



แบบฟอร์มการจัดการความรู้

การจัดการความรู้ของหน่วยงานกึ่งวิกฤตภัยธรรม

หัวข้อในการจัดการความรู้ (Knowledge Vision)

เรื่องการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโควิด

วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้ มีนาคม 2562

ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

1.นายชไมพร สุรัตน์นะ	ผู้จัดการความรู้ (KM Manager)
2.นางสาว ฤทัยรัตน์ กรมไธสง	คุณอำนวย (Facilitator)
3.นางสาว ดวงพร พัดสอน	คุณลิขิต (Note Taker)
4.นางสาว มลิวัดย์ กรมไธสง	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.นางสาวอนุชิตา สุขมา	คุณกิจ
11.นางสาว วารุณี งามบุญคำ	คุณกิจ
12.นาง ขนิษฐา สิงหา	คุณกิจ
13.นาง อัมพร ยิ้มยิ้ม	คุณกิจ
14.นางสาว สายสุนีย์ เมฆสุวรรณ	คุณกิจ
15.นางสาว ลัดดาวรรณ คำวิชิต	คุณกิจ

1. หลักการและเหตุผล

หอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตศัลยกรรมเป็นหน่วยงานที่ดูแลผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรม มีการรับและย้ายผู้ป่วยเข้า-ออก เป็นจำนวนมากจากแผนก ศัลยกรรม, ศัลยกรรมกระดูกและข้อ, ลิตนรีเวช, จาก ward สามัญและ ICU

จากการสำรวจพบที่มีการติดเชื้อเฉื่อยาจำนวน 3 เคสในเดือน มิ.ย.62 เป็นสถิติที่สูงในรอบปี และที่ผ่านมา เนื่องจากบุคลากรและนิสิตแพทย์ที่หมุนเวียนกันมาฝึกปฏิบัติยังขาดความรู้ความเข้าใจและขาดความตระหนักเกี่ยวกับการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ ส่งผลให้มีการติดเชื้อเฉื่อยาเพิ่มขึ้นและส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยทำให้ต้องรักษาและนอนรพ.นาน, สูญเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาเพิ่มขึ้น

ทางหน่วยงานหอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตศัลยกรรม จึงได้เล็งเห็นความสำคัญของการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อเฉื่อยา และบุคลากรภายในหน่วยงาน ญาติ นิสิตแพทย์ แพทย์และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง มีความรู้ความเข้าใจสามารถปฏิบัติได้ถูกต้องตามหลักการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ หลักในการปฏิบัติเมื่อผู้ป่วยติดเชื้อตาม IC ของโรงพยาบาล

2. วัตถุประสงค์

- เพื่อให้บุคลากรมีความรู้และความเข้าใจตระหนักในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อเฉื่อยา
- บุคลากร ญาติ นิสิตแพทย์ แพทย์ สามารถปฏิบัติตามหลักการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ ได้ถูกต้องตามหลัก

3. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

- ผู้ป่วยไม่มีการติดเชื้อเฉื่อยา 0 คน/1000 วันนอน
- บุคลากร นิสิตแพทย์ แพทย์ สามารถปฏิบัติตามหลักการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อเฉื่อยาได้ถูกต้องตามหลัก >80%

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

- 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)
ฤทัยรัตน์ กรมไธสง	<ul style="list-style-type: none"> -แยกผู้ป่วยให้ปฏิบัติตามหลัก Contact Precautions -ล้างมือทุกครั้งหลังสัมผัสผู้ป่วยและสิ่งแวดลอมรอบเตียงผู้ป่วย -contact precaution ครบ 6 เดือน F/U rectal swab ไม่ขึ้นเชื้อ เลิกcontact precaution ถ้ายังขึ้นเชื้อให้contact precaution ต่อไปอีก 6 เดือนเหมือนเดิม -รายงานIC เมื่อผู้ป่วยขึ้นเชื้อคือยา -สวมเสื้อ กราวด์ ถุงมือทุกครั้งเมื่อทำกิจกรรมการพยาบาล -มีICWN คอยสุ่มตรวจทุกเดือน 	<ul style="list-style-type: none"> -นำนโยบายตามหลักICลงสู่หน่วยงานให้บุคลากรเกิดความเข้าใจตามหลักปฏิบัติ
มลิวัดย์ โทนไทย	<ul style="list-style-type: none"> -ล้างมือให้ถูกหลักทุกครั้งหลังให้การพยาบาล -แจ้งญาติให้ล้างมือทุกครั้งหลังสัมผัสผู้ป่วย -เมื่อเข้าทำกิจกรรมกับผู้ป่วยแล้วไม่ควรมาหยิบสิ่งของรอบนอก 	<ul style="list-style-type: none"> -สื่อสารนโยบายและปฏิบัติตามหลักปฏิบัติการป้องกันการติดเชื้อคือยา
เสาวลักษณ์ ดวนสันเทียะ	<ul style="list-style-type: none"> -แจ้งญาติ แพทย์และนิสิตแพทย์ผู้ป่วยติดเชื้อคือยา -ให้สวม กาวน์ ถุงมือ mask ทุกครั้งเมื่อให้การพยาบาลและทำหัตถการ -ล้างมือทุกครั้งเมื่อสัมผัสผู้ป่วย 	<ul style="list-style-type: none"> -สื่อสารนโยบาย กำกับติดตาม ประเมินผลต่อเนื่อง
ฉัตรชัย เชื้อ	<ul style="list-style-type: none"> -แยกของใช้และอุปกรณ์จากผู้ป่วยคนอื่น -ล้างมือตามขั้นตอนและเช็ดให้แห้ง -หากมีการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปแผนกต่างๆ ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ทุกครั้ง 	<ul style="list-style-type: none"> -สื่อสารนโยบาย กำกับติดตาม ประเมินผลต่อเนื่อง
นิรมล คำปาน	<ul style="list-style-type: none"> -เมื่อใช้EKG 12 leads กับผู้ป่วยติดเชื้อ ให้ทำความสะอาดทันทีด้วย2%chohexineและvergon 	<ul style="list-style-type: none"> -สื่อสารนโยบายและปฏิบัติตามหลักปฏิบัติการป้องกันการติดเชื้อ

	<p>เช็ด 3 รอบ</p> <p>-ล้างมือทุกครั้งหลังสัมผัสผู้ป่วย</p>	<p>คือยา</p>
<p>วิลาสินี หน่อใหม่</p>	<p>-ล้างมือทุกครั้งเมื่อสัมผัสผู้ป่วยให้ถูกต้องตามขั้นตอนการล้างมือและเช็ดให้แห้ง</p> <p>-แจ้งนิสิตแพทย์เมื่อทำแผลแล้วให้เก็บset D/S ใต้งูแคงแยกไว้</p>	<p>-ปฐมนิเทศบุคลากรใหม่สื่อสารนโยบาย กำกับติดตามประเมินผลต่อเนื่อง</p>
<p>รัชนี ไชยรบ</p>	<p>-อาบน้ำผู้ป่วยด้วย4%chlorhexine เช้า,เย็น</p> <p>-ล้างมือทุกครั้งหลังสัมผัสผู้ป่วย</p>	<p>-สื่อสารนโยบายและปฏิบัติตามหลักปฏิบัติการป้องกันการติดเชื้อคือยา</p>
<p>อนุธิดา สุขมา</p>	<p>-ล้างมือทุกครั้งหลังให้การพยาบาล</p> <p>-ให้การพยาบาลอันดับสุดท้าย</p> <p>-เมื่อมีผู้ป่วยCRE ,admit ให้แจ้งIC</p>	<p>-สื่อสารนโยบายและปฏิบัติตามหลักปฏิบัติการป้องกันการติดเชื้อคือยา</p>
<p>วารุณี งามบุญคำ</p>	<p>-ล้างมือทุกครั้งหลังให้การพยาบาล</p> <p>-หากมีการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปแผนกต่างๆ ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ทุกครั้ง</p>	<p>-สื่อสารนโยบายและปฏิบัติตามหลักปฏิบัติการป้องกันการติดเชื้อคือยา</p>
<p>ดวงพร พัดสอน</p>	<p>-ล้างมือทุกครั้งหลังสัมผัสผู้ป่วย</p>	<p>ปฏิบัติตามหลักปฏิบัติการป้องกันการติดเชื้อคือยา</p>
<p>ขนิษฐา สิงหา</p>	<p>-ล้างมือทุกครั้งหลังสัมผัสผู้ป่วยและสิ่งแวดล้อมรอบเตียง</p> <p>-เก็บผ้าปูที่นอน เสื้อผ้า ผู้ป่วยแยกไว้ในถุงแดง</p> <p>-สวมเสื้อ กราวด์ ล้างมือทุกครั้งเมื่อเข้าทำกิจกรรมการพยาบาล</p>	<p>-สื่อสารกับทีมให้เข้าใจ</p>

5.2 The World Cafe

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Share & Learn)	เทคนิค/วิธีการ (Action)
สายสุนีย์ เมฆสุวรรณ	- แยกผ้าและสิ่งของใช้จากผู้ป่วยคนอื่น - เช็ดทำความสะอาดอุปกรณ์ทุกครั้งเมื่อคนไข้ย้ายแผนกหรือเสียชีวิตด้วยvergon - ล้างมือทุกครั้งหลังสัมผัสผู้ป่วย	- สื่อสารกับทีมให้เข้าใจ
อัมพร ยิ้มแย้มงาม	- เช็ดทำความสะอาดอุปกรณ์ทุกครั้งเมื่อคนไข้ย้ายแผนกหรือเสียชีวิตด้วยvergon - ล้างมือทุกครั้งหลังสัมผัสผู้ป่วย	- สื่อสารกับทีมให้เข้าใจ
ลำเพย พูลศิลป์	- เช็ด ล้างทำความสะอาดเตียงด้วยvergon 3 รอบ - เรียกแม่บ้านมาเปลี่ยนผ้าปูที่นอน	- ปฏิบัติตามหลักปฏิบัติการป้องกันการติดเชื้อดื้อยา

6.สรุปความถี่ (ข้อมูลที่ได้มาจากข้อ 5.1 หรือ 5.2)

เรื่อง	จำนวนความถี่
- ล้างมือทุกครั้งหลังสัมผัสผู้ป่วยและสิ่งแวดล้อมรอบเตียง	13
- สวมเสื้อ กราวด์ ถุงมือทุกครั้งเมื่อทำกิจกรรมการพยาบาล	5
- แจ้งญาติ แพทย์ นิสิตแพทย์และบุคลากรที่เกี่ยวข้องผู้ป่วยติดเชื้อดื้อยาให้ปฏิบัติตามหลักIC	1
- แยกของใช้และอุปกรณ์จากผู้ป่วยคนอื่น contact isolation	5
- contact precaution ครบ 6 เดือน F/U rectal swab ไม่ขึ้นเชื้อ เลิกcontact precaution ถ้ายังขึ้นเชื้อให้contact precaution ต่อไปอีก 6 เดือนเหมือนเดิม	1
อาบน้ำผู้ป่วยด้วย4%chlorhexine เช้า, เย็น	1
- เมื่อมีผู้ป่วยCRE , admit ให้แจ้งIC	1
- หากมีการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปแผนกต่างๆ ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ทุกครั้ง	1
- เช็ดทำความสะอาดอุปกรณ์ทุกครั้งเมื่อคนไข้ย้ายแผนกหรือเสียชีวิตด้วยvergon	3
- เรียกแม่บ้านมาเปลี่ยนผ้าปูที่นอน	1

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

- 1.บุคลากรภายในหน่วยงานหอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตศัลยกรรมทุกคน มีความรู้และความเข้าใจหลักปฏิบัติ เกี่ยวกับการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อคือยาเป็นแนวทางเดียวกัน และปฏิบัติได้อย่างถูกต้องและเคร่งครัด
- 2.บุคลากรในหน่วยงานหอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตศัลยกรรม สามารถเฝ้าระวังและแจ้งแพทย์ นิสิตแพทย์ ญาติ เกี่ยวกับการป้องกันการและแนวทางปฏิบัติการแพร่กระจายเชื้อคือยาได้อย่างถูกต้อง

8. นวัตกรรมหรือสิ่งที่ได้จากการจัดการความรู้ (กรุณาแนบหลักฐาน)

- คู่มือ
- แผ่นพับ
- มีการเผยแพร่ความรู้ผ่าน โปรแกรมหรือระบบต่างๆ..เมื่อวันที่..(ระบุ).....

เพื่อการตรวจสอบ (พร้อมปรีนเอกสารแนบ หน้า Website KM หน่วยงานมาด้วย)

9. ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM

- หน่วยงานหอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตศัลยกรรมปฏิบัติตามหลักป้องกันการแพร่กระจายเชื้อคือยาได้อย่างถูกต้องเหมาะสมเป็นแนวทางเดียวกัน
- บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจป้องกันการแพร่กระจายเชื้อคือยา

10. สรุปผลการนำเทคนิคไปปฏิบัติใช้

- จัดทำคู่มือเกี่ยวกับหลักป้องกันการแพร่กระจายเชื้อคือยา
- จัดการนิเทศการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อคือยา ภายในหน่วยงานทุกคนและติดตามประเมินผลเกี่ยวกับความรู้ความเข้าใจและปฏิบัติได้ถูกต้อง

11. After Action Review (AAR)

1. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาหน่วยงานของท่านได้อย่างไร
 - ทำให้มีแนวทางปฏิบัติป้องกันการแพร่กระจายเชื้อคือยาได้อย่างถูกต้องเหมาะสมเป็นแนวทางเดียวกัน
 - บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจตามหลักปฏิบัติป้องกันการแพร่กระจายเชื้อคือยาได้อย่างถูกต้องเหมาะสมเป็นแนวทางเดียวกัน
2. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาองค์กรได้อย่างไร
 - ไม่เกิดเชื้อคือยาภายในหน่วยงาน

12. ภาพประกอบการทำกิจกรรม



.....
(นางสาวฤทัยรัตน์ กรมไธสง)
รักษาการแทน
หัวหน้างานกึ่งวิกฤตศัลยกรรม SEMI SURG