

งานมหกรรมคุณภาพ
(Quality Conference) ครั้งที่ 30

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
มหาวิทยาลัยมหิดล
ระหว่างวันที่ 17-18 สิงหาคม 2566

30 ปี สู่เส้นทางรามาคุณภาพ
ด้วย Flexperience

เก็บสถิติเป็นระบบ ครบตาม WHO

นางสาววิไลพร นิทัศกาญจนานนท์

ที่มาและเหตุผล

หน่วยพยาบาลประสานงานการปลูกถ่ายอวัยวะ เป็นหน่วยงานที่ประสานงานกับศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภากาชาดไทยเมื่อมีผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์บริจาคอวัยวะและดวงตา ภายในคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี เดิมตั้งแต่ปี พ.ศ.2553 พยาบาลประสานงานฯ จะบันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์บริจาคอวัยวะหรือดวงตาในสมุดจดบันทึก พบปัญหาว่าข้อมูลมีความหลากหลายในการบันทึกข้อมูล ไม่มีรูปแบบที่ชัดเจน จึงแก้ไขโดยจัดทำตารางการบันทึกข้อมูลให้มีหัวข้อที่ชัดเจนในกระดาษ A4 เก็บรวบรวมไว้ในแฟ้มสำหรับส่งเเว และพิมพ์ในโปรแกรม Microsoft word สรุปเป็นสถิติประจำปีเพื่อนำเสนอคณะทำงานส่งเสริมการบริจาคอวัยวะเพื่อการปลูกถ่ายอวัยวะทุกสิ้นปี ในปี พ.ศ. 2564 ศูนย์รับบริจาคอวัยวะฯ ขอข้อมูลการบริจาคอวัยวะสมองตายในโรงพยาบาลรามาธิบดีเพื่อนำเสนอข้อมูลภาพรวมของประเทศไทยให้องค์การอนามัยโลก พบปัญหาว่า ข้อมูลสถิติเดิมมีข้อมูลไม่ครบถ้วน ส่งผลให้เสียเวลาดค้นหาข้อมูลในเวชระเบียนใหม่ใช้เวลาประมาณ 60 นาที/ราย (17 ราย) นอกจากนี้ยังพบปัญหาว่า เสียเวลาทบทวนข้อมูลใหม่เพื่อนำข้อมูลแต่ละเดือนมาพิมพ์ในโปรแกรม Microsoft word เนื่องจากการบันทึก HN ไม่ครบถ้วน การวินิจฉัยโรคเขียนไม่ถูกต้อง ชื่อ-นามสกุล สะกดผิด จากสถิติที่ผ่านมาพบ 2-3 ราย/เดือน

หน่วยพยาบาลประสานงานฯ จึงประชุมภายในหน่วยงานและออกแบบ “ตารางการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์บริจาคอวัยวะและดวงตา” เพื่อให้มีข้อมูลที่ครบถ้วนตามมาตรฐานองค์การอนามัยโลก และจัดทำเป็นรูปแบบออนไลน์: Google Sheets เพื่อความรวดเร็วในการนับสถิติ/ส่งต่อข้อมูลให้หน่วยงานภายนอกได้ทันที สะดวกในการค้นหาข้อมูล ลดการใช้กระดาษและหมึกพิมพ์ เพิ่มความพึงพอใจของผู้ปฏิบัติงานทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน ถือเป็นการพัฒนาการจัดเก็บข้อมูลให้เป็นระบบที่มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น สอดคล้องกับค่านิยมของคณะแพทยศาสตร์ รพ.รามาธิบดี ที่ว่า “ร่วมสานภารกิจ: Systems perspective Focus on success Valuing people”

กระบวนการปรับปรุง

การปรับปรุงครั้งที่ 1 จัดทำตารางสถิติผู้บริจาคสมองตาย โรงพยาบาลรามาริบัติ ในช่วงการ

ทำงานของคณะทำงานส่งเสริมการบริจาคอวัยวะเพื่อการปลูกถ่ายอวัยวะ และพิมพ์ลงในกระดาน
ขนาด A4 ใส่แฟ้มสำหรับพยาบาลประสานงานฯ การปลูกถ่ายอวัยวะใช้บันทึกและส่งเวรต่อกัน

[illegible]

การปรับปรุงครั้งที่ 2 พยาบาลประสานงานฯ ที่รับผิดชอบจึงได้ปรับปรุงเพิ่มเติมหัวข้อ

เกี่ยวกับการแจ้งที่มิดวงตาและตารางสรุปอายุวะที่ใช้ได้โดยออกแบบให้สามารถ ☒ ได้ง่าย

[illegible]

การปรับปรุงครั้งที่ 3 ออกแบบตาราง “บันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์บริจาคอวัยวะและดวงตา”

รูปแบบออนไลน์ด้วยแอปพลิเคชัน Google Sheets ที่มีการตั้งค่าเป็นส่วนตัวเฉพาะบุคคลที่เข้าถึงได้
โดยออกแบบเป็นตัวเลือกในแต่ละช่อง

“การควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลกับโรคภัยไข้เจ็บและความตาย” ☆ ๓ ๑

ไฟล์ บันทึก ดู รายการ พิมพ์ ค้นหา ส่วนขยาย ความช่วยเหลือ

100% 8 % 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24

สูตร: =SUM(B2:D2)

	M	N	O	P	Q	R
1	ประเภทของ	การให้ข้อมูลเกี่ยวกับ	การตัดสินใจ	การตัดสินใจ	วันที่เกิด	ที่มาของข้อมูล
2	Disease	การตรวจพบหรือการวินิจฉัย	การวินิจฉัย	การวินิจฉัย	ที่มาของข้อมูล	การวินิจฉัย
3	No Potential disease	มีการตรวจ	มีการวินิจฉัย	มีการวินิจฉัย		
4	Unlabeled disease: มีการวินิจฉัยโดยผู้ดูแล	มีการตรวจ	มีการวินิจฉัย	มีการวินิจฉัย		
5	No Potential disease					
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

เป็นความต้องการของผู้เสียชีวิต

ญาติไม่ทราบความต้องการของผู้เสียชีวิต ญาติจึงไม่กล้าตัดสินใจ

ญาติต้องการให้ผู้เสียชีวิตจากไปด้วยร่างกายที่มีอวัยวะครบทุกส่วน

มีความเชื่อว่า การบริจาคอวัยวะทำให้เกิดชาติหน้าจะมีอวัยวะครบ

ญาติไม่มั่นใจเรื่องสมองตาย

มีญาติหลายกลุ่ม และมีความเห็นไม่ตรงกัน

ญาติยังทำใจไม่ได้ที่ต้องสูญเสียบุคคลในครอบครัว

ญาติยังทำใจไม่ได้

ญาติไม่อยากให้ผู้ป่วยทรมาน

อื่นๆ ระบุ.....

วัดภูประสงค์

- 1.เพื่อความครบถ้วนของข้อมูลตามเกณฑ์ที่ WHO ต้องการ
- 2.ลดระยะเวลาการนับสถิติและสรุปข้อมูลการแจ้งผู้บริจาคอวัยวะและดวงตา
- 3.ลดความผิดพลาดในการบันทึกข้อมูลการแจ้งผู้บริจาคอวัยวะและดวงตา
- 4.เพิ่มอัตราความพึงพอใจทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน

ผลการปฏิบัติการ

ตัวชี้วัด	ก่อน ดำเนินการ	เป้าหมาย	หลังดำเนินการ		
			ผลดำเนินการ (เดือน/ ปี)		
			ม.ค.-มิ.ย.65	ก.ค.-ธ.ค. 65	ม.ค.-มี.ค.66
ข้อมูลครบถ้วนตามเกณฑ์ WHO	80 %	100 %	100 %	100 %	100 %
ระยะเวลาการนับสถิติและสรุปข้อมูล	> 30 นาที	< 5 นาที	3 นาที	2.30 นาที	1 นาที
ความผิดพลาดในการบันทึกข้อมูล	2-3 ครั้ง/ เดือน	0 ครั้ง/ เดือน	1 ครั้ง/ เดือน	0 ครั้ง/ เดือน	0 ครั้ง/ เดือน
อัตราความพึงพอใจภายในหน่วยงาน (ผู้บันทึก)	75 %	> 95 %	85 %	90 %	98.89 %
อัตราความพึงพอใจภายนอกหน่วยงาน	70 %	> 95 %	90 %	95 %	98.75 %

ผลการปรับปรุง

1. ผลการปรับปรุงที่คาดว่าจะได้รับเมื่อดำเนินการเสร็จสิ้น ตามแนวทางของมิติคุณภาพ STEEP ดังนี้

S: Safety	มีความปลอดภัยของข้อมูลผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์บริจาคอวัยวะและดวงตา ครบถ้วนและสมบูรณ์ตามเกณฑ์ของ WHO
T: Timely	บันทึกข้อมูลได้สะดวกและรวดเร็ว ลดระยะเวลา ในการค้นหา การบันทึก การนับสถิติ และการสรุปข้อมูลผู้บริจาคอวัยวะประจำปี ซึ่งเป็น Waste time ของระบบการทำงาน
E: Efficiency	ลดความผิดพลาด ของข้อมูลตรงตามเกณฑ์ของ WHO มีผลดีต่อฐานข้อมูลการบริจาคอวัยวะของโรงพยาบาลและประเทศไทย
E: Effectiveness	นำข้อมูลไปใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพระยะยาวในระดับสากล โรงพยาบาลได้รับการชื่นชมและข้อมูลมีความน่าเชื่อถือ เกิดความพึงพอใจที่มากขึ้นทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน
E: Equity	ผู้บันทึกสามารถบันทึกข้อมูลได้สะดวก การนับสถิติและสรุปข้อมูลทำได้รวดเร็วและมีความครบถ้วนตามเกณฑ์ของ WHO
P: Patient Center	มีข้อมูลที่ครบถ้วนและถูกต้องตามเกณฑ์ WHO มีผลให้ข้อมูลผู้ป่วยตั้งอยู่บนพื้นฐานของความเป็นจริง (Being Realistic)

2. อัตราความพึงพอใจภายในหน่วยงาน เพิ่มขึ้น เนื่องจากสามารถบันทึกข้อมูลได้ทันที ไม่มีความรู้สึกว่าเป็นภาระงานที่เพิ่มขึ้น เนื่องจากแบบฟอร์มถูกออกแบบมาให้สะดวกและใช้เวลาน้อยในการกรอกข้อมูล
3. อัตราความพึงพอใจภายนอกหน่วยงานของ تیمสหสาขาวิชาชีพ เพิ่มขึ้น สะดวกในการนำข้อมูลไปใช้ในการ วิเคราะห์ต่อไป
4. ช่วยส่งเสริมให้ระบบการทำงานมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ตรงตามเกณฑ์ของ WHO