



แนวปฏิบัติหลักปรกติวิถีใหม่ (New normal)



สำหรับ

บุคลากรทางการแพทย์

ผู้ป่วยใน

กลุ่มภารกิจทางการแพทย์ โรงพยาบาลสวนสราญรมย์

พ.ศ. 2563



บุคลากรทางการแพทย์ ปฏิบัติโดย.....

ยึดหลัก 5 มาตรการหลักปรกตวิถีมุ

1. Touchless Medical Service Experience

รักษาระยะห่าง ไร้อาการสัมผัส

บุคลากรทางการแพทย์พยาบาลทุกระดับก่อนปฏิบัติงาน ให้ล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ 70 % วัตถุประสงค์ ทัดสติ๊กเกอร์การคัดกรองประจำวัน และสวม Mask ตลอดปฏิบัติงาน



ขณะปฏิบัติงานให้รักษาระยะห่างระหว่างบุคคล อย่างน้อย 1-2 เมตร เช่น การรับส่งเวช การสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติ การรับประทานอาหาร การทำกลุ่มกิจกรรมบำบัด



ใช้ระบบ Telenursing โดยผ่านแอปพลิเคชันต่างๆ เช่น Line, Zoom meeting, Google Meet ในการดูแลให้บริการผู้ป่วยและญาติทั้งกรณีมาเยี่ยม ให้คำปรึกษาจากที่บ้าน



2. Physical Distancing

เว้นห่าง ทุกจุด ลดความแออัด

แต่ละหน่วยงานกำหนดทางเข้าออกอาคารให้ชัดเจน

จัดระบบคิวในการให้บริการพยาบาลและพบแพทย์

มีฉากกั้นแบ่งส่วนระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการ

กำหนดให้มีญาติในการให้ประวัติเพียง 1 คน ส่วนคนอื่นให้รอที่จุดพักรอ
กรณีที่มีญาติเยี่ยมกำหนดให้เข้าเยี่ยมได้ครั้งละ 1 คน และมีฉากกั้นขณะ
พูดคุย และสวม Mask ตลอดเวลา ทั้งผู้ป่วยและญาติ



3. Extra Screening

คัดกรองอย่างเข้มงวด

ค้นหาทุกความเสี่ยงในการประเมินคัดกรองความเสี่ยงการติดเชื้อสำหรับ
ผู้รับบริการ/ผู้ป่วยทุกราย

มีการประเมินคัดกรองผู้มาใช้บริการทุกรายโดย ล้างมือด้วยเจล
แอลกอฮอล์ 70 % วัตถุประสงค์ วัตถุประสงค์การคัดกรองความ
เสี่ยงติดเชื้อโควิด 19 ถ้าพบมีความเสี่ยงเข้าตามเกณฑ์สงสัยการติดเชื้อ
ห้ามเข้ามาในหน่วยงานและงดเยี่ยมโดยเด็ดขาด

มีการลงทะเบียนเข้า-ออกด้วยโปรแกรมไทยชนะหรือสมุดลงทะเบียน



๔. Care for Personal Hygiene

ใส่ใจ สุขอนามัยเชิงรุก

บุคลากรทางการแพทย์พยาบาลใช้หลัก Standard Droplet Precautions สำหรับผู้รับบริการ/ผู้ป่วยทุกรายโดย ล้างมือฟอกสบู่/ใช้แอลกอฮอล์ Hand Rub ตามหลัก 5 Moments ได้แก่

- ก่อนสัมผัสผู้ป่วย
 - ก่อนทำหัตถการกับผู้ป่วย
 - หลังสัมผัสสารคัดหลั่งจากผู้ป่วย
 - หลังสัมผัสผู้ป่วย
 - หลังสัมผัสสิ่งแวดล้อมรอบตัวผู้ป่วย
 - สวมใส่หน้ากากอนามัยทางการแพทย์ (Surgical mask)
 - กระจกกันใบหน้า(Face Shield)
 - ถุงมือและ/หรือ หมวกคลุมผม(Surgical cap)
-

จัดเตรียม Alcohol gel วางในจุดให้บริการต่างๆในหน่วยงาน

บุคลากรที่เดินทางไปในพื้นที่เสี่ยง เมื่อกลับมาให้รายงานผู้บังคับบัญชา และสามารถมาทำงานได้ แต่ต้องเว้นระยะห่างกับจากผู้อื่นจนครบ 14 วัน

บุคลากรสังเกตอาการตนเองสม่ำเสมอ หากมีไข้หรือมีอาการระบบทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่ง เช่น ไอ จาม มีน้ำมูก หรือเหนื่อยหอบ ให้หยุดปฏิบัติงานแจ้งหน่วยงาน และพบแพทย์

5. Safe & Clean

สภาวะปลอดภัยไร้กังวล

เครื่องใช้และอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วยที่ใช้แล้วให้ผ่านกระบวนการทำลายเชื้อ และทำให้ปราศจากเชื้อตามหลัก IC ของโรงพยาบาล

การบริหารจัดการผ้าเปื้อนและมูลฝอยปฏิบัติตามนโยบายการจัดการผ้าเปื้อนและมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาล

การจัดการสิ่งแวดลอม ใช้น้ำยาตามที่โรงพยาบาลกำหนด ในการทำความสะอาดตามแต่ละประเภทของพื้นผิว

เช็ดทำความสะอาดทุกจุดสัมผัสร่วมด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อเช่น ลูกบิดประตู โทรศัพท์ เคาน์เตอร์ อุปกรณ์คอมพิวเตอร์ ทำความสะอาดอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง โดยการเช็ดด้วย แอลกอฮอล์ ทำความสะอาดพื้นผิว

กรณีจำเป็นต้องรับเงินฝากจากญาติ ให้ใช้สเปรย์แอลกอฮอล์ฉีด หรือ เช็ดเจลแอลกอฮอล์ 70 % แล้วใส่ซองแยกไว้

กำหนดจุดรับสิ่งของจากบุคคลภายนอกหน่วยงานและกรณีรับสิ่งของ เอกสารจากหน่วยงานอื่น เช่น กล่องเอกสาร เช็ดทำความสะอาดด้วย แอลกอฮอล์ 70 %

**แนวทางการดูแลผู้ป่วยประจำวัน
ขณะอยู่โรงพยาบาล โดย....**

การอาบน้ำ

จำกัดผู้ป่วยเข้าอาบน้ำตามพื้นที่ห้องน้ำ เช่น รอบละ 4-5 คน

แยกพื้นที่การแปรงฟันให้ห่างอย่างน้อย 1 เมตร

มีอุปกรณ์ส่วนตัวในการอาบน้ำ

ทุกกิจกรรมให้ใช้หลัก Social distancing

การรับประทานอาหาร

ให้จัดวางอาหารให้พร้อมก่อนผู้ป่วยเขาไปนั่ง

ให้ผู้ป่วยล้างมือก่อนและหลังรับประทานอาหาร

จัดให้ผู้ป่วยนั่งตาม counter bar และดูแลให้ผู้ป่วยนั่งรับประทานอาหารมีระยะห่าง 1 เมตร

แนะนำไม่ให้อาหารผู้ป่วยพูดคุยขณะรับประทานอาหาร

ขณะ ไอ จาม ให้ใช้มือปิดปาก

ดูแลให้ผู้ป่วยรับประทานอาหารในถาดของตัวเอง ไม่นำอาหารจากถาดผู้อื่นมารับประทาน



การใช้ชีวิตประจำวันขณะอยู่ร่วมกัน

ให้รู้จักสังเกตอาการโรค Covid 19 เช่น ไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก หายใจเหนื่อย

ให้อยู่ร่วมกับผู้อื่นแบบมีระยะห่าง 1 เมตร

ดูแลให้ใช้สิ่งของตัวเอง ไม่ปะปนของผู้อื่น และรู้จักรักษาความสะอาด

ดูแลปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการทำกิจวัตรประจำวัน

สอนซ้ำให้ผู้ป่วยดำรงชีวิตแบบ Social distancing



Protect world