

กระบวนการทำงาน

ส่วนที่ 1 (เพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

☒ ผลงานใหม่ ☐ ผลงานเดิมต่อยอด/ขยายผล (พัฒนา ปรับปรุง)	สำหรับงานพัฒนาคุณภาพงาน เลขที่กลุ่ม.....123..... วันลงทะเบียน.....
การเผยแพร่ผลงานในทุกรูปแบบ ☒ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต	สถานภาพกลุ่ม ☒ เริ่มกิจกรรมครั้งแรก ☐ กลุ่มกิจกรรมต่อยอด เรื่องที่...../ ☐ ผลงานเรื่องนี้เคยส่งประกวด และที่ได้รับรางวัลมาแล้ว จาก.....
ประเภทกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน ☒ CQI ☐ CQI → R2R (ระบุ ประเภทของโครงการวิจัย) ☐ ระบบบริการสุขภาพ ☐ งานสนับสนุนบริการสุขภาพ ☐ การสร้างเสริมสุขภาพ ☐ การศึกษา ☐ วิทยาศาสตร์ทางการแพทย์และเครื่องมือทางการแพทย์ ☐ งานบริหารและธุรการ ☐ อื่นๆ.....	

[illegible]

*หมายเหตุ: กรณีที่ผลงานผ่านเกณฑ์และได้รับเงินรางวัล คณะฯ จะโอนเงินรางวัลเข้าบัญชีเงินเดือนผ่านทางรหัสบุคคลที่ท่านได้ให้ไว้ โดยขอให้ระบุตัวตนการรับเงินเพียง ๑ ท่าน

ส่วนที่ 2

ชื่อเรื่อง / โครงการ “เตือนความจำ.....ตอกย้ำให้กินยา”

สรุปปัญหาเชื่อมโยงสอดคล้องกับข้อใด	
ด้านคลินิก (Clinical)	☐ Safe Surgery ☐ Patient Care Process ☐ Infection Control ☐ Line , Tube & Catheter ☒ Medication Safety ☐ Emergency Response ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
ด้านสนับสนุน (Non Clinical)	☒ ความปลอดภัย ☒ คุณภาพ / สิ่งสูญเปล่า [Safety] [Quality (waste)*] ☐ ต้นทุน / ความคุ้มค่า ☐ ลดรอบเวลาการทำงาน / การส่งมอบ

1. หลักการและเหตุผล ความสำคัญของปัญหา (ความเป็นมาของโครงการ)

หอผู้ป่วยศัลยกรรมเด็กเป็นหอผู้ป่วยในที่มีการรับผู้ป่วยเข้านอนโรงพยาบาลเพื่อเข้ารับการผ่าตัด อายุ 0 – 15 ปี มีผู้ป่วยเฉลี่ยปีละประมาณ 1,200 คน โดยผู้ป่วยหลายรายมียาเดิมที่รับประทานเป็นประจำและนำมาด้วย การบริหารยาแก่ผู้ป่วยขณะนอนโรงพยาบาล พยาบาลเป็นผู้จัดยาและนำไปให้ผู้ป่วยรับประทานตามเวลาและตามคำสั่งแพทย์โดยจะมีการเบิกยาใหม่จากแผนกเภสัชกรรม ส่วนยาเดิมที่นำมาด้วยจะให้ญาตินำกลับบ้านไปก่อนซึ่งส่วนใหญ่ไม่สะดวกนำกลับ ดังนั้นเพื่อให้สอดคล้องกับแนวทางการปฏิบัติเรื่องยาที่ผู้ป่วยนำมาเมื่อเข้ารักษาในโรงพยาบาล จึงมีการจัดเก็บยาที่ผู้ป่วยนำมาจากบ้านไว้ที่หอผู้ป่วย

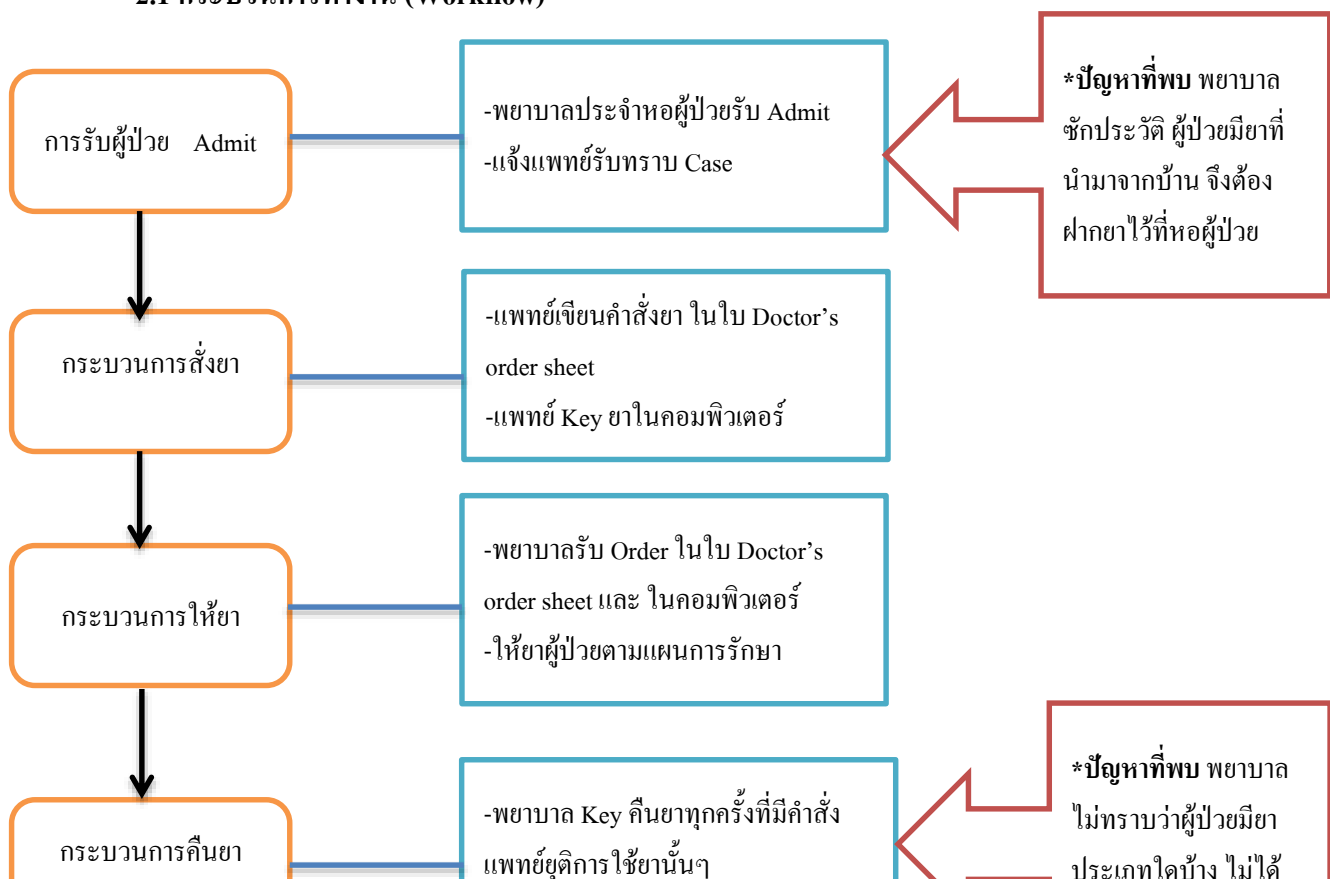
ในเดือนตุลาคมและพฤศจิกายน 2562 ที่ผ่านมา พบว่ามียาเดิมที่ผู้ป่วยนำมาจากบ้านค้างที่หอผู้ป่วยจำนวน 3 ราย จากเหตุการณ์ดังกล่าวทางหอผู้ป่วยศัลยกรรมเด็กจึงจัดตั้งกลุ่มทำงานเพื่อวิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหา พบว่าเกิดจากการขาดกระบวนการสื่อสารเกี่ยวกับการจัดเก็บยาเดิมของผู้ป่วย ทำให้ไม่ทราบว่าผู้ป่วยรายใดมียาที่นำมาจากบ้านบ้าง

นอกจากนี้ในช่วงเดือนพฤศจิกายนที่ผ่านมา พบว่ามียาเสพติด ยา High Alert Drugs และยาที่ต้องแช่ตู้เย็นของผู้ป่วย ซึ่งยาเหล่านี้ต้องแยกเก็บในสถานที่เฉพาะตักค้างที่หอผู้ป่วยหลังจากจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล จำนวน 2 ราย, 1 ราย และ 2 ราย ตามลำดับ

ดังนั้นเพื่อเป็นการแก้ปัญหาดังกล่าวทางกลุ่มทำงานจึงมีแนวคิดใช้ Visual control ช่วยควบคุมความแม่นยำและความถูกต้องเพื่อให้การทำงานเป็นไปในทิศทางเดียวกัน โดยการจัดหาสติ๊กเกอร์สีวงกลมแทนยาแต่ละประเภท เป็นการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานว่าผู้ป่วยรายใดมียาที่นำมาจากบ้าน ยาเสพติด ยา High Alert Drugs และยาแช่เย็นเก็บไว้ที่หอผู้ป่วย สร้างกระบวนการทำงานสำหรับเจ้าหน้าที่ และประชุมขอความร่วมมือผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องปฏิบัติตามแนวทางการจัดเก็บและคืนยาประเภทต่างๆ เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุการฉีดยาประเภทต่างๆตักค้างที่หอผู้ป่วย

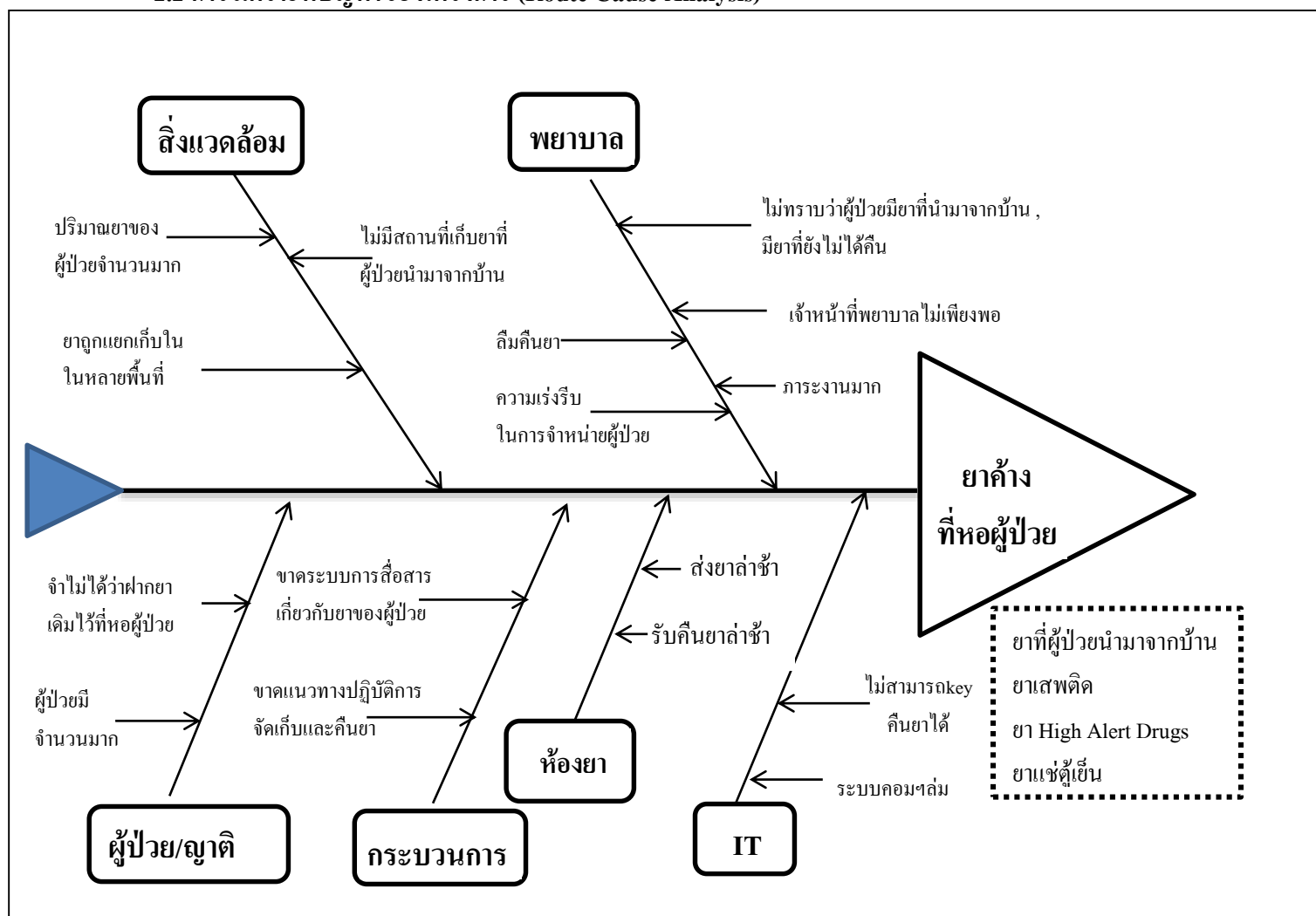
2. กรอบแนวคิด หรือ การวิเคราะห์สาเหตุ (Root cause analysis)

2.1 กระบวนการทำงาน (Workflow)



*** จากปัญหาที่พบจึงได้มีการพัฒนาแนวทางป้องกันการตกค้างของยาประเภทต่างๆ บนหอผู้ป่วยตลยกรรมเด็ก โดยใช้ Visual control

2.2 การวิเคราะห์ปัญหาของโครงการ (Route Cause Analysis)



3. วัตถุประสงค์และกระบวนการปรับปรุง

3.1 วัตถุประสงค์

1. เพื่อลดอุบัติการณ์ยาที่ผู้ป่วยนำมาจากบ้านค้างที่หอผู้ป่วยหลังจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล
2. เพื่อลดอุบัติการณ์ยาเสพติดค้างที่หอผู้ป่วยหลังจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาลและไม่มีการคืนยาในระบบ

3. เพื่อลดอุบัติการณ์ยา High Alert Drugs ค้างที่หอผู้ป่วยหลังจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาลและไม่มี การคืนยาในระบบ
4. เพื่อลดอุบัติการณ์ยาที่แช่ในตู้เย็นค้างที่หอผู้ป่วยหลังจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล

3.2 กระบวนการปรับปรุง / วิธีการแก้ไขปรับปรุง

ระยะที่ 1

เริ่มดำเนินการเดือนพฤศจิกายน 2562 โดยการประชุมทีมผู้ร่วมงานเกี่ยวกับปัญหาขาดค้างในหอผู้ป่วย และ กำหนดแนวทางร่วมกัน ดังนี้

1.) จากการเก็บข้อมูลจำนวนยาที่ตกค้างในหอผู้ป่วยสัลยกรรมเด็กหลังจำหน่ายผู้ป่วยจากโรงพยาบาล เมื่อเดือนตุลาคม – พฤศจิกายน 2562 พบว่า

- ยาที่ผู้ป่วยนำมาจากบ้านตกค้าง 3 ราย
- ยาเสพติดตกค้าง 2 ราย
- ยา High Alert Drugs ตกค้าง 1 ราย
- ยาแช่ตู้เย็นตกค้าง 2 ราย

2.) ผลการวิเคราะห์ปัญหา

- พยาบาลที่จำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาลไม่ทราบว่าผู้ป่วยมียาเดิมที่นำมาจากบ้านฝากไว้ที่หอผู้ป่วย ทำให้ ไม่ได้คืนยาแก่ผู้ป่วย
- พยาบาลไม่ทราบว่าผู้ป่วยรายใดมียาที่เก็บในตู้ยาเสพติด ยาที่เก็บในตู้ยา High Alert Drugs หรือมียาที่แช่ตู้เย็น ทำให้ไม่ได้ Key คืนยาก่อนจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล

3.) ประชุมเพื่อหาแนวทางแก้ไข

4.) กำหนดแนวทางแก้ไขระยะที่ 1

การใช้ Visual control ช่วยควบคุมความแม่นยำและความถูกต้อง เพื่อให้การทำงานเป็นไปในทิศทางเดียวกัน โดยการจัดหาสติ๊กเกอร์สีแทนยาแต่ละประเภท ดังนี้

1. ยาที่ผู้ป่วยนำมาจากบ้านใช้สติ๊กเกอร์วงกลมสีเขียว และเขียนคำว่า “บ้าน” บนสติ๊กเกอร์ หมายถึงผู้ป่วยมียาที่นำมาจากบ้านฝากไว้ที่หอผู้ป่วย
2. ยาเสพติดใช้สติ๊กเกอร์วงกลมสีฟ้า และเขียนคำว่า “ยส.” บนสติ๊กเกอร์ หมายถึงผู้ป่วยมียาเสพติดเก็บไว้ที่ตู้ยาเสพติดบนหอผู้ป่วย
3. ยา High Alert Drugs ใช้สติ๊กเกอร์วงกลมสีแดง และเขียนคำว่า “HAD” บนสติ๊กเกอร์ หมายถึงผู้ป่วยมียา High Alert Drugs เก็บไว้ที่ตู้ยา High Alert Drugs บนหอผู้ป่วย
4. ยาแช่เย็นใช้สติ๊กเกอร์วงกลมสีเหลือง และเขียนคำว่า “เย็น” บนสติ๊กเกอร์ หมายถึงผู้ป่วยมียาที่แช่ในตู้เย็นแช่ยา
- นำสติ๊กเกอร์วงกลมแต่ละสีติดที่ช่องยาผู้ป่วยและ Kardex ยา เพื่อแสดงให้เห็นว่าผู้ป่วยมียาชนิดใดบ้าง
5. แจ้งให้พยาบาลในหอผู้ป่วยทราบและปฏิบัติตาม
6. ติดตามประเมินผล

ระยะที่ 2

จากการทดลองปฏิบัติในระยะที่ 1 หน่วยงานได้ร่วมมือกันปฏิบัติตามแนวทางเพื่อป้องกันยาคดค้างในหอผู้ป่วย หลังจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล แต่ยังมียาคดค้างในหอผู้ป่วยดังนี้ ยาที่ผู้ป่วยนำมาจากบ้าน 1 ราย ยาเสพติด 2 ราย ยา High Alert Drugs 1 ราย และยาแชนัน 1 ราย ทำให้ทางกลุ่มได้ปรับปรุงกระบวนการทำงานและวิเคราะห์สาเหตุว่าอาจเกิดจากไม่มีแนวทางปฏิบัติที่เป็นลายลักษณ์อักษร มีพยาบาลที่เข้ามาใหม่และเจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยไม่ทราบการจัดเก็บและคืนยาประเภทต่างๆ จึงทำให้เกิดการตกค้างของยาประเภทต่างๆ ในหอผู้ป่วยซ้ำ

วิธีติดตาม (เพิ่มเติมจากระยะที่ 1)

ประชุมทีมเพื่อกำหนดแนวทางปฏิบัติในการจัดเก็บและคืนยา แจ้งให้พยาบาลทุกคนรับทราบเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติใหม่ในการจัดเก็บและคืนยา ดังต่อไปนี้

แนวทางปฏิบัติในการจัดเก็บและคืนยาประเภทต่างๆในหอผู้ป่วยศัลยกรรมเด็ก

1. ยาที่ผู้ป่วยนำมาเมื่อเข้านอนโรงพยาบาล พยาบาลผู้รับผู้ป่วยปฏิบัติดังนี้

- 1.1 แนะนำให้ญาติ/ผู้ป่วยนำยาทั้งหมดกลับบ้านไปก่อนโดยทบทวนการเก็บยาอย่างถูกวิธีและให้นำมาเมื่อทราบวันจำหน่ายแล้ว เพื่อให้พยาบาลรวมยาที่ต้องรับประทานต่อ และคัดยาที่ไม่ต้องรับประทานต่อทิ้งไป
- 1.2 กรณีที่ต้องฝากเก็บยาที่หอผู้ป่วย พยาบาลตรวจสอบคุณภาพยาและวันหมดอายุ ในกรณีที่เป็นการนำ เช็ดทำความสะอาดขวดยาให้แห้งสะอาด ปิดฝาขวดยาให้สนิทและรวมยาทั้งหมดใส่ถุงเดียวกัน นำถุงยาใส่ตะกร้ายา ปิดฝาและล็อกปิดตะกร้าด้วยเคเบิลไทร์ให้เรียบร้อย
- 1.3 เขียนป้ายติดหน้าตะกร้ายา โดยติดสติ๊กเกอร์ชื่อผู้ป่วย ระบุสายแพทย์เจ้าของไข้ หมายเลขเตียง ชื่อพยาบาลผู้รับฝากยา และวันเดือนปีที่รับฝากยา
- 1.4 แปะสติ๊กเกอร์ **วงกลมสีเขียว** ที่ป้ายชื่อหน้าลิ้นชักยาและที่ Kardex ยาของผู้ป่วย เพื่อเป็นสัญลักษณ์ว่าผู้ป่วยมียาที่นำมาจากบ้านฝากไว้ที่หอผู้ป่วย
- 1.5 วันที่จำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาลให้รวมยาที่ผู้ป่วยต้องรับประทานส่งคืนแก่ผู้ป่วย.

2. ยาเสพติด

เมื่อแพทย์มีคำสั่งใช้ยาเสพติดในการรักษา หลังจากพยาบาลรับคำสั่งการรักษาและยาเสพติดถูกจัดส่งจากฝ่ายเภสัชกรรม ขึ้นมาที่หอผู้ป่วยให้ปฏิบัติดังนี้

- 2.1 ตรวจสอบยาเสพติดที่รับมาว่าถูกต้องหรือไม่ ดังนี้ ชื่อ-นามสกุลผู้ป่วย ชื่อยา ขนาดยา จำนวนยา และวันหมดอายุ
- 2.2 จัดเก็บยาเสพติดในตะกร้ายาซึ่งแยกราชบุคคล และนำตะกร้าวางไว้ในตู้ยาเสพติดและปิดล็อกกุญแจ
- 2.3 แปะสติ๊กเกอร์ **วงกลมสีฟ้า** ที่ป้ายชื่อหน้าลิ้นชักยาและที่ Kardex ยาของผู้ป่วย เพื่อเป็นสัญลักษณ์ว่าผู้ป่วยมีประวัติการเบิกยาเสพติดในแผนการรักษา / ผู้ป่วยมียาเสพติดอยู่ที่ตู้ยาเสพติด
- 2.4 Medication Nurse เวนดี้ เช็ดยาเสพติดในตู้ยาเสพติดของผู้ป่วยทุกคน และคืนยาสำหรับผู้ป่วยทั้งหมดเงื่อนไขในการใช้ยาหรือไม่มีคำสั่งให้ใช้ยาเสพติดต่อ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ธุรการประจำหอผู้ป่วยนำไปคืนที่ห้องยาในเวลาราชการ
- 2.5 คืนยาเสพติดในระบบและนำยาเสพติดนี้ติดแถบ STAT ไปคืนที่ห้องยาก่อนปิดบัญชีและจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล

3. ยา High Alert Drugs (HAD)

เมื่อแพทย์มีคำสั่งใช้ยาHADในการรักษา หลังจากพยาบาลรับคำสั่งการรักษาและยาHADถูกจัดส่งจากฝ่ายเภสัชกรรม ขึ้นมาที่หอผู้ป่วยให้ปฏิบัติดังนี้

3.1 ตรวจสอบยาHADที่รับมาว่าถูกต้องหรือไม่ ดังนี้ ชื่อ-นามสกุลผู้ป่วย ชื่อยา ขนาดยา จำนวนยา และวันหมดอายุ

3.2 จัดเก็บยาHADในตะกร้ายาซึ่งแยกรายบุคคล และนำตะกร้าวางไว้ในตู้ยา HADและปิดล็อกกุญแจ

3.3 แปะสติ๊กเกอร์ **วงกลมสีแดง**ที่ป้ายชื่อหน้าลิ้นชักยาและที่Kardexยาของผู้ป่วย เพื่อเป็นสัญลักษณ์ว่าผู้ป่วยมีประวัติการเบิกยา HADในแผนการรักษา / ผู้ป่วยมียาHAD อยู่ที่ตู้ยา HAD

3.4 Medication Nurse เวนดิก เช็ดยาHADในตู้ยาHADของผู้ป่วยทุกคน และคีย์คินยาสำหรับผู้ป่วยที่หมดเงื่อนไขในการใช้ยาหรือไม่มีคำสั่งให้ใช้ยาHADต่อ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ธุรการประจำหอผู้ป่วยนำยาไปคืนที่ห้องยาในเวลาราชการ

3.5 คีย์คินยาHADในระบบและนำยา HADนี้ติดแถบ STATไปคืนที่ห้องยาก่อนปิดบัญชีและก่อนจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล

4. ยาแช่ตู้เย็น

เมื่อแพทย์มีคำสั่งการใช้ยาใดๆ หลังจากพยาบาลรับคำสั่งการรักษาและยาถูกจัดส่งจากฝ่ายเภสัชกรรมขึ้นมาที่หอผู้ป่วย และสลากระบบมีข้อความระบุว่า **“ยาแช่ตู้เย็น”** ให้พยาบาลผู้รับยาปฏิบัติตามดังนี้

4.1 ตรวจสอบยาที่รับมาว่าถูกต้องหรือไม่ ดังนี้ ชื่อ-นามสกุลผู้ป่วย ชื่อยา ขนาดยา จำนวนยา และวันหมดอายุ

4.2 เอาน้ำแข็ง / cold pack ที่ใส่มากับยาออก นำยาใส่ตะกร้ายาซึ่งแยกรายบุคคล และนำตะกร้าวางไว้ในตู้เย็นแช่ยาซึ่งควบคุมอุณหภูมิอยู่ในช่วง 2-8 องศาเซลเซียส

4.3 นำป้ายหมายเลขเตียงติดสติ๊กเกอร์ชื่อผู้ป่วย แล้วนำไปแปะหน้าตะกร้ายา

4.4 แปะสติ๊กเกอร์ **วงกลมสีเหลือง**ที่ป้ายชื่อหน้าลิ้นชักยาและที่Kardexยาของผู้ป่วย เพื่อเป็นสัญลักษณ์ว่าผู้ป่วยมียาอยู่ที่ตู้เย็นแช่ยา

4.5 Medication Nurse เวนดิก เช็ดยาในตู้เย็นแช่ยาของผู้ป่วยทุกคน และคีย์คินยาสำหรับผู้ป่วยที่หมดเงื่อนไขในการใช้ยาหรือไม่มีคำสั่งให้ใช้นั้นๆต่อ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ธุรการประจำหอผู้ป่วยนำยาไปคืนที่ห้องยาในเวลา (สำหรับยาที่ยังไม่เปิดใช้ ส่วนยาที่เปิดใช้แล้วให้ทิ้งขยะมีพิษได้เลย)

4.6 คีย์คินยาที่แช่ตู้เย็นยาและนำยาติดแถบ STATไปคืนที่ห้องยาก่อนปิดบัญชีและก่อนจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล

4. แผนการดำเนินงานกิจกรรม (ขั้นตอนการดำเนินการ)

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ (ปี พ.ศ.)							ผู้รับผิดชอบ / บทบาทหน้าที่ ของผู้รับผิดชอบ
	2562			2563				
	ต.ค.	พ.ย	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ	มี.ค.	เม.ย	
1.สังเกตและรวบรวมปัญหาที่เกิดขึ้น								นางสาวชลธิชา ดิงสะ
2.วางแผน/ประชุมหาแนวทางการ ดำเนินการป้องกันการตกค้างของยา ต่างๆในหอผู้ป่วย (Plan 1)		 						นางสาวชลธิชา ดิงสะ และ นางสาวปิ่นณลักษณ์ มาลาคำ
3.กำหนดภาระงานและมอบหมาย หน้าที่รับผิดชอบ		 						นางสาวชลธิชา ดิงสะ และ นางสาวปิ่นณลักษณ์ มาลาคำ
4. ทดลองปฏิบัติระยะที่ 1 (Do 1)			 					พยาบาลหอผู้ป่วยศัลยกรรม เด็ก

5. ประเมินผลระยะที่ 1 และสรุปปัญหาที่พบ (Check + Act 1)				↔ ↔--				นางสาวชลธิชา ดิงสะ และ นางสาวปิ่นณลักษณ์ มาลาคำ
6.ปรับปรุงและวางแผนทางป้องกันการตกค้างของยาต่างๆในหอผู้ป่วยใหม่ โดย (Plan 2) 6.1 ประชุมทีม วิเคราะห์สาเหตุ 6.2 จัดทำแนวทางปฏิบัติการจัดเก็บและคืนยาประเภทต่างๆในหอผู้ป่วย 6.3 แจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบและปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติใหม่				↔ ↔--				นางสาวชลธิชา ดิงสะ และ หัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรม เด็ก
7.ปฏิบัติระยะที่ 2				↔ ↔--	↔ ↔--			พยาบาลหอผู้ป่วยศัลยกรรม เด็ก
8.ประเมินผลระยะที่ 2 และสรุปปัญหาที่พบ (Check + Act 2)							↔ ↔--	นางสาวชลธิชา ดิงสะ

↔ วางแผนงาน

↔-- ปฏิบัติจริง

5. ตัวชี้วัดผลสำเร็จ/ผลดำเนินโครงการ (ที่ระบุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ ในรูปแบบตารางหรือกราฟ)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย (ราย)	ผลดำเนินการ (เดือน/ปี)		
		ก่อนดำเนินการ (ต.ค. – พ.ย.62)	หลังดำเนินการ ครั้งที่ 1 (ธ.ค. 62)	หลังดำเนินการครั้งที่ 2 (ม.ค.- มี.ค. 63)
อัตราของยาที่ผู้ป่วยนำมาจากบ้าน ค้างที่หอผู้ป่วย	0	3	1	0
อัตราของยาเสพติดค้างที่หอผู้ป่วย	0	2	2	0
อัตราของยาHigh Alert Drugs ค้างที่ หอผู้ป่วย	0	1	1	0
อัตราของยาแชนด์ยูเอ็นค้างที่หอผู้ป่วย	0	2	1	0

6. ผลการปรับปรุง / ผลที่คาดว่าจะได้รับเมื่อดำเนินงานเสร็จสิ้น

1. ไม่พบยาที่ผู้ป่วยนำมาจากบ้านค้างที่หอผู้ป่วย
2. ไม่พบยาเสพติดค้างที่หอผู้ป่วย
3. ไม่พบยา High Alert Drugs ค้างที่หอผู้ป่วย
4. ไม่พบยาแะเย็นค้างที่ตู้เย็นแช่ยาที่หอผู้ป่วย
5. เป็นการรักษาผลประโยชน์ของผู้ป่วย ลดค่าใช้จ่ายจากยาที่ผู้ป่วยไม่ได้ใช้ในการรักษา

7. การเรียนรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการและการขยายผล

1. มีการรวบรวมปัญหาและหาแนวทางแก้ไขปัญหายาประเภทต่างๆที่ค้างในหอผู้ป่วย
2. การใช้ Visual control เพื่อสื่อสารระหว่างเจ้าหน้าที่พยาบาลในหอผู้ป่วย
3. เกิดแนวทางปฏิบัติสำหรับการเก็บและคืนยาต่างๆในหอผู้ป่วย
4. มีการพัฒนาต่อยอดการเรียนรู้ซึ่งเป็นรากฐานของ Learning Organization

8. การควบคุม / ติดตาม / ประเมินผล / การป้องกันปัญหาเกิดซ้ำ

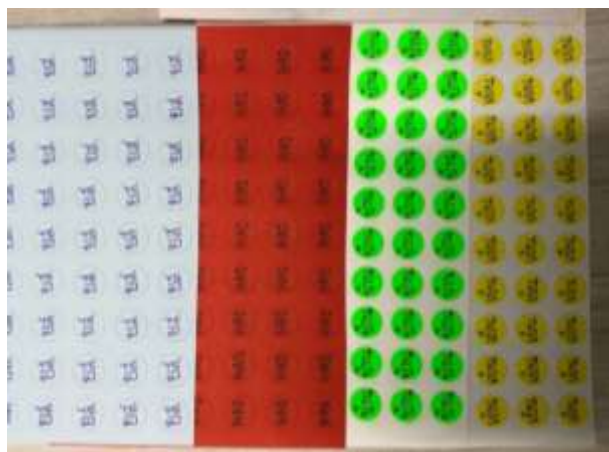
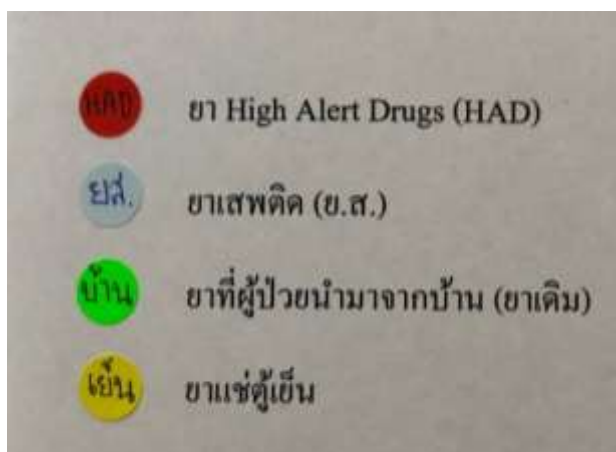
1. จัดทำแผน โดยเขียนแนวทางปฏิบัติการเก็บและคืนยาต่างๆ เป็นลำดับขั้นตอนชัดเจน เจ้าหน้าที่ภายในหอผู้ป่วยสามารถปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกัน
2. ติดตามผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง สรุปผลที่ได้จากการจัดทำโครงการและรายงานให้เจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วยทราบ เพื่อปรับปรุงแก้ไขต่อไป

9. โครงการ / กิจกรรม / โอกาสพัฒนาในครั้งต่อไป

จัดทำมาตรฐานการจัดเก็บและคืนยาต่างๆ ขยายผลการดำเนินงานโดยสามารถประยุกต์ใช้ในหน่วยงานอื่นภายในคณะฯได้

เอกสารแนบ

เอกสารแนบ



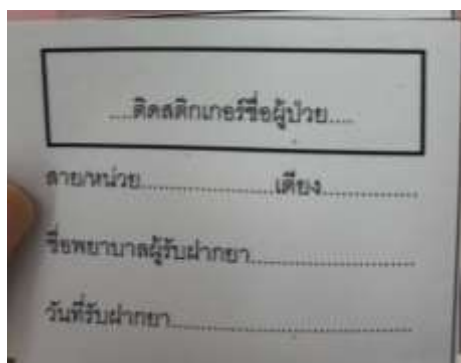
รูปที่ 1 แสดงสัญลักษณ์สติ๊กเกอร์แทนความหมายต่างๆ

รูปที่ 2 แสดงสติ๊กเกอร์สำหรับแปะสื่อความหมายต่างๆ



รูปที่ 3 แสดงตู้เก็บยาที่ผู้ป่วยนำมาจากบ้าน

รูปที่ 4 แสดงตะกร้าเก็บยาที่ผู้ป่วยนำมาจากบ้านเป็นรายคน



รูปที่ 5 แสดงรายละเอียดบนป้ายสำหรับติดหน้าตะกร้าเก็บยาที่ผู้ป่วยนำมาจากบ้าน

รูปที่ 6 แสดงตัวอย่างป้ายสำหรับติดสติ๊กเกอร์ชื่อผู้ป่วยและตะกร้าใส่ยาแก้ปวด



รูปที่ 7 แสดงตู้เก็บยาเสพติด



รูปที่ 8 แสดงตะกร้าใส่ยาเสพติด



รูปที่ 9 แสดงตู้ยา High Alert Drugs

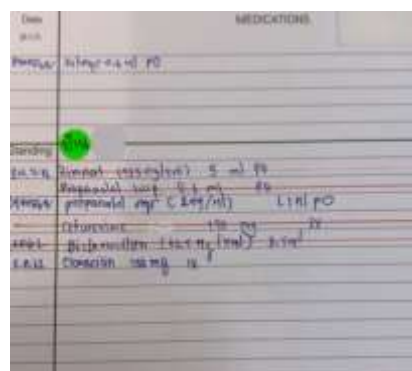


รูปที่ 10 แสดงตะกร้าใส่ยา High Alert Drugs

รูปที่ 11 แสดงตะกร้าใส่ยาที่ผู้ป่วยนำมา
จากบ้านรูปที่ 12 แสดงตัวอย่างป้ายติดหน้าตะกร้ายาที่ผู้ป่วย
นำมาจากบ้าน



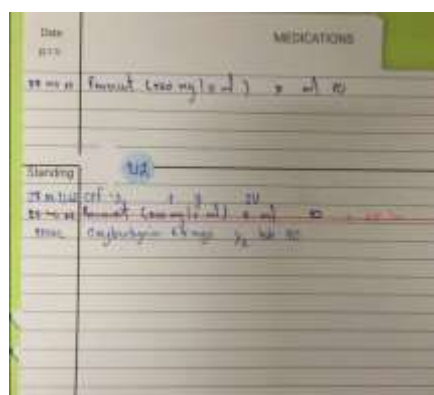
รูปที่ 13 แสดงตัวอย่างการแปะสติ๊กเกอร์
วงกลมสีเขียวที่ป้ายชื่อหน้าลิ้นชักยาผู้ป่วย



รูปที่ 14 แสดงตัวอย่างแปะสติ๊กเกอร์วงกลมสีเขียวที่
Kardex



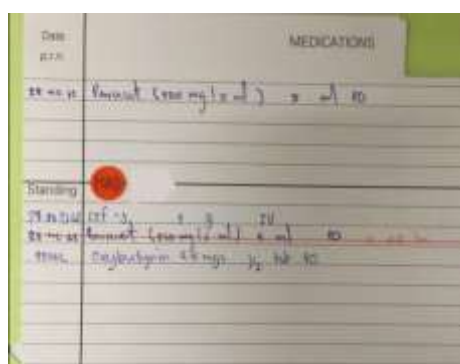
รูปที่ 15 แสดงตัวอย่างแปะสติ๊กเกอร์วงกลมสี
ฟ้าที่ลิ้นชักยาผู้ป่วย



รูปที่ 16 แสดงตัวอย่างแปะสติ๊กเกอร์วงกลม
สีฟ้าที่ Kardex



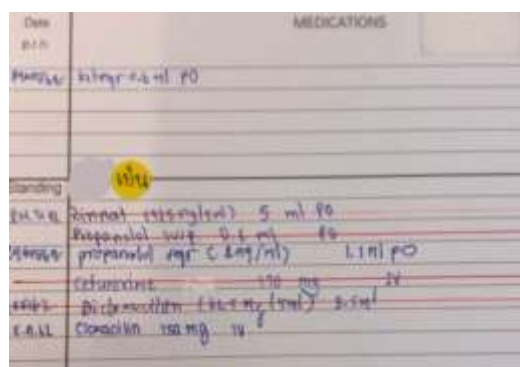
รูปที่ 17 แสดงตัวอย่างแปะสติ๊กเกอร์วงกลมสี
แดงที่ป้ายชื่อหน้าลิ้นชักยาผู้ป่วย



รูปที่ 18 แสดงตัวอย่างแปะสติ๊กเกอร์วงกลม
สีแดงที่ Kardex



รูปที่ 19 แสดงตัวอย่างแปะสติ๊กเกอร์วงกลมสีเหลืองที่ป้ายชื่อหน้าลิ้นชักยาผู้ป่วย



รูปที่ 20 แสดงตัวอย่างแปะสติ๊กเกอร์วงกลมสีเหลืองที่ Kardex