



แบบฟอร์ม 1

แบบเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน

กระบวนการทำงาน (F-QF-001)

การเผยแพร่ผลงานในทุกรูปแบบ ☒ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต	สถานภาพกลุ่ม ☒ เริ่มกิจกรรมครั้งแรก/ผลงานใหม่ ☐ กลุ่มกิจกรรมต่อยอด เรื่องที่...../ขยายผล ☐ ผลงานเรื่องนี้เคยส่งประกวดและที่ได้รับรางวัลมาแล้ว จาก.....
ประเภทกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน ☒ CQI ☐ CQI → R2R (ระบุประเภทของโครงการวิจัย) ☐ ระบบบริการสุขภาพ ☐ งานสนับสนุนบริการสุขภาพ ☐ การสร้างเสริมสุขภาพ ☐ การศึกษา ☐ วิทยาศาสตร์ทางการแพทย์และเครื่องมือทางการแพทย์ ☐ งานบริหารและธุรการ ☐ อื่นๆ.....	

สำหรับงานพัฒนาคุณภาพงาน

เลขที่กลุ่ม.....

วันที่รับข้อมูล.....

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

ส่วนที่ 2

ชื่อเรื่อง แนวทางการเตรียมความพร้อมในการรับผู้ป่วยเด็กติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และผู้ป่วยต้องสงสัยติดเชื้อ (PUI)

1. หลักการและเหตุผล ความสำคัญของปัญหา (ความเป็นมาของโครงการ)

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นโรคติดต่ออุบัติใหม่ที่มีความรุนแรง และสามารถแพร่กระจายเชื้อไปสู่คนได้อย่างรวดเร็วเป็นวงกว้าง โดยการสัมผัสและทางฝอยละออง (contact and droplet precaution) ผู้ป่วยจะมีอาการ ไอ จาม มีน้ำมูก เจ็บคอ ไม่ได้กลิ่น หอบเหนื่อย ในรายที่รุนแรงอาจทำให้ปอดอักเสบ ระบบทางเดินหายใจล้มเหลว และอาจถึงขั้นเสียชีวิตได้ ซึ่งในผู้ป่วยภาวะวิกฤติที่ต้องทำหัตถการซึ่งก่อให้เกิดละอองฝอยฟุ้งกระจาย จำเป็นต้องป้องกันการแพร่กระจายเชื้อแบบ airborne precaution และต้องจัดอยู่ในห้องแยกความดันลบ (negative pressure room)

สถิติผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (COVID-19) ในประเทศไทย พบว่ามีจำนวนผู้ติดเชื้อทั้งหมด ตั้งแต่เดือนมกราคม ถึง พฤศจิกายน พ.ศ. 2563 3,830 ราย (กรมควบคุมโรค, 2563) สำหรับโรงพยาบาลรามาธิบดีมีผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (COVID-19) และผู้ป่วยต้องสงสัยติดเชื้อ (PUI) 74 ราย (ข้อมูลสถิติจากงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อของโรงพยาบาล) สำหรับหอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตเด็ก (เด็ก1) รับผู้ป่วยเด็กที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (COVID-19) และผู้ป่วยเด็กต้องสงสัยติดเชื้อ (PUI) ตั้งแต่เดือน มกราคม ถึง พฤศจิกายน พ.ศ. 2563 จำนวน 58 ราย แต่เนื่องจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 นี้เป็นโรคอุบัติขึ้นใหม่ องค์ความรู้ต่างๆ รวมถึงแนวทางการปฏิบัติตัวในการดูแลผู้ป่วยมีค่อนข้างจำกัด ส่งผลให้พยาบาลซึ่งเป็นผู้ใกล้ชิดและดูแลผู้ป่วยโดยตรงขาดความรู้ความมั่นใจในการเตรียมรับผู้ป่วย ทำให้ใช้เวลาในการรับผู้ป่วยนานมากกว่า 30 นาที ซึ่งทางหอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตเด็กได้ตระหนักถึงปัญหาดังกล่าววางแผนในการเตรียมความพร้อม ดังนี้ (1) เตรียมความพร้อมของบุคลากร (2) เตรียมความพร้อมของอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลให้เพียงพอและพร้อมใช้ (3) เตรียมความพร้อมห้องแยกความดันลบ หอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตเด็กจึงได้จัดทำโครงการนี้เพื่อพัฒนาแนวทางการเตรียมความพร้อมในการรับผู้ป่วยเด็กติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และผู้ป่วยต้องสงสัยติดเชื้อ (PUI) โดยการ (1) เตรียมความพร้อมของบุคลากร โดยให้ความรู้เกี่ยวกับ COVID-19 ฝึกทักษะบุคลากรทุกคนในการใส่และถอดอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (personal protective equipment: PPE) และทดสอบสมรรถนะในด้านการใส่และถอดชุดอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล เพื่อเพิ่มความปลอดภัยในการทำงานของบุคลากรและลดการแพร่กระจายเชื้อ เตรียมความพร้อมด้านขั้นตอนและวิธีการเก็บส่งตรวจโรค COVID-19 ได้ถูกต้องรวดเร็ว เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาอย่างทันท่วงที (2) เตรียมความพร้อมของอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลให้เพียงพอและพร้อมใช้ โดยการจัดทำ smart PPE car (3) เตรียมความพร้อมห้องแยกความดันลบ โดยมีการตรวจสอบการทำงานของห้องให้พร้อมใช้อยู่เสมอ เพื่อพัฒนาคุณภาพการบริการให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน ให้บุคลากรเกิดความมั่นใจมากยิ่งขึ้น ส่งผลให้สามารถรับผู้ป่วยเด็กติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ภายในระยะเวลา 30 นาที และผู้ป่วยไม่เกิดการแพร่กระจายเชื้อสู่ผู้อื่นขณะรอรับการรักษา

สถานที่ดำเนินโครงการ

หอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตเด็ก (เด็ก1)

ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ระยะที่ 1 มีนาคม-มิถุนายน 2563

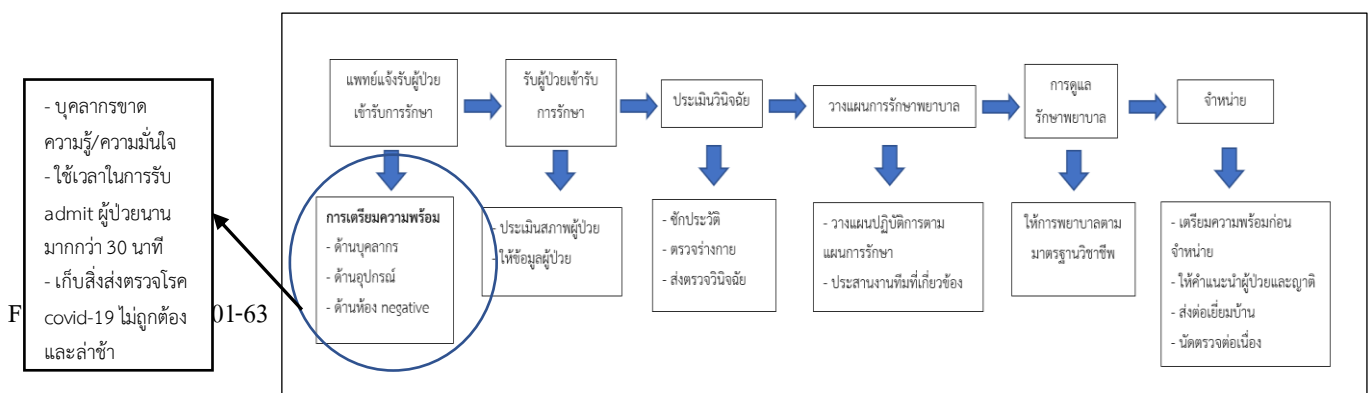
ระยะที่ 2 กรกฎาคม-ตุลาคม 2563

ระยะที่ 3 พฤศจิกายน 2563-กุมภาพันธ์ 2564

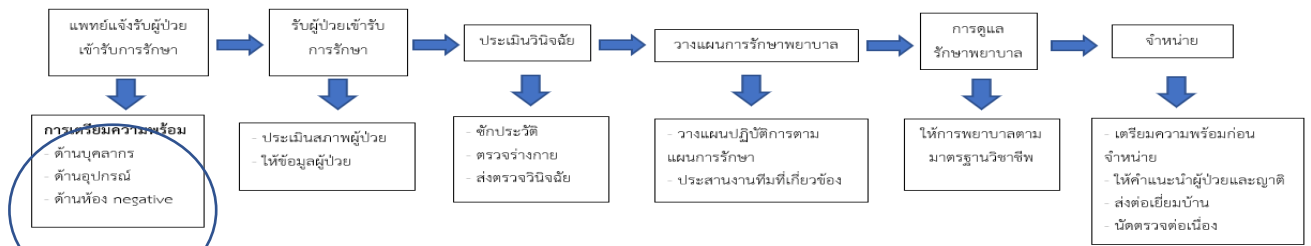
ระยะที่ 4 มีนาคม-มิถุนายน 2564

2. กรอบแนวคิด หรือ การวิเคราะห์สาเหตุ (Root cause analysis)

2.1 กระแสงาน (Workflow) ซึ่งเป็นภาพรวมของกระบวนการทำงาน (Work Process)

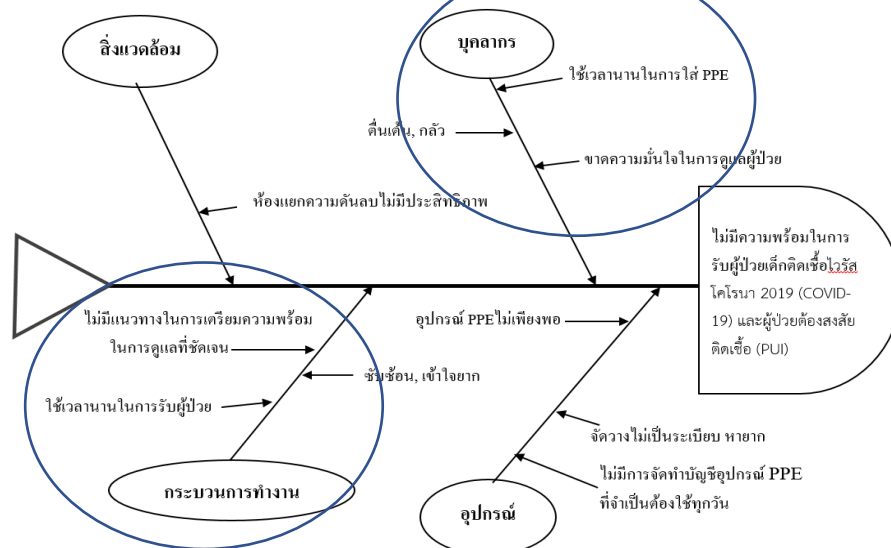


2.2 สายธารแห่งคุณค่า (Value chain) ของกระบวนการทำงาน (Work Process) ตามแนวทาง SIPOC



Suppliers /Providers	Inputs	Process	Output	Customers
- แพทย์ - พยาบาล - ผู้ช่วยพยาบาล - เหวเปเล -เจ้าหน้าที่ทำความสะอาด - เจ้าหน้าที่ธุรการ - เจ้าหน้าที่ห้อง lab	- ชุดอุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคล เช่น ถุงมือ หมวก mask gown ฯลฯ - ห้อง negative - อุปกรณ์การแพทย์	แนวทางการเตรียมความพร้อมในการรับผู้ป่วยเด็กติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และผู้ป่วยต้องสงสัยติดเชื้อ (PUI)	- ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาได้อย่างรวดเร็ว - ไม่เกิดการแพร่กระจายเชื้อสู่ผู้อื่น - เจ้าหน้าที่ปลอดภัยจากการแพร่กระจายเชื้อ	ลูกค้าภายนอก - ผู้ป่วย - ญาติ ลูกค้าภายใน - แพทย์ - พยาบาล - ผู้ช่วยพยาบาล

2.3 การวิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหา (Root Cause Analysis) (แผนภูมิก้างปลา)



เหตุผลที่เลือกนำปัญหามาปรับปรุง: เนื่องจากการเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานในด้าน Patient Care Process และ Infection Control

3. วัตถุประสงค์และกระบวนการปรับปรุง

3.1 วัตถุประสงค์

- 1) เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับการใช้อุปกรณ์ป้องกันร่างกายจากการติดเชื้อได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐานการติดเชื้อของโรงพยาบาล
- 2) เพื่อให้บุคลากรสามารถปฏิบัติตามขั้นตอนการเก็บส่งตรวจโรค COVID-19 ได้ถูกต้อง
- 3) เพื่อให้ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาได้อย่างรวดเร็ว และไม่เกิดการแพร่กระจายเชื้อสู่ผู้อื่น

3.2 กระบวนการปรับปรุง/วิธีการแก้ไขปรับปรุง

กระบวนการปรับปรุง	วิธีการปรับปรุง	ปัญหาที่พบ
ระยะที่ 1 (ม.ค.63-ก.พ.63) ทบทวนความรู้และแนวทางการพยาบาลผู้ป่วยเด็กติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และผู้ป่วยต้องสงสัยติดเชื้อ (PUI)	1.ศึกษาข้อมูลแนวทางการดูแลป้องกันการแพร่กระจายเชื้อผู้ป่วยเด็กติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และผู้ป่วยต้องสงสัยติดเชื้อ (PUI) 2.ทบทวนแนวปฏิบัติการเก็บส่งส่งตรวจโรค COVID-19 3.ทบทวนวิธีแนวทางการปฏิบัติการเตรียมความพร้อมในการดูแลผู้ป่วยเด็กติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และผู้ป่วยต้องสงสัยติดเชื้อ (PUI)	1. บุคลากรขาดความรู้ สัมขั้นตอนการใส่-ถอดชุด PPE และเลือกชุดอุปกรณ์ป้องกันไม่เหมาะสมกับเหตุการณ์ที่ทำ 2. เกิดความล่าช้าและผิดพลาดในการส่ง specimens แต่ละชนิด 3.ห้อง negative pressure ไม่พร้อมใช้ 4. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลไม่เพียงพอ
ระยะที่ 2 (ก.พ.63-ม.ค.64) ปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด	1. ให้ความรู้ และฝึกทักษะการใส่-ถอดชุด PPE ของบุคลากรในหอผู้ป่วยจากโปสเตอร์ตามหลักการป้องกันโรคติดเชื้อของโรงพยาบาล 2. จัดทำ smart PPE car ให้พร้อมใช้ และมีการตรวจสอบอุปกรณ์ต่างๆให้พร้อมใช้งาน ได้แก่ เลือกลูมกันน้ำแขนยาวรัดข้อมือ หน้ากาก แวนตา face shield หมวกคลุมผม ถุงมือ 3. จัดทำถุงหุ้มรองเท้า (shoe cover) และถุงหุ้มขา (leg cover) เพื่อให้บุคลากรมีอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย 4. จัดทำวิดีโอขั้นตอนการเก็บส่งส่งตรวจโรค COVID-19 แต่ละชนิดโดยหัวหน้าหอผู้ป่วยและคณะกรรมการ CQI สุ่มถามบุคลากรในหอผู้ป่วย 5. จัดเตรียมความพร้อมทั้ง 3 ด้าน ได้แก่ บุคลากร อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล และห้องแยกความดันลบ (negative pressure room)	1. บุคลากรยังถอดชุด PPE ไม่ถูกต้อง 2. ส่ง specimens ตรวจโรค COVID-19 ล่าช้า 3. ใช้เวลาในการรับ admit ผู้ป่วยนานมากกว่า 30 นาที หลังจากแพทย์แจ้ง admit เมื่อเตียงว่าง
ระยะที่ 3 (ก.พ.63-ก.พ.64) ติดตามและประเมินผล	1. ประเมินสมรรถนะการใส่/การถอดชุด PPE แต่ละชนิดได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐานการป้องกันโรคติดเชื้อ 2. การส่งตรวจ specimens ตรวจโรค COVID-19 ได้ถูกต้อง 3. รับผู้ป่วยตามแนวทางปฏิบัติการเตรียมความพร้อมในการดูแลผู้ป่วยเด็กติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และผู้ป่วยต้องสงสัยติดเชื้อ (PUI) ภายในเวลา 30 นาที	1. บุคลากรยังถอดชุด PPE ไม่ถูกต้อง 2. บุคลากรล้มขั้นตอนการถอดชุด PPE
ระยะที่ 4 (ธ.ค.63- ก.พ.64) ปรับปรุงโครงการ	1. ฝึกทักษะการใส่และถอดชุด PPE ของบุคลากรในหอผู้ป่วย จากโปสเตอร์และวิดีโอแต่ละชนิดตามหลักการป้องกันโรคติดเชื้อของโรงพยาบาล 2. จัดทำแบบประเมินสมรรถนะทักษะการใส่และถอดชุด PPE แต่ละชนิด และสอบวัดสมรรถนะ โดยคณะกรรมการ CQI 3. ฝึกทักษะและประเมินสมรรถนะการช่วยแพทย์ใส่ท่อช่วยหายใจในผู้ป่วย PUI 4. จัดเตรียมความพร้อมของอุปกรณ์ในการใส่ท่อช่วยหายใจในผู้ป่วย PUI ที่เป็นเด็กเล็กและเด็กโต 5. จัดทำวิดีโอขั้นตอนการเก็บส่งส่งตรวจโรค COVID-19 และทำ QR code โดยหัวหน้าหอผู้ป่วยและคณะกรรมการ CQI สุ่มถามบุคลากรในหอผู้ป่วย 6.จัดทำวิดีโอขั้นตอน การใช้ negative pressure tent 7. จัดทำแนวทางการปฏิบัติการเตรียมความพร้อม (work flow) ในการดูแลผู้ป่วยเด็กติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และผู้ป่วยต้องสงสัยติดเชื้อ (PUI) 8. การทำ QNR โดยการจำลองสถานการณ์ให้พยาบาลฝึกจัดการเมื่อมีเคส และปฏิบัติตามแนวทางการปฏิบัติการเตรียมความพร้อม (work flow) ในการดูแลผู้ป่วยเด็กติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และผู้ป่วยต้องสงสัยติดเชื้อ (PUI)	1. ไม่มีแนวทางการดูแลผู้ป่วยเด็กติดเชื้อ COVID-19 ทำให้พยาบาลสับสน 2. ไม่มีแนวทางการเตรียมความพร้อมก่อนจำหน่ายสำหรับผู้ป่วย COVID-19 ทำให้พยาบาลอาจให้คำแนะนำการดูแลตนเองไม่ครบถ้วน 3. ญาติและผู้ป่วยมีความวิตกกังวลมากขึ้นขณะนอนรักษาตัวที่หอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตเด็ก
ระยะที่ 5 (มี.ค. 64-ปัจจุบัน)	1. จัดทำแนวทางการดูแลผู้ป่วยเด็กติดเชื้อ COVID-19 2. เนื่องจากญาติและผู้ป่วยมีความวิตกกังวลขณะนอนรักษาตัวที่หอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตเด็ก จึงมีการประชุมกลุ่มวางแผนจัดทำ application line เพื่อสื่อสารกับครอบครัว โดยพยาบาลจะให้ข้อมูลของผู้ป่วยเกี่ยวกับอาการและแผนการรักษาต่างๆอย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง 3. จัดทำแนวทางการพยาบาลเตรียมความพร้อมก่อนจำหน่ายสำหรับผู้ป่วย COVID-19	กำลังอยู่ในขั้นตอนการวางแผนดำเนินการ

4. แผนการดำเนินงานกิจกรรม (ขั้นตอนการดำเนินการ)

ขั้นตอนการดำเนินงาน	ระยะที่ 1 (ม.ค.-มิ.ย.63)		ระยะที่ 2 (ก.ค.63-ธ.ค.63)		ระยะที่ 3 (ม.ค.-มิ.ย.64)		ผู้รับผิดชอบ
	ม.ค.-มิ.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	
1. ประชุมวางแผนในหน่วยงานเกี่ยวกับการเตรียมความพร้อมในการดูแลผู้ป่วยเด็ก PUI/COVID	↔						สិวนุชและคณะ
2. สืบค้นข้อมูลเกี่ยวกับการเตรียมความพร้อมในการดูแลผู้ป่วยเด็ก PUI/COVID โดยร่วมปรึกษากับคณะกรรมการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ต้องการ	↔						ภัทรศยาและคณะ
3. จัดทำแนวทางปฏิบัติ	↔						สิวนุชและคณะ
4. ดำเนินการตามแนวปฏิบัติ		↔			↔		สิวนุชและคณะ
5. ติดตามผลการดำเนินงานสรุปปัญหาที่พบและแนวทางแก้ไข		↔			↔		มาลินีและคณะ
6. พัฒนาปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง		↔			↔		ศิริรัตน์และคณะ
7. สรุปผลการดำเนินงาน						↔	ศุภลักษณ์และคณะ

↔ วางแผนงาน
← - - -> ปฏิบัติจริง

5. ตัวชี้วัดผลสำเร็จของโครงการ (ที่ระบุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ ในรูปแบบตารางหรือกราฟ)

ตัวชี้วัด	สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ ในข้อที่			เป้าหมาย	ผลดำเนินการ (เดือน/ ปี)				
	1	2	3		ก่อนการดำเนินงาน	หลังดำเนินการ			
						ครั้งที่ 1 มี.ค.-มิ.ย.63	ครั้งที่ 2 ก.ค.-ต.ค.63	ครั้งที่ 3 พ.ย.63-ก.พ.64	ครั้งที่ 4 มี.ค.-มิ.ย.64
1. อัตราความถูกต้องการประเมินสมรรถนะการปฏิบัติการพยาบาลการใส่และถอดอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล	✓			100%	NA	100%	NA	100%	อยู่ระหว่างดำเนินการ
2. อัตราการได้รับสิ่งส่งตรวจโรค COVID-19 ได้ถูกต้อง		✓		≥ 80%	NA	50% (N=12)	33.33% (N=3)	85.71% (N=28)	อยู่ระหว่างดำเนินการ
3. อัตราผู้ป่วยสามารถเข้ารับการรักษานในหอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตภายใน 30 นาทีหลังจากแพทย์แจ้ง admit เมื่อเตียงว่าง			✓	≥ 80%	NA	41.67% (N=12)	66.67% (N=3)	89.28% (N=28)	อยู่ระหว่างดำเนินการ

6. ผลที่คาดว่าจะได้รับเมื่อดำเนินงานเสร็จสิ้น

แนวทางการเตรียมความพร้อมในการดูแลผู้ป่วยเด็กติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และผู้ป่วยต้องสงสัยติดเชื้อ (PUI) ทำให้บุคลากรใช้อุปกรณ์ป้องกันร่างกายได้ถูกต้อง เพื่อเพิ่มความปลอดภัยในการทำงานของบุคลากร และลดการแพร่กระจายเชื้อ ทำให้บุคลากรเกิดความมั่นใจในการรับผู้ป่วย ผู้ป่วยจึงเข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตได้ภายใน 30 นาทีหลังจากแพทย์แจ้ง admit เพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อ และทำให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลต่อที่ได้มาตรฐานวิชาชีพและมีความปลอดภัย

7. การควบคุม/ติดตาม/ประเมินผล/การป้องกันปัญหาเกิดซ้ำ

- การทบทวนการฝึกทักษะบุคลากรทุกคนในการใส่และถอดอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (personal protective equipment: PPE) และทดสอบสมรรถนะในด้านการใส่และถอดชุดอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล ทุก 4 เดือน เพื่อป้องกันการลืมนั่นตอนต่างๆ

- จัดกิจกรรม Quality Nursing Round (QNR) โดยการจำลองสถานการณ์ให้พยาบาลฝึกจัดการเมื่อมีเคส และปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติการเตรียมความพร้อม (work flow) ในการดูแลผู้ป่วยเด็กติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และผู้ป่วยต้องสงสัยติดเชื้อ (PUI) เดือนละ 1 ครั้ง วันศุกร์สุดท้ายของเดือน

- ติดตามความพึงพอใจของบุคลากรในการใช้แนวทางการเตรียมความพร้อมในการดูแลผู้ป่วยเด็กติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และผู้ป่วยต้องสงสัยติดเชื้อ (PUI)

8. การเรียนรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการและการขยายผล

- เรียนรู้การประเมินปัญหา วิเคราะห์สาเหตุและแก้ไขปัญหาย่างเป็นระบบ เพื่อนำมาปรับปรุงพัฒนากระบวนการทำงานให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

- ปัจจัยแห่งความสำเร็จ (Key Success Factor) เจ้าหน้าที่ที่มีความตระหนักถึงความสำคัญเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร การร่วมมือของสหวิชาชีพต่างๆ

- อุปสรรค/ข้อจำกัดในการดำเนินงาน เนื่องจากเป็นโรคอุบัติใหม่มีการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา บุคลากรจะต้องเรียนรู้ปรับปรุงแก้ไขตลอดเวลา

9. โครงการ/กิจกรรม/โอกาสพัฒนาในครั้งต่อไป

- แนวทางการดูแลผู้ป่วยเด็กติดเชื้อ COVID-19

- การดูแลด้านจิตใจทั้งผู้ป่วยเด็กและครอบครัวของผู้ป่วยเด็ก เพื่อลดความเครียดและสามารถเผชิญกับปัญหาต่างๆ ได้

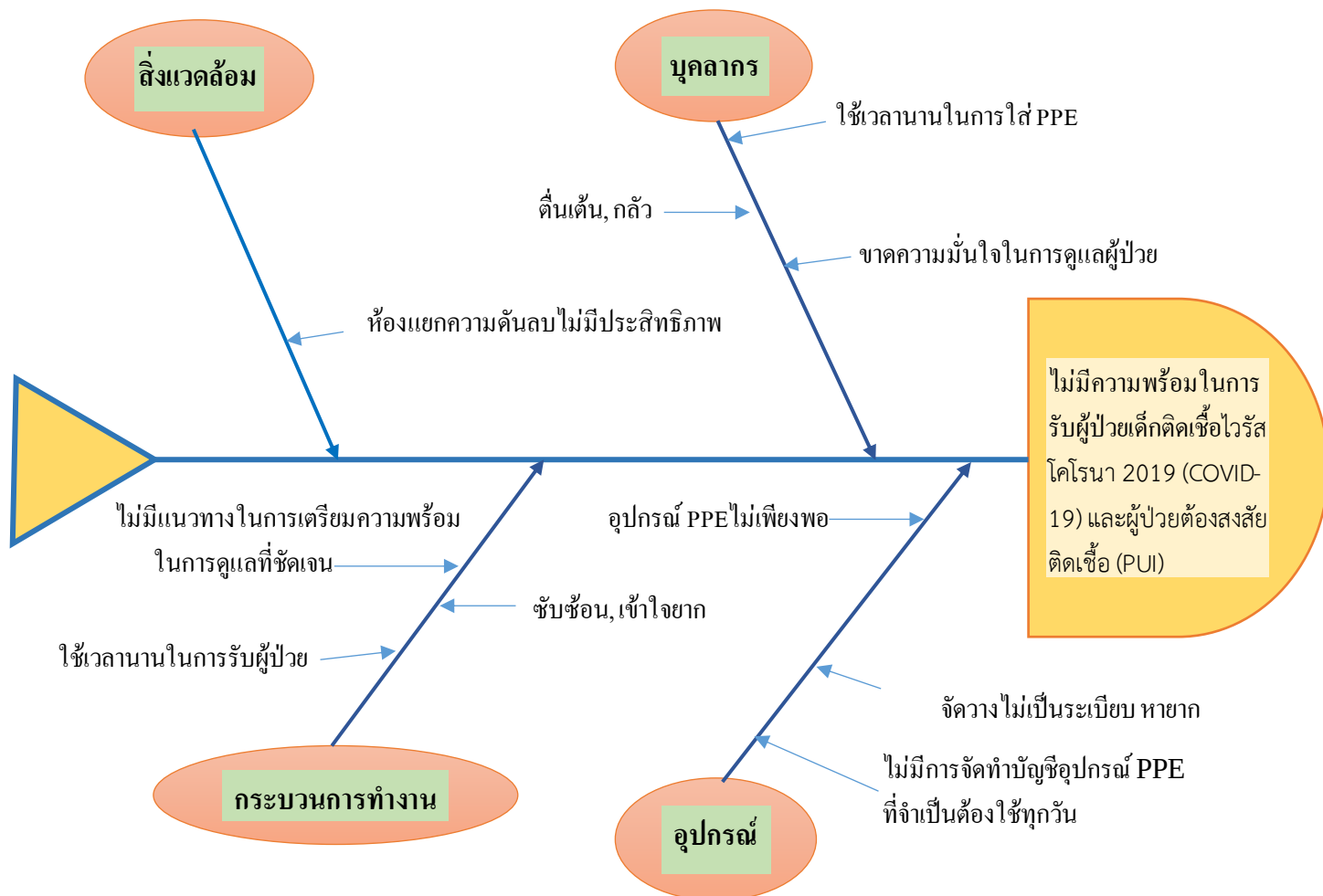
- แนวทางการพยาบาลเตรียมความพร้อมก่อนจำหน่ายสำหรับผู้ป่วย COVID-19

10. กิตติกรรมประกาศ

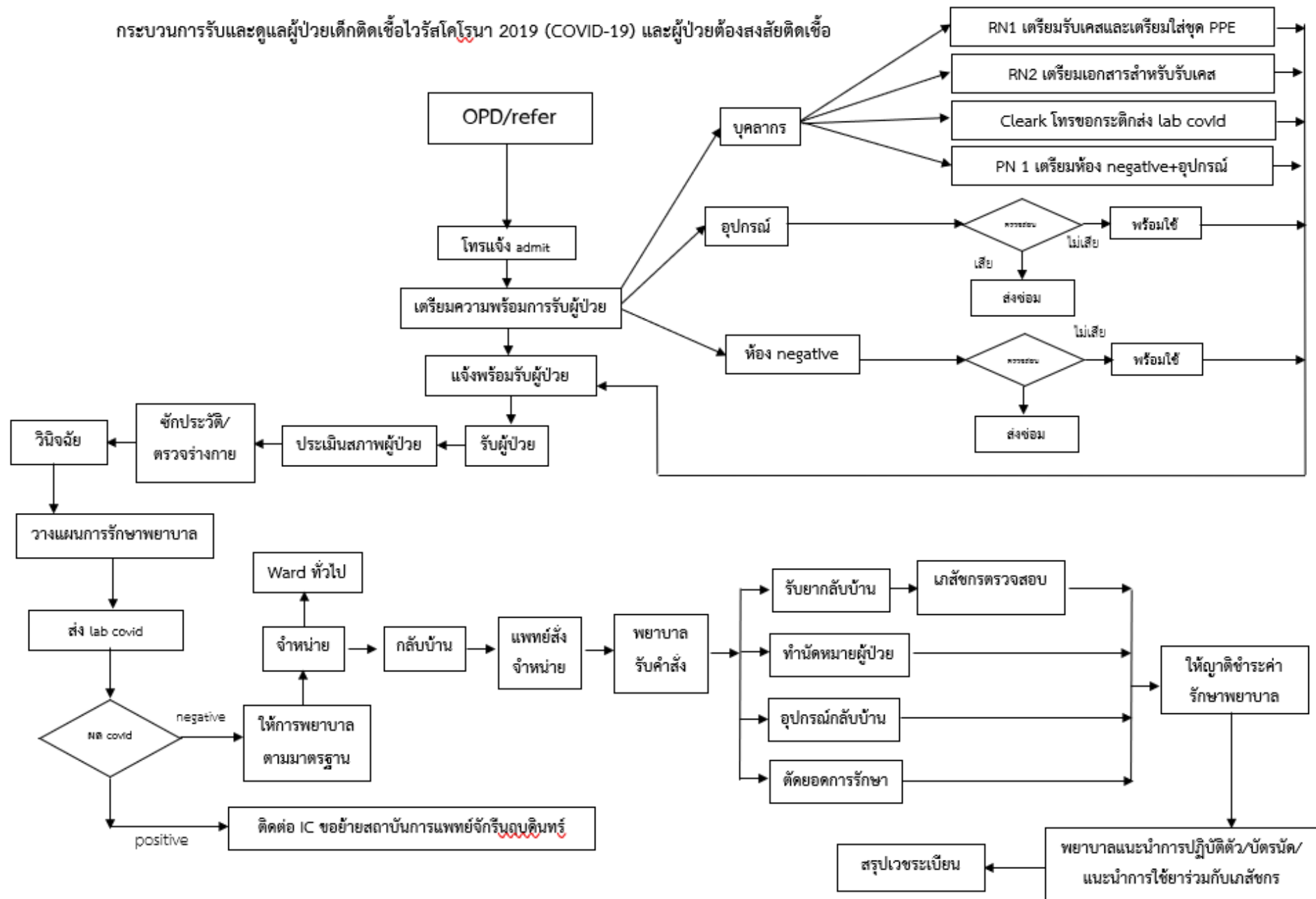
- โครงการนี้ดำเนินกิจกรรมได้ด้วยความอนุเคราะห์ในการให้คำปรึกษา/ชี้แนะจากผู้ตรวจการพยาบาลกุมารฯ พว.สมพร พูลพานิชอุบลรัตน์, หัวหน้าหอผู้ป่วยเด็ก1 พว. พวงเพชร นิยมวัน, APN พว.สุธิดา ซาติวุฒินันท์, หน่วยงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อของโรงพยาบาลรามธิบดี และขอขอบคุณเจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยเด็ก1 ทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการทำโครงการครั้งนี้

เอกสารแนบ

การวิเคราะห์สาเหตุแบบก้างปลา



กระบวนการรับและดูแลผู้ป่วยเด็กติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และผู้ป่วยต้องสงสัยติดเชื้อ



การเก็บ nasal swab for covid



การเก็บเสมหะทางท่อช่วยหายใจเพื่อตรวจ covid 19



การใช้ negative pressure tent



Smart PPE car





Mahidol University
Wisdom of the Land



QNR covid19



จัดทำถุงหุ้มรองเท้า (shoes cover) และถุงหุ้มขา (legs cover)

