

การพัฒนาระบบการเตรียมและตรวจสอบผู้รับบริการ ส่งกล้องตรวจหลอดลม : ฤกคน/ฤกซื้อ/ฤกหัตถการ

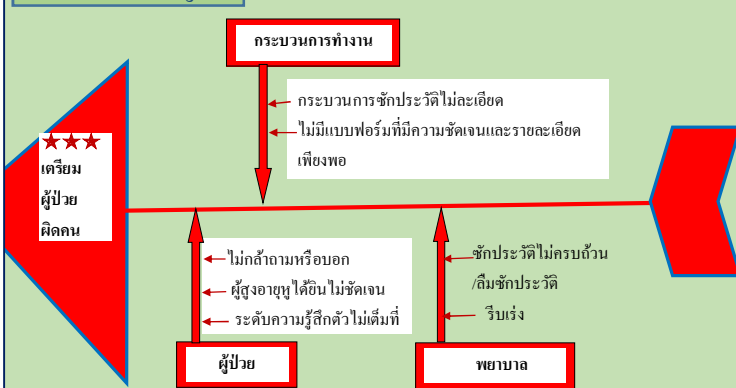
สไบทิพย์ จูทะกาญจน์

จริยา เลหาวิช,สรางค์รัตน์ เหลืองดำรงชัย,ศิริวรรณ แสงศรี,เบญญา ทิพรราช,อภิญญา วิณิตฐานนท์
สาขาวิชาโรคระบบการหายใจและเวชบำบัดวิกฤตการหายใจ ภาควิชาอายุรศาสตร์

ที่มาของโครงการ

ระบบการพยาบาลส่งกล้องตรวจหลอดลม เริ่มตั้งแต่ การนัดหมาย เตรียมตัวผู้ป่วย ก่อนส่งกล้องและให้คำแนะนำให้ผู้ป่วยมีความพร้อมในการส่งกล้องในวันนัดหมาย โดยไม่ให้เกิดความผิดพลาดในทุกขั้นตอน และที่สำคัญในวันทำหัตถการมีผู้ป่วยมารับบริการหลายราย บางครั้งอาจมีผู้ป่วยซื้อซ้ำกัน หรือซื้อหัตถการ เมื่อถึงขั้นตอนการเตรียมตัว อาจทำให้มีการเรียกผู้ป่วยผิดคนและเตรียมการทำหัตถการที่ผิดพลาดได้

การวิเคราะห์ปัญหา



วัตถุประสงค์

- 1 เพื่อป้องกันการทำการหัตถการผิดคน
- 2 เพื่อป้องกันการทำหัตถการผิดพลาด
- 3 เพื่อลดความสับสนในการเตรียมอุปกรณ์แล้วไม่ได้ใช้งาน

ปัญหาที่พบและแนวทางแก้ไขปรับปรุง

ก่อนดำเนินการ (ก่อนปี 2560)

- 1.รายละเอียดในการประเมินก่อนส่งกล้องไม่มีรายละเอียดเชิงพอและ ไม่สามารถดาวน์โหลดเอกสารแบบประเมินผู้ป่วยส่งกล้องตรวจหลอดลมในระบบEMRของโรงพยาบาลได้
- 2.ไม่มีเอกสารตรวจสอบทวนชื่อนามสกุล ผู้ป่วย และไม่มีเอกสารตรวจสอบอุปกรณ์และข้อมูลอื่นๆ
- 3.ไม่มีแผนป้ายติดเพื่อบ่งบอกความตรงชื่อตรงหัตถการ

การพัฒนาครั้งที่ 1.(2560-2561)

- 1.ถึงแม้จะเพิ่มรายละเอียดในการประเมินก่อนส่งกล้องขึ้นแต่เอกสารยังไม่สามารถดาวน์โหลดเอกสารแบบประเมินผู้ป่วยส่งกล้องตรวจหลอดลมในระบบEMRของโรงพยาบาลได้
- 2.ไม่มีเอกสารตรวจสอบทวนชื่อนามสกุล ผู้ป่วย และไม่มีเอกสารตรวจสอบอุปกรณ์และข้อมูลอื่นๆ
- 3.ไม่มีแผนป้ายติดเพื่อบ่งบอกความตรงชื่อตรงหัตถการ

การพัฒนาครั้งที่ 2.(2562-2563)

1. ปรับปรุงรายละเอียดข้อมูลการซักประวัติและนำเอกสารเข้าระบบEMRของโรงพยาบาล สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้จากระบบคอมพิวเตอร์ของโรงพยาบาล และสามารถสแกนไว้ในฐานข้อมูลคนไข้ได้
- 2.เพิ่มเอกสารตรวจสอบทวนชื่อนามสกุล ผู้ป่วย และเพิ่มเอกสารตรวจสอบอุปกรณ์และข้อมูลอื่นๆ(Procedural Safty Checklist)และสามารถสแกนไว้ในฐานข้อมูลคนไข้ได้
- 3.ใช้บัตรนัดที่มีรายละเอียด/ชื่อ-นามสกุล/เลข โรงพยาบาล(HN)นำมาทวนชื่อกับ

Work flow การทำงานเดิม



ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลดำเนินการ (เดือน/ปี)			
		ก่อนดำเนินการ ก่อนปี 2560	หลัง		
			2560	2561	2652-2563
เตรียมผู้ป่วยผิดคน	0%	0.5%	0%	0%	0%
ทำหัตถการผิดพลาด	0%	มีความเสี่ยง แต่ยัง ไม่เกิดเหตุการณ์ 0.5%	0%	0%	0%
เตรียมอุปกรณ์แล้วไม่ได้ใช้งาน	0%	2%	1%	1%	0%

สรุปผลโครงการ

ด้านผู้ป่วย
- ผู้ป่วยเตรียมตัวได้ถูกตัวได้รับการทำหัตถการถูกคนถูกหัตถการ
- ได้รับการวินิจฉัยโรคและรักษาได้ถูกต้องและรวดเร็ว

ด้านการบริการและหน่วยงาน
- มีมาตรฐานการให้การบริการทางการแพทย์ตามนโยบายโรงพยาบาลในการพัฒนาคุณภาพการบริการของทุกหน่วยงาน
- ได้รับความพึงพอใจในการให้บริการ จากการใส่ใจในการซักถามประวัติ อาการและสร้างความคุ้นเคย ที่แสดงให้เห็นถึงการใส่ใจในการให้การพยาบาลแบบองค์รวมทั้งทางร่างกายและจิตใจ
- ได้แนวทางในการปฏิบัติงานของหน่วยงานที่เพิ่มประสิทธิภาพสะดวกและสามารถปฏิบัติได้จริง