**สรุปรายงานการประชุม/อบรม/สัมมนา ของเจ้าหน้าที่**

**เรื่อง** หลักการปฏิบัติในการทำให้เครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ปราศจากเชื้อ

**วันที่** ๒ – ๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๘

**สถานที่จัดการประชุม/อบรม/สัมมนา** ณ โรงแรม ทีเค พาเลช ถนนแจ้งวัฒนะ กรุงเทพมหานคร

**โดย** สมาคมศูนย์กลางงานปราศจากเชื้อ

**ชื่อ** นางรัชนี พันธุเดช

**ตำแหน่ง** พนักงานช่วยเหลือคนไช้

**หน้าที่ความรับผิดชอบ** ผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานหน่วยจ่ายกลาง

**หน่วยงาน** หน่วยจ่ายกลาง

**กลุ่มงาน/ฝ่าย** กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลแหลมงอบ

**จาก** □ นโยบายขององค์กร-ข้อกำหนดของตำแหน่ง □ IDP □ ขอไปเอง

1. **วัตถุประสงค์**
* เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมได้รับความรู้ความเข้าใจในการทำเครื้องมือและวัสดุทางการแพทย์ให้ปราศจากเชื้อ
* เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมเรียนรู้ถึงวิธีการและขั้นตอนในการปฏิบัติงานอย่างถูกวิธีและให้ได้งานที่มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพสูง ถูกต้องและแม่นยำ
1. **เนื้อหาการประชุม/อบรม/สัมมนา**

๑.ความสำคัญชองการทำลายและการทำให้ปราศจากเชื้อ

\* การทำลายเชื้อและการทำให้ปราศจากเชื้อเป็นองค์ประกอบสำคัญในการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล

\* อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ใช้ในโรงพยาบาลส่วนใหญ่สามารถนำกลับมาใช้ซ้ำได้แต่ต้องได้รับการทำลายเชื้ออย่างมีประสิทธิภาพ

\* หากกระบวนการทำลายเชื้อหรือทำให้ปราศจากเชื้อไม่มีประสิทธิภาพจะทำให้ผู้ป่วยเกิดการติดเชื้อในโรงพยาบาล หรือได้รับอันตรายจากการใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์

๒. มาตรฐานของหน่วยจ่ายกลาง

\* เจตจำนงและจุดมุ่งหมาย

\* การบริหารจัดการองค์กร

\* การบริหารและพัฒนาบุคลากร

\* โครงสร้างอาคาร สถานที่ สิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย

\* การควบคุมกำกับและการประเมินผล

\* วัสดุครุภัณ์

\* แนวทาง คู่มือปฏิบัติงาน

\* กิจกรรมการปฏิบัติงาน

๓. การทำลายเชื้อและการทำให้ปราศจากเชื้อ

\* การทำลายเชื้อ ( disinfection )

 เป็นวิธีการกำจัดเชื้อจุลชีพเกือบทุกชนิดจากอุปกรณ์การแพทย์ยกเว้นสปอร์ ของเชื้อแบคทีเรีย

\* วิธีการทำลายเชื้อที่สำคัญมี ๓ วิธีคือ

- การใช้น้ำยาทำลายเชื้อ

- Pastuerization

- Ultraviolet irradiation

๔. การจัดการความเสี่ยงในหน่วยจ่ายกลาง

\* ความเสี่ยงคือ เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นที่ไม่เป็นไปตามความคาดหวัง มีโอกาสที่จะประสบกับความสูญเสียหรือสิ่งที่ไม่พึงประสงค์

ความเสียงในหน่วยจ่ายกลาง

- Biological and infectious hazards

- Chemical hazards

- Environmental and mechanical hazards

- Physical hazards

- Psyhosocial hazards

๕. การรับและทำความสะอาดเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์

- เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อจากเครื่องมือที่ใช้แล้ว

- เพื่อใช้เป็นแนวทางในการรับเครื่องมืออุปกรณ์ปนเปื้อนจากหน่วยบริการ พยาบาล

๖. การบรรจุและห่อเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์

\* เพื่อป้องกันอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ที่ผ่านกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อและอยู่ภายในบรรจุภัณ์ให้คงสภาพความปราศจากเชื้ออย่างมีประสิทธิภาพตลอดเวลาจนถึงถูกนำมาใช้งาน

๗. การจัดเรียงเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์เข้าเครื่องทำให้ปราศจากเชื้อ

\* จัดเตรียมอุปกรณ์ที่ยอมให้ตัวการทำให้ปราศจากเชื้อเช่น ไอน้ำหรือแก๊สซึมผ่านเข้าไปสัมผัสกับอุปกรณ์เครื่องมือได้อย่างทั่วถึงและสามารถไล่อากาศออกได้ง่าย มีการจัดเรียงในลักษณะซ้อนกัน ควรวางสลับสับหว่าง ให้ไอน้ำหรือแก๊สเข้าผ่านอย่างทั่วถึง

๘. การทำให้ปราศจากเชื้อ

\* เป็นกำจัดหรือทำลายเชื้อจุลชีพทุกชนิดรวมั้งสปอร์ชองเชื้อแบคทีเรียจากอุปกรณ์การแพทย์ที่ต้องสอดใส่หรือผ่านเข้าสู่ส่วนของร่างกายที่ปร่าศจากเชื้อได้แก่ เครื่องมือผ่าตัด เข็มฉีดยา สารน้ำที่ใช้ฉีดเข้ากระแสโลหิต อุปกรณ์ที่ใช้ในการวินิจฉัยโรค

๙. การตรวจสอบประสิทธิภาพ การทำให้ปราศจากเชื้อ

\* เพื่อให้มั่นใจว่าอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ผ่านกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อไม่มีเชือจุลชีพหลงเหลืออยู่

\* เพื้อค้นหาความผิดปกติหรือข้อบกพร่อง ที่อาจเกิดขึ้นจากกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อได้รวดเร็วและสามารถแก้ไขได้อย่างทันท่วงที

\* เพื่อให้สามารถนำอุปกรณ์ ที่เกิดความผิดพลาดจากกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อจากหน่วยงานต่าง ๆ กลับคืนก่อนที่จะถูกนำไปใช้กับผู้ป่วย

๑๐. การจัดเก็บและการแจกจ่ายเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์

\* การเก็บอุปกรณ์จะต้องระมัดระวังมีให้ห่ออุปกรณ์เกิดการปนเปื้อน จากสิ่งแวดล้อมบริเวณที่เก็บห่ออุปกรณ์ควรได้รับการควบคุมดูแล ควรปฏิบัติดังนี้

- มีการกำหนดผู้ปฏิบัติงานเฉพาะเขต

- มีการเปลี่ยนเสื้อปผ้า รองเท่าส หรือสวมเสื้อคลุมทับ

- อากาศภายในห้องเป็นแบบ Positive+

1. **สิ่งที่จะนำมาพัฒนาในหน่วยงาน-ทีมงาน-องค์กร, แผนการพัฒนางาน, การอบรมกลุ่มย่อย เป็นต้น**

นำความรู้ทางวิชาการมาปรับปรุงเปลี่ยนแปลงและพัฒนาหน่วยงาน ให้ดีกว่าเดิมและให้ความรู้แก่ผู้ร่วมงานและทีมให้ปราศจากเชื้อ

1. **การติดตามและการประเมินผลงาน**
2. **การติดตามจากทีม HRD**
3. **สำเนาให้หน่วยงาน 1.............. 2.............. 3.............. 4.............. 5..............**

**(ลงชื่อ)** ..

 ( นางรัชนี พันธุเดช )

  **ตำแหน่ง**  พนักงานช่วยเหลือคนไข้

 **(ลงชื่อ)** . (นายภาณุวัฒน์ โสภณเลิศพงศ์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมงอบ