

ICU Checklist รายหน่วยบริการ

☐ ก่อนดำเนินการ ☐ หลังดำเนินการ

ชื่อหน่วยบริการ (รพ.) เขตสุขภาพที่

ชื่อผู้ประเมิน วันที่ประเมิน

กระบวนการ		รายการ/กิจกรรม	มี	ไม่มี	remark
การเตรียมความพร้อม	ระบบ	มีการเตรียมแผนการดัดแปลงพื้นที่และกระบวนการทำงาน หากเมื่อเกิดการระบาดใหญ่สามารถปรับแผนได้ทันที *			
การแบ่งกลุ่มผู้ป่วย	โครงสร้าง	มีการจัดพื้นที่เฉพาะในการดูแลผู้ป่วยขณะรอผลตรวจทางไวรัสวิทยา ก่อนย้ายผู้ป่วยเข้าหอรับบาลตามความเหมาะสมของบริบทและทรัพยากรของโรงพยาบาล - ในกรณีที่มีหออภิบาลมากกว่าหนึ่งแห่ง มี Airborne infection isolation room (AIIR) เพื่อใช้เป็น PUI-ICU แยกผู้ป่วยที่รอผลตรวจ - ในกรณีที่ไม่มีความพร้อมและทรัพยากรเพียงพอ มีการจัด Isolation zone หรือใช้ห้องพิเศษที่อาจมีการวางระบบ modified AIIR - ในกรณีที่ไม่มีทรัพยากรในการดูแลผู้ป่วยวิกฤต หรืออยู่ระหว่างรอการส่งต่อ มีการจัดพื้นที่ Isolation corner เว้นระยะห่างอย่างน้อย 1.5 เมตร			
	ระบบ	มีการคัดกรองทางคลินิกจากการซักประวัติ ตรวจร่างกาย และข้อมูลอื่น ๆ *			
		ผู้ป่วยวิกฤตที่ใส่เครื่องช่วยหายใจหรือมีแนวโน้มจะต้องใส่เครื่องช่วยหายใจมีการตรวจคัดกรองทางห้องปฏิบัติการไวรัสวิทยาเพิ่มเติม			
		กรณีส่งต่อผู้ป่วยวิกฤตระหว่างโรงพยาบาล มีการประสานงานที่ดี และส่งต่อผลการตรวจคัดกรอง SAR-CoV-2			
		การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยปฏิบัติตามหลัก standard precautions และ Physical distancing *			
การดูแลรักษาใน รพ.	โครงสร้าง	มี Isolation room ที่ปิดประตูตลอดเวลา และมีอากาศถ่ายเทไปสู่ภายนอกอาคารที่โล่ง หรือ airborne infection isolation room (AIIR) หรือ			

		Modified AIIR หรือ PUI-ICU ตามมาตรฐานหอบริบาล *			
		มีระบบการจัดการอากาศภายในหอผู้ป่วยไหลไปในทิศทางเดียวโดยมีทิศทางจากบุคลากรไปยังผู้ป่วย และมี air exchange ที่เพียงพอ อย่างน้อย 6 air exchange ต่อชั่วโมง *			
	ระบบ	มีการจัดระบบความปลอดภัยในกระบวนการรักษาพยาบาล มีการฝึกปฏิบัติตามขั้นตอนที่ถูกต้อง ได้แก่ การใส่และถอดเครื่องช่วยหายใจ *			
		มีการกำหนดระบบการเยี่ยมไข้ เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการปนเปื้อน *			
	บุคลากร	บุคลากรมีความสามารถในการดูแลผู้ป่วยวิกฤติ มีความรู้ด้านการป้องกันการติดเชื้อในระดับที่สามารถปฏิบัติได้ถูกต้อง *			
		บุคลากรยึดหลัก Social Distancing, Surgical mask และ hand hygiene *			
		บุคลากรปฏิบัติตามคำแนะนำการใช้ PPE ที่เหมาะสมกับหัตถการ *			
		มีการจำกัดจำนวนบุคลากร และช่วงเวลาทำงานในห้องผู้ป่วย เช่น พยาบาลอยู่เวรไม่เกิน 8 ชั่วโมง			

* จำเป็นต้องดำเนินการพัฒนาการให้บริการการแพทย์วิถีใหม่ ให้ครบถ้วน