



แบบฟอร์มการจัดการความรู้

การจัดการความรู้ของหน่วยงานกึ่งวิกฤตภัยกรรม

หัวข้อในการจัดการความรู้ (Knowledge Vision)

เรื่องการบริหารยา High Alert drugs

วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้ 13 ธันวาคม 2561

ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

1. นายฉัตรชัย เข้ม	ผู้จัดการความรู้ (KM Manager)
2. นางสาว มลิวัลย์ โทนไทย	คุณอำนวย (Facilitator)
3. นางสาว ดวงพร พัดสอน	คุณลิขิต (Note Taker)
4. นางสาว ฤทัยรัตน์ กรมไชสง	คุณกิจ
5. นางสาว เสาวลักษณ์ ดวนสันเทียะ	คุณกิจ
6. นางสาว วิลาสินี หน่อใหม่	คุณกิจ
7. นางสาว ชไมพร สุรัตน์นะ	คุณกิจ
8. นางสาว นิรมล คำปาน	คุณกิจ
9. นางสาว รัชณี ไชยรบ	คุณกิจ
10. นางสาว วินิตตา สาแก้ว	คุณกิจ
11. นางสาว อนุชิตา สุขมา	คุณกิจ
12. นาง ขนิษฐา สิงหา	คุณกิจ
13. นาง อัมพร ยิ้มยิ้ม	คุณกิจ
14. นางสาว สายสุนีย์ เมฆสุวรรณ	คุณกิจ
15. นางสาว ลัดดาวรรณ คำวิชิต	คุณกิจ
16. นางสาว สุนิศา มาลัยรักษ์	คุณกิจ

1. หลักการและเหตุผล

เนื่องจากหน่วยงานหอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตศัลยกรรมเป็นหน่วยงานที่ดูแลผู้ป่วยวิกฤตที่ได้รับการรักษา โดยใช้ยากลุ่ม High Alert drugs เป็นจำนวนมาก.จากการสำรวจพบว่ายังขาดการตระหนักเกี่ยวกับการบริหารจัดการยาที่มีความเสี่ยงสูง จากการทบทวนพบว่าไม่มีการ monitor ที่ถูกต้องขณะได้รับยาและหลังได้รับยา รวมทั้งการเฝ้าระวังอาการข้างเคียงที่ไม่พึงประสงค์จากการได้รับยา ทางหน่วยงานหอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตศัลยกรรมจึงได้เล็งเห็นความสำคัญของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการยาที่มีความเสี่ยงสูงในหน่วยงาน High Alert drugs อย่างบูรณาการ และเพื่อลด AE ที่จะเกิดขึ้น นอกจากนี้ผู้ป่วยปลอดภัยและได้รับยาอย่างถูกต้องเหมาะสม รวมทั้งเพื่อให้บุคลากรในหน่วยงานมีความรู้และความเข้าใจปฏิบัติได้ถูกต้องเหมาะสม

2. วัตถุประสงค์

- เพื่อให้บุคลากรในหน่วยงานสามารถบริหารจัดการยาที่มีความเสี่ยงสูง (High Alert drugs) ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
- เพื่อเพิ่มองค์ความรู้การบริหารจัดการยาที่มีความเสี่ยงสูง (High Alert drugs) อย่างบูรณาการ
- เพื่อป้องกันอุบัติการณ์ที่ไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา High Alert drugs

3. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

-อัตราความคลาดเคลื่อนทางยาระดับ E-I=0

4. วิธีการ/รูปแบบการจัดการความรู้ *** (กรรณาระบุ) ***

- Success Story Telling (SST) (กรณีเลือกข้อนี้ให้ใส่ข้อมูลตามตารางข้อ 5.1)
- The World Cafe (กรณีเลือกข้อนี้ให้ใส่ข้อมูลตามตารางข้อ 5.2)

5. กระบวนการจัดการความรู้ (Share & Learn)

5.2 The World Cafe

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Share & Learn)	เทคนิค/วิธีการ (Action)
มลิวัดย์ โทนไทย	-ควรมีแนวทางการบริหารจัดการยา High Alert drugs ที่ชัดเจนและมีการอัปเดตแนวทางปฏิบัติใหม่ๆ	-น่านโยบายหลักลงสู่หน่วยงานให้บุคลากรเกิดความเข้าใจร่วมกัน -ส่งบุคลากรเข้าอบรมยา High Alert drugs
ฤทัยรัตน์ กรมไธสง	-ควรมีการ monitor ขณะผู้ป่วยได้รับยา High Alert drugs อย่างถูกต้องชัดเจนและต้อง monitor อะไรบ้าง	-ระดมสมองและหาแนวทางร่วมกัน
เสาวลักษณ์ ดวนสันเทียะ	-บุคลากรใหม่ในหน่วยงานไม่ทราบว่ายาตัวใดจัดอยู่ในกลุ่ม High Alert drugs	-สื่อสารนโยบาย กำกับติดตาม ประเมินผลต่อเนื่อง
นิรมล คำปาน	-ควรมีนโยบายการบริหารจัดการยา High Alert drugs เป็นแนวทางเดียวกัน	-สื่อสารนโยบาย กำกับติดตาม ประเมินผลต่อเนื่อง
วิลาสินี หน่อใหม่	-ควรมีคู่มือการบริหารจัดการยา High Alert drugs ที่เป็นแนวทางเดียวกัน	-ติดต่อประสานงานกับทีมเภสัชกร
ชไมพร สุรัตนะ	-ควรมีการปฐมนิเทศบุคลากรใหม่ในการบริหารจัดการยา High Alert drugs	-ปฐมนิเทศบุคลากรใหม่ สื่อสารนโยบาย กำกับติดตาม ประเมินผลต่อเนื่อง
รัชณี ไชยรบ	-ยา High Alert drugs บางชนิดไม่ค่อยได้ใช้ในหน่วยงานทำให้ไม่มีความรู้เกี่ยวกับการบริหารจัดการยาที่ถูกต้อง	-ระดมสมองและหาแนวทางร่วมกัน
วินิตดา สาแก้ว	-ควรมีแนวทางการแก้ไขหรือรายงานเมื่อพบอาการไม่พึงประสงค์หลังได้รับยา High Alert drugs ที่ชัดเจน	-ระดมสมองและหาแนวทางร่วมกัน
อนุชิตา มาสุข	-ควรมีการจัดระบบ double check ก่อนให้ยา High Alert drugs	-กำหนดแนวทางปฏิบัติร่วมกันในหน่วยงานเมื่อมีการให้ยา High Alert drugs
ดวงพร พัดสอน	-รายงานอุบัติการณ์เกี่ยวกับยา High Alert drugs มีน้อย	-การเก็บข้อมูลรายงานอุบัติการณ์เกี่ยวกับยา High Alert drugs เพื่อนำไปพัฒนา
ขนิษฐา สิงหา	-ขาดการสื่อสารให้ monitor หรือ recordอย่างไร	-สื่อสารกับทีมให้เข้าใจ

5.2 The World Cafe

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Share & Learn)	เทคนิค/วิธีการ (Action)
สายสุนีย์ เมฆสุวรรณ	-ขาดการสื่อสารให้ monitor หรือ recordอย่างไร	-สื่อสารกับทีมให้เข้าใจ
อัมพร อิ่มเข้มงาม	-ขาดการสื่อสารให้ monitor หรือ record อย่างไร	-สื่อสารกับทีมให้เข้าใจ

6.สรุปความถี่ (ข้อมูลที่ได้มาจากข้อ 5.1 หรือ 5.2)

เรื่อง	จำนวนความถี่
-ไม่มีแนวทางการบริหารจัดการยา High Alert drugs ที่ชัดเจน	4
-ไม่มีการ monitor ขณะผู้ป่วยได้รับยา High Alert drugs อย่างถูกต้องชัดเจน	5
-ไม่มีการปฐมนิเทศบุคลากรใหม่การบริหารจัดการยา High Alert drugs	1
-ไม่มีแนวทางการแก้ไขหรือรายงานเมื่อพบอาการไม่พึงประสงค์หลังได้รับยา High Alert drugs ที่ชัดเจน	1
-ขาดการสื่อสารให้ monitor หรือ recordอย่างไรภายในทีม	4

7. Key Success Factor (ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จ สรุปจากกระบวนการจัดการความรู้ในข้อ.6 (โดยเรียงจากความถี่ที่ได้จากข้อ 6 จากความถี่มากที่สุดไปหาน้อยสุด)

- 1.บุคลากรในหน่วยงานหอผู้ป่วยถึงวิกฤตมีความรู้และความเข้าใจเป็นแนวทางเดียวกันเกี่ยวกับการบริหารจัดการยา High Alert drugs
- 2.บุคลากรในหน่วยงานหอผู้ป่วยถึงวิกฤต บริหารจัดการยา High Alert drugs ได้อย่างถูกต้องและถือปฏิบัติในงานอย่างเคร่งครัด
- 3.บุคลากรมีความรู้ในเรื่องของการรายงานสถิติความเสี่ยง การเฝ้าระวังความเสี่ยงการบริหารจัดการยา High Alert drugs เพื่อการแก้ไขปรับปรุงหาแนวทางให้ดีขึ้น โดยการทำกิจกรรมพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

8. นวัตกรรมหรือสิ่งที่ได้จากการจัดการความรู้ (กรุณาแนบหลักฐาน)

คู่มือ

แผ่นพับ

มีการเผยแพร่ความรู้ผ่านโปรแกรมหรือระบบต่างๆ..เมื่อวันที่..(ระบุ).....

เพื่อการตรวจสอบ (พร้อมปรีนเอกสารแนบ หน้า website KM หน่วยงานมาด้วย)

9. ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM

-หน่วยงานหอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตศัลยกรรมสามารถบริหารจัดการยา High Alert drugs ได้อย่างถูกต้องเหมาะสมเป็นแนวทางเดียวกัน

-บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการบริหารจัดการยา High Alert drugs

-อุบัติการณ์ที่ไม่พึงประสงค์จากการบริหารจัดการยา High Alert drugs ลดลง

10. สรุปผลการนำเทคนิคไปปฏิบัติใช้

-จัดทำบัญชียา High Alert drugs ในหน่วยงานหอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตศัลยกรรม

-จัดการนิเทศเกี่ยวกับการใช้ยา High Alert drugs ภายในหน่วยงานกับพยาบาลใหม่ทุกคนและติดตามประเมินผลเกี่ยวกับความรู้ความเข้าใจ

11. After Action Review (AAR)

1. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาหน่วยงานของท่านได้อย่างไร

-ทำให้มีแนวทางบริหารจัดการยา High Alert drugs ได้อย่างถูกต้องเหมาะสมและเป็นแนวทางเดียวกัน

-บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการบริหารจัดการยา High Alert drugs เพิ่มมากขึ้น

2. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาองค์กรได้อย่างไร

-ป้องกันการเกิดอุบัติการณ์ที่ไม่พึงประสงค์จากการบริหารจัดการยา High Alert drugs

12. ภาพประกอบการทำกิจกรรม



.....
(นางสาวมลวิมลย์ โทนไทย)

รักษาการแทนหัวหน้างานกึ่งวิกฤตศัลยกรรม SEMI SURG

KM - MSSMC