



แบบเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพประเภทรายบุคคล(KAIZEN)

(แบบฟอร์ม F-WI-RA-QS-201/03)

สำหรับงานพัฒนาคุณภาพงาน

เลขที่ผลงาน...../.....

วันลงทะเบียน.....

ชื่อ-สกุล นางสาวจารุวรรณ ธรรมราช /นางสาววิภา สมักรการ เบอร์โทร 0928848332 Email Jaruwam.pracha@gmail.com หน่วยงานหอผู้ป่วยวิกฤตศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ 8
ชื่อ-สกุล นางสาว จารุวรรณ ธรรมราช รหัสบุคคล 013013 (ข้อมูลผู้รับเงินโอนเข้าบัญชีเงินเดือนผ่านรหัสบุคคลกรณีที่ผลงานผ่านเกณฑ์ - กรุณารับให้ครบ)

หมายเหตุ :- ผลงานทุกประเภทที่ส่งประกวดเป็นลิขสิทธิ์ของคณะฯ ห้ามมิให้ผู้ใดนำไปเผยแพร่โดยไม่ได้รับอนุญาต

โปรดเขียน (✓) ในช่อง ☒ อนุญาตให้เผยแพร่ผลงานทางWebsite ☐ ไม่อนุญาตให้เผยแพร่ผลงานทางWebsite
(โปรดระบุ) ☐ ไม่ต้องการต่อยอดผลงานเป็น R2R ☐ *ต้องการต่อยอดผลงานเป็น R2R

1.สภาพปัญหา^{ก่อน}ปรับปรุง

1.ระบุรายละเอียดตามหัวข้อ ด้านล่างนี้

1.1 ระบุสภาพการทำงานเดิม และปัญหาที่พบจากการทำงานพร้อมระบุข้อมูลสนับสนุนปัญหา (Fact)

หอผู้ป่วยวิกฤตศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ 8 เป็นหอผู้ป่วยที่ต้องดูแลรักษาผู้ป่วยหนักอย่างเร่งด่วน โดยรับผู้ป่วยจากห้องฉุกเฉินและหอผู้ป่วยต่างๆ ซึ่งผู้ป่วยจะอยู่ในภาวะวิกฤตที่ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจคิดเป็น70%-85% จึงต้องมีการเตรียมเครื่องช่วยหายใจ ต่อสายข้อต่อต่างๆ และ Calibration เครื่องช่วยหายใจให้ถูกต้องและครบถ้วนพร้อมใช้งานต่อการรับผู้ป่วยใหม่ โดยเป็นหน้าที่ของผู้ช่วยพยาบาล จากการรายงานพบปัญหา คู่มือการใช้เครื่องช่วยหายใจเดิม ไม่มีการระบุขั้นตอนการเปิดสวิตช์ Heated filter (Vadi) ทำให้มีเหตุการณ์หลายครั้งที่ผู้เตรียมเครื่องช่วยหายใจ ไม่ได้เปิดสวิตช์ Heated filter (Vadi) ในเครื่องช่วยหายใจรุ่น Hamilton S1 และ G5 ซึ่งเป็นตัวทำอุณหภูมิของสายข้อต่อ ทำให้พบว่ามีน้ำขังที่ bacteria filter บริเวณ exp.circuit ส่งผลต่อผู้ป่วยทำให้หายใจลำบากต้องใช้แรงในการหายใจมากขึ้น อาจทำให้ผู้ป่วยเหนื่อย และประสิทธิภาพการทำงานของเครื่องช่วยหายใจทำงานได้ไม่เต็มที่ จึงแก้ปัญหาโดยทำ คู่มือเครื่องช่วยหายใจใหม่โดยมีหมายเลขลำดับขั้นตอนการเตรียมเครื่องช่วยหายใจที่เพิ่มขั้นตอนการเปิดสวิตช์ Heated filter (Vadi) ติดไว้บริเวณตัวเครื่อง เพื่อเป็นการทวนซ้ำ ป้องกันการผิดพลาด

1.2 ระบุวัตถุประสงค์ในการดำเนินการครั้งนี้

1)เพื่อให้ผู้ช่วยพยาบาลเตรียมเครื่องช่วยหายใจได้ถูกต้องตามมาตรฐานและปฏิบัติไปในทิศทางเดียวกัน

2)เพื่อให้ผู้ช่วยพยาบาลไม่ลืมเปิดสวิตช์ Heated filter (Vadi) ทำให้เครื่องช่วยหายใจทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3. ผลดำเนินการโครงการ

แสดงผลการดำเนินงานหลังกระบวนการปรับปรุง ด้านคุณภาพ เช่น การลดต้นทุน ลดขั้นตอน ลดระยะเวลาการทำงาน เป็นต้น

ตัวอย่าง เช่น ด้านเวลา เช่น ทำให้กระบวนการลดที่ขั้นตอน ลดระยะเวลารอคอยก็นาที /วินาที เป็นต้น (บรรยายหรือระบุเป็นตาราง)

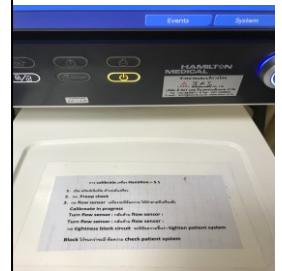
ผลดำเนินการ(เดือน/ ปี)			
ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ก่อน	หลัง
- เตรียมเครื่องช่วยหายใจครบทุกขั้นตอนได้อย่างถูกต้อง	100%	60%	100%
- อัตราการเกิดน้ำขังที่ Heated filter (Vadi)	0%	37.5%	0%

2.กระบวนการปรับปรุง/สภาพ^{หลัง}ปรับปรุง

2.สภาพการทำงานใหม่ /กระบวนการทำงานใหม่

1.ขั้นตอนการวางแผน(Plan)

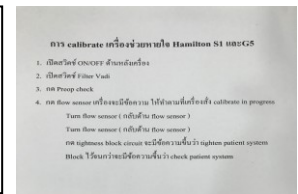
เดิมเครื่องช่วยหายใจในหอผู้ป่วยวิกฤตศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ 8 มีคู่มือการใช้งานเครื่องช่วยหายใจอยู่บริเวณตัวเครื่อง แต่ภายในคู่มือไม่ได้ระบุขั้นตอนการเปิดสวิตช์ filter Vadi ทำให้ผู้ช่วยพยาบาลเตรียมเครื่องช่วยหายใจไม่ครบทุกขั้นตอนส่งผลให้เกิดปัญหาเกิดน้ำค้างบริเวณ exp.circuit และ เครื่องช่วยหายใจทำงานได้ไม่เต็มประสิทธิภาพ จึงทำคู่มือเครื่องช่วยหายใจใหม่โดยมีหมายเลขลำดับขั้นตอนการเตรียมเครื่องช่วยหายใจที่เพิ่มขั้นตอนการเปิดสวิตช์ filter Vadi ติดไว้บริเวณตัวเครื่อง
รูปภาพคู่มือเดิมก่อนปรับปรุง



รูปภาพคู่มือเดิมก่อนปรับปรุง

2.ขั้นตอนการปฏิบัติ (Do)

ประชุมร่วมกับเจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วยวิกฤตศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ 8 เพื่อให้ทุกคนรับทราบประโยชน์ในการจัดทำคู่มือ แจ้งวิธีการให้คู่มือและตำแหน่งของคู่มือเพื่อให้ปฏิบัติไปในทางเดียวกัน



รูปภาพคู่มือหลังปรับปรุง

3.ขั้นตอนการตรวจสอบ (Check)

ตรวจสอบการเตรียมเครื่องช่วยหายใจโดยพยาบาลหัวหน้าเวรว่าครบถ้วนทุกขั้นตอนหรือไม่ สอดถามความพึงพอใจในการใช้คู่มือเตรียมเครื่องช่วยหายใจจากเจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วย

4.จัดทำมาตรฐาน (Act)

: ดำเนินการจัดทำมาตรฐานการทำงาน และการนำไปใช้

: สรุปผลโครงการ ทบทวนผล เพื่อนำไปปรับปรุงครั้งต่อไปหรือคัดเลือกหัวข้อใหม่ในการปรับปรุง

-ประชุมขอความร่วมมือผู้ปฏิบัติงานภายในหอผู้ป่วย ให้ปฏิบัติตามแนวทางเดียวกัน

-ติดตามปัญหาในการใช้คู่มือเตรียมเครื่องช่วยหายใจ

- สรุปผล ทบทวนผล เพื่อนำไปปรับปรุงครั้งต่อไปหรือคัดเลือกหัวข้อใหม่ในการปรับปรุง

4. มาตรฐานการทำงาน (โปรดระบุ)

- ☐ ไม่มีมาตรฐานการทำงาน(WI) / มาตรฐานการใช้งาน
☒ มีมาตรฐานการทำงาน(WI) / มาตรฐานการใช้งาน

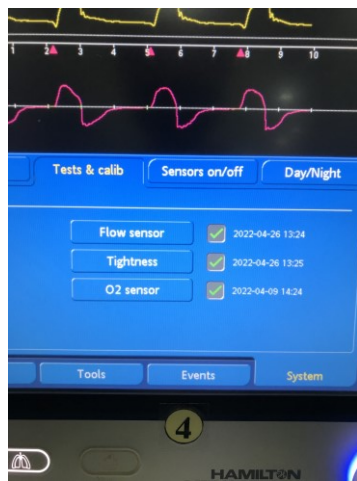
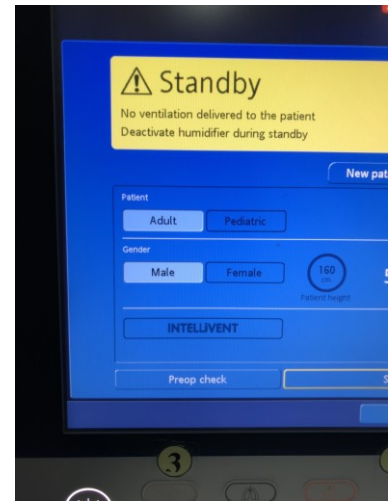
5.การขยายผลกิจกรรม (โปรดระบุ)

- ☐ ใช้เฉพาะตนเองเท่านั้น ☒ ใช้เฉพาะในหน่วยงานของท่าน
☐ ใช้ในหน่วยงานอื่นภายในคณะฯ ☐ ใช้ในหน่วยงานอื่นภายนอกคณะฯ

ลงชื่อ(เจ้าของผลงาน)จารุวรรณ ธรรมราช และ วิภา สมักรการ
ลงชื่อ(หัวหน้า ภาควิชา/ฝ่าย/งาน/หน่วย).....
สังกัดหอผู้ป่วยวิกฤตศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ 8.....
วัน / เดือน /ปี20 เมษายน 2565....

เอกสารแนบมาตรฐานการทำงาน

รูปภาพประกอบการวางตำแหน่งหมายเลขตามขั้นตอนการเตรียมเครื่องช่วยหายใจ Hamilton S1,G5



รูปภาพประกอบวิธีการcalibrateเครื่องเครื่องช่วยหายใจ Hamilton S1,G5

