



มทกรมคุณภาพ

โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

ครั้งที่ 19 ประจำปี 2565

ระหว่างวันที่ 1-2 ธันวาคม 2565

การพัฒนากระบวนการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อและแผนเผชิญเหตุ

กรณีไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับนายทหารนักเรียนในหลักสูตร

ของโรงเรียนเสนาธิการ กรมแพทย์ทหารบก

พ.ต.หญิง มณฑิรา กรีฐาพิทย, พ.ต.หญิง ชนกนาฏ อาชาวงศ์, พ.ต.ญมิตพัฒน์ สมใจ, พ.ท.หญิง รัชฎาภรณ์ ทานาค, พ.ท.หญิง ทักษิณี ภูเจริญ, พ.ต.หญิง กมลฉัตรชัย ดันพรัตน์, พ.ต.วิศรุต สามสี, พ.ต.หญิง ธนินันท์ ภิมมย์เจริญ, พ.ท.หญิง วิภาดา ชาตะเมธีกุล, พ.อ. อธิวัฒน์ สว่างวารี, พ.ท.หญิง ลาวลย์ สุทธิกามา, พ.อ. อติสรณ์ ลำพาพงศ์, พ.อ. รัฐพร พัฒนรังสรรค์

หลักการและที่มา...

ตามที่มีการระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 สายพันธุ์โอมิครอนในประเทศไทย ในเดือนม.ค.-ก.ย.2565 โดยในห้วงเวลาดังกล่าวโรงเรียนเสนาธิการ กรมแพทย์ทหารบก (ร.ส.พ.) ได้จัดการเรียนการสอนให้กับนายทหารนักเรียน (นทน.) 5 หลักสูตร ได้แก่ หลักสูตรแพทย์ฝึกหัด หลักสูตรปฐมนิเทศนายทหารใหม่ หลักสูตรชั้นนายร้อย และ หลักสูตรชั้นนายพัน 2 รุ่น จึงได้พัฒนากระบวนการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อและแผนเผชิญเหตุกรณีการติดเชื้อ หรือกลุ่มสัมผัสเสี่ยงสูง ที่สอดคล้องกับนโยบายสาธารณสุข โดยมีกระบวนการที่เกี่ยวข้องได้แก่ การเตรียมการด้านสถานที่ การคัดกรองและรายงานผลการตรวจ ATK ประจำสัปดาห์ การสอบสวนโรคกรณีสัมผัสเสี่ยงสูง การส่งผู้ป่วยไปรับ การตรวจรักษาที่รพ.พระมงกุฎเกล้า การจัดเตรียมชุดตรวจ ATK และ การติดตามอาการ นทน.ที่กักตัว และเจ็บป่วย เป็นต้น ร.ส.พ. จึงได้ตั้งคณะกรรมการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ ร.ส.พ. (IC Team) โดยมีการพัฒนากระบวนการโดยใช้แนวคิดของ LEAN และ SIPOC Model

การจัดการฝึกศึกษา โรงเรียนเสนาธิการ กรมแพทย์ทหารบก

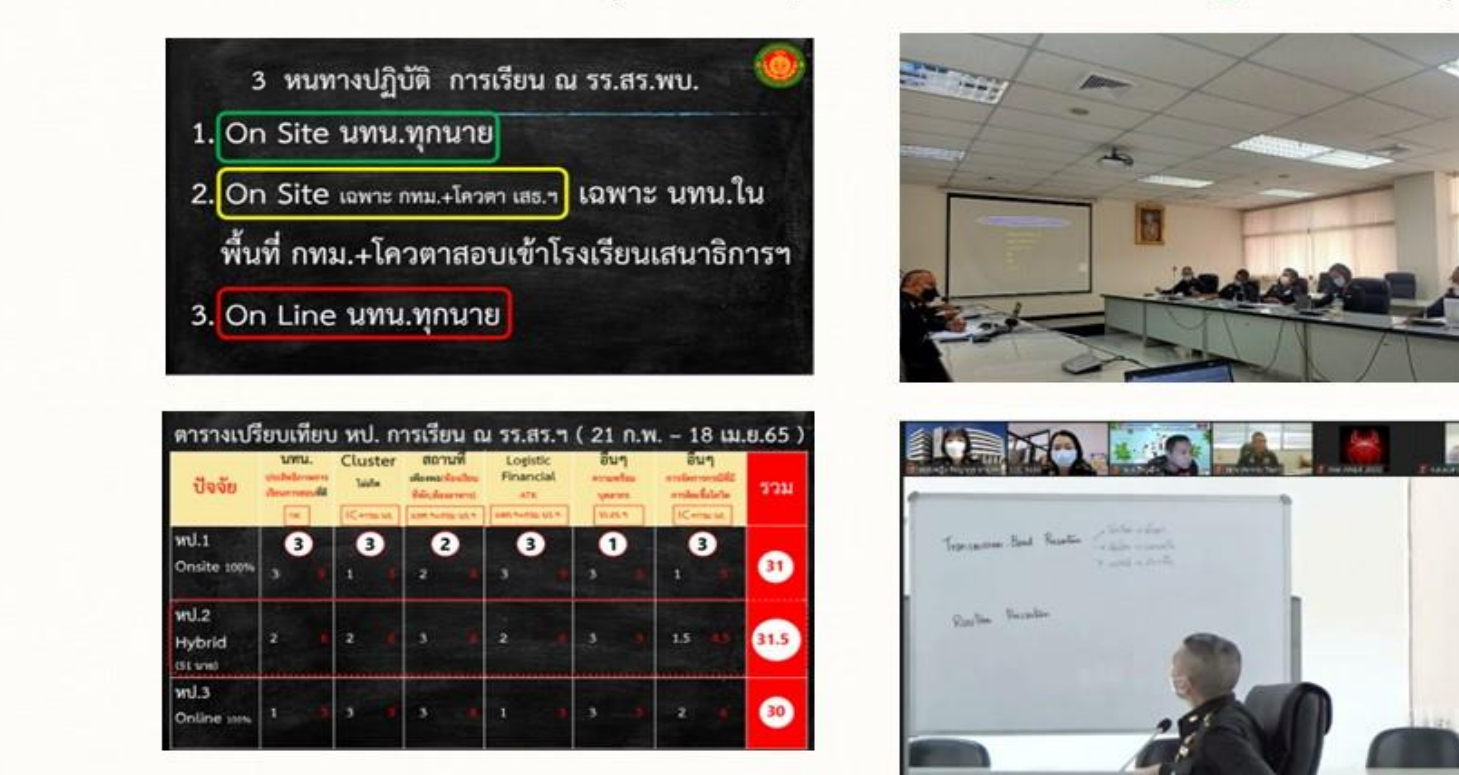


นวัตกรรมรูปแบบการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ และแผนเผชิญเหตุโควิด-19 สายพันธุ์โอมิครอน ในการจัดการฝึกศึกษา

ประกอบด้วย 4 ขั้นตอน.

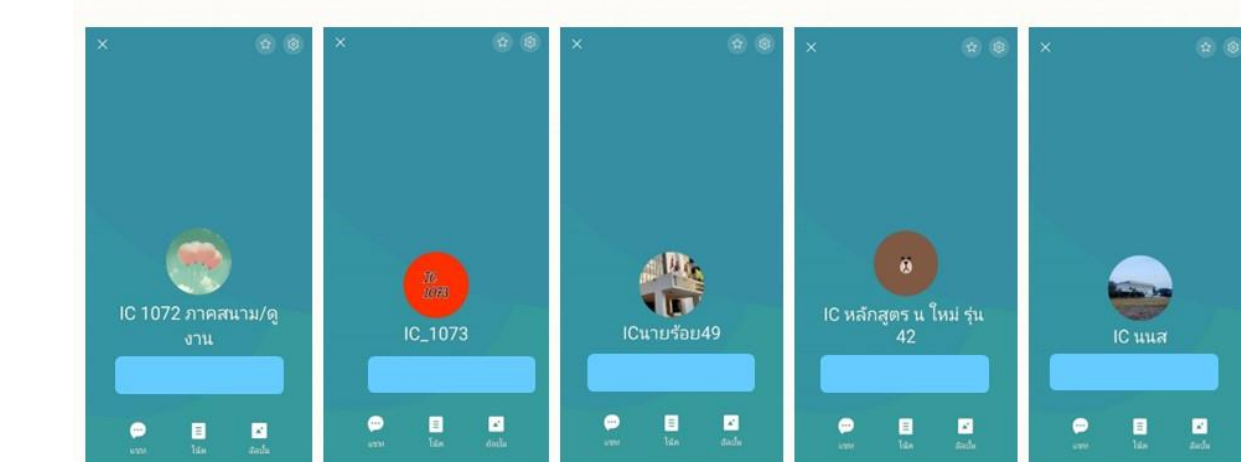
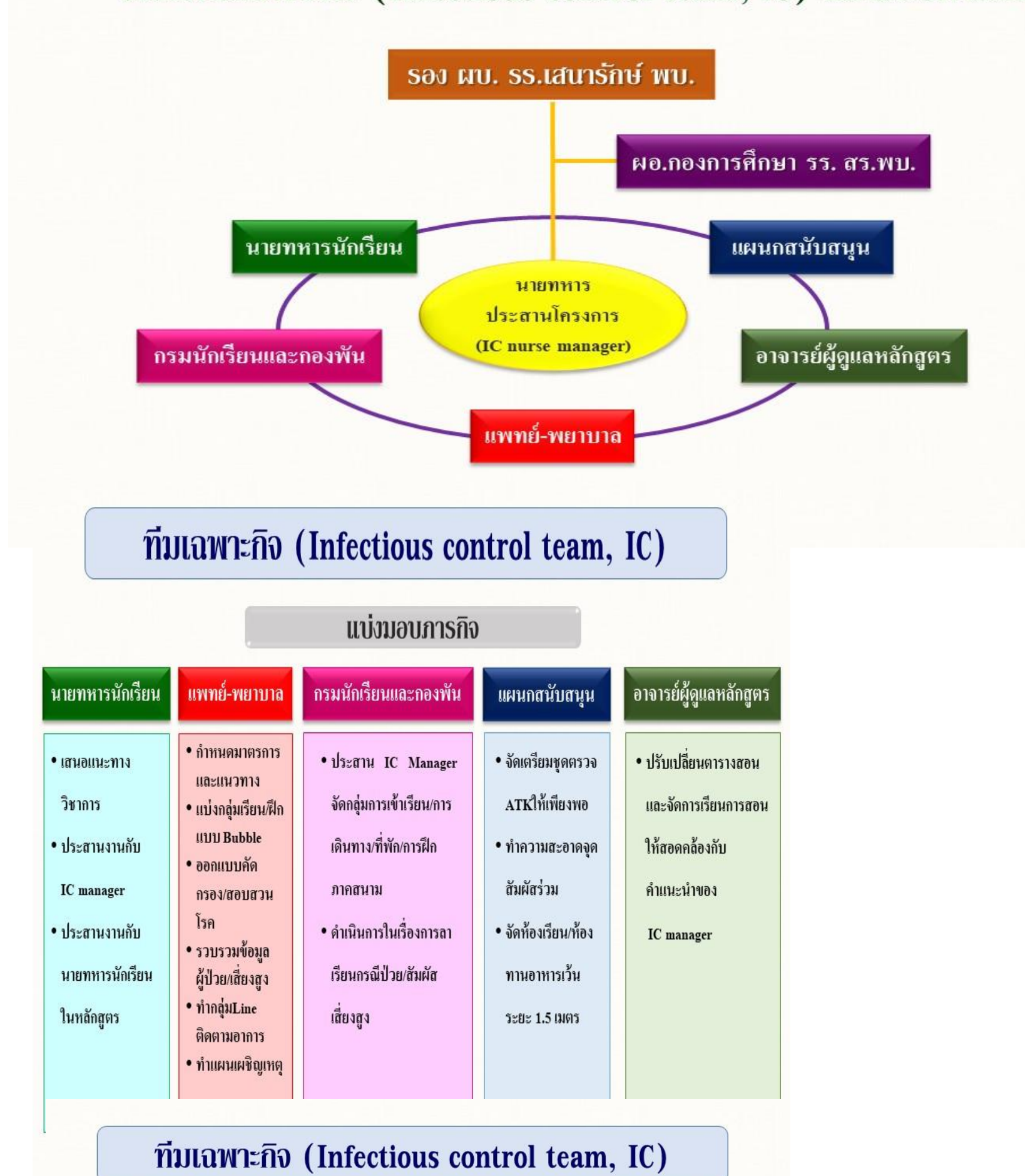


ขั้นตอนที่ 1 แว่นตัดสินใจ (Military Decision-Making Process)



ประชุมเพื่อหาข้อสรุปในการฝึกพัฒนาทางปฏิบัติ วัตถุประสงค์ทางปฏิบัติ เพื่อให้เกิดการตัดสินใจ และการปฏิบัติ

ขั้นตอนที่ 2 จัดตั้งทีมเฉพาะกิจ (Infectious control team, IC) และมอบภารกิจ



ขั้นตอนการนำ IC จัดตั้งทีมเฉพาะกิจโดยประธานหน่วยสายบังคับบัญชา "Line group"



ตารางที่ 1 ขอบเขตในกระบวนการทำงาน (SIPOC)

Suppliers/Providers บุคคลที่เกี่ยวข้อง	Input ปัจจัย ข้อมูล ทรัพยากรที่ใช้	Process จุดเริ่มต้น จุดสิ้นสุด	Output ประโยชน์ ผลผลิต	Customer ผู้ได้รับผลงาน
- ร.ร.ส.พ. • IC Team • อาจารย์ประจำวิชา/ดูแล หลักสูตร • กรมนักเรียน • แผนกสนับสนุน • แผนกเตรียมการ • แผนกประเมินผล - รพ.พระมงกุฎเกล้า - รพ.อานันท์มหิตล (การฝึก ภาคสนาม)	- ห้องเรียน ห้องรับประทานอาหาร อาหาร ห้องพัก - แบบคัดกรองประจำสัปดาห์ - แบบคัดกรองสัมผัสเสี่ยงสูง - แบบติดตามอาการ ประจำวันที่สัมผัสเสี่ยงสูง - ชุดตรวจ ATK - เจลแอลกอฮอล์ - การดูแลความสะอาด - การเก็บขยะ	จุดเริ่มต้น: เมื่อเริ่ม เปิดการศึกษาแต่ ละหลักสูตร จุดสิ้นสุด: เมื่อเปิด การศึกษาแต่ละ หลักสูตร	-ไม่เกิดการติดเชื้อ เป็นกลุ่มก้อนที่ สัมพันธ์กับการ เรียนการสอน -นทน.ที่ติดเชื้อ ได้รับการส่งต่อเพื่อ รับการรักษาอย่าง ทันทั่วทั้ง -นทน.มีความพึง พอใจต่อ กระบวนการ ดำเนินงาน	นทน.



ตารางที่ 2 ความสูญเสียที่เกิดขึ้นตามแนวคิด LEAN และกระบวนการแก้ไข

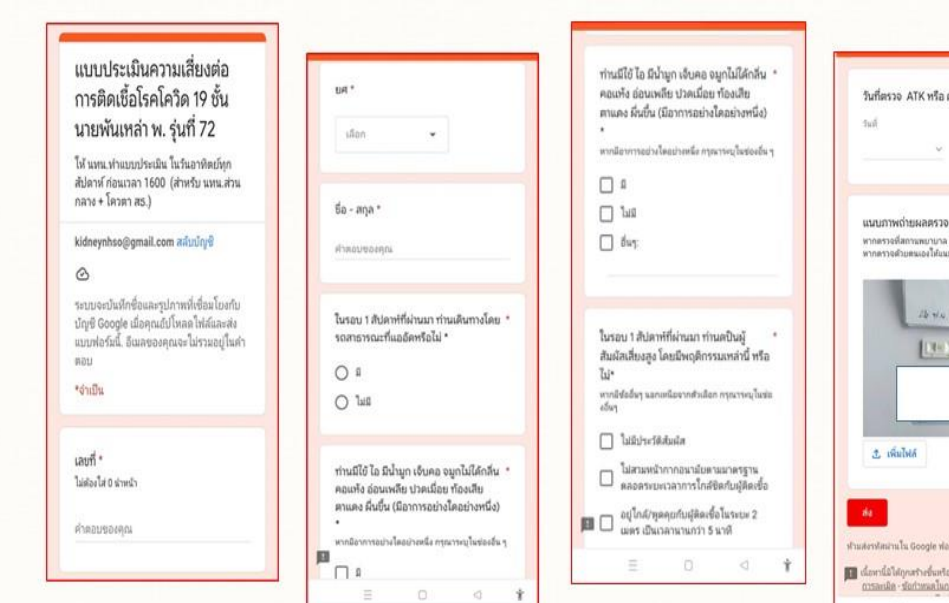
หัวข้อ	ความสูญเสียที่เกิดขึ้น	กระบวนการแก้ไข
Defects	• การคำนายระบบเทคโนโลยีสัมผัสเสี่ยงสูงไม่ชัดเจน • นทน.มีอาการระบบทางเดินหายใจตรวจ ATK ไม่พบ ในระยะแรกแต่พบภายหลัง	• จัดทำคำนิยามระบบเทคโนโลยีสัมผัสเสี่ยงสูงโดยปรึกษาผู้เชี่ยวชาญ • อนุญาตให้นทน.ที่ป่วยมีระบบทางเดินหายใจตรวจ ATK ไม่พบโดยอนุญาตให้หยุดพัก 2 วัน
Waiting Time	• นทน.ที่ไม่ใช่ HN รพ.ร.ร.6 ไม่สามารถลงทะเบียนจอง คิวรักษาได้ใช้เวลาในการลงทะเบียนหน่วยงาน • การรวบรวมผลแบบคัดกรองประจำสัปดาห์ ต้อง รายงานผลผลที่ ICManager คนเดียวทำให้ใช้ เวลานานการรวบรวม	• ประสาน IC และ ARI รพ.ร.ร.6 ในการส่ง นทน.เข้า รับการตรวจ และขอคิวล่วงหน้าเพื่อรับการเข้ารับตรวจ • ใช้กลุ่ม line ในแต่ละกลุ่มย่อยของห้องเรียนในการ รวบรวมข้อมูล เพื่อลดระยะเวลา
Non-Utilized Talent	• นทน.ที่รับการศึกษาวิชาชีพแพทย์พยาบาล นัก เทคนิคการแพทย์ที่มีองค์ความรู้	• เชิญ นทน.ที่รับการศึกษาวิชาชีพแพทย์พยาบาล นักเทคนิคการแพทย์ที่มีองค์ความรู้มาร่วมเป็น IC Team
Inventory	• จำนวนชุดตรวจ ATK ในการคัดกรองประจำสัปดาห์ และในกรณีจำเป็นเร่งด่วน	• ประเมินการส่งหน้ากากใช้ชุด ATK ตามห้วงเวลา การศึกษา
Extra-processing	• ระบบการลา โฉมไม่ชัดเจน หรือ สัมผัสเสี่ยงสูง นทน.ต้องแจ้งทั้ง กรมนักเรียน, IC manager, อาจารย์ ประจำวิชา, อาจารย์ดูแลหลักสูตร	• เชิญหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เข้ากลุ่ม line IC เพื่อ ทราบการดำเนินการ และเป็นไปในทิศทางเดียวกันใน ครั้งเดียว

ขั้นตอนที่ 3 มาตรการและแผนเผชิญเหตุ

- ปกป้องผู้เกี่ยวข้อง วางแผนการดำเนินการ
- จัดสถานที่ ห้องเรียน ห้องรับประทานอาหาร ห้องพัก
- ให้ความรู้และอบรมบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ตามมาตรการ DMHTT
- แบ่งกลุ่มเป็น Bubble และ Small bubble
- การจัดทำแบบคัดกรองและตรวจ ATK
- จัดทำแผนเผชิญเหตุ ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง ผู้ป่วย
- สรุปแผนที่ความคิด (Mind Map)

ขั้นตอนที่ 3 มาตรการและแผนเผชิญเหตุ

การจัดทำแบบคัดกรองและตรวจ ATK ประจำสัปดาห์และรายสัปดาห์



กำหนดจำนวน และกลุ่มคนที่ต้องไปตรวจ ATK

ขั้นตอนที่ 3 มาตรการและแผนเผชิญเหตุ

การจัดทำแบบคัดกรองและตรวจ ATK ประจำสัปดาห์และรายสัปดาห์



กำหนดจำนวน และกลุ่มคนที่ต้องไปตรวจ ATK

ขั้นตอนที่ 3 มาตรการและแผนเผชิญเหตุ

การปฏิบัติตามมาตรการและแผนเผชิญเหตุ



ขั้นตอนที่ 3 มาตรการและแผนเผชิญเหตุ

การปฏิบัติตามมาตรการและแผนเผชิญเหตุ



ขั้นตอนที่ 3 มาตรการและแผนเผชิญเหตุ

การปฏิบัติตามมาตรการและแผนเผชิญเหตุ



การจัดการฝึกศึกษา โรงเรียนเสนาธิการ กรมแพทย์ทหารบก



ขั้นตอนที่ 4 ทบทวนหลังการปฏิบัติ

ผลการประเมินความพึงพอใจการบริหารจัดการโรค โควิด-19

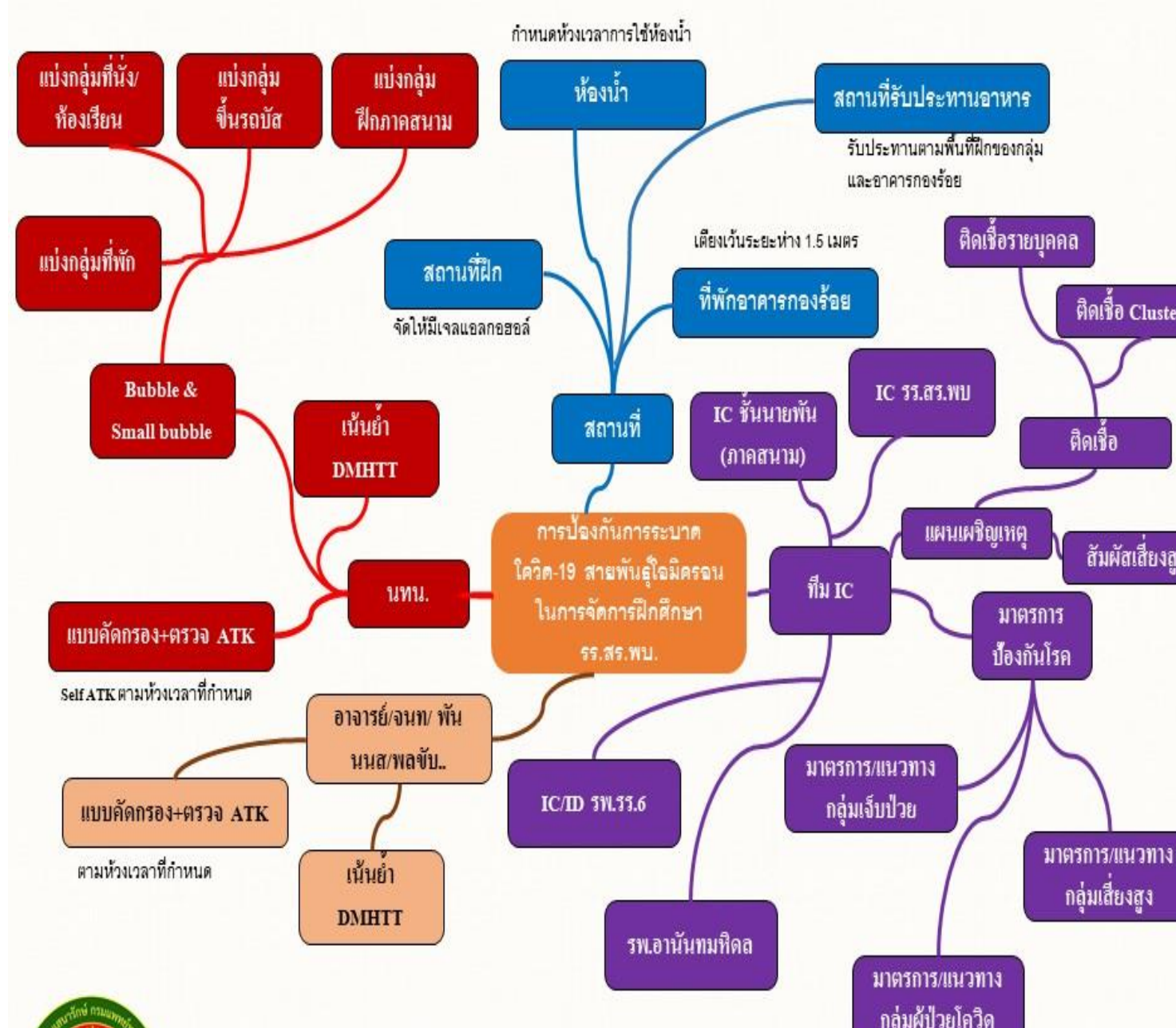


ขั้นตอนที่ 4 ทบทวนหลังการปฏิบัติ

แบบประเมินความพึงพอใจการบริหารจัดการโรค โควิด-19 ในหลักสูตร



รวบรวมปัญหาและข้อขัดข้องที่พบ จากแบบประเมินความพึงพอใจ และวางแผนมาตรการแก้ไข



ขั้นตอนที่ 3 สรุปแผนที่ความคิด (Mind Map)



ขั้นตอนที่ 3 มาตรการและแผนเผชิญเหตุ



แบบคัดกรองเพื่อประเมินผู้สัมผัสเสี่ยงสูง และแนวปฏิบัติ