



งานมหกรรมคุณภาพ (Quality Conference) ครั้งที่ 30

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
มหาวิทยาลัยมหิดล
ระหว่างวันที่ 17-18 สิงหาคม 2566

30 ปี สูเส้นทางรามาคุณภาพ ด้วย Flexperience

Precaution guide by QR wheel

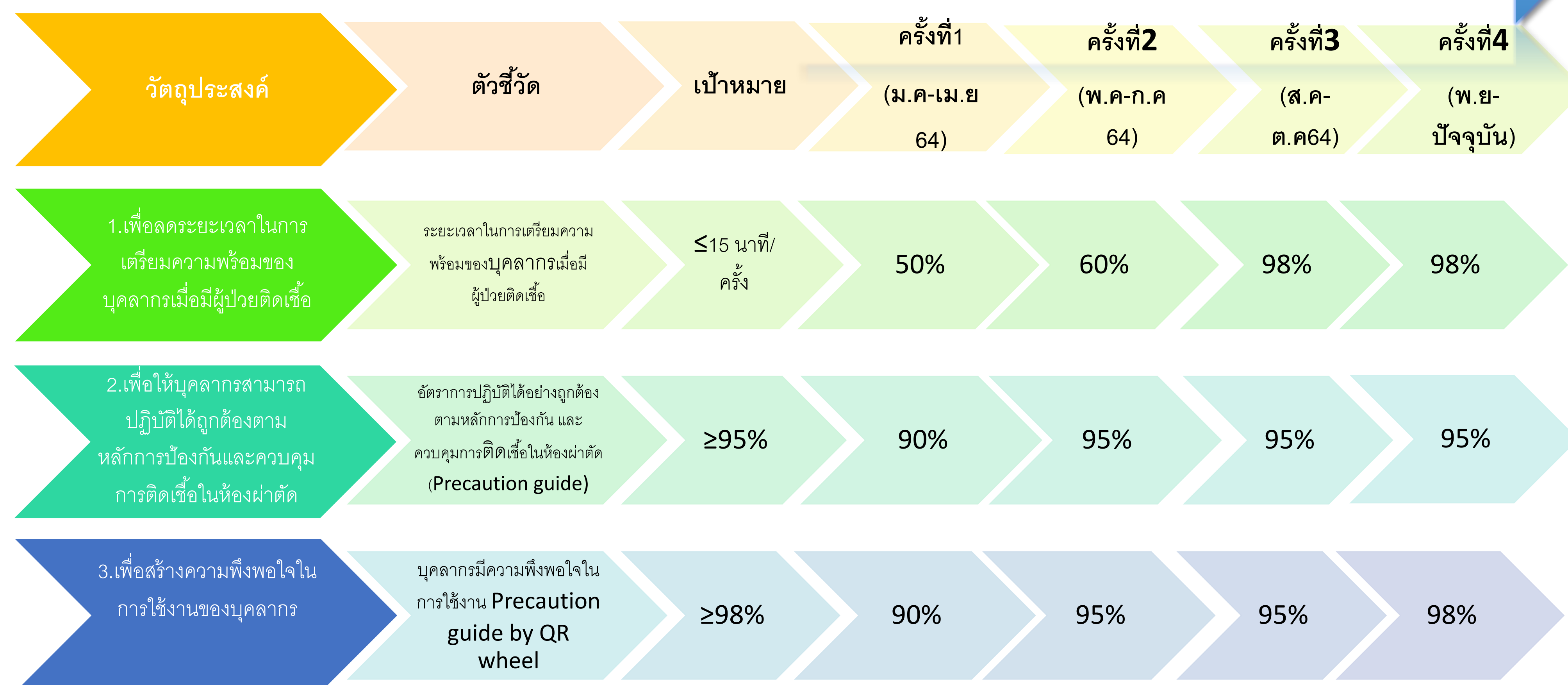
วงล้อแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในบริบทของห้องผ่าตัด

นางสาวกานดา อีระวัฒนศิริ และนางสาวมณฑิรา มุ่งหมาย
ห้องผ่าตัดอาคารสิริกิติ์ งานการพยาบาลห้องผ่าตัด ฝ่ายการพยาบาล รพ.รามาธิบดี

ที่มาและเหตุผล

ห้องผ่าตัดศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ให้บริการผ่าตัดทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉินที่ต้องการผ่าตัดแบบเร่งด่วน โดยผู้ป่วยที่ เข้ามาใช้บริการผ่าตัดเฉลี่ยปี พ.ศ. 2564 จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดจำนวน 52 ราย เป็นผู้ป่วยติดเชื้อ 12 ราย พ.ศ. 2565 จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดผ่าตัด 68 ราย เป็นผู้ป่วยติดเชื้อ 16 ราย ตามลำดับ ซึ่งมีแนวโน้มมากขึ้น เพื่อเพิ่มความปลอดภัยให้กับบุคลากรและป้องกันการติดเชื้อ จึงได้จัดทำแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันการติดเชื้อ โดยจัดทำรูปแบบแผ่นป้ายติดตามที่ต่างๆในห้องผ่าตัดและพัฒนาต่อจนเป็น Precaution guide by QR wheel : วงล้อแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในบริบทของห้องผ่าตัด เพื่อให้บุคลากรสะดวกต่อการใช้งาน และปฏิบัติตามแนวปฏิบัติป้องกันการติดเชื้อโรงพยาบาลถูกต้อง ครบถ้วน

ผลดำเนินการ



ประโยชน์/การขยายผล

Safety: ทีมบุคลากรปลอดภัยจากการใช้ Precaution guide by QR wheel สามารถปฏิบัติตามได้อย่างถูกต้องและครบถ้วนตามแนวปฏิบัติป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล

Timely: ลดระยะเวลาการเตรียมความพร้อมทั้งด้านสิ่งแวดล้อม เครื่องมือ/อุปกรณ์ รวมทั้งเครื่องป้องกันตัวเอง (PPE) เพื่อป้องกันการติดเชื้อในการทำเคสผ่าตัด ทั้งก่อนและหลังการผ่าตัดได้อย่างมีประสิทธิภาพ

Efficiency: ทีมบุคลากรทุกคนสามารถปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐานการป้องกันการติดเชื้อในห้องผ่าตัด มีความรวดเร็วและใช้ทรัพยากรที่มีอย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด โดยจากผลการปรับปรุง ผู้ปฏิบัติงานสามารถปฏิบัติตามได้ถูกต้อง 95%

Effectiveness:

- มีแนวทางปฏิบัติของเจ้าหน้าที่ในการป้องกันการติดเชื้อในห้องผ่าตัด
- ลดระยะเวลาในการเตรียมความพร้อมของบุคลากรเมื่อมีผู้ป่วยติดเชื้อ

Equity: ทีมบุคลากรทุกคนสามารถปฏิบัติตามแนวทางเดียวกัน ตามมาตรฐานการป้องกันการติดเชื้อในห้องผ่าตัด โดยเมื่อมีเคสที่มีการติดเชื้อหรือมีการติดเชื้อเกี่ยวกับการปฏิบัติสามารถสแกน Precaution guide by QR wheel และปฏิบัติตามมาตรฐานการป้องกันการติดเชื้อในห้องผ่าตัดได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน

Patient Center: บุคลากรมีความพร้อมในการดูแลให้บริการผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อ ลดโอกาสเสี่ยงต่อการปนเปื้อนผู้ป่วยอื่น และความปลอดภัยของบุคลากร แม้ในกรณีเคสผ่าตัดฉุกเฉิน

ลักษณะโครงการ

การปรับปรุงครั้งที่ 1
ตั้งแต่ มกราคม 2564
ถึง มิถุนายน 2564

1.ทบทวนแนวทางปฏิบัติเดิม พบว่ามีบุคลากรบางส่วนที่ยังไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรฐานการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในห้องผ่าตัดได้

2.จัดทำเป็น WI ของห้องผ่าตัดศูนย์การแพทย์ขึ้น โดยจัดเก็บในแฟ้ม WI ของหน่วยงาน เมื่อมีเคส Precaution เข้ามารับการผ่าตัด เจ้าหน้าที่สามารถหาความรู้ในแฟ้ม WI ได้

ผลลัพธ์- บุคลากรทุกคนปฏิบัติตามได้ถูกต้องครบถ้วน ≥95%

ปัญหา - ไม่สะดวกต่อการใช้งานเนื่องจากในภาวะเร่งด่วน ต้องใช้เวลาในการค้นหาและเตรียมความพร้อม 20-30 นาที/ครั้ง

การปรับปรุงครั้งที่ 2
ตั้งแต่ กรกฎาคม 2564
ถึง ตุลาคม 2564

จัดหาโปรแกรม โดยเนื้อหาประกอบด้วย สื่อการป้องกันการติดเชื้อต่างๆสะดวกต่อการใช้งาน และนำไปติดบนบอร์ดความรู้ประจำห้องผ่าตัด ที่บุคลากรเห็นได้ชัดเจนและสะดวก

ผลลัพธ์ - ทุกคนสามารถหาข้อมูลได้ง่ายขึ้น ใช้เวลาในการค้นหาและเตรียมความพร้อม 15-20 นาที/ครั้ง

ปัญหา - ยังมีข้อจำกัด คือ บุคลากรบางส่วนขาดความมั่นใจ เนื่องจากเมื่อเจอสถานการณ์จริง มีบุคลากรมาสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมทุกครั้ง - บางขั้นตอนมีความยุ่งยากซับซ้อน จำขั้นตอนได้ไม่หมด

- เนื้อหาค่อนข้างมาก บุคลากรบางส่วนใช้เวลาในการทำความเข้าใจ

- เกิดความกดดันเมื่อต้องนำไปใช้จริง

- พื้นที่ในห้องผ่าตัดมีจำกัด ไม่สามารถแสดงข้อมูลทั้งหมดได้

- การติดเอกสารข้อมูลต่างๆตามผนังห้องผ่าตัดไม่สอดคล้องกับหลัก IC และสิ่งแวดล้อม

การปรับปรุงครั้งที่ 3
ตั้งแต่ พฤศจิกายน 2564 ถึง
ธันวาคม 2564

ออกแบบสื่อ การควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในห้องผ่าตัด ในรูปแบบของการสแกน QR code เพิ่มเนื้อหามากขึ้น เนื้อหาประกอบด้วย Transmission Base Precaution, การล้างมือเตรียมผ่าตัด, การล้างมือ 7 ขั้นตอน

ผลลัพธ์-ทุกคนสามารถเข้าถึงได้ ทุกที่ ทุกเวลา และสามารถเข้าถึงได้ง่ายขึ้นในระบบออนไลน์

-ลดระยะเวลาในการเตรียมความพร้อม ≤15 นาที

-บุคลากรสามารถปฏิบัติตามได้อย่างถูกต้อง และครบถ้วน ≥95%

ปัญหา -บุคลากรยังพบปัญหาการ scan QR code ไม่ได้ เพราะรูปแบบการจัดวางทำให้บางครั้งเปิดใช้งานไม่ได้ หรือ scan ไม่ติด QR code เครื่องอื่น

-มีให้สแกนเพียงตำแหน่งเดียว คือบอร์ดความรู้ประจำห้องผ่าตัด

การปรับปรุงครั้งที่ 4
ตั้งแต่ มกราคม 2565
ถึง ปัจจุบัน

ออกแบบสื่อ การควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในห้องผ่าตัด ในรูปแบบของการสแกน QR code แบบใหม่ โดยทำเป็นวงล้อ และจัดทำให้มีย่อยในทุกห้อง

ผลลัพธ์-ทุกคนสามารถเข้าถึงได้ ทุกที่ ทุกเวลา และสามารถเข้าถึงได้ง่ายขึ้นในระบบออนไลน์

-ใช้งานง่าย ระยะเวลาในการค้นหาและเตรียมความพร้อม ≤15 นาที

-มีพื้นที่สามารถเพิ่มเนื้อหาความรู้ IC เพิ่มเติมได้

-บุคลากรสามารถปฏิบัติตามได้อย่างถูกต้อง และครบถ้วน



สรุป

Precaution guide by QR wheel : วงล้อแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในบริบทของห้องผ่าตัด ขอเป็นส่วนหนึ่งในการรณรงค์ให้บุคลากรได้ร่วมปฏิบัติในแนวทางป้องกันการติดเชื้อได้อย่างถูกต้อง