



แบบฟอร์ม 1

แบบเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน

กระบวนการทำงาน

ส่วนที่ 1 (เพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

☐ ผลงานใหม่ ☒ ผลงานเดิมต่อยอด/ขยายผล (พัฒนา ปรับปรุง)	สำหรับงานพัฒนาคุณภาพงาน เลขที่กลุ่ม...../..... วันลงทะเบียน.....
การเผยแพร่ผลงานในทุกรูปแบบ ☒ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต	สถานภาพกลุ่ม ☐ เริ่มกิจกรรมครั้งแรก ☒ กลุ่มกิจกรรมต่อยอด เรื่องที่ 1/1 ☐ ผลงานเรื่องนี้เคยส่งประกวด และที่ได้รับรางวัลมาแล้ว จาก.....
ประเภทกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน ☒ CQI ☐ CQI → R2R (ระบุ ประเภทของโครงการวิจัย) ☐ ระบบบริการสุขภาพ ☐ งานสนับสนุนบริการสุขภาพ ☐ การสร้างเสริมสุขภาพ ☐ การศึกษา ☐ วิทยาศาสตร์ทางการแพทย์และเครื่องมือทางการแพทย์ ☐ งานบริหารและธุรการ ☐ อื่นๆ.....	

ชื่อกลุ่ม	BMT Planning Information PhaseII					
	รหัส	ชื่อ-นามสกุล	หน่วยงาน	ภาควิชา / ฝ่าย	เบอร์ภายใน	เบอร์มือถือ
หัวหน้ากลุ่ม	005379	นางสาวเมทินี คำโสม (8SW)งานการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ ฝ่ายการพยาบาล รพ.รามธิบดี			2863	0864004036
สมาชิกกลุ่ม	009715	นางสาวศศิประภา วุฒิจรรณพันธ์ (8SW)งานการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ ฝ่ายการพยาบาล รพ.รามธิบดี			2863	0868079525
ผู้ประสานงานกลุ่ม		นางสาวศศิประภา วุฒิจรรณพันธ์			2863	0868079525
Email address		i_june_@hotmail.com				
Facilitatorของทีม		นางสาวเมทินี คำโสม			2863	0864004036
*ชื่อตัวแทนรับเงิน		นางสาวศศิประภา วุฒิจรรณพันธ์			2863	0868079525

*หมายเหตุ: กรณีที่ผลงานผ่านเกณฑ์และได้รับเงินรางวัล คณะฯ จะโอนเงินรางวัลเข้าบัญชีเงินเดือนผ่านทางรหัสบุคคลที่ท่านได้ให้ไว้ โดยขอให้ระบุตัวแทนการรับเงินเพียง ๑ ท่าน

สรุปปัญหาเชื่อมโยงสอดคล้องกับข้อใด	
ด้านคลินิก (Clinical)	☐ Safe Surgery ☒ Patient Care Process ☐ Infection Control ☐ Line , Tube & Catheter ☐ Medication Safety ☐ Emergency Response ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
ด้านสนับสนุน (Non Clinical)	☐ ความปลอดภัย ☐ คุณภาพ / สิ่งสูญเปล่า [Safety] [Quality (waste)*] ☐ ต้นทุน / ความคุ้มค่า ☐ ครอบคลุมการทำงาน / การส่งมอบ [Cost] [Delivery]

ส่วนที่ 2

ชื่อเรื่อง / โครงการ BMT Planning Information Phase II

1. หลักการและเหตุผล ความสำคัญของปัญหา (ความเป็นมาของโครงการ)

ปัจจุบันมีผู้ป่วยด้วยโรคที่เกิดความผิดปกติเม็ดเลือด โรคทางพันธุกรรม และโรคมะเร็ง เช่น มะเร็งเม็ดเลือด หรือ มะเร็งต่อมน้ำเหลืองเป็นจำนวนมาก โดยเฉพาะโรคธาลัสซีเมียที่เป็นโรคเรื้อรังทางกรรมพันธุ์ที่พบบ่อยในประเทศไทย

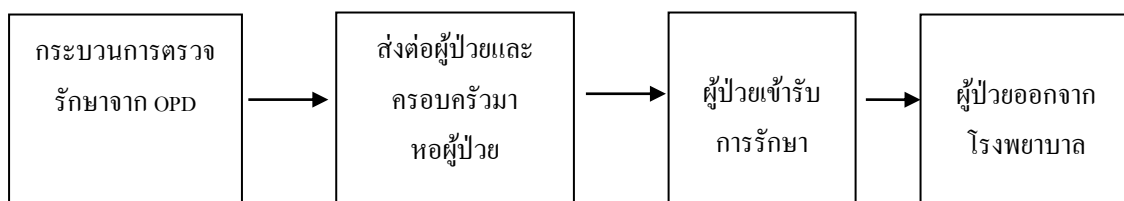
การปลูกถ่ายไขกระดูกเป็นการรักษาทางการแพทย์ทางเลือกหนึ่งที่ทำให้ผู้ป่วยอายุยืนยาวขึ้นและนับเป็นวิธีการที่ดีที่สุด มีผลการรักษาที่แน่นอนซึ่งเปรียบเสมือนการปลูกชีวิตใหม่ให้แก่ผู้ป่วย ซึ่งการปลูกถ่ายไขกระดูกเป็นการรักษาที่ค่อนข้างใหม่และซับซ้อนกว่าการรักษาอื่นๆในอดีต ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวแผนการรักษา ส่งผลสำคัญต่อการให้ผลการรักษาที่ดี โดยก่อนและระหว่างการรักษาปลูกถ่ายไขกระดูก ผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิดจากผู้ดูแล ดังนั้น ผู้ป่วยและครอบครัวจึงจำเป็นต้องมีความรู้และเข้าใจเกี่ยวกับการเตรียมตัวสำหรับปลูกถ่ายไขกระดูก ระเบียบขั้นตอนการปฏิบัติตนขณะรับการรักษาในโรงพยาบาล การดูแลผู้ป่วยและสิ่งแวดล้อมภายในห้องปลูกถ่ายไขกระดูก การเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน ตลอดจนการดูแลผู้ป่วยภายหลังออกจากโรงพยาบาลด้วย คณะผู้จัดทำจึงจัดทำโครงการ **BMT Planning Information** เพื่อให้ความรู้ คำแนะนำแก่ และเป็นแนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยอย่างถูกต้องตลอดระยะเวลาในการรักษาจนประสบผลสำเร็จ

ทั้งนี้ ภายหลังประเมินผลเสร็จสิ้น คณะผู้จัดทำเล็งเห็นถึงความสำคัญของการติดตามผลผู้ป่วยและผู้ดูแลหลักเมื่อจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลแล้ว จึงดำเนินโครงการ **BMT Planning Information Phase II** เพื่อประเมินพฤติกรรมการดูแลผู้ป่วยของผู้ดูแลหลัก ทั้งนี้เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีและยืนยาวของผู้ป่วยต่อไป

2. กรอบแนวคิด หรือ การวิเคราะห์สาเหตุ (Root cause analysis)

2.1 กระบวนการทำงาน (Workflow)

กระบวนการเข้ารับการปลูกถ่ายไขกระดูก



ปัญหาที่พบ คือ ผู้ป่วยหลักขาดความรู้และความมั่นใจในการดูแลผู้ป่วยภายหลังออกจากโรงพยาบาล
หอผู้ป่วยจัดทำโครงการ **BMT Planning Information phaseII**

2.2 การวิเคราะห์ปัญหาของโครงการ

ดังแสดงในเอกสารแนบ 1

3. วัตถุประสงค์และกระบวนการปรับปรุง

3.1 วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้ดูแลหลักมีความรู้ในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการปลูกถ่ายไขกระดูกภายหลังออกจากโรงพยาบาลได้

3.2 กระบวนการปรับปรุง / วิธีการแก้ไขปรับปรุง

1. ประชุม จัดทำโครงการ BMT Planning Information Phase II เพื่อจัดแบบประเมินพฤติกรรมผู้ดูแลหลักในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการปลูกถ่ายไขกระดูก ในเรื่องการดูแลและป้องกันการติดเชื้อ การรับประทานอาหาร/ยา การทำแผล Central line อาการสำคัญที่ควรมาพบแพทย์ก่อนวันนัด สิ่งแวดล้อมที่อยู่อาศัย และการออกกำลังกายได้อย่างถูกต้อง

2. จัดแบบประเมินพฤติกรรมผู้ดูแลหลักในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการปลูกถ่ายไขกระดูกภายหลังออกจากโรงพยาบาล (ดังเอกสารแนบ 2)

3. ดำเนินการประเมินพฤติกรรมผู้ดูแลผู้ป่วยของผู้ดูแลหลัก เมื่อผู้ป่วยและผู้ดูแลหลักมาติดตามการรักษา หรือ follow up ที่แผนกผู้ป่วยนอกเด็กกุมารเวชศาสตร์

4. เก็บรวบรวมข้อมูล และวิเคราะห์ผล

4. แผนการดำเนินงานกิจกรรม (ขั้นตอนการดำเนินการ) กรณาระบุช่วงเวลาชัดเจน

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ (เดือน/ปี)					ผู้รับผิดชอบ / บทบาทหน้าที่ของผู้รับผิดชอบ
	ส.ค. 2561	ก.ย. 2561	ต.ค.-พ.ย. 2561	พ.ย.2561- มี.ค. 2562	มี.ค. 2562	
1. ประเมินและวิเคราะห์ปัญหาที่เกิดขึ้น	↔ ← - →					น.ส.เมทินี คำโถม น.ส.ศศิประภา วุฒิจรรณพันธ์
2. ทบทวนความรู้จากวรรณกรรม		↔ ← - →				น.ส.เมทินี คำโถม น.ส.ศศิประภา วุฒิจรรณพันธ์
3. พัฒนาแบบประเมินพฤติกรรมผู้ดูแลหลักในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการปลูกถ่ายไขกระดูก ในเรื่องการดูแลและป้องกันการติดเชื้อ การรับประทานอาหาร/ยา การทำแผล Central line อาการสำคัญที่ควรมาพบแพทย์ก่อนวันนัด สิ่งแวดล้อมที่อยู่อาศัย และการออกกำลังกาย			↔ ← - →			น.ส.เมทินี คำโถม น.ส.ศศิประภา วุฒิจรรณพันธ์

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ (เดือน/ปี)					ผู้รับผิดชอบ / บทบาทหน้าที่ ของผู้รับผิดชอบ
	ส.ค. 2561	ก.ย. 2561	ต.ค.-พ.ย. 2561	พ.ย.2561- มี.ค. 2562	มี.ค. 2562	
4. ดำเนินการประเมินพฤติกรรม การดูแล ผู้ป่วยของผู้ดูแลหลักที่แผนกผู้ป่วยนอกกุมาร เวชศาสตร์				↔ ←--→		พยาบาลทีม BMT และผู้บริหารพยาบาล
5. การประมวลผล วิเคราะห์ข้อมูล					↔ ←--→	น.ส.เมทินี คำโสม น.ส.ศศิประภา วุฒิจรรณพันธ์

↔ วางแผนงาน

←--→ ปฏิบัติจริง

5. ตัวชี้วัดผลสำเร็จ/ผลดำเนินโครงการ (ที่ระบุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ ในรูปแบบตารางหรือกราฟ)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลดำเนินการ (เดือน/ ปี)			
		ก่อน ดำเนินการ	หลัง		
			ครั้งที่1 (พ.ย.-ธ.ค.61)	ครั้งที่2 (ม.ค.-ก.พ.62)	ครั้งที่3 มี.ค.62
ผู้ดูแลหลักมีความรู้ในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการปลูกถ่ายไขกระดูกภายหลังออกจากโรงพยาบาล	100%	85%	89%	95%	100%

6. ผลที่คาดว่าจะได้รับเมื่อดำเนินงานเสร็จสิ้น

ผู้ดูแลหลักมีความรู้ในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการปลูกถ่ายไขกระดูกภายหลังออกจากโรงพยาบาล ในเรื่องการดูแลและป้องกันการติดเชื้อ การรับประทานอาหาร/ยา การทำแผล Central line อาการสำคัญที่ควรมาพบแพทย์ก่อนวันนัด สิ่งแวดล้อมที่อยู่อาศัย และการออกกำลังกายได้อย่างถูกต้อง มีคุณภาพชีวิตที่ดี ไม่เกิดการกลับมารักษาซ้ำในโรงพยาบาล อีกทั้งยังเป็นการเสริมสร้างพลังอำนาจให้กับครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยอีกด้วย

7. การเรียนรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการและการขยายผล

การนำกระบวนการ PDCA มาปรับใช้ในการเพิ่มประสิทธิภาพของการดำเนินโครงการ พบว่า

1. ผู้ดูแลหลักเห็นถึงความสำคัญของการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการปลูกถ่ายไขกระดูกอย่างถูกต้องภายหลังออกจากโรงพยาบาล
2. เสริมสร้างพลังอำนาจให้แก่ครอบครัวในการมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย

อุปสรรค

การติดตามผู้ป่วยที่แผนกผู้ป่วยนอกกุมารเวชศาสตร์ บางครั้งผู้ป่วยมาไม่ตรงเวลาหรือในบางรายไม่มาตามนัด
หมาย ผู้ดำเนินโครงการฯจึงใช้วิธีติดตามผลทางโทรศัพท์แทน

8. การควบคุม / ติดตาม / ประเมินผล / การป้องกันปัญหาเกิดซ้ำ

1. นำเสนอปัญหา/อุปสรรคให้ทางหน่วยงานรับทราบ
2. กำหนดแนวทางการดำเนินงาน โดยจัดประชุมบุคลากรผู้เกี่ยวข้อง เพื่อให้มีการให้ความรู้/ปฏิบัติไปในทิศทางเดียวกันและสามารถปฏิบัติได้จริง มีผู้รับผิดชอบในการดำเนินงานที่ชัดเจนและเกิดประสิทธิผล
3. ประเมินผลการดำเนินงานอย่างสม่ำเสมอทุก 1 เดือน เพื่อประเมินประสิทธิผลของแนวทางการปฏิบัติ และปรับปรุงพัฒนารูปแบบให้เหมาะสมยิ่งขึ้น

9. โครงการ / กิจกรรม / โอกาสพัฒนาในครั้งต่อไป

จัดทำสื่อสำหรับให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลตนเองของผู้ป่วยที่ได้รับการปลูกถ่ายไขกระดูก เช่น หนังสือ วีดิทัศน์ เป็นต้น เพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครัวสามารถศึกษาได้อย่างต่อเนื่อง

ลงชื่อ(หัวหน้ากลุ่ม)

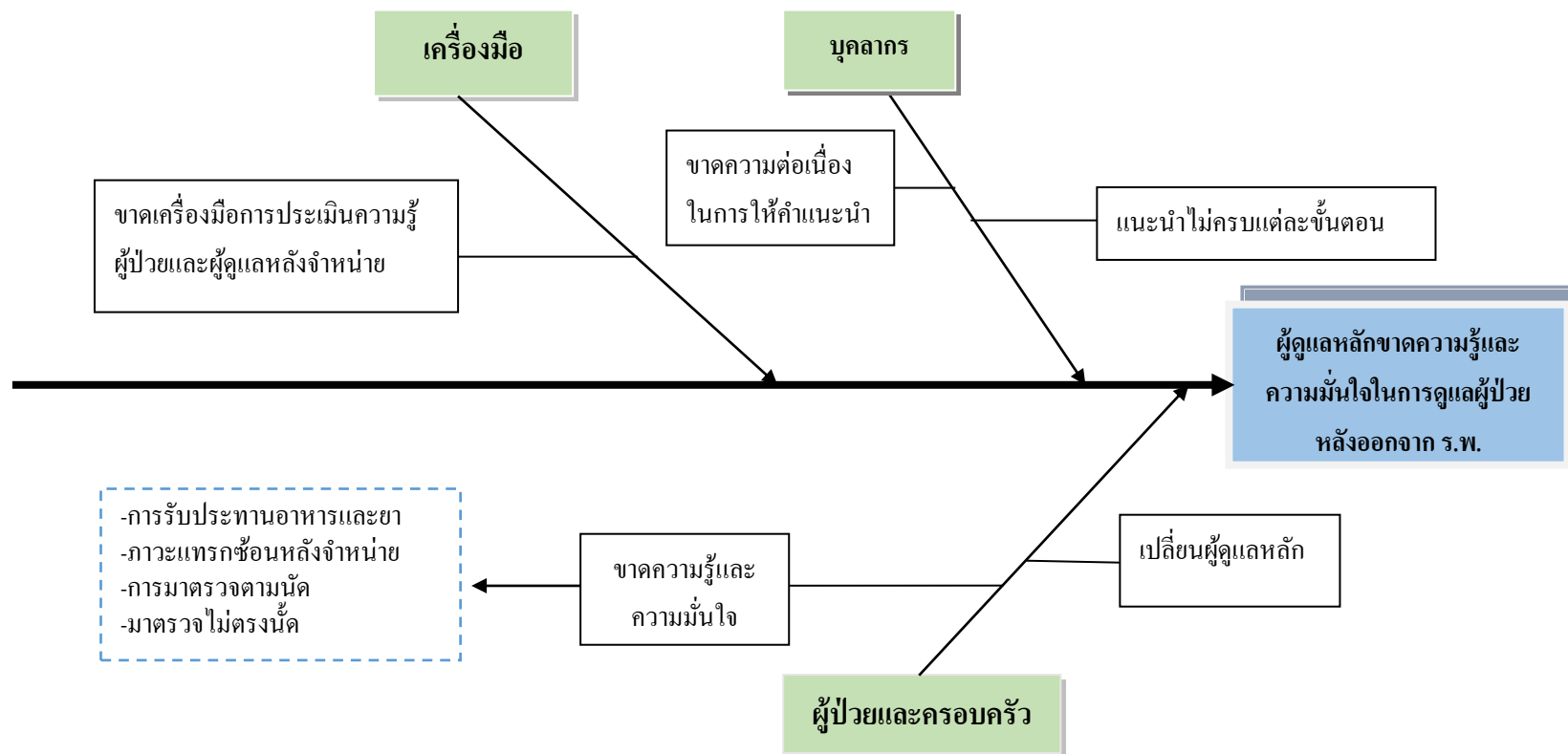
ลงชื่อ(หัวหน้า ภาค/ฝ่าย/งาน/หน่วย).....

สังกัด งานการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์

วัน / เดือน / ปี

เอกสารแนบ 1

การวิเคราะห์สาเหตุ : แผนภูมิแสดงการวิเคราะห์ปัญหาของโครงการ BMT Planning Information Phase II



BMT Planning Information (Phase II)

ผู้ดูแลหลัก/ผู้ป่วย ได้รับการสอนหรือคำแนะนำ	ผลการประเมิน				ผู้ให้ความรู้	หมายเหตุ
	วิธีการให้ความรู้*	ระดับความรู้ (วคป)				
		ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3		
1. การดูแลและป้องกันการติดเชื้อ - การใช้ปรอทวัดไข้ - การผูกผ้าปิดปากปิดจมูก (mask) - การทำความสะอาดร่างกาย - การดูแลสุขภาพช่องปาก						
2. การรับประทานอาหาร/ยา - รับประทานยาตรงตามเวลา - อาการข้างเคียงของยา - การรับประทานอาหารสุก ใหม่ สะอาด						
3. Special care การทำแผล Central line						
4. อาการสำคัญที่ควรมาพบแพทย์ก่อนวันนัด - ภาวะไข้ - ภาวะซึมเศร้า - อาการจุดเลือดออกตามร่างกาย - ปัสสาวะสีแดง แสบขัด - ภาวะด้านไขกระดูก (GVHD) : ผื่นตามตัว ตัวตาเหลือง ท้องเสีย - การมาตรวจตามนัด						
7. สิ่งแวดล้อม - ที่อยู่อาศัย - การปฏิบัติตนในสถานที่ชุมชน - สัตว์เลี้ยง						
8. การออกกำลังกาย						

*การประเมิน: ความรู้ดี/ทำได้ดี = 3, ความรู้ปานกลาง/พอทำได้ = 2, รู้น้อย/ทำได้น้อย = 1 , ไม่ทราบ/ไม่เคยทำ = 0

วิธีการสอน: อธิบาย = A, สาธิต = B, เปิดวิดีโอ = C อื่นๆระบุ.....