

บทที่ 11

มาตรฐานการบริการพยาบาลป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

การบริการพยาบาลป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล เป็นการบริการพยาบาลที่มีจุดมุ่งหมายหลักของการดำเนินงาน คือ การควบคุมคุณภาพการพยาบาลในด้านความปลอดภัยจากการติดเชื้อของผู้ใช้บริการและบุคลากรทางการพยาบาล การบริหารความเสี่ยงทางการพยาบาล และการสนับสนุนทางวิชาการด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล เพื่อลดอัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล โดยต้องใช้กระบวนการติดตาม เฝ้าระวัง วิเคราะห์และประเมินสถานการณ์ที่เกี่ยวข้อง ที่จะนำไปสู่การป้องกันและควบคุมติดเชื้อในโรงพยาบาล รวมทั้งประสานกับหน่วยงานต่าง ๆ โดยมีพยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (Infection Control Nurse : ICN) เป็นผู้รับผิดชอบหลัก พยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล นอกจากใช้ ความรู้ทางด้านพยาบาลแล้ว ยังต้องมีความรู้และทักษะทางระบาดวิทยา เพื่อให้การพยาบาลด้านป้องกันและควบคุมการติดเชื้อได้อย่างมีประสิทธิภาพ

มาตรฐานการบริการพยาบาลป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ประกอบด้วย 4 ส่วน คือ

1. ลักษณะสำคัญของงานบริการพยาบาลป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ประกอบด้วย 2 หมวด คือ

- 1.1 ลักษณะของงานบริการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
- 1.2 การปรับปรุงผลการดำเนินงาน

2. มาตรฐานการบริหารงานบริการพยาบาลป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ประกอบด้วย 7 หมวด คือ

- 2.1 การนำองค์กร
- 2.2 การวางแผนยุทธศาสตร์
- 2.3 การให้ความสำคัญกับผู้บริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
- 2.4 การวัด การวิเคราะห์ และการจัดการความรู้
- 2.5 การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล
- 2.6 การจัดการกระบวนการ

2.7 ผลลัพธ์การดำเนินการ

สำหรับการบริหารงานบริการพยาบาลป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลนั้น สามารถใช้มาตรฐานการบริหารการพยาบาลขององค์กรพยาบาลไปประยุกต์ใช้เป็นแนวทางในการบริหารงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลได้ทั้ง 7 หมวดดังกล่าว ทั้งนี้เนื่องจากแนวทางการบริหารการพยาบาลขององค์กรพยาบาลกับหน่วยงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลใช้หลักการเดียวกัน ดังรายละเอียดในบทที่ 2

3. มาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาลป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล เป็นข้อกำหนดให้พยาบาลนำไปปฏิบัติการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลทั้งระบบ ซึ่งแบ่งเป็น 9 มาตรฐาน ประกอบด้วย

- มาตรฐานที่ 1 การบริหารจัดการและติดตามกำกับระบบงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
- มาตรฐานที่ 2 การดำเนินการและติดตามกำกับระบบการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล
 - 2.1 การเฝ้าระวังการติดเชื้อในผู้ป่วยและการดูแลผู้ป่วย
 - 2.2 การเฝ้าระวังภาวะสุขภาพเจ้าหน้าที่ที่เกิดการติดเชื้อหรือเสี่ยงต่อการติดเชื้อในโรงพยาบาล
 - 2.3 การเฝ้าระวังการปนเปื้อนเชื้อโรคในสิ่งแวดล้อมและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ
- มาตรฐานที่ 3 การสอบสวนและควบคุมการระบาดของ การติดเชื้อในโรงพยาบาล/โรคติดเชื้อรุนแรง อุบัติใหม่อุบัติซ้ำ
- มาตรฐานที่ 4 การพัฒนาความรู้ ทักษะและให้คำแนะนำ/ปรึกษาแก่บุคลากรทางการพยาบาล
- มาตรฐานที่ 5 การดูแลต่อเนื่อง
- มาตรฐานที่ 6 การคุ้มครองภาวะสุขภาพ
- มาตรฐานที่ 7 การให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพ
- มาตรฐานที่ 8 การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย
- มาตรฐานที่ 9 การบันทึกทางการพยาบาล

4. เกณฑ์ชี้วัดคุณภาพการพยาบาลป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล เป็นผลของการปฏิบัติตามมาตรฐานการพยาบาล ทั้งมาตรฐานการบริหารพยาบาลและมาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาล ซึ่งแบ่งเป็น 4 มิติ ประกอบด้วย

- มิติที่ 1 ด้านประสิทธิผลตามพันธกิจ
- มิติที่ 2 ด้านคุณภาพการให้บริการพยาบาล
- มิติที่ 3 ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติการพยาบาล
- มิติที่ 4 ด้านการพัฒนาองค์กร

ลักษณะสำคัญของงานบริการพยาบาล ด้านป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

ลักษณะสำคัญของหน่วยงานบริการพยาบาลด้านป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล คือ ภาพรวมของงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ซึ่งเป็นสิ่งสำคัญที่มีผลต่อการดำเนินการและการปรับปรุงผลการดำเนินงาน ประกอบด้วย 2 ส่วน คือ 1) ลักษณะของหน่วยงานบริการพยาบาลด้านป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล 2) การปรับปรุงผลการดำเนินงาน

I. ลักษณะสำคัญของงานบริการพยาบาลด้านป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล จะต้องอธิบายถึงสภาพแวดล้อมในการปฏิบัติภารกิจของงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ดังนี้

1. งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล กำหนดแผนภูมิโครงสร้างการบริหารการพยาบาลเป็นปัจจุบัน ระบุหน่วยงานในความรับผิดชอบ สายการบังคับบัญชา และสายการประสานงานของหน่วยงานในความรับผิดชอบ และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

2. ผู้บริหารของหน่วยงานบริการพยาบาลด้านป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล คือ พยาบาลวิชาชีพที่ผ่านการอบรมด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลและมีความรู้ความสามารถในการบริหารการพยาบาลงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลให้บรรลุตามพันธกิจ และนโยบายขององค์กรพยาบาล

3. งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล กำหนดลักษณะพื้นฐานของหน่วยงานที่ครอบคลุมประเด็นต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

3.1 วัฒนธรรมของงานหน่วยงานที่ครอบคลุมหน่วยบริการย่อยในความรับผิดชอบ

3.2 เป้าประสงค์หลักของการบริการพยาบาลที่สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และเป้าหมายขององค์กรพยาบาล

3.3 พันธกิจของงานที่สะท้อนให้เห็นถึงการบริหารและการจัดระบบบริการพยาบาลและกระบวนการพัฒนาของงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

3.4 ค่านิยมของงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (Value) ที่สะท้อนให้เห็นถึงคุณค่าในการให้บริการที่ครอบคลุมประเด็นต่าง ๆ ตามบริบทของหน่วยงาน เช่น

- 3.4.1 ผู้ใช้บริการเป็นศูนย์กลาง (Customer Focus)
- 3.4.2 การบริการที่ปลอดภัยต่อผู้ใช้บริการ (Safety)
- 3.4.3 การทำงานเป็นทีม (Teamwork)
- 3.4.4 คุณธรรมและจริยธรรมการให้บริการ (Integrity)
- 3.4.5 ความเป็นอิสระทางวิชาชีพ (Autonomy)
- 3.4.6 องค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization)
- 3.4.7 การเป็นผู้นำ (Leadership)

4. งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล กำหนดขอบเขตการบริการของงานที่เป็นปัจจุบันและครอบคลุมการให้บริการพยาบาล โดยมีจุดหมายหลักของการดำเนินงานคือ

4.1 ควบคุมคุณภาพการพยาบาลด้านความปลอดภัยจากการติดเชื้อของผู้ใช้บริการ/ผู้ป่วยและผู้ให้บริการเพื่อลดอัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล

4.2 บริหารความเสี่ยงทางการพยาบาลด้านการติดเชื้อในโรงพยาบาล

4.3 สนับสนุนทางวิชาการด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

5. งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล กำหนดขอบเขตการบริหารงานครอบคลุมการให้บริการพยาบาล ในประเด็นต่อไปนี้

5.1 การกำหนดนโยบายและทิศทางการจัดบริการ

5.2 การกำหนดนโยบายและแผนพัฒนาคุณภาพการบริการ

5.3 การจัดการและการพัฒนากำลังคนด้านการพยาบาล

5.4 การจัดการทรัพยากรเกี่ยวกับอุปกรณ์ เครื่องมือ สถานที่และงบประมาณ

5.5 บริหารจัดการต้นทุนด้านการพยาบาล

5.6 การติดตาม กำกับการปฏิบัติงานของพยาบาลที่อยู่ในความรับผิดชอบตามมาตรฐานที่กำหนด

5.7 การจัดการความปลอดภัยจากการติดเชื้อในโรงพยาบาล

5.8 การวิจัยและพัฒนาวิชาการพยาบาลด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ
ในโรงพยาบาล

5.9 การสนับสนุนการทำงานร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ

5.10 การสนับสนุนการนำภูมิปัญญาไทยมาใช้

5.11 การสร้างการมีส่วนร่วมกับองค์กรในชุมชนและสังคม

5.12 การประเมินผลการดำเนินงานในภาพรวมของหน่วยงาน

6. งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล กำหนดแนวทางและ
กระบวนการให้บริการพยาบาลแก่ผู้ใช้บริการที่ครอบคลุมการบริการพยาบาล ทั้งในโรงพยาบาล
และการ ดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องในชุมชน

7. งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ระบุลักษณะโดยรวมของ
บุคลากรทางการพยาบาลตามความเป็นจริงในปัจจุบัน ตามภาระงาน และครอบคลุมงานบริการ
พยาบาลพิเศษ เพื่อให้มองเห็นภาพรวมของงาน โดยกำหนดให้ครอบคลุมประเด็นต่าง ดังต่อไปนี้

7.1 จำนวนช่วงอายุ เพศ วุฒิการศึกษา

7.2 ความหลากหลายของบุคลากรในสายงานและหน้าที่ เช่น ความแตกต่าง
ทางด้านวัฒนธรรมและสายงานต่าง ๆ ซึ่งอาจจะมีผลต่อการปฏิบัติงาน

7.3 ข้อกำหนดพิเศษทางด้านสุขภาพ ความปลอดภัย และอื่นๆ เช่น
บุคลากรที่ปฏิบัติงานในพื้นที่เสี่ยง จำเป็นต้องได้รับการประกันชีวิต เป็นต้น

8. งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล กำหนดทรัพยากรด้านการ
จัดการที่สำคัญที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของหน่วยงานบริการในความรับผิดชอบของงาน ให้
ครอบคลุมประเด็นต่าง ๆ ต่อไปนี้

8.1 สถานที่เฉพาะในการให้บริการ

8.2 จุดที่ให้บริการต่าง ๆ อุปกรณ์ที่สำคัญต่าง ๆ

8.3 เครื่องใช้สำนักงาน และเครื่องคอมพิวเตอร์

8.4 เครื่องมือพิเศษทางการแพทย์

8.5 เทคโนโลยีและสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ

8.6 ทรัพยากรด้านการจัดการอื่น ๆ ที่สำคัญของแต่ละแห่ง

9. งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล กำหนดกฎระเบียบ ข้อบังคับ ที่สำคัญ รวมทั้งกฎหมายต่าง ๆ ที่หน่วยงานใช้เป็นกฎระเบียบพิเศษ และมีความสำคัญต่องานหลักของหน่วยงาน (ไม่รวมกฎระเบียบทั่วไปที่บังคับกับทุกส่วนราชการ) โดยครอบคลุมกฎระเบียบ ข้อบังคับที่สำคัญ ได้แก่

9.1 พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ฉบับที่ 2 พ.ศ.2540

9.2 แนวทางปฏิบัติตามจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพของบุคลากรทางการพยาบาล

9.3 แนวทางปฏิบัติด้านสิทธิผู้ป่วยสำหรับบุคลากรทางการพยาบาล

9.4 แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดการโรคอุบัติใหม่ อุตัดซ้ำ

9.5 ระเบียบและข้อบังคับอื่น ๆ ที่สำคัญสำหรับการประกอบวิชาชีพการพยาบาลของแต่ละแห่ง

II. การปรับปรุงผลการดำเนินงานของงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

1. งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล กำหนดแนวทางในการปรับปรุงการดำเนินการของหน่วยงานอย่างต่อเนื่อง เช่น การปรับปรุงกระบวนการทำงานโดยใช้ Public Sector Management Quality Award (PMQA), Nursing Quality Assurance (QA) เป็นต้น

2. งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล กำหนดแนวทางการประเมินและปรับปรุงกระบวนการทำงานหลักอย่างเป็นระบบ เช่น การวัดจากจุดคุ้มทุน การวัดความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ การลดค่าใช้จ่ายโดยยังคงรักษาระดับคุณภาพ เป็นต้น

3. งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล กำหนดแนวทางในการเรียนรู้และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในองค์กร (Learning Organization) อย่างเป็นระบบ เช่น แนวทาง การจัดการความรู้ภายในองค์กร (Knowledge Management) การทบทวนผลการดำเนินงานที่มีปัญหาต่าง ๆ เป็นต้น

มาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาลป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

มาตรฐานที่ 1	การบริหารจัดการและติดตามกำกับระบบงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
---------------------	---

พยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลร่วมกับคณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล วางแผนออกแบบระบบงานบริหารจัดการ และติดตามกำกับงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง

แนวทางปฏิบัติ

1. ประเมิน วิเคราะห์ ปัญหา และสถานการณ์ความเสี่ยงต่อการติดเชื้อในโรงพยาบาล ความต้องการ ความคาดหวัง ความพึงพอใจของผู้ป่วย/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อหน่วยงาน อย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ เพื่อกำหนดทิศทาง เป้าประสงค์ แผนงาน โครงการแก้ปัญหาหรือพัฒนาคุณภาพให้สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ พันธกิจ และนโยบายของโรงพยาบาล

2. กำหนดมาตรการและจุดเน้นของการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ซึ่งอยู่บนพื้นฐานความรู้ทางวิทยาศาสตร์ที่ทันสมัย เป็นที่ยอมรับและเป็นไปตามข้อกำหนดทางกฎหมาย ให้บุคลากรทุกคนนำไปปฏิบัติทั่วทั้งองค์กรหรือในชุมชนเชิงรุก

3. บริหารจัดการให้มีการใช้มาตรฐานการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อสู่มาตรฐานวิธีปฏิบัติการพยาบาล/แนวทางปฏิบัติ (Guidelines) และร่วมมือกับหัวหน้าหน่วยงาน/พยาบาลควบคุมการติดเชื้อในหอผู้ป่วย (ICWN) และพยาบาลประจำการ/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการพัฒนาการปฏิบัติงานตามมาตรฐานที่กำหนด ดังนี้

3.1 ดำเนินการป้องกันและลดอัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล โดยเฉพาะในตำแหน่งการติดเชื้อที่สำคัญและเป็นปัญหาของโรงพยาบาล เช่น การติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะจากการคาสายสวนปัสสาวะ ปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ เป็นต้น

3.2 จัดการกับปัญหาและสถานการณ์การติดเชื้อในโรงพยาบาลที่ซับซ้อน ยุ่งยาก ที่ไม่คาดคิดว่าจะเกิดขึ้น หรือภาวะการระบาดของการติดเชื้อที่รุนแรงอย่างมีประสิทธิภาพ และทันเหตุการณ์ เพื่อควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ

3.3 นำเทคนิคและวิธีการสอนใหม่ ๆ มาประยุกต์ในการสอนผู้ป่วย ครอบครัว และทีมสหสาขาวิชาชีพ โดยเฉพาะผู้ป่วยที่มีปัญหาการติดเชื้อ/เสี่ยงต่อการติดเชื้อที่ยุ่งยาก ซับซ้อน

4. ร่วมกับองค์กร/คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล เชื่อมประสานงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลเข้ากับระบบงานคุณภาพและกำหนดตัวชี้วัดคุณภาพ

5. สนับสนุนให้มีการจัดระบบป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในสิ่งแวดล้อมและพื้นที่เสี่ยงของหน่วยบริการสนับสนุนอย่างถูกต้องตามมาตรฐาน

6. กำกับติดตามและประเมินผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในหอผู้ป่วยและหน่วยงานบริการตามแผนที่กำหนด พร้อมทั้งรายงานต่อองค์กรพยาบาล คณะกรรมการบริหารของโรงพยาบาล และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ผลลัพธ์ที่คาดหวัง

1. งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล มีมาตรการต้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ที่ครอบคลุมปัญหาและความต้องการ

2. เจ้าหน้าที่สามารถปฏิบัติการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ได้อย่างถูกต้อง และสามารถดูแลตนเองได้ในกรณีที่อยู่ในภาวะเสี่ยงต่อการติดเชื้อ หรือได้รับอุบัติเหตุจากของมีคม และ/หรือสัมผัสสารคัดหลั่ง หรือเลือดของผู้ป่วย

มาตรฐานที่ 2

การดำเนินการและติดตามกำกับระบบการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล

2.1 การเฝ้าระวังการติดเชื้อในผู้ป่วยและการดูแลผู้ป่วย

ทีมพยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล เฝ้าระวังการติดเชื้อในผู้ป่วยอย่างเหมาะสม เพื่อให้ได้ข้อมูลการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่มีคุณภาพ นำไปใช้ประโยชน์ในการแก้ไขปัญหาการติดเชื้อได้ทันต่อสถานการณ์

แนวทางปฏิบัติ

1. กำหนดกลุ่มผู้ป่วย หน่วยบริการพยาบาล เป้าหมาย และกลวิธีดำเนินการ เฝ้าระวังการติดเชื้อในผู้ป่วยอย่างเหมาะสมกับสภาพปัญหาและสถานการณ์ความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ รวมทั้งทรัพยากรของโรงพยาบาล
2. ร่วมกับเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องดำเนินการเฝ้าระวังการติดเชื้อในผู้ป่วยครอบคลุมผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน และผู้ป่วยที่จำหน่าย ได้แก่ ผู้ป่วยที่มาทำแผล ทำหัตถการ ได้รับการตรวจและสอดใส่เครื่องมือพิเศษ หรือผู้ป่วยในที่เคยรักษาตัวในโรงพยาบาล ซึ่งมาพบแพทย์ตามนัด โดยเฉพาะกรณีมีภาวะเสี่ยงต่อการติดเชื้อ ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัด ใส่อวัยวะเทียม เป็นต้น
3. ร่วมกับเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ค้นหาผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยงต่อการติดเชื้อในโรงพยาบาล โดยใช้กระบวนการเฝ้าระวังที่ทำให้ได้ข้อมูลถูกต้อง เชื่อถือได้และทันเวลา
4. ร่วมกับพยาบาลประจำหน่วยบริการ เยี่ยมตรวจผู้ป่วยและร่วมประชุมปรึกษา (Case Conference) เพื่อค้นหาผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยงต่อการติดเชื้อ และ/หรือผู้ป่วยที่ติดเชื้อ มีปัญหาซับซ้อน ยุ่งยากในการดูแลและควบคุมป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล
5. ร่วมกำหนดแผนการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาการติดเชื้อที่รุนแรง และ/หรือมีปัญหายุ่งยาก ซับซ้อน ตั้งแต่แรกรับจนจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล ตลอดจนเข้าร่วมหรือจัดการการดูแลผู้ป่วยแบบสหสาขาวิชาชีพ
6. บันทึกข้อมูลการเฝ้าระวังและการดูแลผู้ป่วยตามแนวทางการบันทึก
7. รวบรวม ตรวจสอบ วิเคราะห์และแปลผลข้อมูลการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลอย่างถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา และจัดทำตัวชี้วัดด้านการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล
8. ร่วมพิจารณากำหนด/ปรับปรุงแนวทางปฏิบัติการพยาบาลให้ทันสมัย เพื่อให้หน่วยงานพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลดูแลผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อได้อย่างต่อเนื่อง ได้แก่

ผู้ป่วยโรคติดเชื้อรุนแรง ผู้ป่วยติดเชื้อจุลชีพดื้อยา ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อระบบต่าง ๆ เป็นต้น

9. ติดตาม เฝ้าระวังสถานการณ์ แนวโน้มของข้อมูลการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล และร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และ/หรือองค์กรการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล วางแผนและดำเนินการแก้ไขปัญหา

10. รายงานข้อมูลการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล ความสัมพันธ์ของข้อมูลที่มีปัจจัยเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อในโรงพยาบาล ให้ผู้บริหารทางการแพทย์ คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ

11. ให้ข้อมูลข้อเสนอแนะเชิงนโยบายต่อผู้บริหาร/คณะกรรมการและผู้ที่เกี่ยวข้อง

ผลลัพธ์ที่คาดหวัง

1. ผู้ป่วยที่มารับบริการในโรงพยาบาลได้รับการเฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อและค้นหาปัญหาการติดเชื้อในโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งได้รับการดูแลตามแนวทาง/มาตรฐานการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพ

2. ผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยงต่อการติดเชื้อในโรงพยาบาล ได้รับการเฝ้าระวังและดูแลตามแนวทางที่กำหนดอย่างเคร่งครัด เมื่อเกิดปัญหาสามารถแก้ไขปัญหาอย่างรวดเร็วทันต่อสถานการณ์

2.2 การเฝ้าระวังภาวะสุขภาพเจ้าหน้าที่ที่เกิดการติดเชื้อหรือเสี่ยงต่อการติดเชื้อในโรงพยาบาล

ที่มพยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล เฝ้าระวังภาวะสุขภาพเจ้าหน้าที่ที่เกิดการติดเชื้อหรือเสี่ยงต่อการติดเชื้อในโรงพยาบาลตามแนวทางปฏิบัติ เพื่อให้ได้ข้อมูลการเฝ้าระวังที่มีคุณภาพ นำไปใช้ประโยชน์ในการแก้ไขปัญหาการติดเชื้อได้ทันต่อสถานการณ์

แนวทางปฏิบัติ

1. ดำเนินการเฝ้าระวังภาวะสุขภาพเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล จากข้อมูลการตรวจสุขภาพเจ้าหน้าที่ที่เข้าปฏิบัติงานใหม่ทุกรายและการตรวจสุขภาพเจ้าหน้าที่ระหว่างประจำการ

โดยเฉพาะเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อสูงและจากรายงานประวัติสุขภาพรายบุคคล

2. ค้นหาเจ้าหน้าที่กลุ่มเสี่ยงต่อการติดเชื้อและเจ้าหน้าที่ที่ติดเชื้อ รวมทั้งให้การปรึกษา แนะนำการปฏิบัติตน การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และการใช้อุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคลให้เกิดความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน

3. กำหนดแนวทางปฏิบัติเมื่อเจ้าหน้าที่เกิดการติดเชื้อหรือเป็นพาหะนำโรค ได้แก่ การบำบัดรักษา การปฏิบัติตนขณะเจ็บป่วย การป้องกันการติดเชื้อจากการปฏิบัติงาน

4. กำหนดแนวทางการเฝ้าระวังการติดเชื้ออันเนื่องจากการเกิดอุบัติเหตุจากการปฏิบัติงาน และการรายงานที่ทันต่อเหตุการณ์ให้กับพยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล รวมทั้งออกแบบระบบ วางแผน และกำหนดวิธีการปฏิบัติเมื่อเกิดอุบัติเหตุจากการปฏิบัติงาน

5. ให้คำแนะนำหรือบริการปรึกษาแก่เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์พยาบาลหรือทีมสหสาขาเกี่ยวกับปัญหาการติดเชื้อในโรงพยาบาล และกรณีเกิดอุบัติเหตุจากการปฏิบัติงาน

6. ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการให้ภูมิคุ้มกันโรคแก่เจ้าหน้าที่ ตามนโยบายของโรงพยาบาลได้อย่างครอบคลุม ตามความเสี่ยงต่อการได้รับเชื้อ สภาวะสุขภาพและประวัติการได้รับภูมิคุ้มกันโรค วัคซีนที่ควรได้รับ ได้แก่ วัคซีนป้องกันโรคหัดเยอรมัน ไวรัสตับอักเสบบี เป็นต้น

7. วิเคราะห์ ติดตามสถานการณ์ และสาเหตุของการติดเชื้อในเจ้าหน้าที่ การเกิดอุบัติเหตุ การสัมผัสเชื้อโรคที่มีอันตราย รวมทั้งการระบาดของโรคในเจ้าหน้าที่

8. ค้นหาปัจจัยที่ทำให้เจ้าหน้าที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อจากการปฏิบัติงาน หาแนวทางแก้ไขและป้องกันที่เหมาะสม

9. รายงานผลการเฝ้าระวังการติดเชื้อในเจ้าหน้าที่ให้แก่คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล ผู้บริหารทางการแพทย์ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ

10. ให้ข้อมูลเสนอแนะเชิงนโยบายต่อผู้บริหาร/คณะกรรมการและผู้ที่เกี่ยวข้อง

ผลลัพธ์ที่คาดหวัง

1. เจ้าหน้าที่ปลอดภัยจากการติดเชื้อในโรงพยาบาล ลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อขณะปฏิบัติงานจากของมีคมและ/หรือสัมผัสเลือด/สารคัดหลั่งของผู้ป่วย รับทราบภาวะสุขภาพและปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง กรณีเสี่ยงต่อการติดเชื้อ หรือติดเชื้อ

2. เจ้าหน้าที่ที่ได้รับอุบัติเหตุจากการปฏิบัติงานได้รับการเฝ้าระวังตามแนวทางปฏิบัติ และตามภาวะสุขภาพ
3. เจ้าหน้าที่ที่ป่วยไม่แพร่กระจายเชื้อหรือเป็นพาหะสู่ผู้ป่วย ผู้ร่วมงาน ครอบครัว และสิ่งแวดล้อม

2.3 การเฝ้าระวังการปนเปื้อนเชื้อโรคในสิ่งแวดล้อมและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

ที่มพยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล เฝ้าระวังการปนเปื้อนเชื้อโรคในสิ่งแวดล้อมและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อตามแนวทางปฏิบัติ เพื่อให้ได้ข้อมูลการเฝ้าระวังที่มีคุณภาพและนำไปใช้ประโยชน์ในการแก้ไขปัญหาการติดเชื้อได้ทันต่อสถานการณ์

แนวทางปฏิบัติ

1. กำหนดเป้าหมาย วัตถุประสงค์ และแนวทางปฏิบัติในการเฝ้าระวังการปนเปื้อนเชื้อโรคในสิ่งแวดล้อม
2. ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องหรือองค์กร/คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล วิเคราะห์สาเหตุและหาแนวทางปรับปรุงการปฏิบัติให้ได้มาตรฐานตามหลัก Isolation Precautions ได้แก่ การทำลายเชื้อและการทำให้ปราศจากเชื้อ การจัดสุขาภิบาลอาหาร การจัดการของเสีย (ขยะ ผ้าเปื้อน สารคัดหลั่ง น้ำเสีย) การใช้ยาต้านจุลชีพและน้ำยาทำลายเชื้อในโรงพยาบาล การปฏิบัติต่อสิ่งส่งตรวจ เป็นต้น
3. ติดตามผลการปฏิบัติตามมาตรฐานกระบวนการ หรือการตรวจสอบการปนเปื้อนเชื้อโรคในสิ่งแวดล้อมของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามกำหนดอย่างต่อเนื่อง เกี่ยวกับ
 - 3.1 คุณภาพน้ำดื่ม น้ำใช้
 - 3.2 คุณภาพการระบายอากาศในหน่วยงาน
 - 3.3 คุณภาพการปราศจากเชื้อของอุปกรณ์ เครื่องมือทางการแพทย์
 - 3.4 คุณภาพน้ำยาทำลายเชื้อ น้ำยาฆ่าเชื้อ รวมทั้งยาและสารน้ำที่ผลิตใน

โรงพยาบาล

- 3.5 คุณภาพการบำบัดน้ำเสีย
- 3.6 การกำจัดขยะ
- 3.7 สุขาภิบาลอาหารในโรงพยาบาล
- 3.8 การกำจัดพาหะนำโรค
- 3.9 คุณภาพการปฏิบัติต่อสิ่งส่งตรวจ
- 3.10 การจัดห้องแยกโรคและห้องผ่าตัด

ผลลัพธ์ที่คาดหวัง

ผลการเฝ้าระวังการปฏิบัติตามมาตรฐานกระบวนการ หรือการปนเปื้อนเชื้อโรคในสิ่งแวดล้อมอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน

มาตรฐานที่ 3

การสอบสวนและควบคุมการระบาดของ การติดเชื้อในโรงพยาบาล/
โรคติดเชื้อรุนแรง อุบัติใหม่อุบัติซ้ำ

พยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลร่วมกับคณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล กำหนดแนวทางในการดำเนินการสอบสวนการระบาดของ การติดเชื้อในโรงพยาบาล เพื่อหาสาเหตุและกำหนดแนวทางปฏิบัติควบคุมการระบาดของ การติดเชื้อในโรงพยาบาล/โรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำที่เกิดขึ้นได้ทันที

แนวทางปฏิบัติ

1. กำหนดทีมสอบสวนการระบาดของ การติดเชื้อในโรงพยาบาล ซึ่งประกอบด้วยเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานที่เกิดการระบาดและผู้ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ แพทย์ผู้รักษา หัวหน้าหอผู้ป่วย ICN และ ICWN
2. กำหนดแนวทางในการสอบสวนการระบาดของ การติดเชื้อในโรงพยาบาล
3. ดำเนินการสอบสวนการระบาดของ การติดเชื้อในโรงพยาบาล ดังนี้
 - 3.1 เก็บรวบรวมข้อมูล (Data Collection) จากเวชระเบียนของผู้ป่วยที่มีอาการ และสอบถามผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

3.2 การยืนยันการระบาด โดยเริ่มจากการตั้งนิยามการเป็นโรคระบาด หาอุบัติการณ์ทางระบาดวิทยา จากนั้นจึงตั้งสมมติฐานและทดสอบสมมติฐานการระบาด สุดท้ายทำการสรุปผลการสอบสวนการระบาดและจัดทำรายงานไปยังผู้ที่เกี่ยวข้องทราบ

4. ร่วมกับองค์กร/คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลหาแนวทางควบคุมแก้ไขระดับเหตุการณ์การระบาดที่จะลุกลาม พร้อมทั้งกำหนดมาตรการป้องกันมิให้เกิดการระบาดครั้งต่อไปของหน่วยงาน/โรงพยาบาล

5. สนับสนุนและจัดการให้มีการใช้มาตรการปฏิบัติการป้องกันการระบาดซ้ำ

6. บันทึกผลการสอบสวนการระบาดของ การติดเชื้อในโรงพยาบาลตามแนวทางที่กำหนด

ผลลัพธ์ที่คาดหวัง

ผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ปลอดภัยจากการระบาดของโรค

มาตรฐานที่ 4 การพัฒนาความรู้ ทักษะ และให้คำแนะนำ/ปรึกษาแก่บุคลากรทางการพยาบาล

พยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลดำเนินการพัฒนาความรู้ ทักษะ และให้คำแนะนำปรึกษาในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลแก่เจ้าหน้าที่ทางการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง

แนวทางปฏิบัติ

1. จัดทำแผนอบรมฟื้นฟูความรู้แก่เจ้าหน้าที่ทางการพยาบาลขณะปฏิบัติงาน (Inservice Training) ตามปัญหา ความต้องการและแนวโน้มสถานการณ์การติดเชื้อ
2. จัดการอบรมให้ความรู้และฝึกทักษะที่จำเป็นแก่เจ้าหน้าที่ทางการพยาบาลทุกระดับในโรงพยาบาล ให้ทันต่อสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง โดยกำหนดขอบเขตเนื้อหา วิธีการอบรมให้เหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่แต่ละประเภท แต่ละระดับ
3. เนื้อหาการอบรมที่สำคัญ อย่างน้อยควรประกอบด้วย

3.1 ปัญหา ความรุนแรง และผลกระทบของการติดเชื้อในโรงพยาบาลและในชุมชน

- 3.2 นโยบายและแนวทางการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
- 3.3 แนวทางวิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
- 3.4 เทคโนโลยีต่าง ๆ ในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
- 3.5 การส่งเสริมสุขภาพและการดูแลสุขภาพตนเอง เพื่อป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล
- 3.6 การพัฒนาเจตคติและค่านิยมของเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์พยาบาล เพื่อให้ตระหนักถึงความรับผิดชอบในการปฏิบัติการเพื่อป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล
4. ปฐมนิเทศเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานใหม่ทุกรายเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
5. ประเมินผลความรู้และทักษะด้านการป้องกันการติดเชื้อในกลุ่มเป้าหมาย
6. จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานเพื่อการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล และจัดทำ คั่นคว่ำ รวบรวมตำราเอกสารทางวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลสำหรับเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์พยาบาลได้ใช้ศึกษาค้นคว้า
7. นิเทศ สอนงาน ให้คำปรึกษาแก่เจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติตามมาตรฐาน รวมทั้งขณะปฏิบัติงาน เพื่อปรับปรุงวิธีการทำงานให้ถูกต้องตามมาตรฐานวิธีปฏิบัติ
8. สนับสนุน/จัดให้มีการประชุมวิชาการ การประชุมเชิงปฏิบัติการหรือการประชุมปรึกษาหารือ เพื่อเปิดโอกาสให้เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ และเจ้าหน้าที่ที่มิใช่สุขภาพได้แลกเปลี่ยนความรู้ ประสบการณ์ และพิจารณาเสนอแนะแนวทางปฏิบัติที่เหมาะสม และเป็นไปได้ในการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล
9. จัดกิจกรรมเพื่อสร้างแรงจูงใจและส่งเสริมการมีส่วนร่วมของเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์พยาบาลและทีมสุขภาพในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม/วิธีการทำงาน เพื่อป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลและการปฏิบัติตามมาตรฐานอย่างเคร่งครัด
10. ให้การปรึกษาเจ้าหน้าที่ในการดูแลสุขภาพ การเสริมสร้างภูมิคุ้มกันที่เพียงพอสามารถต้านทานเชื้อโรคในโรงพยาบาลได้
11. ให้การปรึกษาเจ้าหน้าที่เกี่ยวกับการปฏิบัติ/การดูแลตนเอง เมื่อได้รับอุบัติเหตุจากของมีคม และ/หรือสัมผัสเลือด/สารคัดหลั่ง ของผู้ป่วย

12. ให้ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย แนวทางแก้ไขปัญหาเพื่อประกอบการตัดสินใจแก่ผู้บริหารทางการแพทย์ องค์กร/คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล และผู้บริหารโรงพยาบาล

13. ให้ข้อมูลและข้อเสนอแนะ เพื่อประกอบการตัดสินใจใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่าในการเลือกวัสดุ อุปกรณ์ทางการแพทย์ นวัตกรรมเทคโนโลยี การทำให้ปราศจากเชื้อแก่องค์กร/คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล และ/หรือคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล

ผลลัพธ์ที่คาดหวัง

1. เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ทุกระดับ มีทัศนคติ ความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล รวมทั้งการดูแลสุขภาพตนเองให้มีภูมิคุ้มกันที่เพียงพอ สามารถต้านทานเชื้อโรคในโรงพยาบาลได้

2. เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม/วิธีการทำงาน เพื่อป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

3. อุบัติการณ์การเกิดอุบัติเหตุหรือการติดเชื้อจากการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ลดลง

มาตรฐานที่ 5 การดูแลต่อเนื่อง

ทีมพยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล วางแผนการดูแลสุขภาพผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ในกรณีที่ต้องสอดใส่อุปกรณ์ทางการแพทย์เข้าร่างกายและกรณีเสี่ยงต่อการติดเชื้อต่าง ๆ ตามแนวทางปฏิบัติการดูแลสุขภาพต่อเนื่อง เพื่อความปลอดภัยของผู้ใช้บริการ

แนวทางปฏิบัติ

1. ประเมินความต้องการการดูแลแก้ไขปัญหাসุภาพของผู้ป่วยและครอบครัวอย่างต่อเนื่อง ในกรณีผู้ป่วยสอดใส่อุปกรณ์ทางการแพทย์เข้าร่างกายและกรณีเสี่ยงต่อการติดเชื้อต่าง ๆ

2. อธิบายให้ความรู้และข้อมูลด้านสุขภาพแก่ผู้ป่วยและครอบครัว เพื่อส่งเสริมการดูแลสุขภาพตนเองทุกมิติที่เกี่ยวข้องในการดูแลต่อเนื่อง การจำหน่ายกลับบ้าน รวมทั้งกรณีการส่งต่อ - เคลื่อนย้าย ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล

3. เปิดโอกาส/ช่องทางให้ผู้ป่วยและครอบครัว รับทราบและตัดสินใจทางเลือกที่เกี่ยวข้องกับการดูแลต่อเนื่อง ทั้งการจำหน่ายกลับบ้าน ส่งต่อ เคลื่อนย้าย ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล/สถาบัน

4. ประสานข้อมูลการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องในประเด็นต่าง ๆ ดังนี้

4.1 การจัดหาแหล่งทรัพยากรด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการดูแลต่อเนื่องให้กับผู้ป่วยและครอบครัว สอดคล้องกับสภาพชุมชน/สังคม

4.2 การวางแผนเตรียมพร้อมการดูแลต่อเนื่องไปยังหน่วยงาน ทั้งกรณีส่งต่อ เคลื่อนย้าย ภายในและภายนอกโรงพยาบาล ตามแนวทาง/มาตรฐานที่กำหนดของหน่วยงาน

4.3 ข้อมูลการเฝ้าระวังการติดเชื้อและดูแลรักษาพยาบาลของผู้ป่วย เกี่ยวกับ

4.3.1 ข้อมูลทั่วไป เช่น ชื่อ สกุล อายุ

4.3.2 ข้อมูลการรักษา การวินิจฉัยเบื้องต้น สาเหตุ การส่งต่อ การรักษาพยาบาลที่ได้รับ การเตรียมพร้อมด้านทรัพยากรบริการสุขภาพ การดูแล สิทธิการรักษา แนวทางการดูแลต่อเนื่อง

5. ดูแลให้การพยาบาลตามปัญหา การตอบสนองต่อภาวะสุขภาพผู้ป่วย ก่อนการส่งต่อ - เคลื่อนย้ายอีกครั้ง

6. บันทึกข้อมูลการส่งต่อ - เคลื่อนย้าย เพื่อการดูแลต่อเนื่องอย่างครอบคลุมตามแนวทางและมาตรฐานที่กำหนดของหน่วยงาน ในกรณีต่าง ๆ ดังนี้

6.1 แบบฟอร์มกรณีจำหน่ายกลับบ้าน

6.2 แบบฟอร์มกรณีการส่งต่อ-เคลื่อนย้าย ไปยังหน่วยงานภายในโรงพยาบาล

6.3 แบบฟอร์มกรณีการส่งต่อ-เคลื่อนย้าย ไปยังโรงพยาบาล/สถาบันอื่น ๆ ที่อยู่ภายนอก

7. ติดตามการรายงานข้อมูลการเฝ้าระวังการติดเชื้อหลังจำหน่ายร่วมกับหน่วยงาน ทั้งภายในและนอกโรงพยาบาล

ผลลัพธ์ที่คาดหวัง

1. ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง มีประสิทธิภาพ
2. ผู้ป่วยปลอดภัยจากการติดเชื้อและภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้ ระหว่างการจำหน่าย/ส่งต่อ เคลื่อนย้ายผู้ป่วย

มาตรฐานที่ 6

การคุ้มครองภาวะสุขภาพ

ทีมพยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลปฏิบัติการพยาบาลที่มีเป้าหมายในการคุ้มครองภาวะสุขภาพของผู้ป่วย เพื่อความปลอดภัยจากการติดเชื้อของผู้ใช้บริการอย่างต่อเนื่อง

แนวทางปฏิบัติ

1. ค้นหาความต้องการกลุ่มผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อ เพื่อการคุ้มครองภาวะสุขภาพ
2. จัดกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปและกลุ่มเฉพาะเจาะจง เช่น ผู้ติดเชื้อรุนแรง ด้วยเครื่องมือ/แนวทางที่กำหนด
3. ประเมินความเสี่ยงด้านเคมี ชีวภาพ กายภาพ และสิ่งแวดล้อมทางสังคมอย่างต่อเนื่อง
4. วางแผนจัดกิจกรรมเพื่อคุ้มครองภาวะสุขภาพให้สอดคล้องกับปัญหาการติดเชื้อที่พบ ทั้งด้านผู้ป่วย ด้านเคมี ชีวภาพ กายภาพ และสิ่งแวดล้อมทางสังคม
5. จัดกิจกรรมเพื่อการคุ้มครองภาวะสุขภาพ ในขั้นตอนบริการหลักของหน่วยงาน เช่น บริการตรวจรักษา บริการก่อนกลับบ้าน บริการส่งต่อ ในกิจกรรมต่าง ๆ ดังนี้
 - 5.1 การจัดสิ่งแวดล้อม
 - 5.2 การป้องกันการติดเชื้อโดยทั่วไป
 - 5.3 การป้องกันการติดเชื้อจากการตรวจ/หัตถการ/เครื่องมือพิเศษ/ยา

- 5.4 การป้องกันการติดเชื้อจากการบาดเจ็บ
- 5.5 การป้องกันอันตรายจากความพิการ/หน้าที่การทำงานของอวัยวะ
- 5.6 การป้องกันอันตรายคุกคามต่อชีวิต
6. ประเมินผลการจัดกิจกรรมเพื่อคุ้มครองภาวะสุขภาพ
7. บันทึกกิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล เพื่อการคุ้มครองภาวะสุขภาพตามมาตรฐานการบันทึก

ผลลัพธ์ที่คาดหวัง

ผู้ป่วยได้รับการคุ้มครองภาวะสุขภาพ ไม่ให้ได้รับอันตรายและการติดเชื้อหรือผลเสียต่อสุขภาพอย่างเหมาะสมตามสภาพปัญหาและความต้องการ

มาตรฐานที่ 7

การให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพ

ทีมพยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ให้ข้อมูลและความรู้เกี่ยวข้องกับภาวะสุขภาพของผู้ป่วยตามสภาพปัญหาและความต้องการ เพื่อส่งเสริมการดูแลสุขภาพตนเอง

แนวทางปฏิบัติ

1. ค้นหาความต้องการจำเป็น รวมทั้งประเมินความสามารถในการเรียนรู้เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการให้ความรู้/ข้อมูลด้านสุขภาพแก่ผู้ป่วยอย่างครอบคลุม
2. จัดกลุ่มผู้ป่วยตามปัญหาและความต้องการ เพื่อให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพอย่างเหมาะสม ทั้งแบบรายกลุ่ม/รายบุคคล
3. พัฒนาเอกสาร สื่อ การให้ข้อมูล/ความรู้ ครอบคลุมกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป และกลุ่มเฉพาะเจาะจงที่สำคัญ ด้วยการมีส่วนร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
4. วางแผนและจัดโปรแกรมการให้ข้อมูล/ความรู้ด้านสุขภาพได้ครอบคลุมกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป และกลุ่มเฉพาะเจาะจงที่สำคัญ เพื่อส่งเสริมการดูแลตนเองทุกมิติ

5. จัดกิจกรรมการให้ความรู้/ข้อมูลด้านสุขภาพ เป็นผลจากการมีส่วนร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในกิจกรรมต่อไปนี้
 - 5.1 กิจกรรมเข้าร่วมฝึกอบรม
 - 5.2 กิจกรรมกลุ่ม
 - 5.3 กิจกรรมผ่านสื่อ
6. ให้ข้อมูล/ความรู้แก่ผู้ป่วยตามปัญหาและความเสี่ยงหรือติดเชื้อในโรงพยาบาลของปัจเจกบุคคล ในประเด็นต่อไปนี้
 - 6.1 ขั้นตอนการรักษาพยาบาล
 - 6.2 กิจกรรมทางการแพทย์และกิจกรรมพยาบาล
 - 6.3 คู่มือ/ข้อแนะนำ ข้อปฏิบัติการส่งเสริมการดูแลตนเอง
 - 6.4 สิทธิพึงมีและพึงได้จากโรงพยาบาลและทีมสหสาขาวิชาชีพ
 - 6.5 การใช้สถานที่ สิ่งแวดล้อม สิ่งอำนวยความสะดวก และแหล่งประโยชน์ในโรงพยาบาล
 - 6.6 กฎระเบียบของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยและครอบครัว
 - 6.7 สิทธิผู้ป่วย
7. เปิดโอกาสและมีช่องทางการเข้าถึงการรับรู้ข้อมูลด้านสุขภาพจากบริการประเภทต่าง ๆ
 - 7.1 บริการสื่อบุคคล
 - 7.2 บริการสื่อวัสดุ
 - 7.3 บริการสื่ออุปกรณ์
 - 7.4 บริการสื่ออื่น ๆ เช่น โปสเตอร์ วีดิทัศน์
8. ประเมินผลการตอบสนองต่อการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพ
9. บันทึกการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพตามแบบฟอร์มที่กำหนด

ผลลัพธ์ที่คาดหวัง

1. ผู้ป่วยและครอบครัว มีความรู้ เข้าใจเกี่ยวกับการบริการ การเจ็บป่วยและการรักษาพยาบาล

2. ผู้ป่วยและครอบครัว มีความรู้ ความเข้าใจการปฏิบัติตน เพื่อการดูแลสุขภาพตนเองอย่างมีประสิทธิภาพ

มาตรฐานที่ 8

การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย

ที่มพยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ให้การดูแลผู้ป่วยที่ติดเชื้อรุนแรง โดยเคารพศักดิ์ศรีและคุณค่าความเป็นมนุษย์ ตลอดจนการพิทักษ์สิทธิตามขอบเขต บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ

แนวทางปฏิบัติ

1. ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย ดังนี้

1.1 การให้ข้อมูล/บอกกล่าว ยินยอมการรักษา/ข้อมูลที่เป็นแก่ผู้ป่วย

1.2 การแจ้งชื่อ – สกุล และประเภทของผู้ประกอบวิชาชีพที่ให้บริการ

1.3 การรักษาความเป็นส่วนตัวและความลับ เกี่ยวกับ

1.3.1 ความลับของเวชระเบียน ทั้งสิทธิการใช้และเข้าถึงข้อมูล

เวชระเบียน

1.3.2 การเผยแพร่ข้อมูลเพื่อใช้ในการศึกษา เรียนรู้/วิจัย

1.3.3 การเปิดเผยร่างกาย จากการดูแลบริการรักษาพยาบาล

1.3.4 การจัดสภาพแวดล้อมที่ไม่ขัดแย้งกับความเชื่อ/วัฒนธรรม

1.3.5 การใช้สัญลักษณ์ติด Chart หรือห้องแยกในผู้ป่วยที่ติดเชื้อ และสามารถแพร่กระจายเชื้อได้

1.4 การบริจาคและรับอวัยวะทางการแพทย์

1.5 การผูกมัด ยึดตรึง

1.6 การดูแลกลุ่มผู้ป่วยที่เฉพาะเจาะจง เช่น ผู้ติดเชื้อรุนแรง เป็นต้น

1.7 การดูแลผู้ป่วยในห้องแยกและตรวจพิเศษ

1.8 การรักษาทรัพย์สิน

2. ให้บริการด้วยความเสมอภาค ให้เกียรติและความเท่าเทียมกัน คำนึงถึงสิทธิความเป็นมนุษย์และปัจเจกบุคคล
3. อธิบายและชี้แจงให้ผู้ป่วยและครอบครัว เข้าใจก่อนยินยอมรักษา/การทำหัตถการที่จำเป็น
4. เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและครอบครัว ได้ซักถามประเด็นสงสัยที่เกี่ยวกับการติดเชื้อ ตลอดจนการมีส่วนร่วมตัดสินใจเกี่ยวกับการดูแลรักษาพยาบาล ทางเลือกการดูแลรักษาพยาบาล
5. กรณีผู้ป่วยไม่สมัครใจยินยอมรักษา ต้องให้คำแนะนำการดูแลตนเอง และทบทวนความเข้าใจเกี่ยวกับอาการผิดปกติและความจำเป็นในการกลับเข้ามารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลที่ผู้ป่วยเลือก

ผลลัพธ์ที่คาดหวัง

1. ผู้ป่วยได้รับการพิทักษ์สิทธิอย่างเหมาะสม
2. ผู้ป่วยได้รับการบริการจากบุคลากรทางการแพทย์ โดยไม่มีการละเมิดสิทธิของผู้ป่วย

มาตรฐานที่ 9 การบันทึกทางการแพทย์

ทีมพยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล บันทึกข้อมูลทางการแพทย์และข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย เป็นลายลักษณ์อักษรอย่างเป็นระบบ เพื่อสื่อสารกับทีมงานและทีมสหสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง และเป็นหลักฐานทางกฎหมาย

แนวทางปฏิบัติ

1. กำหนดแนวทางการบันทึกทางการแพทย์ที่แสดงถึงข้อมูลการวินิจฉัยการติดเชื้อและปัจจัยเสี่ยง ครอบคลุมเรื่องดังต่อไปนี้
 - 1.1 การเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลของผู้ป่วย
 - 1.2 การเยี่ยมตรวจผู้ป่วยและหน่วยงาน
 - 1.3 การเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลของเจ้าหน้าที่
 - 1.4 การสอบสวนการระบาดของการติดเชื้อในโรงพยาบาล

2. บันทึกทางการแพทย์ที่แสดงถึงการให้บริการพยาบาล ตามอาการทางคลินิก และการติดเชื้อของผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง
3. บันทึกข้อมูลทางการแพทย์เป็นลายลักษณ์อักษร ลงในแบบฟอร์มที่กำหนดของหน่วยงาน
4. ตรวจสอบความสมบูรณ์ของการบันทึก
5. นำผลการตรวจสอบคุณภาพการบันทึกไปพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล

ผลลัพธ์ที่คาดหวัง

1. มีการบันทึกข้อมูลให้บริการดูแลรักษาพยาบาล ได้ถูกต้อง ครบถ้วน ชัดเจน ครอบคลุมกระบวนการพยาบาล และสามารถเป็นหลักฐานทางกฎหมายได้
2. บันทึกทางการแพทย์มีประสิทธิภาพ สามารถสื่อสารระหว่างวิชาชีพที่เกี่ยวข้องได้
เกณฑ์ชี้วัดคุณภาพการพยาบาลการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	แหล่งข้อมูล/วิธีตรวจสอบ/วิธีคำนวณ
มิติที่ 1 ด้านประสิทธิผลตามพันธกิจ 1. ร้อยละของแผนงาน/โครงการที่บรรลุตามเป้าหมาย	100%	1. $\frac{\text{จำนวนแผนงาน/โครงการที่บรรลุตามเป้าหมาย}}{\text{จำนวนแผนงาน/โครงการทั้งหมด}} \times 100$
มิติที่ 2 ด้านคุณภาพการให้บริการพยาบาล 1. อัตราการติดเชื้อที่ตำแหน่ง ซึ่งเป็นปัญหาสำคัญของโรงพยาบาล 1.1 อัตราการติดเชื้อที่ปอดจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ	$\bar{X} \pm 3S$ D^*	1.1-1.3 $\frac{\text{จำนวนครั้งของการติดเชื้อ}}{\text{จำนวนวันรวมที่ผู้ป่วย}}$ X

<p>1.2 อัตราการติดเชื้อในทางเดิน ปัสสาวะจากการคาสายสวน ปัสสาวะ</p>	<p>$X \pm 3S$ D^*</p>	<p>ใช้เครื่องมืออื่น ๆ หรือ จำนวนวันนอนรวมของ ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง</p>
<p>1.3 อัตราการติดเชื้อในกระแสโลหิต จากการใส่สายสวนหลอดเลือด</p>	<p>$X \pm 3S$ D^*</p>	
<p>1.4 อัตราการติดเชื้อจากแผลกดทับ</p>	<p>$X \pm 3S$ D^*</p>	<p>1.4 จำนวนครั้งของการติดเชื้อ ที่แผลกดทับ $\times 100$ <math>\frac{\text{จำนวนผู้ป่วยที่มี แผลกดทับทั้งหมด}}</math></p>

* ใช้เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลสำหรับการเปรียบเทียบ เมื่อยังไม่มีค่ากลางของประเทศ

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	แหล่งข้อมูล/วิธีตรวจสอบ/วิธีคำนวณ
<p>1.5 อัตราการติดเชื้อของสายสะดือ ในทารกแรกเกิด อายุต่ำกว่า 30 วัน</p>	<p>0%</p>	<p>1.5 จำนวนทารกแรกเกิด ที่อายุต่ำกว่า 30 วัน มีการติดเชื้อที่สายสะดือ <math>\frac{\text{จำนวนทารกแรกเกิดที่ อายุต่ำกว่า 30 วัน ทั้งหมด}}{\text{จำนวนทารกแรกเกิดที่ อายุต่ำกว่า 30 วัน ทั้งหมด}} \times 100</math></p>
<p>1.6 อัตราการติดเชื้อของแผลฝีเย็บ</p>	<p>0%</p>	<p>1.6 จำนวนผู้คลอดที่มีการ ติดเชื้อที่แผลฝีเย็บ <math>\frac{\text{จำนวนผู้คลอดที่มีการ ติดเชื้อที่แผลฝีเย็บ}}{\text{จำนวนผู้คลอดที่มีแผล ฝีเย็บทั้งหมด}} \times 100</math></p>
<p>1.7 อัตราการติดเชื้อแผลผ่าตัด</p>	<p>0%</p>	<p>1.7 จำนวนครั้งของการ</p>

บทที่ 11 งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

2. อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล (Incident Density Rate)	$X \pm 3S$ D^*	$\frac{\text{ติดเชื้อแผลผ่าตัด}}{\text{สะอาด}} \times \frac{\text{จำนวนแผลผ่าตัด}}{\text{สะอาดทั้งหมด}}$ $\frac{\text{ในโรงพยาบาล}}{\text{จำนวนวันนอนรวมของผู้ป่วยที่เฝ้าระวังทั้งหมด}} \times$
---	---------------------	---

* ใช้เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลสำหรับการเปรียบเทียบ เมื่อยังไม่มีค่ากลางของประเทศ

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	แหล่งข้อมูล/วิธีตรวจสอบ/วิธีคำนวณ
3. ประสิทธิภาพการเฝ้าระวังการติดเชื้อ ในโรงพยาบาล	$\geq 80\%$	$\frac{\text{จำนวนครั้งของการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่พบจากการสำรวจความซุกที่ตรงกับข้อมูลจากการเฝ้าระวังในช่วงเวลาที่สำรวจ}}{\text{จำนวนครั้งของการติดเชื้อที่พบจากการสำรวจความซุกทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน}} \times 100$
4. การร้องเรียนของผู้ใช้บริการ/ผู้มี		

ส่วนได้ส่วนเสีย		
4.1 จำนวนข้อร้องเรียนเกี่ยวกับ พฤติกรรมบริการของ ICN/ ICWN	0	4.1 ตรวจสอบจากเอกสาร ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับพฤติกรรม บริการของ ICN/ICWN
4.2 จำนวนข้อร้องเรียนเกี่ยวกับ การจัดการ/บริการงานจ่ายกลาง	0	4.2 ตรวจสอบจากเอกสาร ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการจัดการ/ บริการงานจ่ายกลาง
4.3 ร้อยละของการแก้ไข และ/หรือ การตอบกลับข้อร้องเรียนของ ผู้ใช้บริการ	100%	4.3 จำนวนข้อร้องเรียน ที่ได้รับการแก้ไข/ $\frac{\text{ตอบกลับ}}{\text{จำนวนข้อร้องเรียนทั้งหมด}}$

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	แหล่งข้อมูล/วิธีตรวจสอบ/วิธีคำนวณ
5. ร้อยละความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่องานป้องกันและ ควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล	$\geq 85\%$	5. $\frac{\text{ผลรวมคะแนนความพึงพอใจ}}{\text{ผลรวมคะแนนเต็มของแบบสอบถาม}} \times 100$
มิติที่ 3 ด้านประสิทธิภาพของการ ปฏิบัติการพยาบาล		
1. สัดส่วนของ ICN : จำนวนเตียงผู้ป่วย อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน	1 : 200	1. ตรวจสอบจากจำนวน ICN ที่มีอยู่ จริงเปรียบเทียบกับจำนวนเตียง

<p>2. อัตราการส่งชุดห่ออุปกรณ์ทางการแพทย์ Resterile</p> <p>3. จำนวนครั้งการใช้ยาทำลายเชื้อไม่ถูกต้องตามมาตรฐานการใช้ยาทำลายเชื้อ</p> <p>4. ร้อยละของบุคลากรทางการแพทย์ปฏิบัติตามมาตรฐาน/แนวทางปฏิบัติที่กำหนดไว้</p>	<p>ลดลงปีละ 10%</p> <p>0</p> <p>100%</p>	<p>ผู้ป่วย</p> <p>2. $\frac{\text{จำนวนชุดห่ออุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ส่ง Resterile}}{\text{จำนวนชุดห่ออุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ Sterile ทั้งหมด}}$</p> <p>3. ตรวจสอบโดยการสังเกตและซักถามผู้ปฏิบัติ</p> <p>4. $\frac{\text{จำนวนบุคลากรทางการแพทย์ที่ปฏิบัติตามมาตรฐาน/แนวทางปฏิบัติที่กำหนด}}{\text{จำนวนบุคลากรทางการแพทย์ทั้งหมด}} \times 100$</p>
--	--	--

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	แหล่งข้อมูล/วิธีตรวจสอบ/วิธีคำนวณ
<p>มิติที่ 4 ด้านการพัฒนาองค์กร</p> <p>1. ร้อยละของ ICN/ICWN มีสมรรถนะตามเกณฑ์ที่กำหนด</p>	<p>$\geq 80\%$</p>	<p>1. $\frac{\text{จำนวน ICN/ICWN ที่มีสมรรถนะตามเกณฑ์ที่กำหนด}}{\text{จำนวน ICN/ICWN ที่ได้รับการประเมินสมรรถนะทั้งหมด}} \times 100$</p>

<p>2. ร้อยละของ ICN/ICWN ได้รับการอบรมเกี่ยวข้องกับงานที่รับผิดชอบเฉลี่ยอย่างน้อย 10 วัน/คน/ปี</p>	<p>100%</p>	<p>2. จำนวน ICN/ICWN ที่ได้รับการอบรมเกี่ยวข้องกับงานที่รับผิดชอบเฉลี่ยอย่างน้อย 10 วัน/คน/ปี</p> $\frac{\text{จำนวน ICN/ICWN}}{\text{ทั้งหมด}} \times 100$
<p>3. ร้อยละของบุคลากรทางการแพทย์ได้รับการฟื้นฟูองค์ความรู้/ทักษะการปฏิบัติ เพื่อการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล/การระบาดโรคอุบัติใหม่ อุตุนิซ้า อย่างน้อย 1 ครั้ง/คน/ปี</p>	<p>100%</p>	<p>3. จำนวนบุคลากรทางการแพทย์ที่ได้รับการฟื้นฟูองค์ความรู้/ทักษะการปฏิบัติ เพื่อการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล/การระบาดโรคอุบัติใหม่ อุตุนิซ้า อย่างน้อย 1 ครั้ง/คน/ปี</p> $\frac{\text{จำนวนบุคลากรทางการแพทย์ทั้งหมด}}{\text{ทั้งหมด}} \times 100$

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	แหล่งข้อมูล/วิธีตรวจสอบ/วิธีคำนวณ
<p>4. ร้อยละของ ICN/ICWN ได้รับการอบรมฟื้นฟูทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน อย่างน้อย 1 ครั้ง/คน/ปี</p>	<p>100%</p>	<p>4. จำนวน ICN/ICWN ที่ได้รับการฟื้นฟูทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน อย่างน้อย 1 ครั้ง/คน/ปี</p> $\frac{\text{จำนวน ICN/ICWN ที่ได้รับการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน}}{\text{ทั้งหมด}} \times 100$

<p>5. จำนวนอุบัติการณ์การเกิดอุบัติเหตุจากการปฏิบัติงานของบุคลากรทางการพยาบาล</p>	<p>0</p>	<p>จำนวน ICN/ICWN ทั้งหมด</p> <p>5. ตรวจสอบจากเอกสารรายงานอุบัติการณ์</p>
<p>6. ร้อยละของบุคลากรทางการพยาบาลได้รับการเฝ้าระวังการติดเชื้อโรคติดต่อทางเลือด/น้ำเหลือง/สารคัดหลั่งหลังเกิดอุบัติเหตุจากการปฏิบัติงาน</p>	<p>100%</p>	<p>6. จำนวนบุคลากรทางการพยาบาลที่ได้รับการเฝ้าระวังการติดเชื้อโรคติดต่อทางเลือด/น้ำเหลือง/สารคัดหลั่งหลังเกิดอุบัติเหตุจากการปฏิบัติงาน</p> <hr/> <p>จำนวนบุคลากรทางการพยาบาลที่เกิดอุบัติเหตุจากการปฏิบัติงานทั้งหมด</p>
<p>7. ร้อยละความพึงพอใจในงาน/บรรยากาศการทำงานของบุคลากรทางการพยาบาล</p>	<p>≥80%</p>	<p>7. ผลรวมคะแนนความพึงพอใจของบุคลากรทางการพยาบาล</p> <hr/> <p>ผลรวมคะแนนเต็มของแบบสอบถาม X</p>

บรรณานุกรม

กองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. (2542). **มาตรฐานการพยาบาลในโรงพยาบาล ปรับปรุงครั้งที่ 1.** กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์. สภาการพยาบาล. (2548). **ประกาศสภาการพยาบาลเรื่องมาตรฐานบริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์ระดับทุติยภูมิ และระดับตติยภูมิ.** นนทบุรี : สภาการพยาบาล.

(อัตรสำเนา)

สภากาพยาบาล. (2540). พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ พ.ศ. 2528.
แก้ไขเพิ่มเติม พรบ. วิชาชีพ ฉบับที่ 2. มปท.

สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (2548) มาตรฐานโรงพยาบาลฉบับฉลองสิริราช
สมบัติ 60 ปี. นนทบุรี : สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล. (อัตรสำเนา).

Candace, F., and William, N. editor. (2007). **IFIC Basic Concepts of Infection
Control**. Malta : Bonavia offset Printers.

Flora, I.H., and Manue, B. (2005). **Disease Outbreak Investigation**. [online]. Available
from : <http://www.collegeboard.com/yes/ft/iu/home.html>

Gaynes, R.P., **Surveillance of nosocomial infections**. (1998). In: Bennett, JV. Brachman
PS. editor. *Hospital Infections*, 4th ed. Philadelphia : Lippincott_Reven.