



แบบฟอร์ม 1

แบบเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน

กระบวนการทำงาน (F-QF-001)

การเผยแพร่ผลงานในทุกรูปแบบ ☒ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต	สถานภาพกลุ่ม ☒ เริ่มกิจกรรมครั้งแรก/ผลงานใหม่ ☐ กลุ่มกิจกรรมต่อ ยอด เรื่องที่...../ขยายผล ☐ ผลงานเรื่องนี้เคยส่งประกวด และที่ได้รับรางวัลมาแล้ว จาก.....
ประเภทกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน ☒ CQI ☐ CQI → R2R (ระบุประเภทของโครงการวิจัย) ☐ ระบบบริการสุขภาพ ☐ งานสนับสนุนบริการสุขภาพ ☐ การสร้างเสริมสุขภาพ ☐ การศึกษา ☐ วิทยาศาสตร์ทางการแพทย์และเครื่องมือทางการแพทย์ ☐ งานบริหารและธุรการ ☐ อื่นๆ.....	

ส่วนที่ 1 (เพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

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)*] ☐ ครอบคลุมเวลาการทำงาน / การส่งมอบ [Delivery]

ส่วนที่ 2

ชื่อเรื่อง / โครงการ ทิ้งเข็มถูกวิธี Save Me Save You

1. หลักการและเหตุผล ความสำคัญของปัญหา (ความเป็นมาของโครงการ)

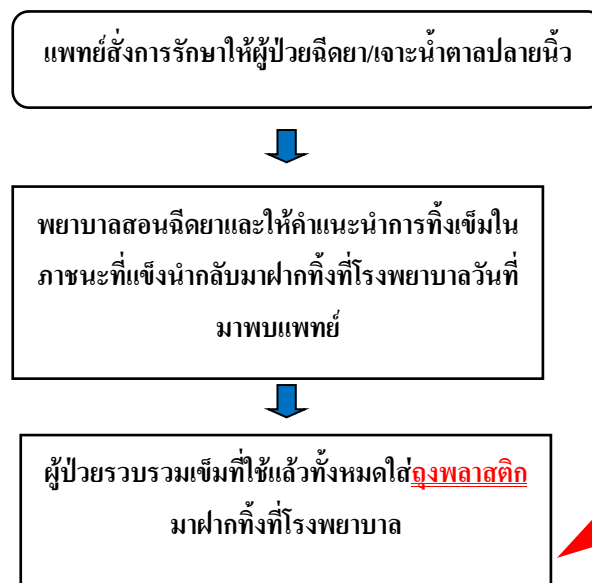
หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ (Premium clinic) ดูแลผู้ป่วยทางด้าน Cardio Vascular and Metabolic ให้บริการผู้ป่วยโรคเบาหวาน บางรายได้รับการรักษาด้วยยาควบคุมระดับน้ำตาลชนิดฉีด ซึ่งผู้ป่วยต้องกลับไปฉีดยาและเจาะน้ำตาลปลายนิ้วด้วยตนเองที่บ้าน จากเดิมเมื่อแพทย์พิจารณาสั่งการรักษาให้ผู้ป่วยฉีดยา/เจาะน้ำตาลปลายนิ้ว หลังจากผู้ป่วยซื้อยาและอุปกรณ์เรียบร้อยแล้ว พยาบาลจะทำการสอนและให้คำแนะนำกับผู้ป่วยและญาติก่อนกลับบ้าน ในเรื่องของวิธีการฉีดยาและเจาะน้ำตาลปลายนิ้วด้วยตนเองที่บ้าน พร้อมทั้งให้คำแนะนำวิธีการทิ้งเข็มที่ถูกวิธีแก่ผู้ป่วยหรือญาติ เมื่อผู้ป่วยใช้เข็มฉีดยาและเจาะน้ำตาลปลายนิ้วแล้ว จะมีเข็มที่ใช้แล้วเป็นขยะมีคมและติดเชื้อซึ่งเป็นจำนวนมาก ผู้ป่วยรวบรวมเข็มกลับมาฝากทิ้งที่โรงพยาบาล พบว่าผู้ป่วยประมาณร้อยละ 10 ใส่ถุงพลาสติกมาให้ บางครั้งยังทิ้งลำลิปนมด้วย ซึ่งเป็นการทิ้งเข็มไม่ถูกวิธี อาจส่งผลให้เกิดอุบัติเหตุต่อตัวผู้ป่วยและผู้อื่นได้

ดังนั้นหน่วยงานจึงตระหนักในเรื่งดังกล่าวจึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้นเพื่อลดความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุเข็มทิ่มตำได้

2. กรอบแนวคิด หรือ การวิเคราะห์สาเหตุ (Root cause analysis)

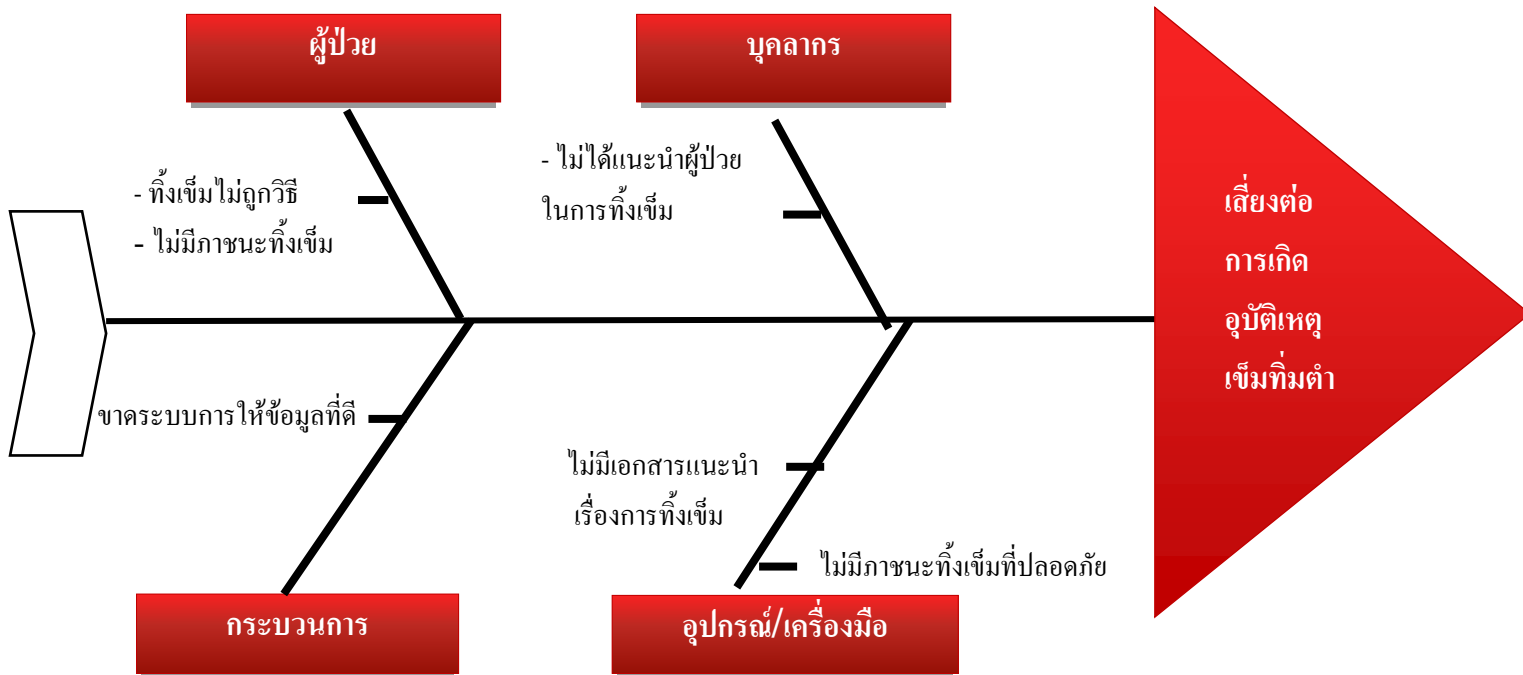
จากปัญหาที่เกิดขึ้นทางหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ (Premium clinic) ได้ให้ความสำคัญจึงได้ทบทวนกระบวนการให้คำแนะนำผู้ป่วยใหม่เพื่อหาปัญหาที่เกิดขึ้น

2.1 กระบวนการทำงาน (Workflow เดิม)



***เสี่ยงต่อ
อุบัติเหตุเข็มทิ่มตำ

2.2 การวิเคราะห์สาเหตุ (Root cause analysis)



3. วัตถุประสงค์และกระบวนการปรับปรุง

3.1 วัตถุประสงค์

- เพื่อให้ผู้ป่วยทิ้งเข็มได้อย่างถูกต้อง
- ลดความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุเข็มทิ่มตำทั้งต่อตัวผู้ป่วยและผู้เกี่ยวข้อง
- เพื่อเพิ่มความพึงพอใจของผู้ป่วยในการให้บริการ

3.2 กระบวนการการปรับปรุง/วิธีการแก้ไขปรับปรุง อธิบายเป็นขั้นตอนชัดเจน

วิธีการแก้ไขปรับปรุง

จัดประชุมทีมพูดคุยและร่วมปรึกษาวิธีการแก้ปัญหา โดยกำหนดแนวทางในการปฏิบัติดังต่อไปนี้

1. จัดทำเอกสารคำแนะนำการทิ้งเข็ม
2. จัดเตรียมภาชนะทิ้งเข็ม (ซึ่งเป็นขวดที่ใช้แล้วนำมา recycle)
3. นำเอกสารคำแนะนำการทิ้งเข็มพร้อมทั้งภาชนะทิ้งเข็มให้ผู้ป่วยกลับบ้าน

กระบวนการทำงานเดิม	การดำเนินการระยะที่ 1	การดำเนินการระยะที่ 2 (LEAN กระบวนการ)
แพทย์สั่งการรักษาให้ผู้ป่วย จิตยา/เจาะน้ำตาลปลายนิ้ว พยาบาลสอนจิตยาและให้คำแนะนำการ ทิ้งเข็มในภาชนะที่แข็งแรงกลับมาฝาก ทิ้งที่โรงพยาบาลวันที่มาพบแพทย์ ผู้ป่วยรวบรวมเข็มที่ใช้แล้ว ทั้งหมดใส่<u>ถุงพลาสติก</u>มาฝากทิ้งที่ โรงพยาบาล ***เสี่ยงต่ออุบัติเหตุ เข็มทิ่มตำ	แพทย์สั่งการรักษาให้ผู้ป่วย จิตยา/เจาะน้ำตาลปลายนิ้ว พยาบาลสอนจิตยาและให้คำแนะนำการ ทิ้งเข็มในภาชนะที่แข็งแรงกลับมาฝาก ทิ้งที่โรงพยาบาลวันที่มาพบแพทย์ ผู้ป่วยรวบรวมเข็มที่ใช้แล้วทั้งหมด ใส่<u>ถุงพลาสติก</u>มาฝากทิ้งที่ โรงพยาบาล เจ้าหน้าที่เตรียมภาชนะสำหรับรองรับ เข็มที่ใช้แล้วที่ผู้ป่วยนำมาจากบ้าน ***เสี่ยงต่ออุบัติเหตุ เข็มทิ่มตำ	แพทย์สั่งการรักษาให้ผู้ป่วยจิต ยา/เจาะน้ำตาลปลายนิ้ว พยาบาลสอนจิตยา/เจาะน้ำตาลปลายนิ้ว ให้เอกสารคำแนะนำและให้ขวดทิ้งเข็ม ใบคำแนะนำ การทิ้งเข็มจะนำตาล เมื่อใช้งานเสร็จ ให้แยกตัวเข็มทิ้งไปขวดพลาสติก หรือบรรจุภัณฑ์ที่มีลักษณะแข็ง เพื่อป้องกัน การทิ่มตำ ขาไปพบแพทย์เพื่อซื้อ เข็มเข็มขาดให้นำมาทิ้งได้ยังจะสำหรับทิ้งเข็มจิตยาโดยเฉพาะ สถานที่ สำหรับทิ้งเข็มจิตยา 1. หน่วยงานบำบัดและฟื้นฟูสุขภาพจิต โรงพยาบาลจิตเวช จันทบุรี 4 2. หน่วยงานบำบัดและฟื้นฟูสุขภาพจิต โรงพยาบาลสมเด็จพระพนรัตน์ 3. บริเวณหน่วยผู้ป่วยจิตเวช โรงพยาบาลจิตเวช จันทบุรี 2 อาคารสมเด็จพระพนรัตน์ เป้าหมาย: ลดความ เสี่ยงต่ออุบัติเหตุเข็ม ทิ่มตำ 100%

4. แผนการดำเนินงานกิจกรรม (ขั้นตอนการดำเนินการ) ภาระงานช่วงเวลาชัดเจน

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ												ผู้รับผิดชอบ / หน่วยงาน
	2562										2563		
	เม.ย	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 เจ้าหน้าที่ภายในหน่วย เพื่อวิเคราะห์หาสาเหตุและแนวทางการทำงาน (Plan1)	←--→												ทีมพยาบาลและบุคลากรในหน่วยงาน
2. กำหนดภาระงาน และ มอบหมายเจ้าหน้าที่รับผิดชอบ (Plan1)	←--→												ทีมพยาบาลและบุคลากรในหน่วยงาน
3. ทดลองปฏิบัติระยะที่ 1(Do1)		←-----→											ทีมพยาบาลและบุคลากรในหน่วยงาน
4. ประเมินผลระยะที่ 1และสรุปปัญหาที่พบ (Check+Act1)		←-----→											ทีมพยาบาลและบุคลากรในหน่วยงาน
5. ปรับกระบวนการ โดยการจัดทำเอกสารคำแนะนำและจัดหาภาชนะทิ้งเข็มให้ผู้ป่วย (Plan2)									↔				ทีมพยาบาลและบุคลากรในหน่วยงาน
6. ปฏิบัติระยะที่ 2 (Do2)										←-----→			ทีมพยาบาลและบุคลากรในหน่วยงาน
7. ประเมินผลระยะที่ 2และสรุปปัญหาที่พบเพิ่มเติม (Check+Act2)										←-----→			ทีมพยาบาลและบุคลากรในหน่วยงาน

← - - - - → **วางแผนงาน**

↔ ปฏิบัติจริง

กลุ่มเป้าหมาย : ผู้ป่วยที่ต้องได้รับการฉีดยา/เจาะน้ำตาลปลายนิ้วที่บ้านทุกรายที่มาใช้บริการที่ Premium clinic QSMC

5.ตัวชี้วัดผลสำเร็จ/ผลดำเนินการโครงการ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลดำเนินการ (เดือน/ ปี)		
		ก่อนดำเนินการ	หลัง	
			ครั้งที่1 (เม.ย.62- ธ.ค.62)	ครั้งที่2 (ม.ค.63-มี.ค.63)
1.อัตราผู้ป่วยรวมแอดมิทที่ไข้แล้วทั้งหมดได้ถูกพลาสมาฝากทั้งที่โรงพยาบาล (เสี่ยงต่อการถูกเข็มทิ่มตำ)	0 %	10%	6 %	0 %
2.อัตราการเกิดเข็มทิ่มตำของเจ้าหน้าที่จากการจัดเก็บขยะของมีคม	0 %	0 %	0 %	0 %
3.อัตราผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจ	≥ 90 %	ไม่มีสถิติ	85 %	95 %
4.อัตราความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่	≥ 100 %	80 %	90 %	100 %

6. ผลการปรับปรุง / ผลที่คาดว่าจะได้รับเมื่อดำเนินงานเสร็จสิ้น

- ลดความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุเข็มทิ่มตำทั้งต่อผู้ป่วยและผู้เกี่ยวข้อง
- เพิ่มความพึงพอใจในการรับบริการของผู้ป่วยและญาติ ต่อการบริการของเจ้าหน้าที่
- เพิ่มคุณภาพการให้บริการสู่ความเป็นเลิศ และเป็นแนวทางในการพัฒนาการให้บริการด้านอื่นๆต่อไป

7. การเรียนรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการและการขยายผล

- 7.1 การคิดวิเคราะห์และการแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ การค้นหาข้อมูลและข้อเท็จจริง เพื่อสนับสนุนให้เกิดการเปลี่ยนแปลงการทำงานที่มีประสิทธิภาพ
- 7.2 ผลสำเร็จของงานทำให้ผู้ปฏิบัติงาน เกิดความภาคภูมิใจและมีกำลังใจในการปฏิบัติงาน และคิดสร้างสรรค์ผลงานใหม่ๆ
- 7.3 จากผลสำเร็จของงาน ถือว่าเป็นแบบอย่างที่ดีที่สามารถขยายผลไปยังหน่วยงานอื่น ซึ่งจะส่งผลดีต่อองค์กร

8. การควบคุม / ติดตาม / ประเมินผล / การป้องกันปัญหาเกิดซ้ำ

- 8.1 มีการติดตามผลการปฏิบัติงานทุกเดือน และนำมาวิเคราะห์ สรุปผล ซึ่งการติดตามผลการปฏิบัติงาน หลังดำเนินการ 3 เดือนที่ผ่านมา ยังไม่พบข้อผิดพลาดเกิดขึ้น

9. โครงการ / กิจกรรม / โอกาสพัฒนาในครั้งต่อไป

- 9.1 การพัฒนาสื่อการสอนผู้ป่วยในการฉีดขาดระดับน้ำตาลเองที่บ้าน

เอกสารแนบ 1

1. ใบคำแนะนำการทิ้งเข็ม

ใบคำแนะนำ การทิ้งเข็มเจาะน้ำตาล

เมื่อใช้งานเสร็จ ให้แยกตัวเข็มทิ้งใส่ขวดพลาสติก หรือบรรจุภัณฑ์ที่มีลักษณะแข็งแรง เพื่อป้องกันการทิ่มตำ ทำให้บาดเจ็บติดเชื้อ เมื่อเต็มขวดให้นำมาทิ้งใส่ถังขยะสำหรับทิ้งเข็มฉีดยาโดยเฉพาะ

สถานที่ สำหรับทิ้งเข็มฉีดยา

1. หน้าห้องน้ำบริเวณแผนกเวชศาสตร์ครอบครัว ชั้น 1 อาคาร 4
2. หน้าห้องน้ำบริเวณแผนกอายุรกรรม ชั้น 1 อาคารสมเด็จพระเทพรัตน์
3. บริเวณหน่วยผู้ป่วยสัมพันธ์ ใกล้บันไดเลื่อน ชั้น 2 อาคารสมเด็จพระเทพรัตน์

2. ภาชนะทิ้งเข็ม (ขวดน้ำที่ใช้แล้ว)

