



แบบเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพประเภทรายบุคคล(KAIZEN)

(แบบฟอร์ม F-WI-RA-QS-201/03)

สำหรับงานพัฒนาคุณภาพงาน

เลขที่ผลงาน...../.....

วันลงทะเบียน.....

ชื่อ-สกุลน.ส.พินชญาณี สุบุญมี และ น.ส.สุภาพร ศรีชาติ เบอร์ติดต่อ.....02-2011870.....Email Address.... pinchayanee17@gmail.com.....

ภาควิชา/ หน่วยงาน.....หอผู้ป่วยพิเศษศูนย์การแพทย์ศิริกิต 8/2.....

ชื่อ-สกุล.....น.ส.สุภาพร ศรีชาติรหัสบุคคล.....005483

โปรดเขียน (✓) ในช่อง ☒ อนุญาตให้เผยแพร่ผลงานทางWebsite ☐ ไม่อนุญาตให้เผยแพร่ผลงานทางWebsite

(โปรดระบุ) ☐ ไม่ต้องการต่อยอดผลงานเป็น R2R ☒ *ต้องการต่อยอดผลงานเป็น R2R

ชื่อผลงาน.....ใบเตือนช่วยหายใจ.....

1.สภาพปัญหา~~ก่อน~~ปรับปรุง

1.ระบุนรายละเอียดตามหัวข้อ ด้านล่างนี้

1.1 หอผู้ป่วยพิเศษศูนย์การแพทย์ศิริกิต 8/2 เป็นหอผู้ป่วยพิเศษเดี่ยว ผู้ป่วยที่มา Admit มากกว่า 80% เป็นผู้ป่วยอายุรกรรมสูงอายุที่มีปัญหาทางเดินหายใจ ต้องใช้อุปกรณ์ช่วยหายใจเช่น Ventilator, CPAP, BIPAP, High Flow, O2 Cannula คิดเป็น 3 – 4 รายต่อวัน การยืมเครื่องพร้อมอุปกรณ์ช่วยหายใจ ข้อต่อ Mask ฯลฯ บางครั้งต้องยืมมาจากหลายหน่วยงาน เช่น หน่วยช่วยหายใจ, หน่วยโรคปอด, ICU 8IK, Sleep lab, บริษัทต่างๆ เมื่อยืมมาแล้ว พบปัญหาในการคืนเครื่องพร้อมอุปกรณ์ช่วยหายใจ เนื่องจากเมื่อเวลาผ่านไปเป็นเวลานาน การส่งเวรต่อกันมีการเคลื่อนย้าย จากการเก็บข้อมูลตอนส่งมอบอุปกรณ์ช่วยหายใจ คืนแต่ละหน่วยงานพบว่ามากกว่า 30% อุปกรณ์ไม่ครบถ้วน และคืนผิดหน่วยงาน

1.2 ระบุวัตถุประสงค์ในการดำเนินการครั้งนี้

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
1. อัตราความถูกต้องในการคืนเครื่องพร้อมอุปกรณ์ช่วยหายใจ	มากกว่า 90 %
2. อัตราความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาลในหอผู้ป่วย	มากกว่า 80 %

2.กระบวนการปรับปรุง/สภาพ~~หลัง~~ปรับปรุง

2. สภาพการทำงานใหม่ /กระบวนการทำงานใหม่

1. ขั้นตอนการวางแผน (Plan) กระบวนการปรับปรุงรอบที่ 1 การยืมเครื่องพร้อมอุปกรณ์ช่วยหายใจ ข้อต่อ Mask ฯลฯ ในการใช้กับผู้ป่วยแต่ละราย ต้องยืมมาจากหลายหน่วยงาน จากการเก็บข้อมูลตอนส่งมอบอุปกรณ์ช่วยหายใจคืนพบว่ามากกว่า 30% อุปกรณ์ไม่ครบถ้วน และคืนผิดหน่วยงาน จึงได้วางแผนในการจัดทำตารางบันทึกการยืมเครื่องพร้อมอุปกรณ์ช่วยหายใจ เพื่อบันทึกและตรวจสอบก่อนส่งมอบเครื่องพร้อมอุปกรณ์ช่วยหายใจต่างๆให้ครบถ้วนและตรงหน่วยงาน

2. ขั้นตอนการปฏิบัติ (Do)

2.1 ปฐกษัตริ์หัวหน้าหอผู้ป่วย รวบรวมข้อมูลและหาสาเหตุของปัญหาที่แท้จริง

2.2 จัดทำตารางใบบันทึกการยืมเครื่องพร้อมอุปกรณ์ช่วยหายใจแนบไว้ในสมุดยืมของ

2.3 นำใบตารางบันทึกการยืมเครื่องพร้อมอุปกรณ์ช่วยหายใจ มาตรวจสอบทุกครั้งก่อนคืน

3. ขั้นตอนการตรวจสอบ (Check)

หลังนำใบตารางบันทึกการยืมเครื่องพร้อมอุปกรณ์ช่วยหายใจมาใช้งาน พบว่าระหว่างการใช้งานอุปกรณ์ช่วยหายใจ มีการเปลี่ยนแปลงแผนการรักษา ต้องปรับเปลี่ยน ยืม-คืน อุปกรณ์เพิ่มเติม แต่ไม่มีการบันทึก ทำให้ยังเกิดปัญหาอุปกรณ์หายคิดเป็น 10-20% เนื่องจากใบบันทึกแนบอยู่กับสมุดยืมของที่เคาเตอร์พยาบาลจึงเกิด กระบวนการปรับปรุงรอบที่ 2 โดยปรับปรุงใบบันทึกให้สามารถแนบติดกับเครื่องอุปกรณ์ช่วยหายใจ สามารถบันทึกได้สะดวกทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลง



กระบวนการปรับปรุงรอบที่ 1



กระบวนการปรับปรุงรอบที่ 2

4. จัดทำมาตรฐาน (Act) : ดำเนินการจัดทำเป็นมาตรฐานการทำงานที่ใช้ในหอผู้ป่วย

3. ผลดำเนินโครงการ

ผลดำเนินการ(เดือน/ ปี)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ก่อน	หลัง
1. อัตราความถูกต้องในการคืนอุปกรณ์ช่วยหายใจ	>90%	70%	100%
2. อัตราความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วย	>80%	50%	95%

4. มาตรฐานการทำงาน (โปรดระบุ)

☐ ไม่มีมาตรฐานการทำงาน(WI) / มาตรฐานการใช้งาน

☒ มีมาตรฐานการทำงาน(WI) / มาตรฐานการใช้งาน

5.การขยายผลกิจกรรม (โปรดระบุ)

☐ ใช้เฉพาะตนเองเท่านั้น ☐ ใช้เฉพาะในหน่วยงานของท่าน

☒ ใช้ในหน่วยงานอื่นภายในคณะฯ ใช้ร่วมกันภายในอาคารศูนย์การแพทย์ศิริกิต

ลงชื่อ(เจ้าของผลงาน)น.ส.สุภาพร ศรีชาติ.....

ลงชื่อ(หัวหน้า ภาควิชา/งาน/หน่วย).....นาง..กุลสตรี โกคินานท์.....

สังกัดงานการพยาบาลผู้ป่วยในศูนย์การแพทย์ศิริกิต.....

วัน / เดือน / ปี30 เมษายน 2565.....

