



แบบฟอร์ม 1

แบบเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน

กระบวนการทำงาน (F-QF-001)

ส่วนที่ 1 (เพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

การเผยแพร่ผลงานในทุกรูปแบบ ☒ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต	สถานภาพกลุ่ม ☒ เริ่มกิจกรรมครั้งแรก/ผลงานใหม่ ☐ กลุ่มกิจกรรมต่อยอด เรื่องที่...../... ขยายผล ☐ ผลงานเรื่องนี้เคยส่งประกวดและที่ได้รับรางวัลมาแล้ว จาก.....
ประเภทกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน ☐ CQI ☒ CQI → R2R (ระบุ ประเภทของโครงการวิจัย) ☒ ระบบบริการสุขภาพ ☐ งานสนับสนุนบริการสุขภาพ ☐ การสร้างเสริมสุขภาพ ☐ การศึกษา ☐ วิทยาศาสตร์ทางการแพทย์และเครื่องมือทางการแพทย์ ☐ งานบริหารและธุรการ ☐ อื่นๆ.....	

*หมายเหตุ : 1. กรณีที่ผลงานผ่านเกณฑ์และได้รับเงินรางวัล คณะฯ จะโอนเงินรางวัลเข้าบัญชีเงินเดือนผ่านทาง**รหัสบุคคล** ข้อ 5

2. ผลงานทุกประเภทที่ส่งประกวดเป็นลิขสิทธิ์ของคณะฯ ห้ามมิให้ผู้ใดนำไปเผยแพร่โดยไม่ได้รับอนุญาต

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

สำหรับงานพัฒนาคุณภาพงาน
 เลขที่กลุ่ม.....
 วันที่รับข้อมูล.....

ส่วนที่ 2

ชื่อเรื่อง / โครงการ : INTUBATION BOX

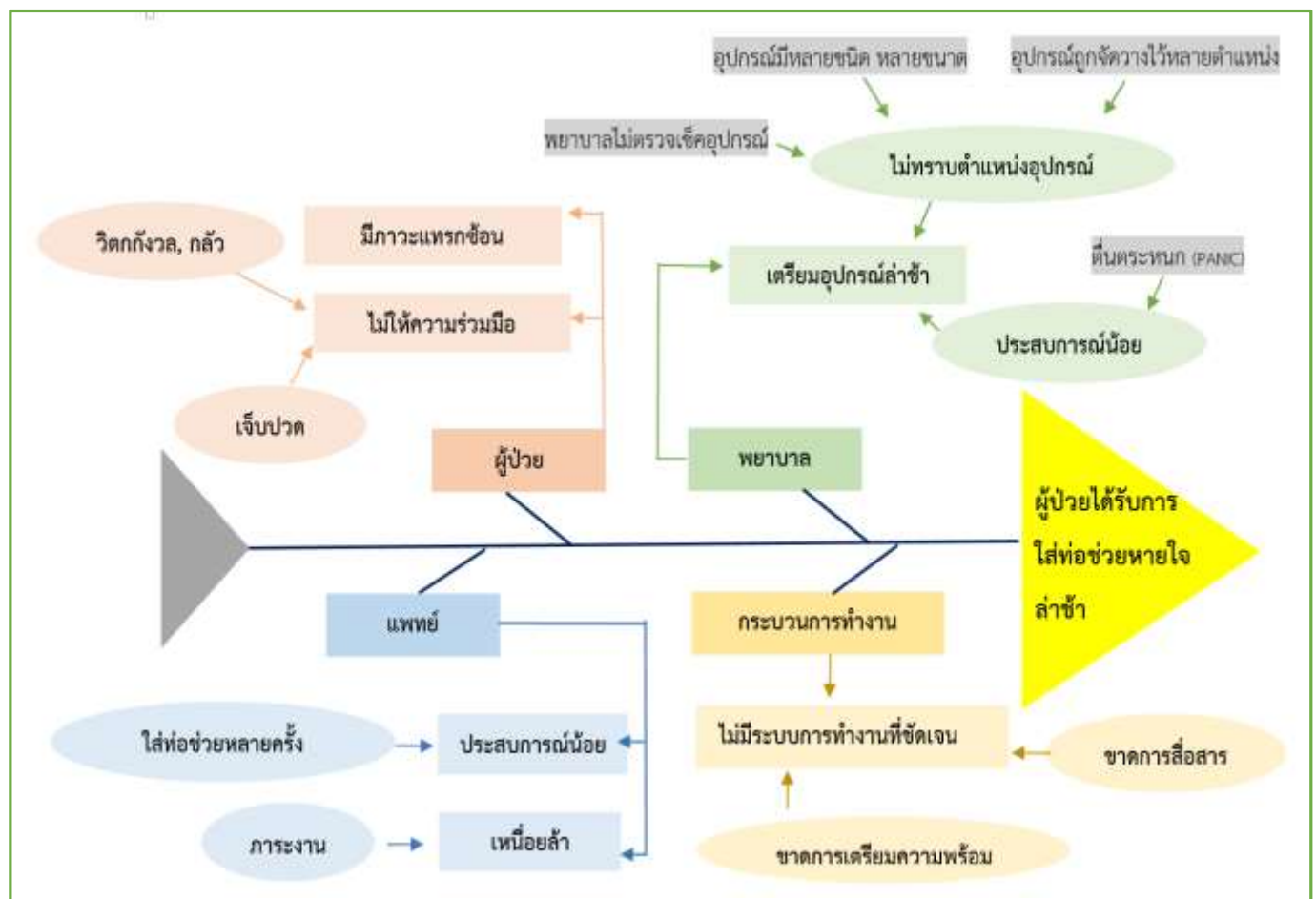
1. หลักการและเหตุผล ความสำคัญของปัญหา (ความเป็นมาของโครงการ)

การเปิดทางเดินหายใจเป็นพื้นฐานเบื้องต้นที่สำคัญในการช่วยการหายใจของผู้ป่วย การใส่ท่อช่วยหายใจจึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งในผู้ป่วยที่มีสภาวะระบบหายใจล้มเหลว หรือภาวะหายใจอุดกั้น ซึ่งในกรณีฉุกเฉินนั้น หากผู้ป่วยไม่ได้รับการใส่ท่อช่วยหายใจอย่างทันท่วงที อาจส่งผลทำให้สมองขาดออกซิเจน และเสียชีวิตได้

ในปี 2562 ที่ผ่านมา หอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์กึ่งวิกฤตมีอุบัติการณ์การใส่ท่อช่วยหายใจจำนวน 5 ราย ซึ่งปัญหาที่พบคือ ความล่าช้าในการเตรียมอุปกรณ์ใส่ท่อช่วยหายใจ เนื่องจากอุปกรณ์มีหลายชนิด ท่อช่วยหายใจมีหลายขนาด และอุปกรณ์แต่ละชิ้นถูกจัดวางไว้ในรถ Emergency หลายตำแหน่ง/ หลายชั้น ทำให้ต้องใช้ระยะเวลาในการจัดเตรียมอุปกรณ์นานขึ้น ส่งผลให้การใส่ท่อช่วยหายใจล่าช้า เป็นอันตรายต่อชีวิต โดยเฉพาะผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะฉุกเฉิน เร่งด่วน ต้องการการใส่ท่อช่วยหายใจอย่างทันท่วงที

หอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์กึ่งวิกฤตตระหนักถึงความสำคัญของปัญหานี้ จึงจัดทำกล่องอุปกรณ์สำหรับใส่ท่อช่วยหายใจ (INTUBATION BOX) ขึ้น ซึ่งภายในกล่องจะนำอุปกรณ์สำหรับการใส่ท่อช่วยหายใจมาจัดไว้เป็น Set ไม่ต้องเปิดหาตามชั้นต่างๆ ของรถ Emergency ทำให้ลดระยะเวลาในการจัดเตรียมอุปกรณ์ ส่งผลให้การใส่ท่อช่วยหายใจรวดเร็วมากยิ่งขึ้น ผู้ป่วยปลอดภัยมากขึ้น

2. กรอบแนวคิด หรือการวิเคราะห์สาเหตุ (Root cause analysis)



3. วัตถุประสงค์ และกระบวนการปรับปรุง

3.1. วัตถุประสงค์

3.1.1 เพื่อความสะดวกในการหยิบใช้งาน ลดขั้นตอนการทำงาน

3.1.2 ลดระยะเวลาในการเตรียมอุปกรณ์ใส่ท่อช่วยหายใจ

3.2. กระบวนการปรับปรุง / วิธีการแก้ไขปรับปรุง

ก่อนการปรับปรุง

ปัญหาที่พบ

ใช้ระยะเวลาในการค้นหาอุปกรณ์ เนื่องจากอุปกรณ์มีหลายชนิด หลายขนาด และอุปกรณ์แต่ละชิ้นถูกจัดวางไว้ในรถ Emergency หลายตำแหน่ง/ หลายชั้น

รถ Emergency

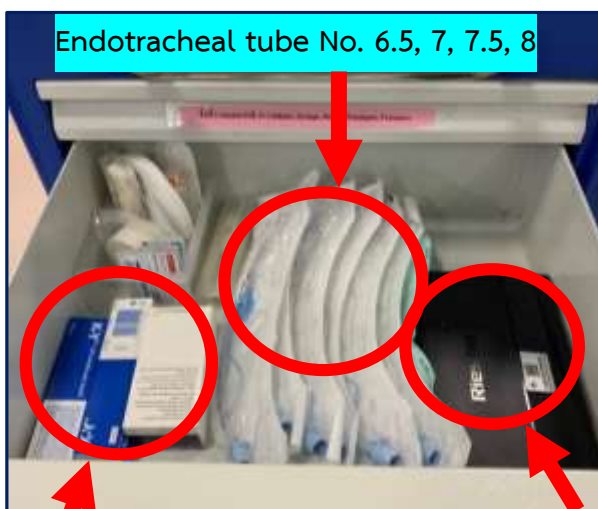


รถ Emergency ชั้นที่ 2



Syringe 3, 5, 10, 20, 50ml

รถ Emergency ชั้นที่ 3



Lubricant

Laryngoscope
(Handle with blade No. 2, 3, 4)

รถ Emergency ชั้นที่ 5



การปรับปรุงครั้งที่ 1

ติดหมายเลขขนาดของอุปกรณ์แต่ละชนิดให้ชัดเจน และจัดอุปกรณ์ให้เป็นสัดส่วนง่ายต่อการค้นหา



ปัญหาที่พบ

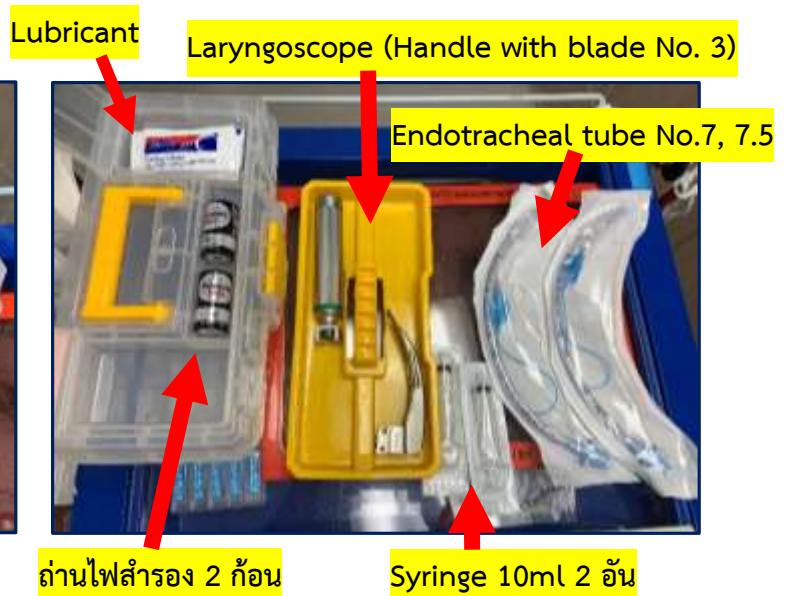
เตรียมอุปกรณ์ได้ไม่ครบถ้วน ถ้าซ้ำ เนื่องจาก

1. อุปกรณ์ที่ใช้อยู่หลายตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ไม่คุ้นชินกับตำแหน่งการจัดวางอุปกรณ์ในรถ Emergency เนื่องจากนโยบายของคณะฯ ให้ Lock รถ Emergency ตลอดเวลา และเปิดใช้เมื่อจำเป็น
2. เจ้าหน้าที่ขาดประสบการณ์ ทำให้เลือกขนาดท่อช่วยหายใจ และ Blade ผิดขนาด
3. Laryngoscope ไม่พร้อมใช้ ถ่านไฟฉายสำรองไม่มี



การปรับปรุงครั้งที่ 2

จัดทำ INTUBATION BOX ขึ้น สำหรับเตรียมอุปกรณ์ในการใส่ท่อช่วยหายใจโดยเลือกขนาดของอุปกรณ์ที่ใช้สำหรับผู้ใหญ่เป็นหลัก INTUBATION BOX เป็นกล่องหิ้ว เพื่อให้หยิบใช้สะดวก ภายในกล่องมี 2 ชั้น ซึ่งประกอบด้วย อุปกรณ์ (ชั้นบน – Laryngoscope, Blade ชั้นล่าง – Endotracheal, Syringe และฝากล่อง – Lubricant, ถ่านไฟสำรอง) ดังรูป



4. แผนการดำเนินงานกิจกรรม (ขั้นตอนการดำเนินงาน)

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ											ผู้รับผิดชอบ /บทบาทหน้าที่
	2562								2563			
	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	
1. วางแผน/ประชุม ใน หน่วยงานรวบรวมปัญหาที่ เกิดขึ้น	↔											นางสาว เสาวนีย์ เสียงใหญ่ ออกแบบจัดทำ และสรุป ปัญหาที่พบ เพื่อปรับปรุง แก้ไข
2.รวบรวม วิเคราะห์ปัญหา	↔	↔										
3.ปรับปรุงครั้งที่1 ทดลอง ใช้ปฏิบัติงานจริง		↔	↔	↔								
4.ประเมินผลการใช้งานการ ปรับปรุงครั้งที่ 1 สรุป ปัญหา				↔	↔							
5.ปรับปรุงครั้งที่ 2 ทดลอง ใช้ปฏิบัติงานจริง						↔	↔	↔	↔			
6.ประเมินผลการปรับปรุง ครั้งที่ 2 ติดตามผล และ สรุปปัญหาที่พบเพิ่มเติม										↔	↔	



วางแผนงาน



ปฏิบัติงานจริง

5. ตัวชี้วัดผลสำเร็จ/ ผลดำเนินโครงการ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินการ		
		ก่อนการดำเนินการ	หลังดำเนินการ	
			ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2
1. เตรียมอุปกรณ์ในการใส่ท่อช่วยหายใจครบถ้วน	100%	86%	90%	100%
2. ระยะเวลาในการเตรียมอุปกรณ์ใส่ท่อช่วยหายใจ	< 1 min	7 min	5 min	<1 min
3. เจ้าหน้าที่ที่มีความพึงพอใจต่อการใช้งาน INTUBATION BOX (N = 20)	90%	NA	NA	100%

6. ผลการปรับปรุง/ ผลที่คาดว่าจะได้รับเมื่อดำเนินงานเสร็จสิ้น

6.1 สามารถเตรียมอุปกรณ์ใส่ท่อช่วยหายใจได้รวดเร็ว ถูกต้อง และครบถ้วน

6.2 ลดระยะเวลาในการจัดเตรียมอุปกรณ์ใส่ท่อช่วยหายใจ

6.3 ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่รวดเร็ว ปลอดภัย ไม่เกิดอันตราย อันมีผลมาจากการเตรียมอุปกรณ์ช่วยหายใจล่าช้า

7. การเรียนรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการและขยายผล

7.1 การคิดวิเคราะห์ และแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ เพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลง ส่งผลให้การทำงานมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

7.2 พัฒนาศักยภาพการทำงาน แก้ไขปรับปรุงกระบวนการทำงาน ให้สอดคล้องกับปัญหาของผู้ป่วย เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลแบบองค์รวม ปลอดภัย และมีคุณภาพชีวิตที่ดียิ่งขึ้น

8. การควบคุม/ ติดตาม/ ประเมินผล/ การป้องกันปัญหาเกิดซ้ำ

8.1 จัดการประชุม วางแผน ติดตามผลการดำเนินงานอย่างน้อย เดือนละ 1 ครั้ง โดยรวบรวมผลงานในแต่ละช่วงเวลา ทำการสรุปและรายงานความก้าวหน้าจากทุกหน้าที่รับผิดชอบ รวมทั้งสรุปปัญหาเพิ่มเติม เพื่อนำไปสู่การแก้ไขให้ดียิ่งขึ้น

9. โครงการ/ กิจกรรม/ โอกาสในการพัฒนาในครั้งต่อไป

สามารถนำไปใช้ในหอผู้ป่วยอื่น เพื่อความสะดวกในการใช้งาน และลดอันตรายที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วยได้