

การบริหารจัดการสถานการณ์การระบาดของโควิด 19 โรงพยาบาลมหาราชนคร เชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์

ประเภท การพัฒนาส่วนงานสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข/องค์กรสุขภาพ/องค์กรคุณธรรม

ชื่อผู้จัดทำ/คณะผู้จัดทำ

1. ดร. จิตถนอม สังขนันท์ ผู้นำเสนอ
2. คณะกรรมการขับเคลื่อนการจัดการความรู้ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. คณะกรรมการจัดการความรู้ทางการแพทย์และนวัตกรรม ฝ่ายการพยาบาล
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

บทนำ/ที่มาและความสำคัญ

- การระบาดของเชื้อไวรัสโควิด 19 ทั่วโลก ตั้งแต่ปี 2563 จนถึงปัจจุบัน จังหวัดเชียงใหม่และประเทศไทยและ ได้รับผลกระทบอย่างมาก
- สถานการณ์การระบาดของโควิด 19 ระลอกที่สาม จำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว จังหวัดเชียงใหม่มีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มมากกว่า 1,000 รายต่อวัน ประเทศไทยมีจำนวนผู้ป่วยสะสม 65,653 ราย โรงพยาบาลสนามของจังหวัดเชียงใหม่มีจำนวนเตียงไม่เพียงพอที่จะรองรับผู้ป่วย
- ได้จัดตั้งโรงพยาบาลสนามเชียงใหม่ 2 เพื่อดูแลนักศึกษาและบุคลากร มีผลลัพธ์การรักษาที่ดี ผู้ป่วยทุกรายรอดชีวิต

บทนำ/ที่มาและความสำคัญ

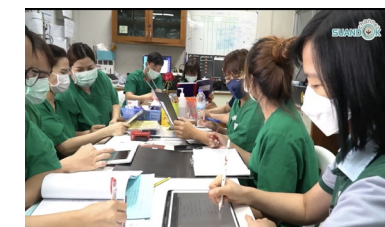
- จังหวัดเชียงใหม่มีจำนวนผู้ป่วยทุกระดับและผู้ป่วยอาการหนักเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วส่งผลกระทบต่อในวงกว้าง จึงเป็นความท้าทายอย่างยิ่งของคณะแพทยศาสตร์ ได้ออกแบบระบบการบริการสุขภาพทั้งเชิงรุกและเชิงรับ
- การบริหารสถานการณ์ในภาวะวิกฤต มีการปรับเปลี่ยนตลอดเวลา จึงมีความจำเป็น ที่จะได้ถอดบทเรียน และผลลัพธ์ด้านต่าง ๆ เพื่อเป็นแนวทางในการบริหารจัดการหากเกิดโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำในอนาคต

วัตถุประสงค์

1. เพื่อถอดบทเรียนองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการสถานการณ์ระบาดของโควิด19 ของโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์
2. เพื่อศึกษาผลลัพธ์ด้านการดูแลผู้ป่วยและด้านบุคลากรในการบริหารอัตรากำลังในภาวะวิกฤตของการระบาดของโควิด19 โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
3. เพื่อรวบรวมองค์ความรู้สำคัญขององค์กรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยโควิด 19
4. เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาแผนประกอบธุรกิจสำหรับโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำในอนาคต

วิธีการ/กระบวนการ

1. แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อวางแผนถอดบทเรียน หาข้อมูลจากฐานข้อมูลต่าง ๆ
2. สัมภาษณ์และสนทนากลุ่ม ผู้บริหาร ผู้เชี่ยวชาญ บุคลากรทุกระดับ และผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง
3. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทั้งแบบในสถานที่ และออนไลน์ ทั้งในและต่างประเทศ
4. จัดโครงการบทเรียนการบริหารอัตรากำลังทางการพยาบาลในภาวะวิกฤตโควิด 19
รพ. มหาราชนครเชียงใหม่
5. ถอดบทเรียน ประมวลและกลั่นกรองความรู้ จัดหมวดหมู่ ตรวจสอบข้อมูลย้อนกลับ
6. จัดทำรูปเล่ม นำเสนอผู้บริหาร
7. เผยแพร่บนเว็บไซต์ของคณะแพทยศาสตร์ และ Suandok Variety



การบริหารจัดการสถานการณ์การระบาดของโควิด 19

1. การให้บริการผู้ป่วยทั่วไป (ไม่ติดเชื้อโควิด-19) การนำระบบสารสนเทศมาใช้
2. นโยบาย/มาตรฐาน/แนวปฏิบัติ
3. การเตรียมด้านบุคลากร
4. กาจจัดระบบคัดกรองผู้มาใช้บริการ
5. การควบคุมจัดทำบัญชีวัสดุทางการแพทย์
6. จัดระบบและให้การดูแลบุคลากรและนักศึกษา
7. การให้ขวัญกำลังใจ
8. การสร้างเครือข่ายความร่วมมือ
9. การให้ความรู้ สื่อสาร ทำความเข้าใจกับประชาชน



เตรียมความพร้อมและความปลอดภัยของบุคลากร

- ความรู้ความเข้าใจแก่บุคลากร ผ่าน Social Media
- เตรียมพร้อม อัตรากำลังของบุคลากร
- การป้องกันการติดเชื้อของบุคลากร
- การทำประกัน COVID -19
- การฉีด Vaccine สำหรับบุคลากร
- การดูแลบุคลากรด้านสุขภาพกายและใจ



ทางคณะได้จัดทำประกัน COVID-19
โดย บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
ให้บุคลากรทุกท่าน ในสังกัดคณะแพทยศาสตร์ มช.
ระยะเวลาประกัน 1 ปี
เริ่มต้นคุ้มครองวันที่ 20 เมษายน 2564

ตรวจพบเชื้อ COVID-19 : รับเงิน 30,000 บาท
ชดเชยรายได้ 1,000 บาท/วัน (สูงสุด 15,000 บาท)

จากสถานการณ์ COVID-19 ในจังหวัดเชียงใหม่
ท่านสามารถเลือกรับบริการฉีดวัคซีนเข็มสาม เพื่อเป็นการคุ้มครองและระงับทางด้านจิตใจของท่าน จากสถานการณ์ ณ ปัจจุบัน

สำหรับผู้ป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือผู้สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วย ให้เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล

สามารถลงทะเบียนรับวัคซีนเข็มสามผ่าน **แอปพลิเคชัน OCCA ได้** (สำหรับบุคลากร)

ขอใช้บริการสุขภาพดีระยะไกล

บุคลากรสังกัดคณะแพทยศาสตร์ มช. สามารถลงทะเบียนผ่าน **ระบบคัดกรองได้** (บุคลากรทั้งหมด)

นักศึกษา มช. (อยู่ในระหว่างกักตัว) สามารถลงทะเบียนผ่าน **ระบบคัดกรองได้** (สำหรับชาวต่างชาติ)

sw.สวนดอก @psycmu



เชิงรับ

ผู้ป่วยโควิด 19

- EID Complex
 - URI
 - Pediatric URI
 - PUI clinic
- PUI Cohort Ward
- รพ.สนาม
- หุ่นยนต์

ผู้ป่วยไม่ติดเชื้อโควิด19

- Telemedicine
- Teleconsultation
- Telepharmacy
- Counselling
- ส่งยาทางไปรษณีย์

ทรัพยากร

กำลังคน | ระบบ IT | Supply

เชิงรุก

HI & CI

- วัดบันเสา
- บ้านเด็กเล็กกิ่งแก้ว
- บ้านธรรมปภรณ์
- รร.สอนคนตาบอดฯ
- รร.โสตศึกษาฯ

วัคซีน

- ครอบคลุม 108
- กลุ่มเปราะบาง
- กลุ่มผู้สูงอายุ
- ทุกช่วงวัย

เครือข่าย

เครือข่าย

- ICU รพ.ประสาทเชียงใหม่
- รพ.สนามจังหวัดเชียงใหม่
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
- UHOSNET

การบริจาค

- การสนับสนุนจากภาคเอกชน ประชาชน



ระบบการให้บริการผู้ป่วยโควิด 19

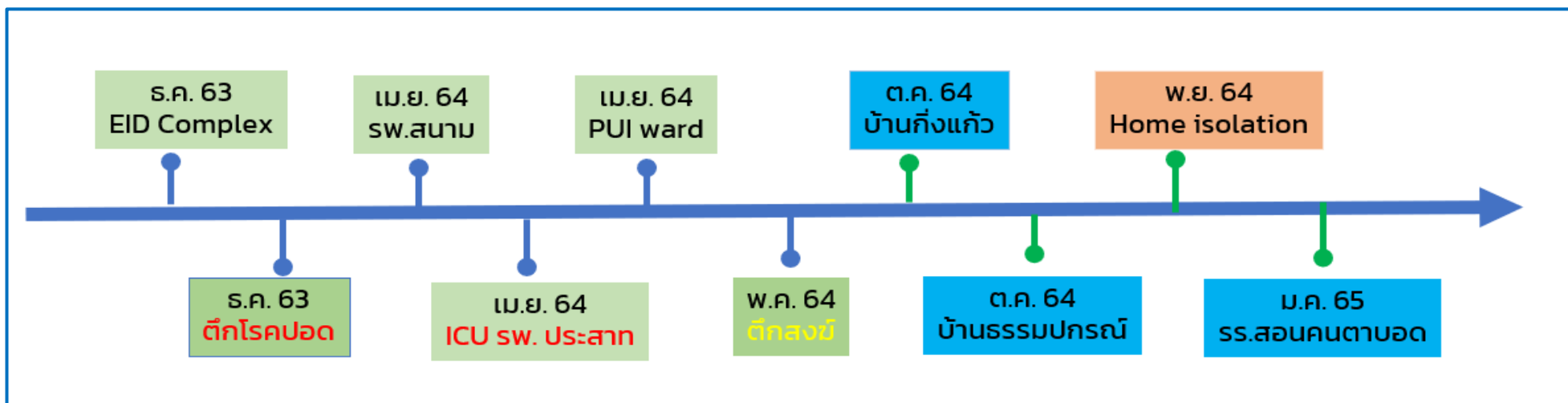
1. ระบบบริการสุขภาพเชิงรับ

- ศูนย์โรคอุบัติใหม่ อู่กู่: คลินิกโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจส่วนบน
คลินิกผู้ป่วยเด็กและคลินิกผู้สงสัยติดเชื้อโควิด 19
- ดึกโรคปอด (ทุกระดับ)
- โรงพยาบาลสนามเชียงใหม่ 2 (อาคารเบา)
- หอผู้ป่วยหนักโรงพยาบาลประสาท (อาการวิกฤตและอาการหนัก)
- หอผู้ป่วยสำหรับผู้สงสัยติดเชื้อโควิด 19
- ดึกสงฆ์ (อาการปานกลาง)

ระบบการให้บริการผู้ป่วยโควิด 19

2. ระบบบริการสุขภาพเชิงรุก (community Isolation และ home Isolation)

- ผู้สูงอายุธรรมดา
- บ้านเด็กกำพร้ากิ่งแก้ว
- การแยกกักตัวที่บ้าน (home Isolation)
- โรงเรียนสอนเด็กตาบอด



- Home Isolation
- Community Isolation
 - บ้านธรรมปรกรณ์
 - บ้านเด็กกึ่งแก้ว
 - รร.สอนคนตาบอดฯ
 - รร.โสตศึกษาฯ



จัดระบบการดูแล
ผู้ป่วยโควิด 19
เชิงรุก เชิงรับ
ตามความรุนแรง

- Cohort Intermediate
 - หอผู้ป่วยสงฆ์ 1
 - หอผู้ป่วยตะวัน 4



- Cohort ICU
 - รพ.ประสาทเชียงใหม่
 - ตึกโรคปอด



การบริหารจัดการศูนย์ฉีดวัคซีนโควิด-19 โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

- ❖ เปิดให้บริการ 4 มีนาคม 2564 ถึง 18 กรกฎาคม 2565
- ❖ การจัดเตรียมสถานที่: ชั้น 15 อาคารเฉลิมพระบารมี ชั้น 2 อาคารเรียนรวม หอประชุมมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- ❖ ออกแบบระบบและกระบวนการให้วัคซีน ตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข
- ❖ การจัดอัตรากำลังและจิตอาสา
- ❖ การควบคุมคุณภาพวัคซีน (cold chain)
- ❖ ควบคุมการฉีดวัคซีนด้วยระบบติดตาม (tracking system) ผ่าน dashboard
- ❖ จัดอบรมและประเมินการปฏิบัติ
- ❖ ติดตามผลข้างเคียง ประเมินความพึงพอใจ

วัคซีนโควิด ป้องกันเชิงรุก

สร้างภูมิคุ้มโรคแก่บุคลากรและประชาชน



KLINIK LUNG

KLINIK KEMAMPUAN

KLINIK REKOMENDASI

KLINIK IT

สวนดอกเตรียมพร้อมรับมือสถานการณ์ COVID-19

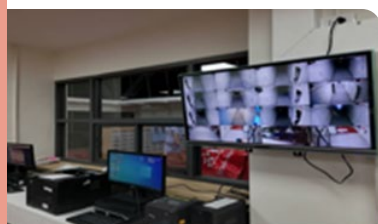


- Telemedicine
- รพ.สนาม หอ 5
- รพ.ประสาทเชียงใหม่
- รพ.สงฆ์

- ให้บริการวัคซีน
- Community Isolation
- Home Isolation



- เตรียมพร้อมด้านอัตรากำลัง
- จุดคัดกรอง
- URI , PUI, EID Clinic
- เตรียมอุปกรณ์ชุด PPE
- การทำประกัน COVID-19
- การฉีด Vaccine
- ความรู้ ความเข้าใจ ผ่าน Social Media
- Negative Pressure ER
- Modular Screening Unit
- ห้องตรวจหาเชื้อ



1st Wave

Apr - Jun 20

2nd Wave

Aug - Oct 20

3rd Wave

Jan - Feb 21

4th Wave

Apr - Jun 21

5th Wave

Sep - Nov 21





**คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่**

“ธารน้ำใจ สู้ภัยโควิด -19”

**คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ของมอบพระคุณทุกท่าน
ที่ให้ความอนุเคราะห์ บริจาคเงินและสิ่งของ
ทำให้พวกเราทำกำลังใจ ร่วมทำงานหนัก
เพื่อผ่านพ้นช่วงเวลาอันยากลำบาก ในครั้งนี้ไปด้วยกัน**

<https://www.med.cmu.ac.th/>
Facebook: คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (Official)
YouTube: คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ Faculty of Medicine Chiang Mai University
LINE: MEDCMU



ผลลัพธ์การดำเนินงานที่สำคัญ

2 มกราคม 2563 - 31 กรกฎาคม 2565

❖ มีผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนและติดเชื้อโควิด 19 (EID clinic)มารับบริการทั้งหมด

116,868 ครั้ง (URI Clinic **15,709** ครั้ง, Pediatric URI Clinic **3,808** ครั้ง)

เป็นผู้ติดเชื้อโควิด 19 ที่รับไว้ดูแลจำนวน **28,314** ราย

4 มีนาคม 2564 ถึง 18 กรกฎาคม 2565

❖ มีผู้รับบริการฉีดวัคซีน จำนวน **83,415** คน การฉีดวัคซีนสะสมจำนวน **200,833** เข็ม

พบว่าค่าเฉลี่ยการให้บริการฉีดวัคซีนอยู่ที่ **75 คน/15 นาที** เวลาในการให้บริการต่อคน

ต่ำกว่า 70 นาที (100 %) และเมื่อยกเลิกการวัดความดันโลหิตใช้เวลาต่ำกว่า **60 นาที (100%)**

❖ การประเมินความพึงพอใจ **Top box** จากผู้รับบริการ จำนวน 13,450 ราย ผลค่าเฉลี่ยความ

พึงพอใจที่ **88.04 %** (มิถุนายน-สิงหาคม 2564)

ผลลัพธ์การดำเนินงานที่สำคัญ

รูปแบบการให้บริการสุขภาพ	ผู้ป่วยโควิด 19	จำนวนผู้ป่วยที่ดูแล
เชิงรับ	โรงพยาบาลสนามเชียงใหม่ 2	395
	หอผู้ป่วยหนักโรงพยาบาลประสาท	243
	ตึกโรคปอด (PUI =241 ราย)	1,092
	ตึกสงฆ์อาพาธ	628
	หอผู้ป่วยผู้สงสัยติดเชื้อ/ผู้ติดเชื้อโควิด19	752
เชิงรุก	สถานสงเคราะห์เด็กกำพร้าบ้านกิงแก้ว	18
	สถานสงเคราะห์คนชราบ้านธรรมปกรณ์	92
	การแยกกักตัวที่บ้าน	7,834
	Outpatient with Self Isolation	17,260

(2 มกราคม 2563 - 31 กรกฎาคม 2565)

ผลลัพธ์ด้านผู้ป่วย

หอผู้ป่วย/ โรงพยาบาล	จำนวน ผู้ป่วย	ระยะเวลาอยู่ในรพ. เฉลี่ย(วัน)	ระยะเวลาใส่เครื่อง ช่วย หายใจ (วัน)	อัตราการตาย	Step up	Step down
รพ. สนาม	385	-	-	0	1.56%	97.66%
ตึกสงฆ์	77	5.32	-	0	12.99%	87.01%
ICU รพ.ประสาท	63	5.46	9.5	4.76	-	98.41%
ตึกโรคปอด	67	-	13.4	5.97	-	70.15%

เปรียบเทียบกับการศึกษาที่โรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่ง (2564)

อัตราการตายเท่ากับ **10.13**

(การศึกษาย้อนหลัง 1 เม.ย. 2564-31 พ.ค. 2564)

การเตรียมบุคลากรพร้อมรับสถานการณ์ COVID-19

	ลำดับที่	โครงการ	ระยะเวลา	จำนวนรุ่น	จำนวนผู้อบรม
2563	1	การดูแลผู้ป่วย COVID-19 ที่มีภาวะวิกฤต (24, 25, 27, 30, 31 มีนาคม 2563)	1/2 วัน	10	518
	2	การใส่-ถอดอุปกรณ์ป้องกันเพื่อเตรียมพร้อมรับ COVID-19 (23-27, 30-31 มีนาคม, 1-3 เมษายน, 15-16 เมษายน 2563)	1/2 วัน	12	835
	3	การเตรียมความพร้อมบุคลากรเพื่อคุณภาพการดูแลผู้ป่วย COVID-19 (29 เมษายน และ 8, 15 พฤษภาคม 2563)	1 วัน	3	67
2564	1	การใส่-ถอดอุปกรณ์ป้องกันเพื่อเตรียมความพร้อมรับ COVID-19 (14, 15, 18, 19, 20 มกราคม 2564)	1/2 วัน	10	68
	2	การใช้เครื่อง O2 High Flow (26-27 เมษายน 2564)	2 ชั่วโมง	8	244
	3	การใส่-ถอดอุปกรณ์ป้องกันเพื่อเตรียมพร้อมรับ COVID-19 (PPE, PAPR) (29-30 เมษายน 2564)	1/2 วัน	4	234
	4	การเพิ่มสมรรถนะพยาบาล เพื่อป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ COVID-19 ระบาดใหม่ (13 พฤษภาคม 2564)	1 วัน	1	12
	5	เทคนิคการฉีดวัคซีน COVID-19 สำหรับพยาบาล (21 พฤษภาคม 2564)	1/2 วัน	2	147
	6.	การปฐมพยาบาลใหม่	11 วัน	1	51
2565	1	การดูแลผู้ป่วย COVID-19 ที่มีภาวะวิกฤต (6-7 มกราคม 2565)	2 วัน	1	51

ผลลัพธ์ด้านบุคลากร

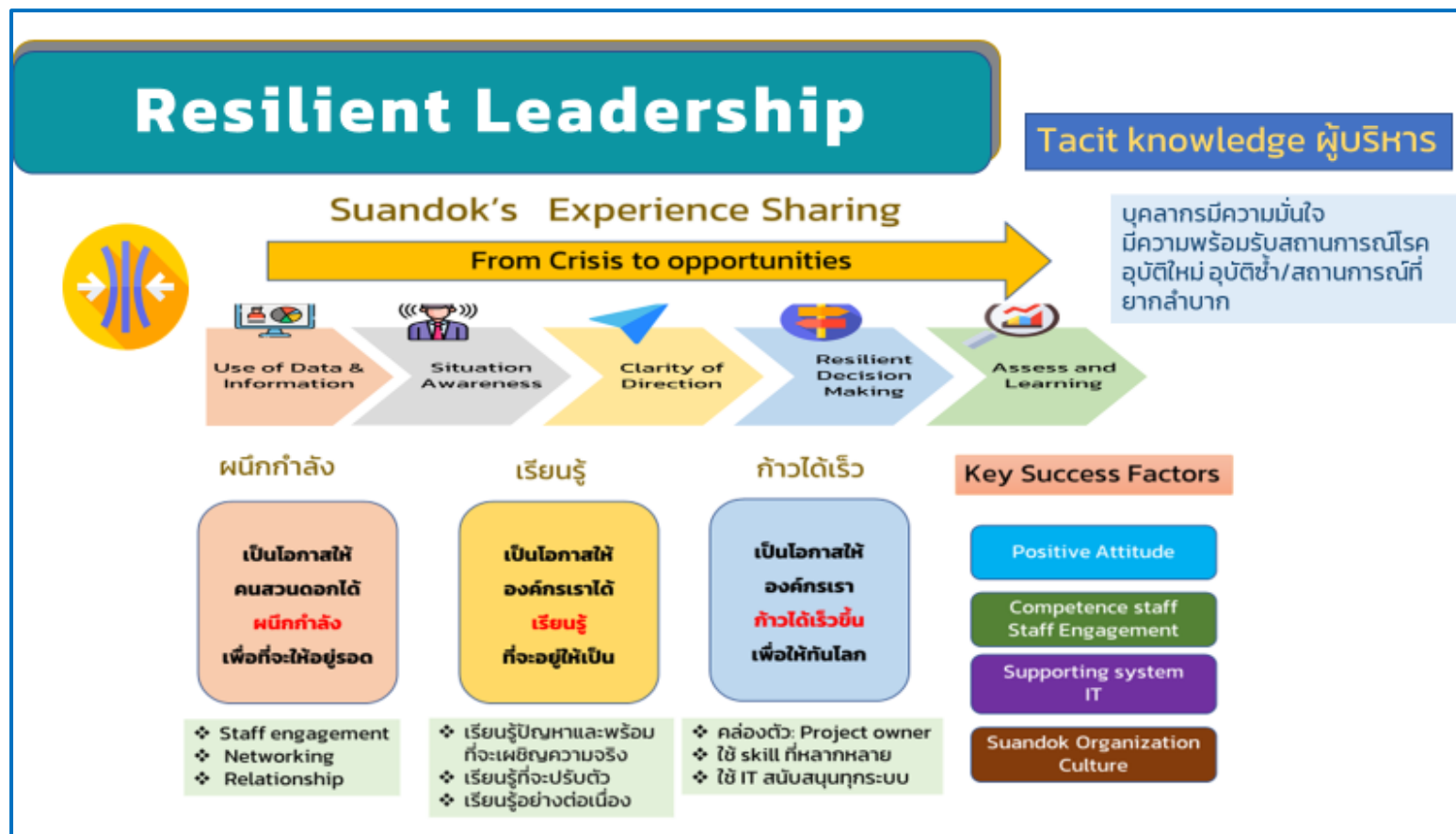
สถานที่	จำนวนบุคลากรติดเชื้อจากการปฏิบัติงาน
รพ. สนาม	0
ตึกสงฆ์	0
ICU รพ.ประสาธ	0
ตึกโรคปอด	0
หอผู้ป่วยอื่น ๆ	2



❖ มีบุคลากรแยกกักตัวจากการปฏิบัติงาน 1 ราย จากการใส่ชุดหน้ากากป้องกันเชื้อโรคแบบคลุมศีรษะชนิดมีพัดลมพร้อมชุดกรองอากาศ (PAPR) และท่ออากาศของเครื่อง PAPR หลุด ปรับโดยการใส่ N 95 แทนหน้ากากทางการแพทย์

(การศึกษาย้อนหลัง 1 เม.ย. 2564-31 พ.ค. 2564)

ถอดบทเรียนผู้บริหาร: Resilient Leadership



ผนึกกำลังเครือข่าย

Staff Engagement



Networking



Relationship



เรียนรู้ ตั้งรับ

- เรียนรู้ปัญหา และพร้อมเผชิญความจริง
- เรียนรู้ที่จะปรับตัว
- เรียนรู้อย่างต่อเนื่อง

• EID Complex ผู้ป่วยนอก



• ER Negative ผู้ป่วยฉุกเฉิน



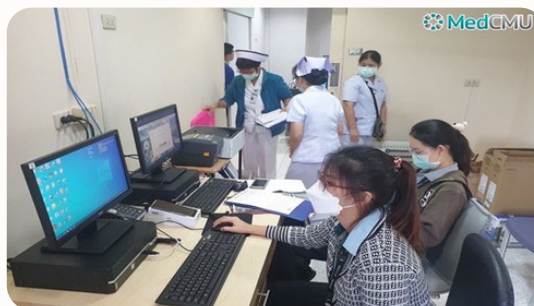
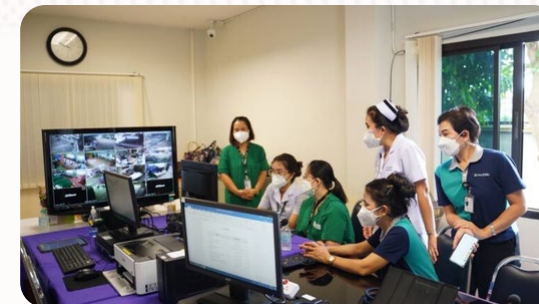
• OR Negative ผู้ป่วยผ่าตัด/คลอด



แผนรองรับผู้ป่วยโรคซoonเฉพาะทาง

เชิงรุก ก้าวได้เร็ว

- คล่องตัว : Project Owner
- ใช้ Skills ที่หลากหลาย
- ใช้ IT สนับสนุนงาน



โรงพยาบาลสนาม
หอ 5 มช.



ICU Cohort
รพ. ประสาทเชียงใหม่



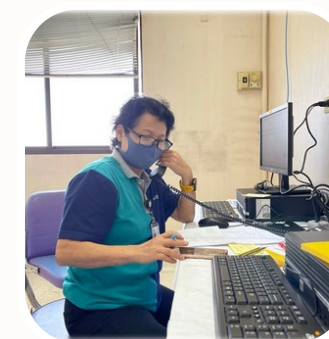
Cohort Ward
รพ.สงฆ์



ศูนย์บริการฉีดวัคซีน
หอประชุม มช.



Cohort Ward
บ้านธรรมปกรณ์
บ้านเด็กกึ่งแก้ว



บัญชีการ
Home Isolation

ตัวอย่างความรู้ที่ได้จากการถอดบทเรียน



ตัวอย่างความรู้ที่เกี่ยวข้องกับโควิด 19

ขอเชิญร่วมรับฟัง..
การตอบสนองการระบาดโควิด-19 : สู่วิกฤตจากประสบการณ์
ผ่านระบบ **ZOOM MEETING**
30 เมษายน 2564 Meeting ID : 957 6361 0221
เวลา : 13.00-14.20 น. Passcode : 123456

วิทยากรโดย ..

เวลา 13:00-13:10 น. นันทนา ทพรวน	เวลา 13:10-13:20 น. ศ.ดร.วิภาดา อธิษฐาน การวิจัยทางการแพทย์	เวลา 13:20-13:30 น. ดร.พรวิภาดา อธิษฐาน การวิจัยทางการแพทย์ / การดูแลผู้ป่วย	เวลา 13:30-13:40 น. ศ.ดร.นันทนา อธิษฐาน การวิจัยทางการแพทย์
เวลา 13:40-13:50 น. อ.นันทนา อธิษฐาน	เวลา 13:50-14:00 น. นพ.ดร.วิภาดา อธิษฐาน การดูแลผู้ป่วย	เวลา 14:00-14:10 น. OPD URI / EID Clinic	เวลา 14:10-14:20 น. นพ.ดร.นันทนา อธิษฐาน

ขอเชิญร่วมรับฟังเสวนา
การตอบสนองการระบาดโควิด-19 : สู่วิกฤตจากประสบการณ์ ตอนที่ 2
ผ่านทาง **f LIVE** Clubhouse : medcmu
ศุกร์ที่ 21 พฤษภาคม 2564 เวลา 13.00-14.30 น.

- 13:00-13:30 น. **Caesarean section in COVID-19 patients: The incredible mission**
 - ศ.พ.ดร.กิตติศักดิ์ เจริญขวัญ (ภาควิชาสูติศาสตร์และสูติเวชวิทยา)
 - ศ.พ.ดร.บุษยามณี บุญจึงมงคล (ภาควิชาสูติศาสตร์)
 - ศ.พ.ดร.ธนวัฒน์ วสันต์ (ภาควิชาสูติศาสตร์)
- 13:30-14:00 น. **แนวทางการดูแลผู้ป่วย COVID-19 ที่มีอาการหนัก (Critical Care)**
ศ.พ.ดร.เฉลิม สิวศรีสกุล (ภาควิชาอายุรศาสตร์)
- 14:00-14:30 น. **COVID-19 Vaccine : Mythbusters**
ศ.พ.ดร.กวีติยา สุจริตชัย (ภาควิชาอายุรศาสตร์)



COVID-19 Cohort Intermediate
ตี ก ส ง ม
Pattaporn Tajarennmuang
Pulmonary, Critical Care, and Allergy Division
Department of medicine, CMU



หน่วย EMS และ หน่วยตรวจฉุกเฉิน
การตอบสนองการระบาด COVID-19
สู่วิกฤตจากประสบการณ์
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
CLT เวชศาสตร์ฉุกเฉิน
30 เมษายน 2564

MedCMU
การบริหารอัตรากำลัง และ กระบวนการดูแลผู้ป่วย
ดร.ทรรษา เทียนทอง
หัวหน้าฝ่ายการพยาบาลและรองผู้อำนวยการโรงพยาบาล

CMU KM day 2021
โรงพยาบาลสนามเชียงใหม่ 2 (หอพักนักศึกษาหญิง 5) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

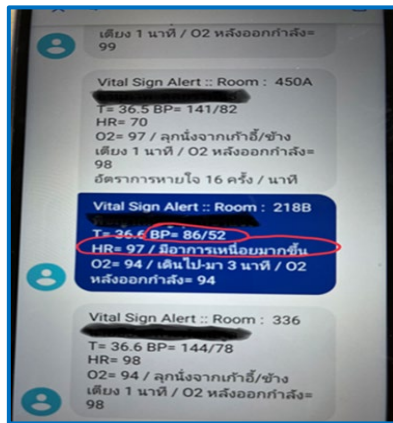


ตัวอย่างนวัตกรรม

หุ่นยนต์ไอยรา



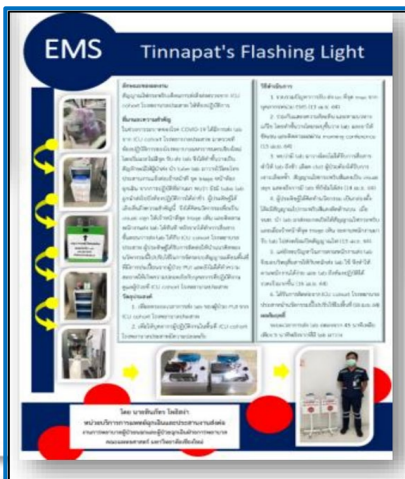
- ระบบแจ้งเตือนผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง



หุ่นยนต์ดีดีนสอ



- EMS Tinnapat's Flashing Light



Transferring capsule



D.I.Y. PPE

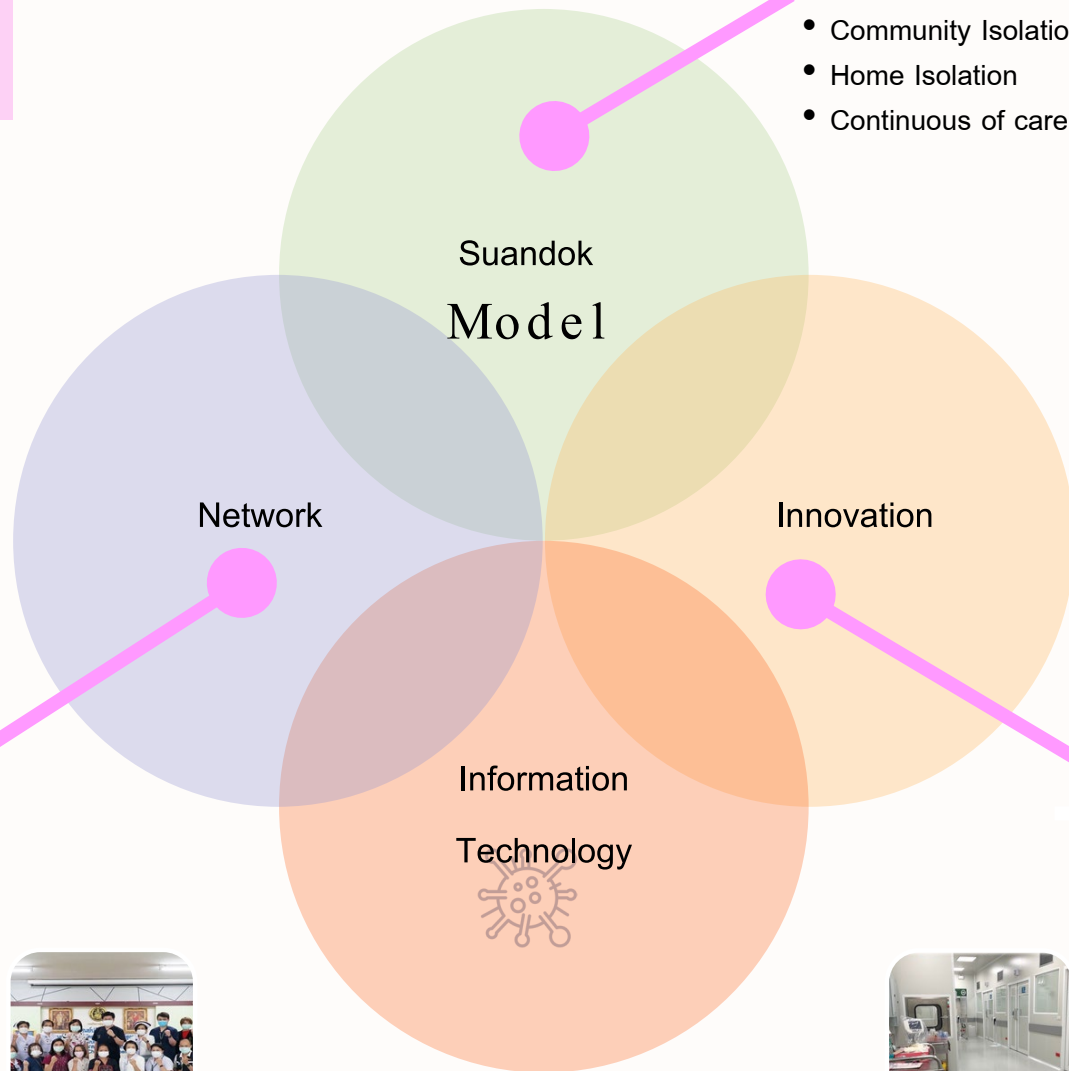


Face Shields Masks Head Covers

Covid-19

Management System
Maharaj Nakorn
Chiang Mai Hospital

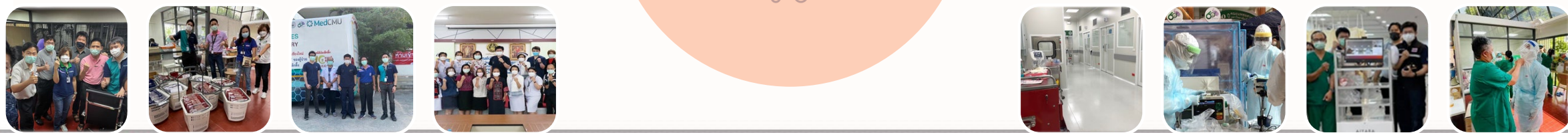
- CMU
- Provincial
- UHOSNET
- Public Health Organization



- MED CMU Vaccination Model
- Hospital Management : Patient & Personnel Safety
- Community Isolation
- Home Isolation
- Continuous of care : Empowerment



- ER Negative Pressure
- Suandok PPE
- Tele-Medicine
- Modular Screening Unit



ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

1. การให้ความสำคัญกับลูกค้า/ผู้รับบริการ (customer focus)
2. บุคลากรมีความผูกพันและมีศักยภาพ
3. การทำงานเป็นทีม การร่วมมือของบุคลากรทุกภาคส่วน
4. การมีเครือข่ายผู้เชี่ยวชาญ การแบ่งปันความรู้ มีการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง
5. ผู้บริหารคณะแพทยศาสตร์และมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ช่วยเหลือ สนับสนุน
6. การประยุกต์ใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ

ผลกระทบที่เป็นประโยชน์หรือสร้างคุณค่า

1. แบ่งเบาภาระจังหวัดเชียงใหม่ ในการดูแลผู้ป่วยโควิด 19 ได้ครอบคลุมทุกระดับอาการ และทุกกลุ่มวัย และมีผลลัพธ์การรักษาที่ดี
2. ได้รูปแบบการบริหารจัดการ/ การดูแลผู้ป่วยโควิด19 ทั้งเชิงรุกและเชิงรับ
3. มีระบบ แนวทางปฏิบัติ ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยโควิด 19
4. มีนวัตกรรม และโมเดลต่าง ๆ ในการดูแลผู้ป่วยโควิด19
5. ได้เครือข่ายความร่วมมือทั้งภาครัฐและเอกชน
6. บุคลากรมีการปรับ mindset พร้อมเรียนรู้และพัฒนาตนเอง

ผลกระทบที่เป็นประโยชน์หรือสร้างคุณค่า



องค์กรบรรลุนิยามทัศน์และตอบสนองแผนกลยุทธ์ของโรงพยาบาล
 “โรงเรียนแพทย์ในดวงใจเพื่อยกระดับสุขภาวะของมนุษยชาติอย่างยั่งยืน”
 “องค์กรที่มีความยืดหยุ่นเข้มแข็ง (Resilient Organization)”

