

แบบฟอร์มการตรวจสอบการปฏิบัติตามแนวทางเพื่อป้องกันการติดเชื้อดื้อยา

วันที่ ๓ เดือน ๐๓ พ.ศ ๒๕๖๒

ลำดับ	รายการ/กิจกรรม	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ข้อเสนอแนะ
๑	มี pop up ที่ใช้ในการสื่อสารในระบบ Hos XP โดย	✓		
	ระบุข้อความ CRE ใช้มาตรการ Strictly contacted			
	precautionหรือ Contacted CRE ใช้มาตรการ			
	contacted precaution และปรากฏข้อความในทุก			
	จุด			
๒	ใบสั่งยาที่ออกจากห้องบัตรมีป้ายสีเหลืองระบุข้อ	✓		
	ความ (จากข้อ ๑) ติดใบสั่งยามาด้วย			
๓	ผู้ป่วยขณะรอตรวจได้รับการแยกโซนตามข้อตกลง	✓		
	ของแต่ละจุดบริการ			
๔	เจ้าหน้าที่มีการปฏิบัติตามแนวทาง Hand Hygiene	✓		
	อย่างเคร่งครัด			
๕	เจ้าหน้าที่มีการใช้PPE อย่างถูกต้องและเหมาะสม	✓		
๖	ในกรณีที่ผู้ป่วยถูกนำส่งโดยทีมกู้ชีพ เจ้าหน้าที่กู้ชีพได้	✓		
	รับการสื่อสารและมีการทำความสะอาดอุปกรณ์ในรถ			
	ได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม			
๗	อุปกรณ์เครื่องใช้ต่างๆเช่น หูฟัง ปรัช เครื่องวัด	✓		
	ความดัน เป็นต้นแยกจากผู้ป่วยคนอื่น (กล่องอุปกรณ์			
	แยกโรค)			
๘	การจัดการมูลฝอยทุกชนิดแยกตามมาตรฐานการคัด	✓		
	แยกมูลฝอย			
๙	กรณีมีสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ใส่ถุงซิปล็อค	✓		
	และเขียนติด CRE			
๑๐	การทำความสะอาดสิ่งแวดล้อม ใช้น้ำยาทำความสะอาด	✓		
	อาต ๐.๕% โซเดียมไฮโปคลอไรด์			
๑๑	กรณีที่ผู้ป่วยได้รับการRefer รพ.น่านต้องมีการสื่อสาร	✓		
	ไปยังรพ.ปลายทางทุกครั้ง			
๑๒	หลังจากกลับจากRefer ทุกครั้ง พนักงานขับรถต้อง	✓		

	ทำความสะอาดสิ่งแวดล้อมในรถทุกครั้ง	✓		

ข้อเสนอแนะอื่นๆ.....

.....

.....

(นางสาว พัดดา :

หัวหน้าเวร ICN