



## 4.5 การจัดระบบบริการสนับสนุน

### 4.5.2 การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (IC)

# 1. การออกแบบระบบและ การจัดการทรัพยากร

## 1.1 คณะกรรมการด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล



คำสั่งโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทับสอ

ที่

/๒๕๖๐

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในสถานบริการ

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้มีนโยบายเร่งรัดให้สถานบริการปฐมภูมิลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อในสถานบริการ และเน้นความปลอดภัยของผู้ป่วย บุคลากร และสิ่งแวดล้อมในสถานบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทับสอ เล็งเห็นถึงความปลอดภัยของผู้ใช้บริการ ชุมชน รวมทั้งคุณภาพการบริการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทับสอ

มีตามแบบและแบบร่างของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

บทบาทหน้าที่

- กำหนดนโยบาย กลวิธี มาตรการในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในสถานบริการ และชุมชน
- ดำเนินการเฝ้าระวังการติดเชื้อในผู้ป่วย บุคลากร สิ่งแวดล้อม และชุมชน อย่างมีประสิทธิภาพ
- วางแผน สนับสนุนและส่งเสริมการปฏิบัติโดยการพัฒนากุศลการในด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในสถานบริการ
- วิเคราะห์ข้อมูลและรายงานผลการเฝ้าระวังการติดเชื้อในสถานบริการให้ผู้บริหารในหน่วยงานทราบ
- ให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ
- ให้ความร่วมมือในการสอบสวนโรคและแก้ไขปัญหาที่เกี่ยวข้อง

๗. ประเมินผลการดำเนินงานในหน่วยงานที่ได้รับผิดชอบ

ทั้งนี้ให้ปฏิบัติงานตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป



สั่ง ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2560

หรือ 1 มกราคม 2561

ให้เป็นปัจจุบัน ตามปี ปฏิทิน หรือปีงบประมาณก็ได้

(นางวรารัตน์ เฟื่องสว่าง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านทับสอ

# 1. การออกแบบระบบและ การจัดการทรัพยากร(ต่อ)



## บันทึกข้อความ

เวลา.....น.

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

ที่ ยส ๐๐๓๒.๐๐๗/๐ ๑๕๑๑

วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญประชุมโครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.ติดดาว)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยโสธร, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง,  
สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

ตามนโยบายการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ที่มุ่งพัฒนาเครือข่ายบริการทั้งระดับเขต และ  
จังหวัด ให้มีความพร้อมและสามารถจัดการบริการสุขภาพให้กับประชาชนอย่างครอบคลุมและมีคุณภาพ รวมทั้ง  
นโยบายการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้มีคุณภาพมาตรฐาน (รพ. สต. ติดดาว)  
และ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ได้รับการอนุมัติให้จัดทำโครงการพัฒนาโรงพยาบาล  
ส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดยโสธร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ และจากการประชุมทีมผู้ตรวจประเมิน  
ระดับจังหวัดและอำเภอ พร้อมทั้งผลการประเมินตนเองตามมาตรฐานรพ.สต.ติดดาว ที่ประชุม มีมติเห็นชอบ  
ให้จังหวัดจัดการประชุมเพื่อพัฒนาในหมวดที่ตกเกณฑ์คือระบบการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (IC) และ  
งานมาตรฐานทางห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข (LAB) นั้น

## กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการ

การขับเคลื่อนการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ

นโยบายการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.ติดดาว) จังหวัดยโสธร

มาตรฐานระบบการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (IC)

มาตรฐานทางห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุข (LAB)

วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร

เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.

ลงทะเบียน

เวลา ๐๙.๐๐ - ๐๙.๑๕ น.

พิธีเปิด

ประธาน .....นายแพทย์บัญชา สรรพโส

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร

กล่าวรายงานโดย...นายแพทย์จักรวาล จุฑาสงษ์

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.ยโสธร

เวลา ๐๙.๑๕ - ๑๐.๐๐ น.

มาตรฐานระบบการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (IC)

โดย...นางสมหญิง ศรีสรณกุลวงศ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



# 1. การออกแบบระบบและ การจัดการทรัพยากร(ต่อ)



การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ  
(Infection Control : IC) รพ.สต.ติดดาว

หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล รพ.хамสะแกแสง จ.นครราชสีมา  
091 3603306 [facebook](#) [email](#) [com](#)

# 1. การออกแบบระบบและ การจัดการทรัพยากร(ต่อ)

ในรพ.สต. ....  
ปี 2560

แบบการประเมินการ  
ปฏิบัติ เช่น การล้างมือ  
การสวม PPE ฯลฯ

แบบฟอร์มการนิเทศผู้ป่วย/หน่วยงานต่าง ๆ  
งานป้องกันและควบคุมโรค  
หน่วยงาน .....  
วัน เดือน ปี .....

1. การบริการพยาบาล

ชื่อรายการประเมิน  
มีการปฏิบัติเพื่อป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

ประเด็น/ชื่อรายการประเมิน	ผลการประเมิน		หมายเหตุ ใช้วิธีสังเกต/ สัมภาษณ์
	มี/ปฏิบัติ	ไม่มี/ ไม่ปฏิบัติ	
1. มีแนวทางปฏิบัติในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ชัดเจน เป็นปัจจุบัน			
2. เทคนิคปฏิบัติของบุคลากรทางการพยาบาลในการทำ Invasive Procedures ต่างๆถูกต้องตามหลัก Aseptic technique/ sterile technique	—	—	—

แบบประเมินผล "การ  
หอผู้ป่วย/หน่วยงาน .....

วิธีปฏิบัติ	คะแนน	1 2 3			เหตุ
		1	2	3	
1. ปฏิบัติตามแนวทาง " My 5 Moments for Hand Hygiene"					
1. ก่อนสัมผัสผู้ป่วย	2				
2. ก่อนทำหัตถการสะอาด / ปราศจากเชื้อ	2				
3. หลังสัมผัสสารน้ำจากร่างกายผู้ป่วย	2				
4. หลังสัมผัสผู้ป่วย	2				
5. หลังสัมผัสสิ่งรอบตัวผู้ป่วย	2				
2. ขั้นตอนการล้างมือ					
1. ถอดแหวนและเครื่องประดับข้อมือ	2				

## 2. การดำเนินงาน

### 2.1 ระบบการเฝ้าระวัง

แบบเฝ้าระวังการติดเชื้อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอุเชิงชุมในผู้ป่วยหลังผ่าตัด / เย็บแผล

😊 ส่วนที่ 1 สำหรับเจ้าหน้าที่ รพ.สต.อุเชิงชุม ที่ผู้ป่วยไปรับบริการ กรอกข้อความ

ถ้ามีผู้ป่วยมารับบริการ ขอความร่วมมือให้กรอกข้อความเหล่านี้และถ้ามีอาการดังกล่าวกรุณาส่งผู้ป่วยพบแพทย์

1. มีไข้ อุณหภูมิมากกว่า 38 องศาเซลเซียส ( ) มี เมื่อวันที่.....  
( ) ไม่มี
2. แผลผ่าตัดปวด บวม แดง ( ) มี เมื่อวันที่.....  
( ) ไม่มี
3. แผลผ่าตัดแยก มีหนอง ( ) มี เมื่อวันที่.....  
( ) ไม่มี
4. ไหมเย็บ บวม แดง/มีการอักเสบ(stitch abscess)( ) มี เมื่อวันที่.....  
( ) ไม่มี

สรุป ( ) แผลผ่าตัดไม่ติดเชื้อ ( ) แผลผ่าตัดติดเชื้อ

แบบสอบถามการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ  
ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอุเชิงชุมนครชัยบุรินทร์  
( เครือข่าย IC สุ รพ.สต. )

คำชี้แจง

แบบสอบถาม การดำเนินงานป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล  
แบบสอบถามชุดนี้แบ่งออกเป็น 2 ตอน ได้แก่

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ตอนที่ 2 การดำเนินงานป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ

ผู้ตอบแบบสอบถามชุดนี้เป็นพยาบาลหรือบุคลากรที่รับผิดชอบงานการป้องกันและควบคุมการ  
แพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ขอความร่วมมือท่านในการตอบแบบสอบถามตามความเป็นจริง โดยข้อมูลนี้จะนำมาวิเคราะห์ในภาพรวม  
ทั้งนี้ผลการวิเคราะห์จะไม่ส่งผลกระทบต่อท่าน หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับแบบสอบถาม ติดต่อได้ที่  
อ. จินตนา [jinatna@ic.or.th](mailto:jinatna@ic.or.th) โทรศัพท์ 044-223543 , 084-6803062 คุณณัฐพงศ์ อนุพรหมาวีวัฒน์ 084-4984564

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ชื่อผู้ตอบแบบสอบถาม

ตำแหน่ง

ชื่อโรงพยาบาล

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หรือกรอกข้อมูลที่ตรงกับความเป็นจริง โดยกรุณาตอบให้ครบทุกข้อ

1. ปัจจุบันท่านมี อายุ .....ปี ( หากเกิน 6 เดือน ให้นับเป็น 1 ปี )
2. ประสบการณ์การทำงานด้านการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ..... ปี ( หากเกิน 6 เดือน ให้นับเป็น 1 ปี )
3. วุฒิก่อนศึกษาสูงสุด  
☐ ระดับอนุปริญญาตรี ☐ ระดับปริญญาตรี  
☐ อื่น ๆ โปรดระบุ .....
4. ตำแหน่งปัจจุบัน  
☐ พยาบาลวิชาชีพ ☐ นักวิชาการสาธารณสุข ☐ เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข  
☐ อื่น ๆ โปรดระบุ .....
5. ในรอบปีที่ผ่านมาท่านได้รับการอบรมเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ  
☐ ไม่ได้รับ ☐ ได้รับ ระบุ.....

## 2. การดำเนินงาน

### การวิเคราะห์และแปลผล

1. รวบรวมวิเคราะห์และแปลผลการเฝ้าระวัง
2. ปรึกษาแพทย์หรือผู้เชี่ยวชาญกรณีมีปัญหา

### การรายงานผล

1. อุบัติการณ์โรคติดเชื้อ (Incidence) ทุกเดือน
2. อุตการณ์ของการติดเชื้อแบบจำเพาะเจาะจง (Targeted surveillance) เดือน
3. อัตราส่วนของโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล (Point prevalence) อย่างน้อยปีละครั้ง

แผนภูมิแสดงการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อ

ผู้ป่วยทุกราย

Standard Precautions

### รายงานผลการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล

รพ.สต.....

ประจำเดือน.....พ.ศ.....

1. จำนวนผู้ป่วยที่เฝ้าระวัง.....ราย  
(ผู้ป่วยที่ยกมา.....ราย รายใหม่.....ราย ผู้ป่วยรับย้าย.....ราย)
2. ผู้ป่วยจำหน่าย.....ราย ติดเชื้อแต่ยังไม่จำหน่าย.....ราย
3. ผู้ป่วยติดเชื้อในโรงพยาบาล.....ครั้ง.....ราย
4. อุตการณ์.....% อัตราความชุก.....%
5. หัตถการ / การใช้เครื่องมือต่าง ๆ
  - 5.1 การสวน/คาบปัสสาวะ.....ราย
  - 5.2 การใส่สาย (ระบุ).....ราย
  - 5.3 ให้เลือดและสารน้ำ.....ราย
  - 5.5 ใส่เครื่องช่วยหายใจ.....ราย
  - 5.6 การผ่าตัด.....ราย
  - 5.7 การทำแผล.....ราย



## 2.2 การตรวจสุขภาพบุคลากรประจำปี

โครงการตรวจสุขภาพประจำปี สำหรับบุคลากรในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวาริชภูมิ  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗

### หลักการและเหตุผล

ตามมาตรฐานการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในสถานบริการ ของกระทรวงสาธารณสุข กำหนดให้มีการตรวจสุขภาพบุคลากรในหน่วยงาน โดยเฉพาะเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้อ การตรวจสุขภาพบุคลากร เป็นกิจกรรมที่สำคัญในการเฝ้าระวังการติดเชื้อจากการปฏิบัติงาน ซึ่งบุคลากรจะต้องได้รับการตรวจสุขภาพประจำปีและตรวจสุขภาพก่อนเข้าปฏิบัติงานหรือก่อนประจำการ เพื่อประเมินภาวะสุขภาพ การปฏิบัติงานที่เหมาะสม และมีประสิทธิภาพในการให้บริการ เนื่องจากบุคลากรที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานสาธารณสุขอำเภอวาริชภูมิ มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้อ ทั้งจากคนและสิ่งแวดล้อมในการปฏิบัติงาน จากรายงานการติดเชื้อพบว่า ประชากรไทยร้อยละ ๘ - ๑๐ เป็นพาหะของเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (คู่มือการป้องกันการติดเชื้อจากการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข) และจากรายงานการสาธารณสุข

### สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

หน้าหลัก | ข้อมูลทั่วไป | ภาพกิจกรรม | ประกาศและข่าว | ปฏิทินกิจกรรม | คำนวณโรคเอดส์ | ระบบสารสนเทศ | ลงทะเบียนอบรม | เกี่ยวกับเรา

สำนักงานสาธารณสุข อ.เมือง

หน้าหลัก  
ข้อมูลทั่วไป  
ปฏิทินกิจกรรม  
ประกาศและข่าว  
แผนที่  
ลงทะเบียนอบรม  
ภาพกิจกรรม  
เกี่ยวกับเรา  
รายงานการประเมิน  
จดเลือกอดีต อบ.เมือง  
งานวิจัยด้านสาธารณสุข  
ศูนย์เรียนรู้สุขภาพชุมชน

ประกาศและข่าว >

**แผนตรวจสุขภาพประจำปีจนท.คปสอ.นาแก**

โพสดี 7 ก.ย. 2559 20:58 โดยช่าง อำเภอเมือง

งาน IC รพ. นาแกขอแจ้งแผนตรวจสุขภาพประจำปีของจนท.คปสอ.นาแก ในวันที่ 19 - 21 กันยายน 2559 โดยในป็นิตรวจในสิทธิ์ โปรแกรมตรวจสุขภาพและสามารถตรวจเพิ่มเติมได้ตามความเสี่ยง เช่น BMI เกิน คัดสุราเป็นอาฉิม ค่าผลตรวจปัสสาวะ ปกติ หรือเจ็บหน้าอก เป็นต้น

\*\*\* รพ. สต. สามารถเจาะเลือดมาส่งเองได้ อายุ 35 ปีขึ้นไป 3 tube นะคะ (รวมเจาะ FBS)

\*\*\* ตรวจ Lipid profile งดน้ำและอาหารหลัง 2 ทุ่ม\*\*\*\* เดือนกันยายน

พณณิศักดิ์ ผดุงสันต์ พว.ชำนาญการ ผู้ประกาศข่าว





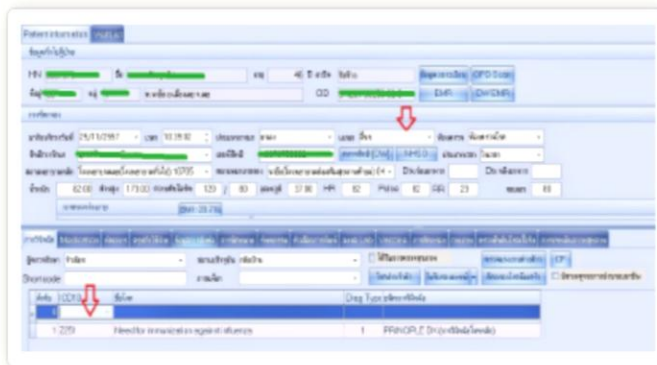
## 2.3 การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

ประมวลผลร่วมกับงานควบคุมโรคที่ลงบันทึกการให้วัคซีนในรายงาน  
และ/หรือการลงบันทึกในสมุดบันทึกการตรวจสุขภาพบุคลากร

วันอังคารที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ. 2557

### รายงานทะเบียนผู้รับบริการการรณรงค์ฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ ตามฤดูกาล

การบันทึกข้อมูลการรณรงค์ฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ ตามฤดูกาล ในโปรแกรม HOSxP PCU ดังนี้



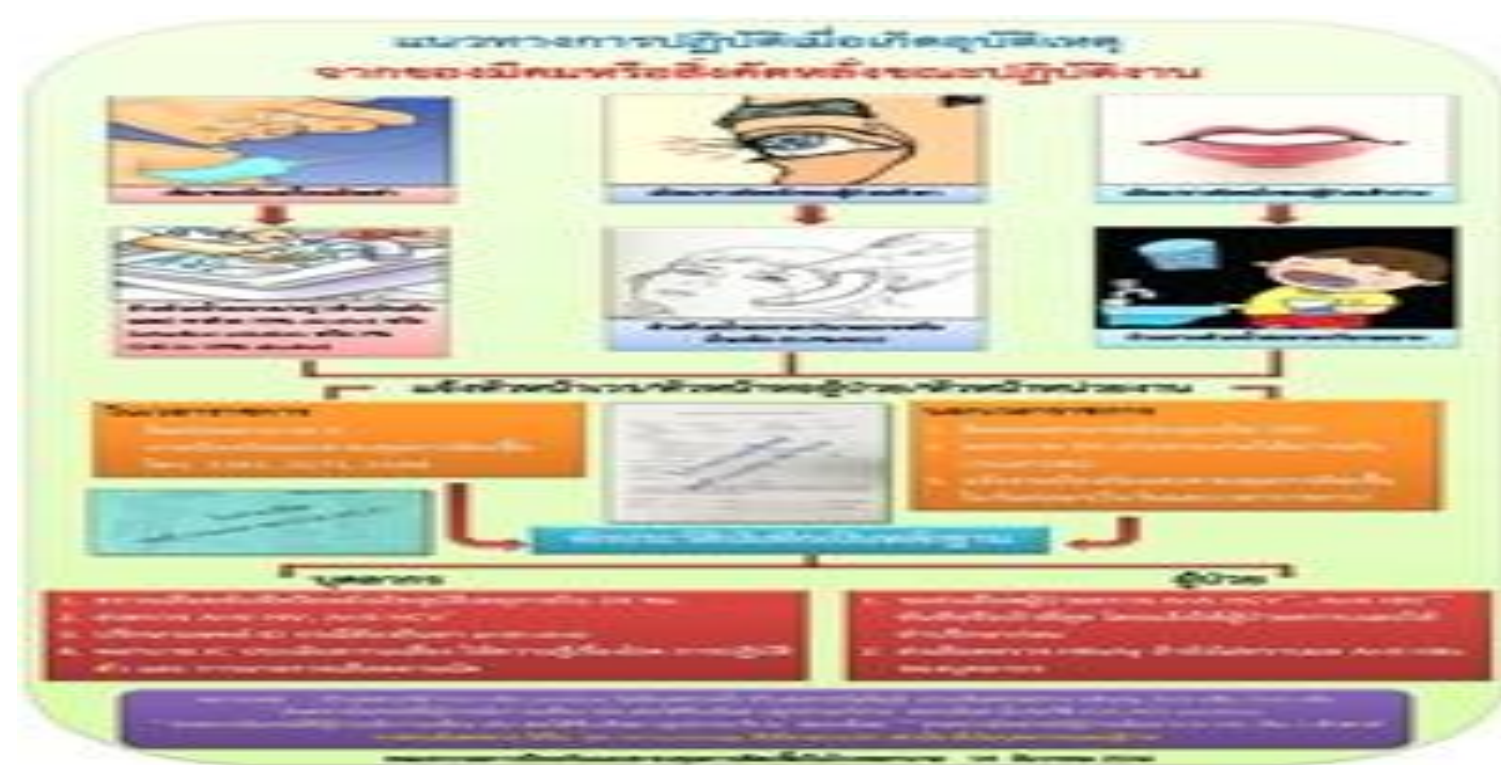
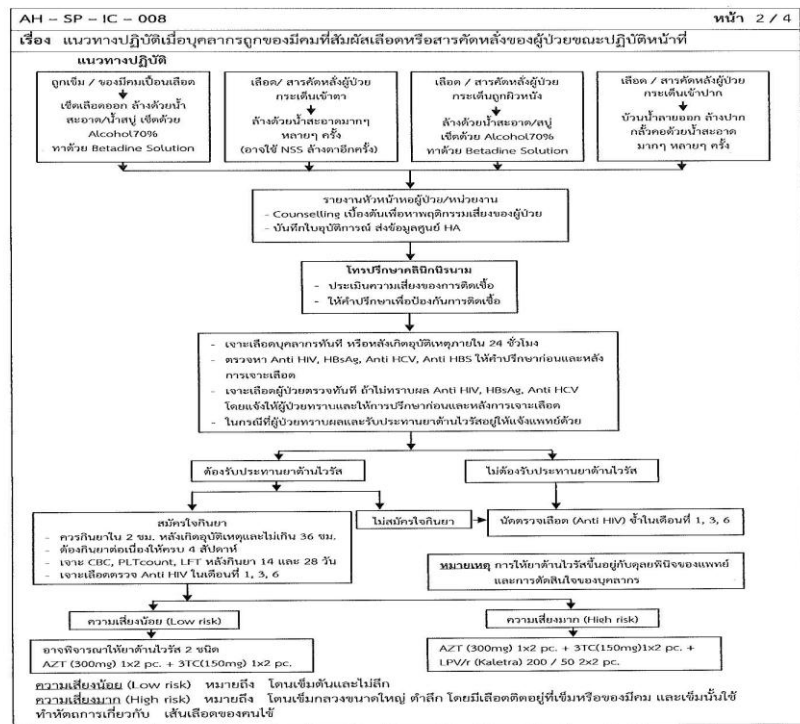
ทะเบียนผู้รับบริการการรณรงค์ฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ ตามฤดูกาล

สถานบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล นาวีอ้อ

วันที่รับบริการ 2014-08-01 ถึงวันที่ 2014-09-30

ลำดับ	วันที่รับบริการ	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประชาชน	อายุ (ปี)	ICD10	รหัส	วัคซีน	Lot No.	วันที่หมดอายุ	วันที่ฉีดวัคซีน	จำนวนเข็ม	จำนวนเข็มที่ได้รับ	จำนวนเข็มที่ได้รับ	จำนวนเข็มที่ได้รับ	จำนวนเข็มที่ได้รับ	จำนวนเข็มที่ได้รับ
1	17.11.2557			40	Z251	815	ไขหวัดใหญ่	07B1403	28.01.15		0	0	1	1	1	1
2	12.11.2557			69	Z251 Z719	815	ไขหวัดใหญ่	07B1403	28.01.15			1	1	1	1	1
3	12.11.2557			69	Z251 Z719	815	ไขหวัดใหญ่	07B1403	28.01.15			1	1	1	1	1
4	12.11.2557			69	Z251 Z719	815	ไขหวัดใหญ่	07B1403	28.01.15			1	1	1	1	1
5	12.11.2557			66	Z251 Z719	815	ไขหวัดใหญ่	07B1403	28.01.15			1	1	1	1	1
6	12.11.2557			67	Z251 Z719	815	ไขหวัดใหญ่	07B1403	28.01.15			1	1	1	1	1
7	12.11.2557			78	Z251 Z719	815	ไขหวัดใหญ่	07B1403	28.01.15			1	1	1	1	1
8	12.11.2557			68	Z251 Z719	815	ไขหวัดใหญ่	07B1403	28.01.15			1	1	1	1	1
9	12.11.2557			83	Z251 Z719	815	ไขหวัดใหญ่	07B1403	28.01.15			1	1	1	1	1

## 2.4 แนวทางการปฏิบัติเมื่อเกิดอุบัติเหตุหรือสัมผัสเลือดหรือสารคัดหลั่ง



## 2.4 แนวทางการปฏิบัติเมื่อเกิดอุบัติเหตุหรือสัมผัสเลือดหรือสารคัดหลั่ง

แบบบันทึกและรายงานอุบัติเหตุในการให้บริการแพทย์และสาธารณสุข ลำดับที่.....

1. ชื่อหน่วยงาน..... จังหวัด.....  
หน่วยงานย่อย.....
2. ชื่อบุคลากร..... Soundex code.....  
อายุ..... ปี เพศ..... เบอร์โทรศัพท์.....
3. ประเภทบุคลากร  
( ) แพทย์ ( ) พยาบาล ( ) อื่นๆ ระบุ.....
4. อุบัติเหตุที่เกิดขึ้น วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เวลา..... น.  
สถานที่.....

### แบบรายงานการเกิดอุบัติเหตุจากการปฏิบัติงาน

1. ชื่อ..... อายุ..... ปี เพศ ( ) ชาย ( ) หญิง HN / รหัส.....
2. ตำแหน่ง..... สถานที่ปฏิบัติงาน.....
3. วันที่ได้รับอุบัติเหตุ..... เวลา..... น.
4. ลักษณะอุบัติเหตุที่ได้รับ  
( ) บาดเจ็บจากการถูกเข็มตำ ( ) บาดเจ็บจากถูกของมีคมบาด  
( ) เลือดหรือสารคัดหลั่งกระเด็นเข้าตา เข้าปาก จมูก ( ) อื่น ๆ ระบุ.....
5. ประเภทของบุคลากรที่ได้รับอุบัติเหตุ  
( ) แพทย์ ( ) เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ  
( ) บุคลากรพยาบาล ( ) ทันตแพทย์  
( ) ผู้ช่วยทันตแพทย์ ( ) อื่น ๆ ระบุ.....
6. สถานที่เกิดอุบัติเหตุ  
( ) บริเวณเตียงของผู้ป่วย ( ) ที่ห้องเตรียมยาภายในหอผู้ป่วย  
( ) แผนกฉุกเฉิน ( ) แผนกผู้ป่วยนอก  
( ) ห้องปฏิบัติการทางคลินิก ( ) หน่วยพยาบาลวิทยา

( ) ผู้ดูแลผู้ป่วยในหอผู้ป่วย

( ) ภารุณภพธรรม

( ) แผนกอุบัติเหตุ

( ) แผนกผู้ป่วยนอก

( ) แผนกทันตกรรม

( ) แผนกทันตกรรม

จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุ

จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุ



## 2.5 ป้าย/โปสเตอร์แสดงขั้นตอนการทำความสะอาดมือ





## 2.5 ป้าย/โปสเตอร์แสดงขั้นตอนการทำความสะอาดมือ



## 2.5 ป้าย/โปสเตอร์แสดงขั้นตอนการทำความสะอาดมือ



## 2.6 การใช้อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล

การใส่และถอดเครื่องป้องกัน สำหรับคัดกรองผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อ

ลำดับการใส่

1. ล้างมือและใส่หน้ากาก N95
2. ใส่เสื้อกาวน์
3. ใส่ Goggle
4. ใส่หมวกคลุม
5. ใส่ถุงมือ
5. ถอด หน้ากาก N95

ลำดับการถอด

1. ถอดถุงมือและล้างมือ
2. ถอดหมวกและล้างมือ
3. ถอด Goggle
4. ถอดเสื้อกาวน์และล้างมือ

Call Center : 02-590-3402

www.bamras.org

### การใช้อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย

ผ้าปิดปาก  
และจมูก

• หมวก



• ถุงมือ

• รองเท้า

• เสือกวาน





## 2.7 การจัดแบ่งพื้นที่ใน รพ.สต





## 2.7 การจัดแบ่งพื้นที่ใน รพ.สต

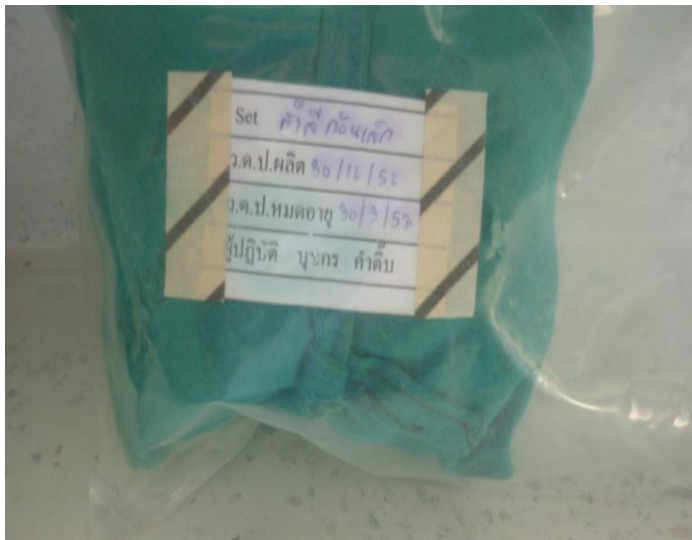


## 2.7 การจัดแบ่งพื้นที่ใน รพ.สต



## 2.8 มีระบบการทำลายเชื้อตามมาตรฐาน

- ตัวบ่งชี้ทางกายภาพ ได้แก่ Autoclave tape
- ตัวบ่งชี้ทางเคมี ได้แก่ Comply test
- ตัวบ่งชี้ทางชีวภาพ ได้แก่ Spore test





# การเก็บอุปกรณ์ปราศจากเชื้อ

- มิดชิด คนไม่พลุกพล่าน
- ห่างจากท่อประปา อ่างน้ำ
- ชั้นวางอุปกรณ์สะอาดสูงจากพื้น 8-10 นิ้ว
- ใช้ระบบ FIFO





## 2.9 มีการจัดทำแผนปฏิบัติงานการดำเนินงานด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อใน รพ.สต.

### แผนปฏิบัติการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อใน รพ.สต

ปี 2561

แผนปฏิบัติการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล							
ปีงบประมาณ 2559							
ลำดับที่	ชื่อแผนงาน/โครงการ	กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
5	โครงการหมู่บ้านต้นแบบการจัดการขยะ	1.ประกวดหมู่บ้านต้นแบบ	เพื่อป้องกันการเกิดโรค	1.มีหมู่บ้านต้นแบบ	25%	ตค58-กย 59	ศรีบุญญา
		การจัดการขยะ	ในชุมชน	การจัดการขยะ			
		2.แจกสมุดธนาคารขยะ		2.ร้อยละของครัวเรือน	80%		
		ในหมู่บ้าน		มีสมุดธนาคารขยะ			
	3.ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เรื่องขยะ	ในชุมชน					

แผนปฏิบัติการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล							
ปีงบประมาณ 2558							
ลำดับที่	ชื่อแผนงาน/โครงการ	กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
4	โครงการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในผู้รับบริการผู้ป่วย ญาติ	1.จัดทำแผนพับ โรคติดต่อ	1.เพื่อป้องกันและควบคุม	1.ร้อยละของผู้รับ	80%	ตค 57-กย 58	
		โรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ	การติดเชื้อในผู้รับบริการ	บริการ ผู้ป่วย ญาติ			
		2.สาธิตการล้างมือ	ผู้ป่วย ญาติ	ล้างมือ สวมผ้าปิด			
		การใส่ผ้าปิดปากปิดจมูก		ปากปิดจมูกได้ถูกต้อง			
		3.เผาร่วงการติดเชื้อ		2.ร้อยละผู้ป่วย CAPD	100%		
		ในผู้ป่วย CAPD		ไม่ re-admitt ด้วย			
		4.ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงได้รับภูมิ	2.เพื่อลดความรุนแรงจาก	การติดเชื้อ			

