

แบบฟอร์มการนิเทศหอผู้ป่วย/หน่วยงานต่างๆ
งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

หน่วยงาน.....

วัน เดือน ปี ที่ประเมิน.....

1. การบริการพยาบาล

ข้อรายการประเมิน

มีการปฏิบัติเพื่อป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

ประเด็น/ข้อรายการประเมิน	ผลการประเมิน		หมายเหตุ ใช้วิธีสังเกต/ สัมภาษณ์
	มี/ปฏิบัติ	ไม่มี/ ไม่ปฏิบัติ	
1. มีแนวทางปฏิบัติในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลชัดเจน เป็นปัจจุบัน			
2. เทคนิคปฏิบัติของบุคลากรทางการพยาบาลในการทำ Invasive Procedures ต่างๆถูกต้องตามหลัก Aseptic technique/ sterile technique	—	—	—
2.1 การหยิบจับของ sterile ใช้ Transfer forceps หรือใส่ถุงมือ sterile และไม่ข้ามของ sterile			
2.2 การเหนี่ยวนำ NSS. จากขวดเพื่อเตรียมปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลต่างๆ เท NSS ที่ก่อก่อนประมาณ 5 cc.เพื่อล้างปากขวด			
2.3 เปลี่ยนน้ำยาบนรถทำแผลทุก 3วัน (จันทร์, พุธ, ศุกร์)			
2.4 ก่อน Suction เช็ดข้อต่อ ท่อช่วยหายใจ, Ambu bag และ Y- tube หลัง Suction เช็ดข้อต่อ ท่อช่วยหายใจ, เครื่องช่วยหายใจ, Ambu bag และ Y- tube			
2.5 การใส่ Foley's cath เปลี่ยนถุงมือ Sterile หลัง Flush หรือก่อนใส่สาย Foley's cath			
2.6 ก่อน/หลังเท Urine จาก Urine bag เช็ดข้อต่อด้วย 70% Alcohol			
2.7 ก่อนใช้ Set หัตถการต่าง ๆ ตรวจ Check อายุการใช้งาน (ไม่หมดอายุ, Comply test ผ่านการทดสอบ, สภาพ package อยู่ในสภาพเรียบร้อยพร้อมใช้งาน)			
2.8 การทำความสะอาดผิวหนังผู้ป่วยด้วย Antiseptics ต้องรอให้แห้งก่อนจึงทำหัตถการต่าง ๆ			
2.9 มีการล้างมือก่อน-หลัง ทำหัตถการ หรือกิจกรรมการพยาบาล ต่าง ๆ เช่น ทำแผล , ฉีดยา ด้วยวิธีที่ถูกต้อง เหมาะสมกับหัตถการ / การผ่าตัด			
2.10 ก่อนใส่ ET tube (หลังฉีกซองใส่ ET tube แล้ว) ถ้าจำเป็นต้องวาง ET tube ขณะรอใส่ ให้วางไว้บนภาชนะ/ผ้าที่สะอาดปราศจากเชื้อ			
2.11 การเย็บแผล / ทำหัตถการต่างๆคลุมบริเวณทำหัตถการด้วยผ้าปราศจากเชื้อ			
2.12 การเจาะ Hemo culture ให้ทำความสะอาดผิวหนัง ด้วย 2%chlorhexidine gluconate in 70% alcohol รอให้น้ำยาแห้ง ~30 วินาที แล้วจึงเจาะเลือด ขวด Hemo culture ให้เช็ดด้วย 70% Alcohol รอให้น้ำยาแห้ง และเปลี่ยนเข็มก่อนนำเลือดผู้ป่วยใส่ลงสู่ขวด Hemo culture			

ประเด็น/ข้อรายการประเมิน	ผลการประเมิน		หมายเหตุ ใช้วิธีสังเกต/ สัมภาษณ์
	มี/ปฏิบัติ	ไม่มี/ ไม่ปฏิบัติ	
สรุปภาพรวม เทคนิคปฏิบัติของบุคลากรทางการแพทย์ในการทำ Invasive Procedures ต่างๆถูกต้องตามหลัก Aseptic technique/ sterile technique			
ผลการประเมิน	ถ้ามี/ปฏิบัติ มากกว่าหรือเท่ากับ 8 ข้อ ถือว่า มี/ปฏิบัติ		
3. บุคลากรทางการแพทย์ปฏิบัติตามหลักการ Isolation precautions /Standard precaution อย่างเคร่งครัด			
3.1 การป้องกันอุบัติเหตุ	มี/ปฏิบัติ	ไม่มี/ไม่ปฏิบัติ	หมายเหตุ ใช้วิธีสังเกต/ สัมภาษณ์
3.1.1 ทิ้งเข็ม/ของมีคมหลังการใช้แล้วในภาชนะที่ป้องกันการทะลุทะลวงได้			
3.1.2 พื้นปนเปื้อนเลือด / สารคัดหลั่ง เช็ดด้วยผ้าแห้ง / กระจกก่อนทำความสะอาดด้วยน้ำและผงซักฟอก(ใส่อุปกรณ์ป้องกันถุงมือยาง, บูท, ผ้ายางกันเปื้อน, mask)			
3.1.3 ไม่สวมปลอกเข็มกลับคืนหลังใช้แล้ว หรือถ้าต้องการสวมปลอกเข็มให้ใช้ One hand technique			
3.1.4 ในขณะที่ช่วยทำหัตถการ ไม่ส่งของมีคมโดยตรงกับมือผู้ทำหัตถการ ให้วางบนภาชนะปราศจากเชื้อโดยปลายของมีคมไม่ ยื่นออกมานอกภาชนะ			
3.1.5 ทักหลอดยาโดยใช้สำลีหรือผ้าสะอาดรอง			
3.1.6 เมื่อถูกเข็ม/อุปกรณ์มีคมที่มิดำ ล้างบาดแผลด้วยน้ำสะอาดหรือน้ำกับสบู่หรือน้ำยาฆ่าเชื้อ (Hibiscrub) และเช็ดตามด้วย 70%Alcohol หรือ Povidine solution			
3.1.7 เข็มหรือของมีคมที่สามารถนำกลับมาใช้ได้ อีก หลังจากใช้แล้ววางในภาชนะที่ป้องกันการทิ่มแทงขณะเคลื่อนย้าย			
3.1.8 เมื่อเลือด/สารน้ำผู้ป่วยกระเด็นเข้าตา ล้างด้วยน้ำสะอาดหรือน้ำยาล้างตาทันที			
3.1.9 รมัดระวังไม่ให้ tube ที่ใส่เลือดผู้ป่วยแล้วเอียง/ล้มและต้องมีฝาปิดมิดชิด			
สรุปภาพรวมการป้องกันอุบัติเหตุ			
ผลการประเมิน	ถ้ามี/ปฏิบัติ มากกว่าหรือเท่ากับ 7 ข้อ ถือว่า มี/ปฏิบัติ		
3.2 การใช้อุปกรณ์อันตรายส่วนบุคคล			
3.2.1 พยาบาล			
1. ทำแผลทั่วไป สวม mask,ถุงมือสะอาด (ถ้าใช้ Forceps คีบสำลี gauzes) หรือสวม ถุงมือ Sterile ถ้าหยิบของ Sterile และ สวมผ้ายางกันเปื้อน กรณีเสื้อผ้าอาจจะสัมผัสกับเลือด สารคัดหลั่งจาก ผู้ป่วย			
2. เจาะเลือด ฉีดยาเข้าเส้น สวมถุงมือสะอาด			

ประเด็น/ข้อรายการประเมิน	ผลการประเมิน		หมายเหตุ ใช้วิธีสังเกต/ สัมภาษณ์
	มี/ปฏิบัติ	ไม่มี/ ไม่ปฏิบัติ	
3. การ Suction สวมถุงมือ sterile , mask และควรใส่แว่น ป้องกันตา			
4. การ CPR สวม ถุงมือสะอาด, mask, แว่นตา, หมวกคลุมผม			
5. การทำคลอด สวมใส่เสื้อกาวน์ปราศจากเชื้อ ถุงมือ sterile แว่นตา หมวกคลุมผม ผ้ายางกันเปื้อน(เฉพาะห้องคลอด)			
สรุปภาพรวมการใช้อุปกรณ์อันตรายส่วนบุคคลของพยาบาล			
ผลการประเมิน ถ้ามี/ปฏิบัติ มากกว่าหรือเท่ากับ 3 ข้อ ถือว่า มี/ปฏิบัติ			
3.2.2 พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้	มี/ปฏิบัติ	ไม่มี/ไม่ ปฏิบัติ	หมายเหตุ ใช้วิธีสังเกต/ สัมภาษณ์
1. การล้างเครื่องมือ/วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ สวมถุงมืออย่าง mask หมวก แว่นตา ผ้ายางกันเปื้อน			
2. การเช็ดเตียง สวมใส่ ถุงมืออย่าง ผ้ายางกันเปื้อน			
3. การเช็ดตัวผู้ป่วย สวมใส่ ถุงมือสะอาด ผ้ายางกันเปื้อน			
สรุปภาพรวมการใช้อุปกรณ์อันตรายส่วนบุคคลของพนักงานผู้ช่วยเหลือ คนไข้			
ผลการประเมิน ถ้ามี/ปฏิบัติ มากกว่า 2 หรือเท่ากับ 2 ข้อ ถือว่า มี/ปฏิบัติ			
3.2.3 คนงาน	มี/ปฏิบัติ	ไม่มี/ไม่ ปฏิบัติ	หมายเหตุ ใช้วิธีสังเกต/ สัมภาษณ์
1. ทำความสะอาดพื้นห้อง สวมใส่ บู้ต, ผ้ายางกันเปื้อน, mask, ถุงมืออย่าง			
2. รวบรวม / ขนส่งขยะ สวมใส่บู้ต, ผ้ายางกันเปื้อน, mask, ถุงมืออย่าง			
สรุปภาพรวมการใช้อุปกรณ์อันตรายส่วนบุคคลของคนงาน			
ผลการประเมิน ต้องมี/ปฏิบัติ 2 ข้อ จึงถือว่า มี/ปฏิบัติ			
3.3 การล้างมือ	มี/ปฏิบัติ	ไม่มี/ไม่ ปฏิบัติ	หมายเหตุ ใช้วิธีสังเกต/ สัมภาษณ์
การล้างมือ 1. มีการล้างมือด้วยวิธีที่ถูกต้องเหมาะสมกับหัตถการ / กิจกรรม การพยาบาล (ตอบ/ปฏิบัติได้ทุกข้อ 1.1-1.3 จึงจะถือว่า มี/ปฏิบัติ)			
1.1 ล้างมือทั่วไป ก่อน – หลังสัมผัสผู้ป่วย ก่อนรับประทานอาหาร ก่อน – หลัง เข้าห้องน้ำห้องส้วม เมื่อมือเปื้อน ฯลฯ ใช้น้ำสบู่ 10 -15 วินาที			
1.2 ล้างมือ ก่อน – หลัง ทำหัตถการ / เมื่อสัมผัสเลือด / สารคัดหลั่ง สิ่ง สกปรก ก่อนสัมผัสผู้ป่วยภูมิคุ้มกันต่ำ ใช้น้ำยาฆ่าเชื้อ10 -15 วินาที			
1.3 ล้างมือเพื่อทำคลอด ให้ล้างถึงข้อศอกด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อนาน 2 – 6 นาที			

ประเด็น/ข้อรายการประเมิน	ผลการประเมิน		หมายเหตุ ใช้วิธีสังเกต/ สัมภาษณ์
	มี/ปฏิบัติ	ไม่มี/ ไม่ปฏิบัติ	
2. อธิบาย / ปฏิบัติขั้นตอน / วิธีการล้างมือถูกต้อง			
สรุปภาพรวม			
ผลการประเมิน ต้องมี/ปฏิบัติ 2 ข้อ จึงถือว่า มี/ปฏิบัติ			
3.4 การแยกขยะ มีการแยกขยะที่ถูกต้องแต่ละชนิดคือ ทัวไป ติดเชื้อ อันตราย ริโซเคิล			
3.5 การจัดการผ้าเปื้อน มีการรวบรวม / แยกผ้าเปื้อนแต่ละชนิดถูกต้อง คือ ผ้าเปื้อนทัวไป เปื้อนอุจจาระ ผ้าเปื้อนเลือด (ใส่ถุงแดง)			
3.6 มีการทำลายเชื้อและทำให้ปราศจากเชื้อในวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ถูกต้อง ดังนี้			
1. ปรอทวัดไข้ทางปาก เช็ดด้วยกระดาษทิชชู / สำลี ล้างด้วยน้ำ ผงซักฟอก ล้างน้ำสะอาดผึ่งให้แห้ง เช็ดด้วย 70% alcohol			
2. Set หัตถการต่าง ๆ ผ่านน้ำเพื่อขจัดคราบสกปรกเบื้องต้นและส่ง ศูนย์จ่ายกลางทำลายเชื้อและทำให้ปราศจากเชื้อ			
3. ฟันเปื้อนเลือด / สารคัดหลั่ง เช็ดด้วยกระดาษผ้า ทิ้งลงถังขยะติด เชื้อ และทำความสะอาดด้วยน้ำ + ผงซักฟอก ตามวิธีปกติ			
4. สาย O ₂ ชนิดต่าง ๆ ขจัดคราบสกปรกเบื้องต้น ส่งแลกรศูนย์ Bird			
5. Ventilator circuit เปลี่ยนทุก 7 วัน หรือเมื่อพบว่าเปื้อนสกปรก			
6. เปลี่ยนน้ำใน Humidifier/Nebulizer ด้วยน้ำกลั่น Sterile ทุก 8 ชม.			
7. เติมน้ำกลั่น Sterile 2/3 ของกระป๋อง Nebulizer และเช็ดปาก กระป๋องด้วย 70%Alcohol			
8. ใช้ Ambu 1 อันต่อผู้ป่วย 1 ราย			
9. O ₂ T-piece เปลี่ยนสายทุกวัน เปลี่ยนกระป๋องทุก 7 วัน			
10. หัว Ambu เปลี่ยนทุก 24 ชม. Bag ส่ง sterile ทุก 7 วัน			
11. O ₂ canular เปลี่ยนสายและกระป๋องทุก 7 วัน			
12. Mouth gag เปลี่ยนทุกวัน			
13. Set ฟันยา เปลี่ยนทุกวัน			
14. ขวด suction ล้างทุก 8 ชม.			
15. O ₂ mask และ O ₂ mask c bag เปลี่ยนทุกวัน กระป๋อง Nebulizer เปลี่ยนทุก 7 วัน			
16. ขวดล้างสาย suction ใช้น้ำประปา เปลี่ยนทุก 24 ชม.หรือเมื่อ สกปรก			
17. MDI แยกใช้ในผู้ป่วยแต่ละราย เช็ดข้อต่อด้วย 70% Alcohol ก่อนและหลังใช้ทุกครั้ง ไม่ต้องเปลี่ยนจนกว่าจะใช้หมด			
18. กรณีฟันยาให้ผู้ป่วย คนเดียวกัน เปลี่ยน Set ฟันยาทุก 24 ชั่วโมง ถ้าเป็นผู้ป่วยรายใหม่ให้เปลี่ยนทุกครั้ง			

ประเด็น/ข้อรายการประเมิน	ผลการประเมิน		หมายเหตุ ใช้วิธีสังเกต/ สัมภาษณ์
	มี/ปฏิบัติ	ไม่มี/ ไม่ปฏิบัติ	
19. ไม่มีวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อแล้ว หมดอายุ การปราศจากเชื้อ			
20. ขวด drain ทุกชนิดหลังใช้แล้วล้างทำความสะอาดด้วยน้ำและ ผงซักฟอก ผึ่งให้แห้งและส่ง Autoclave			
21. ขวด gastric suction หลังใช้แล้วล้างทำความสะอาดด้วยน้ำและ ผงซักฟอก ผึ่งให้แห้ง			
22. ผ้าห่อวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทำให้ปราศจากเชื้อแล้วไม่มีรู			
สรุปภาพรวม มีการทำลายเชื้อและทำให้ปราศจากเชื้อในวัสดุอุปกรณ์ ทางการแพทย์ถูกต้อง			
ผลการประเมิน ต้องมี/ปฏิบัติ มากกว่าหรือเท่ากับ 16 ข้อ จึง ถือว่า มี/ปฏิบัติ			
<p>4. อัตราการติดเชื้อไปตามเกณฑ์ที่โรงพยาบาลกำหนด และมีการทบทวนอุบัติการณ์การติดเชื้อในโรงพยาบาล เพื่อหาแนวทางแก้ไขปรับปรุงงานอย่างต่อเนื่อง</p> <p>คำถาม การติดเชื้อในโรงพยาบาลที่เป็นปัญหาในหน่วยงานของท่านในขณะนี้ ถ้าเกินเกณฑ์ที่กำหนดมีแนวทางปฏิบัติตาม P D C A อย่างไร ผลเป็นอย่างไร ถ้าไม่เกินเกณฑ์ ถามว่ามีการปฏิบัติอย่างไรให้ดีขึ้นกว่านี้จนกระทั่งไม่พบการติดเชื้อ</p>			

2. ความพร้อมของอาคารสถานที่และอุปกรณ์เครื่องใช้ในการให้บริการ

	มี/ปฏิบัติ	ไม่มี/ไม่ ปฏิบัติ	หมายเหตุ ใช้วิธีสังเกต/ สัมภาษณ์
1. มีการจัดพื้นที่			
1.1 เขตสะอาด ได้แก่ บริเวณ Nurse station , บริเวณเตรียม Treatment เกือบเวชภัณฑ์ / วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ (ไม่มีขยะชนิดต่างๆ วางไว้ในบริเวณเขตสะอาด)			
1.2 เขตปนเปื้อน ได้แก่ บริเวณซักล้าง เตียงผู้ป่วย ห้องน้ำ / ห้องส้วม			
ต้องปฏิบัติถูกต้องทั้ง 2 ข้อ จึงจะผ่านเกณฑ์			
2. มีการกำจัดขยะและของเสียอย่างถูกต้อง			

เกณฑ์การพิจารณา (ตามแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาล หัวข้อรายการประเมิน “มีการปฏิบัติเพื่อป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล” :ซึ่งมีทั้งหมด 4 ข้อ)

1. มีแนวทางปฏิบัติในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลชัดเจน เป็นปัจจุบัน
2. เทคนิคปฏิบัติของบุคลากรทางการแพทย์ในการทำ Invasive Procedures ต่างๆถูกต้องตามหลัก Aseptic technique/ sterile technique
3. บุคลากรทางการแพทย์ปฏิบัติตามหลักการ Isolation precautions/ Standard precautions อย่างเคร่งครัด
4. อัตราการติดเชื้อไปตามเกณฑ์ที่โรงพยาบาลกำหนด และมีการทบทวนอุบัติการณ์การติดเชื้อในโรงพยาบาล เพื่อหาแนวทางแก้ไขปรับปรุงงานอย่างต่อเนื่อง

เกณฑ์การตัดสิน

1. เทคนิคปฏิบัติของบุคลากรทางการแพทย์ในการทำ Invasive Procedures ต่างๆถูกต้องตามหลัก Aseptic technique/ sterile technique

ถ้ามี/ปฏิบัติ ≥ 8 ข้อ ถือว่า ผ่านเกณฑ์ในข้อเทคนิคการปฏิบัติ

2. บุคลากรทางการแพทย์ปฏิบัติตามหลักการ Isolation precautions / Standard precautions อย่างเคร่งครัด

2.1 การป้องกันอุบัติเหตุ ต้อง มี/ปฏิบัติ ≥ 7 ข้อ ถือว่า ปฏิบัติ

2.2 การใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ต้อง

- พยาบาล ต้อง มี/ปฏิบัติ ≥ 3 ข้อ จึงจะถือว่า ปฏิบัติ
- พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้ ต้อง มี/ปฏิบัติ ≥ 2 ข้อ จึงจะถือว่า ปฏิบัติ
- คนงานต้อง มี/ปฏิบัติทั้ง 2ข้อ จึงจะถือว่า ปฏิบัติ

2.3 การล้างมือ ต้อง มี/ปฏิบัติทั้ง 2 ข้อ จึงจะถือว่า ปฏิบัติ

2.4 การแยกขยะ ต้อง ปฏิบัติ/ตอบถูกต้อง จึงจะถือว่า ปฏิบัติ

2.5 การจัดการผ้าเปื้อน ต้อง ปฏิบัติ/ตอบถูกต้อง จึงจะถือว่า ปฏิบัติ

2.6 การทำลายเชื้อ ต้อง มี/ปฏิบัติ ≥ 16 ข้อ ถือว่า ปฏิบัติ

สรุป ภาพรวม บุคลากรทางการแพทย์ปฏิบัติตามหลักการ Isolation precautions / Standard precaution ข้อ 2.1-2.6 ต้อง มี/ ปฏิบัติ ≥ 5 ข้อ ถือว่า ผ่านเกณฑ์ในข้อ บุคลากรทางการแพทย์ปฏิบัติตามหลักการ Isolation precautions /Standard precaution

3. อัตราการติดเชื้อไปตามเกณฑ์ที่โรงพยาบาลกำหนด และมีการทบทวนอุบัติการณ์การติดเชื้อใน รพ. เพื่อหาแนวทางแก้ไขปรับปรุงงานอย่างต่อเนื่อง

ตอบได้ตามแนวทางคำถาม การติดเชื้อในโรงพยาบาลที่เป็นปัญหาในหน่วยงานของท่านในขณะนี้ ถ้าเกินเกณฑ์ที่กำหนดมีแนวทางปฏิบัติตาม P D C A อย่างไร ผลเป็นอย่างไร ถ้าไม่เกินเกณฑ์ ถามว่ามีการปฏิบัติอย่างไรให้ดีขึ้นกว่านี้จนกระทั่งไม่พบการติดเชื้อ