

**แบบประเมินสุขภาพบุคลากรก่อนเข้าปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยCOVID-19โรงพยาบาลพัทลุง**

แผนก.....

ชื่อ นามสกุล..... ตำแหน่ง..... เบอร์ติดต่อ.....

อายุ.....ปี โรคประจำตัว..... ยาที่ใช้ประจำ.....

Vital sign: BP.....mmHg HR...../min BT.....C

BW.....kg. hight.....cm BMI.....kg/m<sup>2</sup>

ประเมินความพร้อมทางสุขภาพของบุคลากร (fitness for work)

ท่านมีภาวะเหล่านี้หรือไม่	ใช่	ไม่ใช่
1.อายุมากกว่า 55 ปี		
2.มีโรคประจำตัวที่ต้องได้รับการดูแลสม่ำเสมอ เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง มะเร็ง ไต เป็นต้น		
3.มีโรคหัวใจและหลอดเลือด เช่น ลิ้นหัวใจผิดปกติ โรคหัวใจรูมาติก โรคหัวใจล้มเหลว เป็นต้น		
4.ภูมิคุ้มกันบกพร่อง เช่น โรคเอดส์ได้รับยากดภูมิคุ้มกัน เป็นต้น		
5.มีโรคระบบทางเดินหายใจเฉียบพลัน เช่น หอบหืด ถุงลมโป่งพอง ปอดอักเสบ เป็นต้น		
6.อ้วนระยะอันตราย BMI $\geq 35$ kg/m <sup>2</sup>		
7.ยังขาดความรู้ในการดูแลป้องกันตนเองเกี่ยวกับ COVID-19		

\*หากตอบ ใช่ ข้อใดข้อหนึ่งส่งพบแพทย์อาชีวเวชศาสตร์ เพื่อประเมินความพร้อมทางสุขภาพก่อนปฏิบัติงาน

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน

วันที่.....

สรุปความเห็นเพิ่มเติมจากแพทย์.....

.....

.....

ลงชื่อ.....แพทย์

วันที่.....

บูรณาการจาก :

1.แนวทางปฏิบัติของเจ้าหน้าที่กรมควบคุมโรคในการปฏิบัติหน้าที่เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคโควิด19 กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค

2.แนวทางปฏิบัติการตรวจประเมินการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กลุ่มบุคลากรของหน่วยบริการสุขภาพในฐานวิถีชีวิตใหม่ :new normal (COVID-19 plus) ศูนย์พัฒนาวิชาการ อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ กรมควบคุมโรค