



แบบฟอร์มการจัดการความรู้

การจัดการความรู้ของหน่วยงาน ป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

หัวข้อในการจัดการความรู้ (Knowledge Vision)

เรื่อง การจักระบบการบริหารจัดการในการส่งตรวจหาเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 ก่อนผ่าตัดที่มี
ประสิทธิภาพ

วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้ 14 พฤษภาคม 2563

ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

- | | | | |
|----|------------------|-----------|-------------------------------|
| 1. | นางสาวสายใจ | ชอบงาม | ผู้จัดการความรู้ (KM Manager) |
| 2. | นางอริสรา | ปัทธิสามะ | คุณอำนวย (Facilitator) |
| 3. | นางสาวเพ็ญจันทร์ | ภูมิลา | คุณลิขิต (Note Taker) |

1. หลักการและเหตุผล

จากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนา 2019 หรือ COVID-19 ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา ส่งผลกระทบทั่วโลก โดยพบผู้ติดเชื้อ 9,353,739 ราย เสียชีวิต 479,806 ราย ประเทศไทยพบผู้ติดเชื้อ 3,156 ราย เสียชีวิต 58 ราย จากผลกระทบดังกล่าวทำให้ประเทศไทยมีระบบการบริหารจัดการต่างมากมาย อาทิ การประกาศภาวะฉุกเฉิน การบังคับใช้พระราชบัญญัติโรคติดต่อ ควบคู่ไปกับมาตรการ การจักระบบคัดกรอง แยกกัก รักษาผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 นำโดย กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ถึงแม้ปัจจุบัน สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อมีแนวโน้มในประเทศไทย จะลดลง จนไม่พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ มาหลายวันแล้วก็ตาม แต่ระบบการคัดกรองผู้ป่วยก็ยังคงต้องดำเนินต่อไป เนื่องจากสถานการณ์ทั่วโลกยังไม่สงบ

ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา มีผู้ป่วยเข้าข่ายสงสัยโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 ทั้งหมด 50 ราย พบผู้ติดเชื้อ 1 ราย ในการดูแลผู้ป่วย ก็ต้องปฏิบัติตามนโยบายของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข เพื่อป้องกันการระบาดของโรคดังกล่าว โดยต้องมีระบบการคัดกรองและส่งตรวจในผู้ป่วยที่เข้าข่ายสงสัยโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 และผู้ป่วยที่ทำหัตถการหรือการผ่าตัดตามกำหนดของ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ในการส่งตรวจแต่ละครั้งจำเป็นต้องมีการออกรหัสการส่งตรวจของผู้ป่วยแต่ละราย (SAT Code) เพื่อขออนุญาตรายงานผล และการเบิกจ่ายตามสิทธิของผู้ป่วย ซึ่งต้องดำเนินการทางระบบ DDC COVID-19 ประกอบกับทางศูนย์การแพทย์ฯ ได้รับอนุญาตให้เปิดห้องปฏิบัติการ เพื่อตรวจหาเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 ด้วยวิธี

RT-PCR เป็นครั้งแรก อาจเกิดความสับสน วุ่นวาย ผู้ป่วยอาจเบิกจ่ายไม่ได้ หากไม่มีแนวทางปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ

ดังนั้น จึงจำเป็นต้องมีระบบในการบริหารจัดการ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการดำเนินการ งาน ป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล จึงเล็งเห็นความสำคัญของปัญหาดังกล่าว จึงได้ดำเนินในรูปแบบ KM เพื่อจัดระบบการบริหารจัดการในการส่งตรวจหาเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 ก่อนผ่าตัดที่มีประสิทธิภาพ

2. วัตถุประสงค์

- 2.1) เพื่อจัดทำแบบรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ
- 2.2) เพื่อให้มีผู้ปฏิบัติงาน/ประสานงานในการบันทึกข้อมูลในระบบ DDC COVID-19 เพื่อขอ SAT Code ใน และนอกเวลา
- 2.3) เพื่อพัฒนาขั้นตอนการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อ หาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในการเตรียม ผ่าตัด

3. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

- 3.1) มีแบบรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ
- 3.2) มีผู้ปฏิบัติงาน/ประสานงานในการบันทึกข้อมูลในระบบ DDC COVID-19 เพื่อขอ SAT Code ใน และนอกเวลา
- 3.3) ขั้นตอนการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อ หาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในการเตรียมผ่าตัด

4. วิธีการ/รูปแบบการจัดการความรู้ *** (กรณีระบุ) ***

- ☒ Success Story Telling (SST) (กรณีเลือกข้อนี้ให้ใส่ข้อมูลตามตารางข้อ 5.1)
- ☐ The World Cafe (กรณีเลือกข้อนี้ให้ใส่ข้อมูลตามตารางข้อ 5.2)

5. กระบวนการจัดการความรู้ (Share & Learn)

5.1) The World Cafe

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Share & Learn)	เทคนิค/วิธีการ (Action)
KM Manager นางสาวสายใจ ขอบงาม	การจัดระบบการบริหารจัดการในการส่งตรวจหาเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 ก่อนผ่าตัดที่มีประสิทธิภาพ ควรทำอย่างไร	-การอธิบายหัวเรื่อง ความสำคัญและความเป็นมาของปัญหา และการกำหนดกติกาในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ดังนี้ 1.ไม่วิจารณ์ความคิดเพื่อน

		2.ต่อ ยอดแนวคิดของเพื่อนได้ 3.ใครจะพูดให้ยกมือ จากนั้น ให้ช่วยกัน สิ่งที่ควรมีในแนวทางปฏิบัติคือ 1.มีแบบรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 เพื่อส่งตรวจทางห้อง ปฏิบัติการ 2.ผู้ปฏิบัติงาน/ประสานงานในการ บันทึกข้อมูลในระบบ DDC COVID-19 เพื่อขอ SAT Code ใน และนอกเวลา 3.ขั้นตอนการส่งตรวจหาเชื้อโคโรนา ไวรัส 2019 ก่อนผ่าตัด
Facilitator นางสาวอริสรา ปัสธิสามะ	1.มีแบบรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 เพื่อส่งตรวจทางห้อง ปฏิบัติการ	แบบรายงาน เห็นสมควรเอานำสิ่งที่ ต้องกรอกในระบบ DDC COVID-19 มาจัดทำเป็นแบบฟอร์ม
Note Taker นางสาวเพ็ญจันทร์ ภูมิลา	2.ผู้ปฏิบัติงาน/ประสานงานในการบันทึก ข้อมูลในระบบ DDC COVID-19 เพื่อขอ SAT Code ใน และนอกเวลา	-ควรเป็นผู้ที่ปฏิบัติงานในหน่วยงาน ป้องกันและควบคุมการติดเชื้อใน โรงพยาบาล
KM Manager นางสาวสายใจ ขอบงาม	2.ผู้ปฏิบัติงาน/ประสานงานในการบันทึก ข้อมูลในระบบ DDC COVID-19 เพื่อขอ SAT Code ใน และนอกเวลา	-เห็นควรเป็นคุณเพ็ญจันทร์ เนื่องจาก เคยเข้าทำในระบบแล้ว และในการ บันทึกข้อมูลก็บันทึกตามที่แพทย์กรอก ในแบบฟอร์มไม่น่าจะมีปัญหาใด
Facilitator นางสาวอริสรา ปัสธิสามะ	2.ผู้ปฏิบัติงาน/ประสานงานในการบันทึก ข้อมูลในระบบ DDC COVID-19 เพื่อขอ SAT Code ใน และนอกเวลา	-คุณเพ็ญจันทร์บันทึกในเวลา นอก เวลา เราสามารถช่วยกันบันทึกได้
KM Manager นางสาวสายใจ ขอบงาม	2.ผู้ปฏิบัติงาน/ประสานงานในการบันทึก ข้อมูลในระบบ DDC COVID-19 เพื่อขอ SAT Code ใน และนอกเวลา	-นอกเวลาให้เป็น ก็ควรเป็นอะไรที่อยู่ ในระบบ หน่วยงานที่เหมาะสมน่าจะเป็น ศูนย์รับผู้ป่วยใน โดยได้ประสานงาน กับหัวหน้างานศูนย์รับผู้ป่วยในแล้ว ยกเว้นถ้าทำไม่ทันก็ให้ประสานมายัง หัวหน้างาน IC เพื่อช่วยในการบันทึก

		ข้อมูล
Facilitator นางสาวอริสรา ปัสริสามะ	3.ขั้นตอนการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในการเตรียมผ่าตัด	สรุปขั้นตอนทั้งหมดให้ผู้ปฏิบัติได้ทราบดังนี้ 1. แพทย์ซักประวัติโดยใช้แบบฟอร์ม Novel Corona MSMC 2. ผู้ป่วยเซ็นยินยอมการตรวจ 3.ส่งใบ Novel corona MSMC + ใบเซ็นยินยอมเพื่อขอ SAT Code ในเวลาราชการที่ งาน IC ชั้น 7 (10657) นอกเวลาราชการ งานศูนย์รับผู้ป่วยในชั้น G (10137)
KM Manager นางสาวสายใจ ขอบงาม	3.ขั้นตอนการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในการเตรียมผ่าตัด	4.งาน IC / ศูนย์รับผู้ป่วยใน บันทึกข้อมูล SAT Code, VN Specimen 5. เบิกอุปกรณ์เก็บ Specimen ที่ห้องปฏิบัติการ Covid-19 - เบิกชุด PPE ที่สํานักงานฝ่ายการพยาบาลชั้น 7 6.แพทย์ทำการเก็บ Specimen ที่ตู้ Swab ข้างห้อง ER (กรณีผู้ป่วยเคลื่อนย้ายได้ หากไม่สามารถเคลื่อนย้ายได้ ให้เก็บที่ห้องแยกหรือห้องพิเศษที่หอผู้ป่วยนั้นๆ) และให้ปิดเครื่องปรับอากาศตลอดการทํางาน Swab นำ Specimen ส่งห้องปฏิบัติการ Covid-19 ชั้น 3
Note Taker นางสาวเพ็ญจันทร์ ภูมิลา	3.ขั้นตอนการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในการเตรียมผ่าตัด	หมายเหตุ : 1. การรับ Specimen จะเปิดรับเฉพาะช่วงเวลา 7.00-16.00 น. ทุกวัน ไม่เว้นวันหยุดราชการ (แนะนำ ให้เก็บตัวอย่างในช่วงเวลา ดังกล่าว หากเกินเวลาควรรอเก็บตัวอย่างส่งในวันถัดไป

		เพื่อป้องกันการ Degrades ของเชื้อ ทั้งนี้ไม่ควรเก็บ / Pack ไว้ช่วงข้ามคืน และไม่สามารถท ด่วนได้ในทุกกรณี 2. การรายงานผล - กรณีที่เก็บ Specimen และลงรายละเอียด SAT Code, VN Specimen ได้ถูกต้อง จะ รายงานผลในระบบ EMR ภายใน 24 น. ของวันที่ได้รับตัวอย่าง - กรณีที่เก็บ Specimen และลงรายละเอียด SAT Code, VN Specimen ไม่ถูกต้อง จะ ขึ้น Reject Specimen ในระบบ EMR ให้เก็บตัวอย่างส่งใหม่อีกครั้ง
KM Manager นางสาวสายใจ ขอบงาม	3.ขั้นตอนการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อ หาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในการเตรียมผ่าตัด	ควรมีวิธีการเก็บส่งตรวจให้แพทย์ผู้ ปฏิบัติด้วย โดยอ้างอิงวิธีการของกรม ควบคุมโรค และเห็นสมควรนำขั้นตอนทั้งหมดแจ้ง แก่คณะกรรมการ ICC และผู้ปฏิบัติใน ทุกทีมนำทางคลินิก ฝ่ายการพยาบาล รับทราบ

6.สรุปความถี่ (ข้อมูลที่ได้มาจากข้อ 5.1)

การจัดระบบการบริหารจัดการในการส่งตรวจหาเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 ก่อนผ่าตัดที่มี ประสิทธิภาพ	จำนวนความถี่
1.แบบรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ	3
2.ผู้ปฏิบัติงาน/ประสานงานในการบันทึกข้อมูลในระบบ DDC COVID-19 เพื่อขอ SAT Code ใน เป็นผู้ปฏิบัติงานทั่วไปงาน IC และนอกเวลาเป็นเจ้าหน้าที่ศูนย์รับผู้ป่วยใน	3
3.ขั้นตอนการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อ หาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในการเตรียม ผ่าตัด ดังนี้ 3.1 แพทย์ซักประวัติโดยใช้แบบฟอร์ม Novel Corona MSMC	3

3.2 ผู้ป่วยเซ็นยินยอมการตรวจ 3.3 ส่งใบ Novel corona MSMC + ใบเซ็นยินยอมเพื่อขอ SAT Code ในเวลาราชการ ที่ งาน IC ชั้น 7 (10657) นอกเวลาราชการ งานศูนย์รับผู้ป่วยใน ชั้น G (10137) 3.4 งาน IC / ศูนย์รับผู้ป่วยใน บันทึกข้อมูล SAT Code, VN Specimen 3.5 เบิกอุปกรณ์เก็บ Specimen ที่ห้องปฏิบัติการ Covid-19 - เบิกชุด PPE ที่สำนักงานฝ่ายการพยาบาลชั้น 7 3.6 แพทย์ทำการเก็บ Specimen ที่ตู้ Swab ช่างห้อง ER (กรณีผู้ป่วยเคลื่อนย้ายได้ หากไม่สามารถเคลื่อนย้ายได้ ให้เก็บที่ห้องแยกหรือห้องพิเศษที่หอผู้ป่วยนั้นๆ) และให้ปิดเครื่องปรับอากาศตลอดการทำ Swab 3.7 นำ Specimen ส่งห้องปฏิบัติการ Covid-19 ชั้น 3	
4.หมายเหตุ : 1). การรับ Specimen จะเปิดรับเฉพาะช่วงเวลา 7.00-16.00 น. ทุกวันไม่เว้นวันหยุดราชการ (แนะนำให้เก็บตัวอย่างในช่วงเวลา ดังกล่าว หากเกินเวลาควรรอเก็บตัวอย่างส่งในวันถัดไป เพื่อป้องกันการ Degrades ของเชื้อ ทั้งนี้ไม่ควรเก็บ / Pack ไว้ช่วงข้ามคืน และไม่สามารถทำด่วนได้ในทุกกรณี 2). การรายงานผล - กรณีที่เก็บ Specimen และลงรายละเอียด SAT Code, VN Specimen ได้ถูกต้อง จะรายงานผลในระบบ EMR ภายใน 24 น. ของวันที่ได้รับตัวอย่าง - กรณีที่เก็บ Specimen และลงรายละเอียด SAT Code, VN Specimen ไม่ถูกต้อง จะขึ้น Reject Specimen ในระบบ EMR ให้เก็บตัวอย่างส่งใหม่อีกครั้ง	3
5.ควรมีวิธีการเก็บสิ่งส่งตรวจให้แพทย์ผู้ปฏิบัติด้วย โดยอ้างอิงวิธีการของกรมควบคุมโรค	3
6.นำขั้นตอนทั้งหมดแจ้งแก่คณะกรรมการ ICC พิจารณาและแจ้งผู้ปฏิบัติในทุกทีมนำทางคลินิก ฝ่ายการพยาบาลรับทราบต่อไป	3

7. Key Success Factor (ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จ สรุปลจากกระบวนการจัดการความรู้ในข้อ.6 (โดยเรียงจากความถี่ที่ได้จากข้อ 6 จากความถี่มากที่สุดไปหาน้อยสุด)

ระบบการบริหารจัดการในการส่งตรวจหาเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 ก่อนผ่าตัดที่มีประสิทธิภาพ

1. แบบรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ



แบบรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ
Novel Corona MSMC

ติดสติ๊กเกอร์ผู้ป่วย

ประวัติส่วนบุคคล

*ชื่อ (ไม่ต้องมีคำนำหน้านาม) *นามสกุล
*เพศ : ☐ ชาย ☐ หญิง *อายุปี *หมายเลขโทรศัพท์
*เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ถ้าไม่มีให้ใส่ HN. ในช่อง Passport (กรณีเป็นชาวไทย)
*เลขที่ Passport หรือเลขประจำตัวแรงงานต่างด้าว ถ้าไม่มีให้ใส่ HN. ผู้ป่วย (กรณีเป็นชาวต่างประเทศ)
*สิทธิการรักษา :
สัญชาติ : ☐ ไทย ☐ อื่นๆ โปรดระบุ อาชีพ :
*ที่อยู่ : บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด
*อักษรตัวแรกของชื่อภาษาอังกฤษ : *อักษรตัวแรกของนามสกุลภาษาอังกฤษ :

* อาการสำคัญ

กรณีที่มีอาการป่วย โปรดระบุวันที่เริ่มป่วย/...../.....
1. ผู้ป่วยมีอาการง่วงซึมตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป หรือ ให้ประวัติว่ามีไข้ในการป่วยครั้งนี้ ☐ มี ☐ ไม่มี
2. ผู้ป่วยมีอาการระบบทางเดินหายใจ อย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้ “ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก” ☐ มี ☐ ไม่มี
3. ผู้ป่วยมีอาการไม่ได้กลิ่น ☐ มี ☐ ไม่มี
4. ผู้ป่วยเป็นโรคปอดอักเสบ (Pneumonia) หรือไม่ ☐ มี ☐ ไม่มี

* ประวัติเสี่ยง

ผู้ป่วยมีความสัมพันธ์กับเหตุการณ์ระบาดต่อไปนี้ (ถ้าพื้นที่ของท่านไม่มีให้ข้ามไปข้อต่อไป) เลือกเหตุการณ์ระบาด
☐ ไม่มี ☐ มี (ถ้ามี โปรดระบุ)
1. ผู้ป่วยมีประวัติเดินทางไปยัง หรือ มาจาก หรือ อาศัยอยู่ในพื้นที่เสี่ยง ในช่วงเวลา 14 วันก่อนป่วย ☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่
2. ผู้ป่วยประกอบอาชีพที่เกี่ยวกับนักท่องเที่ยวต่างชาติ สถานที่แออัด หรือ ติดต่อกับคนจำนวนมาก ☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่
3. ผู้ป่วยมีประวัติใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยัน COVID-19 ในช่วง 14 วันก่อน ☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่
4. เป็นบุคลากรทางการแพทย์ ☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่
5. มีประวัติไปสถานที่ชุมชน หรือ สถานที่ที่มีการรวมกลุ่มคน เช่น ตลาดนัด ห้างสรรพสินค้า สถานที่สาธารณะ
ในช่วง 14 วันก่อน ☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่

* ความเห็นแพทย์และผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ

1. แพทย์มีความเห็นว่าสงสัย COVID-19 ☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่
2. เป็นผู้ป่วยที่แพทย์ต้องการตรวจก่อนการผ่าตัด หรือ ทำหัตถการ (Pre Operative Screening)
(ถ้าใช่ ระบุหัตถการ :)
☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่
3. มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยัน COVID-19 แล้ว (เป็นผลบวก/Detected) ☐ ไม่มี ☐ มี
4. ผู้ป่วยเคยออก CODE แล้ว แต่จำ CODE ไม่ได้ ☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่

กรุณาระบุที่มาทางคลินิก

☐ อายุรศาสตร์ ☐ ศัลยศาสตร์ ☐ กุมารเวชศาสตร์ ☐ สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา
☐ ศัลยกรรมกระดูกและข้อ ☐ จักษุวิทยา ☐ โสต ศอ นาสิก ลาริงซ์ฯ

แพทย์ผู้กรอก/แพทย์เจ้าของไข้ เบอร์โทร..... วันที่/...../.....

ส่วนที่ 2 : สำหรับเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล

SAT CODE : LAB NO : ผู้บันทึก



แบบฟอร์มเซ็นยินยอมตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ขอยืนยันต่อ
ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ข้าพเจ้าอยู่ในฐานะที่จะให้คำยินยอมได้

โดยข้าพเจ้ายินยอมให้แพทย์ หรือ คณะแพทย์ ทำการเก็บสิ่งส่งตรวจ และตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
ตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป โดยค่าใช้จ่ายให้เป็นไปตามสิทธิการรักษา และยินดีชำระเงิน
ค่าตรวจหากไม่อยู่ในสิทธิการรักษา

ลงชื่อ
(.....)
ผู้เซ็นยินยอม
วันที่.....

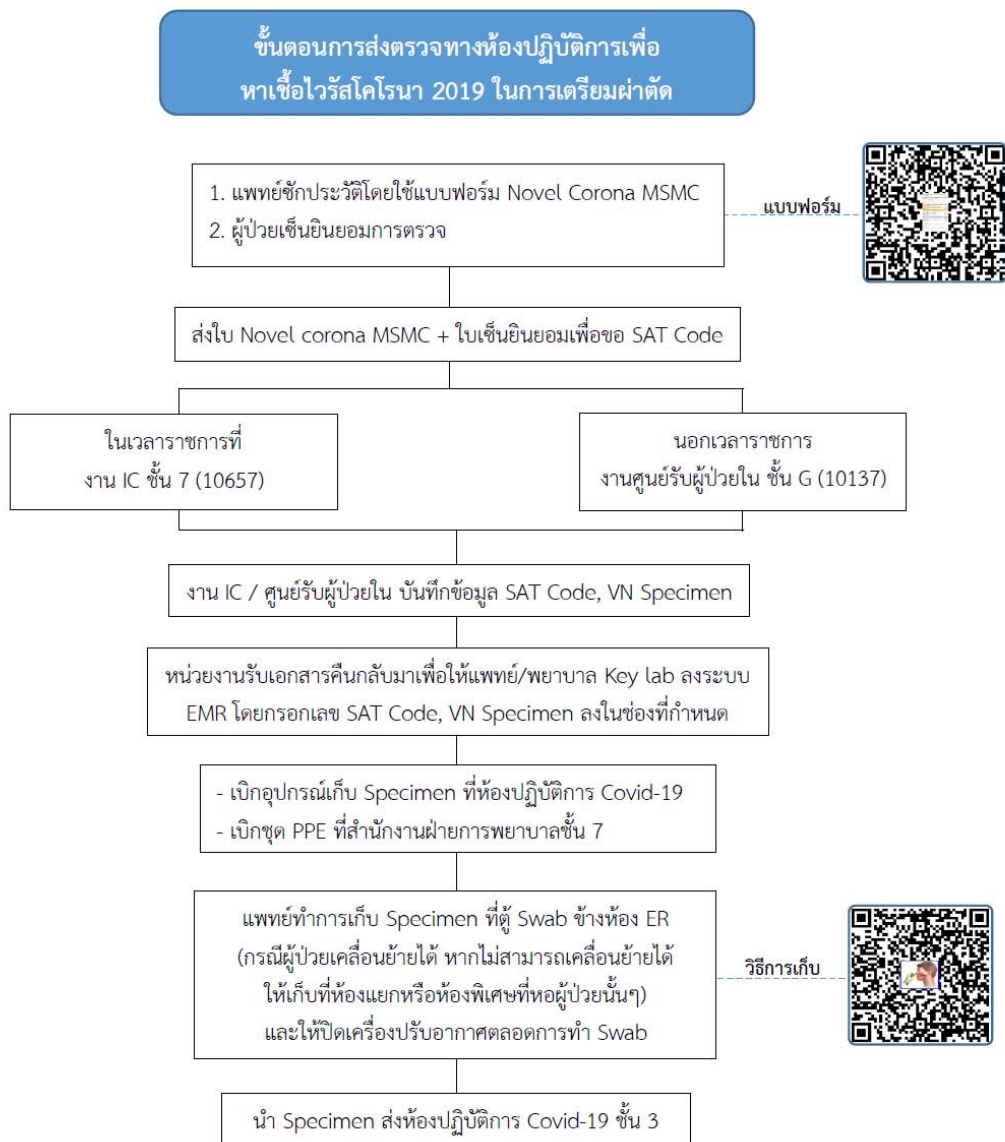
ลงชื่อ
(.....)
แพทย์ผู้ให้ข้อมูล
วันที่.....

ลงชื่อ
(.....)
พยาน
วันที่.....

ICC-000-4-006-00
Rev.20/5/2563

2. ผู้ปฏิบัติงาน/ประสานงานในการบันทึกข้อมูลในระบบ DDC COVID-19 เพื่อขอ SAT Code ใน เป็น
ผู้ปฏิบัติงานทั่วไปงาน IC และนอกเวลาเป็นเจ้าหน้าที่ศูนย์รับผู้ป่วยใน

3. ขั้นตอนการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อ หาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในการเตรียมผ่าตัด ดังนี้



หมายเหตุ :

1. การรับ Specimen จะเปิดรับเฉพาะช่วงเวลา 7.00-16.00 น. ทุกวันไม่เว้นวันหยุดราชการ (แนะนำให้เก็บตัวอย่างในช่วงเวลาดังกล่าว หากเกินเวลาควรรอเก็บตัวอย่างส่งในวันถัดไป เพื่อป้องกันการ Degrades ของเชื้อ ทั้งนี้ไม่ควรเก็บ / Pack ไว้ช่วงข้ามคืน และไม่สามารถทำตัวได้นี้ในทุกกรณี)
2. การรายงานผล
 - กรณีที่เก็บ Specimen และลงรายละเอียด SAT Code, VN Specimen ได้ถูกต้อง จะรายงานผลในระบบ EMR ภายใน 24 น. ของวันที่ได้รับตัวอย่าง
 - กรณีที่เก็บ Specimen และลงรายละเอียด SAT Code, VN Specimen ไม่ถูกต้อง จะขึ้น Reject Specimen ในระบบ EMR ให้เก็บตัวอย่างส่งใหม่อีกครั้ง

8. นวัตกรรมหรือสิ่งที่ได้จากการจัดการความรู้ (กรุณาแนบหลักฐาน)

☒ คู่มือ/นวัตกรรม/แนวทางปฏิบัติ ได้แก่ แบบรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ขั้นตอนการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อ หาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในการเตรียมผ่าตัด(ตามแสดงข้างต้น)

☐ แผ่นพับ

และ ☒ มีการเผยแพร่ความรู้ผ่านโปรแกรมหรือที่ประชุมชี้แจงขั้นตอนการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อ หาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในการเตรียมผ่าตัด เมื่อวันที่ 20 พฤษภาคม 2563 และเว็บไซต์หน่วยงาน IC

เพื่อการตรวจสอบ (พร้อมปิ่นเอกสารแนบ หน้า website KM หน่วยงานมาด้วย)

9. ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM

ทำให้มีระบบการบริหารจัดการในการส่งตรวจหาเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 ก่อนผ่าตัดที่มีประสิทธิภาพ ดังนี้

- 3.1) มีแบบรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ
- 3.2) มีผู้ปฏิบัติงาน/ประสานงานในการบันทึกข้อมูลในระบบ DDC COVID-19 เพื่อขอ SAT Code ในและนอกเวลา
- 3.3) มีขั้นตอนการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อ หาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในการเตรียมผ่าตัด

ผลการดำเนินการตั้งแต่วันที่ 19 พฤษภาคม 2563-19มิถุนายน 2563 มีการส่งผู้ป่วยตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในการเตรียมการผ่าตัดทั้งหมด 289 ราย โดยผลตรวจเป็นลบทั้งหมด ดังแสดงในตารางที่ 1

ตารางที่ 1 แสดงจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในการเตรียมการผ่าตัดและผลการตรวจ ช่วงเวลาดังตั้งแต่วันที่ 19 พฤษภาคม 2563-19มิถุนายน 2563

ช่วงเวลาดำเนินการ	จำนวนผู้ป่วยส่งตรวจ (ราย)	ผลการตรวจ	
		Negative	Positive
19 พ.ค.-19 มิ.ย. 63	289	289	0

10. สรุปผลการนำเทคนิคไปปฏิบัติใช้

ผลจากการนำระบบการบริหารจัดการในการส่งตรวจหาเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 ก่อนผ่าตัด ทำให้มีการส่งผู้ป่วยเข้ารับการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในการเตรียมการผ่าตัด เป็นไปด้วยความเรียบร้อย แต่ละทีมนำทางคลินิกมีการส่งตรวจโดยใช้แบบฟอร์ม ส่งมายังหน่วยงานที่กำหนดตามขั้นตอน ทำให้ผู้ป่วยได้รับการตรวจตามมาตรการของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข เพื่อป้องกันการติด

เชื้อและการระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 และตามสิทธิ์การรักษาที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
กำหนด

นำเสนอข้อมูลเปรียบเทียบผลระหว่างก่อนและหลังดำเนินการ/ประเมินผลการเปลี่ยนแปลง

ทำให้มีระบบการบริหารจัดการในการส่งตรวจหาเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 ก่อนผ่าตัด (ตามเป้าหมาย) ดังนี้

ตัวชี้วัด	ก่อน	หลัง
1.แบบรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ	ไม่มี	มี
2.ผู้ปฏิบัติงาน/ประสานงานในการบันทึกข้อมูลในระบบ DDC COVID-19 เพื่อขอ SAT Code ในและนอกเวลา -ในเวลา>>หน่วยงาน IC -นอกเวลา >> ศูนย์รับผู้ป่วยใน	ไม่มี	มี
3.มีขั้นตอนการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อ หาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในการเตรียมผ่าตัด	ไม่มี	มี

สรุปวิเคราะห์ผลการดำเนินการและการบรรลุเป้าหมายและตัวชี้วัด

จากผลการดำเนินการจะเห็นว่า เมื่อมีระบบการบริหารจัดการในการส่งตรวจหาเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 ก่อนผ่าตัด อันได้แก่ แบบรายงานผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผู้ปฏิบัติงาน/ประสานงานในการบันทึกข้อมูลในระบบ DDC COVID-19 เพื่อขอ SAT Code ในและนอกเวลา และขั้นตอนการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อ หาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในการเตรียมผ่าตัด โดยมีการสื่อสารแก่ผู้ปฏิบัติที่ชัดเจน ทำให้ผู้ปฏิบัติเข้าใจและปฏิบัติตามระบบอย่างถูกต้อง เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุตามเป้าหมายที่วางไว้

11. After Action Review (AAR)

11.1) ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาหน่วยงานของท่านได้อย่างไร

-ให้ได้ระบบการบริหารจัดการในการส่งตรวจหาเชื้อโคโรนาไวรัส 2019 ก่อนผ่าตัด ผู้ปฏิบัติและผู้ที่เกี่ยวข้อง ปฏิบัติตามได้อย่างสะดวก ถูกต้อง และปฏิบัติได้ตามมาตรฐานเดียวกัน ทั้งยังทำให้บุคลากรไว้วางใจ และให้ความร่วมมือหน่วยงานในการป้องกันและควบคุมการระบาดอีกด้วย

11.2)ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาองค์กรได้อย่างไร

-ช่วยให้องค์กรไม่เกิดการระบาดในวงกว้าง ไม่ต้องเสียบุคลากรในการปฏิบัติงานเพราะการเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทีมบุคลากรสุขภาพเกิดความปลอดภัยในการทำหัตถการหรือผ่าตัด และยังช่วยประหยัดค่าใช้จ่ายให้องค์กร และประเทศชาติอีกด้วย

12. ภาพประกอบการทำกิจกรรม



.....สายใจ.....

(นางสาวสายใจ ขอบงาม)

รักษาการแทนหัวหน้างานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

19 มิถุนายน 2563