



## แบบฟอร์มการจัดการความรู้

การจัดการความรู้ของงานบริการปฐมภูมิและเวชศาสตร์ครอบครัว

หัวข้อในการจัดการความรู้ (Knowledge Vision)

เรื่อง การจัดการบริการผู้ป่วยโควิด -19 แบบ Home Isolation

วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้ 2 กุมภาพันธ์ 2565

### ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

1. นางสาวอนุสรรา	พัฒนวัชรกุล	ผู้จัดการความรู้ (KM Manager)
2. นางสาวสายชล	สมจิตร	คุณอำนวย (Facilitator)
3. นายราชัน	เพียรสร้าง	คุณกิจ
4. นางสาวอภิญญา	ศรีศักดิ์	คุณกิจ
5. นางสาวสุภาศรี	ใจสังัด	คุณกิจ
6. นางรุสลีนา	หวังดี	คุณกิจ
7. นายชุมพล	สังฆธรรม	คุณกิจ
8. นางหทัยรัตน์	นาสมโภชน์	คุณกิจ
9. นายอมร	ปานสมพงษ์	คุณกิจ
10. นางสาวกัลญา	โหยหวล	คุณกิจ
11. นางสาวสราวลี	ขุนศรี	คุณกิจ
12. นางสาวเกสดีไพลิน	รักคุณ	คุณลิขิต (Note Taker)

### 1. หลักการและเหตุผล

ด้วยงานหน่วยบริการปฐมภูมิและเวชศาสตร์ครอบครัว ศูนย์การแพทย์ฯ เป็นหน่วยงานให้บริการด้านสาธารณสุขแก่ประชาชน และเป็นแม่ข่ายในการดูแลงานปฐมภูมิให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทั้ง ๓ แห่ง ๑ หน่วยบริการ ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าบ่อ ตำบลชุมพล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลาดช้าง ตำบลบึงศาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลอง๑๔เหนือ ตำบลคลองใหญ่ และหน่วยบริการสุขภาพตราครุฑนครินทร์วิโรฒ (วัดอำภาศิริวงศ์) ม.6, ม.7ตำบลองครักษ์

จุดเริ่มต้นของการให้คำแนะนำผู้ป่วยและการจัดการบริการผู้ป่วยโควิด-19 แบบ Home Isolation พบว่าในช่วงปลายปี พ.ศ. 2564 พบการระบาดของโควิด-19 สายพันธุ์ Omicron แพร่ระบาดในวงกว้าง อาการของผู้ป่วยโควิด-19 ส่วนใหญ่มีอาการไม่รุนแรง อาจไม่จำเป็นต้องได้รับการดูแลรักษาแบบผู้ป่วยในของโรงพยาบาล หรืออยู่โรงพยาบาลเพียงระยะสั้นๆ แล้วไปพักฟื้นที่บ้านหรือสถานที่รัฐจัดให้ และอยู่ภายใต้การพิจารณาของแพทย์

ดังนั้น ทางหน่วยงานบริการปฐมภูมิและเวชศาสตร์ครอบครัว จึงได้จัดทำการจัดการความรู้ เรื่อง การจัดการบริการผู้ป่วยโควิด -19 แบบ Home Isolation เพื่อดูแลผู้ป่วยในชุมชนเป็นไปอย่างมีคุณภาพ และมีประสิทธิภาพ

## 2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อดูแลผู้ป่วย COVID-19 ในชุมชนแบบ Home Isolation

## เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

1. ผู้ป่วย COVID-19 ในชุมชนที่รักษาแบบ Home Isolation ได้รับยาและอุปกรณ์ประเมินอาการครบทุกราย

## 4. วิธีการ/รูปแบบการจัดการความรู้

- Success Story Telling (SST) (กรณีเลือกข้อนี้ให้ใส่ข้อมูลตามตารางข้อ 5.1)
- The World Café (กรณีเลือกข้อนี้ให้ใส่ข้อมูลตามตารางข้อ 5.2)

## 5. กระบวนการจัดการความรู้

### 5.1 Success Story Telling (SST)

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	เหตุการณ์ (Context)	เทคนิค/วิธีการ (Action)	ผลลัพธ์ที่ได้รับ (Result)
คุณอนุสรฯ พัฒนวัชรกุล	เดิมการรักษาผู้ป่วยโควิด19 ก่อนที่ผู้ป่วยจะได้รับการรักษาแบบ Home Isolation ผู้ป่วยทุกรายจะได้รับการตรวจคัดกรองด้วย ATK และ rt-PCR เพื่อยืนยันผลที่โรงพยาบาลทุกราย พบว่ามีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้น จำนวนมาก เกิดความแออัด และใช้เวลาค่อนข้างนาน	คุณอนุสรฯ พัฒนวัชรกุล ได้ปรึกษากับ ทีม ARI Clinic ที่ดูแลผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจ และวางแผนให้ผู้ป่วยในชุมชนที่มีผล ATK Post มาตรวจยืนยันผลที่รพ.สต.ในพื้นที่ซ้ำอีก 1 ครั้ง หากผล Positive จะให้ผู้ป่วยทำการบันทึกประวัติเข้าระบบการรักษา และรพ.สต.โทรติดต่อกลับภายใน 1-2 วัน	เจ้าหน้าที่ รพ.สต.สามารถตรวจคัดกรองการติดเชื้อโควิดด้วยการตรวจ ATK ได้ทำให้ผู้ป่วยในชุมชนไม่ต้องเดินทางมาโรงพยาบาลลดขั้นตอน และระยะเวลา
คุณสายชล สมจิตร	ผู้ป่วยที่รักษาแบบ Home Isolation ทุกรายจะให้สังเกตอาการของตนเอง วัดอุณหภูมิและ oxygen saturation แจ้งกับทีมแพทย์และพยาบาลทุกวัน ช่วงเช้า 8.00 น. และ 15.00 น. ผ่าน Application Line พบว่าผู้ป่วยบางรายลิ้มแจ้งอาการ ทีมพยาบาลจึงแจ้งมาทาง คุณสายชล สมจิตร	คุณสายชล สมจิตรได้อธิบายขั้นตอนการแจ้งอาการของตนเอง วัดอุณหภูมิและ oxygen saturation กับทีมรพ.สต.เพื่อแจ้งแนวทางกับผู้ป่วยก่อนเข้าระบบการรักษาแบบ Home Isolation	ผู้ป่วยเข้าใจระบบการรายงานอาการของตนเอง ทำให้ทีมแพทย์และพยาบาล สามารถบันทึกผล ติดตามอาการได้ต่อเนื่อง
คุณเกิ้ลตีไพลิน รักคุณ	ผู้ป่วยที่รักษาแบบ Home Isolation หลังจากโรงพยาบาลติดต่อกลับ แพทย์จะสอบถามอาการ และผู้ป่วยทุกรายจะได้รับยาตามอาการและอุปกรณ์วัดสัญญาณชีพ โดยเจ้าหน้าที่งานหน่วยบริการปฐมภูมิ	คุณเกิ้ลตีไพลิน รักคุณ ได้แจ้งหน่วยงานและได้นำปัญหาที่เกิดขึ้นมาประชุมร่วมกัน โดยได้วางแผนนำยาตามอาการและอุปกรณ์วัดสัญญาณชีพ ส่งทุกวันจันทร์ พุธ ศุกร์ ช่วงเช้า 8.30 น.(หากมีวันหยุดราชการ จะมี	ผู้ป่วยที่รักษาแบบ Home Isolation ได้รับยาตามอาการและอุปกรณ์วัดสัญญาณชีพ ได้ภายในวันถัดไปหลังโรงพยาบาลติดต่อกลับ

	และเวชศาสตร์ครอบครัวเป็นผู้นำส่ง เนื่องจากผู้ป่วยมีจำนวนมากจึงทำให้ผู้ป่วยได้รับยาล่าช้า ทีมพยาบาลจึงแจ้งมาทางคุณเกล็ดไพลิน รักคุณ เพื่อหาทางแก้ปัญหาาร่วมกัน	เจ้าหน้าที่ รพ.สต.มารับที่โรงพยาบาล แทน)	
คุณราชนัน เพียรสร้าง	ทาง รพ.สต.ได้ปรึกษา คุณราชนัน เพียรสร้าง ว่าหากกลุ่มเสี่ยงร่วมบ้าน สามารถมาขอตรวจ ATK ได้ จะทำให้จำนวนผู้ตรวจ ATK ต่อที่ รพ.สต. มีจำนวนมาก ต้องใช้อุปกรณ์จำนวนมาก และ รพ.สต.มีภาระงานมาก	- คุณราชนัน เพียรสร้างรับทราบปัญหาที่เกิดขึ้นและได้แจ้งหน่วยงานเพื่อนำมา ประชุมภายในหน่วยงาน - จากการประชุมหน่วยงานสรุปได้ว่า ให้ทาง รพ.สต.ตรวจ ATK ให้ในคนที่ม ผล ATK Post มาแสดง เพื่อตรวจ ยืนยันผลซ้ำอีก 1 ครั้ง	ทำให้ลดภาระงานและลด การใช้อุปกรณ์
คุณกัลญา โหยหวล	คุณคุณกัลญา โหยหวล เป็นผู้ดูแล การเบิกจ่ายอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ให้ เจ้าหน้าที่ รพ.สต.เพื่อใช้ในการตรวจ คัดกรองโควิด	- การเตรียมอุปกรณ์ ชุด PPE ,goggle ,รองเท้าบูท,N95,ชุดตรวจ ATK	มีอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ พร้อมสำหรับการตรวจคัด กรองในชุมชน

## 6. สรุปความถี่

เรื่อง	จำนวนความถี่
1. มีระบบการตรวจคัดกรองโควิดในชุมชนด้วยATK	4
2. มีระบบการรายงานอาการของตนเองผ่าน Line group	3
3. มีระบบการส่งยาตามอาการและอุปกรณ์เวชภัณฑ์ชีพให้กับผู้ป่วยที่รักษาแบบ Home Isolation	2
4. มีระบบการเบิกอุปกรณ์และเวชภัณฑ์เพื่อใช้ในการตรวจคัดกรองโควิด	2

## 7. Key Success Factor (ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จ สรุปจากกระบวนการจัดการความรู้ในข้อ.6)

1. มีระบบการตรวจคัดกรองโควิดในชุมชนด้วยATK
2. มีระบบการรายงานอาการของตนเองผ่าน Line group
3. มีระบบการส่งยาตามอาการและอุปกรณ์เวชภัณฑ์ชีพให้กับผู้ป่วยที่รักษาแบบ Home Isolation
4. มีระบบการเบิกอุปกรณ์และเวชภัณฑ์เพื่อใช้ในการตรวจคัดกรองโควิด

## 8. นวัตกรรมหรือสิ่งที่ได้จากการจัดการความรู้(กรุณาแนบหลักฐาน)

1. มีระบบการตรวจคัดกรองโควิดในชุมชนด้วยATK
2. มีระบบการส่งยาตามอาการและอุปกรณ์เวชภัณฑ์ชีพให้กับผู้ป่วยที่รักษาแบบ Home Isolation

## 9. ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM

1. ผู้ป่วยในชุมชนได้รับการตรวจคัดกรองที่รวดเร็ว ลดระยะเวลาการตรวจและการเดินทางมาโรงพยาบาล จำนวนทั้งหมด 1,356 ราย (เดือนกุมภาพันธ์ – พฤษภาคม 2565)
2. ผู้ป่วยที่รักษาแบบ Home Isolation ได้รับยาตามอาการและอุปกรณ์วัดสัญญาณชีพ ได้ภายในวันถัดไปหลังโรงพยาบาลติดต่อกลับ
3. มีอุปกรณ์และเวชภัณฑ์พร้อมสำหรับการตรวจคัดกรองในชุมชน

## 10. สรุปผลการนำเทคนิคไปปฏิบัติใช้

ชุมชนมีความพร้อมในการดูแลผู้ป่วยที่รักษาแบบ Home Isolation

## 11. AfterAction Review (AAR)

### 11. After Action Review (AAR)

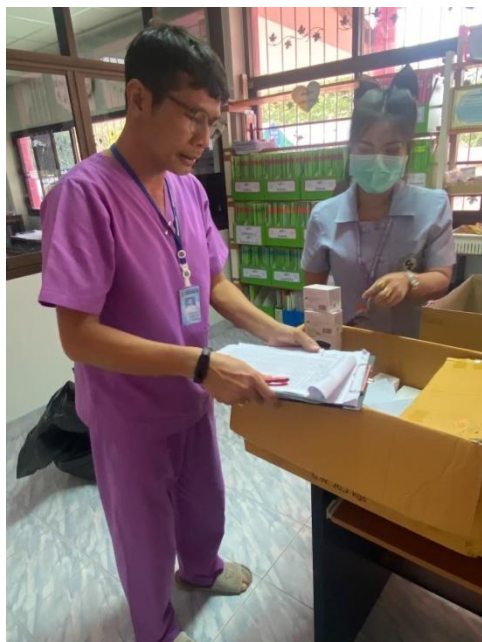
1. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาหน่วยงานของท่านได้อย่างไร  
ช่วยให้หน่วยงานมีการพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วยได้ดียิ่งขึ้น
2. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาองค์กรได้อย่างไร  
พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยในชุมชนโรคอื่นๆ เช่น โรคหลอดเลือดสมอง โรคเบาหวานและโรคความดันสูง เป็นต้น

## 12. ภาพประกอบการทำกิจกรรม



การตรวจ ATK ในชุมชน





สนับสนุนยาและอุปกรณ์วัสดุทางการแพทย์

(นางสาวอนุสรฯ พัฒนวิชรกุล)

รักษาการหัวหน้างานหน่วยบริการปฐมภูมิและเวชศาสตร์ครอบครัว