

1. **ชื่อผลงาน/โครงการพัฒนา :** การพัฒนาระบบการเก็บสิ่งส่งตรวจเพื่อตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสโคโรนา2019
2. **คำสำคัญ :** การเก็บสิ่งส่งตรวจ หมายถึง การเก็บตัวอย่างสิ่งส่งตรวจ โดยวิธี Nasopharyngeal swab และ Throat swab
3. **สรุปผลงานโดยย่อ :** การพัฒนาระบบงานและทีมปฏิบัติงานในการเก็บสิ่งส่งตรวจเพื่อตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 .....
4. **ชื่อและที่อยู่ขององค์กร :** โรงพยาบาลแม่ลาว

**5. ชื่อสมาชิกทีม:**

- |                               |                                       |
|-------------------------------|---------------------------------------|
| 1.นางณัฐวารานี แสงจันทร์วัฒนา | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ         |
| 2.นางวาสนา ณัฐพงศกรณ์         | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ         |
| 3.นางสาวมณฑนา บุศย์เมือง      | ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ      |
| 4.นายชัยสิทธิ์ สุวรรณจักร์    | ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ     |
| 5.นายจุมพล พันธุ์ดำ           | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| 6.นายณัฐชนน เทียงธรรม         | ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  |
| 7.นางอาภากร ปลายหาญ           | ตำแหน่งผู้ช่วยเหลือคนไข้              |
| 8.นายน้ำมนต์ สิงขรวัดน์       | ตำแหน่งพนักงานบริการ                  |

6. **เป้าหมาย :**
  - 1.เพื่อจัดระบบงานให้มีประสิทธิภาพและมีความปลอดภัย
  - 2.เพื่อสร้างทีมสำหรับการเก็บสิ่งส่งตรวจเพื่อตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยวิธี Nasopharyngeal swab และThroat swab

**7. ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ :**

การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 2019( COVID-19) นับว่าเป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญของโลกในช่วงเวลานี้ กระทรวงสาธารณสุขของไทยได้ประกาศให้โรคโควิด 2019 เป็นโรคติดต่อร้ายแรงอันดับที่ 14 โดยกำหนดมาตรการเพื่อควบคุมและป้องกันไม่ให้เกิดการแพร่กระจายเชื้อในวงกว้าง บุคลากรสุขภาพเป็นกำลังสำคัญที่ทำหน้าที่ในการควบคุมการระบาดของโรคโควิด 2019 ในหน่วยบริการสุขภาพ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายของการบริการสุขภาพ คือความปลอดภัยของผู้รับบริการและคุณภาพการบริการ การเก็บสิ่งส่งตรวจเพื่อตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสโคโรนา2019 เป็นกระบวนการที่มีความสำคัญ และผู้ปฏิบัติต้องมีความรู้และทักษะในการเก็บตัวอย่าง โดยวิธี Nasopharyngeal swab และThroat swab รวมถึงการป้องกันการติดเชื้อ ทั้งนี้เพื่อให้เกิดความปลอดภัยทั้งผู้ปฏิบัติงานและ

ผู้รับบริการตรวจหาเชื้อโรคโควิด 2019 ปัญหาที่พบจากการปฏิบัติงานที่ผ่านมาคือ อัตรากำลังไม่เพียงพอ และภาระงานที่เพิ่มขึ้น รวมถึงการบันทึกข้อมูลในระบบเวชระเบียนยังไม่สมบูรณ์ จึงได้มีแนวคิดในการพัฒนาระบบการเก็บส่งตรวจเพื่อตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าว และ สร้างทีม Swab เพื่อให้สามารถปฏิบัติการกิจที่ได้รับมอบหมายให้สำเร็จลุล่วงโดยผู้ปฏิบัติงาน มีความปลอดภัยและมีความสุขในการปฏิบัติงาน

## 8.กิจกรรมการพัฒนา :

### 8.1 การพัฒนาทีม Swab

#### 8.1.1 การคัดเลือกสมาชิกทีม swab

-สอบถามความสนใจและความพร้อมในการทำงาน

#### 8.1.2 การพัฒนาองค์ความรู้และทักษะในการเก็บส่งตรวจได้แก่ วิธีการเก็บตัวอย่างและการจัดเตรียมอุปกรณ์

-การทำ Label

- Nasopharyngeal swab และอุปกรณ์

-Throat swabและอุปกรณ์

-การเก็บตัวอย่างกรณี Sputum

-การเก็บรักษาตัวอย่าง

#### 8.1.3 ให้ความรู้ในการป้องกันการติดเชื้อจากการปฏิบัติงาน

-การใช้อุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคล( personal protective Equipment:PPE)

-การล้างมือ

-การทำหน้าที่ Safety

-การจัดการขยะติดเชื้อ

-การทำความสะอาดสถานที่เก็บตัวอย่าง

8.1.4 การจัดระบบ Safety : จัดบุคลากรในการทำหน้าที่ดูแลและควบคุมความปลอดภัยในการปฏิบัติงานและการส่งมอบตัวอย่างให้กับหน่วยรับตรวจ

### 8.2 การพัฒนาระบบการจัดการข้อมูลในระบบเวชระเบียน

#### 8.2.1 การจัดทำแนวปฏิบัติในการลงข้อมูลเวชระเบียน

8.2.2 จัดให้มีช่องทางการสื่อสารข้อมูลเพื่อให้การปฏิบัติเป็นไปตามเวลาที่กำหนด และข้อมูลมีความถูกต้อง

### 8.3 การป้องกันความเสี่ยง

8.3.1 การตรวจสอบความถูกต้องของการเก็บตัวอย่าง 4 ขั้นตอน

8.3.2 การป้องกันการติดเชื้อขณะปฏิบัติงาน

### 8.4 การจัดหาอุปกรณ์สำหรับการเก็บตัวอย่าง

8.4.1 การประสานกับศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์เชียงราย

8.4.2 การจัดซื้อเพิ่มเติมจากที่ได้รับการจัดสรร

### 9.การวัดผลและผลของการเปลี่ยนแปลง :

9.1 จัดตั้งทีม swab โดยมีสมาชิกทีมทั้งหมดจำนวนทั้งสิ้น 31คน จากสาขาวิชาชีพ โดยมีกร คำสั่งแต่งตั้งและกำหนดบทบาทเป็นลายลักษณ์อักษร

9.2 มีระบบการประสานงานเพื่อปฏิบัติการกิจผ่านทาง Group line ในตอนเช้าของทุกวันหรือเมื่อได้รับมอบหมายภารกิจเร่งด่วน

### 9.3 ผลงานการปฏิบัติการกิจเก็บตัวอย่าง

ลำดับ	ประเภทการเฝ้าระวัง	จำนวน (ราย)	ผลการตรวจ		หมายเหตุ
			N	P	
1	การเฝ้าระวังกลุ่มป่วย (PUI)	183	181	2	
2	กลุ่มเสี่ยงจากการสัมผัสผู้ป่วยยืนยัน	436	420	13	
3	การเฝ้าระวังกลุ่มป่วยก่อนทำหัตถการ	37	35	2	
4	กลุ่ม Active case finding	757	756	1	
5	ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ	29	27	2	
6	4.2กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์	136	136	0	
7	กลุ่มที่มาจากพื้นที่เข้มงวด	5	2	3	
8	ผู้รับบริการ Cohort ward /Community Isolation บ้านดิน	27	4	23	
รวมทั้งสิ้น		1,610	1,564	46	

9.4. ไม่พบอุบัติการณ์เจ้าหน้าที่ติดเชื้อจากการปฏิบัติงาน

9.5 ไม่พบอุบัติการณ์เก็บตัวอย่างผิดคน, การเก็บรักษาตัวอย่างไม่มีประสิทธิภาพ

### 10. บทเรียนที่ได้รับ :

10.1 ความสามัคคีคือพลัง

10.2 ความเข้าใจซึ่งกันและกันเป็นหัวใจสำคัญของการทำงานเป็นทีม

### 11.การติดต่อกับทีมงาน : นางวาสนา ัญฐพงษ์กรณ์ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลแม่ลาว จังหวัดเชียงราย

Tel 053-603100 ต่อ139, E-mail jazzywasana@gmail.com