบัติตามขั้นตอนนั้น									60
MR30	มีขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นลายลักษณ์อักษรในการส่งสัตว์ป่วยกลับและปฏิบัติตามขั้นตอนนั้น									60
	<b>Tip</b>									
	1. ใครเป็นผู้ส่งสัตว์ป่วยกลับ สัตวแพทย์, ผู้ช่วย, receptionist									
	2. สัตว์ป่วยได้รับการส่งตัวกลับ เมื่อไร อย่างไร เป็นไปตามแผนหรือไม่									
	3. ได้มีการสื่อสารข้อความสำคัญในการดูแลสัตว์ป่วยที่ส่งตัวกลับแก่เจ้าของอย่างไร									
	4. มีขั้นตอนการเตรียมตัวสัตว์ป่วยก่อนส่งตัวกลับอย่างไร เช่น อาบน้ำ แปรงขน									

### มาตรฐานการสื่อสาร (Client Communication)

MR31	ก่อนที่จะมีการเซ็นเอกสารแสดงความยินยอมต้องมีการชี้แจงให้เจ้าของสัตว์ทราบในเรื่องดังต่อไปนี้									
	<b>Resource</b> Legal Consents for Veterinary Practices, James F. Wilson, DVM, JD									
MR31a	ผลดีและเสียที่อาจเกิดขึ้นจากข้อแนะนำ									
		0%(0)	25%(10)	50%(20)	75%(30)	100%(40)				
MR31b	ปัญหาที่อาจเกิดขึ้นในขณะพักฟื้น									
		0%(0)	25%(10)	50%(20)	75%(30)	100%(40)				
MR31c	โอกาสของความสำเร็จในการรักษา									
		0%(0)	25%(10)	50%(20)	75%(30)	100%(40)				
MR31d	ผลลัพธ์ที่อาจเกิดขึ้นหากไม่ทำการรักษา									
		0%(0)	25%(10)	50%(20)	75%(30)	100%(40)				
MR31e	ทางเลือกอื่นๆที่สามารถเป็นไปได้									
		0%(0)	25%(10)	50%(20)	75%(30)	100%(40)				
MR31f	ภาระค่าใช้จ่ายที่เจ้าของสัตว์จะต้องรับผิดชอบ									
		%(0)	25%(10)	50%(20)	75%(30)	100%(40)				
MR32	มีการให้ข้อมูลการพยากรณ์โรคภายหลังจากที่ได้มีการตรวจร่างกายและวินิจฉัยโรคแก่เจ้าของไข้ในกรณีที่สัตว์ป่วยเป็นโรครุนแรงหรือมีความซับซ้อน รวมทั้งได้ชี้แจงผลที่อาจเกิดขึ้น									40
MR33	แนะนำการปฏิบัติเมื่อสัตว์ป่วยกลับบ้านแก่เจ้าของไข้ ด้วยวาจาและเป็นลายลักษณ์อักษรพร้อมทั้งเก็บสำเนาไว้ในเวชระเบียน									
		0%(0)	25%(10)	50%(20)	75%(30)	100%(40)				
	<b>Resource</b> <a href="#">AAHA</a> Home-Care Instruction Form									

**มาตรฐานห้องตรวจรักษา (Facility: Examination Facilities)**

**มาตรฐานทั่วไป (General Standards)**

EF01	สถานพยาบาลควรมีพื้นที่เฉพาะสำหรับการตรวจรักษา	50
EF02	ห้องตรวจรักษาควรมีพื้นที่พอเพียงต่อการตรวจสัตว์ป่วย <b>Tip</b> มีพื้นที่ให้สัตวแพทย์ปฏิบัติงานได้สะดวกโดยมีสัตว์ป่วย เจ้าของสัตว์ และผู้ช่วยสัตวแพทย์ อยู่ในห้องตรวจรักษา	40
EF03	ห้องตรวจรักษาควรมีแสงพอเพียงสำหรับการตรวจสัตว์ป่วย และควรมีห้องตรวจรักษาอย่างน้อยหนึ่งห้องที่สามารถปรับแสงให้มืดได้อย่างที่ต้องการ	50
EF04	ห้องตรวจรักษาควรอยู่ในสภาพแวดล้อมที่สงบ	20
EF05	แต่ละห้องตรวจรักษาควรมีโต๊ะรักษาที่พื้นผิวกันน้ำและง่ายต่อการทำความสะอาด	20
EF06	ในบริเวณตรวจรักษาหรือใกล้เคียง ควรมีอุปกรณ์ ดังต่อไปนี้	
EF06a	เข็มและกระบอกฉีดยาปลอดเชื้อ	10
EF06b	หุฟังทางการแพทย์	10
EF06c	เครื่องชั่งน้ำหนักที่เที่ยงตรง	10
EF06d	อุปกรณ์บังคับสัตว์	10
EF06e	เทอร์โมมิเตอร์	10
EF06f	เครื่องตรวจหู	10
EF06g	เครื่องตรวจตา	10
EF06h	ถุงมือตรวจแบบใช้แล้วทิ้ง	10
EF06i	Periodontal probe	10
EF06j	อุปกรณ์สำหรับการถ่ายภาพถ่ายรังสี	10
EF06k	อ่างล้างมือ	10
EF06l	อุปกรณ์เสริมในการให้ความรู้กับเจ้าของสัตว์	10
EF07	แต่ละห้องตรวจรักษาควรมีอุปกรณ์ทำความสะอาด น้ำยาฆ่าเชื้อโรค กระดาษเช็ดมือ ถึงขยะมีฝาปิดมิดชิด	10



**มาตรฐานการดูแลรักษาและซ่อมบำรุง (Facility: Housekeeping and Maintenance)**

**มาตรฐานบังคับ (Mandatory Standards)**

MA32 มีการจัดการดูแลพื้นที่สำหรับสัตว์ป่วยและเจ้าของสัตว์ป่วย เรียบร้อยและเป็นระเบียบ

**มาตรฐานทั่วไป (General Standards)**

HM01	สถานพยาบาลมีการดูแลด้านความปลอดภัยและความสะอาดถูกสุขลักษณะ เพื่อให้สะดวกต่อการปฏิบัติงาน	100
HM02	สถานพยาบาลควรปราศจากกลิ่นที่ไม่พึงประสงค์	100
HM03	มีการตกแต่งสถานที่ และอุปกรณ์ ให้สะดวกสบาย แก้วสัตว์เลี้ยงและเจ้าของสัตว์และมีการดูแลอย่างสม่ำเสมอ	20
HM04	บุคลากรในสถานพยาบาลควรเข้าใจเป้าหมายในการรักษาความสะอาดเรียบร้อยในด้านต่อไปนี้	
HM04a	ความสำคัญของโรคติดเชื้อ การป้องกัน และการควบคุม	40
HM04b	การใช้อุปกรณ์และสารเคมีที่เหมาะสมและปลอดภัยในการทำ ความสะอาดและฆ่าเชื้อ	40
HM05	บุคลากรควรมีความรู้ความเข้าใจในการจัดการขยะ การทำความสะอาดและการฆ่าเชื้อ	20
HM06	สิ่งของที่นำเสนอให้เจ้าของไข้ อาทิเช่น โบรชัวร์ รูปภาพ สินค้าที่วางขาย ควรสะอาดและเป็นระเบียบตลอดเวลา	20
HM07	อุปกรณ์และน้ำยาทำความสะอาดควรเก็บให้เป็นที่อยู่เหมาะสม	20
HM08	มีการแยกอุปกรณ์ทำความสะอาดสำหรับห้องผ่าตัดโดยเฉพาะ	20
HM09	ผ้าสำหรับทำความสะอาดควรเก็บในตู้หรือภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิด	40
HM10	ผ้าใช้แล้ว/สกปรกควรแยกใส่ภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิดเพื่อลดการปนเปื้อน	40
HM11	มีผ้าสะอาดพร้อมใช้งานอย่างพอเพียง	60
HM12	มีการแยกซักผ้าที่ใช้ในการผ่าตัดออกจากผ้าอื่นๆ	40
HM13	เครื่องใช้และอุปกรณ์ที่ใช้ในสถานพยาบาลควรสอดคล้องกับกฎระเบียบของกรใช้อาคารตามกฎหมาย	40
	<b>Resource</b> <a href="#">กรมปศุสัตว์</a>	
HM14	มีอุปกรณ์ซ่อมบำรุงพื้นฐานที่ใช้งานได้	20
HM15	มีข้อมูลสำหรับการติดต่อ งานซ่อมบำรุงพื้นฐาน และฉุกเฉิน	40
HM16	ระบบระบายอากาศ กรองอากาศและเครื่องปรับอากาศอยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ดี	60
HM17	ระบบระบายอากาศสามารถรับอุณหภูมิที่เหมาะสมกับสภาพอากาศได้(มี BTU ที่เหมาะสมกับพื้นที่)	60
HM18	มีการซ่อมบำรุงระบบระบายอากาศและแอร์คอนดิชันเนอร์ตามคำแนะนำของผู้ผลิต / จัดจำหน่ายและควรมีบันทึกการซ่อมบำรุง เป็นลายลักษณ์อักษร	60

**มาตรฐานการวางแผนการดูแลซ่อมบำรุง (Housekeeping Plan)**

HM19	ปฏิบัติตามโปรแกรมการดูแลรักษาความสะอาดเรียบร้อยและการซ่อมบำรุงของสถานพยาบาลที่ได้กำหนดไว้	40
HM20	มีการระบุหัวหน้าและขอบเขตความรับผิดชอบในการดูแลรักษาความสะอาดเรียบร้อย	40
HM21	คู่มือหรือรายการการดูแลรักษาความสะอาดเรียบร้อยของสถานพยาบาลควรระบุถึง การตรวจสอบการทำความสะอาดและความพร้อมใช้งาน การซ่อมบำรุง มีการระบุผลิตภัณฑ์ที่ใช้ทำความสะอาดและฆ่าเชื้อโรค ตัวบุคลากรที่รับผิดชอบ งานที่ต้องทำประจำวัน/สัปดาห์/เดือน โดยมีสิ่งที่ควรดูแลดังนี้	
HM21a	ผนัง	10
HM21b	เพดาน	10
HM21c	หน้าต่าง	10
HM21d	พื้น	10
HM21e	เฟอร์นิเจอร์	10
HM21f	หลอดไฟ	10
HM21g	ระบบประปาและท่อน้ำ	10
HM21h	เครื่องปรับอากาศ กรองอากาศ ระบายอากาศ เช่น แอร์ พัดลม เป็นต้น	10
HM21i	เครื่องใช้ไฟฟ้าอื่นๆ เช่น ตู้เย็น เครื่องซักผ้า เครื่องปั่นอาหาร เป็นต้น	10
HM21j	ห้องน้ำ	10
HM21k	การทิ้งขยะ	10

**มาตรฐานการดูแลภายนอกอาคาร (Exterior)**

HM22	พื้นที่ใช้สอยนอกอาคารควรเรียบร้อย สะอาด ปลอดภัย ดูสวยงาม	80
HM23	มีการดูแลภูมิทัศน์อย่างเหมาะสม	20
HM24	มีการทำความสะอาดพื้นภายนอกอาคารอย่างน้อยวันละครั้ง หรือเมื่อมีความจำเป็น	20
HM25	ป้ายสถานพยาบาลอยู่ในสภาพดี	20
HM26	มีแสงสว่างภายนอกอาคารพอเพียงเพื่ออำนวยความสะดวกให้เจ้าของสัตว์และสัตว์เลี้ยง	60
HM27	มีการเก็บมูลสัตว์เลี้ยงทันที	20

## มาตรฐานการวินิจฉัยด้วยภาพ (Diagnostic Imaging)

### มาตรฐานบังคับ (Mandatory Standards)

MA33	สถานพยาบาลสามารถถ่ายภาพที่มีคุณภาพเพื่อการวินิจฉัยได้	
MA34	บุคลากรต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันรังสี ได้แก่ เสื้อคลุม ถุงมือ ปลอกคอป้องกันรังสี ขณะปฏิบัติงานถ่ายภาพรังสี	
MA35	บุคลากรที่เกี่ยวข้องในการถ่ายภาพรังสีต้องได้รับการฝึกฝนและตระหนักถึงอันตรายและความเสี่ยงต่อตนเอง สัตว์ป่วย และบุคคลอื่น ๆ ในบริเวณห้องถ่ายภาพรังสี	
MA36	มีการตรวจอุปกรณ์ถ่ายภาพรังสีโดยหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกสองปีเพื่อรับรองความเที่ยงตรงและความปลอดภัย	
	Resource <a href="http://tsrt.or.th/old/2542/rad_law.pdf">http://tsrt.or.th/old/2542/rad_law.pdf</a>	
MA37	มีตัววัดรังสี (Dosimeter) ส่วนบุคคลโดยตำแหน่งที่ติดตัววัดรังสี เป็นไปตามคำแนะนำของบริษัทผู้ผลิต	

### มาตรฐานทั่วไป (General Standards)

DG01	สัตวแพทย์เป็นผู้ถ่ายภาพรังสี	100
DG02	สถานพยาบาลมีห้องแยกต่างหากสำหรับถ่ายภาพรังสีโดยเฉพาะ	80
DG03	มีการบันทึกข้อมูลการถ่ายภาพรังสี (Radiographic imaging) ที่มีรายละเอียดดังนี้	
DG03a	วันที่	10
DG03b	ชื่อเจ้าของและสัตว์ป่วย	10
DG03c	ท่าที่ถ่ายภาพ (Radiographic view)	10
DG03d	เวลาที่ใช้ในการถ่าย (Exposure time)	10
DG03e	kVp ที่ใช้ในการถ่าย	10
DG03f	mAs ที่ใช้ในการถ่าย	10
DG03g	ความหนาของตัวสัตว์ ณ ตำแหน่งที่ถ่ายภาพรังสี	10
DG03h	การใช้/ ไม่ใช้ Grid	10
DG03i	มีการระบุระดับความรู้สึกของตัวสัตว์ (รู้สึกตัว ได้รับความหิวหรือได้รับยาสงบ)	10
DG03j	ผู้ถ่ายภาพรังสี	10

### มาตรฐานการถ่ายภาพรังสีโดยใช้ฟิล์ม (Traditional Radiography)

DG04	มีการป้องกันไม่ให้ฟิล์มสัมผัสกับแสงก่อนใช้งาน	10
DG05	ห้องมืด (Dark room) ควรมีลักษณะดังนี้	
DG05a	สามารถป้องกันแสงได้	10
DG05b	มีขนาดและพื้นที่เพียงพอสำหรับปฏิบัติงานในการล้างฟิล์มและเก็บฟิล์มที่ยังไม่ได้ใช้รวมทั้งฟิล์มได้	10
DG05c	มีระบบระบายอากาศและสารระเหย ที่สามารถป้องกันแสงผ่านได้	40
DG05d	ทางห้องด้วยสีอ่อนๆ ที่สามารถทำให้ปฏิบัติงานภายใต้แสงจาก safe light ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	10
DG06	ใช้หลอด Safe light อย่างเหมาะสมในห้องมืด	40

### มาตรฐานการล้างฟิล์ม (Film Processing)

DG07	ทำความสะอาดล้างฟิล์มและเปลี่ยนน้ำยาใหม่ทุก 4-8 สัปดาห์ ไม่ว่าจะใช้งานมากน้อยเพียงใด	20
DG08	ปิดถังล้างฟิล์มเมื่อไม่ใช้ เพื่อลดการระเหยของน้ำยาล้างฟิล์ม	10
DG09	อุปกรณ์เสริม	10
	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Development timer</li> <li>● Stirring paddles</li> </ul>	
DG10	คนสารละลายก่อนล้างฟิล์ม	10
DG11	มีการกำจัดของเสียจากห้องล้างฟิล์มอย่างเหมาะสม	20

### มาตรฐานการถ่ายภาพรังสีดิจิทัล (Digital Radiography)

DG12	การถ่ายภาพรังสีดิจิทัลกระทำด้วยความระมัดระวังโดยคำนึงถึงความปลอดภัยอยู่เสมอ	10
------	---	----



DG13	สามารถแปลงและส่งภาพดิจิทัล ในรูปแบบต่างๆ เช่น DICOM, JPEG หรือ TIFF เพื่อการเก็บรักษาและการวินิจฉัยภาพด้วยรังสี	60
DG14	สามารถคัดลอกและเก็บภาพรังสีใน CD เพื่อให้เจ้าของสัตว์ หรือส่งต่อเพื่อขอคำปรึกษาได้	20
DG15	มี cassettes และ X-ray sensors สำหรับการถ่ายภาพรังสีดิจิทัล เหมาะกับสัตว์ป่วยทุกขนาด	30

#### มาตรฐานด้านความปลอดภัยในการถ่ายภาพรังสี (Radiation Safety)

DG16	มีการให้ความรู้แก่บุคลากรในสถานพยาบาลเรื่องความปลอดภัยเกี่ยวกับรังสี	80
DG17	มีแนวทางปฏิบัติเป็นลายลักษณ์อักษรเรื่องความปลอดภัยเกี่ยวกับรังสี	60
DG18	มีเสื้อ ถุงมือ และปกอกอกกันรังสี อย่างน้อย 2 ชุด	20
DG19	เสื้อ ถุงมือ และปกอกอกกันรังสี ควรอยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุดเสียหาย	20
DG20	มีการป้องกันการสัมผัสรังสีเพื่อให้ทั้งสัตว์ป่วย เจ้าของสัตว์ และบุคลากรได้รับรังสีน้อยที่สุด	100
DG21	ผนังและประตูของห้องถ่ายภาพรังสี สามารถป้องกันไม่ให้เกิดการแพร่กระจายของรังสีไปยังพื้นที่ส่วนอื่นๆ เกินกว่ามาตรฐาน	80
DG22	ขณะทำการถ่ายภาพรังสี บุคลากรที่ทำการถ่ายควรรออยู่หลังฉากตะกั่วหรืออยู่นอกห้อง	60
DG23	ไม่มีภาพชิ้นส่วนอวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่งของคน ปรากฏบนภาพถ่ายรังสี	100
DG24	มีการให้ยาซึมหรือยาสลบแก่สัตว์ในกรณีที่เป็นในการควบคุมสัตว์ที่มีความก้าวร้าวหรือดุร้ายเพื่อให้ได้การจัดท่าที่เหมาะสม โดยไม่มีความเสี่ยงต่อสัตว์ที่พิจารณาแล้วว่าสามารถวางยาสลบได้อย่างปลอดภัย	60
DG25	สัตว์ป่วยต้องได้รับการวัดขนาดอย่างแม่นยำเพื่อเลี่ยงการถ่ายภาพรังสีซ้ำเนื่องจากความผิดพลาด	20
DG26	มีการปรับขอบเขตในการถ่ายภาพรังสีเพื่อให้สามารถเห็นส่วนที่ต้องการได้อย่างชัดเจน	20
DG27	กระบวนการถ่ายและล้างภาพถ่ายรังสี ควรมี Artifacts น้อยที่สุดเพื่อเลี่ยงการถ่ายภาพรังสีซ้ำ	20
DG28	มี Technique charts ที่เชื่อถือได้ เหมาะสมกับอุปกรณ์ ฟิล์มที่ใช้และสัตว์ป่วย	40
DG29	มีเอกสารอ้างอิงสำหรับการจัดทำสัตว์และเทคนิคการถ่ายภาพรังสีให้แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง	40
	<b>Resource</b> <a href="#">การจัดท่าสัตว์ในการถ่ายภาพทางรังสี</a>	
DG30	เมื่อพบ Artifacts บนภาพถ่ายรังสี ควรมีการตรวจสอบโดยบุคลากรที่เกี่ยวข้องเพื่อลดการเกิดเหตุการณ์ซ้ำ	20

#### มาตรฐานการตรวจสอบเครื่องถ่ายภาพรังสี (Inspection)

DG31	เครื่องถ่ายภาพรังสีควรได้รับการตรวจทันทีว่าใช้งานได้หลังจากการแก้ไขหรือซ่อมบำรุง	20
DG32	แสดงผลการตรวจเครื่องและอุปกรณ์ถ่ายภาพรังสี ไว้ในห้องถ่ายภาพรังสี	10

#### มาตรฐานการติดตามการสัมผัสรังสี (Monitoring of Radiation Exposure)

DG33	บุคลากรที่ตั้งครรภ์ควรปฏิบัติตามคำแนะนำดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> <li>● แจ้งหัวหน้างานให้ทราบทันทีเมื่อทราบว่าตั้งครรภ์</li> <li>● บุคลากรทราบถึงข้อปฏิบัติของบุคลากรที่ตั้งครรภ์และอันตรายต่อการสัมผัสรังสี</li> <li>● หลีกเลี่ยง Radioisotope และ Fluoroscopy</li> </ul>	80
DG34	ติดป้ายเตือน " รังสีเป็นอันตรายต่อสตรีมีครรภ์ "	60
DG35	มีการรายงานผลการตรวจรังสีจากตัวสัตว์ประจำตัวและแจ้งให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องทราบอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	100
DG36	มีการแจ้งบุคลากรที่เกี่ยวข้องเมื่อมีระดับของรังสีที่วัดได้ใกล้หรือเกินกว่าระดับที่กำหนดและระงับการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการถ่ายภาพรังสีทันที	100

#### มาตรฐานการเก็บบันทึกผลภาพถ่ายทางรังสี (Diagnostic Image Archiving)

DG37	ภาพถ่ายรังสีแต่ละภาพ ต้องระบุ ชื่อสถานพยาบาล วันที่ ชื่อสัตว์ป่วยเลขประจำตัวสัตว์ป่วย อยู่บนภาพอย่างถาวร	40
DG38	เก็บรักษาภาพถ่ายรังสีให้อยู่ในสภาพเดิม	40
DG39	เก็บภาพถ่ายรังสีให้เรียบร้อยและง่ายต่อการเรียกใช้	40
DG40	ภาพถ่ายรังสีเป็นสมบัติของสถานพยาบาลและเป็นส่วนหนึ่งของเวชระเบียนจึงต้องเก็บไว้ด้วยระยะเวลาที่เท่ากัน	20
DG41	มีเอกสารอ้างอิงตัวอย่างภาพถ่ายรังสีกายวิภาคของสัตว์แบบปกติ เพื่อใช้ในการสரிบเทียบ	10
	<b>Resource</b> <a href="http://umkcarnivores3.files.wordpress.com/2012/02/an-atlas-of-interpretative-radiographic-anatomy-dog-cat.pdf">http://umkcarnivores3.files.wordpress.com/2012/02/an-atlas-of-interpretative-radiographic-anatomy-dog-cat.pdf</a>	

#### มาตรฐานอุปกรณ์ถ่ายภาพ (Equipments)

DG42	มีคาสเซ็ทอย่างน้อย 2 อันในแต่ละขนาด	20
DG43	มีการเก็บcassetteสำหรับถ่ายภาพรังสีอย่างดีเพื่อป้องกันการสัมผัสรังสีโดยไม่ตั้งใจ	10
DG44	มีตัวอักษรที่บ่งชี้เพื่อระบุข้างซ้าย (L) หรือ ขวา (R) ของสัตว์ป่วย	80
DG45	ใช้ Grid ในการถ่ายภาพรังสีของร่างกายส่วนที่มีขนาดใหญ่หรือหนากว่าปกติ	20
DG46	โต๊ะสำหรับถ่ายภาพรังสีควรมีขนาดใหญ่พอสำหรับถ่ายภาพ Ventrodorsal ของสัตว์ทุกขนาด	20
DG47	มีพื้นที่รอบโต๊ะถ่ายภาพรังสีเพียงพอสำหรับการทำงานทั้ง 3 ด้าน	20
DG48	มีตู้อ่านฟิล์มหรือจอแสดงผลภาพอย่างน้อย 2 ตู้	20

DG49	มีตู้อ่านฟิล์มหรือจอแสดงภาพอย่างน้อย 1 ตู้ ที่ใช้ในห้องผ่าตัด	20
DG50	มีอุปกรณ์ที่ช่วยในการจัดท่าหรือบังคับสตัว์ เมื่อมีการถ่ายภาพรังสีในสตัว์ที่ถูกระงับความรู้สึก	20
DG51	เครื่อง X-ray คาร์มีขนาด Output ตั้งแต่ 300 mAs at 125 kVp	40

**มาตรฐานห้องปฏิบัติการ (Laboratory)**

**มาตรฐานบังคับ (Mandatory Standards)**

- MA38 ผู้ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการต้องผ่านการฝึกฝนจนชำนาญ
- MA39 มีห้องปฏิบัติการทั้งภายในสถานพยาบาลเองหรือห้องปฏิบัติการภายนอกที่สามารถให้บริการต่างๆเหล่านี้ได้
  - โลหิตวิทยา
  - ซีรั่มวิทยา
  - ค่าเคมีคลินิก
  - การตรวจปัสสาวะ และตะกอนปัสสาวะ
  - การตรวจน้ำในปัสสาวะ
  - จุลชีววิทยา การเพาะหาเชื้อแบคทีเรียและการทดสอบความไวของเชื้อต่อยา (รวมถึงการทดสอบหาค่า Minimum Inhibitory Concentration ( MIC))
  - การตรวจหาปรสิตในอุจจาระ
  - การตรวจหาปรสิตผิวหนัง
  - การตรวจหาพยาธิในเลือด
  - การตรวจเซลล์วินิจฉัย
  - การทำจุลพยาธิวิทยา
  - การตรวจหาระดับของยาที่ใช้ในการรักษา (Therapeutic medication level monitoring)
  - การวิเคราะห์ฮอริโมน
  - การตรวจทาง Polymerase Chain Reaction (PCR)
  - การตรวจประสิทธิภาพการแข็งตัวของเลือด
  - การตรวจระดับอิเล็กโทรไลต์ในเลือด

**มาตรฐานทั่วไป (General Standards)**

LA01	มีห้องปฏิบัติการภายในสถานพยาบาลสัตว์เองที่สามารถตรวจค่าความเป็นกรดต่างของเลือดได้	40
LA02	ห้องปฏิบัติการภายนอกที่ให้บริการอยู่ มีบุคลากรที่มีความรู้ด้านพยาธิวิทยาหรือเทคนิคการแพทย์	40
LA03	การทดสอบทางห้องปฏิบัติการควรเป็นไปตามอาการป่งซึ่งที่สัตว์แสดงออก (ประวัติการรักษากาการทางคลินิก ปัญหาเกี่ยวกับการรักษาที่พบ) หรือเพื่อมุ่งไปสู่เป้าหมายการรักษาอื่นๆ	80
LA04	มีคำอ้างอิงมาตรฐานในการทดสอบทางห้องปฏิบัติการ สำหรับสัตว์แต่ละชนิดที่มารับการรักษา	80
LA05	มีการรายงานผลทางห้องปฏิบัติการอย่างรวดเร็วพิเศษสำหรับการดูแลสัตว์ในภาวะวิกฤต	100
LA06	มีการระบุหมายเลขเวชระเบียน ชื่อสัตว์ป่วย วันและเวลาที่เก็บ ระบุการทดสอบที่ต้องการ และวิธีการเก็บตัวอย่าง ในใบส่งตรวจ ส่วนบนภาชนะใส่สิ่งส่งตรวจต้องระบุหมายเลขเวชระเบียน และชื่อสัตว์ป่วย	20
LA07	ใช้สัตวแพทย์ทางด้านพยาธิวิทยาเป็นผู้วินิจฉัยการตรวจทางจุลพยาธิวิทยาเท่านั้น	40
LA08	มีคู่มือของห้องปฏิบัติการ ที่ระบุวิธีการเก็บรักษาและส่งตัวอย่าง รวมถึงรายการที่มีให้บริการ และระยะเวลาในการรายงานผล	40
LA09	มีหนังสือคู่มือของเครื่องวิเคราะห์ต่างๆ ที่สามารถทำได้ในสถานพยาบาลเองสำหรับผู้ปฏิบัติงาน <b>Tip</b> คู่มือของเครื่องวิเคราะห์สามารถใช้ Manual ที่ได้จากบริษัทผู้แทนจำหน่าย	40
LA10	บุคลากรที่ปฏิบัติงานในหน่วยอื่นๆ ของสถานพยาบาลมีความสามารถตรวจค่าพื้นฐานได้เพื่อใช้ในการรักษาในกรณีนี้ที่ผู้ตรวจประจำไม่ได้ปฏิบัติงาน	20
LA11	<b>Rational</b> เพื่อให้สัตว์ที่เข้ามารับการรักษา ได้รับการรักษาที่มีคุณภาพ และทันท่วงที บุคลากรที่ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการของสถานพยาบาลมีความรู้ในการใช้อุปกรณ์ป้องกันตัวเองจากการปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ <b>Resource:</b> <a href="http://www.evetu.com">www.evetu.com</a>	40

LA12	ขยะทางการแพทย์ และขยะติดเชื้อ มีการแยกเก็บ และส่งไปทำลายอย่างถูกวิธี Resource <a href="http://www.moph.go.th/ops/oic/data/20131007141753_1_.pdf">http://www.moph.go.th/ops/oic/data/20131007141753_1_.pdf</a>	20
LA13	ห้องปฏิบัติการ ควรมีลักษณะดังนี้	
LA13a	มีพื้นที่เพียงพอสำหรับการปฏิบัติงาน	10
LA13b	มีพื้นที่เพียงพอสำหรับการเก็บสารเคมี	10
LA13c	มีโต๊ะปฏิบัติการที่เหมาะสมในการรับตัวอย่าง	10
LA13d	มีสถานที่ที่เหมาะสมในการวางเครื่องมือตามที่บริษัทผู้ผลิตแนะนำ	10
LA13e	พื้นผิวห้องปฏิบัติการและอ่างล้างอุปกรณ์ทำจากวัสดุที่ทนทานต่อการสึกกร่อนและเป็นสนิม	10
LA13f	มีแสงสว่างเพียงพอต่อการทำงานและมีภาวะระบายอากาศดี	10
LA13g	มีระบบไฟฟ้าที่ดีและปลอดภัย	10
LA14	ระบบการบันทึกของห้องปฏิบัติการภายในสถานพยาบาล มีการบันทึกอย่างเป็นระบบและสม่ำเสมอที่สามารถแน่ใจได้ว่ามีการรายงานผลต่อเจ้าของสัตว์อย่างแน่นอน ข้อมูลในระบบการบันทึกประกอบด้วย	
LA14a	ข้อมูลประจำตัวสัตว์ป่วย หรือ HN	10
LA14b	วันที่รับตัวอย่าง	10
LA14c	เวลารับตัวอย่าง	10
LA14d	หมายเลขห้องปฏิบัติการภายนอก (ถ้ามี)	10
LA14e	การทดสอบที่ต้องการ	10
LA14f	ชื่อผู้ทำการทดสอบ	10
LA14g	วันที่ได้รับผล	10
LA14h	วันที่เจ้าของสัตว์ทราบผล	10
LA14i	ชื่อผู้แจ้งผลต่อเจ้าของสัตว์	10
LA14.1	ระบบการบันทึกของห้องปฏิบัติการภายนอกมีการบันทึกอย่างเป็นระบบและสม่ำเสมอที่สามารถแน่ใจได้ว่ามีการรายงานผลต่อเจ้าของสัตว์อย่างแน่นอน ข้อมูลในระบบการบันทึกประกอบด้วย	
LA14.1a	ข้อมูลประจำตัวสัตว์ป่วย หรือ HN	10
LA14.1b	วันที่รับตัวอย่าง	10
LA14.1c	เวลารับตัวอย่าง	10
LA14.1d	หมายเลขห้องปฏิบัติการภายนอก (ถ้ามี)	10
LA14.1e	การทดสอบที่ต้องการ	10
LA14.1f	ชื่อผู้ทำการทดสอบ	10
LA14.1g	วันที่ได้รับผล	10
LA14.1h	วันที่เจ้าของสัตว์ได้รับผล	10
LA15	มีการทำการทดสอบความไวของเชื้อต่อยา เป็นระยะๆ เพื่อติดตามปัญหาการดื้อยา Tip สามารถติดตามข้อมูลจากผลบันทึกของห้องปฏิบัติการที่ส่งเป็นประจำ	60
<b>มาตรฐานการควบคุมคุณภาพ (Quality Control)</b>		
LA16	มีการทดสอบศักยภาพของผู้ปฏิบัติงานและมีแนวทางปฏิบัติในการแก้ไขสิ่งบกพร่องเป็นประจำทุกปี	20
LA17	มีขั้นตอนปฏิบัติเป็นลายลักษณ์อักษรเพื่อให้ผลการทดสอบเป็นไปอย่างเที่ยงตรง	60
LA18	ผู้ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการมีการเรียนรู้วิธีการทดสอบเมื่อมีเทคนิคใหม่ หรือเครื่องมือใหม่	20
LA19	มีการทดสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือเป็นระยะๆ โดยใช้สารเคมีอ้างอิงก่อนทำการปฏิบัติงานตามปกติ ในทุกๆ รายการที่สามารถตรวจได้	60
LA20	มีการบันทึกการตรวจสอบคุณภาพของห้องปฏิบัติการ	20
LA21	ห้องปฏิบัติการปฏิบัติตามขั้นตอนการทดสอบอย่างสม่ำเสมอ และมีรายงานบันทึก ความผิดปกติต่างๆ ที่อาจส่งผลกระทบต่อผลการทดสอบได้เช่น Haemolysis, Lipaemia	40
<b>มาตรฐานเครื่องมือและอุปกรณ์ (Equipment and Supplies)</b>		
LA22	ผู้ปฏิบัติงานสวมถุงมือแบบใช้แล้วทิ้ง ในขณะที่ปฏิบัติงานกับตัวอย่างกับสิ่งคัดหลั่งของสัตว์ป่วย	20
LA23	เครื่องมือในห้องปฏิบัติการมีการใช้งาน และบำรุงรักษาตามที่บริษัทผู้ผลิตแนะนำ	20
LA24	มีการบันทึกการบำรุงรักษาเครื่องมือเป็นลายลักษณ์อักษร	20
LA25	สถานพยาบาลสัตว์มีอุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้	
LA25a	กล้องจุลทรรศน์สองตา	20
LA25b	Refractometer	20
LA25c	ตู้เย็นสำหรับเก็บตัวอย่าง	20
LA25d	เครื่องตรวจน้ำตาลหรือเครื่องวิเคราะห์สารเคมีในเลือด	20
LA25e	สีย้อมเซลล์	20
LA26	ห้องปฏิบัติการมีการทำลายน้ำยาและชุดทดสอบที่หมดอายุแล้ว	30
LA27	การเก็บรักษา น้ำยาและสารเคมีเป็นไปตามที่บริษัทผู้ผลิตกำหนด	10

## มาตรฐานทางเภสัชกรรม (Pharmacy)

### มาตรฐานบังคับ (Mandatory Standards)

- MA40 ยาเสพติดให้โทษและวัตถุออกฤทธิ์ที่ต้องรายงานสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ต้องอยู่ในตู้ที่สามารถล็อกกุญแจได้ ส่วนยานอนตรายต้องเก็บในตู้มิดชิด เข้าถึงได้เฉพาะผู้ที่ได้รับอนุญาตเท่านั้น
- MA41 ผู้ส่งจ่ายยาเป็นสัตวแพทย์เท่านั้น
- Tip** ผู้อธิบายการใช้ยา หรือผู้ปล่อยยา สามารถเป็นบุคลากรที่ได้รับฝึกฝนจนชำนาญได้

### มาตรฐานทั่วไป (General Standards)

- PH01 พื้นที่เตรียมยา จัดยาและคลังยาเป็นพื้นที่หวงห้าม เข้าได้เฉพาะบุคลากรที่ได้รับอนุญาตเท่านั้น 10
- PH02 มีการติดฉลากบนภาชนะบรรจุยา รวมถึงยาที่เตรียมในหลอดฉีดยาด้วย 80
- Tip** ยาที่ต้องเก็บรักษา ฉลากยาควรระบุ เช่น ชื่อยา ความเข้มข้นของยา วันที่บรรจุ/วันหมดอายุ ส่วนยาที่เตรียมเพื่อนำไปใช้ทันที ให้ฉลากยาระบุชื่อยา
- PH03 ยาที่ถูกรูจในกระบอฉีดยา ควรมีการเก็บรักษาอย่างถูกวิธีและมีช่วงเวลาเก็บที่เหมาะสมไม่ส่งผลต่อประสิทธิภาพของยา 40
- PH04 มีระบบการจัดระเบียบยาที่สะดวกต่อการหยิบจ่าย เช่นเรียงตามตัวอักษร การใช้ ชนิดของยา 20
- PH05 การเก็บยาและการจ่ายยาแต่ละชนิดต้องไม่เสี่ยงต่อการปนเปื้อนด้วยสารหรือยาชนิดอื่น 20
- PH06 ภาชนะบรรจุยาสามารถรักษาสภาพของยา และป้องกันยาจากสิ่งแวดล้อมได้ เช่น แสง ความชื้น 10
- PH07 มีข้อมูลของยาต้านพิษ พร้อมใช้ยามฉุกเฉิน 20
- PH08 ตู้เก็บยาเป็นระเบียบเรียบร้อย 10

### มาตรฐานการส่งจ่ายยา และการจัดยา (Dispensing and Prescription of Medications)

- PH09 เมื่อมีการจ่ายยา
- PH09a ฉลากยาควรพิมพ์ หรือเขียนด้วยลายมืออ่านง่ายและชัดเจน 20
- PH09b ฉลากยาควรผนึกบนภาชนะอย่างสนิทไม่หลุดลอกง่าย 40
- PH10 ฉลากยาต้องประกอบด้วย
- PH10a ชื่อเจ้าของสัตว์ป่วย หรือ HN 20
- PH10b ชื่อสัตว์ป่วย 20
- PH10c วันที่จ่ายยา 20
- PH10d ชื่อยา 60
- PH10e ความเข้มข้นของยา 20
- PH10f วิธีการใช้, ทางที่ให้ 20
- PH10g จำนวนเม็ดหรือปริมาตรของยาที่จ่าย 20
- PH10h ชื่อสถานประกอบการ ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ 20
- PH11 มีคำเตือนที่จำเป็นบนฉลากยา และระบุ ใช้สำหรับสัตว์เท่านั้น 60
- PH12 มีการตรวจสอบความถูกต้อง ก่อนส่งมอบยาให้เจ้าของสัตว์ 100
- PH13 มีการบันทึกข้อมูลของยาที่สั่งยาในเวชระเบียน ดังนี้
- PH13a ชื่อยา 40
- PH13b ความเข้มข้นของยา 40
- PH13c วิธีการใช้ 40
- PH13d ปริมาณปริมาตรของยาที่ให้ 20
- PH13e ชื่อผู้ที่จ่ายยา 10

### มาตรฐานเกี่ยวกับยาควบคุมพิเศษ

- PH14 มีการจัดบันทึกการใช้ยาหรือจ่ายยาในกลุ่มยาเสพติดให้โทษและวัตถุออกฤทธิ์ที่ต้องรายงานสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา แยกแต่ ละชนิดอย่างชัดเจน 60

PH15	เก็บสมุดบันทึกการใช้ยาในกลุ่มยาเสพติดให้โทษและวัตถุออกฤทธิ์ที่ต้องรายงานสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ไว้ในตู้เฉพาะแยกจากบริเวณที่เก็บยาควบคุมพิเศษ	40
PH16	มีการจัดบันทึกปริมาณของยาในกลุ่มยาเสพติดให้โทษและวัตถุออกฤทธิ์ที่ต้องรายงานสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ที่มีอยู่ในคลังยาและสามารถตรวจสอบได้	60

#### มาตรฐานเกี่ยวกับผลข้างเคียงที่เกิดขึ้นจากยา

PH17	บุคลากรมีความรู้เกี่ยวกับยาและโอกาสที่จะเกิดผลข้างเคียงของยาและชีวภัณฑ์ที่ใช้อยู่ในสถานพยาบาลสัตว์	60
PH18	มีการแจ้งให้เจ้าของทราบเป็นลายลักษณ์อักษรหรือด้วยวาจาเกี่ยวกับผลข้างเคียงจากยา ผลจากการใช้ยาร่วมกันและความเสี่ยงที่อาจมีต่อเจ้าของสัตว์	60

#### Tip

#### มาตรฐานการใช้ยาที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (Hazardous Medications)

**Rational** ยาที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (Hazardous Medications) หมายถึง เคมีบำบัด สารกัมมันตภาพรังสี ยาเสพติด ยาเพื่อใช้ในการการุณยฆาต

PH19	มีการระบุว่าเป็นยาอันตรายต่อสุขภาพ ที่รวมถึงเคมีบำบัดและสารกัมมันตภาพรังสี อย่างชัดเจน และมีการนำไปใช้อย่างเหมาะสม	100
PH20	มีขั้นตอนปฏิบัติอย่างเป็นลายลักษณ์อักษรในการจัดเก็บและใช้เคมีบำบัดดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> <li>• การได้รับและเปิดหีบบรรจุยา</li> <li>• ผู้ได้รับอนุญาตในการจับต้อง</li> <li>• มีวิธีการในการระบุตัวสัตว์ การรักษาและพักฟื้นสำหรับสัตว์ที่ได้รับเคมีบำบัด</li> <li>• มีการกำจัดสิ่งปฏิกลของสัตว์ที่ได้รับเคมีบำบัดอย่างเหมาะสม</li> <li>• มีการกำจัดเคมีบำบัดและอุปกรณ์ที่ใช้้อย่างเหมาะสม</li> </ul>	40
PH21	เมื่อมีการใช้หรือเตรียมยาอันตราย ผู้ใช้ยามีการใช้อุปกรณ์ในการป้องกันตัวเองดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> <li>• ถุงมือที่ใช้สำหรับการป้องกันอันตรายจากสารเคมีบำบัดโดยเฉพาะ</li> <li>• สวมเสื้อกาวน์เฉพาะสำหรับป้องกันอันตรายจากสารเคมีบำบัด</li> <li>• สวมแว่นตาป้องกันอันตรายจากสารเคมีบำบัด</li> <li>• แผ่นรองสำหรับเตรียมเคมีบำบัด</li> <li>• มีการเตรียมยาใน Biological safety cabinet (Class II BSC) และ/หรือในระบบปิด</li> <li>• มีถังสีเหลืองเฉพาะสำหรับการทิ้งสารเคมีบำบัดและภาชนะบรรจุของมีคมสำหรับอุปกรณ์ที่ใช้</li> </ul>	100
PH22	มีระบบป้องกันไม่ให้มีการนำเคมีบำบัด สารกัมมันตภาพรังสี ยาเสพติด ยาเพื่อใช้ในการการุณยฆาต ไปใช้อย่างไม่เหมาะสม	20
PH23	บุคลากรทราบถึงผลเสียและอันตรายจากสารเคมีและชีวภัณฑ์ที่ใช้ในโรงพยาบาล	20



## มาตรฐานการบริการเจ้าของไข้ (Management: Client Service)

### มาตรฐานการสื่อสารต่อเจ้าของสัตว์ (Client Communication)

CS01	มีขั้นตอนปฏิบัติเป็นลายลักษณ์อักษร ในการสื่อสารกับลูกค้าที่ครอบคลุมถึงประเด็นต่างๆ เช่นการวินิจฉัยโรค การพยากรณ์โรค แผนการรักษา ค่าใช้จ่าย และการติดตามผล	20
	<b>Resource</b> <a href="http://www.veterinaryteambrief.com/">http://www.veterinaryteambrief.com/</a>	
CS02	มีการฝึกอบรมแก่บุคลากร เพื่อให้มีความสามารถในการตอบโทรศัพท์ การใช้อินเทอร์เน็ตคอมพิวเตอร์ การโอนสายและการรับฝากข้อความ	20
CS03	มีจำนวนคู่สายโทรศัพท์ที่เพียงพอ เพื่อให้มั่นใจว่าจะสามารถบริการเจ้าของสัตว์ได้	20
CS04	มีการเผยแพร่ข้อมูลเกี่ยวกับบริการ เช่น ชั่วโมงทำการ งานบริการที่มีให้การดูแลฉุกเฉิน และปรัชญาของสถานพยาบาล ผ่านทางโบชัวร์ หรือเว็บไซต์	20
	<b>Tip</b> เลือกที่จะเก็บข้อมูลสถานพยาบาลสัตว์ของท่าน บนแผ่นซีดีหรือthumb drive เพื่อง่ายต่อการเปลี่ยนแปลงปรับปรุงและให้ข้อมูลล่าสุด	
CS05	ใช้ช่องทางอิเล็กทรอนิกส์เพื่ออำนวยความสะดวกในการสื่อสารกับเจ้าของสัตว์	20
	<b>Rational</b> ลูกค้าใช้การสื่อสารทางอิเล็กทรอนิกส์หลากหลายในชีวิตประจำวัน วิธีปฏิบัติที่ควรใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีที่ต่างช่องทางกันเพื่อช่วยให้ความรู้และการติดต่อสื่อสารกับลูกค้า ตัวอย่างอาจรวมถึงเว็บไซต์ของสถานพยาบาล อีเมล ข้อความสั้น และสื่อสังคม (Facebook, Twitter, ฯลฯ) ซึ่งสามารถใช้ในการกำหนดเวลาการนัดหมาย สำหรับการแจ้งเตือนเพื่อรับยาเพิ่ม หรือแจ้งให้เจ้าของไข้ทราบว่ามีสัตว์ป่วยเสร็จการผ่าตัดแล้ว เป็นต้น	
CS06	มีระบบเตือนเจ้าของสัตว์เมื่อถึงกำหนดนัดหมายที่สำคัญของสัตว์เลี้ยง	60
	<b>Tip</b> เช่น การตรวจสอบสุขภาพประจำปี การนัดตรวจซ้ำ กำหนดวัคซีน การผ่าตัด ทันตกรรม หรือ การวินิจฉัยต่างๆ	

### มาตรฐานเรื่องทั่วไป (General Management)

CS07	มีขั้นตอนการปฏิบัติเป็นลายลักษณ์อักษรเกี่ยวกับการต้อนรับเจ้าของและสัตว์ป่วยความรวดเร็วในการให้บริการ และทางเลือกในการชำระเงิน	20
CS08	มีการประเมินผลประจำปีของการให้บริการ ชั่วโมงทำการและความต้องการของผู้ใช้บริการ เช่น ความเหมาะสมของตารางนัด ความต้องการของการให้บริการฉุกเฉิน ความต้องการของ House call และความต้องการของการมารับหรือการฝากไว้ที่เร็วกว่าปกติ	20
	<b>Rational</b> การประเมินผลควรมีหัวข้อ เช่น เวลาของการจัดการตารางนัดหมาย ความพร้อมใช้งานของบริการฉุกเฉิน การรับ-ส่งสัตว์ป่วยและบริการเพิ่มเติมอื่นๆที่จำเป็น	
CS09	มีการนำข้อมูลจากการประเมินข้อเสนอแนะของเจ้าของสัตว์ ผลสำรวจความต้องการของผู้ใช้บริการความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ เพื่อการวิเคราะห์และเพื่อการพัฒนาที่เกี่ยวกับการให้บริการลูกค้า	40
	<b>Rational</b> ความคิดเห็นของลูกค้าเป็นข้อมูลที่สำคัญสำหรับการปรับปรุงนโยบายของสถานพยาบาลด้านการให้บริการลูกค้า	
	<b>Tip</b> มีการประชาสัมพันธ์ด้านการได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพ โรงพยาบาลสัตว์และมีการสำรวจความพึงพอใจของลูกค้าในเอกสารต่างๆที่เกี่ยวข้องกับงานบริการ	
CS10	มีการประชุมเกี่ยวกับการให้บริการเป็นประจำในหัวข้อต่าง ๆ เช่น คำร้องเรียนของผู้ใช้บริการและโอกาสในการปรับปรุงงานบริการ	40
	<b>Rational</b> ความคิดเห็นของเจ้าของไข้ มีความสำคัญต่อความสำเร็จในการพัฒนางานบริการ	
CS11	มีการใช้ขั้นตอนปฏิบัติเป็นลายลักษณ์อักษรเกี่ยวกับการจัดการความขัดแย้งกับเจ้าของสัตว์	60
	<b>Resource</b> <a href="http://www.crnhq.org">http://www.crnhq.org</a>	
CS12	มีการปฏิบัติตามขั้นตอนปฏิบัติที่เป็นลายลักษณ์อักษรเกี่ยวกับบุคลิกภาพและการแต่งกายของบุคลากร	20
	<b>Rational</b> เนื่องจากมีความสำคัญกับผลกระทบที่ส่งถึงความไว้วางใจและการสื่อสารกับลูกค้า	
CS13	มีการใช้ขั้นตอนปฏิบัติที่เป็นลายลักษณ์อักษร ในหัวข้อต่างๆ ดังนี้	
CS13a	การเคารพต่อสมาชิกคนอื่นๆ	10
CS13b	การเคารพต่อลูกค้า	10
CS13c	การเคารพต่อสัตว์ (ทั้งที่มีชีวิตและเสียชีวิตแล้ว)	10
CS13d	การปฏิบัติงานเมื่อมีลูกค้าอยู่ด้วย	10
CS13e	ภาษากาย	10
CS13f	การสื่อสารด้วยวาจาและลายลักษณ์อักษร	10
CS14	มีการใช้แบบฟอร์ม และสำเนา ที่เป็นทางการ	20