



แบบเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพประเภทรายบุคคล (KAIZEN)

(แบบฟอร์ม F-WI-RA-QS-201/03)

สำหรับงานพัฒนาคุณภาพงาน

เลขที่ผลงาน...../.....

วันลงทะเบียน.....

ชื่อ-สกุลนาง นิตยาพร.....สมมาตร และ นางสาวยุภาภรณ์ ภาวนา..... เบอร์ติดต่อ.....02-2011870.....

Email Address...nittayaponsom@gmail.com.....ภาควิชา/ หน่วยงาน..... หอผู้ป่วยพิเศษศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ 8/2.....

ชื่อ-สกุล.....นาง นิตยาพร.....สมมาตร..... รหัสบุคคล..002298.....

โปรดเขียน (✓) ในช่อง ☒ อนุญาตให้เผยแพร่ผลงานทางWebsite ☐ ไม่อนุญาตให้เผยแพร่ผลงานทางWebsite

(โปรดระบุ) ☐ ไม่ต้องการต่อยอดผลงานเป็น R2R ☒ *ต้องการต่อยอดผลงานเป็น R2R

ชื่อผลงานป้ายใส่ใจ สนใจ อาหาร Feed

1.สภาพปัญหาที่ปรับปรุง

1.ระบุรายละเอียดตามหัวข้อ ด้านล่างนี้

1.1 หอผู้ป่วยพิเศษศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ 8/2 เป็นหอผู้ป่วยพิเศษเดี่ยว ผู้ป่วยที่มา Admit มากกว่า 80% ส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยอายุรกรรมและเป็นผู้ป่วยสูงอายุที่นอนติดเตียง ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ ไม่สามารถรับประทานอาหารได้เองทางปาก ต้องได้รับอาหารปั่น นมทาง การแพทย์ ทางสายให้อาหาร 4-6 มื้อต่อวัน ในแต่ละวันมีการเปลี่ยนแปลงแผนการรักษา เช่น การกำหนดระยะเวลาการให้อาหารในแต่ละมื้อ การปรับสูตร ปริมาณ และปรับจำนวนการให้น้ำตามหลังอาหาร ซึ่งมีความแตกต่างกันในแต่ละเตียง โดยพยาบาลจะเขียน Treatment card ให้ทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงแผนการรักษา และนำ card ไว้ที่รถ Treatment ที่ผ่านมาพบว่าเกิดความคลาดเคลื่อนถึง 30% ในการให้อาหารทางสายให้อาหาร

1.2 วัตถุประสงค์ในการดำเนินการครั้งนี้

1. เจ้าหน้าที่พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาลสามารถให้อาหารทางสายให้อาหารได้อย่างถูกต้อง
2. เจ้าหน้าที่พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาลมีความพึงพอใจ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
1. อัตราความถูกต้องในการให้อาหารทางสายให้อาหาร	มากกว่า 90 %
2. อัตราความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาล	มากกว่า 80 %

2.กระบวนการปรับปรุง/สภาพหลังปรับปรุง

2. สภาพการทำงานใหม่ /กระบวนการทำงานใหม่

1. ขั้นตอนการวางแผน (Plan) กระบวนการปรับปรุงรอบที่ 1

จากการเก็บรวบรวมข้อมูลพบว่าเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงแผนการรักษา การให้อาหารทางสายให้อาหาร จะเกิดความคลาดเคลื่อน 30% ในการปรับระยะเวลาในการให้อาหาร และปริมาณน้ำที่ให้หลังอาหารหมดในแต่ละมื้อ ทางหอผู้ป่วยจึงได้วางแผนเขียนป้ายสื่อสารเพื่อลดความคลาดเคลื่อน ในการให้อาหารทางสายให้อาหาร ให้แก่ผู้ปฏิบัติงานในแต่ละเวร

2. ขั้นตอนการปฏิบัติ (Do)

- 2.1 ปรึกษาปัญหาที่เกิดขึ้นต่อหัวหน้าหอผู้ป่วย รวบรวมข้อมูลและหาสาเหตุของปัญหา
- 2.2 จัดทำป้ายที่ต้องการสื่อสารแขวนไว้ที่เสาของเครื่อง infusion pump สำหรับให้อาหารและเปลี่ยนป้ายทุกครั้งที่รับ คำสั่งเปลี่ยนแปลงแผนการรักษา

3.ขั้นตอนการตรวจสอบ (Check)

: ติดตามการทำงานและสำรวจความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่พบว่ายังพบความคลาดเคลื่อนในการปรับปริมาณการให้อาหารและการให้น้ำตามระหว่มื้อ เฉลี่ย 20% จึงเกิดกระบวนการปรับปรุงรอบที่ 2 โดยการเพิ่มรายละเอียดป้ายให้อาหารและเพิ่มรายการ การให้น้ำตามระหว่มื้อ และยกเลิกการใช้ Treatment card เพื่อลดความซ้ำซ้อน



กระบวนการปรับปรุงรอบที่ 1

กระบวนการปรับปรุงรอบที่ 2

4.จัดทำมาตรฐาน (Act) ดำเนินการจัดทำเป็นมาตรฐานการทำงาน

3. ผลดำเนินโครงการ

ผลดำเนินการ(เดือน/ ปี)			
ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ก่อน	หลัง
1. อัตราความถูกต้องในการให้อาหารทางสายให้อาหาร	มากกว่า 90 %	70%	100%
2. อัตราความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาล	มากกว่า 80 %	40%	95%

4. มาตรฐานการทำงาน (โปรดระบุ)

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

5.การขยายผลกิจกรรม (โปรดระบุ)

- ☐ ใช้เฉพาะตนเองเท่านั้น ☐ ใช้เฉพาะในหน่วยงานของท่าน
☒ ใช้ในหน่วยงานอื่นภายในคณะฯ ใช้ร่วมกันภายในอาคารศูนย์การแพทย์สิริกิติ์

ลงชื่อ(เจ้าของผลงาน)นาง นิตยาพร.....สมมาตร.....

ลงชื่อ(หัวหน้า ภาควิชา/ฝ่าย/งาน/หน่วย).....นาง..กุลสตรี.. โกตินานนท์.....

สังกัดงานการพยาบาลผู้ป่วยในศูนย์การแพทย์สิริกิติ์.....

วัน / เดือน / ปี30 เมษายน 2565.....