



แบบเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพประเภทรายบุคคล(KAIZEN)

(แบบฟอร์ม F-WI-RA-QS-201/03)

สำหรับงานพัฒนาคุณภาพงาน

เลขที่ผลงาน...../.....

วันลงทะเบียน.....

ชื่อ-สกุล นางศศิทิพย์ ศักดิ์ธนะนนท์ และทีมงาน เบอร์ติดต่อ 1108 Email Address sasipith.sak@gmail.com ภาควิชา/ หน่วยงานหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกเวชศาสตร์ครอบครัว
ชื่อ-สกุล นางศศิทิพย์ ศักดิ์ธนะนนท์ รหัสบุคคล 002246 (ข้อมูลผู้รับเงินโอนเข้าบัญชีเงินเดือนผ่านรหัสบุคคลกรณีที่มีผลงานผ่านเกณฑ์ - กรุณาระบุให้ครบ)

หมายเหตุ :- ผลงานทุกประเภทที่ส่งประกวดเป็นลิขสิทธิ์ของคณะฯ ห้ามมิให้ผู้ใดนำไปเผยแพร่โดยไม่ได้รับอนุญาต

โปรดเขียน (✓) ในช่อง ☒ อนุญาตให้เผยแพร่ผลงานทางWebsite ☐ ไม่อนุญาตให้เผยแพร่ผลงานทางWebsite
(โปรดระบุ) ☐ ไม่ต้องการต่อ ยอดผลงานเป็น R2R ☐ *ต้องการต่อ ยอดผลงานเป็น R2R

ชื่อผลงาน ให้เวลาเพราะรัก ให้พักเพราะห่วงใย

1.สภาพปัญหา^{ก่อน}ปรับปรุง

1.ระบุรายละเอียดตามหัวข้อ ด้านล่างนี้

หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกเวชศาสตร์ครอบครัว มีผู้ป่วยมาใช้บริการ 300-350 คนต่อวัน และทุกรายต้องวัดสัญญาณชีพก่อนพบแพทย์ ทั้งนี้จะมีผู้ป่วยประมาณ 10% มีค่าสัญญาณชีพในส่วนของความดันโลหิตสูงกว่าปกติ เกินข้อกำหนด REWS จึงต้องมีการนัดเวลาเพื่อวัดความดันโลหิตซ้ำ ซึ่งมักเกิดการคลาดเคลื่อนในการสื่อสารระหว่างผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่จุดบริการ เช่น สัมเวลานัด หรืออ่านลายมือไม่ชัดเจน รวมถึงผู้ป่วยรายอื่นๆไม่เข้าใจระบบวัดความดันโลหิตซ้ำคิดว่ามีการแทรกคิว ทำให้เกิดปัญหาความไม่พึงพอใจอยู่เสมอ

รูปแบบเดิม



พบปัญหา

1. ผู้ป่วยลืม ไม่ได้อ่านเวลามาติดต่อด่วนความดันโลหิตซ้ำตามเวลาที่ จนท. เขียนนัดหมาย
2. จนท.ประจำจุดจะมองไม่เห็นว่ามีผู้ป่วยที่นัดเวลาวัดความดันโลหิตซ้ำ เนื่องจากไม่มีสัญลักษณ์บ่งบอกที่ชัดเจน
3. ผู้ป่วยที่เข้าคิวรอวัดความดันโลหิตตามปกติเข้าใจผิดว่ามีการแทรกคิว

1.2 ระบุวัตถุประสงค์ในการดำเนินการครั้งนี้

1. เพื่อลดความคลาดเคลื่อน จากการสื่อสาร เรื่องการนัดเวลา วัดความดันโลหิตซ้ำ < 5 ราย/เดือน
2. เพื่อให้ จนท.ประจำจุดบริการเห็นสัญลักษณ์นำฬิกานัดหมายเวลาได้ชัดเจน พึงพอใจในการใช้งาน มากกว่าร้อยละ 80 ของ จนท. ที่ปฏิบัติงาน ณ จุดบริการวัดสัญญาณชีพทั้งหมด

3. ผลดำเนินการโครงการ

ผลดำเนินการ(เดือน/ปี)			
ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ก่อน	หลัง
1.อัตราความคลาดเคลื่อนจากการสื่อสารด้วยกระดาษที่เขียนเวลาไม่ชัดเจน	< 5 ราย : เดือน	10 – 15 ราย : เดือน	1 ราย : เดือน
2.มองเห็นนาฬิกานัดเวลาที่ ผป.ถือชัดเจน และบุคลากรมีความพึงพอใจต่อการใช้งาน	>80 %	-	87.5%

2.กระบวนการปรับปรุง/สภาพ^{หลัง}ปรับปรุง

2.สภาพการทำงานใหม่ /กระบวนการทำงานใหม่

1. จัดทำนาฬิกา รูปแบบหมุนเข็มเวลาได้อิสระ
2. ประชาสัมพันธ์การใช้งานและขอความร่วมมือ เจ้าหน้าที่จุดวัดสัญญาณชีพ ทดลองใช้
3. เก็บข้อมูล ความถี่ของการคลาดเคลื่อน เพื่อพัฒนาปรับปรุงให้สะดวกใช้งานยิ่งขึ้น

รูปแบบใหม่ ด้านหน้า



ด้านหลัง



คำอธิบาย

1.ขั้นตอนการวางแผน (Plan)

- : จัดทำนาฬิกานัดเวลา และทดลองใช้ช่วง มกราคม 2565
- : เก็บข้อมูลทุกเดือน

2.ขั้นตอนการปฏิบัติ (Do)

- : ติดตามการใช้งานทั้งจากเจ้าหน้าที่และผู้ป่วย เก็บข้อมูลโดยQR Code และการสัมภาษณ์รายบุคคล

- : ประเมินข้อมูลทุกสัปดาห์และปรับแก้ไขนาฬิกานัดเวลา ให้มีความแข็งแรง สวยงาม นำไปใช้งาน

3.ขั้นตอนการตรวจสอบ (Check)

1. ประเมินเรื่องความทนทานต่อ การใช้งานและวิธีการทำความสะอาดนาฬิกา
2. ทีมตรวจสอบติดตาม การใช้งานนาฬิกานัดหมายเวลา และสรุปผลแบบสอบถามทุกสัปดาห์

4.จัดทำมาตรฐาน (Act)

- : ดำเนินการนำไปใช้ยังจุดวัดสัญญาณชีพ รณรงค์การใช้งานอย่างต่อเนื่อง
- : จัดทำมาตรฐานการใช้งาน (VI)
- : สรุปผลโครงการ ทบทวนผล เพื่อนำไปปรับปรุงพัฒนา หลังครบ 3 เดือน

4. มาตรฐานการทำงาน (โปรดระบุ)

- ☐ ไม่มีมาตรฐานการทำงาน(WI) / มาตรฐานการใช้งาน
- ☒ มีมาตรฐานการทำงาน(WI) / มาตรฐานการใช้งาน
(ระบุวิธีการ ระยะเวลา ผู้รับผิดชอบที่ชัดเจนและครอบคลุม พร้อมหลักฐานแนบ)

5.การขยายผลกิจกรรม (โปรดระบุ)

- ☒ ใช้เฉพาะตนเองเท่านั้น ☒ ใช้เฉพาะในหน่วยงานของท่าน
- ☐ ใช้ในหน่วยงานอื่นภายในคณะฯ ☐ ใช้ในหน่วยงานอื่นภายนอกคณะฯ
(ระบุชื่อหน่วยงานที่นำไปขยายผลจริง เช่น นำไปประยุกต์ใช้ในงานพัฒนาคุณภาพงานสำนักงานคนปกติ)

ลงชื่อ(เจ้าของผลงาน)

นางศศิทิพย์ ศักดิ์ธนะนนท์

ลงชื่อ(หัวหน้า ภาควิชา/ฝ่าย/งาน/หน่วย)

ภก.กมล วิชากร

สังกัด *ชม.หอผู้ป่วยนอกเวชศาสตร์ครอบครัว*
ศูนย์ตรวจวินิจฉัยโรคทางพันธุกรรม โรงพยาบาล รามาธิบดี

วัน / เดือน / ปี *29 เม.ย. 2565*

ขอความร่วมมือช่วยประเมินเครื่องมือ กิจกรรม KAIZEN กลุ่ม นาฬิกาวัดความดันโลหิตซ้ำ

1. รหัสบุคคล

2. เลือกวันที่ท่านได้ใช้ “นาฬิกาหน้าเวลา” งาน Kaizen ขึ้นนี้ ทำเครื่องหมายเพียงหนึ่งช่อง

- ☐ วันจันทร์
- ☐ วันอังคาร
- ☐ วันพุธ
- ☐ วันพฤหัสบดี
- ☐ วันศุกร์
- ☐ วันเสาร์
- ☐ วันอาทิตย์

3. ท่านหมุนเวียนการปฏิบัติงาน จุดบริการวัดสัญญาณชีพ และมีความถี่ในการใช้งาน Kaizen ขึ้นนี้ ที่ครั้ง (วิธีคิดรอบหมุนเวียนใน 1 วัน คือ ภาคเช้านับ 1 ครั้ง/กลางวันนับ 1 ครั้ง / ภาคบ่ายนับ 1 ครั้ง/คลินิกนอกเวลานับ 1 ครั้ง)
ทำเครื่องหมายแถวละหนึ่งช่องเท่านั้น

	1 ครั้ง	2 ครั้ง	3 ครั้ง	4 ครั้ง	5 ครั้ง	มากกว่า 5 ครั้ง
ปฏิบัติงานที่ครั้งใน 1 วัน						
ใช้งาน Kaizen ขึ้นนี้ ที่ครั้งใน 1 วัน						

4. ขั้นตอนการวัดสัญญาณชีพ ควบคู่กับงาน Kaizen ขึ้นนี้ ท่านได้ปฏิบัติตามขั้นตอนดังนี้ หรือไม่
ทำเครื่องหมายแถวละหนึ่งช่องเท่านั้น

กิจกรรม	ใช่	ไม่ใช่
ก่อนวัดสัญญาณชีพ ผู้ป่วยได้นั่งพักครบ 15 นาที		
หลังพบค่าสัญญาณชีพผิดปกติ ให้นาฬิกาหน้าเวลาพร้อมกำหนดเวลาพัก 15 นาที (วัดซ้ำรอบที่1)		
หลังพบค่าสัญญาณชีพ รอบที่ 2 ผิดปกติ ให้นาฬิกาหน้าเวลาพร้อมกำหนดเวลาพัก 30 นาที (วัดซ้ำรอบที่2)		
หลังพบค่าสัญญาณชีพ รอบที่ 3 ผิดปกติ ให้นาฬิกาหน้าเวลาพร้อมกำหนดเวลาพัก 1 ชม. (วัดซ้ำรอบที่3)		
เมื่อวัดสัญญาณชีพซ้ำ ปกติรอบสุดท้าย เขียนบันทึกให้ผู้ป่วยแจ้งห้องตรวจ		
เมื่อพบค่าสัญญาณชีพผิดปกติ เกินกำหนด REWs แจ้ง RN ว.2		

5. ความสะดวกใช้งาน “นาฬิกาหน้าเวลา” ทำเครื่องหมายได้ช่องเดียวเท่านั้น

- ☐ สะดวก
- ☐ ไม่สะดวก

6. ความคิดเห็นของท่านเมื่อเห็นผู้ป่วยถืองาน Kaizen ขึ้นนี้ ทำเครื่องหมายแฉะหนึ่งช่องเท่านั้น

	ใช่	ไม่ใช่
มองเห็นเวลานัดชัดเจน		
มองเห็นผู้ป่วยรอวัดความดันซ้ำง่ายขึ้น		

7. การทำความสะอาด “นาฬิกาเวลา” ทำเครื่องหมายได้ช่องเดียวเท่านั้น

- ☐ ทำความสะอาดง่าย (เช็ดแล้วตัวเลขไม่หลุด จึก ขาด)
- ☐ ทำความสะอาดยาก (เช็ดแล้วมีตัวเลขไม่หลุด จึก ขาด)

8. ท่านคิดว่างาน Kaizen ขึ้นนี้ ช่วยลดจำนวนครั้งในการเขียนหรือไม่ ทำเครื่องหมายแฉะหนึ่งช่องเท่านั้น

	ใช่	ไม่ใช่
ลดการเขียน เหลือเขียนครั้งสุดท้าย		

9. วันนี้ผู้ป่วยไม่เข้าใจระบบ หรือมีความคลาดเคลื่อนในการใช้งาน “นาฬิกาเวลา” ทำเครื่องหมายได้เพียงหนึ่งช่อง

- ☐ ไม่เกิดความคลาดเคลื่อน/ ไม่มีผู้ป่วยสับสนการใช้งาน
- ☐ มีความคลาดเคลื่อน/ ไม่มีเข้าใจระบบ 1 ราย
- ☐ มีความคลาดเคลื่อน/ ไม่มีเข้าใจระบบ 2 ราย
- ☐ มีความคลาดเคลื่อน/ ไม่มีเข้าใจระบบ 3 ราย
- ☐ มีความคลาดเคลื่อน/ ไม่มีเข้าใจระบบ 4 ราย
- ☐ มีความคลาดเคลื่อน/ ไม่มีเข้าใจระบบ ตั้งแต่ 5 -10 ราย
- ☐ มีความคลาดเคลื่อน/ ไม่มีเข้าใจระบบ ตั้งแต่ 11 ราย ขึ้นไป

10. ในภาพรวมท่านพึงพอใจกับงาน Kaizen ขึ้นนี้ ในระดับใด (มากที่สุด 5 คะแนน ถึง น้อยที่สุด 1 คะแนน)

ทำเครื่องหมายได้เพียงหนึ่งช่อง

- ☐ พึงพอใจมากที่สุด (5 คะแนน)
- ☐ พึงพอใจมาก (4 คะแนน)
- ☐ พึงพอใจปานกลาง (3 คะแนน)
- ☐ พึงพอใจน้อย (2 คะแนน)
- ☐ พึงพอใจน้อยที่สุด (1 คะแนน)

11. ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับงาน Kaizen ขึ้นนี้

ชื่อ File แนวทางการปฏิบัติงานผู้ช่วยพยาบาลวัดสัตตญาณชีพ\Folders WI	เริ่มใช้ 1 ตุลาคม 2560
ผู้จัดทำ นางสาวติ โนนทัน และคณะฯ	ปรับปรุง 3 มกราคม 2565
ผู้ทบทวนและอนุมัติ กาญจนา รัตนธราช หัวหน้าหอผู้ป่วย	รหัสเอกสาร WI23
หน่วยงาน หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกเวชศาสตร์ครอบครัว	

แนวทางการปฏิบัติงานผู้ช่วยพยาบาลวัดสัตตญาณชีพ

ผู้ปฏิบัติงาน ผู้ช่วยพยาบาล

วัตถุประสงค์ 1. เพื่อประเมินสัตตญาณชีพและอาการผู้ป่วยเบื้องต้น เพื่อจัดระดับความรุนแรง และจำแนกผู้ป่วยตามความเร่งด่วนฉุกเฉินอย่างเหมาะสม

2. เพื่อให้การบันทึกข้อมูลในเวชระเบียนถูกต้องครบถ้วน 100% ตามมาตรฐาน HA

ดัชนีชี้วัด ผู้ป่วยที่ได้รับการประเมินสัตตญาณชีพทุกรายอย่างถูกต้องและครบถ้วน 100 %

วิธีการทำงาน

1. ผู้ช่วยพยาบาลตำแหน่งวัดสัตตญาณชีพ หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกเวชศาสตร์ครอบครัว แบ่งเป็นช่วงเวลา ดังนี้

- เครื่อง Smart OPD หมายเลข 1 เริ่มปฏิบัติงาน 07.00 – 15.00 น.
- เครื่อง Smart OPD หมายเลข 2 เริ่มปฏิบัติงาน 07.00 – 11.00 น.
- เครื่อง Dinamap หมายเลข 3 และ 4 เริ่มปฏิบัติงาน 07.00 – 8.30 น.

2. ผู้ช่วยพยาบาลเตรียมความพร้อมเครื่องวัดสัตตญาณชีพ ดังนี้

- เครื่องชั่งน้ำหนัก / วัดส่วนสูง
- เครื่องวัดความดันโลหิต และเครื่องวัดระดับออกซิเจนในเลือด
- เครื่องวัดไข้

** กรณีเครื่องขัดข้อง ให้แจ้งปัญหาที่เกิดขึ้นตามลำดับดังนี้

1. รายงานหัวหน้าหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกเวชศาสตร์ครอบครัว โทร.47442
2. รายงานทีมสารสนเทศ เบอร์โทร. 4446 กด 3
3. รายงานช่างประจำเครื่อง
 - เครื่อง Smart OPD (ช่างจากบริษัทที่รับผิดชอบ) เบอร์โทร. 065-8728442
 - เครื่อง Dinamap (ช่างจากทีมเครื่องมือแพทย์/RFS) เบอร์โทร. 2255
4. แจ้งทีมงานหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกเวชศาสตร์ครอบครัวทราบ

ชื่อ File แนวทางการปฏิบัติงานผู้ช่วยพยาบาลวัดสัญญาณชีพ\Folders WI	เริ่มใช้ 1 ตุลาคม 2560
ผู้จัดทำ นางสาวดี โนนทัน และคณะฯ	ปรับปรุง 3 มกราคม 2565
ผู้ทบทวนและอนุมัติ กาญจนา รัตนธราช หัวหน้าหอผู้ป่วย	รหัสเอกสาร WI23
หน่วยงาน หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกเวชศาสตร์ครอบครัว	

3. ผู้ป่วยนัดหมายรับบัตรคิวซึ่งนำหนัก วัดความดันโลหิตและปฏิบัติดังนี้

- ยื่นบัตรนัดและรับบัตรคิววัดความดันโลหิต ว.1 (บัตรสีม่วง)
- ระบบ Check in รับบัตรคิววัดความดันโลหิต ว.00 (บัตรสีขาว)
- ระบบบัตรคิวคัดกรองประจำวัน ว.00 (รับบัตรคิวสีประจำวัน)

4. ให้บริการวัดสัญญาณชีพแก่ผู้ป่วย ตามลำดับบัตรคิวลำดับดังนี้

- เครื่อง Smart OPD หมายเลข 1 เรียกตามลำดับบัตรสีม่วง
หลัง 8.30 น. เรียกสลับบัตรสีขาว
- เครื่อง Smart OPD หมายเลข 2 เรียกลำดับบัตรสีม่วงสลับสีขาว
หลัง 8.30 น. เรียกสลับบัตรสีประจำวัน
- เครื่อง Dinamap หมายเลข 3 และ 4 เวลา 07.00 – 8.30 น. เรียกลำดับบัตรสีประจำวัน

หมายเหตุ * กรณีมีผู้ป่วยบัตรสีแดง เรียกให้บริการก่อน เนื่องจากเป็นผู้ป่วยที่มีอาการเร่งด่วน

** กรณีรถนั่ง/รถนอนที่มีสภาวะเร่งด่วนเรียกให้บริการก่อน-หลังตามความเหมาะสม

5. ขั้นตอนการวัดสัญญาณชีพผู้ป่วย ปฏิบัติดังนี้

- เรียกตามลำดับบัตรคิววัดความดันโลหิต และให้ผู้ป่วยแสดงบัตรแสดงตน

; บัตรแสดงตนผู้ป่วย หมายถึง บัตรใดบัตรหนึ่งดังนี้

1. บัตรโรงพยาบาล/บัตรประชาชน
2. คิวอาร์โค้ด ใน Application Rama App
3. บัตรนัดส่วนหลังที่ผู้ป่วยได้รับจาก ว. 1

- เข้ารหัสบัตรแสดงตนในเครื่อง Smart OPD ด้วยการสแกนบัตรด้วยสไลด์เตอร์บาร์โค้ด
- สอบถามข้อมูลผู้ป่วย ชื่อ – นามสกุล และวันเดือนปีเกิด โดยให้ผู้ป่วยเป็นผู้ตอบ
- ทวนสอบข้อมูล ชื่อ – นามสกุล และวันเดือนปีเกิด ผู้ป่วย ที่หน้าจอ Smart OPD ให้ถูกต้องตรงกัน
- หลังวัดสัญญาณชีพเสร็จให้สรุปค่าสัญญาณชีพในภาพรวมให้ผู้ป่วยทราบ
- บันทึกข้อมูลสัญญาณชีพส่งเข้าระบบ Smart OPD เข้าระบบ EMR

ชื่อ File แนวทางการปฏิบัติงานผู้ช่วยพยาบาลวัดสัญญาณชีพ\Folders WI	เริ่มใช้ 1 ตุลาคม 2560
ผู้จัดทำ นางสาวดี โนนทัน และคณะ	ปรับปรุง 3 มกราคม 2565
ผู้ทบทวนและอนุมัติ กาญจนา รัตนะราช หัวหน้าหอผู้ป่วย	รหัสเอกสาร WI23
หน่วยงาน หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกเวชศาสตร์ครอบครัว	

6. กรณีพบว่าวัดสัญญาณชีพผู้ป่วยมีความผิดปกติ ตามเกณฑ์ REWs Score ให้ปฏิบัติดังต่อไปนี้

คะแนน 0 – 1 ให้ปฏิบัติแบบ Routine nursing care

คะแนน 2 – 3 ให้นั่งพัก 15 นาที วัดสัญญาณชีพซ้ำ เฝ้าระวังประเมินอาการ

- บันทึก V/S ในระบบ พร้อมนัดเวลาวัดสัญญาณชีพซ้ำ โดยให้ผู้ป่วยถือสัญลักษณ์นาฬิกา “ให้เวลาเพราะรัก ให้พักเพราะห่วงใย” เพื่อผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ทราบเวลานัดหมายที่ชัดเจนตรงกัน
- บันทึก HN. ชื่อ – สกุล ผู้ป่วย ในสมุดบันทึก เพื่อติดตามผู้ป่วยเมื่อครบเวลาวัดซ้ำ
- หากมีอาการ และค่า REWs Score เปลี่ยนแปลง แจ้ง SN Nurse ทราบ และดำเนินการตามแผนที่วางไว้

คะแนน 4 – 5 ให้นั่งพัก/รอนอน แจ้ง SN Nurse ทันทีเพื่อประเมินอาการ

คะแนน >6 เตรียมรอนอนให้ผู้ป่วยทันที เรียกทีม RRT พร้อมปฏิบัติตามแนวทางของหน่วยงาน