

แบบประเมินเพื่อพัฒนาศักยภาพการปฏิบัติ
ด้านการควบคุมป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล
(IC Performance Checklist)

การทำความสะอาดมือ

การใช้อุปกรณ์ป้องกันร่างกายตนเอง(PPE)

การแยกขยะมูลฝอยติดเชื้อ

การป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ

การปฏิบัติเมื่อผู้ป่วยติดเชื้อดื้อยา

การป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะจากการใส่สายสวนปัสสาวะ

การป้องกันปอดอักเสบจากการใส่เครื่องช่วยหายใจ

แบบประเมินเพื่อพัฒนาศักยภาพการปฏิบัติด้านการควบคุมป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลกุมภวาปี
เรื่อง การทำความสะอาดมือ

ชื่อผู้ถูกประเมิน ตำแหน่ง หน่วยงาน.....

ชื่อผู้ประเมิน..... วันที่.....

	วิธีปฏิบัติ	คะแนน เต็ม	คะแนนที่ได้			รวม คะแนน	หมายเหตุ
			0	1	2		
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	เปิดน้ำราดมือทั้งสองข้างถึงข้อมือ ความแรงพอประมาณ	2					
3	ใช้น้ำสบู่สำหรับการล้างมือทั่วไปหรือใช้น้ำยาฆ่าเชื้อสำหรับการล้างมือเพื่อทำหัตถการ, การตรวจพิเศษ	2					
4	ฟอกมือสลับกันทั้ง 2 ข้างทุกขั้นตอนดังนี้						
	4.1 ฝ่ามือถูกัน	2					
	4.2 ฝ่ามือถูหลังมือและนิ้วซอกนิ้ว	2					
	4.3 ฝ่ามือถูฝ่ามือและนิ้วซอกนิ้ว	2					
	4.4 หลังนิ้วมือถูฝ่ามือ	2					
	4.5 ถูนิ้วหัวแม่มือโดยรอบฝ่ามือ	2					
	4.6 ปลายนิ้วถูขวางฝ่ามือ	2					
	4.7 ถูรอบข้อมือ	2					
3	ล้างมือและข้อมือด้วยน้ำที่ไหลผ่านตลอด	2					
5	หลังล้างสบู่หรือน้ำยาฆ่าเชื้อออกจากมือหมดแล้ว ชูมือเหนือข้อศอก	2					
6	ซับมือด้วยกระดาษเช็ดมือ ซับจากปลายนิ้วมือมายังข้อมือ	2					
	รวมคะแนน	36					

เกณฑ์การให้คะแนน 1. ต่ำกว่า ร้อยละ 69 = ต้องปรับปรุง 2. ร้อยละ 70 - 79 = พอใช้
 3. ร้อยละ 80 - 89 = ดี 4. ร้อยละ 90 - 100 = ดีมาก

หมายเหตุ - 2 คะแนน : ปฏิบัติได้ถูกต้องตามมาตรฐาน - 1 คะแนน : ปฏิบัติถูกต้องเป็นบางส่วน
- 0 คะแนน : ไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องเลย - ถ้าไม่มีการปฏิบัติในข้อนั้น ให้ใส่เครื่องหมาย - จะไม่นำมาคิดคะแนน
- สังเกตพฤติกรรมเจ้าหน้าที่แต่ละคน คนละ 3 ครั้ง แล้วนำคะแนนมาเฉลี่ย

แบบประเมินเพื่อพัฒนาศักยภาพการปฏิบัติด้านการควบคุมป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลกุมภวาปี

เรื่อง การใช้อุปกรณ์ป้องกันร่างกายตนเอง(PPE)

ชื่อผู้ถูกประเมิน ตำแหน่งหน่วยงาน.....

ชื่อผู้ประเมิน..... วันที่.....

	วิธีปฏิบัติ	ครั้งที่ 1			ครั้งที่ 2			ครั้งที่ 3		
		0	1	2	0	1	2	0	1	2
1	ทราบวัตถุประสงค์ของการใส่อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย									
2	ปฏิบัติวิธีการสวม SURGICAL MASK ได้ถูกต้อง									
3	ปฏิบัติวิธีการสวม MASK N95 ได้ถูกต้อง									
4	ปฏิบัติวิธีการใส่ถุงมือถูกต้อง									
5	ปฏิบัติวิธีการใส่เสื้อกาวน์ถูกต้อง									
6	ปฏิบัติลำดับขั้นตอนการใส่อุปกรณ์ป้องกันร่างกายได้ถูกต้อง									
7	ปฏิบัติลำดับขั้นตอนการถอดอุปกรณ์ป้องกันร่างกายได้ถูกต้อง									
	รวมคะแนน									

- เกณฑ์การให้คะแนน**
- 1. ต่ำกว่า ร้อยละ 69 = ต้องปรับปรุง
 - 2. ร้อยละ 70 – 79 = พอใช้
 - 3. ร้อยละ 80 – 89 = ดี
 - 4. ร้อยละ 90 – 100 = ดีมาก

หมายเหตุ - คะแนนเต็ม 2 คะแนน หมายถึง ปฏิบัติได้ถูกต้องตามมาตรฐาน

- ถ้าปฏิบัติถูกต้องเป็นบางส่วน ได้ 1 คะแนน ถ้าไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องเลย ได้ 0 คะแนน
- ถ้าไม่มีการปฏิบัติในข้อนั้น ให้ใส่เครื่องหมาย - จะไม่นำมาคิดคะแนน
- สังเกตพฤติกรรมเจ้าหน้าที่แต่ละคน คนละ 3 ครั้ง แล้วนำคะแนนมาเฉลี่ย

แบบประเมินเพื่อพัฒนาศักยภาพการปฏิบัติด้านการควบคุมป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลกุมภวาปี
เรื่อง การแยกขยะมูลฝอยติดเชื้อ

ชื่อผู้ถูกประเมิน ตำแหน่ง หน่วยงาน.....

ชื่อผู้ประเมิน..... วันที่.....

	วิธีปฏิบัติ	ครั้งที่ 1			ครั้งที่ 2			ครั้งที่ 3		
		0	1	2	0	1	2	0	1	2
1	ทราบวัตถุประสงค์ของการแยกขยะ									
2	ทราบประเภทของขยะและแยกขยะได้ถูกต้อง									
	-ขยะไม่มีคม									
	-ขยะมีคม									
	-ของเหลว/น้ำ/สารคัดหลั่ง									
	-ซากชิ้นส่วนร่างกายมนุษย์/ชิ้นเนื้อ/รก									
3	ทราบปริมาณที่บรรจุ(มากที่สุด)ไม่เกิน3/4ของถัง									
4	ทราบวิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการใช้อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย(PPE) ตามหลักSPเมื่อเก็บและ/ขนย้ายขยะ									
5	ทราบแนวทางการขนย้ายขยะและการพักขยะ									
	รวมคะแนน									

- เกณฑ์การให้คะแนน 1. ต่ำกว่า ร้อยละ 69 = ต้องปรับปรุง 2. ร้อยละ 70 – 79 = พอใช้
 3. ร้อยละ 80 – 89 = ดี 4. ร้อยละ 90 – 100 = ดีมาก

หมายเหตุ - คะแนนเต็ม 2 คะแนน หมายถึง ปฏิบัติได้ถูกต้องตามมาตรฐาน
- ถ้าปฏิบัติถูกต้องเป็นบางส่วน ได้ 1 คะแนน ถ้าไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องเลย ได้ 0 คะแนน
- ถ้าไม่มีการปฏิบัติในข้อนั้น ให้ใส่เครื่องหมาย - จะไม่นำมาคิดคะแนน
- ประเมินเจ้าหน้าที่แต่ละคน คนละ 3 ครั้ง แล้วนำคะแนนมาเฉลี่ย

แบบประเมินเพื่อพัฒนาศักยภาพการปฏิบัติด้านการควบคุมป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลกุมภวาปี
เรื่อง การป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ

ชื่อผู้ถูกประเมิน ตำแหน่ง หน่วยงาน.....

ชื่อผู้ประเมิน..... วันที่.....

	วิธีปฏิบัติ	ครั้งที่ 1			ครั้งที่ 2			ครั้งที่ 3		
		0	1	2	0	1	2	0	1	2
1	ทราบวัตถุประสงค์ของการแยกผู้ป่วย									
2	ทราบความหมายของ Standard Precaution									
3	ทราบว่า Standard Precaution มีส่วนประกอบใดบ้าง									
4	ทราบความหมายของ Transmission base precaution									
5	ทราบว่า Transmission base precaution มีอะไรบ้าง									
6	ทราบความหมายและวิธีปฏิบัติของ Airborne Pracaution									
7	ทราบความหมายและวิธีปฏิบัติของ Droplet Pracaution									
8	ทราบความหมายและวิธีปฏิบัติของ Contact Pracaution									
	รวมคะแนน									

เกณฑ์การให้คะแนน 1. ต่ำกว่า ร้อยละ 69 = ต้องปรับปรุง 2. ร้อยละ 70 – 79 = พอใช้
 3. ร้อยละ 80 – 89 = ดี 4. ร้อยละ 90 – 100 = ดีมาก

หมายเหตุ - คะแนนเต็ม 2 คะแนน หมายถึง ปฏิบัติได้ถูกต้องตามมาตรฐาน
- ถ้าปฏิบัติถูกต้องเป็นบางส่วน ได้ 1 คะแนน ถ้าไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องเลย ได้ 0 คะแนน
- ถ้าไม่มีการปฏิบัติในข้อนั้น ให้ใส่เครื่องหมาย - จะไม่นำมาคิดคะแนน
- ประเมินเจ้าหน้าที่แต่ละคน คนละ 3 ครั้ง แล้วนำคะแนนมาเฉลี่ย

แบบประเมินเพื่อพัฒนาศักยภาพการปฏิบัติด้านการควบคุมป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลกุมภวาปี
เรื่อง การปฏิบัติเมื่อผู้ป่วยติดเชื้อดื้อยา

ชื่อผู้ถูกประเมิน ตำแหน่ง หน่วยงาน.....

ชื่อผู้ประเมิน..... วันที่.....

	วิธีปฏิบัติ	ครั้งที่ 1			ครั้งที่ 2			ครั้งที่ 3		
		0	1	2	0	1	2	0	1	2
1	ทราบวัตถุประสงค์ของการพยาบาลผู้ป่วยที่มีเชื้อดื้อยา									
2	ทราบวิธีการปฏิบัติ การพยาบาลผู้ป่วยที่มีเชื้อดื้อยา									
3	ทราบและปฏิบัติเกี่ยวกับการใช้อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย (PPE)เมื่อพบผู้ป่วยเชื้อดื้อยา									
4	อธิบายเกี่ยวกับการแยกเครื่องมือของผู้ป่วยเชื้อดื้อยาและการทำความสะอาดเครื่องมือ									
5	อธิบายคำแนะนำแก่ผู้ป่วยเชื้อดื้อยาและผู้ดูแล เกี่ยวกับโรคและการปฏิบัติตัว									
6	ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเมื่อกลับไปอยู่บ้าน									
	รวมคะแนน									

- เกณฑ์การให้คะแนน 1. ต่ำกว่า ร้อยละ 69 = ต้องปรับปรุง 2. ร้อยละ 70 – 79 = พอใช้
 3. ร้อยละ 80 – 89 = ดี 4. ร้อยละ 90 – 100 = ดีมาก

หมายเหตุ - คะแนนเต็ม 2 คะแนน หมายถึง ปฏิบัติได้ถูกต้องตามมาตรฐาน
- ถ้าปฏิบัติถูกต้องเป็นบางส่วน ได้ 1 คะแนน ถ้าไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องเลย ได้ 0 คะแนน
- ถ้าไม่มีการปฏิบัติในข้อนั้น ให้ใส่เครื่องหมาย - จะไม่นำมาคิดคะแนน
- ประเมินเจ้าหน้าที่แต่ละคน คนละ 3 ครั้ง แล้วนำคะแนนมาเฉลี่ย

แบบประเมินเพื่อพัฒนาศักยภาพการปฏิบัติด้านการควบคุมป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลกุมภวาปี

เรื่อง การป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะจากการใส่สายสวนปัสสาวะ

ชื่อผู้ถูกประเมิน ตำแหน่ง หน่วยงาน.....

ชื่อผู้ประเมิน..... วันที่.....

คำชี้แจง ให้ใส่เครื่องหมาย / เมื่อพบว่าปฏิบัติถูกต้อง เครื่องหมาย X เมื่อพบว่าไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติแต่ไม่ถูกต้อง

ที่	วิธีปฏิบัติ	ครั้งที่ 1			ครั้งที่ 2			ครั้งที่ 3		
		0	1	2	0	1	2	0	1	2
1	การทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ เข้า-เย็นและหลังถ่าย อูจจาระทุกครั้ง 1.1 ล้างมือก่อนสัมผัสสายสวนปัสสาวะ 1.2 ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ด้วยน้ำและสบู่ 1.3 ล้างมือหลังสัมผัสสายสวนปัสสาวะ									
2	การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย 2.1 ใช้ยางมัดสายสวนปัสสาวะ ก่อนเคลื่อนย้ายผู้ป่วย 2.2 ปลดที่ยึดสายสวนปัสสาวะหลังเคลื่อนย้ายผู้ป่วย									
3	การเทปัสสาวะ 3.1 ล้างมือแบบทั่วไป หรือลูบมือด้วยแอลกอฮอล์แฮนดีรับ 3.2 สวมถุงมือชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง 3.3 ก่อนเทปัสสาวะใช้Alcohol 70%เช็ดปลายท่อ 3.4 ระวังระวังไม่ให้ปลายท่อเทปัสสาวะสัมผัสกับภาชนะ รองรับปัสสาวะ 3.5 ใช้ภาชนะรองรับปัสสาวะ 1ใบต่อผู้ป่วย 1 ราย 3.6 หลังเทปัสสาวะใช้Alcohol70%เช็ดปลายท่อ 3.7 ล้างมือแบบทั่วไปหรือลูบมือด้วยแอลกอฮอล์แฮนดีรับ									
4	กรณีถุงรองรับปัสสาวะหรือสายต่อรั่วเปลี่ยนถุงรองรับปัสสาวะและสายใหม่ทั้งชุด									
รวมคะแนน										

เกณฑ์การให้คะแนน 1. ต่ำกว่า ร้อยละ 69 = ต้องปรับปรุง 2. ร้อยละ 70 - 79 = พอใช้
 3. ร้อยละ 80 - 89 = ดี 4. ร้อยละ 90 - 100 = ดีมาก

หมายเหตุ - คะแนนเต็ม 2 คะแนน หมายถึง ปฏิบัติได้ถูกต้องตามมาตรฐาน

- ถ้าปฏิบัติถูกต้องเป็นบางส่วน ได้ 1 คะแนน ถ้าไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องเลย ได้ 0 คะแนน
- ถ้าไม่มีการปฏิบัติในข้อนั้น ให้ใส่เครื่องหมาย - จะไม่นำมาคิดคะแนน
- ประเมินเจ้าหน้าที่แต่ละคน คนละ 3 ครั้ง แล้วนำคะแนนมาเฉลี่ย

แนวปฏิบัติ สำหรับพยาบาลวิชาชีพ

เรื่อง การป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะจากการใส่สายสวนปัสสาวะ (การดูแลสายสวนปัสสาวะ)

หัวข้อ คำชี้แจง		การทำความสะอาด เข้า-เย็นและเวลาขับถ่าย			การ เคลื่อนย้าย		การเทพัสสาวะ				อื่นๆ			ลงชื่อ		
สัญลักษณ์		ล้างมือก่อนสัมผัส	ใช้น้ำและสบู่	ล้างมือหลังสัมผัส	หนีบสายสวนก่อน เคลื่อนย้าย	ปลดที่หนีบหลังย้าย	ล้างมือก่อนสัมผัส	สวมถุงมือ	ใช้ Alc7% เช็ดปลายท่อ	แยกภาชนะ 1 ใบ/ราย	ล้างมือหลังสัมผัส	ปลายถุงไม่ติดพื้น	ประเมินความจำเป็น	ตรึงสายติดแน่น		
/	ปฏิบัติถูก															
X	ไม่ปฏิบัติ															
NA	ปฏิบัติไม่ถูก															
-	ไม่มี/ไม่ได้ทำ															
วันที่	เวร															
	ดึก															
	เช้า															
	บ่าย															
	ดึก															
	เช้า															
	บ่าย															
	ดึก															
	เช้า															
	บ่าย															
	ดึก															
	เช้า															
	บ่าย															
	ดึก															
	เช้า															
	บ่าย															
	ดึก															
	เช้า															
	บ่าย															
	ดึก															
	เช้า															
	บ่าย															

สตติกเกอร์

แบบประเมินเพื่อพัฒนาศักยภาพการปฏิบัติด้านการควบคุมป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลกุมภวาปี

เรื่อง การป้องกันปอดอักเสบจากการใส่เครื่องช่วยหายใจ

ชื่อผู้ถูกประเมิน ตำแหน่ง หน่วยงาน.....

ชื่อผู้ประเมิน..... วันที่.....

คำชี้แจง ให้ใส่เครื่องหมาย / เมื่อพบว่าปฏิบัติถูกต้อง เครื่องหมาย X เมื่อพบว่าไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติแต่ไม่ถูกต้อง NA หากไม่มีข้อมูล

ที่	วิธีปฏิบัติ	ครั้งที่ 1			ครั้งที่ 2			ครั้งที่ 3		
		0	1	2	0	1	2	0	1	2
1	W:ใช้ Weaning Protocol									
2	H:ทำความสะอาดมือก่อนและหลัง Suction									
3	A:จัดท่านอนศีรษะสูง 30-45 องศา (หากไม่มีข้อจำกัด)									
4	A:วัด Cuff pressure ทุก 8 ชั่วโมง (ความดัน 20-30 cmH ₂ O)									
5	A:ดูดเสมหะตามข้อบ่งชี้โดยดูดน้ำลายในปากก่อนดูดเสมหะในท่อช่วยหายใจ									
6	A: Feed อาหารโดยใช้การ Drip และจัดท่านอนศีรษะสูงเมื่อ Feed (หากไม่มีข้อจำกัด)									
7	A:เทน้ำที่ตกค้างใน Ventilator circuits									
8	A:ใส่ OG tube (กรณีไม่มีข้อห้าม)									
9	P:ทำความสะอาดมือก่อนและหลังการสัมผัสเครื่องช่วยหายใจ									
10	P:หัวต่อของ Resuscitator bag ให้เช็ดด้วยแอลกอฮอล์ 70%									
11	P:ใช้ Ventilator Circuits 1 คนต่อ 1 ชุดและเปลี่ยนเมื่อเปื้อน									
12	O:แปร่งฟัน อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง โดยเน้นการแปร่งลิ้นและ ฉีดน้ำทำความสะอาดล้างช่องปากซ้ำๆ โดยงดการฉีดโคนลิ้นเพื่อป้องกันการสำลักใช้ 0.12 % CHG เช็ดช่องปาก									
13	C:ปรึกษากายภาพบำบัดวันที่ 3 ของการใส่เครื่องช่วยหายใจ(กรณีไม่มีข้อห้าม)									
14	C:ปรึกษาอายุรแพทย์วันที่ 7 ของการใส่เครื่องช่วยหายใจ (กรณีมีอาการทางอายุรกรรม)									

เกณฑ์การให้คะแนน 1. ต่ำกว่า ร้อยละ 69 = ต้องปรับปรุง 2. ร้อยละ 70 – 79 = พอใช้

3. ร้อยละ 80 – 89 = ดี 4. ร้อยละ 90 – 100 = ดีมาก

หมายเหตุ - คะแนนเต็ม 2 คะแนน หมายถึง ปฏิบัติได้ถูกต้องตามมาตรฐาน

- ถ้าปฏิบัติถูกต้องเป็นบางส่วน ได้ 1 คะแนน ถ้าไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องเลย ได้ 0 คะแนน

- ถ้าไม่มีการปฏิบัติในข้อนั้น ให้ใส่เครื่องหมาย - จะไม่นำมาคิดคะแนน

- ประเมินเจ้าหน้าที่แต่ละคน คนละ 3 ครั้ง แล้วนำคะแนนมาเฉลี่ย

