



แบบฟอร์ม 1

แบบเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน

กระบวนการทำงาน (F-QF-001)

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

ส่วนที่ 1 (เพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

***หมายเหตุ :** 1.กรณีที่ผลงานผ่านเกณฑ์และได้รับเงินรางวัล คณะฯ จะโอนเงินรางวัลเข้าบัญชีเงินเดือนผ่านทางรหัสบุคคล ข้อ 5
 2.ผลงานทุกประเภทที่ส่งประกวดเป็นลิขสิทธิ์ของคณะฯ ห้ามมิให้ผู้ใดนำไปเผยแพร่โดยไม่ได้รับอนุญาต

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 / สิ่งสูญเสีย [Safety] [Quality (waste)*] ☐ ต้นทุน / ความคุ้มค่า ☒ ลดรอบเวลาการทำงาน / การส่งมอบ [Cost] [Delivery]

ส่วนที่ 2

ชื่อเรื่อง / โครงการ ชุดเอกสารใบสั่งยา

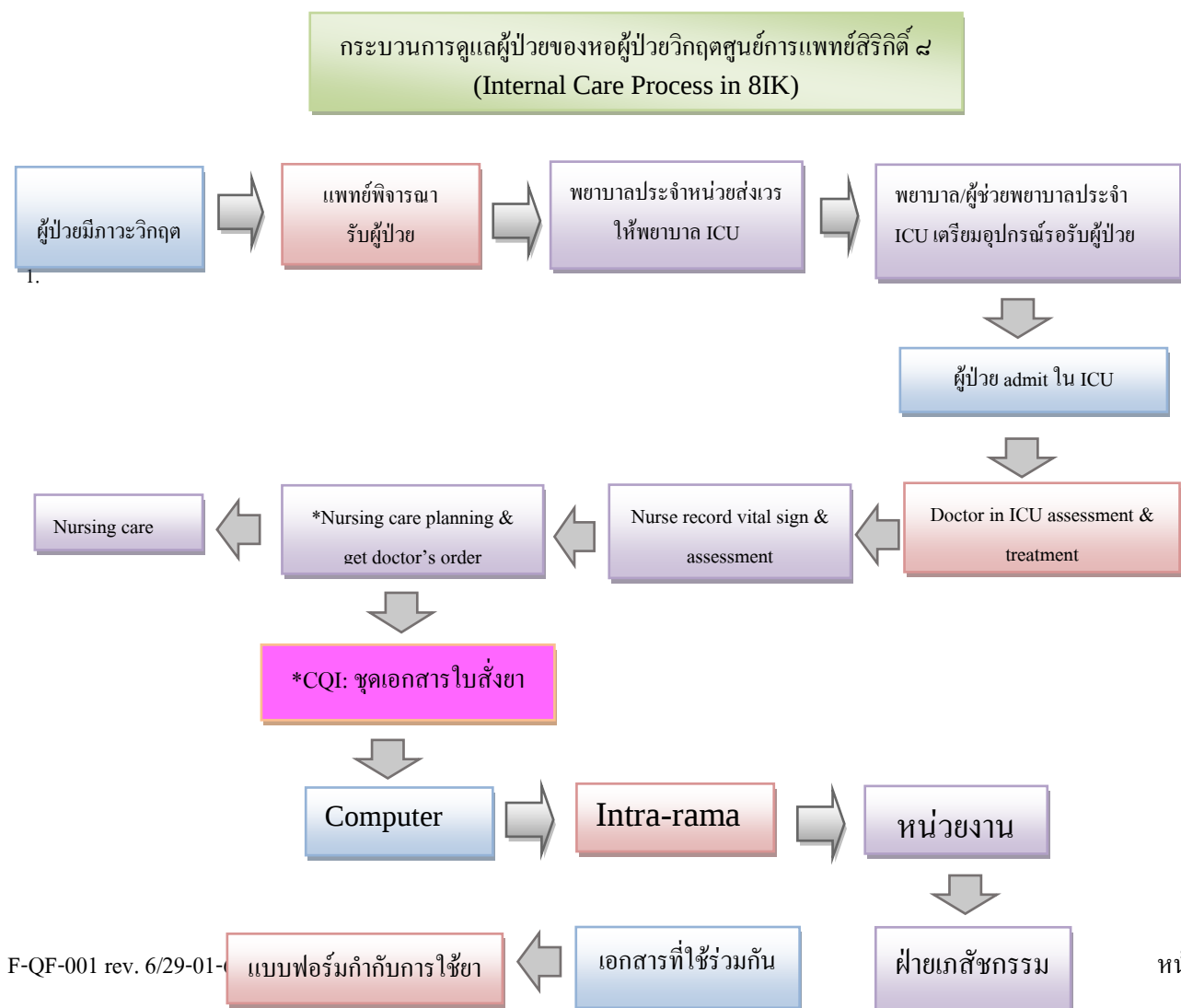
1. หลักการและเหตุผล ความสำคัญของปัญหา (ความเป็นมาของโครงการ)

หอผู้ป่วยวิกฤตศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ ๘ มีผู้ป่วยที่ต้องได้รับการรักษาอย่างเร่งด่วนไม่ว่าจะเป็น เลือด ยา อุปกรณ์ การแพทย์ทุกอย่างที่แพทย์สั่งล้วนแต่จำเป็นต่อชีวิตผู้ป่วย และที่สำคัญยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ เช่น Human Albumin , IVIG , Liposomal , Novoseven , Letrozole , Kidney Transplantation ยาเหล่านี้แพทย์จะสั่งซื้อโดยการเขียนแบบฟอร์ม กำกับการใช้ยาแนบคู่กับใบยาชมพูสามสำเนา ซึ่งแบบฟอร์มกำกับการใช้ยา ต้องเข้าไป Print จาก Intra rama – หน่วยงาน - เกสซกรรม(ฝ่าย) – เอกสารที่ใช้ร่วมกัน - แบบฟอร์มกำกับการใช้ยา - ยาที่ต้องการใช้ ซึ่งมีทั้งหมด 5 ขั้นตอนใช้ระยะเวลา โดยประมาณ 30 นาที บางครั้งเกิดปัญหาส่งใบยาและใบประกอบไม่ครบจึงทำให้เสียเวลาส่งเอกสารถึง 2 รอบจึงมีผลทำให้ผู้ป่วยได้รับยาล่าช้า

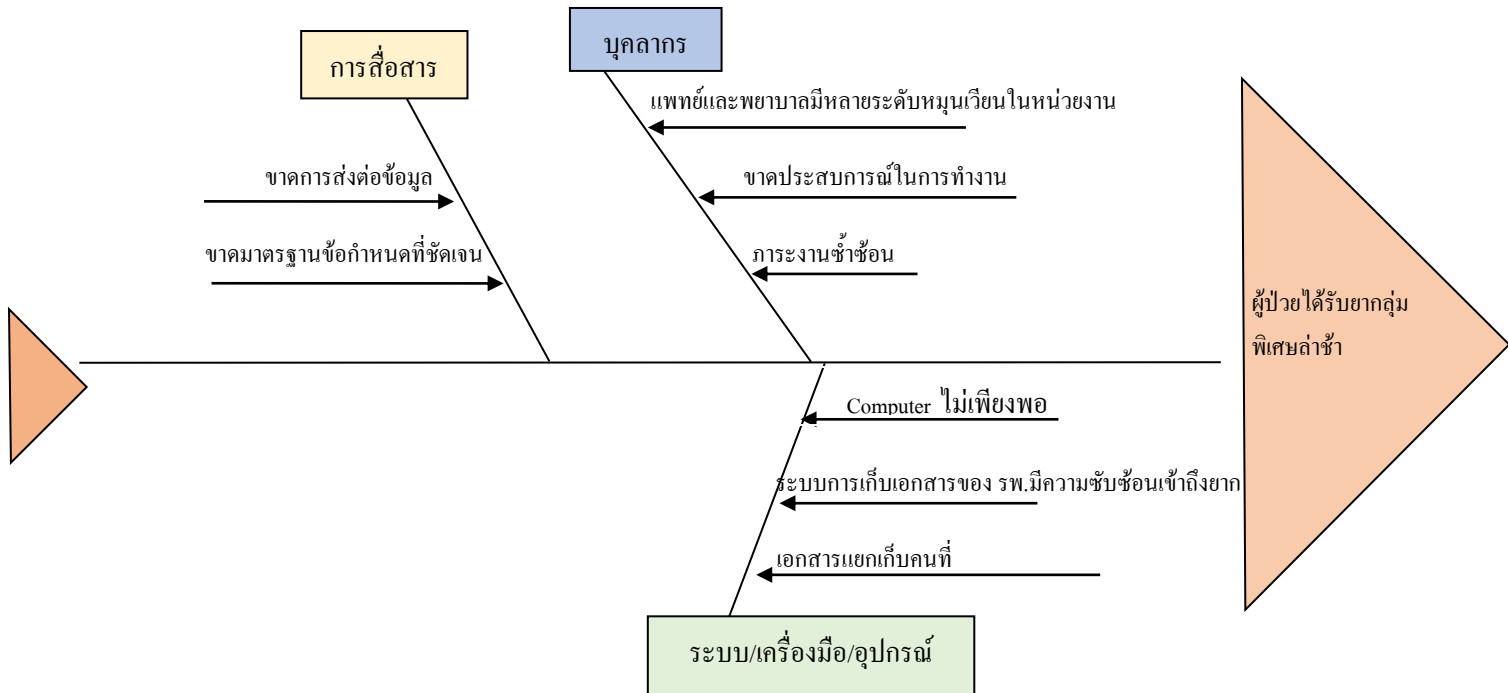
จากปัญหาข้างต้นคณะทำงานของหอผู้ป่วยฯ ได้ทบทวน วิเคราะห์รวบรวมหาสาเหตุ กำหนดแนวทางปฏิบัติและมาตรฐานแล้วนำมาปฏิบัติเพื่อให้ได้ผลลัพธ์ที่ดีต่อกระบวนการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพยิ่งขึ้น

2. กรอบแนวคิด หรือ การวิเคราะห์สาเหตุ (Root cause analysis)

2.1 กระบวนการทำงาน (Workflow)



2.2 การวิเคราะห์ปัญหาของโครงการ



3. วัตถุประสงค์และกระบวนการปรับปรุง

3.1 วัตถุประสงค์

- 3.1.1 เพื่อลดความผิดพลาดของเอกสารประกอบการใช้กับยากลุ่มพิเศษ
- 3.1.2 เพื่อลดระยะเวลาการเข้าถึงเอกสารในหอผู้ป่วยวิกฤตศูนย์การแพทย์สิริกิติ์
- 3.1.3 เพื่อให้เกิดมาตรฐานในการทำงานและอำนวยความสะดวกแก่ผู้ปฏิบัติงาน

3.2 กระบวนการปรับปรุง / วิธีการแก้ไขปรับปรุง

ข้อมูลที่ได้จากการวิเคราะห์ก่อนการพัฒนา
- การเข้าถึงเอกสารในแต่ละครั้งใช้เวลานาน - เอกสารหมดไม่มีผู้เดิมเอกสาร - เอกสารแยกเก็บไว้คนละที่ - เอกสารไม่ทันสมัย - เจ้าหน้าที่เลือกใช้เอกสารผิดพลาด
ชุดเอกสารใบสั่งยา (ปี 2562)



การปรับปรุงครั้งที่1

ผลที่ได้จากการปรับปรุง คือ แพทย์และพยาบาลสามารถเข้าถึงเอกสารได้ง่าย สะดวกขึ้น ลดระยะเวลาของการเข้าถึงเอกสารได้ ซึ่งจากเดิม 30 นาที เหลือ 5 นาที

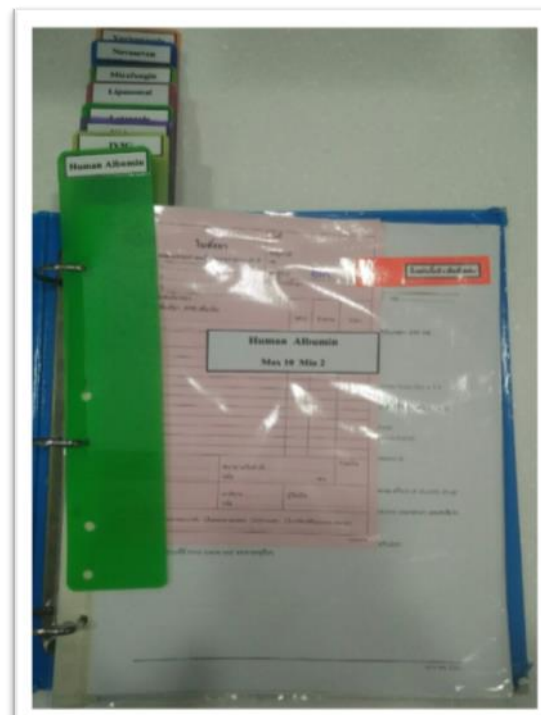
ปัญหา คือ มีการเลือกใช้เอกสารผิดพลาด เนื่องจากเอกสารประกอบการไข้ยาในกลุ่มยาพิเศษมีหลายชนิด และเอกสารไม่ Update



การปรับปรุงครั้งที่2

ผลที่ได้จากการปรับปรุง คือ มีเอกสารประกอบการไข้ยาในกลุ่มยาพิเศษ(ที่ใช้อยู่)หลายชนิดมากขึ้น

ปัญหา คือ เอกสารขาดการเรียงลำดับส่งผลให้ใช้ระยะเวลาในการค้นหา และขาดการตรวจสอบความพร้อมใช้ของเอกสาร



การปรับปรุงครั้งที่3

- ผลที่ได้จากการปรับปรุง คือ 1.แพทย์และพยาบาลสามารถเข้าถึงเอกสารได้ง่าย สะดวกขึ้น ลดระยะเวลาของการเข้าถึงเอกสารได้ ซึ่งจากเดิม 5 นาที เหลือ 1 นาที
2. ไม่เกิดความผิดพลาดจากการใช้เอกสารประกอบการใช้กลุ่มพิเศษภายในหอผู้ป่วยวิกฤตศูนย์การแพทย์ศิริคดี

4. แผนการดำเนินงาน (ขั้นตอนการดำเนินการ) กรณาระบุช่วงเวลาชัดเจน

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ (เดือน/ปี)					ผู้รับผิดชอบ / หน่วยงาน
	2562		2563			
	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	
1. นัดประชุมกลุ่มเพื่อวิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหา	↔ ↔-----↔			↔ ↔-----↔		ร่ำพรรณ ป้องไค้
2. นัดประชุมกลุ่มเพื่อจัดทำแนวทางปฏิบัติฯ	↔ ↔-----↔					
3. อธิบายแนวทางปฏิบัติฯให้กับเจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วย	↔ ↔-----↔			↔ ↔-----↔		
4. นำแนวทางปฏิบัติฯและชุดเอกสารใบสั่งยา มาใช้ในการสั่งยา		↔ ↔-----↔	↔ ↔-----↔	↔ ↔-----↔	↔ ↔-----↔	
5. เก็บข้อมูลการใช้นาแนวทางปฏิบัติฯและชุดเอกสารใบสั่ง		↔ ↔-----↔		↔ ↔-----↔	↔ ↔-----↔	
6. ประเมินผล		↔ ↔-----↔			↔ ↔-----↔	

←→ วางแผนงาน

←--> ปฏิบัติจริง

5. ตัวชี้วัดผลสำเร็จ/ผลดำเนินโครงการ (ที่ระบุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ ในรูปแบบตารางหรือกราฟ)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลดำเนินการ (เดือน/ ปี)			
		ก่อน ดำเนินการ	หลัง		
			ครั้งที่1	ครั้งที่2	ครั้งที่3
1. อัตราความไม่พร้อมใช้ของเอกสาร	0	50	30	20	0
2. ระยะเวลาการเข้าถึงเอกสารประกอบการใช้ ยากลุ่มพิเศษ (นาที)	< 2	30	5	5	1
3. อัตราความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ต่อการใช้ เอกสาร	> 95	60	80	95	98

6. ผลการปรับปรุง / ผลที่คาดว่าจะได้รับเมื่อดำเนินงานเสร็จสิ้น

1. เจ้าหน้าที่ภายในหอผู้ป่วยสามารถเข้าถึงเอกสารประกอบการใช้ยากลุ่มพิเศษได้ง่ายขึ้น ลดระยะเวลาการปฏิบัติงานจากเดิม 30 นาที เหลือ 1 นาที ส่งผลทางอ้อมให้ผู้ป่วยได้รับยาเร็วขึ้น
2. เอกสารประกอบการใช้ยากลุ่มพิเศษมีหลายชนิด แต่ขาดการตรวจสอบเอกสารและเรียงลำดับ จึงปรับรูปแบบโดยเรียงตามการใช้งานและมีตัวหนังสือกำกับชัดเจน รวมทั้งมีจำนวน max-min ของเอกสารแต่ละชนิด หลังจากนั้นไม่พบปัญหาเรื่องเอกสารไม่พร้อมใช้ ร้อยละ 0
3. แพทย์และพยาบาลภายในหอผู้ป่วยมีความพึงพอใจต่อการใช้เอกสาร ร้อยละ 98

7. การเรียนรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการและการขยายผล

7.1 การเรียนรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการ

- 7.1.1 การสร้างมาตรฐานการทำงาน จะช่วยให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถปฏิบัติได้ในแนวทางเดียวกัน ลดความคลาดเคลื่อนที่อาจเกิดขึ้นได้จากความผิดพลาดของผู้ปฏิบัติแต่ละคน
- 7.1.2 ลด waste จากการเดินเอกสาร ไม่สมบูรณ์

7.2 การขยายผล

นำไปเป็นต้นแบบให้กับคณะกรรมการการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี เพื่อพัฒนาให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน

8. การควบคุม / ติดตาม / ประเมินผล / การป้องกันปัญหาเกิดซ้ำ

- 8.1 ติดตามการปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด, ความไม่สมบูรณ์ของเอกสารที่ทำให้ต้องทำงานซ้ำมากกว่า 1 ครั้ง
- 8.2 ควบคุมและติดตามกำกับดูแลให้เจ้าหน้าที่ ให้ปฏิบัติตามแนวทางการใช้ชุดเอกสารสั่งยาโดยใช้แบบฟอร์มกำกับการใช้ยาแบบและใบยาชมพูสามสำเนา
- 8.3 นิเทศบุคลากรทุกคนภายในหอผู้ป่วยให้ปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติ

9. โครงการ / กิจกรรม / โอกาสพัฒนาในครั้งต่อไป

นำไปพัฒนาเป็นงานวิจัย เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสารที่ดีขึ้นและส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยได้ถูกต้อง ครบถ้วน