



งานมหกรรมคุณภาพ (QUALITY CONFERENCE) ครั้งที่ 31

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

วันศุกร์ที่ 30 สิงหาคม 2567



บูรณาการกระบวนการทำงานด้วยมิติคุณภาพ
เพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน...สู่การเป็นองค์กรแห่งนวัตกรรม

การพัฒนาระบบการประเมินและส่งต่อผู้ป่วยที่มีภาวะแผลติดเชื้อพบแพทย์อย่างเหมาะสม

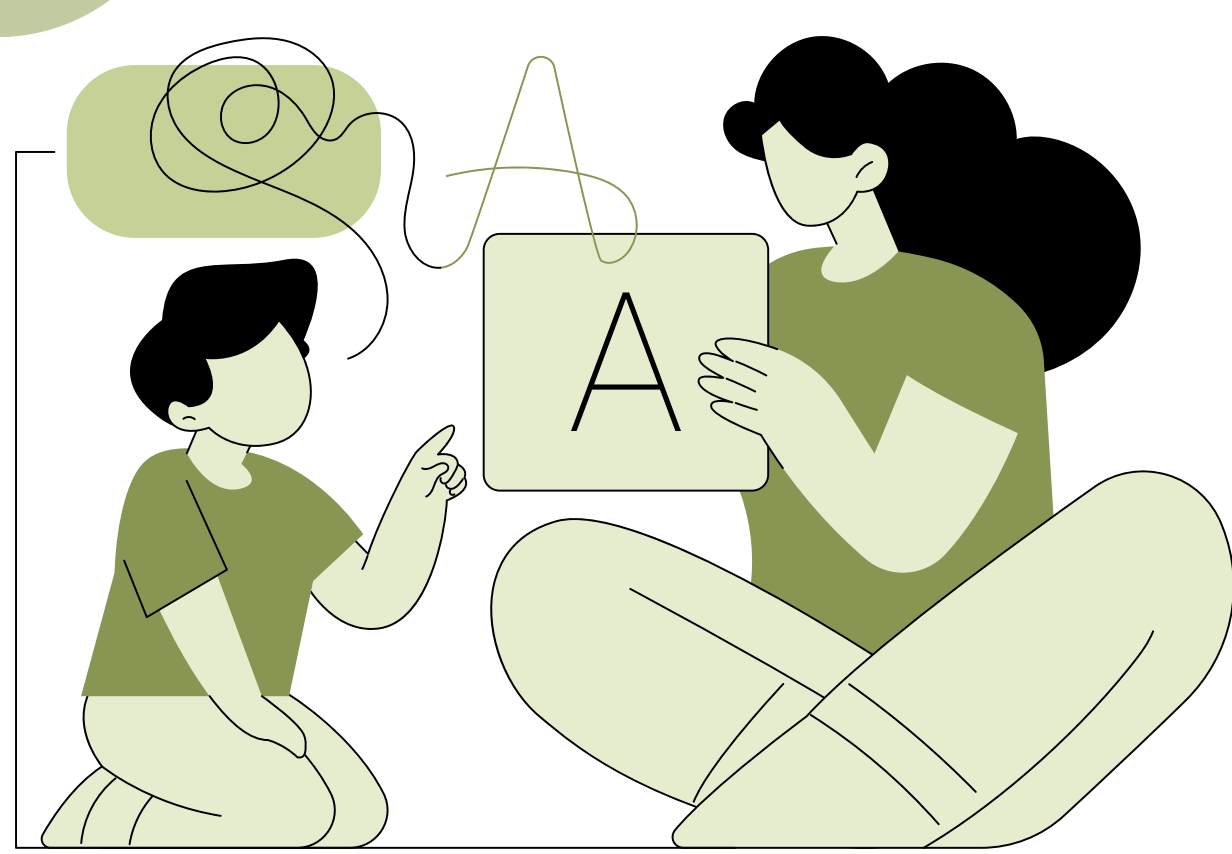
นางสาวนิชนา ห่อฉิมวงศ์, นางสาวรุ่งรัตน์ เกิดสวัสดิ์

หน่วยบริการหัตถการ งานการพยาบาลสนับสนุนการรักษา

ฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

1

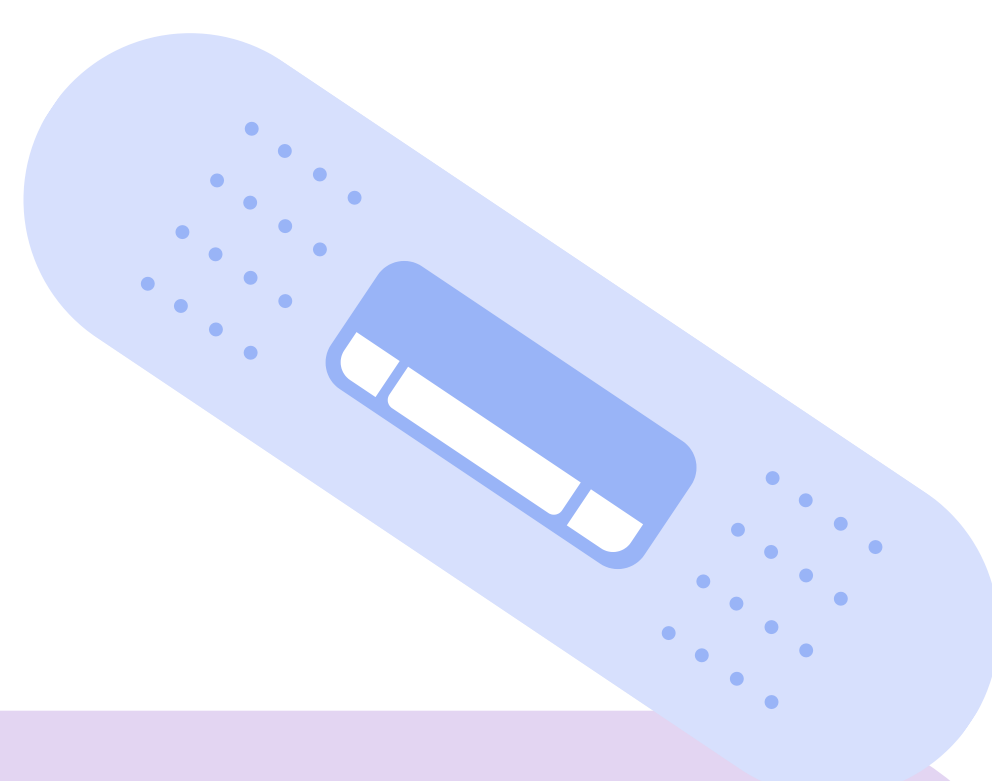
ที่มาและเหตุผล



หน่วยบริการหัตถการ ให้บริการหัตถการผ่าตัดทั่วไปและแผลที่มีความซับซ้อนทุกประเภท จากการเก็บสถิติ ปี พ.ศ. 2562-2565 จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับบริการประเมินและทำแผลโดยเฉลี่ย 11139 ราย/ปี พบแผลติดเชื้อ 158 ราย การส่งต่อแผลติดเชื้อพบปัญหาการส่งต่อไม่เหมาะสม เช่น ส่งต่อพบแพทย์ล่าช้า ส่งต่อผิดแผนก สาเหตุเกิดจาก 1.พยาบาลมีประสบการณ์ในการประเมินแผลและส่งต่อแผลติดเชื้อน้อย 2.ด้านผู้ป่วย ไม่สามารถประเมินภาวะแผลติดเชื้อจึงไม่ได้พบแพทย์ ส่งผลให้ผู้ป่วยเกิดภาวะแผลติดเชื้อ 3.ด้านระบบการทำงานไม่มีแบบแผนในการส่งปรึกษา/ส่งต่อแผลติดเชื้อที่ชัดเจน และ มีการเปลี่ยนแปลงระบบการปฏิบัติงานการส่งปรึกษา/ส่งต่อแผลติดเชื้อ

2

วัตถุประสงค์



- 1.ผู้ป่วยที่มีภาวะแผลติดเชื้อได้รับการประเมินและส่งต่อพบแพทย์และได้รับการรักษาที่เหมาะสมทุกราย
- 2.เพื่อความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ต่อโครงการพัฒนาระบบการประเมินและส่งต่อผู้ป่วยที่มีภาวะแผลติดเชื้อพบแพทย์อย่างเหมาะสม

3

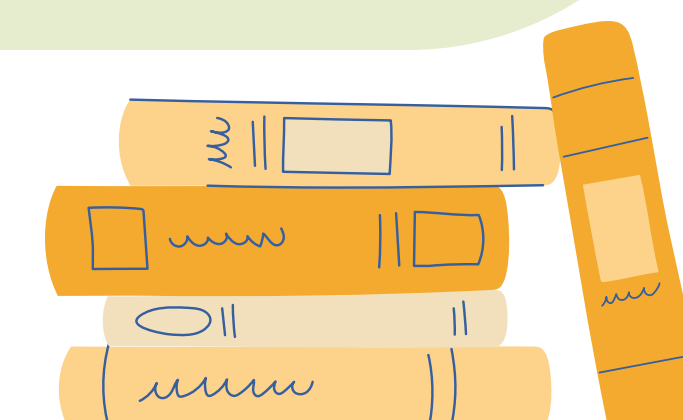
ตัวชี้วัดและเป้าหมาย



- 1.อัตราการประเมินและส่งต่อผู้ป่วยที่มีภาวะแผลติดเชื้อพบแพทย์และได้รับการรักษาที่เหมาะสมมากกว่าร้อยละ 95
- 2.อัตราความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ในหน่วยบริการหัตถการต่อโครงการพัฒนาระบบการประเมินและส่งต่อผู้ป่วยที่มีภาวะแผลติดเชื้อพบแพทย์อย่างเหมาะสมมากกว่าร้อยละ 95

4

กระบวนการปรับปรุง



- 1.รวบรวมข้อมูลปัญหาจากสถิติการส่งต่อผู้ป่วยที่มีภาวะแผลติดเชื้อพบแพทย์ที่ไม่เหมาะสม

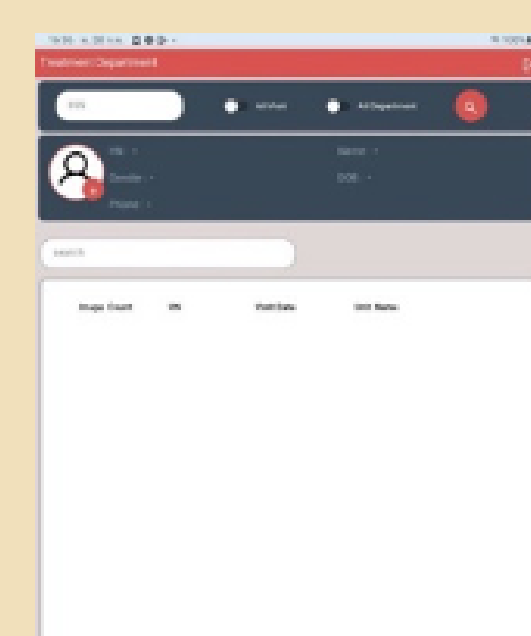
การปรับปรุงครั้งที่ 1

จัดทำแบบบันทึกการประเมินแผล ทำแผล และข้อมูลการส่งต่อพบแพทย์กรณีแผลติดเชื้อ



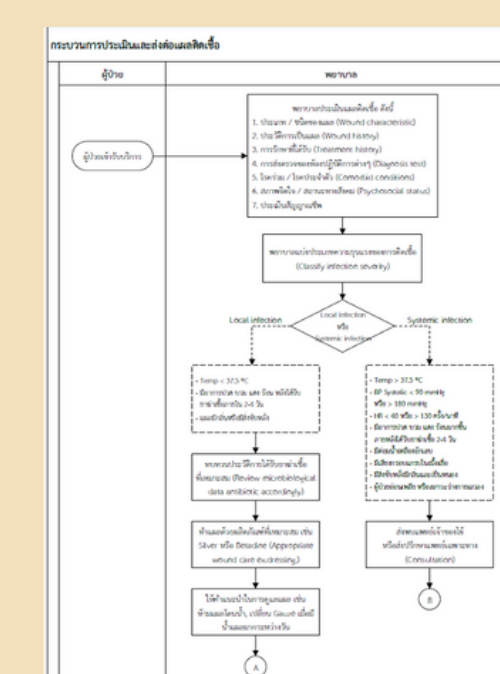
การปรับปรุงครั้งที่ 2

นำระบบ VNA มาใช้ในการติดตามความเปลี่ยนแปลงของลักษณะแผล



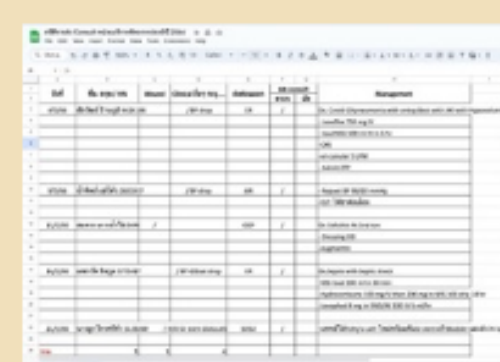
การปรับปรุงครั้งที่ 3

ติดต่อประสานงานเจ้าหน้าที่ฝ่ายสารสนเทศเพื่อสอนการใช้โปรแกรม VNA และจัดทำมาตรฐานในการลงระบบ VNA และนำ FLOW การประเมินและส่งต่อแผลติดเชื้อมาใช้จริง



การปรับปรุงครั้งที่ 4

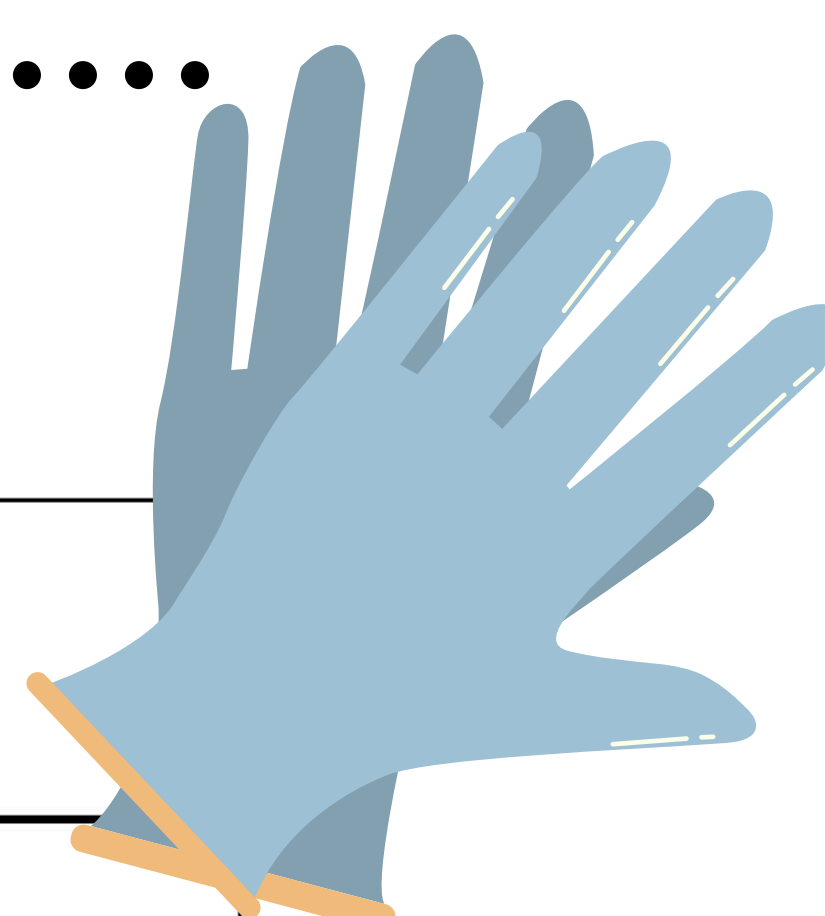
จัดทำแบบบันทึก สถิติการส่ง CONSULT ของหน่วยบริการหัตถการ ในรูปแบบ GOOGLE SHEET และนำมาใช้จริง



5

ผลการดำเนินงาน

ตัวชี้วัด	สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ (ข้อที่)		ก่อนดำเนินการ	ผลดำเนินการ (เดือน / ปี)				
	1	2		เป้าหมาย	หลัง			
					ครั้งที่1	ครั้งที่2	ครั้งที่3	ครั้งที่ 4
อัตราการประเมินและส่งต่อผู้ป่วยที่มีภาวะแผลติดเชื้อพบแพทย์และได้รับการรักษาที่เหมาะสม	/		80%	>95%	82%	89%	94%	100%
อัตราความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ในหน่วยบริการหัตถการต่อโครงการการพัฒนาระบบการประเมินและส่งต่อผู้ป่วยที่มีภาวะแผลติดเชื้อพบแพทย์อย่างเหมาะสม		/	NA	>95%	70%	87%	95%	99%



6

ประโยชน์



ผู้ป่วยที่มีภาวะแผลติดเชื้อปลอดภัย ได้รับการส่งต่อพบแพทย์ถูกต้อง เหมาะสม รวดเร็วภายใน 24 ชั่วโมง และได้รับการติดตามผลการส่งต่อผู้ป่วยแผลติดเชื้อพบแพทย์

7

สรุป

- 1.มีแนวทางปฏิบัติสำหรับการประเมินและส่งต่อผู้ป่วยที่มีภาวะแผลติดเชื้ออย่างเป็นระบบ
- 2.ลดระยะเวลาการตรวจกับแพทย์ เช่น ผู้ป่วยที่มีภาวะแผลติดเชื้อต้องได้รับการตรวจภายในวันนั้น แพทย์สามารถเปิดประเมินภาพระบบ VNA จาก EMR ประเมินแผลได้ก่อนผู้ป่วยเข้าตรวจกับแพทย์
- 3.ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาแผลติดเชื้อและค่าเดินทางมาโรงพยาบาลของผู้ป่วย
- 4.ผู้ป่วยปลอดภัย ได้รับการรักษาที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ