

การพัฒนารูปแบบการดูแลและหอผู้ป่วยเพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด-19 (cohort ward) โดยใช้บ้านดินรีสอร์ท โรงพยาบาลแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

สายสมร ภัทรจิตรานนท์ พยม., กฤติกา ชนประชา พยบ., และสีนินาฏ ตามวงศ์ พยบ.

ชื่อผู้นำเสนอ : สายสมร ภัทรจิตรานนท์

หน่วยงาน / สังกัด : งานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยและพัฒนาวิธีปฏิบัติประสงค์เพื่อพัฒนาแบบการดูแลและหอผู้ป่วยเพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด-19 (cohort ward) ในระหว่างเดือนธันวาคม พ.ศ. 2564 ถึงเดือนพฤษภาคม 2565 ประชากรและกลุ่มตัวอย่างในการศึกษาค้นคว้านี้ ประกอบด้วย 1. กลุ่มผู้พัฒนาแบบการดูแลและหอผู้ป่วยเพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด-19 จำนวน 27 คน ประกอบด้วยแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ และผู้ช่วยเหลือคนไข้ 2. กลุ่มผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ที่เข้ามารับการรักษารักษาที่โรงพยาบาลแม่ลาว จำนวน 400 คน โดยการสุ่มกลุ่มตัวอย่างแบบง่าย เพื่อประเมินความพึงพอใจต่อการได้รับบริการ เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่ แบบประเมินความพึงพอใจต่อการใช้รูปแบบการดูแลและหอผู้ป่วยเพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด-19 และแบบประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ การเก็บรวบรวมข้อมูลประกอบด้วย ขั้นที่ 1 การวิเคราะห์สภาพปัญหา (R1) ขั้นที่ 2 การพัฒนาแบบและหอผู้ป่วยเพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด-19 (D1) ขั้นที่ 3 ทดลองใช้รูปแบบและหอผู้ป่วยเพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ที่พัฒนาขึ้น (R2) ขั้นที่ 4 ปรับปรุงรูปแบบและหอผู้ป่วยเพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ให้เหมาะสม (D2) ขั้นที่ 5 นำรูปแบบและหอผู้ป่วยเพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ที่ปรับปรุงไปใช้ และประเมินผล (R3) วิเคราะห์โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ผลการศึกษาพบว่าโรงพยาบาลมีความพร้อมด้านอาคารสถานที่โดยไม่จำเป็นต้องลงทุนเพิ่ม ได้แก่ บ้านดินรีสอร์ทงบประมาณในการจัดระบบการระบมมีจำกัด อุปกรณ์การแพทย์ไม่เพียงพอ บุคลากรยังขาดความรู้และวิตกกังวลเกี่ยวกับโรคอุบัติใหม่และการป้องกันการติดเชื้อ อัตรากำลังมีน้อย รวมถึงแนวทางการปฏิบัติ มีการปรับเปลี่ยนตลอดเวลา ทีมผู้วิจัยได้นำพัฒนาแบบการดูแลและหอผู้ป่วยเพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ดังนี้ มีการซ่อมแซมและปรับปรุงสภาพบ้านดินรีสอร์ท ควบคุมระบบการไหลเวียนของอากาศ และการไหลเวียนอากาศ ตามหลักการจัดตั้ง cohort ward เพื่อใช้เป็นสถานที่รองรับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ตามระดับความรุนแรง จากการพัฒนาแบบการดูแลและหอผู้ป่วยเพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด-19 กลุ่มผู้ใช้งานมีความพึงพอใจส่วนใหญ่อยู่ในระดับมาก โดยเฉพาะในด้านความเป็นไปได้ของการนำไปใช้ร้อยละ 85.2 และด้านการแก้ไขปัญหาหรือทำให้เกิดผลดีต่อผู้รับบริการ ร้อยละ 81.5 ผู้รับบริการมีความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก ร้อยละ 85 ทั้งนี้ควรมีการประเมินและปรับปรุงรูปแบบอย่างต่อเนื่อง

คำสำคัญ การพัฒนา, รูปแบบการดูแล, หอผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด-19

บทนำ

สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในประเทศไทยพบเมื่อ 13 มกราคม 2563 เป็นโรคอุบัติใหม่ที่ไม่เคยระบาดมาก่อน ทำให้มีจำนวนผู้ติดเชื้อและผู้เสียชีวิตเพิ่มสูงมากขึ้นอย่างต่อเนื่อง ในการแพร่ระบาดระลอกแรกของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา-19 ทางจังหวัดเชียงรายได้มีการเตรียมการรับมือโดยมีนโยบายให้โรงพยาบาลแม่ลาว ซึ่งเป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด 30 เตียง เป็นศูนย์รับกลับและส่งต่อกลุ่มเสี่ยงที่เดินทางกลับมาจากต่างประเทศ และเป็นสถานที่กักกันโรคแห่งรัฐระดับจังหวัดสำหรับผู้เดินทางข้ามจังหวัด (local quarantine) ตามนโยบายของจังหวัดเชียงราย “ฮักคนเจียงฮายปักบ้าน” ในช่วงการแพร่ระบาดระลอกที่ 2 จึงมีความจำเป็นที่คณะผู้วิจัยต้องมีการพัฒนารูปแบบการดูแลและหอผู้ป่วยเพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา-19 ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขและจังหวัด ร่วมกับทีมต่าง ๆ ของโรงพยาบาล เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการดูแลรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพ ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ และเกิดความปลอดภัยของบุคลากรผู้ปฏิบัติงานและผู้มารับบริการ

วัตถุประสงค์:

เพื่อพัฒนารูปแบบการดูแลและหอผู้ป่วย เพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา-19 (cohort ward)

วิธีการศึกษา: การศึกษาครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพัฒนา (Developmental research) โดยใช้

กระบวนการพัฒนาคุณภาพ PDCA โดยแบ่งเป็น 3 ระยะ ในช่วงเดือน มกราคม 2564 - พฤษภาคม 2565

ระยะที่ 1 การพัฒนารูปแบบ (ม.ค 63.-มิ.ย 2563) วิเคราะห์รวบรวมข้อมูลปัญหา สถานการณ์การแพร่ระบาด COVID วิเคราะห์บริบท หน่วยงาน 3 ด้าน โครงสร้าง บุคลากร ระบบงาน สถิติการให้บริการ นำเสนอข้อมูลต่อทีมผู้บริหารโรงพยาบาล ทีม SRRT นำเสนอปัญหาที่พบระหว่างการให้บริการช่วงการแพร่ระบาด COVID -19 เป็นระยะ ร่วมกับทีม Emergency Operation Center Maelao; EOC ML ร่วมจัดทำผังเตรียมรับผู้ป่วยสงสัยโรคปอดอักเสบจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนาเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอแม่ลาว

ระยะที่ 2 การนำรูปแบบและหอผู้ป่วยเพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา-19 ไปใช้ & ติดตามประเมินผล (ก.ค.2563-ธ.ค.2564) จัดประชุมชี้แจงบุคลากร ที่ปฏิบัติงาน cohort ward บ้านดิน จัดทำรูปแบบการดูแลและหอผู้ป่วยรองรับคนไข้ covid นิเทศติดตามโดยหัวหน้าพยาบาล นำผลการประเมินมาปรับปรุงแก้ไขรูปแบบการดูแล และหอผู้ป่วย cohort ward ทบทวนปัญหาร่วมกัน ในทีม ปรับปรุงด้านโครงสร้าง บุคลากร และระบบบริการ กำหนดแนวทางการดูแลผู้ป่วย covid ตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุข ซ่อมแซมและปรับปรุงสภาพบ้านดินรีสอร์ท ควบคุมระบบการไหลเวียนของอากาศ และการไหลเวียนอากาศ

ระยะที่ 3 ประเมินผลความพึงพอใจการใช้รูปแบบการดูแลและหอผู้ป่วยเพื่อรองรับผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา-19 (ธ.ค64.-พ.ค.2565) ประเมินความพึงพอใจของบุคลากรผู้ใช้รูปแบบการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา-19 ประเมินความพึงพอใจของผู้ป่วยโควิด-19 ที่มารับการรักษาที่ cohort -ward บ้านดิน รีสอร์ท

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง: ในการศึกษาครั้งนี้ ประกอบด้วย

1. กลุ่มผู้พัฒนารูปแบบการดูแลและหอผู้ป่วยเพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด-19 จำนวน 27 คน ได้แก่ แพทย์ 2 คน พยาบาลวิชาชีพ 20 คน นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ 1 คน ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 4 คน ซึ่งปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลแม่ลาว

2. กลุ่มผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ที่เข้ามารับการรักษาที่โรงพยาบาลแม่ลาว ระหว่างเดือนธันวาคม พ.ศ. 2564 - พฤษภาคม พ.ศ. 2565 จำนวน 4637 คน ทำการสุ่มกลุ่มตัวอย่างแบบง่าย (simple random sampling) จำนวน 400 คน จากการคำนวณกลุ่มตัวอย่างโดยใช้สูตรของ Taro Yamane เพื่อประเมินความพึงพอใจต่อการได้รับบริการ เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่ แบบประเมินความพึงพอใจต่อการให้บริการดูแลและหอผู้ป่วยเพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด-19 และแบบประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ การเก็บรวบรวมข้อมูล ประกอบด้วย ขั้นที่ 1 การวิเคราะห์สภาพปัญหา (R1) ขั้นที่ 2 การพัฒนารูปแบบและหอผู้ป่วยเพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด-19 (D1) ขั้นที่ 3 ทดลองใช้รูปแบบและหอผู้ป่วยเพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ที่พัฒนาขึ้น (R2) ขั้นที่ 4 ปรับปรุงรูปแบบและหอผู้ป่วยเพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ให้เหมาะสม (D2) ขั้นที่ 5 นำรูปแบบและหอผู้ป่วยเพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ที่ปรับปรุงไปใช้และประเมินผล (R3) การวิเคราะห์ข้อมูล ผู้ศึกษานำแบบสอบถามที่เก็บรวบรวมได้ มาตรวจสอบความถูกต้องและวิเคราะห์โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ผลการศึกษาพบว่า

ระยะที่ 1 จากการวิเคราะห์สภาพปัญหาด้านโครงสร้าง อุปกรณ์ และระบบงาน พบว่าโรงพยาบาลมีความพร้อมด้านอาคารสถานที่โดยไม่จำเป็นต้องลงทุนเพิ่ม ได้แก่ บ้านดินรีสอร์ท ที่ตั้งอยู่ในส่วนของโรงพยาบาล แต่มีสภาพค่อนข้างเก่าและชำรุด งบประมาณในการจัดระบบการระบบมีจำกัด อุปกรณ์การแพทย์ไม่เพียงพอ บุคลากร ยังขาดความรู้และวิตกกังวลเกี่ยวกับโรคอุบัติใหม่และการป้องกันการติดเชื้อ อัตรากำลังมีน้อย รวมถึงแนวทางการปฏิบัติมีการปรับเปลี่ยนตลอดเวลา กลุ่มเสี่ยงและญาติขาดความรู้ความเข้าใจในการกักตัวในสถานพยาบาล ที่รัฐกำหนด (hospital quarantine) เกิดกระแสต้านทานจากคนในชุมชน หลังจากได้ข้อมูลสภาพปัญหาที่ทีมผู้วิจัยได้นำเสนอต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาลร่วมกับทีม EOC (Emergency Operation Center) และทีมศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคอำเภอ และทำการระดมสมองเพื่อพัฒนารูปแบบการดูแลและหอผู้ป่วยเพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ดังนี้ มีการซ่อมแซมและปรับปรุงสภาพบ้านดินรีสอร์ท ควบคุมระบบการไหลเวียนของอากาศ และการไหลเวียนอากาศ ตามหลักการจัดตั้ง cohort ward เพื่อใช้เป็นสถานที่รองรับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด-19

ด้านการดูแลผู้ป่วยประกอบด้วยทีมสหสาขาวิชาชีพ ได้แก่ แพทย์ Triage แรกรับ พยาบาลเวรให้การดูแลตลอด 24 ชม. แพทย์ที่ให้การตรวจรักษาผู้ป่วยเข้า-เย็น ผ่าน Telecom, Line Application, กล้องวงจรปิดในห้องพักผู้ป่วย เภสัชกรให้การปรึกษา การรับประทานยา พยาบาลสุขภาพจิตประเมินภาวะด้านจิตใจผ่าน QR Code ทีมกายภาพบำบัดฟื้นฟูสภาพปอด และทีมโภชนาการ รูปแบบการดูแลผู้ป่วยประกอบด้วย 1) กลุ่มสีแดง กลุ่มสีเหลือง และสีเขียวที่มีอาการ เข้ารับการรักษาที่บ้านดินรีสอร์ทที่พัฒนาขึ้นเพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19 (CW) 10 วัน และให้การดูแลตามแนวทางเวชปฏิบัติการวินิจฉัยดูแลรักษาและป้องกันการติดเชื้อใน

โรงพยาบาลกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 2) กลุ่มสีเขียวที่ไม่มีอาการ/PUI ให้รักษาที่ศูนย์พักคอย (CI) 5 วัน และ 3) กลุ่มสีเขียวไม่มีอาการให้กักตัวที่บ้าน (HI) 10 วัน โดยที่สหสาขาวิชาชีพให้การดูแลผ่าน Telecom, Line Application และติดตามผู้ป่วยผ่านระบบ Hos-XP, Wesafe : Kin yoo dee, IPD Paper Less ในการจำหน่ายผู้ป่วยกลุ่ม CW และ CI มีการประสานการส่งต่อ SRRT, รพ.แม่ข่าย และทีม Scott สำหรับผู้ป่วย HI มีการประสานส่งต่อ SRRT

ระยะที่ 2 การดำเนินกิจกรรมตามรูปแบบที่วางไว้ มีการจัดประชุมชี้แจงการนำรูปแบบรูปแบบการดูแลผู้ติดเชื้อไวรัสโควิด-19 Cohort ward บ้านดิน รีสอร์ท โรงพยาบาลแม่ลาว จังหวัดเชียงราย ที่พัฒนาขึ้นไปใช้ในหน่วยงาน จัดประชุมชี้แจงบุคลากรที่มาปฏิบัติงานที่ Cohort ward โดยอธิบายวัตถุประสงค์ของการใช้รายละเอียดเนื้อหาสาระสำคัญ ซึ่งบุคลากรทุกคนที่มาปฏิบัติงานที่ Cohort ward ได้ปฏิบัติตามรูปแบบและแนวทางที่กำหนดไว้

ระยะที่ 3

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ใช้บริการ Cohort ward บ้านดินรีสอร์ท โรงพยาบาลแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

ลำดับ	เดือน/ประเภทคนไข้	CW	CI	CWH	HI	OPSI	รวม
1	ก.ค.-64	54	0	0	0	0	54
2	ส.ค.-64	34	0	0	0	0	34
3	ก.ย.-64	42	0	0	0	0	42
4	ต.ค.-64	75	0	0	0	0	75
5	พ.ย.-64	40	4	1	0	0	45
6	ธ.ค.-64	42	5	19	102	0	168
7	ม.ค.-65	71	3	0	278	0	352
8	ก.พ.-65	112	6	74	278	0	470
9	มี.ค.-65	125	4	510	872	0	1511
10	เม.ย 65	53	6	531	768	102	1460
11	พ.ค.-65	11	1	139	274	1	426
	รวม	659	29	1274	2572	103	4637

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ใช้บริการ Cohort ward บ้านดินรีสอร์ท โรงพยาบาลแม่ลาว จังหวัดเชียงราย จำแนกตาม การ admit และกักตัวที่บ้าน

ลำดับ	เดือน/ประเภทคนไข้	รวม admit บ้านดิน	รวม กักตัวที่บ้าน	รวมผู้ป่วยทั้งหมด
1	ก.ค.-64	54	0	54
2	ส.ค.-64	34	0	34
3	ก.ย.-64	42	0	42
4	ต.ค.-64	75	0	75
5	พ.ย.-64	44	1	45
6	ธ.ค.-64	47	121	168
7	ม.ค.-65	74	278	352
8	ก.พ.-65	118	352	470
9	มี.ค.-65	129	1382	1511
10	เม.ย 65	59	1401	1460
11	พ.ค.-65	12	414	426
	รวม	688	3949	4637

ตารางที่ 4 ผลการประเมินการใช้รูปแบบการดูแลและหอผู้ป่วยเพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา-19 (cohort ward) โดยใช้บ้านดินรื้อสอร์ท โรงพยาบาลแม่ลาว จังหวัดเชียงราย
 ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน(N=27)	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	2	7.4
หญิง	25	92.6
อายุ(ปี)		
20-30	4	14.8
31-40	3	11.1
41-50	13	48.2
>50	7	25.9
การศึกษา		
มัธยมศึกษาตอนปลาย	3	11.1
ปริญญาตรี	21	77.8
ปริญญาโท	3	11.1
ตำแหน่งงานที่ปฏิบัติ		
แพทย์	2	7.4
พยาบาลวิชาชีพ	20	74.1
นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์	1	3.7
ผู้ช่วยเหลือคนไข้	4	14.8
ประสบการณ์การทำงาน(ปี)		
0-10	4	14.8
11-20	4	14.8
21-30	19	70.4

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง (ร้อยละ 92.6) อายุเฉลี่ย 40.65 ปี ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD) 9.816 อายุสูงสุด 52 อายุต่ำสุด 24 กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นพยาบาลวิชาชีพ (ร้อยละ 74.1) ประสบการณ์การทำงานของผู้ใช้รูปแบบการดูแลและหอผู้ป่วย ส่วนใหญ่ทำงานเป็นระยะเวลา 21 ปีขึ้นไป (ร้อยละ 70.4)

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจต่อการใช้รูปแบบการดูแลผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา (covid-19) cohort ward บ้านดินรีสอร์ท โรงพยาบาลแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

ระดับความคิดเห็น	น้อย จำนวน (ร้อยละ)	ปานกลาง จำนวน (ร้อยละ)	มาก จำนวน(ร้อยละ)
1.ความง่ายและความสะดวกในการใช้แนวปฏิบัติ-หรือในการปฏิบัติตามข้อเสนอแนะ	0	9 (33.3)	18 (66.7)
2.ความชัดเจนของข้อเสนอแนะในแนวปฏิบัติ (เป็นที่เข้าใจตรงกัน)	1 (3.7)	6 (22.2)	20 (74.1)
3.ความเหมาะสมกับการนำไปใช้ในหน่วยงานของท่าน	0	6 (22.2)	21 (77.8)
4. ความประหยัด (การนำ แนวปฏิบัติไปใช้จะช่วยให้หน่วยงานสามารถประหยัด และลดต้นทุน-ทั้ง ด้านกำลังคนเวลา และงบประมาณ)	0	12 (44.4)	15 (55.6)
5.ประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติ (สามารถแก้ไขปัญหา หรือทำให้เกิดผลดีต่อผู้รับบริการ)	0	5 (18.5)	22 (81.5)
6.ความเป็นไปได้ในทางปฏิบัติที่จะนำไปใช้ในหน่วยงานของท่าน	0	4 (14.8)	23 (85.2)

ความพึงพอใจของกลุ่มตัวอย่างต่อการใช้รูปแบบการดูแลผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา (covid-19) cohort ward บ้านดินรีสอร์ท โรงพยาบาลแม่ลาว จังหวัดเชียงราย ส่วนใหญ่เห็นด้วยในระดับปานกลางและระดับมาก

อภิปราย สรุป และข้อเสนอแนะ

ผลการพัฒนาการพัฒนารูปแบบการดูแลและหผู้ป่วยเพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด-19

(cohort ward) โดยใช้บ้านดินรีสอร์ท โรงพยาบาลแม่ลาว จังหวัดเชียงราย ครั้งนี้ได้รูปแบบการจัดระบบบริการในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาด covid-19 ได้มีการพัฒนาปรับปรุงด้านโครงสร้าง ด้านบุคลากรและด้านระบบบริการ เป็นการสร้างมาตรฐานการให้บริการที่สอดคล้องกับสถานการณ์เพื่อรองรับผลกระทบของการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาที่เป็นมาตรฐานตามที่กระทรวงสาธารณสุขและองค์การอนามัยโลก ได้ให้ข้อเสนอแนะไว้ ทำให้บุคลากรปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดไว้อย่างชัดเจน และผู้รับบริการมีความตื่นตัว และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพของตนเองเพื่อป้องกันการติดเชื้อ ส่งผลให้ระบบการให้บริการที่ cohort ward บ้านดินรีสอร์ท มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพ ผู้รับบริการได้รับการดูแลตามมาตรฐาน และเกิดความพึงพอใจในบริการที่ได้รับ กลุ่มผู้ปฏิบัติงานมีความพึงพอใจส่วนใหญ่อยู่ในระดับมาก โดยเฉพาะในด้านความ

เป็นไปได้ของการนำไปใช้ร้อยละ 85.2 และด้านการแก้ไขปัญหาหรือทำให้เกิดผลดีต่อผู้รับบริการ ร้อยละ 81.5 ผู้รับบริการมีความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก ร้อยละ 85 ทั้งนี้ควรมีการประเมินและปรับปรุงรูปแบบอย่างต่อเนื่อง

ข้อเสนอแนะ รูปแบบการดูแลและหอผู้ป่วยเพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ที่พัฒนาขึ้น มีความเหมาะสมสอดคล้องกับบริบท สามารถนำมาใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ แต่ทั้งนี้ควรมีการติดตามและประเมินผลอย่างต่อเนื่อง เพื่อนำมาปรับปรุงและพัฒนาระบบให้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป

กิตติกรรมประกาศ:

ขอขอบคุณผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ลาว หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล แพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ทุกท่านที่ร่วมมือในการให้บริการตามแนวทางที่กำหนดรวมทั้งขอขอบคุณผู้ให้บริการและญาติที่ให้ความร่วมมือด้วยดี

เอกสารอ้างอิง :

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข *แนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข. ฉบับปรับปรุง วันที่ 1 พฤษภาคม พ.ศ. 2563*

กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข. *แนวทางการจัดบริการเพื่อรองรับผู้ป่วย โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของสถาบัน/โรงพยาบาล สังกัดกรมสุขภาพจิต. ฉบับที่1 / 2563*