



แบบฟอร์ม 1

แบบเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน

กระบวนการทำงาน

ส่วนที่ 1

☒ ผลงานใหม่ ☐ ผลงานเดิมต่อยอด/ขยายผล (พัฒนา ปรับปรุง)	สำหรับงานพัฒนาคุณภาพงาน เลขที่กลุ่ม 132 วันลงทะเบียน.....
การเผยแพร่ผลงานในทุกรูปแบบ ☒ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต	สถานภาพกลุ่ม ☒ เริ่มกิจกรรมครั้งแรก ☐ กลุ่มกิจกรรมต่อยอด เรื่องที่...../... ☐ ผลงานเรื่องนี้เคยส่งประกวด และที่ได้รับรางวัลมาแล้ว จาก.....
☒ ไม่ต้องการต่อยอดผลงานเป็น R2R	
☐ *ต้องการต่อยอดผลงานเป็น R2R (ระบุ ประเภทของโครงการวิจัย) ☐ ระบบบริการสุขภาพ ☐ งานสนับสนุนบริการสุขภาพ ☐ การสร้างเสริมสุขภาพ ☐ การศึกษา ☐ วิทยาศาสตร์ทางการแพทย์และเครื่องมือทางการแพทย์ ☐ งานบริหารและธุรการ ☐ อื่นๆ.....	

ชื่อกลุ่ม	“ การพัฒนาแนวทางการป้องกันและการดูแลมารดาและทารกในสถานการณ์ระบาดของโรค COVID -19 ใน ห้องคลอด โรงพยาบาลรามารบิต ”				
	รหัส	ชื่อ-นามสกุล	หน่วยงาน	เบอร์ภายใน	เบอร์มือถือ
หัวหน้ากลุ่ม	004515	นางสาวยิ่งขวัญ อยู่รัตน์	ห้องคลอด	1428	084-0983505
	002652	นางสาวภัทรจิตร ตันกุล	สูติ-นรีเวชฯ	1411	081-8621494
สมาชิกกลุ่ม	003175	นางน้ำอ้อย พรวนขุนทด	ห้องคลอด	1428	089-8169991
		บุคลากรประจำห้องคลอดที่ เกี่ยวข้องกับทุกคน	ห้องคลอด	1428	
ผู้ประสานงานกลุ่ม	004515	นางสาวยิ่งขวัญ อยู่รัตน์	ห้องคลอด	1428	084-0983505
Email address		Yingkwanka.yoorat@gmail.com			
Facilitator ของทีม	003127	ศส.นพ.อดิเทพ เชาววิวิชัย		1412	46889
	007725	ศส.นพ.สมมาตร บำรุงพืช	ภาควิชาสูติ-นรีเวชฯ	1412	081-8123413
	011168	อ.นพ.วิรัช สมนิต		1412	092-9329424
	006364	ศส.นพ.พฤษ พงษ์มี	ภาควิชากุมาร เวชศาสตร์	1488	086-9924422
*ชื่อตัวแทนรับเงิน	004515	นางสาวยิ่งขวัญ อยู่รัตน์	ห้องคลอด	1428	084-0983505

สรุปปัญหาเชื่อมโยงสอดคล้องกับข้อใด	
ด้านคลินิก (Clinical)	☐ Safe Surgery ☒ Patient Care Process ☒ Infection Control ☐ Line , Tube & Catheter ☐ Medication Safety ☐ Emergency Response ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
ด้านสนับสนุน (Non Clinical)	☒ ความปลอดภัย ☐ คุณภาพ / สิ่งสูญเสีย [Safety] [Quality (waste)*] ☒ ต้นทุน / ความคุ้มค่า ☒ ลดรอบเวลาการทำงาน / การส่งมอบ [Cost] [Delivery]

ส่วนที่ 2

ชื่อเรื่อง / โครงการ “ การพัฒนาแนวทางการป้องกันและการดูแลมารดาและทารกในสถานการณ์ระบาดโรค COVID - 19 ในห้องคลอด โรงพยาบาลรามาริบัติ ”

1. หลักการและเหตุผล ความสำคัญของปัญหา

จากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนา 2019 (COVID-19) ซึ่งเป็นโรคติดเชื้อที่รุนแรงและมีการแพร่ระบาดเป็นวงกว้าง ทางโรงพยาบาลรามาริบัติได้มีมาตรการและแนวทางการรับมือตั้งแต่ต้นปี พ.ศ.2563 และจากสถานการณ์ที่มีแนวโน้มรุนแรงมากขึ้นเรื่อยๆ ทำให้ทางภาควิชาสูติ-นรีเวชฯ และงานการพยาบาลสูติ-นรีเวชฯ และทีม CLT ต้องมีการวางแผนและวางแผนแนวทางการปฏิบัติเพื่อเป็นการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อมายังบุคลากรและผู้รับบริการในกลุ่มของมารดาและทารกซึ่งเป็นกลุ่มที่เปราะบางและติดเชื้อได้ง่าย

ห้องคลอด โรงพยาบาลรามาริบัติได้ตระหนักถึงสถานการณ์และได้เริ่มมีการวางแผนมาตรการต่างๆ เพื่อนำมาปฏิบัติในห้องคลอด โดยมีการประสานงานจากทีมสหสาขาทั้งทีมสูติแพทย์ กุมารแพทย์ วิสัญญีแพทย์และงานการพยาบาลสูติ-นรีเวชฯ เพื่อเป็นการป้องกันเชิงรุก และการดูแลให้แก่ผู้รับบริการในห้องคลอดให้เกิดความปลอดภัยต่อทั้งมารดาและทารกแรกเกิด ตลอดจนบุคลากรต่างๆ ที่ปฏิบัติงานในห้องคลอด ภายใต้มาตรฐานของหน่วยควบคุมการติดเชื้อของโรงพยาบาลและตามนโยบายของโรงพยาบาลรามาริบัติ เพื่อให้สามารถก้าวผ่านภาวะวิกฤตนี้ไปได้ด้วยดี

2. กรอบแนวคิด หรือ การวิเคราะห์สาเหตุ (root cause analysis)

2.1 กระบวนการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและการดูแลมารดาและทารกในสถานการณ์ระบาดโรค COVID -19 ในห้องคลอด โรงพยาบาลรามาริบัติ ” (Work flow)

เอกสารแนบ 1

2.2 สาเหตุที่ทำให้ต้องมีการจัดแนวทางการป้องกันและการดูแลมารดาและทารกในสถานการณ์ระบาดโรค COVID -19 ในห้องคลอด โรงพยาบาลรามาริบัติ (Root cause analysis) ได้แก่ เอกสารแนบ 2

3.วัตถุประสงค์ หรือ มาตรการ / แนวทางการแก้ไขปรับปรุง และการนำสู่การปฏิบัติ

3.1 วัตถุประสงค์

- 1) เพื่อวางแผนแนวทางการป้องกันและการดูแลมารดาและทารกในสถานการณ์ระบาดโรค COVID -19 ในห้องคลอด โรงพยาบาลรามาริบัติได้ถูกต้อง
- 2) เพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อบุคลากรและผู้รับบริการในห้องคลอด

3.2 มาตรการ / แนวทางการแก้ไขปรับปรุง และการนำสู่การปฏิบัติ

1) **Plan:** ประชุมร่วมหาแนวทางปฏิบัติในหน่วยงาน ร่วมกับทีมสูติแพทย์ กุมารแพทย์ วิสัญญีแพทย์และงานการพยาบาลสูติ-นรีเวชฯ เจ้าหน้าที่ห้องคลอดและห้องผ่าตัด เกี่ยวกับการวางแผนแนวทางปฏิบัติในห้องคลอด

2) **Do:** แจ้งแพทย์และพยาบาลรวมทั้งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องให้รับทราบเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติจัดการสถานการณ์ระบาด COVID -19 ในห้องคลอด

2.1) จัดทำแนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับ การพัฒนาแนวทางการการป้องกันและการดูแลมารดาและทารกในสถานการณ์ระบาดโรค COVID -19 ในห้องคลอด โรงพยาบาลรามาริบัติ

3) **Check:** ตรวจสอบการปฏิบัติงาน และเก็บข้อมูลทุกๆ 1 สัปดาห์/1 เดือนโดยทีมงาน

4) **Act:** สรุปผลการดำเนินงานและจัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงานในหน่วยงานห้องคลอด

การปรับปรุง	รายละเอียด	สิ่งที่พบ ข้อดี/ข้อด้อย
ระยะแรก พัฒนา และทดลองปฏิบัติ ครั้งที่ 1 - นิเทศและให้ความรู้เกี่ยวกับโรคระบาด COVID-19 - จัดระบบการป้องกันทางกายภาพในหน่วยงาน - จัดระบบการคัดกรองผู้มารับบริการก่อนเข้าห้องคลอดทุกราย - จัดระบบการคัดกรองผู้ป่วยก่อนรับเข้ามารักษาพยาบาลในห้องคลอด - ทุกราย	โดยการประชุมทีมผู้ร่วมงานเกี่ยวกับปัญหาที่เกิดขึ้นและกำหนดแนวทางร่วมกัน ดังนี้ กำหนดแนวทางแก้ไข ระยะที่ 1  1. เจ้าหน้าที่และบุคลากรที่เกี่ยวข้องเข้าห้องคลอด โดยการให้บริการก่อนเข้าห้องคลอดทุกราย เพื่อให้มีการคัดกรองผู้มารับบริการก่อนเข้าห้องคลอดทุกราย  2. เปลี่ยนระบบการเข้า-ออกประตูต่างๆ เพื่อเป็นการลดการสัมผัสประตูประตู 	<u>ข้อดี</u> - เป็นการกระตุ้นให้บุคลากรมีความตื่นตัวต่อสถานการณ์และพร้อมรับมือกับเหตุการณ์ - เป็นการป้องกันเบื้องต้นจากสิ่งที่สามารถทำได้ในหน่วยงาน <u>ข้อด้อย</u> - สถานการณ์และแนวทางการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา ทำให้เจ้าหน้าที่เกิดความสับสน - บุคลากรบางส่วน ไม่มีความตระหนักและไม่สนใจต่อข้อมูลและแนวทางปฏิบัติในหน่วยงาน - การต้อนนำผู้ป่วยที่ตั้งครรภ์และเข้าสู่ระยะคลอดไปตรวจที่นอกห้องคลอดทำให้เกิดความไม่สะดวกทั้งผู้ป่วยและผู้ปฏิบัติงาน

4. แผนการดำเนินงาน (ขั้นตอนการดำเนินการ)

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการปี 2563						ผู้รับผิดชอบ / หน่วยงาน
	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.			
1.วางแผน/ประชุมหาแนวทางการดำเนินการเกี่ยวกับการจัดการสถานการณ์ระบาด COVID-19 ในห้องคลอด (Plan 1)	↔						คุณภัทรจิตร/ยิ่งขวัญ /น้ำอ้อย และทีมงานห้องคลอด ทีม CLT สูติ-นรีเวชฯ
2.กำหนดภาระงานและมอบหมายหน้าที่ความรับผิดชอบ (Plan 1)		↔					คุณภัทรจิตร/ยิ่งขวัญ
3. ทดลองปฏิบัติระยะที่ 1 (Do 1)		↔					เจ้าหน้าที่และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ประจำหน่วยงานห้องคลอด สูติแพทย์ประจำห้องคลอด
4. ประเมินผลระยะที่ 1 และสรุปปัญหาที่พบ (Check+ Act 1)			↔				คุณภัทรจิตร/ยิ่งขวัญ /น้ำอ้อย และ CLT สูติ-นรีเวชฯ
5. ปรับปรุงและวางแนวทางใหม่ โดย (Plan 2/Plan 3) 5.1 ประชุมร่วมกับทีม CLT และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้พร้อมแจ้งทุกคนรับทราบข้อปฏิบัติแบบใหม่			↔				คุณภัทรจิตร/ยิ่งขวัญ /อ.นพ. สมมาตร และทีมงาน PCT ห้องคลอด ทีม CLT สูติ-นรีเวชฯ กุมารแพทย์
6.ปฏิบัติระยะที่2-3 (Do 2-3)				↔			เจ้าหน้าที่และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ประจำหน่วยงานห้องคลอด สูติแพทย์ประจำห้องคลอด
7.ประเมินผลระยะที่ 2 และสรุปปัญหาที่พบ (Check+ Act2)				↔			คุณภัทรจิตร/ยิ่งขวัญ /อ.นพ. สมมาตร
8.ประเมินผลระยะที่ 3 และสรุปปัญหาที่พบ (Check+ Act3)				↔			

↔ วางแผน

↔ ปฏิบัติจริง

5. ตัวชี้วัดผลสำเร็จของโครงการ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลดำเนินการ (เดือน/ปี)		
		ก่อนดำเนินการ- รอบที่ 1 (ม.ค.63)	หลังดำเนินการครั้งที่ 2 (ก.พ.-มี.ค.63)	หลังดำเนินการครั้งที่ 3 (มี.ค.-เม.ย.63)
1.อัตราการปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันและการดูแลผู้ป่วย COVID-19 ในห้องคลอด	100 %	ไม่มีข้อมูล	90 %	100 %
2.จำนวนผู้ติดเชื้อ COVID-19 ของเจ้าหน้าที่และบุคลากรที่เกี่ยวข้องของหน่วยงานห้องคลอด	0 ราย	0 ราย	0 ราย	0 ราย

6. ผลลัพธ์ / ผลที่คาดว่าจะได้รับเมื่อดำเนินงานเสร็จสิ้น

- 6.1 มีแนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับการป้องกันและการดูแลมารดาและทารกในสถานการณ์โรคระบาด COVID-19 ที่ชัดเจน
- 6.2 ทีมสุขภาพมีความมั่นใจและมีความปลอดภัยในการทำงาน
- 6.3 จัดทำเป็น Work Instruction (WI) ในการปฏิบัติงาน
- 6.4 เก็บสิ่งส่งตรวจได้ครบถ้วนและถูกต้องตามนโยบายของโรงพยาบาลในการตรวจคัดกรองเชื้อ COVID-19

7. การเรียนรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการและการขยายผล

- 7.1 มีกระบวนการทำงานร่วมกันเป็นทีมและเป็นสหสาขาความร่วมมือในการทำงานในสถานการณ์โรคระบาดที่เกิดขึ้นใหม่ และมีความรุนแรง
- 7.2 การวิเคราะห์และการแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ เพื่อการวางแผนและนำมาปรับปรุงพัฒนางานให้มีประสิทธิภาพ
- 7.3 มีการทบทวนและปรับปรุงกระบวนการทำงานเพื่อเป็นลดความเสี่ยงในการปฏิบัติงาน
- 7.4 การปรับตัวต่อสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงได้ตลอดเวลา

8. การควบคุม / ติดตาม / ประเมินผล / การป้องกันปัญหาเกิดซ้ำ

วิธีการ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1.ประชุมทีม PCT	ประเมินและติดตามผลงานทุกเดือน	หัวหน้าห้องคลอด
2. สุ่มทวนสอบกระบวนการทำงาน และความรู้ของผู้ปฏิบัติงาน	ทุก 1 เดือน	หัวหน้าห้องคลอด
3. รายงาน CASE	เกิด Incident	หัวหน้าห้องคลอดและทีมรับผิดชอบ

9. โครงการ / กิจกรรม / โอกาสพัฒนาในครั้งต่อไป

การวิเคราะห์ระบบงานอื่นๆ ในห้องคลอดที่อาจนำมาซึ่งความเสี่ยงต่อผู้ป่วยและบุคลากรในหน่วยงาน เพื่อนำมาปรับปรุงวางแผนกระบวนการใหม่เพื่อเป็นการลดความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นในหน่วยงาน

ลงชื่อ (หัวหน้ากลุ่ม) 
(นางสาวยิ่งขวัญ อยู่รัตน์)

รักษาการแทนหัวหน้าห้องคลอด

ลงชื่อ 
(นางสาวภัทรจิตร ดันกุล)

รักษาการแทนหัวหน้างานการพยาบาลสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา
ฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลรามาริบัติ

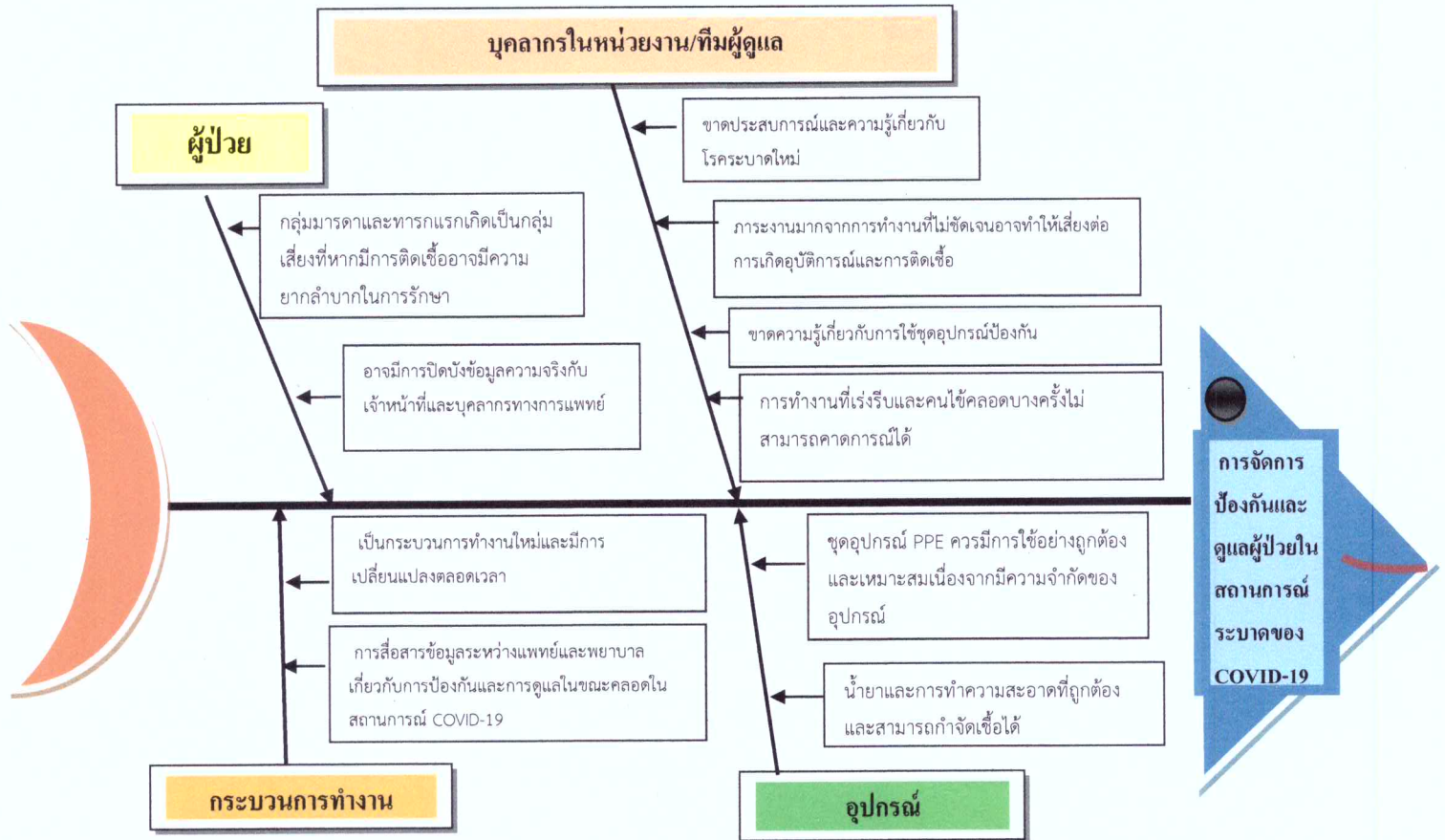
30 เมษายน 2563

2.1 กระบวนการทำงานเกี่ยวกับป้องกันและการดูแลผู้รับบริการที่มีความเสี่ยงต่อสถานการณ์โรคติดเชื้อ COVID-19 ในห้องคลอด (Work flow)

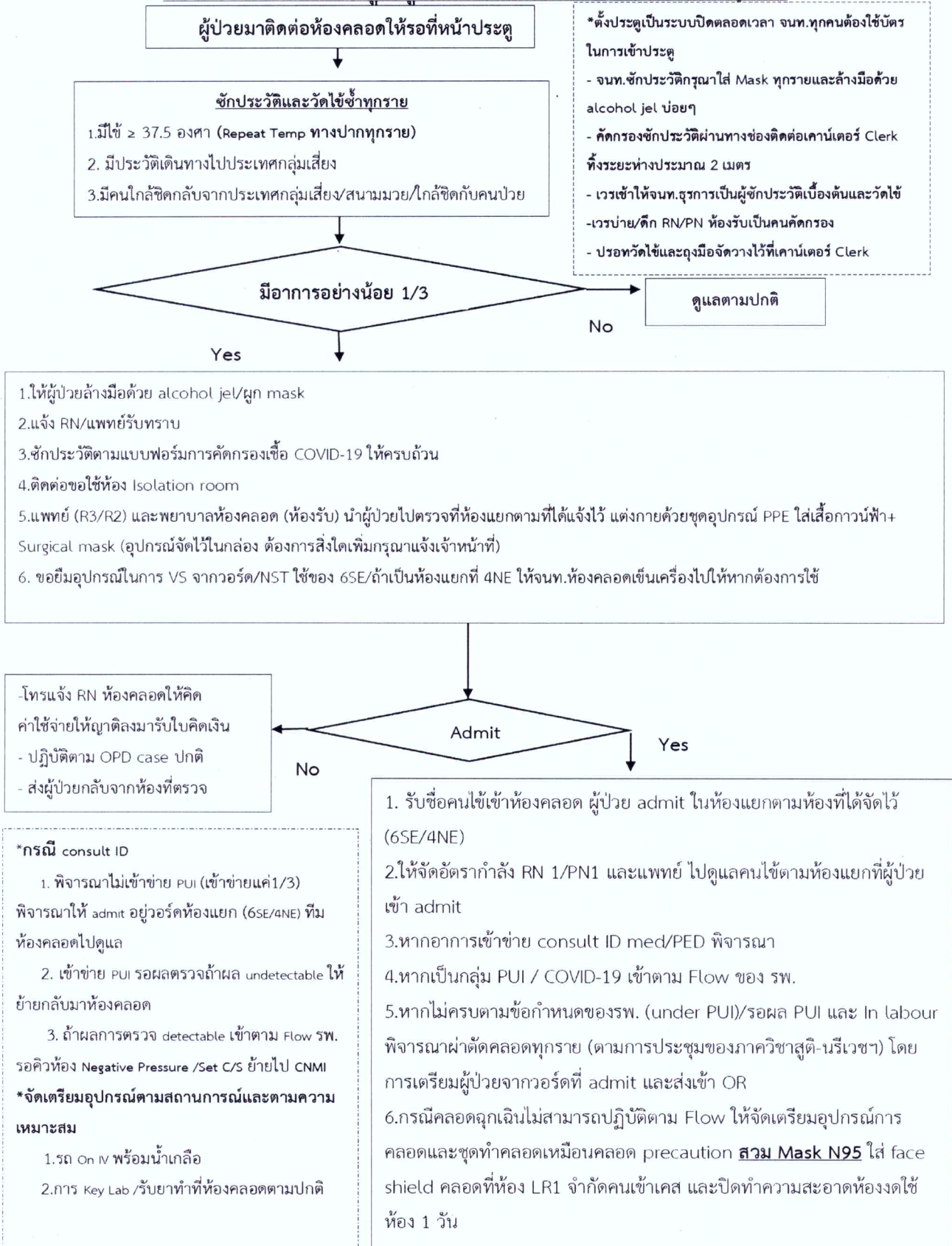


* จากปัญหาดังกล่าวจึงพบว่าจำเป็นต้องมีการจัดทำแนวทางการป้องกันและการดูแลผู้ป่วยในสถานการณ์ COVID-19 ในห้องคลอด

2.2 สาเหตุที่ทำให้ต้องมีการจัดทำแนวทางการป้องกันและการดูแลผู้ป่วยในสถานการณ์ COVID-19 ในห้องคลอด (Root cause analysis)



แนวทางการป้องกันและดูแลผู้ป่วย COVID-19 ในห้องคลอดกรณีไม่ฉุกเฉิน



แนวทางการป้องกันและดูแลผู้ป่วย COVID-19 ในห้องคลอดกรณีไม่ฉุกเฉิน (1/4/63)

