

**แบบสรุปโครงการ**  
(ปีงบประมาณ 2563)

**ชื่อโครงการ**      การซ่อมแผนเพื่อเตรียมรับสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
โรงพยาบาลสวนปรุง

**วัตถุประสงค์**

1. เพื่อกำหนดมาตรการการเตรียมความพร้อมการป้องกันควบคุมโรคและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีมีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่ รพ.สวนปรุง
2. เพื่อกำหนดบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่หน่วยงานต่างๆ ในการป้องกันควบคุมโรคและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในหอผู้ป่วย
3. เพื่อให้การประสานงานระหว่างหน่วยงานต่างๆ ใน รพ.สวนปรุงกรณีมีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

**กลุ่มเป้าหมาย**    : หัวหน้ากลุ่มภารกิจ/หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน/ผู้ปฏิบัติงาน

**งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ**    : ไม่มีค่าใช้จ่ายในการจัดทำโครงการ

**การดำเนินงานโครงการ**

1. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมในการดูแลผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แก่บุคลากรในหอผู้ป่วย ประกอบด้วย
  - การให้ความรู้เรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
  - การฝึกสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE)
  - จำลองสถานการณ์การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยในรูปแบบต่าง ๆ
  - สอนและทดสอบการล้างมือโดยพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ ICN
2. เตรียมทีม เตรียมสถานที่ และอุปกรณ์ในการดูแลผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
3. เปิดให้บริการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เดือนเมษายน 2563
4. สื่อสารในที่ประชุมทีมนำภาพรวมการดำเนินงานของโรงพยาบาลเพื่อรับมือกับ COVID-19 เพื่อให้หัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้างานสื่อสารภายในหน่วยงานของตนเอง

**ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ**

1. มีบุคลากรจากหอผู้ป่วย 18 หอเข้าร่วมโครงการ ฯ คิดเป็นร้อยละร้อยของจำนวนหอผู้ป่วยทั้งหมด
2. เดือนเมษายน 2563 มีผู้มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชที่ติดเชื้อจำนวน 2 รายและได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติและไม่มีกรณี Step up

3. คณะกรรมการที่นำเข้าร่วมประชุมจำนวน 52 คนจาก 57 คนคิดเป็นร้อยละ 91.23 (เอกสารแนบ 1)

### ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

บุคลากรมีความวิตกกังวล ความเครียด จากโรคจากโรคอุบัติใหม่

### ข้อเสนอแนะ

ควรเร่งสร้างความเข้าใจ เสริมสร้างทักษะการใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์ เพื่อให้บุคลากรเกิดความเชื่อมั่น

### รูปภาพประกอบ



**แบบสรุปโครงการ**  
(ปีงบประมาณ 2564)

**ชื่อโครงการ**      ระบบการดูแลผู้ป่วย COVID-19 แบบครอบครัวในหอผู้ป่วยแยกโรคติดเชื้อ รพ.สวนปรุง

**วัตถุประสงค์**      เพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครัวมารักษาอยู่ร่วมกัน ลดความวิตกกังวล และได้รับการรักษาตามมาตรฐาน

**กลุ่มเป้าหมาย**    : ผู้ป่วยจิตเวชที่เป็นกลุ่มเสี่ยงสูง ผู้ป่วยจิตเวชติดเชื้อ ประชาชนที่ติดเชื้อ และผู้ที่ติดเชื้อแบบครอบครัวทั้งผลยืนยันหรือคู่ผลต่าง

**งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ**    : ไม่มีค่าใช้จ่ายในการจัดทำโครงการ

**การดำเนินงานโครงการ**

1. จัดระบบการรับส่งต่อเป็นแบบ one stop service ในหอผู้ป่วยสำหรับผู้ป่วย COVID-19 แบบครอบครัว อาการทางกายไม่รุนแรง (สีเขียว) และสมาชิกครอบครัวที่มีอาการทางจิตเวช ผ่านการคัดกรองของแพทย์ในโรงพยาบาลจังหวัดเชียงใหม่ โดยสื่อสารข้อมูลผ่านช่องทางไลน์ Step up/Step down โดยตรง
2. พยาบาลรายงานข้อมูลที่ได้รับการส่งต่อ ให้แพทย์ประจำหอผู้ป่วยเพื่อพิจารณาการรับผู้ป่วยไว้รักษา
3. พยาบาลจัดเตรียมเอกสาร/ข้อมูลเบื้องต้นของผู้ป่วยไว้ และมอบหมายให้พนักงานช่วยเหลือคนไข้เตรียมเตียง เตรียมห้อง และของใช้จำเป็นสำหรับเด็กให้พร้อมใช้
4. พยาบาล และพนักงานช่วยเหลือคนไข้สวมชุดอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ (Personal Protective Equipment: PPE) พาผู้ป่วยเข้าพักในห้องที่เตรียมไว้ พยาบาลประเมินอาการ รวบรวมข้อมูลจากผู้ป่วย ตรวจวัดสัญญาณชีพแรกรับ และสอนวิธีการใช้งาน หลังจากนั้นสื่อสาร ติดตามอาการผู้ป่วยและครอบครัวผ่านระบบ line, intercom และกล้องวงจรปิดตลอด 24 ชั่วโมง
5. แพทย์ประเมินอาการผู้ป่วยและให้การรักษาผ่านช่องทาง Tele-medicine, line, intercom และกล้องวงจรปิด
6. แพทย์/พยาบาลที่ผ่านการอบรม และฝึกทักษะทำ Nasopharyngeal swab สมาชิกในครอบครัวที่มีความเสี่ยงสูง และผลเป็นลบในวันที่ 13 หลังการทำครั้งแรก หรือในวันที่มีอาการติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจ
7. มีระบบปรึกษากุมารแพทย์จาก โรงพยาบาลนครพิงค์ เพื่อตรวจประเมิน วางแผนการรักษาสำหรับเด็กและการตรวจถ่ายภาพเอ็กซเรย์ทรวงอก (CXR) ก่อน และหลังได้รับยา Favipiravir
8. โภชนากรประเมินและจัดอาหารที่เหมาะสมให้กับเด็กในแต่ละวัยและสมาชิกในครอบครัวที่มีโรคประจำตัว
9. พยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น จัดกิจกรรมและของเล่นที่ส่งเสริมพัฒนาการเด็กในแต่ละวัย

10. พยาบาลสนทนาประจำเวร เพื่อประเมินอาการ เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยระบายความคับข้องใจ ให้กำลังใจ ประสานจัดหาของใช้ที่จำเป็น/ จัดกิจกรรมสำหรับเด็กเล็ก เช่น อวยพรวันเกิดผ่านระบบ Tele, line, intercom เป็นต้น

11. นักจิตวิทยาประเมินสุขภาพจิตด้วย Application Mental health Check in และติดตามให้คำปรึกษาผ่านระบบไลน์ต่อเนื่องหลังจำหน่าย 1 เดือน

12. พยาบาลประสานส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่า กรณีพบว่าผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลงหรือความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงจากติดเชื้อ COVID -19

### ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

1. ผู้ป่วย COVID-19 และครอบครัวได้รับการดูแลแบบเป็นองค์รวม โดยทีมสหวิชาชีพที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง ได้แก่ อายุรแพทย์ กุมารแพทย์ จิตแพทย์ พยาบาลจิตเวชผู้ใหญ่ พยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่น โภชนากร เภสัชกร และนักจิตวิทยาคลินิก ตั้งแต่แรกรับถึงจำหน่ายจำนวน 57 ครอบครัว (130 คน) จำแนกเป็นเพศชาย 47 คน หญิง 83 คน ในจำนวนนี้เป็นเด็กชาย 30 คน (ร้อยละ 63.83) และเด็กหญิง 35 คน (ร้อยละ 42.17)

2. ผู้ป่วย COVID-19 และสมาชิกในครอบครัวอาการติดเชื้อหายทุเลาจำหน่ายกลับบ้านภายในระยะเวลาตามเกณฑ์ (10 วันหรือ14 วัน) จำนวน 53 ครอบครัว คิดเป็นร้อยละ 92.98 และมีผู้ป่วยที่มีอาการเปลี่ยนแปลงได้รับการประเมินอย่างรวดเร็วและส่งต่อให้การรักษาในโรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่า 4 คน หลังจากการติดตาม พบว่า ทั้ง 4 คน มีอาการทุเลาสมาถจำหน่ายได้ภายใน 14 วันตามเกณฑ์

3. เด็กได้รับสารอาหารอย่างเพียงพอ และได้รับการส่งเสริมพัฒนาการในแต่ละวัย

4. ผลการประเมินความพึงพอใจของผู้ป่วยและผู้ดูแล (n=57) ขณะรักษาอยู่ในโรงพยาบาลอยู่ในระดับมากถึงมากที่สุดคิดเป็นร้อยละ 100

5. ผลการประเมินระดับความวิตกกังวลต่อการเจ็บป่วย พบว่า วันแรกที่รับการรักษาในโรงพยาบาลสวนปรง กลุ่มที่ดูแลแบบครอบครัว (n=57) มีค่าเฉลี่ยคะแนนความวิตกกังวลเท่ากับ 8.42 ซึ่งมากกว่ากลุ่มที่ดูแลตามปกติ (n=61) เท่ากับ 7.33 และหลังจากเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลพร้อมกับครอบครัวค่าเฉลี่ยคะแนนความวิตกกังวลในวันจำหน่ายลดลงเท่ากับ 1.50 กลุ่มที่ดูแลตามปกติลดลงเป็น 4.33 พบว่า ส่วนต่างคะแนนก่อนและหลังกลุ่มที่ดูแลแบบครอบครัวลดลงมากกว่ากลุ่มที่ดูแลตามปกติเท่ากับ 6.92 และ 3.00 ตามลำดับ

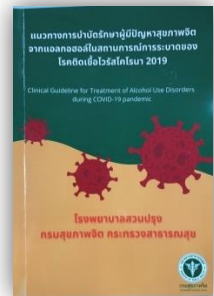
6. มีการจัดอบรมสำหรับผู้ปฏิบัติงานก่อนเปิดบริการมีการประชุมถอดบทเรียนเมื่อสิ้นสุดการทำงาน

7. ได้คู่มือคู่มือแนวทางการบำบัดรักษาผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับบุคลากร

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน -

ข้อเสนอแนะ -

# รูปภาพประกอบ



## แบบสรุปโครงการ (ปีงบประมาณ 2565)

**ชื่อโครงการ** การจัดรูปแบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในหอผู้ป่วยวิสุทธา รพ.สวนปรุงในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

**วัตถุประสงค์**

1. เพื่อยกระดับการดูแลผู้ป่วยและปรับโครงสร้างหอผู้ป่วยจิตเวชทั่วไปให้เป็น Cohort and Bubble and Seal ward ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
2. เพื่อลดการติดเชื้อ Covid-19 ในผู้ป่วยจิตเวชและบุคลากรในตึกวิสุทธาให้เท่ากับ 0 ภายใน 2 สัปดาห์

**กลุ่มเป้าหมาย** : ผู้ป่วยจิตเวชที่โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

**งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ** : ไม่มีค่าใช้จ่ายในการจัดทำโครงการ

### การดำเนินงานโครงการ

**1. ปรับรูปแบบการดูแลจากหอผู้ป่วยจิตเวชทั่วไปเป็น Cohort and Bubble and Seal ward  
ดำเนินการโดย**

1.1 ปรับโครงสร้างและจัดทำแผนผังหอผู้ป่วย กั้นพื้นที่ออกเป็นโซนสะอาด โซนกึ่งสะอาด กำหนดทางเข้า/ออก เพื่อป้องกันการปนเปื้อน และการแพร่กระจายเชื้อของโซนต่างๆ ภายในตึกให้ชัดเจน โดยประสานและขอความร่วมมือจาก คณะกรรมการ IC กลุ่มงานพัสดุ กลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานและวิศวกรรมทางการแพทย์

1.2 ประสานความร่วมมือ การสื่อสารภายในองค์กรของผู้บริหารแต่ละระดับ ทีมบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการบริหารจัดการ กำกับ ดูแล ป้องกันการแพร่ระบาดของโรค ภายใต้เงื่อนไขทรัพยากรที่มีจำกัด IC ช่วยให้ข้อมูลต่าง ๆ ในการบริหารจัดการในการควบคุมการติดเชื้อ การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันในการเข้าไปดูแลผู้ป่วย กลุ่มงานเทคนิคบริการอำนวยความสะดวกเรื่องชุดตรวจ ATK ชุดตรวจ RT-PCR และวิธีการเก็บส่งตรวจที่ถูกต้อง รวมถึงการรายงานผลการตรวจอย่างรวดเร็ว และนอกจากนี้ยังมีทีม Logistic เช่น กลุ่มงานพัสดุ ในการจัดหาอุปกรณ์ที่ต้องใช้อย่างเร่งด่วน

1.3 ทีมบริหารดูแลด้านจิตใจและร่างกายแก่บุคลากรที่ติดเชื้อ Covid-19 และกลุ่มเสี่ยงโดยหาแหล่งสนับสนุนด้านต่างๆ แก่บุคลากร เช่น ที่พัก เสื้อผ้า อาหาร เป็นต้น สำหรับการบริหารอัตรากำลังเป็นการบริหารอัตรากำลังภายใต้ทรัพยากรบุคคลที่มีจำกัด เนื่องจากเป็นการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ โดยงดรับย้ายหรือรับใหม่ผู้ป่วยเข้ามาในตึก และจัดอัตรากำลังโดยให้พยาบาลกลุ่มเสี่ยงสูง 3 คนที่มีอาการ URI หยุดพัก 3 คน เป็นเวลา 1 สัปดาห์ และพยาบาลที่ติดเชื้อ Covid-19 1 คน หยุดพักรักษาตัวเป็นเวลา 2 สัปดาห์ ในการบริหารจัดการในสถานการณ์ที่ขาดอัตรากำลังในการปฏิบัติงานคือ เเวรเข้าจัดอัตรากำลัง 4 คน โดยจัดให้พยาบาลรองหัวหน้าตึกเป็นหัวหน้าเวร หัวหน้าตึกบริหารจัดการภาพรวมทั้งหมด ทีมพยาบาลกลุ่มเสี่ยงต่ำ

2 คน ทำงานร่วมกันในเวรเช้า ส่วนเวรบ่ายและดึกจัดอัตรากำลังพยาบาล ที่อยู่ในกลุ่มเสี่ยงต่ำและประสานกับพยาบาล CI Ward มาขึ้นปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วย

1.4 ประสานข้อมูลอาการผู้ป่วยกับแพทย์ประจำตัวในหลาย ๆ ช่องทาง เช่น โทรศัพท์ line official รวมทั้งการประเมินคัดกรองและรักษาผู้ป่วย PUI/Cohort ตามเกณฑ์

## 2. ด้านการป้องกันบุคลากรและผู้ป่วยติดเชื้อเพิ่มในหอผู้ป่วย ดำเนินการโดย

2.1 ประชุมทีมบุคลากร ทบทวนระเบียบปฏิบัติการป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อใน รพ.(SPP 48) แนวทางการดูแลผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค Covid-19 มาตรการ DMHTTA

2.2 ดูแลผู้ป่วยตามหลัก Isolation precaution และ Bubble and Seal ให้ข้อมูล กระตุ้น ส่งเสริมผู้ป่วยดูแลตนเองตามระดับอาการการรับรู้ ตามมาตรการ DMHTTA และจัดทำแบบบันทึกให้บุคลากรใช้กำกับติดตาม ดูแลผู้ป่วยในสถานการณ์ Covid-19 ตามมาตรการ DMHTTA

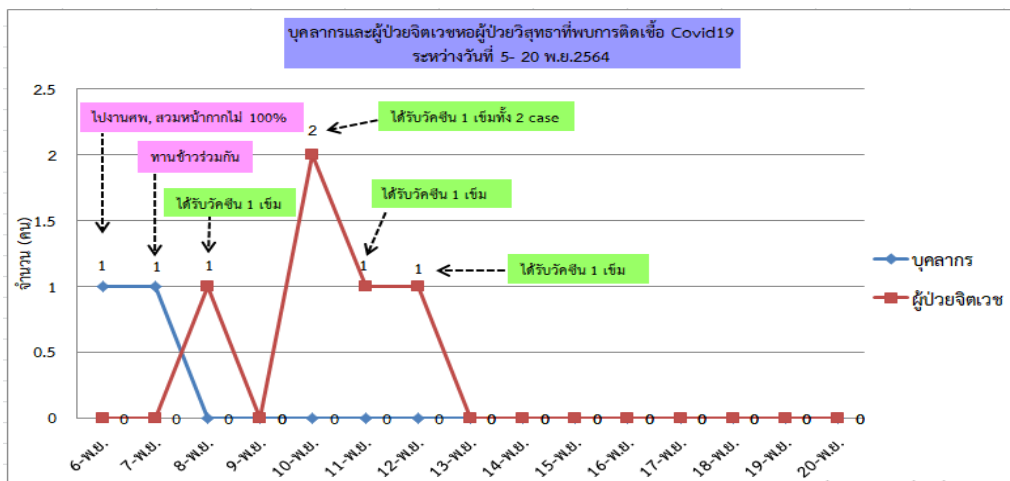
2.3 ประสานงานกับกลุ่มงานโภชนาการในการบริหารจัดการอาหาร จัดชุดอาหารแยกกล่องสำหรับผู้ป่วยและบุคลากรในระหว่างการปฏิบัติงาน

2.4 ประสานความร่วมมือในการจัดการความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมร่วมกับงาน IC งานช่าง outsource เช่น พนักงานทำความสะอาด ในการดูแลความสะอาด ปลอดภัย อย่างถูกต้องตามหลัก IC

2.5 ประสานงานกับแพทย์และทีมพยาบาล Cohort ward และ ICWN ช่วยตรวจคัดกรองผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มเสี่ยง โดยการทำให้ RT-PCR กรณีผล Detected ดำเนินการย้ายผู้ป่วยไป Cohort ward เพื่อการดูแลที่เหมาะสม

## ผลลัพธ์จากการดำเนินโครงการ

1. หอผู้ป่วยสามารถยกระดับและปรับโครงสร้างการดูแลผู้ป่วยจิตเวชทั่วไปให้เป็น Cohort and Bubble and Seal ward ได้ภายใน 1 วัน
2. บุคลากรไม่ติดเชื้อติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพิ่มภายใน 3 วัน และผู้ป่วยไม่ติดเชื้อเพิ่มภายใน 5 วัน ซึ่งต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนด



ปัญหา

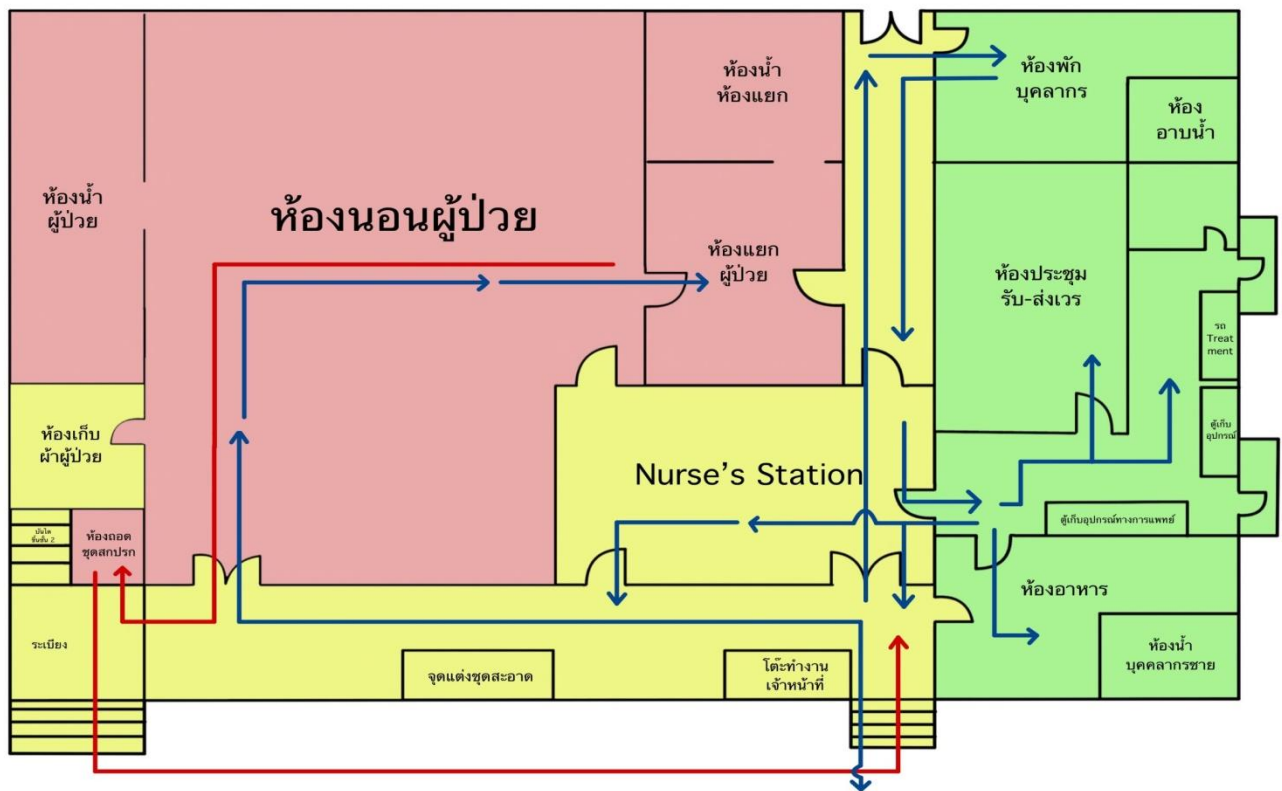
อุปสรรคในการดำเนินงาน

-

ข้อเสนอแนะ

-

### แผนผัง Cohort/PUI วิสุทธา 1



พื้นที่ติดเชื้อ



พื้นที่กึ่งปลอดภัย



พื้นที่ปลอดภัย



## รูปภาพประกอบ



*นางสาว สันต์ อนันต์*

.....ผู้สรุปโครงการ  
(นางสาวสันต์ อนันต์)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

*นางสาว พิมพาภรณ์ สมเพราะ*

.....ผู้ตรวจโครงการ  
(นางสาวพิมพาภรณ์ สมเพราะ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

## การซ้อมแผนเพื่อเตรียมรับสถานการณ์ การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

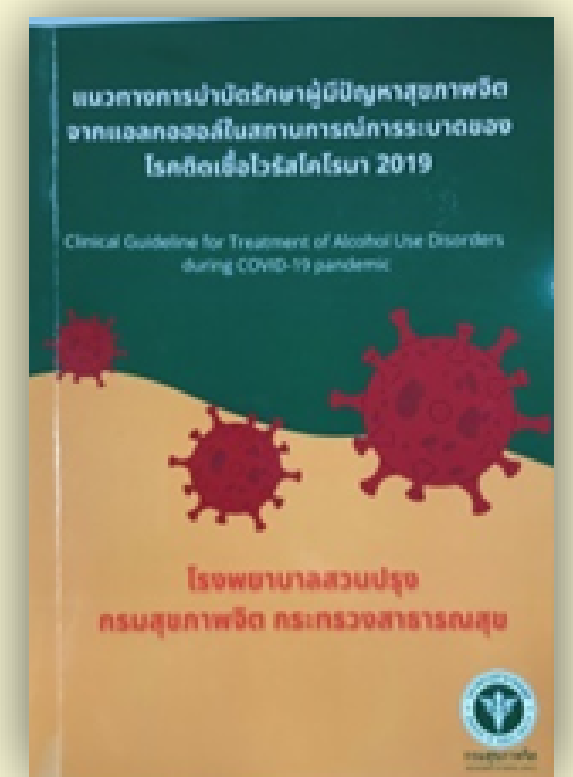


โครงการ การซ้อมแผนเพื่อเตรียมรับสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 รพ.สวนปรุง เพื่อกำหนดมาตรการการเตรียมความพร้อมการป้องกันควบคุมโรคและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีมีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่ รพ.สวนปรุง โดยมีการกำหนดบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่หน่วยงานต่างๆ ในหอผู้ป่วย เพื่อให้การประสานงานระหว่างหน่วยงานต่าง ๆ ในโรงพยาบาลเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ



## ระบบการดูแลผู้ป่วย COVID-19 แบบครอบครัวในหอผู้ป่วยแยกโรคติดเชื้อ

ระบบการดูแลผู้ป่วย COVID-19 แบบครอบครัวในหอผู้ป่วยแยกโรคติดเชื้อ รพ.สวนปรุง ในผู้ป่วยจิตเวชที่เป็นกลุ่มเสี่ยงสูง ผู้ป่วยจิตเวชติดเชื้อ ประชาชนที่ติดเชื้อ และผู้ที่ติดเชื้อแบบครอบครัวทั้งพลเรือนหรือคู่ผลต่าง เพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครัว มารักษาอยู่ร่วมกัน ลดความวิตกกังวลและได้รับการรักษาตามมาตรฐาน





กรมสุขภาพจิต  
โรงพยาบาลสวนปรุง

# ปี 2565

## การจัดรูปแบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวช ในหอผู้ป่วยวิสุทธา รพ.สวนปรุงในสถานการณ์ การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

การจัดรูปแบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในหอผู้ป่วยวิสุทธา รพ.สวนปรุงในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นการยกระดับการดูแลผู้ป่วยและปรับโครงสร้างหอผู้ป่วยจิตเวชทั่วไปให้เป็น Cohort and Bubble and Seal ward ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยมีเป้าหมายเพื่อลดการติดเชื้อ Covid-19 ในผู้ป่วยจิตเวชและบุคลากรในตึกวิสุทธาให้เท่ากับ 0 ภายใน 2 สัปดาห์



### ถอดบทเรียนจากสถานการณ์ติดเชื้อ COVID-19 หอผู้ป่วยวิสุทธา

บุคลากรผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเวชในตึกวิสุทธา COVID-19 ระหว่างวันที่ 5-20 มิ.ย. 2564

**ENGAGING HEART IN PSYCHIATRIC SETTING**

**การจัดการการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ**

- ปฏิบัติตามนโยบาย Bubble and Seal โดยปรับรูปแบบการดูแลผู้ป่วยแบบ PUI/Cohort Ward
- มีการประสานความร่วมมือภายในองค์กรของทุกวิชาชีพในการบริหารจัดการดูแลการแพร่ระบาดของโรค

ภายหลังการดูแลผู้ป่วยตามนโยบาย Bubble and Seal โดยปรับรูปแบบการดูแลผู้ป่วยแบบ PUI/Cohort Ward ผู้ป่วยจิตเวชและบุคลากรหอผู้ป่วยวิสุทธาไม่พบการติดเชื้อ Covid-19 ภายใน 2 สัปดาห์

**ปัจจัยความสำเร็จ**

- หอผู้ป่วยได้ปฏิบัติตามนโยบาย Bubble and Seal โดยปรับรูปแบบการดูแลผู้ป่วยแบบ PUI/Cohort Ward
- ทีมผู้บริหารที่เข้ามาดูแล ให้ความสำคัญ ชัดเจนและ
- การทำงานเป็นทีมที่มีความร่วมแรงร่วมใจกันและการลงมือปฏิบัติงานร่วมกันของบุคลากรภายในตึก
- การประสานงานที่มีประสิทธิภาพ

### ถอดบทเรียนจากสถานการณ์ติดเชื้อ COVID-19 หอผู้ป่วยวิสุทธา

**PURPOSE:** บุคลากรและผู้ป่วยไม่ติดเชื้อ/ปลอดภัยจาก COVID-19

- รวบรวมข้อมูล**
  - บทบาทบุคลากร ตรวจติดตามกรณีการติดเชื้อ MHC, ระดมความคิด รับฟังข้อเสนอแนะ จัดตามประเด็นต่างๆ ร่วมกันของบุคลากร
  - ค้นหาบทบาทเอกสาร, แผนปฏิบัติการ SPP 48, มาตราการ DMHT
  - บทบาทระบบการทำงานที่บุคลากรปฏิบัติอยู่บุคลากร จะมีการปรับปรุงพัฒนา
  - หารือสรุปประเด็นปัญหาที่จะแก้ไขปรับปรุงต่างๆ ร่วมกัน
- จัดกลุ่ม**
  - นำข้อมูลประเด็นสำคัญที่ต้องเร่งดำเนินการ ด้วยทรัพยากรที่มีจำกัด รับฟังการรับรู้ความเข้าใจ, สื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ
  - มาตรการ Bubble and Seal, ปรับเป็นรูปแบบ PUI/Cohort ward
  - จัดเรียง Timeline, จัดกลุ่ม/กำหนดความสำคัญของบุคลากร, ผู้ป่วย และผู้เกี่ยวข้อง
  - “ระดมความคิดร่วมกันในทีมเพื่อหาแนวทาง COVID-19 ในตึกวิสุทธา”
- สกัดหัวใจของเรื่อง**
  - Management framework การรับ, การดูแล, ผู้ป่วยและญาติ, การตรวจติดตาม, HR, Operation RMI
  - ผู้เกี่ยวข้องในตึก, และทีมผู้เกี่ยวข้อง มีส่วนร่วมในการบริหารจัดการอย่างจริงจังและต่อเนื่อง, เพื่อลดการระบาดซ้ำและป้องกันการติดเชื้อ
  - บุคลากรผู้ปฏิบัติหน้าที่หอผู้ป่วยวิสุทธา
  - บุคลากรวิสุทธา DMHT, ควบคุม/กำกับ/ติดตาม/ประเมินผลและสนับสนุน
  - บุคลากรวิสุทธา “รับมืออย่างมีสติ สร้างความหวังที่ดี สดความหวังดี”
- สังเคราะห์บทเรียนที่มีคุณค่า**
  - บุคลากรวิสุทธา ได้มีการเรียนรู้จากสถานการณ์ที่มีส่วนร่วม
  - คิดค้นด้วยใจ แต่ไม่แลก สดความหวังดีกับวิชาชีพ
  - เมื่อจรรยาบรรณการปฏิบัติหน้าที่ไม่ได้เกิดความดีใจแล้ว
  - ยึดมั่นในจรรยาบรรณการปฏิบัติหน้าที่อย่างจริงจัง
  - มุ่งเป้าหมายที่ดี ผู้ป่วยและบุคลากรไม่ติดเชื้อ/ปลอดภัยจาก COVID-19
- สรุปบทเรียน**
  - กำหนดรูปแบบเป็น COI
  - รวมมาตรการปฏิบัติ (ใจ, ห่วง, ใจ, เน้นใจ, ยั่งยืน)
  - บุคลากรร่วมจัดทำ COI เรื่อง การจัดการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในสถานการณ์ COVID-19 ตามมาตรการ DMHT
  - “พิธีผูกข้อมือกัน COVID-19”
  - พัฒนาแบบฝึกหัดให้บุคลากรใช้กับติดตามดูแลผู้ป่วยจิตเวชในสถานการณ์ COVID-19 ตามมาตรการ DMHT
- ออกแผนงานเขียน**
- ปฏิบัติตามแผน**
  - บุคลากรปฏิบัติตามแผนอย่างจริงจัง, สื่อสารการดูแลผู้ป่วยและญาติตามมาตรการ COVID-19 free setting
  - ทีมบุคลากรผู้ปฏิบัติหน้าที่หอผู้ป่วยวิสุทธา, ให้ความสำคัญกับการทำงานร่วมกัน, ช่วยกันดูแลลดการติดเชื้อ, เยี่ยมใจ, ใจดีใจ, ไม่ใจดีใจ
  - หัวหน้าตึก, รองหัวหน้าตึก, หัวหน้าเวร กำกับติดตามระบบงาน
- เผยแพร่**
  - การประชุมทีม, zoom conference
  - Website: internet ของโรงพยาบาล
  - กลุ่มไลน์, ไลน์สื่ออื่น, ช่องทางประชาสัมพันธ์ต่างๆ ภายในโรงพยาบาล
- ประเมินผล**

**PERFORMANCE:**  
อัตราผู้ป่วยจิตเวชไม่พบการติดเชื้อ COVID-19 ขณะรับการรักษาหอผู้ป่วยวิสุทธา 1  
อัตราบุคลากรพยาบาลและผู้ช่วยเหลือคนไข้หอผู้ป่วยวิสุทธา 1 ไม่พบการติดเชื้อ COVID-19

ทีมหอผู้ป่วยวิสุทธา 1



โรงพยาบาลสวนปรุง  
กรมสุขภาพจิต  
กระทรวงสาธารณสุข

รายงานการประชุมคณะกรรมการที่มนำครั้งที่ ๔/๒๕๖๓  
วันอังคารที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๔๕ - ๑๒.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุมพลอยไพลิน ชั้น ๕ อาคารอุบลรัตนราชกัญญา โรงพยาบาลสวนปรุง

**ผู้มาประชุม**

๑. นางสาวรณิณี	เรืองเดช	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง	ประธานกรรมการ
๒. นายปรีทรรศ	ศิลาปักใจ	รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ ๑	กรรมการ
๓. นางสาวประหยัด	ประภาพรหม	ที่ปรึกษาผู้อำนวยการด้านการพยาบาลจิตเวช	กรรมการ
๔. นางสาวราณี	พรมานะจิงกุล	ร.ก.รองผู้อำนวยการด้านการพยาบาลจิตเวช	กรรมการ
๕. นางภาณี	ชวาลวุฒิ	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม	กรรมการ
๖. นางสาวนันทวล	รอดเรือน	ร.ก.หัวหน้ากลุ่มภารกิจผู้อำนวยการ	กรรมการ
๗. นายวจนะ	เขมะวิชานุรักษ์	หัวหน้ากลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ	กรรมการ
๘. นางภรภัทร	สิมะวงศ์	ร.ก.หัวหน้ากลุ่มภารกิจการพยาบาล	กรรมการ
๙. นางวนิดา	พุ่มไพศาลชัย	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม	กรรมการ
๑๐. นางกรองจิตต์	วงศ์สุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานสังคมสงเคราะห์	กรรมการ
๑๑. นางสาวธิดารัตน์	ศรีสุโข	หัวหน้ากลุ่มงานจิตวิทยา	กรรมการ
๑๒. นางทิพศมัย	ทนายรังษิ	ผู้ช่วยหัวหน้ากลุ่มภารกิจการพยาบาล	กรรมการ
๑๓. นางดวงเดือน	นรสิงห์	ผู้ช่วยหัวหน้ากลุ่มภารกิจการพยาบาล	กรรมการ
๑๔. นางเกตุสุดา	ชินวัตร	ผู้ช่วยหัวหน้ากลุ่มภารกิจการพยาบาล	กรรมการ
๑๕. นางปพิชญา	แสงเอื้ออังกูร	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกฯ	กรรมการ
๑๖. นางวงเดือน	สุนันตา	หัวหน้าตึกกรุณา ๒	กรรมการ
๑๗. นางสาวนวยนาฏ	สมเพชร	หัวหน้าตึกกรุณา ๓	กรรมการ
๑๘. นางดวงเดือน	ไชยน้อย	หัวหน้าตึกเมตตา ๑	กรรมการ
๑๙. นางดวงเดือน	อุเต็น	หัวหน้าตึกเมตตา ๒	กรรมการ
๒๐. นายปริวัตร	ไชยน้อย	หัวหน้าตึกวิสุทธา ๑	กรรมการ
๒๑. นางวรวรรณ	ยศธรรมเสนี	หัวหน้าตึกวิสุทธา ๒	กรรมการ
๒๒. นางแววดาว	วงศ์สุรประภิต	หัวหน้าตึกฝ้ายคำ ๑	กรรมการ
๒๓. นายก้องเกียรติ	อุเต็น	หัวหน้าตึกฝ้ายคำ ๒	กรรมการ
๒๔. นางสาวสมควร	วรรณมณี	หัวหน้าตึกปัญญา	กรรมการ
๒๕. นางอุรา	ทิพย์ประจักษ์	หัวหน้าตึกখনาน	กรรมการ
๒๖. นางจิรวัฒน์	เตรียภริมย์	หัวหน้าตึกมูทิตา	กรรมการ
๒๗. นางสาวไสยา	ตะกุลมุล	หัวหน้าตึกสหทัย	กรรมการ
๒๘. นางเครือวัลย์	แห่งชาติ	หัวหน้าตึกอารี ๑	กรรมการ
๒๙. นางชลิตสุดา	พรหมทวี	หัวหน้าตึกอารี ๒	กรรมการ
๓๐. นางสาวมาลี	บุญประสพ	หัวหน้าตึกจิระ ๑	กรรมการ
๓๑. นางสาวมธุริน	คำวงศ์ปิ่น	หัวหน้าตึกจิระ ๒	กรรมการ

๓๒. นายประดิษฐ์	ชัยชนะ	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่าย	กรรมการ
๓๓. นางจารุณี	รัศมีสุวิวัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานวิจัยและฝึกอบรม	กรรมการ
๓๔. นางสาวณัฐวิณญา	กันทะ	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคบริการฯ	กรรมการ
๓๕. นางจำรูญศรี	หน่อคำ	หัวหน้ากลุ่มงานเทคโนโลยีและสารสนเทศ	กรรมการ
๓๖. นายนิกร	เปลี่ยววิญญา	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	กรรมการ
๓๗. นางสาววีรินทร์	อุดมยศพันธ์ุ	หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ	กรรมการ
๓๘. นางสาวดลฐุสรณ์	พีริวิเศษวงษ์	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล	กรรมการ
๓๙. นางศิริพร	พรหมแก้ว	หัวหน้ากลุ่มงานการเงินและบัญชี	กรรมการ
๔๐. นางดาราลักษณ์	สุชาติ	หัวหน้าสำนักงานผู้อำนวยการ	กรรมการ
๔๑. นายสุภาพ	ปกป้อง	หัวหน้ากลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานฯ	กรรมการ
๔๒. นางสาวสุพรรณิกา	ไชยวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานโภชนาการ	กรรมการ
๔๓. นายสยาม	สุคันธมาลา	หัวหน้ากลุ่มงานสารนิเทศและประชาสัมพันธ์	กรรมการ
๔๔. นางสาวกัญจพร	จอมคำ	หัวหน้ากลุ่มงานเวชระเบียน	กรรมการ
๔๕. นางปฤทัย	เกษร	เลขานุการคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง	กรรมการ
๔๖. นางพิมพ์ภรณ์	แก้วมา	เลขานุการคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง	กรรมการ
๔๗. นางสาวกาญจนา	หัตถสิน	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ	กรรมการและเลขานุการ
๔๘. นางสาวศิวนาถ	ไชยกันทา	หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๔๙. นางสาวทิพวรรณ	อามาตย์	กลุ่มงานวิกฤตสุขภาพจิต	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๕๐. นางสาวอาทิตยา	สุดใจ	กลุ่มงานวิกฤตสุขภาพจิต	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๕๑. นางสาวสุรารักษ์	สินทรัพย์	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๕๒. นางภัทรพร	เทียนทอง	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

#### ผู้ไม่มาประชุม

๑. นายกิตติพงศ์	सानิชาวรรณกุล	รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ ๒	กรรมการ
๒. นางอังคณา	สารคำ	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู	กรรมการ
๓. นายรพีพล	รุณผาบ	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยประยุกต์ฯ	กรรมการ
๔. นายทองพูล	พรหมธันวา	หัวหน้ากลุ่มงานยานพาหนะ	กรรมการ
๕. นางสาวเจริญพร	กิจชนะพานิชย์	หัวหน้ากลุ่มงานวิกฤตสุขภาพจิต	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

#### ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวอรอุมา	ภูโสภา	กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
๒. นางบุญทริกา	ชินชัย	กลุ่มงานการแพทย์
๓. นางพิภูล	วิริยา	เลขานุการคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง
๔. นางจิรภัทร	ประเสริฐศักดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๕. นางสาวเกษรินทร์	พวงมาลัย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๖. นายปกรณ์	ปิ่นแก้ว	กลุ่มงานเทคโนโลยีและสารสนเทศ
๗. นายธนัฐกรณ์	ชาวจำปา	กลุ่มงานสารนิเทศและประชาสัมพันธ์
๘. นางสาวทิพวรรณ	อะกะเรือน	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ

## **เริ่มประชุมเวลา ๐๘.๔๕ น.**

เมื่อกรรมการมาครบองค์ประชุมแล้ว ประธานได้กล่าวเปิดประชุมและดำเนินการเข้าสู่ระเบียบวาระการประชุมดังต่อไปนี้

### **วาระก่อนการประชุม**

ที่ประชุมร่วมกันทำสมาธิก่อนเริ่มการประชุม

ประธานมอบใบประกาศนียบัตรให้แก่บุคลากรผู้ปฏิบัติหน้าที่เป็นแบบอย่างที่ดีประจำปี ๒๕๖๒ จำนวน ๓๐ คน (รายชื่อตั้งเอกสารแนบหมายเลข ๑) จากนั้นมอบใบประกาศเกียรติคุณให้แก่บุคลากรผู้ปฏิบัติงานเป็นแบบอย่างที่ดีด้านการบริการ จำนวน ๒ คน ได้แก่ นายบุญญพัฒน์ แก้วกันทะและนายอิสราภ รอดเจริญ รวมทั้งมอบของที่ระลึกให้แก่บุคลากรใหม่ จำนวน ๑ คน คือ นายพงษ์รัช สุธัสน์ ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์

### **ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ**

#### **๑.๑ เรื่องจากการประชุมกรมสุขภาพจิต**

ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบเรื่องจากการประชุมกรมสุขภาพจิต คือ แผนการดูแลจิตสังคม กรณีการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โดยมีเป้าประสงค์หลักคือ ๑. การสร้างเสริมความเข้มแข็งทางใจ ของบุคคล ครอบครัว และสังคม ๒. ลดการเกิดผลกระทบด้านสุขภาพจิต (Chronic Stress, Depression, Suicide, Burn out) ข้อสั่งการที่สำคัญคือ สร้างความตระหนักให้กับพื้นที่ให้ปฏิบัติตามแผนการดูแลจิตสังคม (coming soon) บูรณาการแผนกับพื้นที่ (รายละเอียดตามเอกสารแนบหมายเลข ๒)

**ที่ประชุม** รับทราบ

#### **๑.๒ เรื่องจากการประชุมเตรียมความพร้อมโรงพยาบาลสนาม จังหวัดเชียงใหม่**

นายปริทรรศ ศิลปกิจ แจ้งให้ที่ประชุมทราบเรื่องจากการประชุมเตรียมความพร้อมโรงพยาบาลสนาม จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน ๑๕๐ เตียงที่สนามกีฬา ๗๐๐ ปี โรงพยาบาลสวนปรุงได้รับมอบหมายให้ช่วยวางแผนจัดกิจกรรมผ่อนคลายและให้การดูแลด้านสุขภาพจิต

ประธานแจ้งว่า โรงพยาบาลสวนปรุงได้เตรียมอาคารห้องประชุมที่ห้วยดินดำไว้สำหรับเป็นพื้นที่ควบคุมโรคระดับอำเภอ (local quarantine) ขนาด ๓๐ เตียง ในกรณีเกิดสถานการณ์ที่เลวร้ายที่สุด (worst case scenario)

**ที่ประชุม** รับทราบ

### **ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม**

เลขานุการได้ส่งรายงานการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ให้แก่คณะกรรมการที่มินาทางอีเมล เมื่อวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๓ อีเมลได้รับการเปิด ๕๔ ครั้ง คิดเป็น ๙๔.๗๔% และไม่มีผู้แจ้งแก้ไขรายงานการประชุม

**มติที่ประชุม** รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการที่มินา ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

### **ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง**

#### **๓.๑ รายงานความก้าวหน้าของการบริหารความเสี่ยง**

นางปัทม เกษร เลขาคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง ได้รายงานจำนวนอุบัติการณ์รายเดือน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ - ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๓ ส่วนใหญ่มีความรุนแรงอยู่ในระดับ C-D และ E-F ส่วนอุบัติการณ์ที่มีความรุนแรงระดับ A-B มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น เมื่อเทียบกับ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (เอกสารแนบหมายเลข ๓) รายงานอุบัติการณ์แยกตาม

ระบบงานสำคัญ...

ระบบงานสำคัญของโรงพยาบาล ส่วนใหญ่เป็นเรื่อง การดูแลผู้ป่วย ส่วนอุบัติการณ์ ๓ อันดับแรกที่มีการรายงานมากที่สุด ระดับ A-I ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๓ ( ๖ เดือน) คือ ๑. Refer จากภาวะแทรกซ้อนทางกาย ๒. อุบัติเหตุ ๓. ผู้ป่วยทำร้ายกัน โดยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

**มติที่ประชุม** มอบทีมรับผิดชอบนำเสนอในที่ประชุมครั้งต่อไป ดังนี้

๑. มอบ PCT แทรกซ้อนทางกายร่วมกับ Risk Owner นำเสนอผลลัพธ์จากการทบทวน Case Refer เป็นราย Case โดยเฉพาะ Case pneumonia
๒. มอบ PCT สูงอายุ นำเสนอผลลัพธ์จากการทบทวนผู้ป่วยอุบัติเหตุ
๓. มอบ PCT สารเสพติดนำเสนอผลลัพธ์จากการทบทวนผู้ป่วยทำร้ายกัน
๔. มอบทีม RM ปรับการนำเสนอรายงานความเสี่ยงทุกระดับ เป็นรายงานตั้งแต่ระดับ C ขึ้นไป
๕. มอบทีมรับผิดชอบนำเสนอความก้าวหน้าการดำเนินการตามเข็มมุ่ง ข้อ ๑-๕ ในที่ประชุมทีมนำครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ ดังนี้

เข็มมุ่ง	เรื่อง	ทีมรับผิดชอบนำเสนอ
๑	ผู้ป่วยปลอดภัยจากการเกิดภาวะแทรกซ้อนทางกาย	PCT ดูแลผู้ป่วยภาวะแทรกซ้อนทางกาย
๒	ลดจำนวนการเกิดอุบัติการณ์ เรื่องผู้ป่วยทำร้ายกัน	PCT สารเสพติด
๓	พัฒนาแนวทางการรักษาจิตสังคมบำบัด สำหรับผู้มีปัญหาสุขภาพจิตจากแอลกอฮอล์	PCT Alcohol
๔	พัฒนาระบบดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องในชุมชน	กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่ายและงานจิตเวชชุมชน
๕	พัฒนาสมรรถนะการมุ่งผลสัมฤทธิ์ทักษะดิจิทัลและส่งเสริมให้บุคลากรมีความสุข	คณะกรรมการ HRD

๖. มอบทีมรับผิดชอบนำเสนอความก้าวหน้าการดำเนินการตามเข็มมุ่ง ข้อ ๖-๑๐ ในที่ประชุมทีมนำครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ ดังนี้

เข็มมุ่ง	เรื่อง	ทีมรับผิดชอบนำเสนอ
๖	พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการ และการบริหารองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ	คณะกรรมการ ICT
๗	ลดข้อผิดพลาดในการวินิจฉัยโรค	องค์กรแพทย์
๘	ป้องกันการบ่งชี้ตัวผู้ป่วยผิดพลาด	กลุ่มภารกิจโรงพยาบาล
๙	เพิ่มประสิทธิภาพของการคัดแยกและจัดลำดับการบริบาล ณ ห้องฉุกเฉิน	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกและจิตเวชฉุกเฉิน
๑๐	ป้องกันและลดอัตราการรักษาด้วยไฟฟ้าผิดคน ผิดวิธี	PCT ดูแลผู้ป่วยที่รักษาด้วยไฟฟ้า

๗. มอบทีม PCT ดูแลผู้ป่วยที่รักษาด้วยไฟฟ้า ปรับปรุงข้อความในเข็มมุ่งข้อ ๑๐ เพื่อให้ครอบคลุมเรื่องการพัฒนาคุณภาพการรักษาด้วยไฟฟ้า

๘. มอบกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพประสานงานกับองค์กรแพทย์ ให้มีประธาน รองประธาน และเลขานุการ องค์กรแพทย์ เข้าร่วมประชุมทุกครั้ง เพื่อให้มีความต่อเนื่องในการดูแลผู้ป่วย

๙. มอบกลุ่มงานพัฒนา...



๙. มอบกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพแจ้งคณะกรรมการคุณภาพทุกทีมทบทวนโครงสร้าง ให้มีองค์ประกอบครบถ้วน ดังนี้ ประธาน รองประธาน เลขานุการ ผู้ช่วยเลขานุการ และกรรมการ

๑๐. มอบกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล แจ้งทุกกลุ่มงานทบทวนโครงสร้างของกลุ่มงานให้ มีองค์ประกอบครบถ้วน ดังนี้ ๑. หัวหน้ากลุ่มงาน ๒. รองหัวหน้ากลุ่มงาน ๓. บุคลากรในกลุ่มงานพร้อมทั้งระบุบทบาทหน้าที่ของแต่ละตำแหน่ง และให้แต่ละกลุ่มงานมอบหมายผู้รับผิดชอบงานพัฒนาคุณภาพ เพื่อเป็น focal point ของกลุ่มงาน โดยอาจเป็นหัวหน้ากลุ่มงาน หรือผู้รับมอบหมายก็ได้

### ๓.๒ การนำเสนอ Case Committed Suicide

นางดวงเดือน ไชยน้อย หัวหน้าตึกเมตตา ๑ ได้รายงาน Case Committed Suicide ที่สถานีตำรวจ แบบ RCA ๕-Step ดังมีรายละเอียดตามเอกสารแนบหมายเลข ๔

#### มติที่ประชุม รับทราบและมอบหมายผู้รับผิดชอบดังนี้

๑. มอบกลุ่มภารกิจการพยาบาลประเมินผลการทำ Focus charting ว่ามีความเข้าใจมากน้อยเพียงใด และได้นำไปใช้ประโยชน์อย่างไรบ้าง

๒. มอบองค์กรแพทย์ทบทวนเกณฑ์การ Admit และการวินิจฉัยโรคผู้ป่วยให้ครบถ้วน(จาก Potential change)

๓. มอบกลุ่มภารกิจการพยาบาลเร่งรัดการจذبบรมพัฒนาศมรรณนะให้แก่พยาบาลผู้ปฏิบัติงาน (จากประเด็นสมรรถนะการประเมินความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายของผู้ป่วย)

๔. มอบหัวหน้าหอผู้ป่วยทุกหอ ทบทวนการดูแลผู้ป่วยทุกรายอย่างเข้มข้นโดยเฉพาะการทบทวนจากเวชระเบียน

๕. มอบหัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกและจิตเวชฉุกเฉิน ทบทวนระบบการประเมินผู้ป่วยตาม SPP SAVE ว่าระบบวางไว้อย่างไร และเหตุใดถึงไม่ได้ปฏิบัติตามระบบ พร้อมทั้ง Listen to staff voice

#### ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอที่ประชุมเพื่อพิจารณา

-

#### ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

##### ๕.๑ ภาพรวมการดำเนินงานของโรงพยาบาลเพื่อรับมือกับ COVID-๑๙ ในรอบเดือนที่ผ่านมา

นางภรณ์ ชวาลวุฒิ หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม ได้รายงานภาพรวมการดำเนินงานของโรงพยาบาลเพื่อรับมือกับ COVID-๑๙ ในรอบเดือนที่ผ่านมา ดังนี้

จากเป้าหมายการปรับระบบบริการโรงพยาบาลสวนปรุงภายใต้ภาวะวิกฤต covid-๑๙ คือ ๑) บุคลากรไม่ติดเชื้อ covid-๑๙ ๒) ผู้ป่วยไม่ติดเชื้อ covid-๑๙ ขณะเข้ารับการรักษา

การวิเคราะห์สถานการณ์โรงพยาบาลสวนปรุง

๑) การปรับระบบบริการโรงพยาบาลภายใต้ภาวะวิกฤติ Covid-๑๙ โดยระบบงานที่เกิดขึ้นใหม่ในโรงพยาบาลคือ:

๑. ระบบการคัดกรองผู้ป่วย ญาติ และบุคลากร ก่อนเข้าสู่อาคารจิตสันติ อาคารอุบลรัตน์ และหอผู้ป่วยใน ๒. ระบบคลินิก ARI ๓. ระบบยาไปรษณีย์ ๔. การลดความแออัดของผู้ป่วย ๕. ระบบ PUI WARD ๖. ระบบการกำจัดขยะติดเชื้อ: การรายงาน ๗. ระบบบำบัดน้ำเสีย: ๑๑ Parameter ๘. ระบบ self-report

๒) การปรับระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวช ดังนี้ ๑. การจัดหอผู้ป่วยแบบ one stop service ๒. ทีมสหวิชาชีพปรับแนวทางการดูแลผู้ป่วยให้สอดคล้องกับภาวะวิกฤต Covid-๑๙ (งานฟื้นฟูสมรรถภาพ: ให้บริการในหอผู้ป่วย,

จิตวิทยา...

จิตวิทยา, สังคมสงเคราะห์) ๓. CLT ร่วมกับ PCT รายโรค ทบทวนผลลัพธ์การดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับการดูแลภายใต้ระบบบริการการดูแลผู้ป่วยจิตเวชทุกโรค ที่ถูกออกแบบใหม่ภายใต้วิกฤต Covid-๑๙ (รอผลลัพธ์ ๓๐/๔) ๔. ประเมินประสิทธิภาพการควบคุม และป้องกันการติดเชื้อบุคลากรล้างมือ, บุคลากรใช้ Surgical mask (อยู่ระหว่างดำเนินการ) ๕. ระบบ PPE ๖. จิตเวชชุมชนจัดระบบ : โทรศัพท์ติดตามผู้ป่วยพร้อมแจ้งช่องทางการรับยาต่อเนื่อง: รพ.ใกล้บ้าน ยาไปรษณีย์, ร้านยา, ประเมินผู้ป่วยทุกรายที่มี order D/C ร่วมกับหอผู้ป่วย, พัฒนาระบบติดตามการจำหน่ายตามมาตรฐาน SMI-V และจะรายงานผลทุกสัปดาห์ (ผู้ป่วย ๑ ราย จำหน่าย ๗ เมษายน ๒๕๖๓, commit suicide ๑๒ เมษายน ๒๕๖๓)

๓.สถานะทางการเงิน ดังรายละเอียดตามเอกสารแนบหมายเลข ๕

### **ที่ประชุม รับทราบ**

#### **๕.๒ กำหนดการสำรวจวัฒนธรรมความปลอดภัยของโรงพยาบาล (HSCS) ปีงบประมาณ ๒๕๖๓**

นางสาวกาญจนา หัตถสิน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ ได้แจ้งที่ประชุมว่า สรพ.ได้กำหนดให้สำรวจวัฒนธรรมความปลอดภัยของโรงพยาบาล (HSCS) ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน -๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓ ซึ่งศูนย์คุณภาพได้แจกคู่มือการทำแบบสำรวจ HSCS ให้กับทุกกลุ่มงานเรียบร้อยแล้ว กลุ่มเป้าหมายคือบุคลากรโรงพยาบาลสวนปรุงทุกคนที่รับราชการก่อนวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

### **ที่ประชุม ๑. รับทราบ**

๒. มอบหัวหน้ากลุ่มงานกำกับดูแลให้บุคลากรทุกคนเข้าทำแบบสำรวจ HSCS ให้เสร็จสิ้นภายในระยะเวลาที่กำหนด

#### **๕.๓ แนวทางปฏิบัติตามค่านิยม (SMART SP)**

นางสาวกาญจนา หัตถสิน เลขาธิการกรรมการที่มนำ ได้นำเสนอแนวทางปฏิบัติตามค่านิยม SMART SP ซึ่งประกอบด้วย สิ่งที่ต้องปฏิบัติ (Do) และสิ่งที่ไม่พึงปฏิบัติ (Don't) เพื่อให้บุคลากรใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติตามค่านิยมอย่างเป็นรูปธรรม ดังรายละเอียดตามเอกสารแนบหมายเลข ๖

### **มติที่ประชุม ๑. เห็นชอบตามที่เสนอ**

๒. มอบศูนย์คุณภาพ ดำเนินการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ทุกหน่วยงานและประเมินผล

### **ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ**

#### **๖.๑ ระบบจ้างเหมาทำความสะอาด และการรักษาความปลอดภัย**

นางสาวดลฐุสรณ์ พีริวิเศษวงษ์ หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ได้แจ้งที่ประชุมเรื่องขอความร่วมมือทุกหน่วยงานประเมินการทำความสะอาด หากพบปัญหาด้านการทำความสะอาดโปรดแจ้งผู้ประสานงาน คือ นางสาวดลฐุสรณ์ พีริวิเศษวงษ์ และหากพบปัญหาด้านการรักษาความปลอดภัยโปรดแจ้งผู้ประสานงาน คือ นายสุภาพ ปกป้อง หัวหน้ากลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานฯ

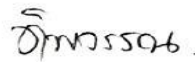
### **ที่ประชุม รับทราบ**

๖.๒ กำหนดการประชุมทีมงานครั้งต่อไป

เลขานุการแจ้งกำหนดการประชุมทีมงาน ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ ในวันอังคาร ที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมพลอยไพลิน ชั้น ๕ อาคารอุบลรัตนราชกัญญา

มติที่ประชุม เห็นชอบ

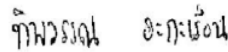
เลิกประชุมเวลา ๑๒.๓๐ น.



.....ผู้จดยางานการประชุม  
(นางสาวทิพวรรณ อามาตย์)



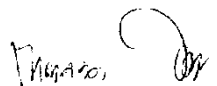
.....ผู้จดยางานการประชุม  
(นางสาวสุรารักษ์ สิ้นทรัพย์)



.....ผู้จดยางานการประชุม  
(นางสาวทิพวรรณ อะกะเรื่อน)



.....ผู้จดยางานการประชุม  
(นางภัทรพร เทียนทอง)

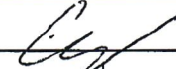
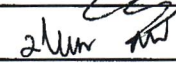
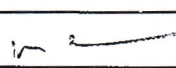
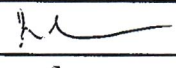
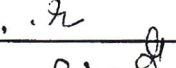
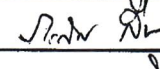
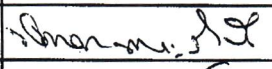
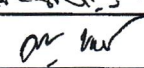
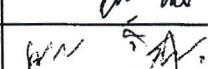
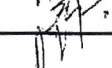
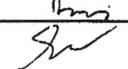
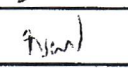

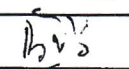
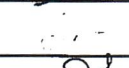
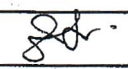
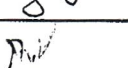

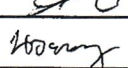
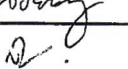

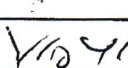
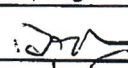
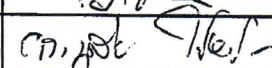
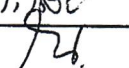
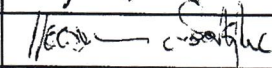

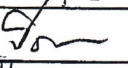
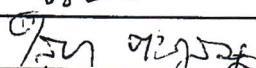
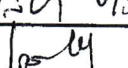
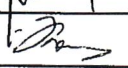


.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
(นางสาวกาญจนา หัตถสิน)

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการที่มนำ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓

วันอังคารที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมพลอยไพลิน ชั้น ๕ อาคารอุบลรัตนราชกัญญา โรงพยาบาลสวนปรุง

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายเซ็น
๑	นางสุวรรณี เรืองเดช	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	
๒	นายปริทรรศ ศิลปกิจ	รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ ๑	
๓	นายกิตติพงศ์ สานิชวรรณกุล	รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ ๒	-
๔	นายภาณุ คุณดมยากร	หัวหน้ากลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศฯ	-
๕	นางภรณ์ ชาวาลุฑิ	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม	
๖	นางสาวประหยัด ประภาพรหม	ที่ปรึกษาผู้อำนวยการด้านการพยาบาลจิตเวช	
๗	นางสาวภรณ์ พรมานะจรัสกุล	ร.ก.รองผู้อำนวยการด้านการพยาบาลจิตเวช	
๘	นางภรภัทร สิมะวงศ์	ร.ก.หัวหน้ากลุ่มภารกิจการพยาบาล	
๙	นางทิพศมัย ทายะรังษี	ผู้ช่วยหัวหน้ากลุ่มภารกิจการพยาบาล	
๑๐	นางดวงเดือน นรสิงห์	ผู้ช่วยหัวหน้ากลุ่มภารกิจการพยาบาล	
๑๑	นางเกตุสุดา ชินวัตร	ผู้ช่วยหัวหน้ากลุ่มภารกิจการพยาบาล	
๑๒	นางสาวนันทวรรณ รอดเรือน	ร.ก.หัวหน้ากลุ่มภารกิจอำนวยการ	
๑๓	นางวนิดา พุ่มไพศาลชัย	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม	
๑๔	นางกรรณจิตต์ วงศ์สุวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานสังคมสงเคราะห์	
๑๕	นางสาวธิดารัตน์ ศรีสุโข	หัวหน้ากลุ่มงานจิตวิทยา	
๑๖	นางอังคณา สารคำ	หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู	-
๑๗	นางสาวณัฐวิณญา กันทะ	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคบริการฯ	
๑๘	นางปัทมา แสงเอื้ออังกูร	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก	
๑๙	นายประดิษฐ์ ชัยชนะ	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศักยภาพเครือข่าย	
๒๐	นางจรรณี รัศมีสุวิวัฒน์	หัวหน้ากลุ่มงานวิจัยและฝึกอบรม	
๒๑	นางวงเดือน สุนันทา	หัวหน้าตึกกรรณา ๒	
๒๒	นางสาวนายนานา สมเพชร	หัวหน้าตึกกรรณา ๓	
๒๓	นางสาวสมควร วรรณมณี	หัวหน้าตึกปัญญา	
๒๔	นางดวงเดือน อุเต็น	หัวหน้าตึกเมตตา ๒	
๒๕	นายปริวัตร ไชยน้อย	หัวหน้าตึกวิสุทธา ๑	
๒๖	นางรารวรรณ ยศธรรมเสนี	หัวหน้าตึกวิสุทธา ๒	
๒๗	นางดวงเดือน ไชยน้อย	หัวหน้าตึกเมตตา ๑	
๒๘	นายก้องเกียรติ อุเต็น	หัวหน้าตึกฝ้ายคำ ๒	
๒๙	นางแววดาว วงศ์สุรประภิต	หัวหน้าตึกฝ้ายคำ ๑	
๓๐	นางอุรา ทิพย์ประจักษ์	หัวหน้าตึกখনาน	
๓๑	นางจิววัฒน์ เตรียาภิรมย์	หัวหน้าตึกมุฑิตา	
๓๒	นางสาวไสยา ตะกุลมูล	หัวหน้าตึกสหทัย	
๓๓	นางเครือวัลย์ แห่งชาติ	หัวหน้าตึกอารี ๑	
๓๔	นางชลิตสุดา พรหมทวี	หัวหน้าตึกอารี ๒	

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการทีมนำ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓

วันอังคารที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมพลอยไพลิน ชั้น ๕ อาคารอุบลรัตนราชกัญญา โรงพยาบาลสวนปรุง

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายเซ็น
๓๕	นางสุมาลี บุญประสพ	หัวหน้าตึกจิริระ ๑	
๓๖	นางสาวมธุริน คำวงศ์ปิน	หัวหน้าตึกจิริระ ๒	
๓๗	นายรพีพล รุณผาบ	หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯ	
๓๘	นางปฤทัย เกษร	เลขานุการคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง	
๓๙	นางพิมพ์ภาภรณ์ แก้วมา	เลขานุการคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง	
๔๐	นางจำริญุศรี น้อยคำ	หัวหน้ากลุ่มงานเทคโนโลยีและสารสนเทศ	
๔๑	นายนิกร เปลี้ยวิญญา	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	
๔๒	นางสาววิรินทร์ อุดมยศพันธ์ุ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ	
๔๓	นางสาวดลรัฐสรณ์ พีร์วิเศษวงษ์	หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล	
๔๔	นางศิริพร พรหมแก้ว	หัวหน้ากลุ่มงานการเงินและบัญชี	
๔๕	นางดาราลักษณ์ สุชาติ	หัวหน้าสำนักงานผู้อำนวยการ	
๔๖	นายสุภาพ ปกป้อง	หัวหน้ากลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานฯ	
๔๗	นางสาวสุพรรณนิภา ไชยวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานโภชนาการ	
๔๘	นายสยาม สุคันธมาลา	หัวหน้ากลุ่มงานสารนิเทศและประชาสัมพันธ์	
๔๙	นางสาวศิวนาถ ไชยกันทา	รองหัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน	
๕๐	นางสาวกัญจพร จอมคำ	หัวหน้ากลุ่มงานเวชระเบียน	
๕๑	นายทองพล พรหมธัณวา	หัวหน้ากลุ่มงานยานพาหนะ	
๕๒	นางสาวกาญจนา หัตถสสิน	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน	
๕๓	นางสาวเจริญพร กิจชนะพานิชย์	หัวหน้ากลุ่มงานวิกฤตสุขภาพจิต	
๕๔	นางสาวทิวรรณ อามาตย์	กลุ่มงานวิกฤตสุขภาพจิต	
๕๕	นางสาวอาทิตยา สุดใจ	กลุ่มงานวิกฤตสุขภาพจิต	
๕๖	นางสาวสุรารักษ์ สิ้นทรัพย์	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน	
๕๗	นางภัทรพร เทียนทอง	กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน	
	นายพิพัฒน์ วิวัฒน์	รองผู้อำนวยการศูนย์บริการและมาตรฐาน	
	นางสาวกัญญา น้อยคำ	หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ	
	นายสุภาพ ปกป้อง	หัวหน้ากลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานฯ	
	นางสาวทิพพร อ.ก.ภ.ม.	สจ. นักวิทยาศาสตร์สุขภาพสูง	

ขอรับรองว่าได้มีการจัดประชุม วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๓ และได้เชิญผู้เข้าร่วมประชุม ๕๗ คน โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๖๐ คน จริง

(นางสาวกาญจนา หัตถสสิน)