

โครงการ การพัฒนาการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยเกี่ยวกับการผ่าตัด

## ที่มาและเหตุผล

นางสาวชลลดา ภูมิรัตน์ไพศาล นางสาวพิชญา หาญคุณากร นางสาวธิตาภา โพธิ์นิล

งานการพยาบาลห้องผ่าตัดและวิกฤต ฝ่ายการพยาบาลศูนย์การแพทย์สิริกิติ์

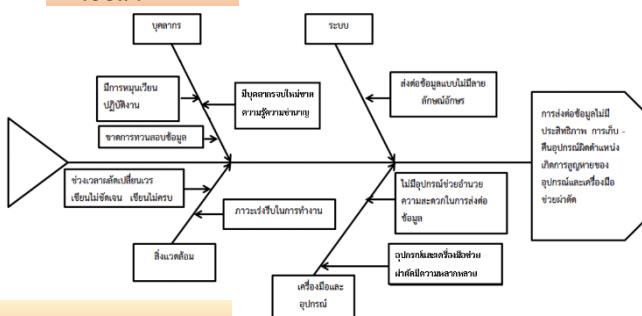
ห้องผ่าตัดศูนย์การแพทย์สิริกิติ์เป็นห้องผ่าตัดที่มีการทำหัตถการผ่าตัดเฉพาะทางที่มีความหลากหลายและซับซ้อนใช้เวลาในการทำหัตถการหัตถการซับซ้อน และยังเป็นจำเป็นต้องใช้อุปกรณ์ เครื่องมือช่วยผ่าตัดหลายชนิด และบางชนิดต้องยืมจากห้องผ่าตัดอื่น เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในห้องผ่าตัดมีการหมุนเวียนผลัดเปลี่ยนกันทั้งในและนอกเวลาราชการ ทำให้เกิดความคลาดเคลื่อนในการส่งต่อข้อมูลที่สำคัญเกี่ยวกับการทำผ่าตัดของผู้ป่วย เช่น ข้อมูลการใช้จ่ายและสารน้ำที่มีราคาแพง การส่งตรวจชิ้นเนื้อ การเตรียมเลือดสำรองภายหลังการผ่าตัดสำหรับในกรณี que ผู้ป่วยกลับหรือผู้ป่วยวิกฤต รวมทั้งและการยืม-คืนอุปกรณ์และเครื่องมือช่วยผ่าตัดที่มีราคาแพง เป็นต้น จากปัญหาดังกล่าว ส่งผลให้เกิดความผิดพลาดในการส่งต่อข้อมูลในการผ่าตัดผู้ป่วย (จากสถิติ ม.ค.-ก.ค. 2562 การเกิดความผิดพลาดในการส่งต่อข้อมูลในการผ่าตัดผู้ป่วย 516ราย/1290การผ่าตัด คิดเป็น 40%)

จากปัญหาดังกล่าวจึงได้เกิดโครงการการพัฒนาการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยเกี่ยวกับ  
การผ่าตัด

วัดภูประสงค์

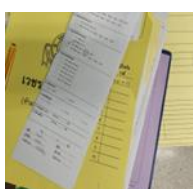
1. เพื่อลดอัตราการเกิดความผิดพลาดในการส่งต่อข้อมูลในการผ่าตัดผู้ป่วย
  2. เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการสร้างแนวทางการพัฒนาการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วย
- เกี่ยวกับการผ่าตัดที่เป็นมาตรฐาน

กรอบแนวคิด



## ก่อนการปฏิบัติงาน

เมื่อมีการยืมเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ใช้ในการผ่าตัด ผู้ปฏิบัติงานจะนำใบยืมคืน  
เครื่องมือ อุปกรณ์ รวมถึงใบยาต่าง ๆ ตัดบริเวณผนังห้องผ่าตัดในบริเวณที่แตกต่าง  
กันตามความถนัดของแต่ละบุคคล ไม่มีแบบแผน บางอย่างไม่มีการลงบันทึกเลยจำ  
ไว้ แล้วส่งเสร็จด้วยวิธีการบอกต่อ



ปัญหา

1. ผู้ปฏิบัติงานไม่มีแนวปฏิบัติที่ชัดเจนในการเก็บใบมีคมเครื่องมือ อุปกรณ์ วัสดุต่าง ๆ ทำให้พบปัญหาการส่งเวรไม่ครบถ้วนเกิดการสูญหายของเครื่องมือ/อุปกรณ์ที่ใช้ในการผ่าตัดผู้ป่วย
2. ผู้ปฏิบัติงานนำเครื่องมือ/อุปกรณ์มาใช้โดยไม่มีการลงบันทึกไว้เป็นหลักฐาน
3. ผู้ปฏิบัติงานส่งต่อข้อมูลที่สำคัญไม่ครบถ้วนทำให้เกิดความเสียหายต่อผู้ป่วย

บอร์ดส่งเสริมการแบ่งสัดส่วนพื้นที่จัดเป็นหมวดหมู่ที่  
ต้องการสื่อสาร เพิ่มช่องระบุข้อมูลผู้ป่วยและวันที่พร้อม  
ปากกา โดยแบ่งสัดส่วนพื้นที่ที่บอร์ดส่งเสริมเป็นช่อง 4 ช่อง  
ดังนี้ เครื่องมือ อุปกรณ์ต่างๆ ใบยา Specimen การนำ  
เลือดสำรองไปพร้อมกับผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่กลับหอผู้ป่วย  
วิกฤต และเพิ่มช่องในการระบุวันที่พร้อมปากกาสำหรับ  
เขียนใบบริเวณบอร์ดส่งเสริม และแนะนำให้ผู้ปฏิบัติงานนำ  
ข้อมูลสำคัญเขียนลงกระดาษโน้ตแล้วนำมาติดบนบอร์ดส่งเสริม  
พร้อมทั้งนี้เทคนิคให้ผู้ปฏิบัติงานมีความเข้าใจ



**ผลการปรับปรุง :** การแบ่งสัดส่วนพื้นที่บอร์ดส่งแวร ทำให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถส่งต่อข้อมูลสำคัญได้อย่างครบถ้วน ลดปัญหาการสับสน มีแนวทางปฏิบัติเป็นมาตรฐานต่อโครงการ  
การพัฒนาการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยเกี่ยวกับการผ่าตัด

## ผลการปฏิบัติการ

| ตัวชี้วัด                                                                           | สอดคล้องกับ<br>วัตถุประสงค์ข้อ |   | เป้าหมาย | ผลดำเนินการ (เดือน/ ปี) |                               |                              |                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---|----------|-------------------------|-------------------------------|------------------------------|--------------------------------|
|                                                                                     | 1                              | 2 |          | ก่อนดำเนินการ           | หลัง                          |                              |                                |
|                                                                                     |                                |   |          |                         | ครึ่งที่ 1<br>(ก.ค.52-ก.พ.53) | ครึ่งที่ 2<br>(มี.ค.-ธ.ค.53) | ครึ่งที่ 3<br>(ก.ย.53-มี.ค.54) |
| 1. อัตราการเกิดความผิดพลาดในการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยในการผ่าตัด                       | ✓                              |   | < 5%     | 60%                     | 40%                           | 20%                          | 0%                             |
| 2. อัตราความพึงพอใจของบุคลากรในการทำงานต่อการพัฒนาการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยในการผ่าตัด |                                | ✓ | ≥ 95%    | -                       | 50%                           | 80%                          | 100%                           |

## ประโยชน์ในมุมมองของ มิติคุณภาพ STEEP

Safety : ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัยจากการส่งต่อข้อมูลถูกต้อง ในเรื่องของการใช้เลือด และการส่งตรวจชิ้นเนื้อ

Efficiency : ผู้ปฏิบัติงานมีความเข้าใจแนวทางการป้องกันการส่งต่อข้อมูลที่ผิดพลาด และส่งต่อข้อมูลสู่ผู้ป่วยเกี่ยวกับการผ่าตัดในหมวดหมู่ของอุปกรณ์จัดทำ เลือด specimen โปยา และข้อมูลอื่นที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น

Effectiveness : ผู้ปฏิบัติงานมีความเข้าใจในการส่งต่อข้อมูล จึงทำให้การส่งต่อข้อมูลมีประสิทธิภาพ อัตราการเกิดความผิดพลาดในการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยในการผ่าตัด 0%

Equity: ผู้ปฏิบัติงานเข้าถึงข้อมูลผู้ป่วยเกี่ยวกับการผ่าตัดที่ต้องการสื่อสารได้ง่ายและครบถ้วน สร้างความปลอดภัยให้แก่ผู้ป่วยได้