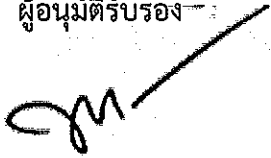


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลศรีนคร  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศจังหวัดสุโขทัย  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการ โรงพยาบาลศรีนคร

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลศรีนคร</b>	
ชื่อหน่วยงาน : ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต โรงพยาบาลศรีนคร วัน/เดือน/ปี : ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓ หัวข้อ : ขอเชิญประชุมการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล (COVID-๑๙)	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุป) - ขอเชิญประชุมการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล (COVID-๑๙) และขอเผยแพร่ในเว็บไซต์	
Link ภายนอก : ไม่มี	
หมายเหตุ:..... ..... .....	
<b>ผู้รับผิดชอบให้ข้อมูล</b>  กัทธก อธิษิตกุล  นางสาวกิ่งดาว น้อยทิม ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓	<b>ผู้อนุมัติรับรอง</b>    นายพงศธร เหลือทลาย ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓
<b>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</b>  กัทธก อธิษิตกุล  นางสาวกิ่งดาว น้อยทิม นักวิชาการพัสดุ วันที่ ๑๒ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓	



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลศรีนคร อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย ๖๔๑๘๐

ที่ สท ๐๐๓๒.๓๐๑/พิเศษ

ลงวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญประชุมการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล (COVID-๑๙)

เรียน เจ้าหน้าที่กลุ่มงานการพยาบาล และผู้ที่เกี่ยวข้อง

ด้วย กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลศรีนคร ขอเชิญผู้เกี่ยวข้อง เข้าร่วมประชุมรับฟังการชี้แจง การควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล (COVID-๑๙) วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๐๐ น. ณ ห้องประชุมนครเดิม โรงพยาบาลศรีนคร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และเข้าร่วมประชุมโดยพร้อมเพรียงกัน

(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

วาระประชุม กลุ่มงานการพยาบาล (เจ้าหน้าที่กลุ่มงานการพยาบาลและทั่วไป)  
 เรื่องการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล (COVID-19)

ครั้งที่ 1/2563 วันที่ 16 มีนาคม 2563

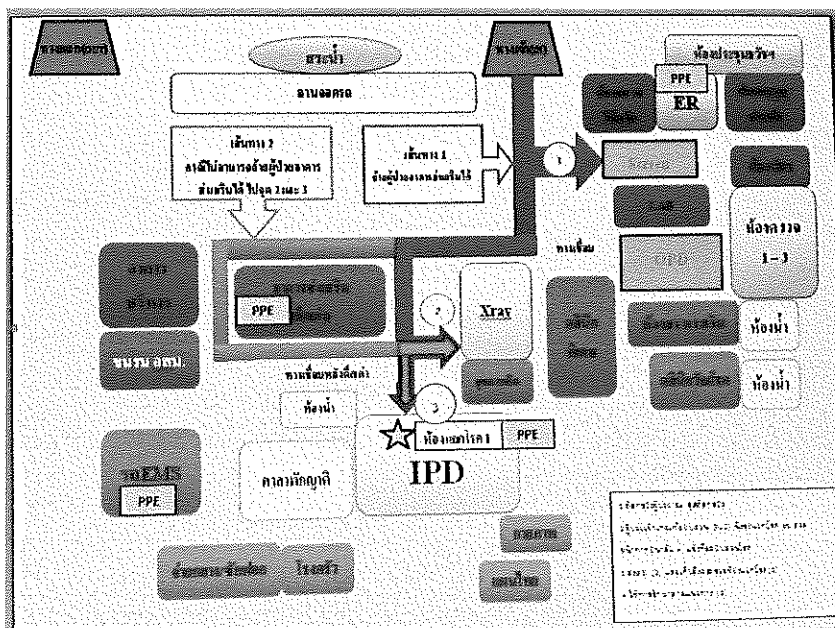
ณ ห้องประชุมนครเดิมน เวลา 13.00 น.

ผู้เข้าร่วมประชุม

เจ้าหน้าที่กลุ่มงานการพยาบาลและทั่วไป จำนวน 30 คน

วาระการประชุม

- การใช้แผนผังกำกับเส้นทาง ห้องเอ็กซเรย์ → ห้องแยก 1



1. การคัดกรองผู้ป่วย ณ จุดคัดกรอง

2. ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวน Pt นั้รโรคแยกโรค Ptสวมหน้ากากอนามัย-รายงานแพทย์

วินิจฉัยโรค Covid-19 ให้ x-ray(2) ภาพถ่ายทรวงอก แจ้งทีมสอบสวนโรค(3)

3. ส่งต่อ และเก็บสิ่งส่งตรวจห้องแยกโรค(3)

4. ให้การรักษาตามแนวทาง(3)

5. การส่งต่อผู้ป่วยเข้าห้องแยก1 ระหว่างทางต้องประสานงานกับเจ้าหน้าที่เพื่อเคลียร์พื้นที่เส้นทางที่ไปห้อง X-ray และห้องแยก1 ตามเส้นทางสีแดง

- ขั้นตอนการใส่ชุด PPE และการถอดชุด PPE

ขั้นตอนการใส่ชุด

- 1.ล้างมือ
- 2.สวมหมวก
- 3.ใส่ชุดป้องกันน้ำแขนยาว
- 4.ใส่หน้ากากอนามัย
- 5.ใส่แว่นตา
- 6.ใส่กระบังหน้าเลนส์ใส
- 7.สวมถุงมือ

### ขั้นตอนการถอดชุด

- 1.ถอดเสื้อคลุมกันน้ำแขนยาวพร้อมถุงมือ
- 2.ล้างมือ
- 3.ถอดกระบังหน้าเลนส์ใส
4. ล้างมือ
5. ถอดแว่นตา
- 6.ถอดหมวกคลุมผม
- 7.ล้างมือ
- 8.ถอดหน้ากากอนามัย
- 6.ล้างมือ

### - การใช้ห้องแยก 1 เปิดระบบก่อน และหลังทำความสะอาด

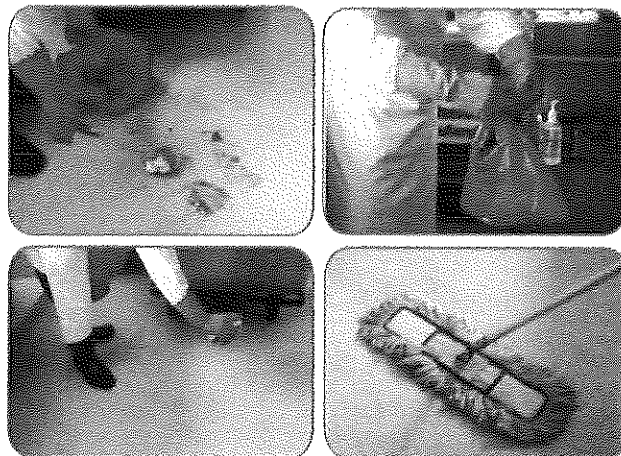
เปิดระบบห้องแยก ไว้ก่อน 15 นาที ก่อนผู้ป่วยเข้า สวมชุด PPE ตามหัตถการ สอบสวน โรค เก็บสิ่งส่งตรวจ ให้การรักษาตามแนวทาง โดยแพทย์/พยาบาล/LAB/ควบคุมโรค

ทำความสะอาดห้องเป็นประจำอย่างน้อยวันละ 1-2 ครั้ง ตามความจำเป็น โดยเน้นพื้นผิวแนวระนาบ

(horizontal Surface) โดยเฉพาะบริเวณใกล้ผู้ป่วย อุปกรณ์ที่ผู้ป่วยจับบ่อย ๆ ให้เช็ดทำความสะอาดด้วย 70 %Alcohol ห้องน้ำให้ใช้สารละลายโซเดียมไฮโปคลอไรต์ 500 ppm. ราวทิ้งไว้ 30 นาที ระหว่างรอเวลาให้ไปทำความสะอาดในห้องผู้ป่วย เก็บขยะและถูพื้น หลังจากนั้นทำความสะอาดห้องน้ำตามปกติ ส่วนอุปกรณ์ของใช้ต่าง ๆ ทำความสะอาดเสร็จแล้วให้แยกใช้เฉพาะห้องนั้น ๆ ไม่ปะปนของใช้กับผู้ป่วยรายอื่น

### - การทำความสะอาดพื้นผิว ,พื้นผิวทั่วไป ,การเช็ดสแตนเลส

- + หากมีเลือดหรือสารคัดหลั่งเปื้อนอะมีนชัดเจนให้เช็ดออกให้มากที่สุดด้วยกระดาษชำระ แล้วใช้สารละลายโซเดียมไฮโปคลอไรต์ 5,000 ppm. ราวทิ้งไว้ 15 นาที ใช้ถุงด้วยน้ำผสมผงซักฟอกทำความสะอาดปกติ แห้งแล้วตามด้วย แอลกอฮอล์สเปรย์



- + การทำความสะอาดห้องเมื่อจำหน่ายผู้ป่วย ในกรณีห้อง AIR และใช้ตัวกรอง HEPA Filter ให้เริ่มทำความสะอาดหลังจำหน่ายผู้ป่วยออกไปแล้ว 35 นาที โดยขณะที่ทำความสะอาดยังคงเปิดระบบการทำงานของห้องไว้ตลอดเวลาตั้งแต่จำหน่ายผู้ป่วย และเปิดระบบห้องหลังทำความสะอาดต่อไปอีก 35 นาที จึงจะรับผู้ป่วยรายต่อไปได้

## การทำความสะอาดห้องผู้ป่วย

□ พนักงานทำความสะอาดสวมอุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคล ดังนี้

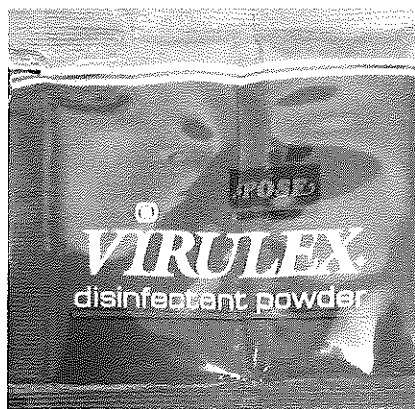
- สวมรองเท้าบูท (กรณีมีสิ่งคัดหลั่งปนเปื้อนพื้นเป็นจำนวนมาก ใส่ Leg cover ก่อนใส่รองเท้าบูท) เสื้อคลุมกันน้ำแขนยาว หน้ากากอนามัย (surgical mask)

(กรณีที่ผู้ป่วยมีเหตุการณ์ที่เกิดละอองฝอย เช่น พ่นยา ดูดเสมหะ ใส่ท่อช่วยหายใจ ให้ใส่หน้ากากกรองอนุภาค เช่น N95, N100 แว่นป้องกันตา กระจังกันใบหน้า ถุงมือ 1-2 ชั้น โดยชั้นนอกสุดเป็นถุงมือยางอย่างหนา

□ เตรียมอุปกรณ์ในการทำทำความสะอาดให้พร้อม ก่อนเข้าห้องผู้ป่วยเพื่อจำกัดการเข้าห้องผู้ป่วยโดยเข้าไปปฏิบัติหน้าที่ในคราวเดียว เช่น การเข้าไปทำความสะอาด การเก็บมูลฝอย

## การทำความสะอาดห้องแยกโรค / หอผู้ป่วยแยกโรค

1. ทำความสะอาดห้องแยกโรค/หอผู้ป่วยแยกโรค วันละ 2 ครั้ง เช้า – เย็น
2. อุปกรณ์ที่ผู้ป่วยจับต้องบ่อยๆ เติง / ราวสแตนเลส / โต๊ะ เช็ดด้วย 70% Alcohol
3. ห้องน้ำใช้โซเดียมไฮโปคลอไรด์ 500 ppm. (1ชอง : 10 ลิตร) ได้ความเข้มข้น 0.05% ราวทิ้งไว้ 30 นาที แล้วไปทำความสะอาดพื้นรอบ แล้วกลับมาทำห้องน้ำ
4. น้ำยา 500 ppm. ทำความสะอาดพื้นผิวทั่วไปในห้อง (1ชอง : 10 ลิตร) ได้ความเข้มข้น 0.05%
5. เลือดยหรือสารคัดหลั่งเปื้อนพื้นชัดเจน เช็ดออกให้มากที่สุดด้วยกระดาษชำระ ใช้สารละลายโซเดียมไฮโปคลอไรด์ 5,000 ppm. (1 ชอง : น้ำ 1 ลิตร) ได้ความเข้มข้น 0.5% ราวทิ้งไว้ 15 นาที ถูด้วยผงซักฟอก ทำความสะอาดปกติ เช็ดแห้งแล้วใช้ 70 % Alcohol สเปรย์ที่เปื้อนซ้ำอีกครั้ง
6. การทำความสะอาดห้องเมื่อจำหน่ายผู้ป่วยในห้องแยก 1 ให้เริ่มทำความสะอาดหลังจำหน่ายผู้ป่วยไปแล้ว 35 นาที และทำความสะอาดโดยลงเปิดเครื่องไว้ หลังทำเสร็จเปิดเครื่องไว้ 30 นาที จึงจะรับผู้ป่วยคนต่อไปได้



- **หลักของการผสมน้ำยา**

Sodium Hypochlorite

**วิธีการใช้ ชนิด 5 กรัม** เทพวงของที่ 1 (แถบแดง) และของที่ 2 (แถบขาว) ผสมรวมกันในน้ำสะอาด \*ความเข้มข้น 0.05% ในน้ำ 10 ลิตร \*1 ลิตร ความเข้มข้น 0.5 % = 5,000 ppm. \*หากต้องการความเข้มข้น 1.0 % = 10,000 ppm. ละลายอย่างละ 2 ซอง (รวม 10 กรัม) ในน้ำ 1 ลิตร

**\*\* เมื่อผสมน้ำแล้ว สามารถใช้ได้มากกว่า 7 วัน**


- **ไฮเตอร์ น้ำยาฟอกขาว (5% Na hypochlorite)**

0.05% น้ำยา 1 : น้ำ 99 ส่วน (พื้นผิวทั่วไป)


0.5% น้ำยา 1 : น้ำ 9 ส่วน (พื้นผิวที่มีละอองเสมหะ สารคัดหลั่ง)

COVID-19 DDC, MOPH-Thailand


### การทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัส




แอลกอฮอล์  
(> 70% Alcohol)  
(เช็ดผิวที่เป็นโลหะ)




ผงซักฟอก  
(Detergent)  
ผสมน้ำร้อน 70 องศา  
เซลเซียส  
(สิ่งแวดล้อม/  
วัสดุที่เป็นผ้า)



น้ำยาฆ่าเชื้อเดทตอล  
(4.8% Chloroxylenol)  
2.5%  
น้ำยา 1 : น้ำ 39 ส่วน  
(ชักผ้า/เช็ดผิวทั่วไป)  
5%  
น้ำยา 1 : 70% Alc 19 ส่วน  
(เครื่องที่ใช้ในครัวเรือน)



น้ำยาฟอกขาว  
(5% Na hypochlorite)  
0.05%  
น้ำยา 1 : น้ำ 99 ส่วน  
(เช็ดผิวทั่วไป)  
0.5%  
น้ำยา 1 : น้ำ 9 ส่วน  
(เช็ดผิวที่มีละออง  
เสมหะ สารคัดหลั่ง)



ไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์  
(3% H2O2) 1 : น้ำ 5 ส่วน  
(ระมัดระวังการกัดกร่อน)

**ห้ามพื้นจะก่อให้เกิดละอองลอย**

ตารางที่ 2 สารฆ่าเชื้อและความเข้มข้นที่สามารถฆ่าเชื้อ coronavirus ได้ (% โดยปริมาตร v/v)

น้ำยาฆ่าเชื้อ	ความเข้มข้น
Accelerated hydrogen peroxide	0.5%
Benzalkonium chloride (alkyl dimethyl benzyl ammonium chloride)	0.05%
Chloroxylenol	0.12%
Ethyl alcohol	70%
Iodine in iodophor	50 ppm
Isopropanol	50%
Povidone-iodine	1% iodine
Sodium hypochlorite	0.05 – 0.5%
Sodium chlorite	0.23%

**สรุป**

- ทำความสะอาดพื้นผิวจะช่วยลดหรือหยุดการกระจายของโรค
- น้ำยาส่วนใหญ่สามารถฆ่าเชื้อ Corona virus
- กรมควบคุมโรคติดต่อ USA แนะนำ 70% แอลกอฮอล์ 0.5% sodium hypochlorite และ 0.5% Hydrogen Peroxide ในการทำความสะอาดพื้นผิว
- น้ำยาจะต้องมีเวลาสัมผัสพื้นผิวนานพอที่จะฆ่าได้หมด



- การเก็บขยะติดเชื้อห้องแยก 1

➤ มลพิษในห้องผู้ป่วยทั้งหมดให้ถือเป็นมลพิษติดเชื้อ พนักงานทำความสะอาดสวมอุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคล สวมรองเท้าบูท (กรณีมีสารคัดหลั่งปนเปื้อนพื้นเป็นจำนวนมาก ให้ใส่ Leg cover ก่อนใส่รองเท้าบูท) เลือกลูมกันน้ำแขนยาวรัดข้อมือ หน้ากากอนามัย ถ้าผู้ป่วยมีเหตุการณ์ที่เกิดละอองฝอย เช่น พ่นยา ดูดเสมหะ ใส้-ถอดท่อช่วยหายใจ ให้ใส่หน้ากากกรองอนุภาค เช่น N95 แวนป้องกันตา/กระจกกันใบหน้า ถุงมือ 1-2 ชั้น โดยชั้นนอกสุดเป็นถุงมือแม่บ้านอย่างหนา

- ถังมลพิษติดเชื้อใบใหม่ที่ทำความสะอาดไว้แล้วสำหรับไปเปลี่ยนถังใส้มลพิษติดเชื้อภายในห้อง 1 ถัง ถุงแดงสำหรับใส้ในถังมลพิษ 2 ใบ (ถุงชั้นในสุดให้พับปลายถุงไว้ข้างในถึงชั้นใน ถุงมลพิษสีแดงใบนอกให้พับปลายถุงไว้ข้างนอกถังมลพิษ)

- ถุงมลพิษสีแดงจำนวน 7 ถุง (ถังมลพิษในห้องน้ำมี 1 ถัง ในห้องผู้ป่วยมี 2 ถังข้างเตียงผู้ป่วย 1 ถังเล็ก ถังนี้ใส้ถุงได้เพียง 1 ชั้น)

- ทำการเก็บมลพิษในห้องผู้ป่วยโดยใช้เท้าเปิดฝาดังมลพิษและทำความสะอาดถุงมลพิษด้านนอกโดยใช้ 70% แอลกอฮอล์ลงบนผ้า เช็ดปากถุงชั้นแรกก่อน (กรณีในห้องผู้ป่วยมีถังมลพิษ 3 ถัง) นำปากถุงชั้นที่สองมาผูกด้วยอุปกรณ์ผูกปากถุงและใช้ 70% แอลกอฮอล์สเปรย์รอบๆถุงมลพิษ ก่อนนำไปใส่ถังมลพิษเพื่อเตรียมให้พนักงานขนย้ายมลพิษนำไปจัดการตามมาตรฐานขยะติดเชื้อ

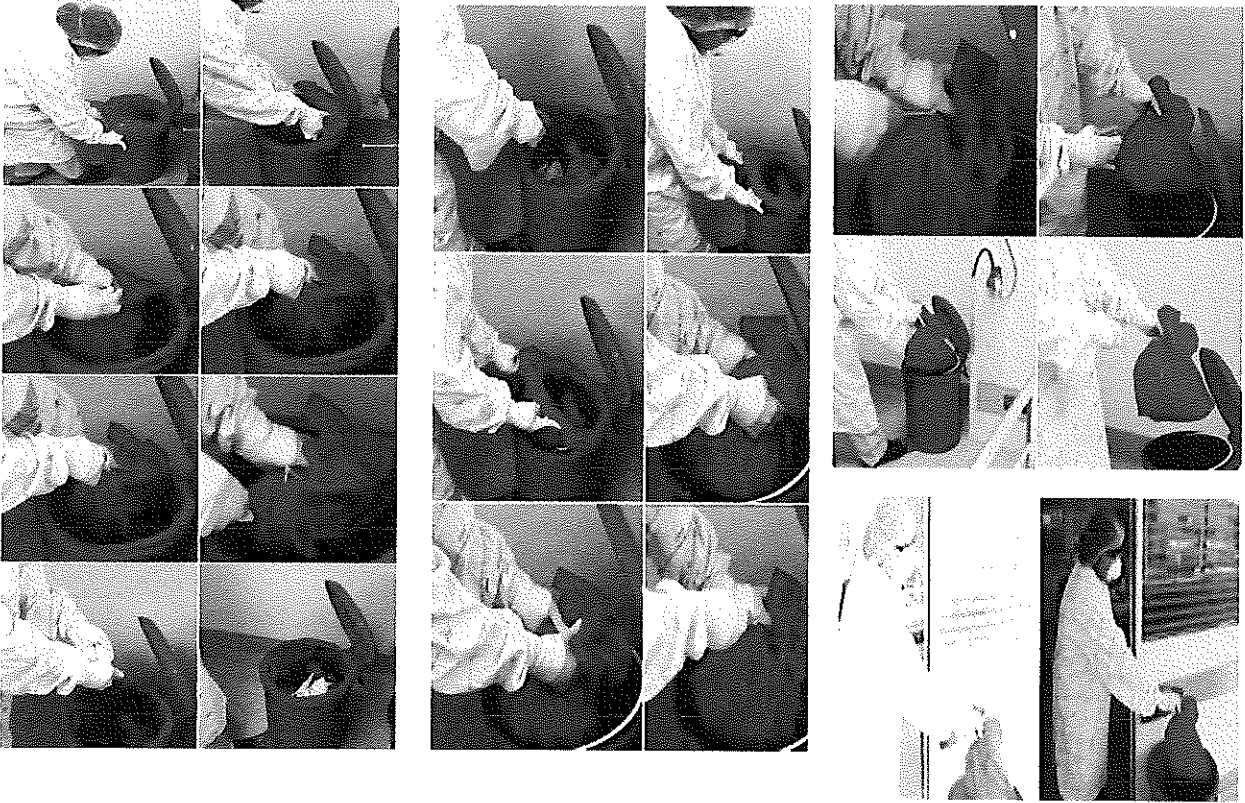
- นำน้ำสะอาดผสมสารละลาย โซเดียมไฮโปคลอไรด์ เข้มข้นขนาด 500 ppm. สำหรับทำความสะอาดบริเวณพื้นห้องผู้ป่วย โดยเทน้ำสะอาดที่เตรียมไว้ลงในถังตามด้วยน้ำยาไฮโปคลอไรด์ 5 CC. ที่เตรียมไว้ ลงในถังสำหรับทำความสะอาดพื้น และเริ่มถูพื้นโดยรอบห้อง

- เมื่อทำการเก็บมลพิษ เก็บผ้าเปื้อน ถูห้องห้องให้เสร็จแล้วจึงเข้าไปทำความสะอาดในห้องน้ำ

- เมื่อเสร็จภารกิจเรียบร้อยแล้วก่อนออกจากห้องใช้ 70% แอลกอฮอล์ สเปรย์บนผ้าเช็ดรอบถังมลพิษสัปดาห์ก่อนขึ้นออกจากห้องผู้ป่วย/ผู้มีประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อ โรคติดต่อร้ายแรง

## การจัดการมูลฝอย

อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ใช้เป็นมูลฝอยติดเชื้อทั้งหมด ให้ทิ้งในถุงมูลฝอยติดเชื้อ มัดปากถุงให้แน่น ใส่ถุงซ้อน 2 ชั้น ใช้ขวดน้ำยา 70% แอลกอฮอล์ ฟันถุงด้านนอกโดยรอบ และนำไปส่งทำลายตามขั้นตอนการทิ้งมูลฝอยติดเชื้อ



ผู้บันทึก  
นางธนาไฉ ไชยศาสตร์  
16 มี.ค.63