

## โรงพยาบาลสนามเชียงใหม่ 2 ( หอพักนักศึกษาหญิง 5) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ประเภท การพัฒนาส่วนงานสู่การเป็นองค์กรแห่งความสุข/องค์กรสุขภาพ/องค์กรคุณธรรม

ชื่อผู้จัดทำ ดร. จิตนอม สังขนันท์

ผศ.ดร.นพ. บวร วิทยชำนาญกุล

สังกัดหน่วยงาน คณะแพทยศาสตร์

คณะกรรมการจัดการความรู้ฝ่ายการพยาบาล

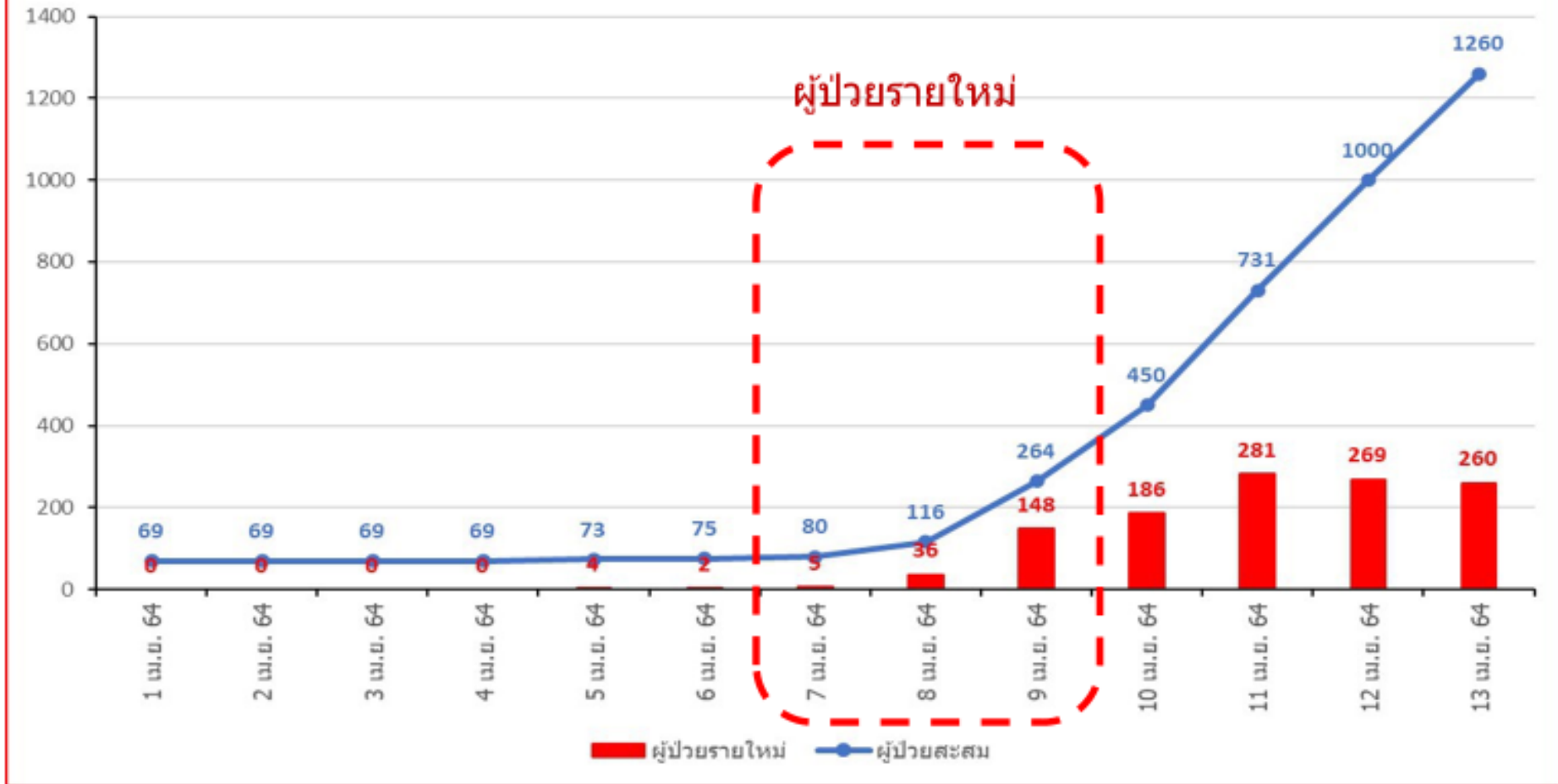
งานพัฒนาคุณภาพองค์กร

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

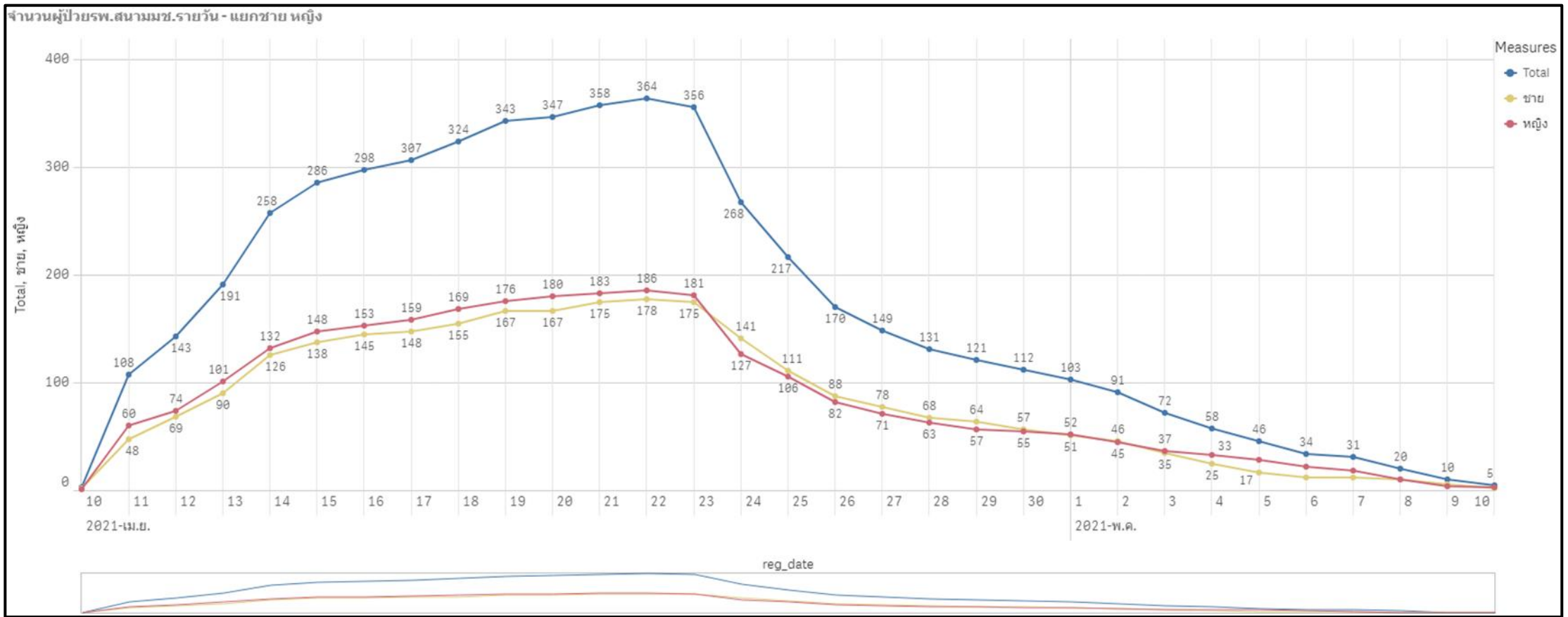
## บทนำ/ที่มาและความสำคัญ

- สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ระลอกใหม่ (เดือนเมษายน 2564) พบจำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น โรงพยาบาลสนามของจังหวัดเชียงใหม่ มีจำนวนเตียงไม่เพียงพอที่จะรองรับผู้ป่วย
- คณะแพทยศาสตร์ร่วมกับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้ได้ปรับหอพักนักศึกษาหญิง 5 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เป็นโรงพยาบาลสนามแห่งที่ 2 เพื่อดูแลนักศึกษาและบุคลากรมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- เป็นการบริหารอัตรากำลังและใช้ทรัพยากรจำนวนมากเนื่องจากจำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว ภายใต้สถานการณ์ที่เร่งด่วน เพื่อจัดตั้งระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยภายนอกโรงพยาบาลเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาอย่างรวดเร็ว ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ ผู้มารับบริการและบุคลากรปลอดภัยจากการติดเชื้อ

จำนวนผู้ป่วย COVID-19 ระลอกเมษายน 64 จังหวัดเชียงใหม่



# จำนวนผู้รับบริการทั้งหมด ที่ รพ. สนามเชียงใหม่ 2



## บทนำ/ที่มาและความสำคัญ

- การจัดตั้งโรงพยาบาลสนามแห่งนี้ได้รับความร่วมมือจากหลายภาคส่วน ทีมแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง
- ใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (Information Technology) เข้ามาช่วยในการติดตาม อาการของผู้ป่วยที่อาจเปลี่ยนแปลงได้ เพื่อลดการสัมผัสระหว่างเจ้าหน้าที่และผู้ป่วย
- โดยสามารถจัดตั้ง โรงพยาบาลสนามเชียงใหม่ 2 ภายใน 24 ชั่วโมง มีจำนวนผู้ติดเชื้อรับไว้ดูแล 393 คน ผู้ป่วยทุกรายปลอดภัยและสามารถกลับไปสู่สังคมได้อย่างปกติ
- มีความจำเป็นที่ถอดบทเรียนการจัดตั้งโรงพยาบาลสนามแห่งนี้ เพื่อเป็นแนวทางการจัดตั้งโรงพยาบาลสนามและรวบรวมแนวปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง หากเกิดการระบาดของโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำครั้งต่อไป

## วัตถุประสงค์

1. เพื่อถอดองค์ความรู้ที่สำคัญขององค์กรเรื่องแนวทางการจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม
2. เพื่อรวบรวมแนวปฏิบัติต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับโรงพยาบาลสนาม



# วิธีการ/กระบวนการ

1. ตั้งคณะทำงานเพื่อวางแผนถอดบทเรียนจากผู้เชี่ยวชาญ ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง และศึกษาเอกสารที่เกี่ยวข้อง
2. นัดหมายสัมภาษณ์ ผู้บริหาร บุคลากรทางการแพทย์ทุกระดับ และผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง
3. จัดให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผ่านระบบ Zoom meeting
4. ถอดบทเรียน ประมวลและกลั่นกรองความรู้ จัดหมวดหมู่ ตรวจสอบข้อมูลย้อนกลับ
5. จัดทำรูปเล่ม แนวทางการจัดตั้งโรงพยาบาลสนามเชียงใหม่ 2 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
6. นำเสนอผู้บริหาร
7. เผยแพร่บนเว็บไซต์ Suandok Variety



ขอเชิญร่วมรับฟัง..  
**การถอดบทเรียนการระบาดโควิด-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. นโยบาย ภาพรวม ศ.พ. นเรนทร์ โชติรสนิรมิต	เวลา 13.10-13.20 น. การจัดการโรงพยาบาลสนาม การจัดอัตรากำลังแพทย์ ศ.พ. พญ.สุรเชษฐ์ วงษ์นิยม	เวลา 13.20-13.30 น. การจัดอัตราส่งพยาบาล / การดูแลผู้ป่วย ศ.พ.รศ. เทียนทอง	เวลา 13.30-13.40 น. การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ ศ.พ.พญ.ธนิตย์ ชัยวาทกุล
เวลา 13.40-13.50 น. งานบริหารบุคคล ศ.พ.พญ.สุนทรพร สนิตเสถียร	เวลา 13.50-14.00 น. หน่วย EMS และหน่วยตรวจฉุกเฉิน ศ.พ.พ. นริศนันท์ เขนรนาทโก	เวลา 14.00-14.10 น. OPD URI / EID Clinic ศ.พ.พ. นริศนันท์ วาณิชพงษ์	เวลา 14.10-14.20 น. การประสานส่งต่อ ศ.พ.พญ.กัญจนาพร ตาเจริญเมือง

CMU KM day 2021 | <https://www.med.cmu.ac.th/> | MEDDCMU

## แนวทางการจัดตั้งโรงพยาบาลสนามเชียงใหม่ 2 (หอพักนักศึกษาหญิง 5) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



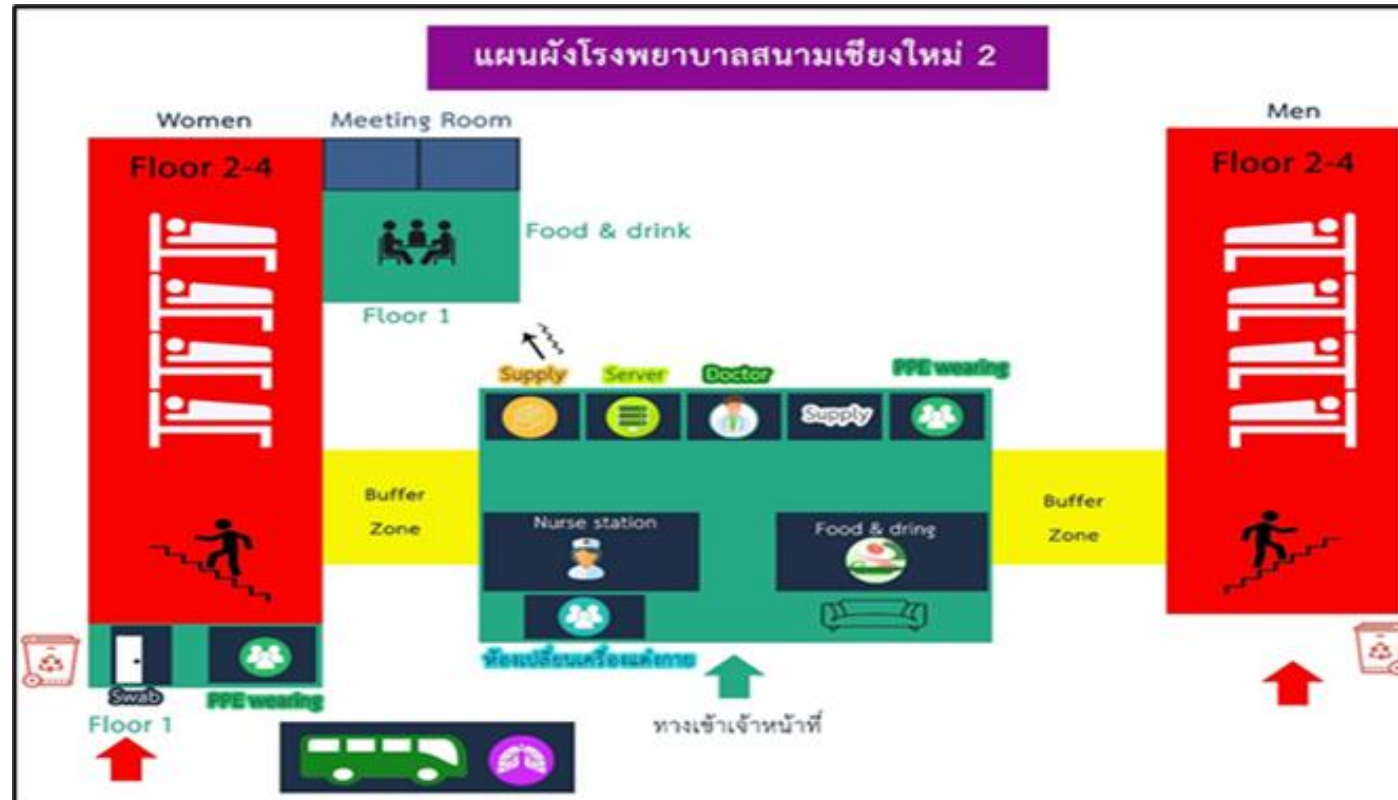
### วัตถุประสงค์

1. เพื่อปรับเปลี่ยนหอพักนักศึกษาหญิง 5 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เป็นหอผู้ป่วยรวม (cohort ward) สำหรับผู้ติดเชื้อที่มีอาการน้อย หรือไม่รุนแรง ในสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด19
2. เพื่อเป็นสถานที่ดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีอาการคงที่ และได้รับการส่งตัวมาจากโรงพยาบาลเครือข่ายซึ่งดูแลผู้ป่วยในภาวะเฉียบพลัน หรือวิกฤตจนถึงขั้น



# แนวทางการจัดตั้งโรงพยาบาลสนามเชียงใหม่ 2

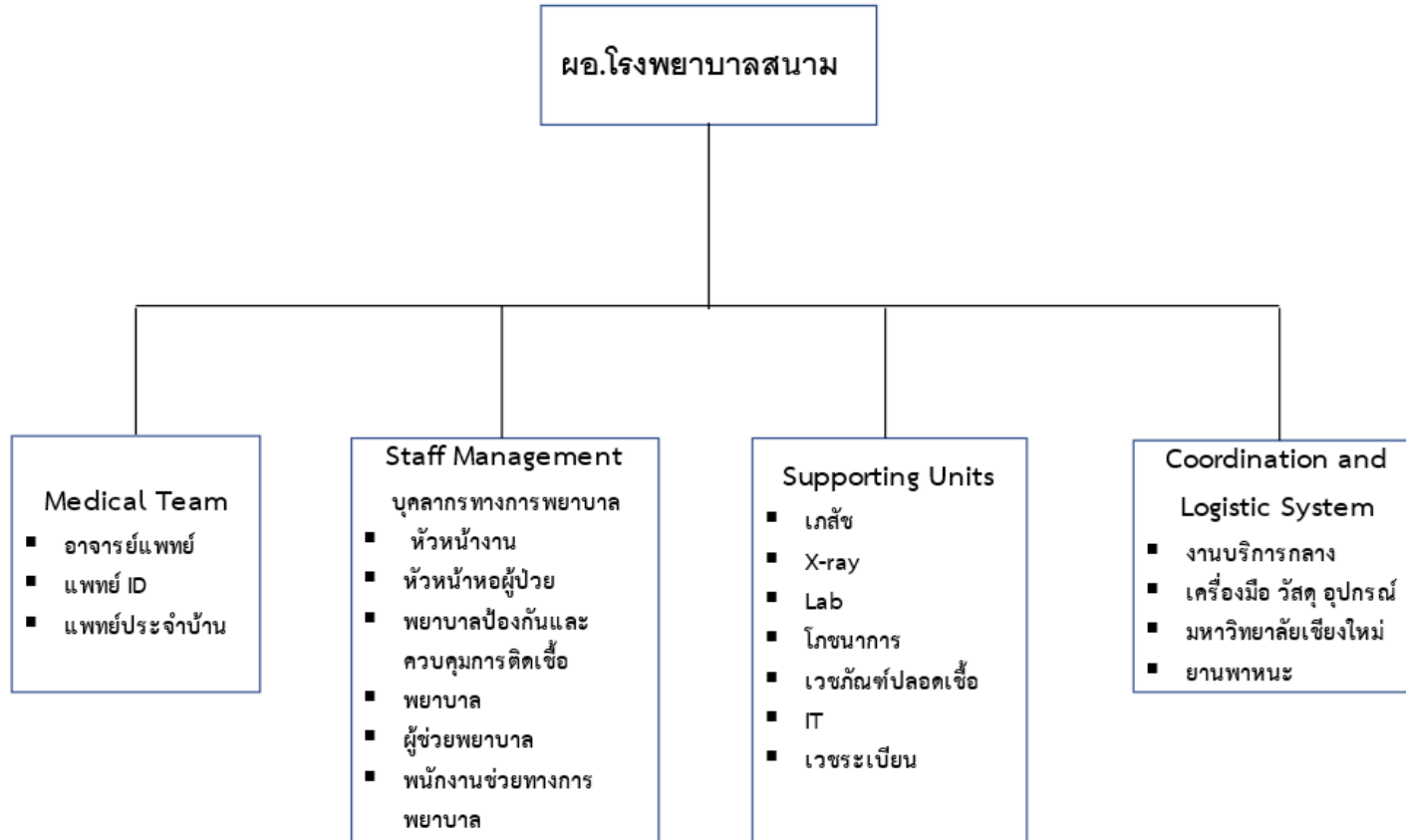
## การจัดพื้นที่โรงพยาบาลสนาม





## แนวทางการจัดตั้งโรงพยาบาลสนามเชียงใหม่ 2

- การจัดโครงสร้างองค์กรตามสายงานหลัก (line of organization)



## การบริหารจัดการโรงพยาบาลสนามเชียงใหม่ 2 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

1. การจัดอัตรากำลัง การจัดอัตรากำลังแพทย์ บุคลากรทางการพยาบาล จิตอาสา
2. ระบบการดูแลรักษาผู้ป่วย
3. รังสีวิทยา
4. ฝ่ายเภสัชกร
5. โภชนาการ
6. การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ
7. งานบริการกลาง: การกำจัดขยะ การจัดการผ้า
8. งานเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ
9. ระบบพัสดุ

10. การดูแลสุขภาพจิตของผู้ป่วย
11. การจัดการของบริจาคและของฝาก
12. ระบบประสานงาน
13. ระบบขนส่ง (หน่วยรถยนต์ / ยานพาหนะ)
14. ระบบสารสนเทศ/เวชระเบียน
15. การตรวจห้องปฏิบัติการ
16. การบริหารจัดการเมื่อมีภาวะฉุกเฉิน
17. การสื่อสารองค์กร/ ประชาสัมพันธ์
18. ระบบรักษาความปลอดภัย
19. คู่มือ แนวทางการปฏิบัติต่าง ๆ

## บุคลากรได้รับการฝึกทักษะที่จำเป็น

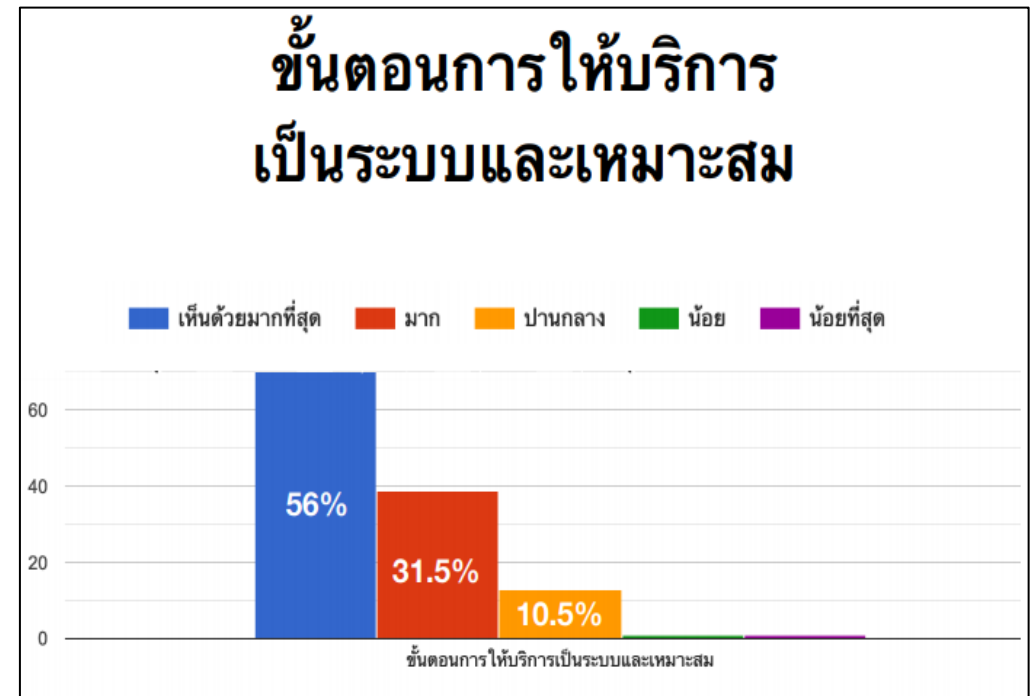
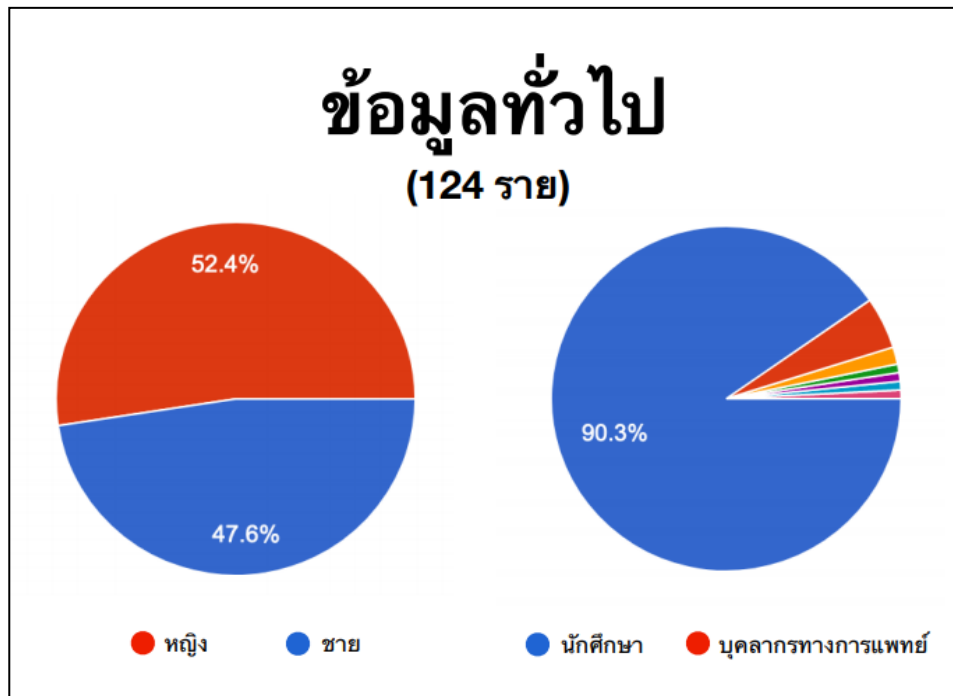


## แนวปฏิบัติต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับโรงพยาบาลสนาม

1. แนวทางการรับผู้ที่ผลตรวจโควิด19 เป็นบวก
2. การปฏิบัติตัวของผู้เข้าพักอาศัยใน หอหญิง 5 มช.
3. แนวทางปฏิบัติงานของแพทย์ที่โรงพยาบาลสนาม มช.
4. รายละเอียดการปฏิบัติงานของแพทย์
5. แนวทางในการรักษาด้วยยา Favipiravir
6. แนวทางการส่งต่อและรับย้ายผู้ป่วยจากหอผู้ป่วยโรคปอดและโรงพยาบาลประสาท
7. กระบวนการทำงานของพยาบาล
8. อาการผิดปกติที่ต้องรายงานแพทย์
9. แบบบันทึกทางการพยาบาล โรงพยาบาลสนามเชียงใหม่ 2
10. การช่วยงานจิตอาสาโรงพยาบาลสนามเชียงใหม่ 2
11. คำแนะนำขั้นตอนปฏิบัติสำหรับผู้ป่วยที่จำหน่าย
12. เว็บไซต์และวิดีโอที่เกี่ยวข้องกับโรงพยาบาลสนาม

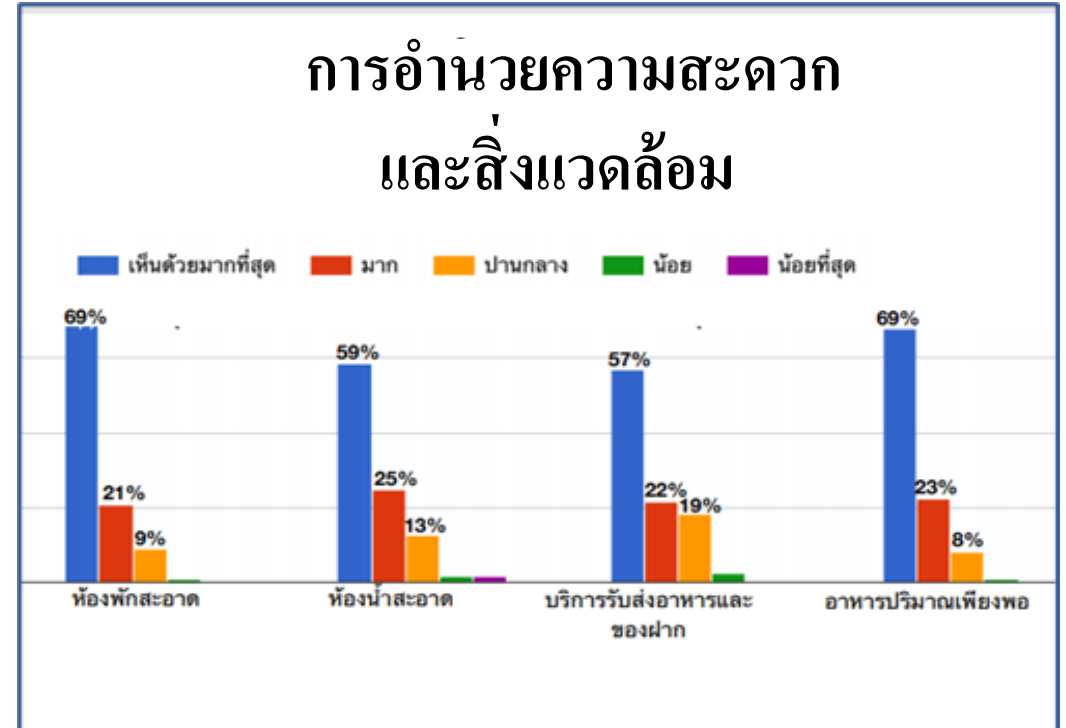
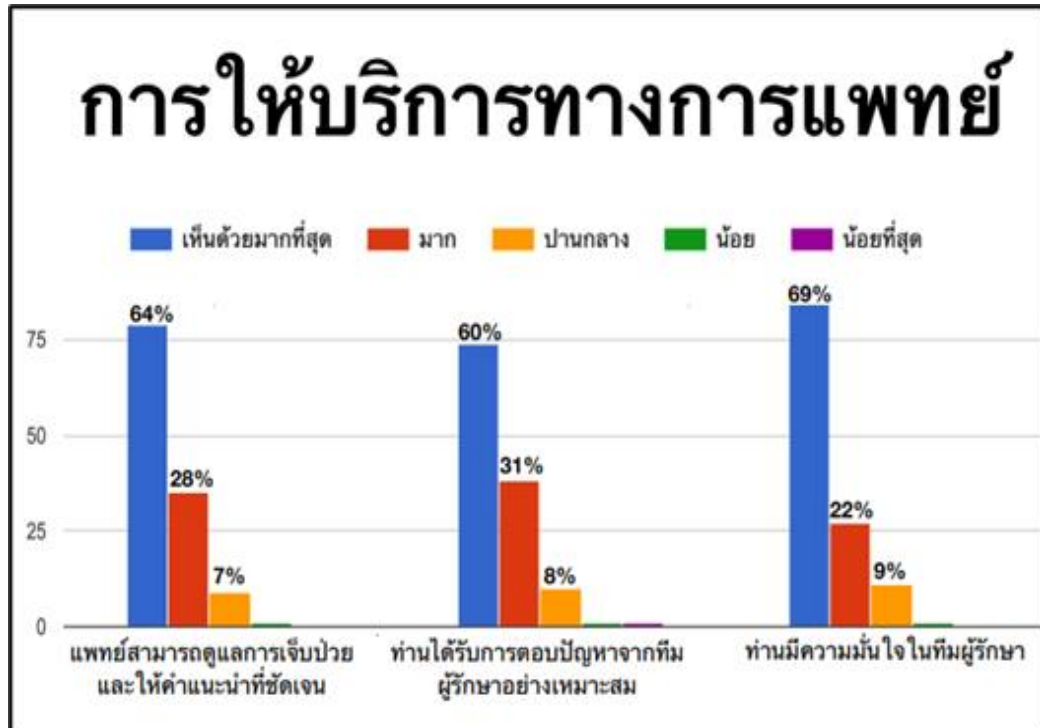
## ผลการดำเนินงาน

1. เปิดดำเนินการเป็นเวลา 1 เดือน มีผู้ป่วยรับการรักษาจำนวน 393 คน ผู้ป่วยทุกคนรอดชีวิต บุคลากรปลอดภัยจากการติดเชื้อ
2. ผลการประเมินความพึงพอใจ จำนวน 126 ราย



# ผลการดำเนินงาน

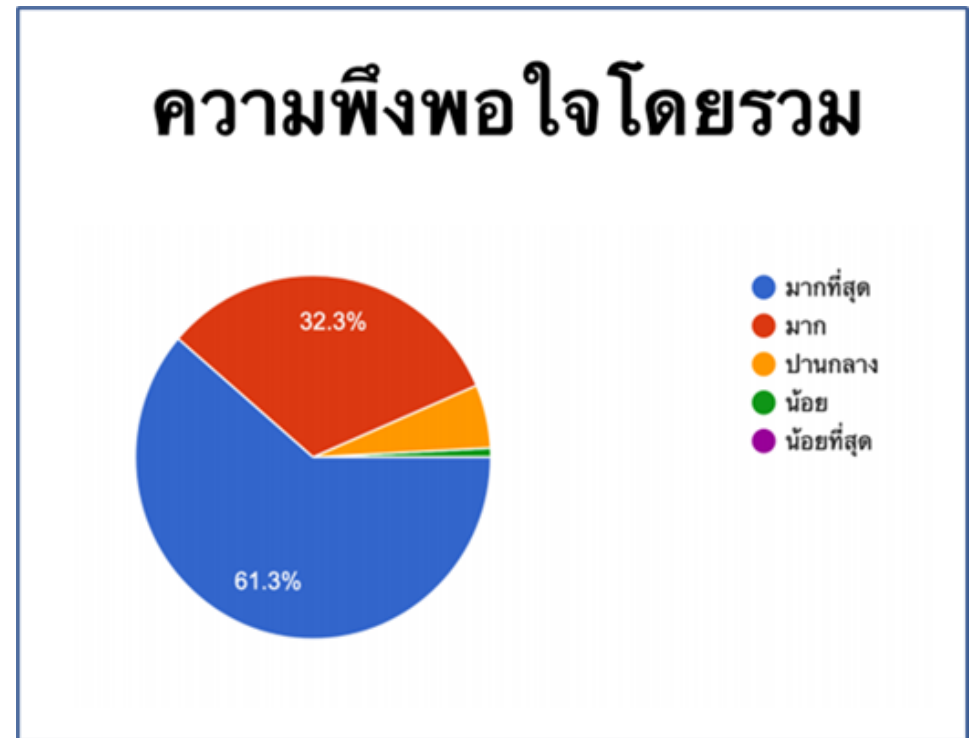
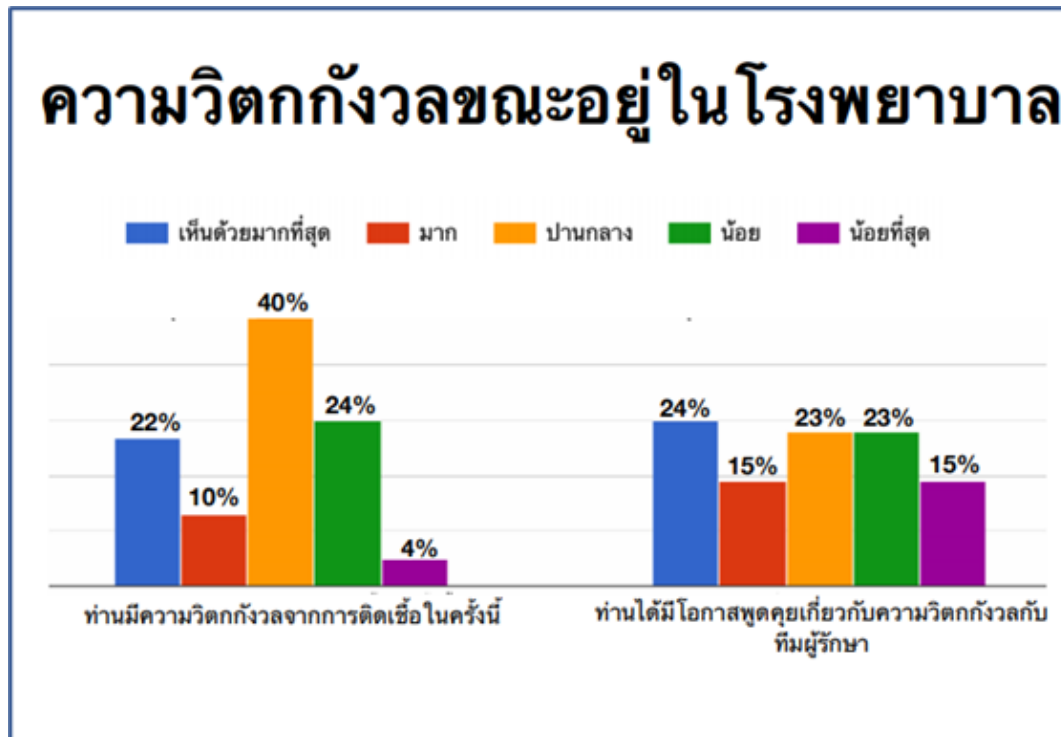
## การประเมินความพึงพอใจ





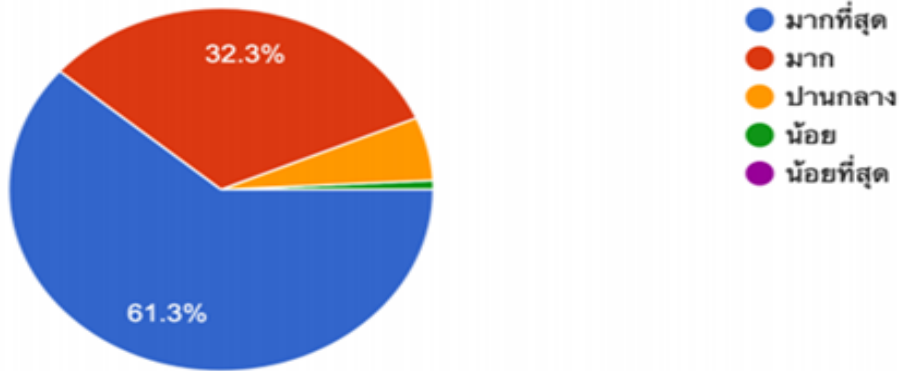
# ผลการดำเนินงาน

## การประเมินความพึงพอใจ



## ผลการดำเนินงาน

### ความพึงพอใจโดยรวม



### ข้อเสนอแนะ

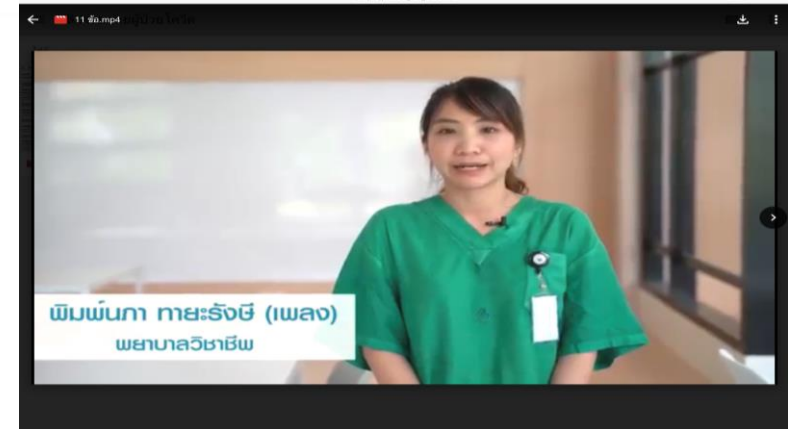
- กายภาพ
  - เสียงประกาศตามสายฟังไม่ชัด
  - ร้อน: พัดลมไม่หมุน
  - เพิ่มปริมาณถังขยะ เจลล้างมือ การทำความสะอาดห้องน้ำ
- บริการ การจัดการ
  - การให้ข้อมูลไม่ตรงกัน ทำให้เกิดความสับสน
  - อยากให้มีการรับ-ส่งอาหารหลายรอบ
  - อยากให้มีการทำ CXR ทุกสายแรกรับ

# การปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน

## ขั้นตอนการจำหน่ายกลับบ้าน



E-book



VDO

# การติดตามและเฝ้าระวังเมื่อกลับบ้าน มั่นใจทั้งทีมผู้รักษา ผู้ป่วยและสังคม

**คำแนะนำการปฏิบัติตัว หลังจำหน่ายจากโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ และโรงพยาบาลสนามมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ สำหรับผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)** คำแนะนำออก ณ วันที่ 20 เมษายน 2564

1. ไม่จำเป็นต้องกักตัว แต่ต้องทำระยะห่างทางสังคม (social distancing)
2. สวมหน้ากากอนามัยอย่างถูกต้องตลอดเวลา โดยเฉพาะเมื่อพบปะหรืออยู่ร่วมกับผู้อื่น
3. ล้างมือด้วยสบู่ น้ำ หรือแอลกอฮอล์ล้างมือเป็นประจำ โดยเฉพาะหลังทำกิจกรรมในเวลารวมหรือสัมผัสสิ่งของร่วมกับผู้อื่นเป็นประจำ เช่น ชุดออกกำลังกาย ไม้เทนนิส เป็นต้น
4. ไม่ไปจุดแออัดในสถานที่สาธารณะ และหลีกเลี่ยงผู้อื่น
5. สวมหน้ากากปิดบังปากและจมูกตลอดเวลาเมื่ออยู่ในสถานที่สาธารณะ หลีกเลี่ยงการสัมผัสกับผู้อื่น
6. ไม่อยู่ใกล้ชิดผู้ป่วยที่มีอาการสงสัยโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ
7. หลีกเลี่ยงการอยู่ในสถานที่แออัด เช่น สนามกีฬา หอประชุม ฟoyer เป็นต้น
8. ทำความสะอาดของส่วนตัว เช่น เสื้อผ้า ภาชนะใช้ส่วนตัว และห้องพักในโรงพยาบาล ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลทุกวัน 60 - 90 นาที
9. หลีกเลี่ยงการโดยสาร โดยระบบขนส่งสาธารณะ เช่น รถโดยสาร รถตู้ รถไฟ รถบัส เป็นต้น
10. กอดใจดูคน QR code ที่ได้รับ เพื่อติดตามอาการของตัวและหากพบมีอาการสงสัยโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจรีบมาพบแพทย์ทันที
11. หากมีอาการไข้ ไอมาก ทานยาตามคำแนะนำของแพทย์ที่ได้รับ และหลีกเลี่ยงการพบปะผู้อื่น

หากมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อศูนย์บริการผู้ป่วยโรคติดเชื้อ โทร 053-934000, 053-934001 (08.00-18.00 น.) (ในวันหยุดราชการ)

11:01 docs.google.com

**แบบประเมินความพึงพอใจต่อการรับบริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลสนาม หอหญิง 5 ในสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 2564**

กดไป

ห้ามส่งรหัสผ่าน ใน Google ฟอรัม

เนื้อหาไม่มีได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google รายงานการละเมิด - ข้อจำกัดในการให้บริการ - นโยบายความเป็นส่วนตัว

Google ฟอรัม

10:59 cmsdm.net

**LOGIN CHIANG MAI COVID-19 (CMC-19)**

COVID-19 SELF HEALTH CHECK FOR PATIENTS WHO WERE DISCHARGED

แบบบันทึกสุขภาพตัวเอง โควิด19 สำหรับผู้ที่ได้รับการรักษาและกลับบ้าน

ID Card 身份证号码 / PassportNo 护照

Login Reset

พัฒนาโดยคณะสาธารณสุขศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
ร่วมมือกับกระทรวงสาธารณสุขภายใต้ศูนย์วิจัยของสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ

depa true

**SELF HEALTH CHECK CARE U**  
แบบบันทึกสุขภาพประจำวันของผู้ป่วยโรคโควิด19เมื่อกำลังกลับบ้าน

1. หน้า Login

2. กรอกข้อมูลอาการ

3. ตารางแสดงวัน/เดือน/ปีที่มีการมีทาง และ อาการ

- สามารถคลิกเพื่อดูประวัติการมีไข้
- สถานะที่หายแล้ว
- อนุมัติกลับบ้าน

41 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

42 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

43 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

44 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

45 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

46 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

47 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

48 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

49 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

50 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

51 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

52 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

53 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

54 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

55 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

56 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

57 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

58 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

59 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

60 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

61 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

62 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

63 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

64 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

65 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

66 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

67 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

68 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

69 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

70 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

71 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

72 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

73 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

74 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

75 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

76 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

77 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

78 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

79 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

80 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

81 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

82 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

83 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

84 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

85 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

86 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

87 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

88 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

89 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

90 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

91 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

92 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

93 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

94 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

95 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

96 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

97 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

98 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

99 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

100 วันถึงวันกลับบ้านที่ตรวจ

SCAN QR CODE ได้เลยครับ

SCAN ME

# การดูแลประจำวัน อาหาร ของบริจาคและของฝาก



ผู้ใหญ่ใจดีนำอาหาร ขนมต่าง ๆ มาให้ทั้งผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่

# ผลการคัดกรองจากแบบสำรวจใจ ผ่านโปรแกรมไลน์สวนดอกรักรักใจ

- จากผู้ป่วยที่รักษาตัวในโรงพยาบาลสนาม มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ระหว่างวันที่ 12 – 24 เมษายน 2564
- มีผู้เข้ามาทำแบบสำรวจ รวม 17 ครั้ง
- ได้ให้คำปรึกษา (consult) ผ่านโรงพยาบาลสนาม 4 ราย และเข้ารับการดูแลในการปรึกษา โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ 1 ราย

แบบประเมิน GAD-7 และ PHQ9 (ระดับความวิตกกังวลและซึมเศร้า)	จำนวน (ครั้ง)
ไม่มี (NONE)	4
เล็กน้อย (MILD)	6
ปานกลาง (MODERATE)	4
รุนแรง (SEVERE)	0



**จากสถานการณ์ COVID-19 ในจังหวัดเชียงใหม่**  
 ท่านสามารถใช้บริการได้ตามเมนูด้านล่าง เพื่อเป็นการคัดกรองผลกระทบทางด้านจิตใจของท่าน จากสถานการณ์ ณ ปัจจุบัน

สำหรับผู้ป่วยเดิมที่เคยเข้ารับการตรวจแล้ว หรือ ได้รับคำแนะนำจากแบบคัดกรอง ให้เข้ารับบริการสุขภาพจิตระยะไกล

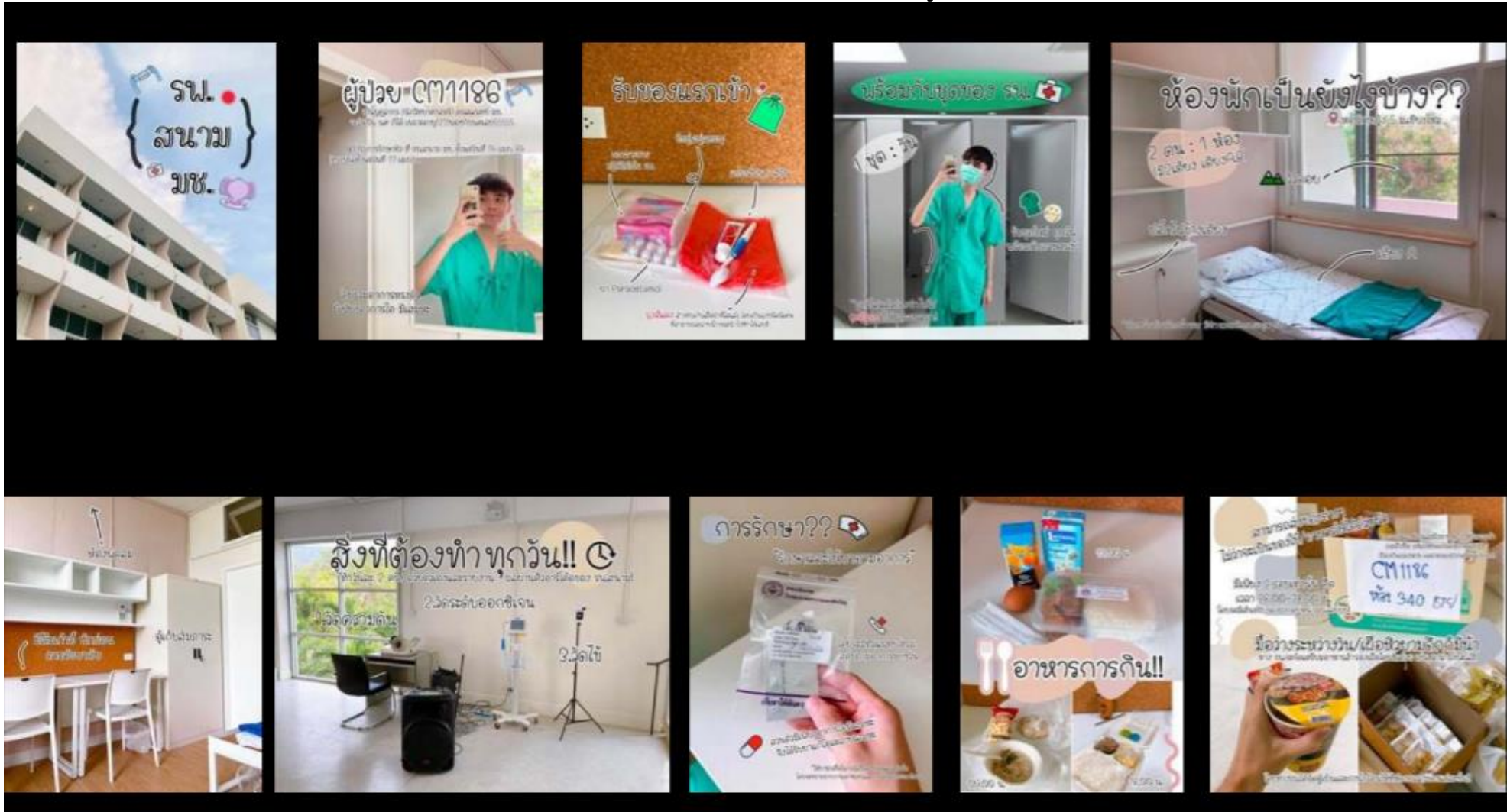
สามารถลงทะเบียนผ่านระบบ **OCCA ได้ที่** (ด้านซ้ายของเมนู)  
 ขอใช้บริการสุขภาพจิตระยะไกล

**บุคลากร**  
 สังกัดคณะแพทยศาสตร์ มช. สามารถลงทะเบียนผ่านระบบคัดกรอง ได้ที่ (ตรงกลางของเมนู)  
 ระบบดูแลสภาพจิตสำหรับบุคลากร

**นักศึกษา มช.** (อยู่ในระหว่างพักตัว) สามารถลงทะเบียนผ่านแบบสำรวจใจ ได้ที่ (ด้านขวาของเมนู)  
 แบบสำรวจใจ สำหรับนักศึกษา

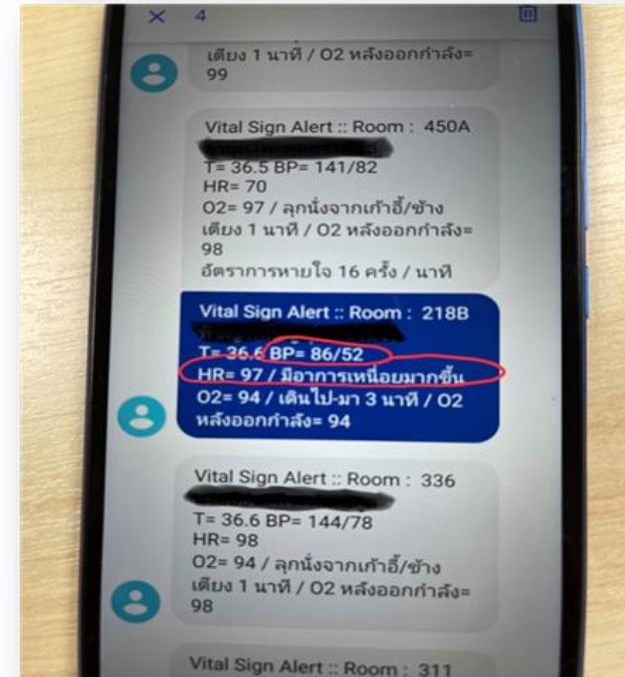
sw.สวนดอกรักรักใจ ID: @psycmu

# Patient Diary



## ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

1. ความร่วมมือร่วมใจของบุคลากรทุกภาคส่วน
2. การทำงานเป็นทีม
3. การสนับสนุนจากผู้บริหารคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และจังหวัดเชียงใหม่
4. การมีเครือข่ายผู้เชี่ยวชาญ และการแบ่งปันความรู้ (knowledge sharing)
5. การนำเทคโนโลยีสารสนเทศ (IT) มาใช้





## โอกาสพัฒนา

1. บุคลากรทางการแพทย์ปฏิบัติงานประจำที่โรงพยาบาลสนาม
2. เวชระเบียนที่มีทีมเวชระเบียนดูแลโดยตรง
3. การพัฒนาระบบเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์  
(Electronic Medical Record: EMR)
4. ความแม่นยำของเครื่องมือวัดสัญญาณชีพ
5. พัฒนาด้านการสื่อสารภายในทีมและระหว่างทีม

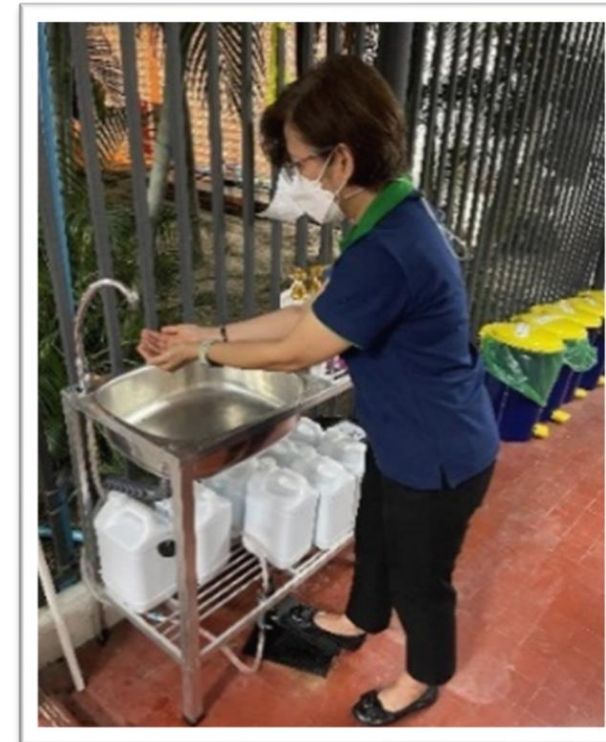
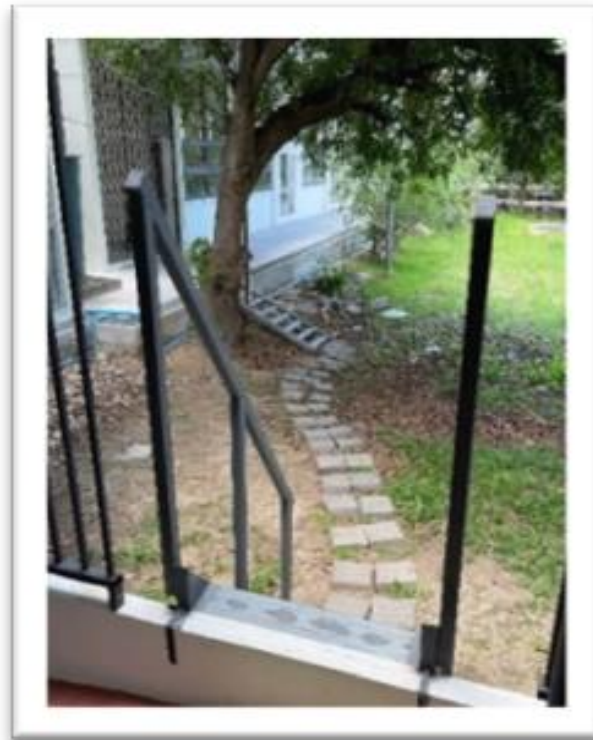


## ผลกระทบที่เป็นประโยชน์หรือสร้างคุณค่า

1. แบ่งเบาภาระของจังหวัดเชียงใหม่ในการดูแลนักศึกษาและบุคลากรมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ที่ติดเชื้อโควิด 19 ผู้ป่วยทุกรายรอดชีวิต
2. ได้แนวทางในการจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม และรวบรวมแนวปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง หากเกิดการระบาดของโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำครั้งต่อไป
3. นวัตกรรมในการนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ มาใช้เพื่อให้งานสะดวกขึ้นและลดการสัมผัสระหว่างผู้ป่วยและบุคลากร เช่น ระบบ telemedicine การให้ผู้ป่วยรายงานสัญญาณชีพผ่าน QR code ระบบแจ้งเตือนรายงานสัญญาณชีพที่ผิดปกติ ผ่านระบบ dashboard การพิมพ์ใบรับรองแพทย์ผ่านระบบ Suandok Medical Information

## ผลกระทบที่เป็นประโยชน์หรือสร้างคุณค่า

4. นวัตกรรมที่เป็นสิ่งประดิษฐ์ ได้แก่ อ่างล้างมือโดยใช้เท้าเหยียบแทนการใช้มือปิด-เปิดน้ำ เพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อ การทำบันไดเบียงไปยังห้องอาหารและห้องประชุม เพื่อแบ่งโซนการทำงานสำหรับเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นเขตสะอาดไม่ให้เป็นปนเปื้อนกับโซนของผู้ป่วย



## ผลกระทบที่เป็นประโยชน์หรือสร้างคุณค่า



5. ได้เครือข่ายความร่วมมือ ของบุคลากรคณะแพทยศาสตร์ และความร่วมมือจากมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และทุกภาคส่วน ในจังหวัดเชียงใหม่ และความรู้สึภาคภูมิใจในการมีส่วนร่วม ให้ภารกิจครั้งนี้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี

# “ปิด โรงพยาบาลสนาม”

30 วันทำการ

10 พฤษภาคม 2564



เริ่มกันได้แล้ว...เมื่อผมมองกรีก  
มีจุดเล็กๆ รอบตัวชื่อ 'ยอดสิริภม'   
ทางทิศใต้ได้มองเห็น พยาบาล  
เกิดจากตามแผนที่ดี แห่งนี้รักษา  
มีจุดเล็กๆ ที่เรียก เสรีใจ สิ้นแค่  
มีดีที่ สิ้น ความปลอดภัยแห่งหนึ่ง  
แผนภูมิที่เห็นในวงสี่เหลี่ยมที่เห็นคือหน้า  
มรดกที่เรารักษา...ไว้รักษาคน  
วิมล ด.เสาว  
๑๐ พ.ค. ๖๔.

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
ประกาศปิดโรงพยาบาลสนามเชียงใหม่ 2  
หลังรักษาผู้ป่วยโควิด-19 จนหายเป็นปกติ  
ครบทุกคน

# การสร้างความมั่นใจและรับผิดชอบต่อสังคม ( Decontamination Process )



ภาพจากวิดีโอสารคดีรื้อปฏิบัติตัวก่อนกลับบ้าน



อบไอโซนฆ่าเชื้อโรคและเชื้อไวรัส

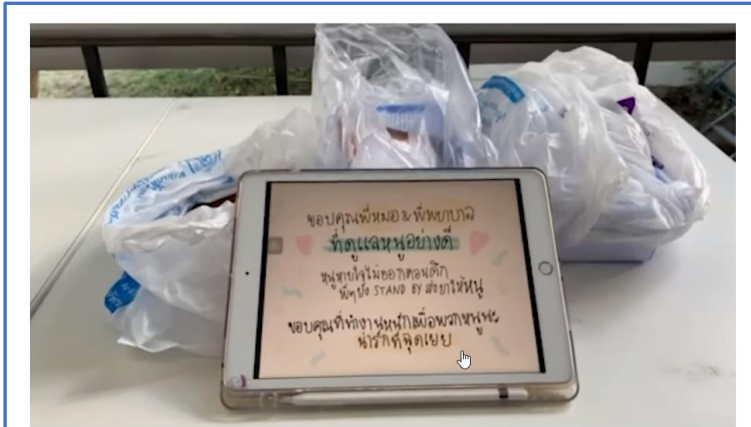


ฉีดพ่นฆ่าเชื้อด้วยน้ำยาซิลเวอร์นาโน



ทำความสะอาดห้องพักทับ  
150 ห้อง ห้อง study  
ห้องน้ำ รวมถึงพื้นที่ต่างๆ  
ภายในหอพัก

# กำลังใจและแรงสนับสนุนจากทุกภาคส่วน ทั้งภายในเชียงใหม่และทั่วประเทศ และเสียงสะท้อนจากผู้ป่วย สร้างกำลังใจให้ทีมงาน



ขอบคุณที่ทำงานหนักเพื่อพวกหนูนะคะ

