



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support



กรมกิจการผู้สูงอายุ
DEPARTMENT OF OLDER PERSONS

แบบประเมินตนเอง(Self-Assessment) สำหรับกิจการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง
ในการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

ชื่อสถานประกอบการ.....
สถานที่ตั้งเลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
ชื่อผู้ประกอบการ..... โทรศัพท์มือถือ.....

ลำดับ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
		มี	ไม่มี	
๑. ด้านผู้ประกอบการ				
	๑.๑ การจัดเตรียมสถานที่และอุปกรณ์			
	๑.๑.๑ จัดพื้นที่ต้อนรับผู้รับบริการให้เหมาะสม โดยให้มีระยะห่าง ๑ เมตรระหว่างลูกค้าแต่ละท่าน เพื่อความปลอดภัยและมีการซักประวัติ โดยแยกออกจากส่วนการปฏิบัติงานของพนักงาน			
	๑.๑.๒ จัดเตรียมอุปกรณ์สำหรับตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย เช่น เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกายแบบมือถือ หรือแบบอินฟราเรด			
	๑.๑.๓ กำหนดให้มีจุดคัดกรองอุณหภูมิร่างกายแก่ผู้รับบริการและพนักงานทุกคนในบริเวณที่เหมาะสม ใช้ทางเข้าออกเพียงทางเดียว ก่อนเข้าสถานประกอบการ			
	๑.๑.๔ จัดเตรียมหน้ากากอนามัยเพื่อให้ผู้มารับบริการและพนักงาน			
	๑.๑.๕ จัดเตรียมแอลกอฮอล์อย่างน้อย ๗๐% (น้ำหรือเจล) พร้อมใช้สำหรับล้างมือเพื่อให้ผู้มารับบริการและพนักงาน			
	๑.๑.๖ จัดให้มีบริการชำระเงินที่ปลอดภัย เพื่อลดปริมาณการพูดคุยสัมผัส ระหว่างพนักงานของสถานประกอบการกับผู้รับบริการ หรือ Online Payment			
	๑.๑.๗ แก้วน้ำพักคอย จัดให้มีระยะห่างอย่างน้อย ๑ เมตร อยู่ในบริเวณที่บริเวณที่มีอากาศถ่ายเทได้สะดวก			
	๑.๑.๘ สถานประกอบการต้องจัดให้มีความกว้างระหว่างเตียงไม่น้อยกว่า ๑ เมตร			
	๑.๑.๙ จัดให้มีพื้นที่สำหรับเยี่ยมญาติแยกจากห้องพักผู้สูงอายุ ด้านนอกอาคารหรือบริเวณที่มีอากาศถ่ายเทได้สะดวก แทนการใช้ห้องปรับอากาศ และไม่อนุญาตให้ญาติเข้าไปในบริเวณของที่พักผู้สูงอายุ			
	๑.๑.๑๐ การเข้าเยี่ยมของญาติ และผู้มาติดต่อ กำหนดเวลาและจำกัดจำนวนคนในการเข้าเยี่ยมผู้สูงอายุได้ครั้งละ ๑ คนเยี่ยมต่อครั้ง และไม่เกิน ๓๐ นาที เพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อ			

ลำดับ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
		มี	ไม่มี	
๑. ด้านผู้ประกอบการ(ต่อ)				
	๑.๑.๑๑ หลีกเลี่ยงการจัดกิจกรรมที่ต้องรวมกลุ่มกันเป็นจำนวนมาก หากจำเป็นให้จัดระยะห่างระหว่างบุคคลอย่างน้อย ๒ เมตร เพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อ			
	๑.๑.๑๒ จัดให้มีระบบการส่งต่อในกรณีผู้รับบริการเกิดการเจ็บป่วยฉุกเฉิน			
	๑.๑.๑๓ กำหนดจุดรับส่งวัตถุอันตราย และดูแลการรับส่งวัตถุอันตรายให้สด สะอาด และปลอดภัย			
	๑.๑.๑๔ จัดให้มีอุปกรณ์ปฐมพยาบาลและคู่มือการปฐมพยาบาลไว้ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพและพร้อมใช้งานได้ตลอดเวลา			
	๑.๑.๑๕ กำหนดให้มีจุดรับของจากญาติ และผู้ที่มาติดต่อ โดยให้มีการเช็ดทำความสะอาดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อก่อนทำการแจกจ่าย หรือจัดเก็บ			
	๑.๒ การจัดเตรียมบุคลากร			
	๑.๒.๑ ให้ข้อมูลความรู้ คำแนะนำ หรือจัดหาสื่อประชาสัมพันธ์การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคกับผู้สูงอายุ รวมทั้งพนักงานในสถานดูแล			
	๑.๒.๓ ให้พนักงานทุกคน ทุกคนสวมอุปกรณ์ป้องกันตนเองขณะปฏิบัติงาน ได้แก่ หน้ากากอนามัย และกระจงหน้า (Face shield) หรือแว่นตา			
	๑.๒.๔ ให้พนักงานที่ไม่ใช่ผู้ดูแลระมัดระวังการสัมผัสใกล้ชิดกับผู้สูงอายุ โดยเว้นระยะห่างในการติดต่อกับผู้สูงอายุ และพนักงานด้วยตนเอง อย่างน้อย ๑ เมตร			
๒. ด้านผู้ดำเนินการ				
๒.๑	สวมหน้ากากอนามัยทุกราย			
๒.๒	สอบถามบันทึกข้อมูลสุขภาพพื้นฐานและคัดกรองผู้รับบริการทุกรายตามแบบฟอร์มที่กำหนด และจัดทำทะเบียนประวัติ			
๒.๓	ให้ความรู้ และชี้แจงเกี่ยวกับการแพร่กระจายเชื้อโรคโควิด-19 ให้พนักงาน ญาติและผู้รับบริการ ทราบและจัดเป็นระเบียบปฏิบัติ และระเบียบข้อบังคับ			
๒.๔	การต้อนรับเว้นระยะห่างในการติดต่อกับผู้รับบริการ และพนักงานด้วยกันอย่างน้อย ๑ เมตร			
๒.๕	ควบคุมดูแลการบริการ อุปกรณ์ และเครื่องมือเครื่องใช้ต่าง ๆ ในการดูแลผู้สูงอายุ ให้ได้มาตรฐานถูกสุขลักษณะ และใช้ได้อย่างปลอดภัย			
๒.๖	คัดกรองพนักงานทุกคนก่อนเข้าสถานประกอบการทุกวันและบันทึกไว้เป็นหลักฐาน			
๒.๗	จัดเตรียมห้องแยกสำหรับผู้สูงอายุหลังกลับจากโรงพยาบาล หรือผู้สูงอายุที่ต้องติดตามสังเกตอาการ ให้พนักงานติดตามสังเกตอาการอย่างใกล้ชิด			

ลำดับ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
		มี	ไม่มี	
๒. ด้านผู้ดำเนินการ(ต่อ)				
๒.๘	ให้ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ล้างมือให้สะอาดอยู่เสมอ ก่อนและหลังสัมผัสดูแลผู้สูงอายุ ด้วยน้ำและสบู่ หรือแอลกอฮอล์เจลล้างมือ			
๓. ด้านผู้ดูแลผู้สูงอายุ				
๓.๑	สวมหน้ากากอนามัยทุกครั้งให้บริการ และสวมกระจงหน้า (Face shield) หรือแว่น			
๓.๒	หากมีอาการไข้ (อุณหภูมิเกิน ๓๗.๓ องศาเซลเซียส) ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก หรือเหนื่อยหอบ ให้หยุดให้บริการและรีบไปพบแพทย์			
๓.๓	สังเกตอาการทางสุขภาพของผู้สูงอายุหากผิดปกติในร่างกาย เช่น มีไข้ (อุณหภูมิเกิน ๓๗.๓ องศาเซลเซียส) ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก หรือเหนื่อยหอบ ให้แจ้งผู้ดำเนินการทราบ			
๓.๔	ล้างมือก่อนและหลังสัมผัสดูแลผู้สูงอายุ ด้วยน้ำและสบู่ หรือแอลกอฮอล์เจลล้างมือ			
๓.๕	ไม่ใช้สิ่งของร่วมกับผู้อื่น เช่น แก้วน้ำ หลอดดูดน้ำ ช้อน ผ้าเช็ดมือ ผ้าเช็ดหน้า และผ้าเช็ดตัว เป็นต้น			
๓.๖	เว้นระยะห่างในการปฏิบัติงานอย่างน้อย ๑ เมตร ยกเว้น กรณีการพลิกตัว เช็ดตัว การเคลื่อนย้าย ให้ใช้ความระมัดระวังการไอ จามจากผู้รับบริการและใช้อุปกรณ์สำหรับการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ เช่น หน้ากากอนามัย ถุงมือ และface shield ทุกครั้ง			
๓.๗	สำหรับผู้ดูแลที่พาผู้สูงอายุไปโรงพยาบาล หรือออกนอกสถานดูแลผู้สูงอายุ ต้องอาบน้ำ สระผม และเปลี่ยนเสื้อผ้าใหม่ทันที (โดยไม่เข้าไปในบริเวณที่พักผู้สูงอายุก่อนการอาบน้ำโดยเด็ดขาด)			
๔. ด้านผู้รับบริการ(ผู้สูงอายุ)				
๔.๑	สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาเมื่อมีการทำกิจกรรมหรืออยู่ใกล้ชิดบุคคลอื่นที่อยู่ในสถานประกอบการ หรือกรณีเดินทางออกนอกสถานดูแลผู้สูงอายุ			
๔.๒	ให้ความร่วมมือในการตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายและสัญญาณชีพต่าง ๆ ทุกวันและมีบันทึกไว้เป็นข้อมูล			
๔.๓	ล้างมือเป็นประจำด้วยน้ำสบู่ หรือแอลกอฮอล์ หรือแอลกอฮอล์เจล			
๔.๔	ปฏิบัติตามคำแนะนำของสถานประกอบการอย่างเคร่งครัด เพื่อช่วยลดความเสี่ยงในการแพร่กระจายเชื้อ			
๔.๕	หลีกเลี่ยงการพบปะคนอื่น ๆ หรือไปในสถานที่ที่มีกลุ่มคนรวมตัวกัน			
๔.๖	หากมีอาการผิดปกติในร่างกาย เช่น มีไข้ (อุณหภูมิเกิน ๓๗.๓ องศาเซลเซียส) ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก หรือเหนื่อยหอบ ให้แจ้งผู้ดูแลให้ทราบ			
๔.๗	หากมีความจำเป็นต้องไปรับยาที่โรงพยาบาลอย่างต่อเนื่องให้ญาติหรือเจ้าหน้าที่ไปรับยาแทน			
๕. การรับผู้สูงอายุรายใหม่				
๕.๑	ผู้สูงอายุถูกส่งต่อมาจากโรงพยาบาลต้องมีใบรับรองแพทย์ หรือผลการตรวจโควิด-19 และกรณีที่มาจากบ้าน ต้องมีผลการตรวจโควิด-19			

ลำดับ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
		มี	ไม่มี	
๕. การรับผู้สูงอายุรายใหม่				
๕.๒	จัดพื้นที่สำหรับผู้รับบริการรายใหม่ ให้มีระยะห่าง 1 เมตร เพื่อความปลอดภัย ในการซักประวัติ การเจ็บป่วย การเดินทางไปต่างประเทศ และประเมินความเสี่ยงต่อการได้รับเชื้อ			
๕.๓	ให้ญาติและผู้สูงอายุ สวมหน้ากากอนามัยตลอด 14 วัน			
๕.๔	ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายด้วยเครื่องวัดอุณหภูมิร่างกาย ล้างมือด้วยแอลกอฮอล์ ๗๐ % ทุกคน			
๕.๕	ให้ความรู้และอธิบายให้ผู้รับบริการรายใหม่และญาติทราบเกี่ยวกับการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโควิด-19			
๕.๖	แยกห้องสำหรับผู้สูงอายุรายใหม่หลังกลับจากโรงพยาบาล ติดตามอาการอย่างใกล้ชิด			
๕.๗	อาบน้ำ ทำความสะอาดร่างกาย เปลี่ยนเสื้อผ้าผู้สูงอายุรายใหม่ทันทีที่ตรวจประเมินทางร่างกายเรียบร้อย และใส่หน้ากากอนามัยให้ผู้เข้าพักในรายที่ใส่ได้			
๕.๘	จัดทีมพนักงานสำหรับดูแลเฉพาะผู้สูงอายุรายใหม่ และใส่อุปกรณ์ป้องกันตนเองขณะดูแล 14 วัน หลังครบกำหนดให้เข้าสู่พื้นที่ปกติ			
๖. ผู้มาติดต่อ และผู้เข้าเยี่ยม				
๖.๑	หากมีประวัติเดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงในระยะเวลา ๑๔ วันก่อนหน้า ให้งดการเข้ามาในสถานประกอบการโดยเด็ดขาด			
๖.๒	หากมีอาการไข้ (อุณหภูมิเกิน ๓๗.๓ องศาเซลเซียส) ไอ เจ็บคอ มีน้ำมูก หรือเหนื่อยหอบ ให้งดเยี่ยมผู้สูงอายุโดยเด็ดขาด			
๖.๓	ล้างมือให้สะอาดอยู่เสมอทุกครั้งก่อนและหลังสัมผัสผู้สูงอายุ			
๖.๔	เข้าเยี่ยมเฉพาะญาติของผู้สูงอายุ งดการทำกิจกรรม งดการกอด หอม และการสัมผัสผู้สูงอายุคนอื่น ๆ			
๖.๕	งดการพาผู้สูงอายุออกนอกสถานประกอบการ เว้นแต่พาไปพบแพทย์ตามแผนการรักษา			
๗. จัดทำแนวทางปฏิบัติพิเศษสำหรับการเฝ้าระวังในการดูแลผู้สูงอายุ				
	<p>๗.๑ การสังเกตอาการของผู้สูงอายุอย่างใกล้ชิดเพราะการติดเชื้ออาจมีอาการไม่ชัดเจน เช่น ไม่มีไข้ แต่มีอาการอ่อนเพลีย เบื่ออาหาร หรือรับอาหารทางสายยางไม่ได้ ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองลดลงอย่างรวดเร็ว ให้รีบปรึกษาแพทย์</p> <p>๗.๒ การป้องกันการติดเชื้อภายในสถานดูแลโดยการใช้ อุปกรณ์ ภาชนะ อาหาร ส่วนตัวของแต่ละคน ล้างมือด้วยสบู่บ่อย ๆ เว้นระยะห่างระหว่างกัน ๑ เมตร ใส่หน้ากากอนามัยถ้ามีการพูดคุยสื่อสาร</p> <p>๗.๓ การจัดเตรียมสถานที่และแผนในการรองรับ กรณีเกิดการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส เมื่อเกิดการติดเชื้อดังนี้</p> <p>๑) รายงานการติดเชื้อไปยังหน่วยงานศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) และส่งต่อผู้ติดเชื้อไปโรงพยาบาล โดยประสานงานกับ ๑๖๖๙</p>			

ลำดับ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
		มี	ไม่มี	
๗. จัดทำแนวทางปฏิบัติพิเศษสำหรับการเฝ้าระวังในการดูแลผู้สูงอายุ				
	<p>๒) เฝ้าระวังสังเกตอาการและตรวจอุณหภูมิร่างกายและสัญญาณชีพของผู้สูงอายุและผู้ดูแลที่มีความเสี่ยงสัมผัสผู้ติดเชื้ออย่างสม่ำเสมอ</p> <p>๓) ส่งต่อผู้สูงอายุเข้ารับการรักษาเมื่อมีไข้สูง โดยประสานงานกับ ๑๖๖๙</p> <p>๔) แยกผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการสัมผัสเชื้อ โดยประสานงานกับศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) เพื่อส่งตัวไปยังสถานที่กักตัว ๑๔ วัน หรือ กักตัวให้สถานดูแลผู้สูงอายุในห้องแยก</p>			
๘. ด้านพนักงานทำความสะอาด				
๘.๑	สวมอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล ได้แก่			
	๗.๑.๑ หมวกคลุมผม			
	๗.๑.๒ หน้ากากอนามัย			
	๗.๑.๓ ถุงมือ			
	๗.๑.๔ กระจังหน้า (Face shield) หรือแว่น			
๘.๒	ทำความสะอาดบริเวณที่มีคนสัมผัสร่วมกัน เช่น ลูกบิดประตู เคาน์เตอร์รับบริการ ราวบันได อ่างล้างมือ โต๊ะ ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า ห้องพักผ่อน รวมถึงอุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ในการทำงานทุก ๒ ชั่วโมง			
๘.๓	ทำความสะอาดห้องสุขาสำหรับญาติหรือบุคคลภายนอกทุกครั้งหลังมีการใช้บริการ			
๘.๔	กรณีห้องสุขารวมต้องทำความสะอาดทุก ๑ ชั่วโมง			
๘.๕	แยกห้องน้ำสำหรับบุคคลภายนอกและบุคคลภายในอย่างชัดเจน			
๘.๖	ควรมีการจัดการขยะติดเชื้อ สิ่งปฏิกูล และน้ำเสียที่เหมาะสม			
๘.๗	การเก็บผ้าปูเตียง ปลอกหมอน เสื้อผ้าใช้แล้ว ผ้าขนหนู โดยให้ม้วนออกห่างจากตนเอง ไม่ควรสะบัดผ้า เพราะจะทำให้เกิดการฟุ้งกระจาย			
๘.๘	ใช้สารทำความสะอาด ดังนี้			
	<p>๕.๘.๑ น้ำยาฟอกขาวสามารถใช้สำหรับทำความสะอาดพื้นผิวได้ โดยผสมในอัตราส่วน ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - พื้นผิวทั่วไป เช่น พื้นเตรียมอุปกรณ์ โต๊ะ เก้าอี้ เป็นต้น ใช้น้ำยาฟอกขาวเจือจาง ๑ ส่วนในน้ำ ๙๙ ส่วน (ความเข้มข้น ๐.๐๕% หรือเท่ากับ ๕๐๐ ppm) - พื้นผิวห้องสุขา โถส้วม อ่างล้างมือ หรือพื้นผิวที่มีน้ำมูก น้ำลาย เสมหะ สารคัดหลั่ง ใช้น้ำยาฟอกขาวเจือจาง ๑ ส่วนในน้ำ ๙ ส่วน (ความเข้มข้น ๐.๕%) วดทิ้งไว้อย่างน้อย ๑๕ นาที 			
	๕.๘.๒ สำหรับพื้นผิวที่เป็นโลหะ ใช้แอลกอฮอล์ ๗๐% ทำความสะอาด			
	๕.๘.๓ วัสดุที่เป็นผ้าที่อาจปนเปื้อนด้วยเชื้อ เช่น เสื้อผ้า ผ้า màn ผ้าปูที่นอนควรทำความสะอาดก่อนนำกลับมาใช้ใหม่ โดยใช้น้ำที่อุณหภูมิ ๗๐ องศาเซลเซียส หรือแช่ผ้าในผงซักฟอกที่เจือจาง ผงซักฟอก ๑ ส่วน กับ			

ลำดับ	เกณฑ์การประเมิน	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
		มี	ไม่มี	
๘. ด้านพนักงานทำความสะอาด				
	น้ำ ๙๙ ส่วน แล้วแช่ทิ้งไว้เป็นเวลา ๓๐ นาที ก่อนซักปกติ			
๘.๙	หากมีรถพยาบาลสำหรับสถานประกอบการเอง ให้ทำความสะอาดรถพยาบาลด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ ทุกครั้งหลังรับ - ส่งผู้ป่วย			
๘.๑๐	เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ ให้ดำเนินการฆ่าเชื้อให้ถูกต้องตามหลักการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ			

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการประเมินตนเองในครั้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.....