



แบบฟอร์ม 1

แบบเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน กระบวนการทำงานอย่างต่อเนื่องตามแนวทาง PDCA (F-WI-RA-QS-201/01)

ส่วนที่ 1 (เพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณากรอกข้อมูลให้
ครบถ้วน

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

ชื่อกลุ่ม						
	รหัสบุคคล	ชื่อ-นามสกุล	หน่วยงาน	ฝ่าย/ภาควิชา	โทรศัพท์ ภายใน	โทรศัพท์ มือถือ
1.หัวหน้ากลุ่ม	012216	นางสาวปิยะรัตน์ วงศ์สน	ห้องคลอด	ฝ่ายการพยาบาล SDMC	3678-9	090-9627573
2.สมาชิกกลุ่ม	พยาบาลห้องคลอดและผู้ป่วยตังงานบริหาร					
3.ผู้ประสานงานกลุ่ม	001903	นางสาว บุญทวี สุนทรลิมศิริ	ห้องคลอด	ฝ่ายการพยาบาล SDMC	3678-9	081-6238951
Email address	Boontawee8@gmail.com					
4.Facilitator ของทีม	001634	นางกานดา กาญจนโพธิ์				
5.สหสาขาวิชาชีพที่ เกี่ยวข้อง (แพทย์ พยาบาล IT ฯลฯ)						
6.ชื่อตัวแทนรับเงินรางวัล (เพียง 1 ท่าน)*	012216	นางสาวปิยะรัตน์ วงศ์สน				

*หมายเหตุ : 1.กรณีทีผลงานผ่านเกณฑ์และได้รับเงินรางวัล คณะฯ จะโอนเงินรางวัลเข้าบัญชีเงินเดือนผ่านทางรหัสบุคคล ข้อ 6

2.ผลงานทุกประเภทที่ส่งประกวดเป็นลิขสิทธิ์ของคณะฯ ห้ามมิให้ผู้ใดนำไปเผยแพร่โดยไม่ได้รับอนุญาต

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

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

ส่วนที่ 2 ขอให้พิจารณา “คู่มือการเขียนผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน” อย่างละเอียดเพื่อประโยชน์ต่อเจ้าของผลงาน ชื่อเรื่อง / โครงการ การพัฒนาสมรรถนะพยาบาลจบใหม่ในการส่งเครื่องมือผ่าตัดคลอดบุตร

1. หลักการและเหตุผล ความสำคัญของปัญหา (10)

ห้องคลอด ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ ให้บริการต่างๆ แก่สตรีตั้งครรภ์ เช่น การคลอดแบบธรรมชาติ การผ่าตัดคลอดบุตร การขูดมดลูกในสตรีตั้งครรภ์ที่มีภาวะแท้งบุตร การทำหมันหลังคลอด รวมทั้งการดูแลมารดาที่มีภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์ เช่น ภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด และภาวะแทรกซ้อนหลังคลอด เช่น ตกเลือด การติดเชื้อที่แผลผ่าตัดคลอดบุตร โดยจะเป็นรูปแบบการบริการแบบฟรีเมียม เป็นระบบอาจารย์แพทย์เจ้าของไข้ ตั้งแต่ปี 2561 – 2563 มีผู้รับบริการเข้ารับการคลอดบุตรจำนวน 1,797, 1,634 และ 1,550 ราย ตามลำดับ วิธีการคลอดมี 2 วิธี คือ การคลอดตามธรรมชาติ (Normal labor) และการผ่าตัดคลอดบุตรทางหน้าท้อง (Cesarean section) พบว่า ปี 2561 – 2563 มีผู้ป่วยมารับการผ่าตัดคลอดบุตรทางหน้าท้อง จำนวน 1,360 (75.68%), 1,294 (79.19%) และ 1,235 (79.68%) ราย ตามลำดับ การผ่าตัดคลอดบุตรทางหน้าท้องต้องทำงานเป็นทีมประสานการทำงานระหว่างสูติแพทย์ กุมารแพทย์ วิสัญญีแพทย์ และพยาบาลห้องคลอด เพื่อความปลอดภัยของมารดาและทารก ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน เช่น การตกเลือดหลังคลอด การผ่าตัดคลอดบุตรล่าช้า ภาวะขาดออกซิเจนในทารกแรกเกิด เป็นต้น

ทางหน่วยงานได้วางระบบการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลจบใหม่ โดยปี 2560 – 2564 มีการรับพยาบาลจบใหม่ จำนวน 7, 7, 6, 3 และ 2 คนตามลำดับ โดยมีหน้าที่ส่งเครื่องมือผ่าตัด (Scrub nurse) ทั้งภาวะปกติ และภาวะแทรกซ้อน การทำหน้าที่พยาบาลช่วยทั่วไป (Circulate nurse) การดูแลสตรีตั้งครรภ์ในระยะรอคลอด การช่วยคลอดทางช่องคลอด และการช่วยทำหัตถการขูดมดลูก เป็นต้น เนื่องจากการผ่าตัดคลอดบุตรทางหน้าท้องมีสตรีตั้งครรภ์มารับบริการสูงสุด สมรรถนะของพยาบาลส่งเครื่องมือผ่าตัด ต้องมีความรู้ ความชำนาญ รู้ขั้นตอนการผ่าตัดของอาจารย์แพทย์แต่ละท่าน ในแต่ละขั้นตอนรู้ว่าต้องใช้เครื่องมือประเภทใด ขั้นตอนใดมีความเสี่ยง เป็นต้น ในปี 2560 – 2561 ได้มีการฝึกพยาบาลจบใหม่ภายใต้สถานการณ์จำลอง (simulation) จนกระทั่งได้ส่งเครื่องมือผ่าตัดคลอดบุตรจริง (Scrub nurse) ใช้ระยะเวลาประมาณ 4-6 เดือน และให้อาจารย์แพทย์มีส่วนร่วมในการประเมินพบว่า อัตราความพึงพอใจอยู่ที่ร้อยละ 65 ซึ่งอาจารย์แพทย์บางท่านไม่อนุญาตให้พยาบาลจบใหม่ส่งเครื่องมือผ่าตัดคลอดบุตรก่อนเกิดความชำนาญ ก่อให้เกิดความเครียดแก่พยาบาลจบใหม่ ปัญหาที่พบการจัดเวรขึ้นปฏิบัติงานให้ครอบคลุม 24 ชม. จะจัดเป็น 3 เวร ทำให้พยาบาลอาวุโสที่มีอยู่ 20 คนต้องขึ้นเวรถี่ขึ้น พยาบาลจบใหม่ก็ยังมีสมรรถนะไม่เพียงพอต่อการช่วยส่งเครื่องมือผ่าตัดคลอดบุตรที่เป็นหัตถการที่พบบ่อย หน่วยงานจึงคิดค้นรูปแบบ “การพัฒนาสมรรถนะพยาบาลจบใหม่ในการส่งเครื่องมือผ่าตัดคลอดบุตร” เพื่อพัฒนาทักษะและความชำนาญ เข้าใจเครื่องมือและขั้นตอนการผ่าตัดของอาจารย์แพทย์แต่ละท่าน ลดระยะเวลาในการฝึกพยาบาลจบใหม่

2. กรอบแนวคิดและการวิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหา (Root cause analysis) (10)

2.1 กระบวนการทำงาน (Workflow) กระบวนการฝึกพยาบาลจบใหม่ (เอกสารแนบ 1)

2.2 SIPOC กระบวนการฝึกพยาบาลจบใหม่ในการส่งเครื่องมือผ่าตัดคลอดบุตร (เอกสารแนบ 2)

2.3 การวิเคราะห์ปัญหาของโครงการ (เอกสารแนบ 3)

3. วัตถุประสงค์ ตัวชี้วัด และเป้าหมาย (10)

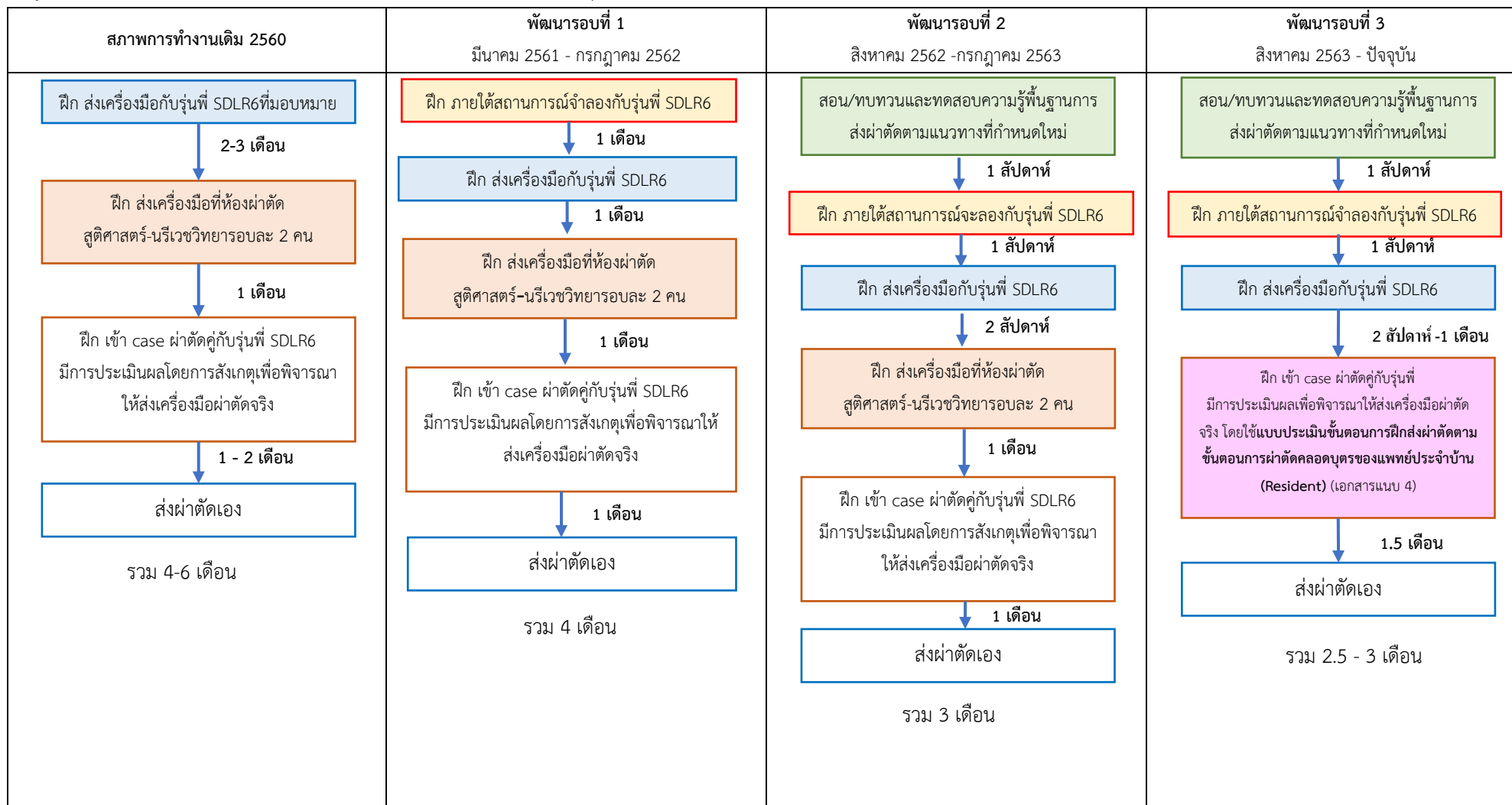
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
1. เพื่อพัฒนาสมรรถนะการส่งเครื่องมือผ่าตัดคลอดบุตรสำหรับพยาบาลจบใหม่	1. อัตราการสอบผ่านการทดสอบของพยาบาลจบใหม่ภายใต้สถานการณ์จำลอง	100%
2. เพื่อลดระยะเวลาของกระบวนการฝึกพยาบาลจบใหม่ก่อนส่งเครื่องมือผ่าตัดคลอดบุตรจริง	2. ระยะเวลาของกระบวนการฝึกพยาบาลจบใหม่ก่อนส่งผ่าตัดจริง	3 (เดือน)
3. เพื่อเพิ่มความพึงพอใจของอาจารย์เจ้าของไข้ในการส่งเครื่องมือผ่าตัดคลอดบุตรที่มีต่อพยาบาลจบใหม่	3. อัตราความพึงพอใจของแพทย์ผ่าตัดต่อการส่งเครื่องมือของพยาบาลจบใหม่	95%

4. กระบวนการปรับปรุง / วิธีการแก้ไขปรับปรุง (15)

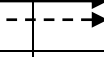
สภาพการทำงานเดิม 2560	พัฒนารอบที่ 1 มีนาคม 2561 - กรกฎาคม 2562	พัฒนารอบที่ 2 สิงหาคม 2562 -กรกฎาคม 2563	พัฒนารอบที่ 3 สิงหาคม 2563 - ปัจจุบัน
การฝึกพยาบาลจบใหม่ให้เรียนรู้ดังนี้ 1. พยาบาลจบใหม่เข้าสู่เครื่องมือผ่าตัดคลอดบุตรกับพยาบาลรุ่นพี่ ตามแนวทางของพยาบาลรุ่นพี่แต่ละท่าน 2. ส่งพยาบาลจบใหม่ไปฝึกส่งผ่าตัดที่ห้องผ่าตัด สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา โรงพยาบาลรามารามิบัติ ไปฝึกหัด 2 คน นาน 1 เดือน 3. พยาบาลจบใหม่เมื่อกลับมาปฏิบัติงานที่ห้องคลอดจะส่งผ่าตัดกับพยาบาลรุ่นพี่อีกครั้ง 4. พยาบาลจบใหม่จะได้รับการประเมินก่อนการส่งเครื่องมือผ่าตัดจริง (ไม่มีพยาบาลรุ่นพี่เข้าด้วย) โดยแนวทางการประเมินขึ้นอยู่กับพยาบาลรุ่นพี่แต่ละท่าน ปัญหา/ข้อเสียที่พบ 1. แนวทางการฝึกไม่เป็นมาตรฐาน ขึ้นอยู่กับพยาบาลรุ่นพี่แต่ละท่านจะสอนเรื่องไหนบ้าง ความรู้ที่ได้จะแตกต่างกัน ส่งผลให้การประเมินความพร้อมก่อนส่งเครื่องมือจริงใช้เวลาไม่เท่ากัน 2. การฝึก Train on the job บางครั้งไม่ได้ช่วยอาจารย์บางท่านทำให้ต้องใช้เวลานานกว่าจะมีทักษะครบ แก้ไข กำหนดหัวข้อการสอนภายใต้สถานการณ์จำลองให้กับรุ่นพี่ให้สอนไปแนวทางเดียวกัน	ปรับแนวทางการฝึกพยาบาลจบใหม่ดังนี้ 1. กำหนดการฝึกพยาบาลจบใหม่ภายใต้สถานการณ์จำลองกับพยาบาลรุ่นพี่แต่ละท่าน ดังนี้ 1.1 การล้างมือ 1.2 วิธีการจัดเครื่องมือผ่าตัดคลอดบุตร 1.3 ทบทวนขั้นตอนการส่งผ่าตัดคลอดบุตรของอาจารย์แพทย์แต่ละท่านก่อนส่งผ่าตัดจริง 1.4 การฝึกส่งเครื่องมือตามขั้นตอนของอาจารย์แพทย์แต่ละท่าน 2. พยาบาลจบใหม่เข้าสู่เครื่องมือผ่าตัดคลอดบุตรกับพยาบาลรุ่นพี่ในสถานการณ์จริง ตามแนวทางของพยาบาลรุ่นพี่แต่ละท่าน 3. ส่งพยาบาลจบใหม่ไปฝึกส่งผ่าตัดที่ห้องผ่าตัด สูติศาสตร์- นรีเวชวิทยา โรงพยาบาลรามารามิบัติ ไปฝึกหัด 2 คน นาน 1 เดือน 4. พยาบาลจบใหม่เมื่อกลับมาปฏิบัติงานที่ห้องคลอดจะส่งผ่าตัดกับพยาบาลรุ่นพี่อีกครั้ง 5. พยาบาลจบใหม่จะได้รับการประเมินก่อนการส่งเครื่องมือผ่าตัดจริง (ไม่มีพยาบาลรุ่นพี่เข้าด้วย) โดยแนวทางการประเมินขึ้นอยู่กับพยาบาลรุ่นพี่แต่ละท่าน	ปรับแนวทางการฝึกพยาบาลจบใหม่ดังนี้ 1. กำหนดรูปแบบการสอนพยาบาลจบใหม่เกี่ยวกับการเตรียมตัวขั้นพื้นฐานสำหรับการส่งเครื่องมือผ่าตัดคลอดบุตร หลังการเรียนรู้ทดสอบความรู้ ดังนี้ 1.1 การล้างมือ 7 ขั้นตอน การใส่ถุงมือ sterile 1.2 กายวิภาคศาสตร์การผ่าตัดคลอดบุตร 1.3 เครื่องมือสำหรับการผ่าตัดคลอดบุตร 2. ฝึกพยาบาลจบใหม่ภายใต้สถานการณ์จำลองกับพยาบาลรุ่นพี่แต่ละท่าน ดังนี้ 2.1 การฝึกส่งเครื่องมือตามขั้นตอนของอาจารย์แพทย์แต่ละท่าน 2.2 ทบทวนขั้นตอนการส่งผ่าตัดคลอดบุตรของอาจารย์แพทย์แต่ละท่านก่อนส่งผ่าตัดจริง 3. พยาบาลจบใหม่เข้าสู่เครื่องมือผ่าตัดคลอดบุตรกับพยาบาลรุ่นพี่ ตามแนวทางของพยาบาลรุ่นพี่แต่ละท่าน 4. ส่งพยาบาลจบใหม่ไปฝึกส่งผ่าตัดที่ห้องผ่าตัด สูติศาสตร์- นรีเวชวิทยา โรงพยาบาลรามารามิบัติ ไปฝึกหัด 2 คน นาน 1 เดือน 5. พยาบาลจบใหม่เมื่อกลับมาปฏิบัติงานที่ห้องคลอดจะส่งผ่าตัดกับพยาบาลรุ่นพี่อีกครั้ง 6. พยาบาลจบใหม่จะได้รับการประเมินก่อนการส่งเครื่องมือผ่าตัดจริง (ไม่มีพยาบาลรุ่นพี่เข้าด้วย) โดยแนวทางการประเมินขึ้นอยู่กับพยาบาลรุ่นพี่แต่ละท่าน	ปรับแนวทางการฝึกพยาบาลจบใหม่ดังนี้ 1. กำหนดรูปแบบการสอนพยาบาลจบใหม่เกี่ยวกับการเตรียมตัวขั้นพื้นฐานสำหรับการส่งเครื่องมือผ่าตัดคลอดบุตร หลังการเรียนรู้ทดสอบความรู้ ดังนี้ 1.1 การล้างมือ 7 ขั้นตอน การใส่ถุงมือ sterile 1.2 กายวิภาคศาสตร์การผ่าตัดคลอดบุตร 1.3 เครื่องมือสำหรับการผ่าตัดคลอดบุตร 2. ฝึกพยาบาลจบใหม่ภายใต้สถานการณ์จำลองกับพยาบาลรุ่นพี่แต่ละท่าน ดังนี้ 2.1 การฝึกส่งเครื่องมือตามขั้นตอนของอาจารย์แพทย์แต่ละท่าน 2.2 ทบทวนขั้นตอนการส่งผ่าตัดคลอดบุตรของอาจารย์แพทย์แต่ละท่านก่อนส่งผ่าตัดจริง 2.3 กำหนดรูปแบบสถานการณ์จำลองการส่งผ่าตัดคลอดบุตรในกรณีมารดามีภาวะแทรกซ้อน 3. พยาบาลจบใหม่เข้าสู่เครื่องมือผ่าตัดคลอดบุตรกับพยาบาลรุ่นพี่ ตามแนวทางของพยาบาลรุ่นพี่แต่ละท่าน 4. กำหนดแนวทางการฝึกพยาบาลจบใหม่ภายใต้สถานการณ์จำลอง โดยใช้ขั้นตอนการฝึกส่งผ่าตัดตามขั้นตอนการผ่าตัดคลอดบุตรของแพทย์ประจำบ้าน (Resident) พร้อมทั้งทำความเข้าใจในแนวทางการฝึกกับพยาบาลรุ่นพี่ ผ่านการประเมินก่อนปฏิบัติจริง 5. ประเมินความพึงพอใจของอาจารย์เจ้าของไข้ (surgeon) ต่อการส่งเครื่องมือผ่าตัดของพยาบาลจบใหม่

สภาพการทำงานเดิม 2560	พัฒนารอบที่ 1 มีนาคม 2561 - กรกฎาคม 2562	พัฒนารอบที่ 2 สิงหาคม 2562 - กรกฎาคม 2563	พัฒนารอบที่ 3 สิงหาคม 2563 - ปัจจุบัน
	ข้อดี -แนวทางการฝึกเป็นไปในแนวทางเดียวกัน -เห็นภาพรวมของขั้นตอนการส่งผ่าตัดคลอดบุตรของอาจารย์แพทย์แต่ละท่าน ปัญหา/ข้อเสียที่พบ - การฝึกภายใต้สถานการณ์จำลองจากพยาบาลรุ่นพี่แต่ละท่านสอนให้ความรู้ไม่เท่ากัน - บางเรื่องสามารถสอนรวมได้ ไม่ต้องสอนรายบุคคล -ไม่มีการทดสอบความรู้หลังการสอนเพื่อให้มั่นใจว่ารู้จริง แก้ไข -จัดสอนและสอบตามแบบทดสอบความรู้ขั้นพื้นฐานสำหรับการส่งเครื่องมือผ่าตัดคลอดบุตร	ข้อดี 1. พยาบาลจบใหม่มีแนวทางการฝึกและทดสอบความรู้ขั้นพื้นฐานก่อนส่งเครื่องมือผ่าตัดคลอดบุตร 2. มีการกำหนดระยะเวลาในการฝึกและทบทวนความรู้ที่ชัดเจนเกี่ยวกับขั้นตอนพื้นฐานสำหรับการส่งเครื่องมือผ่าตัดคลอดบุตร 3. พยาบาลจบใหม่มีความรู้ขั้นพื้นฐานสำหรับการส่งเครื่องมือผ่าตัดคลอดบุตรที่มากขึ้น ช่วยในการเรียนรู้การส่งเครื่องมือผ่าตัดคลอดบุตรเร็วขึ้น ปัญหา/ข้อเสียที่พบ 1. การประเมินจากก่อนส่งเครื่องมือผ่าตัดจริงเป็นการสังเกตทำให้เสียเวลาและไม่เป็นรูปธรรม 2. ระยะเวลาในการส่งพยาบาลจบใหม่ไปฝึกที่ห้องผ่าตัดสูติศาสตร์ – นรีเวชวิทยาจนครบทุกคนใช้เวลานาน เนื่องจากรับ 2 คนต่อ 1 เดือน แก้ไข -ยกเลิกการส่งไปฝึกปฏิบัติห้องผ่าตัดสูติศาสตร์ – นรีเวชวิทยา -กำหนดรูปแบบสถานการณ์จำลองการส่งผ่าตัดคลอดบุตรในกรณีมีภาวะแทรกซ้อน -จัดทำแบบประเมินก่อนให้ส่งเครื่องมือจริงโดยใช้ขั้นตอนการฝึกส่งผ่าตัดตามขั้นตอนการผ่าตัดคลอดบุตรของแพทย์ประจำบ้าน (Resident)	ข้อดี 1. มีแนวทางการฝึกพยาบาลจบใหม่ภายใต้สถานการณ์จำลองที่เป็นแนวทางเดียวกัน 2. พยาบาลรุ่นพี่มีแนวทางการสอนพยาบาลจบใหม่ที่เป็นรูปแบบเดียวกัน 3. แบบทดสอบของพยาบาลรุ่นพี่ เพื่อประเมินก่อนส่งเครื่องมือผ่าตัดภายใต้สถานการณ์จริงมีข้อกำหนดที่ชัดเจน 4. ลดระยะเวลาการฝึกพยาบาลจบใหม่ภายใต้สถานการณ์จำลองและภายใต้สถานการณ์จริง 5. อาจารย์แพทย์เจ้าของไข้ (Surgeon) มีความพึงพอใจต่อการส่งเครื่องมือผ่าตัดของพยาบาลจบใหม่

สรุประยะเวลาการฝึกทักษะพยาบาลจบใหม่ ในการส่งเครื่องมือผ่าตัดคลอดบุตร



5. การดำเนินการตามแผน (Gantt's Chart) (10)

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ (เดือน/ปี)											ผู้รับผิดชอบ / บทบาทหน้าที่ของ ผู้รับผิดชอบ
	2561		2562				2563				2564	
	มี.ค. - ก.ค.	ส.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - เม.ย	พ.ค. - ก.ค.	ส.ค. - ก.ย.	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - ก.พ.	มี.ค. - มิ.ย.	ก.ค. - ก.ย.	ต.ค. - ธ.ค.	ม.ค. - ธ.ค.	
1. วางแผน เพื่อกำหนดแนวทาง สำหรับการฝึกพยาบาลจบใหม่ (Plan1)												น.ส.ปิยะรัตน์ วงศ์สน: หัวหน้าโครงการ น.ส.บุญทวี สุนทรลัม ศิริ: สมาชิก
2. กำหนดข้อมูลกระบวนการฝึก พยาบาลจบใหม่ภายใต้สถานการณ์ จำลอง (Do1)												น.ส.ปิยะรัตน์ วงศ์สน น.ส.เกสติกายูจน์ เม็กขุนมต
3. สอนพยาบาลจบใหม่ภายใต้ สถานการณ์จำลองและประเมินผล (Check + Act1)												น.ส.กวินนา รังไสย์ น.ส.ทริกา ศรีสังวรณ น.ส.ปัทมา โคตะเพชร
4. คิดค้นวิธีทบทวนความรู้ขั้นพื้นฐาน สำหรับพยาบาลจบใหม่ (Plan 2)												น.ส.ปิยะรัตน์ วงศ์สน น.ส.บุญทวี สุนทรลัม ศิริ
5. ทบทวนความรู้ขั้นพื้นฐานสำหรับ พยาบาลจบใหม่ (Do2)												น.ส.ปิยะรัตน์ วงศ์สน น.ส.นิวดี วินัยโกศล
6. ประเมินความรู้ขั้นพื้นฐานและ สรุปผล (Check + Act2)												น.ส.ณิชากรนต์ เทศ สมบูรณ์ น.ส.นิศาชล พุ่มลมัย
7. คิดค้นแนวทางการฝึกส่งผ่านผู้ ดูแลการฝึกส่งผ่านผู้ดูแลตามขั้นตอน การผ่านผู้ดูแลการฝึกของแพทย์ประจำ บ้าน (Resident) (Plan3)												น.ส.ปิยะรัตน์ วงศ์สน น.ส.บุญทวี สุนทรลัม ศิริ พยาบาลรุ่นพี่
8. กำหนดรูปแบบการฝึกและกำหนด แนวทางการทดสอบ (Do3)												น.ส.ปิยะรัตน์ วงศ์สน น.ส.มนต์ระวี คงโต
9. ประเมินผลการฝึกส่งผ่านผู้ ติดตามการปฏิบัติงานจริงทุก 1 เดือน (Check + Act3)												น.ส.ปิยะรัตน์ วงศ์สน พยาบาลรุ่นพี่ทุกคน

วางแผนงาน

ปฏิบัติจริง

6. ผลสำเร็จ/ผลลัพธ์ของการดำเนินการตามแผน/โครงการ(15)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ก่อนดำเนินการ N = 7	ผลการดำเนินการ		
			หลังดำเนินการ		
			ครั้งที่ 1 N= 6	ครั้งที่ 2 N= 3	ครั้งที่ 3 N= 2
1. อัตราการสอบผ่านการทดสอบของพยาบาลจบใหม่ภายใต้ สถานการณ์จำลอง	100%	80%	90%	95%	100%
2. ระยะเวลาของกระบวนการฝึกพยาบาลจบใหม่ก่อนส่งผ่านผู้ ดูแลจริง	3 (เดือน)	4	4	3	3
3. อัตราความพึงพอใจของแพทย์ผู้ดูแลต่อการส่งเครื่องมือของ พยาบาลจบใหม่	95%	65%	70%	85%	95%

7. ผลการปรับปรุง / ผลที่คาดว่าจะได้รับเมื่อดำเนินงานเสร็จสิ้น (10)

“มิติคุณภาพ” STEEP (Safety/Timely/Efficiency/Effectiveness/Equity/Patient Center) ในทุกพันธกิจ

S: มารดาได้รับการผ่าตัดคลอดบุตรปลอดภัยจากการควบคุมการติดเชื้อ (การล้างมือตามหลัก Sterile) และไม่มีอุปกรณ์พร้อมทั้งสิ่งของตกค้างในร่างกายมารดา รวมทั้งปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ เช่น การตกเลือดหลังคลอด การผ่าตัดคลอดบุตรล่าช้า ภาวะขาดออกซิเจนในทารกแรกเกิด

T: - ลดระยะเวลาในการฝึกพยาบาลจบใหม่ก่อนส่งผ่าตัดเหลือ 3 เดือน

- ลดปริมาณการสูญเสียโลหิตของมารดาจากการส่งผ่าตัดล่าช้า

E: เพิ่มสมรรถนะของพยาบาลจบใหม่ในการส่งเครื่องมือผ่าตัดคลอดบุตร

E: พยาบาลจบใหม่ที่ทดสอบการส่งผ่าตัดภายใต้สถานการณ์จำลองผ่านตามเกณฑ์

P: การพัฒนาสมรรถนะพยาบาลจบใหม่ในการส่งผ่าตัด เพื่อมุ่งเน้นให้มารดาได้รับการผ่าตัดคลอดบุตรอย่างปลอดภัย

8. การตรวจสอบ/ ติดตาม / ประเมินผล เพื่อป้องกันปัญหาเกิดซ้ำ (10)

8.1 การควบคุม กำหนดการติดตามการประเมินผลพยาบาลจบใหม่ในการส่งผ่าตัดคลอดบุตรจริงด้วยตนเองทุก 1 เดือน โดยประเมินตามขั้นตอนและความพึงพอใจต่อการส่งผ่าตัดคลอดบุตรของอาจารย์แพทย์แต่ละท่าน

8.2 การติดตาม กำหนด Critical Point ในการลดระยะเวลาของกระบวนการฝึกพยาบาลจบใหม่ก่อนส่งเครื่องมือผ่าตัดคลอดบุตรจริง คือ การให้คะแนนตามแบบทดสอบของพยาบาลรุ่นพี่ เพื่อประเมินว่าผ่านกระบวนการฝึกแบบสถานการณ์จำลองจนสามารถปฏิบัติงานในสถานการณ์จริงได้

8.3 ประเมินผล ผลการตรวจสอบและการยืนยันผลที่ได้จากการตรวจสอบ (Standard One Point: SOP) จาก Critical Point พบว่าอัตราการสอบผ่านการทดสอบของพยาบาลจบใหม่ภายใต้สถานการณ์จำลอง ร้อยละ 100

8.4 การป้องกันปัญหาการเกิดซ้ำ 1. กำหนดโครงการ “การพัฒนาสมรรถนะพยาบาลจบใหม่ในการส่งเครื่องมือผ่าตัดคลอดบุตร” ไว้ในวาระการประชุมของหน่วยงาน 2. กำหนดระยะเวลาในการตรวจสอบการปฏิบัติงานของพยาบาลจบใหม่ โดยระยะเวลาการตรวจสอบคือ 1 เดือน 3 เดือน 6 เดือน และอายุงานครบ 1 ปี ก่อนที่มีพยาบาลจบใหม่รุ่นต่อไปมาปฏิบัติงาน

9. การเรียนรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการ (5)

9.1 ปัจจัยแห่งความสำเร็จ (key success factor)

การทำงานเป็นทีม มีการติดตามปัญหาที่เกิดขึ้นระยะ การยอมรับข้อเสนอแนะจากอาจารย์เจ้าของไข้ และนำมาปรับปรุงการพัฒนาสมรรถนะของพยาบาลจบใหม่ในการส่งเครื่องมือผ่าตัดคลอดบุตร เพื่อให้เกิดการยอมรับในการปฏิบัติงานร่วมกัน

9.2 ความรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการ/ปัญหา/อุปสรรค/ข้อเสนอแนะ

ความรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการ	ปัญหา/อุปสรรค	ข้อเสนอแนะ
1) ผลการดำเนินการในกิจกรรมจะไม่สำเร็จ ลุล่วงตามเป้าหมายที่กำหนด หากพยาบาลรุ่นพี่ในหอผู้ป่วยไม่ให้ความร่วมมือในการฝึก พยาบาลจบใหม่ภายใต้รูปแบบแนวทางการฝึกที่วางไว้อย่างเคร่งครัด 2) การกำหนดรูปแบบการส่งผ่าตัดคลอดบุตรควรเกิดจากความร่วมมือระหว่างพยาบาลกับอาจารย์เจ้าของไข้	1) พยาบาลรุ่นพี่ที่มีอายุงานมากต้องมีความรับผิดชอบในการปฏิบัติงานมากตามไปด้วย ส่งผลให้การร่วมฝึกส่งผ่าตัดกับพยาบาลจบใหม่ อาจไม่ได้ร่วมส่งผ่าตัดคลอดบุตรในมารดาทุกราย 2) การจำกัดเรื่องของระยะเวลาตารางผ่าตัดคลอดบุตรที่มีการเริ่มผ่าตัดคลอดบุตร ตั้งแต่เวลา 06.00 น.ของทุกวัน แต่พยาบาลจบใหม่จะมาปฏิบัติงานประมาณ 07.30 น. จึงลดโอกาสในการฝึกส่งเครื่องมือผ่าตัดคลอดบุตร	1) ติดตามและประเมินผลการส่งเครื่องมือผ่าตัดคลอดบุตรของพยาบาลจบใหม่ทุก 1 เดือน เพื่อป้องกันความผิดพลาดจากการส่งเครื่องมือผ่าตัดคลอดบุตร 2) จัดทำคู่มือการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลจบใหม่ เพื่อเป็นแนวทางการปฏิบัติงานในหน่วยงาน

9.3 ระบุองค์ความรู้อื่นๆ

1) หลัก SIMPLE ในเรื่องของ Safe Surgery ตามหลัก SSI Prevention และ Infection Control ตามหลัก Sterile technique, Hand Hygiene/Clean Hand

2) ผู้ร่วมบทบาทที่สำคัญ คือ พยาบาลรุ่นพี่ที่ประสบการณ์ในการส่งเครื่องมือผ่าตัดตลอดบุตรและอาจารย์เจ้าของไข้ ร่วมแสดงความคิดเห็นและแนวทางการฝึกส่งเครื่องมือผ่าตัดเพื่อนำมาปฏิบัติงานจริง

10. โครงการ / กิจกรรม / โอกาสพัฒนาในครั้งต่อไป (5)

10.1 การขยายผล การปรับปรุง – มีการวางแผน “รูปแบบการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลจบใหม่” โดยการจัดทำวิดีโอการส่งเครื่องมือผ่าตัดตลอดบุตรของอาจารย์แพทย์แต่ละท่าน เพื่อให้เป็นแนวทางในการศึกษาของพยาบาลจบใหม่ และพยาบาลทุกระดับ รวมทั้งสามารถนำไปใช้ในหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องกับการผ่าตัดได้

10.2 โครงการ “การป้องกันการติดเชื้อที่แผลผ่าตัดตลอดบุตร”

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ (เดือน/ปี)							ผู้รับผิดชอบ/ หน่วยงาน
	2564			2565				
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.- มี.ค.	เม.ษ.- มิ.ย.	ก.ค.- ส.ค.	ก.ย.- ธ.ค.	
1. ระบุปัญหาและวิเคราะห์ปัญหาจากการทำงาน	←→							น.ส.ปิยะรัตน์ วงศ์สน
2. รวบรวมข้อมูล แนวทางการป้องกันการติดเชื้อที่แผลผ่าตัดตลอดบุตร	←→							น.ส.พนิดา จันทโลก น.ส.นิวัติ วินัยโกศล
3. ออกแบบและจัดทำคลิปวิดีโอ “วิธีการ paint บริเวณผ่าตัดตลอดบุตรที่ถูกต้อง”			←→					น.ส.ปิยะรัตน์ วงศ์สน น.ส.ณัฐชยา จันทแสน
4. รวบรวมข้อมูล สรุปและวิเคราะห์ปัญหาจากการทำงาน				←→				น.ส.ปิยะรัตน์ วงศ์สน น.ส.บุญทวี สุนทรสัมพันธ์
5. ปรับปรุงแก้ไข (ถ้ามี)				←→				น.ส.ปิยะรัตน์ วงศ์สน
6. ใช้งานจริง					←→			พยาบาลส่งผ่าตัดทุกท่าน
7. สรุปปัญหาจากโครงการที่พบ					←→	←→		น.ส.ปิยะรัตน์ วงศ์สน น.ส.บุญทวี สุนทรสัมพันธ์
8. ประเมินผลและติดตามการดำเนินงาน							←→	น.ส.ปิยะรัตน์ วงศ์สน น.ส.รัตนาวลี จุงใจ
9. ต่อยอดหาแนวทางแก้ไขปรับปรุงวิธีการปฏิบัติงานในอนาคต							←→	นางสาวปิยะรัตน์ วงศ์สน



วางแผนงาน



ปฏิบัติจริง

ผู้รับผิดชอบ : นางสาวปิยะรัตน์ วงศ์สน

ลงชื่อ(หัวหน้ากลุ่ม)

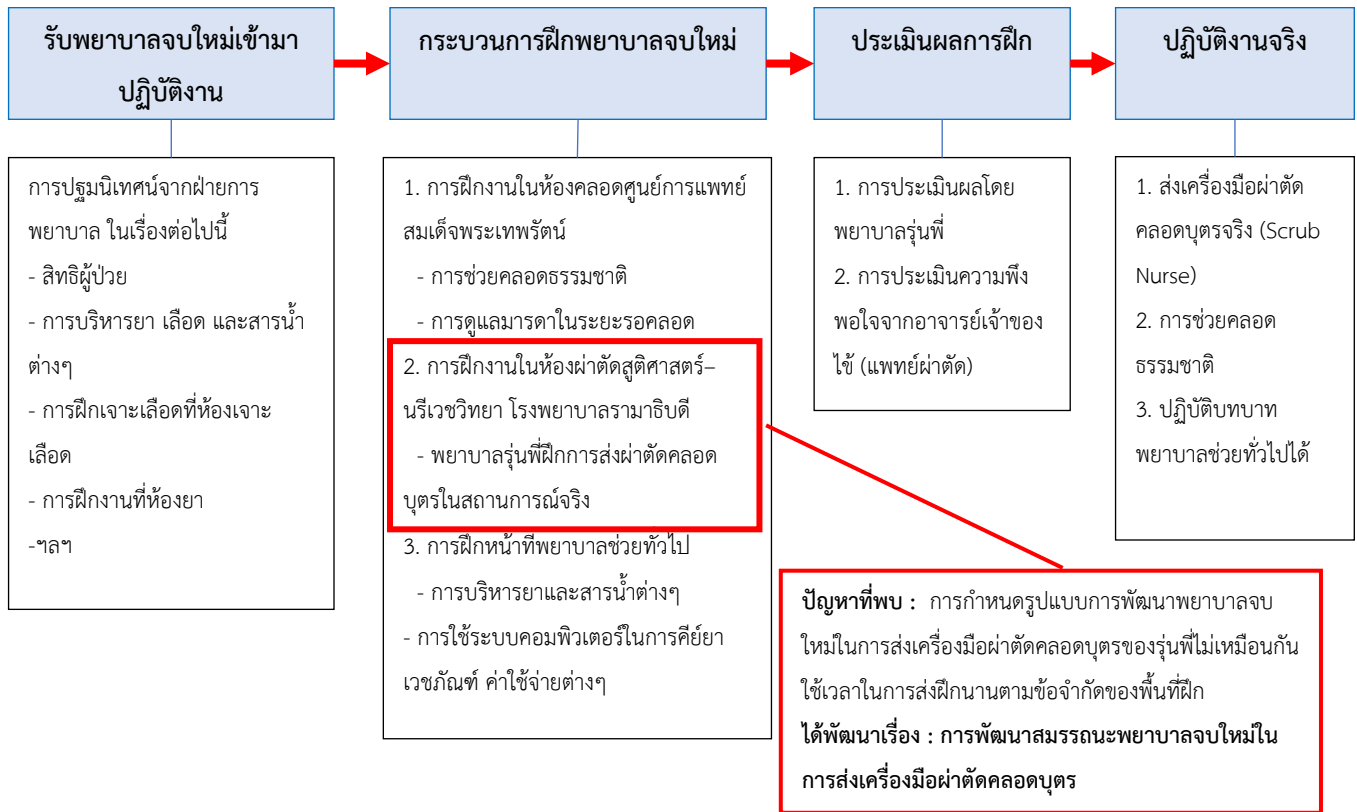
ลงชื่อ(หัวหน้า ภาค/ฝ่าย/งาน/หน่วย).....

สังกัด

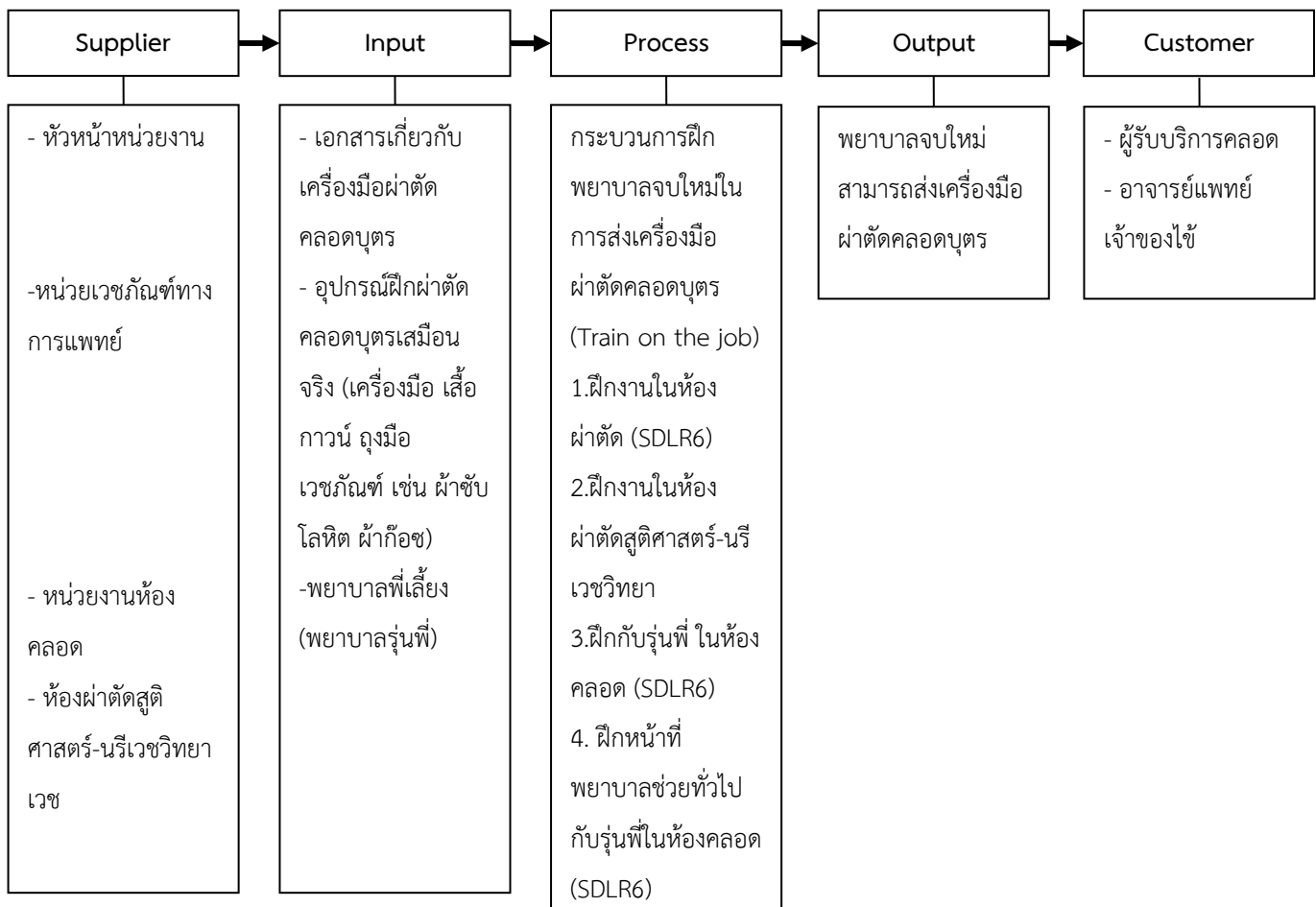
วัน / เดือน / ปี

เอกสารแนบ

2.1 กระบวนการทำงาน (Workflow) กระบวนการฝึกพยาบาลจบใหม่ (เอกสารแนบ 1)



2.2 SIPOC กระบวนการฝึกพยาบาลจบใหม่ในการส่งเครื่องมือผ่าตัดคลอดบุตร (เอกสารแนบ 2)



2.3 การวิเคราะห์ปัญหาของโครงการ (เอกสารแนบ 3)

