



แบบฟอร์มการจัดการ

การจัดการความรู้ของหน่วยงานพาหนะ งานสำนักงานอำนวยการ

หัวข้อในการจัดการความรู้ (Knowledge Vision)

เรื่อง Refer ใกล้เคียง มั่นใจทุกเส้นทาง

วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้ 19 มิถุนายน 2566

ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

1.	นางสาวอัมพร	บุญบุตร	ผู้จัดการความรู้ (KM Manager)
2.	นางสาวอัมพร	บุญบุตร	คุณอำนวย (Facilitator)
3.	นางสาววาสนา	ดิษฐศร	คุณลิขิต (Note Taker)
4.	นางสาวสุวดี	บุญประสิทธิ์	คุณกิจ
5.	นายन्छพล	ปานดวงแก้ว	คุณกิจ
6.	นายแถว	สุพะกะ	คุณกิจ
7.	นายเอกชัย	เกตุสุริยงค์	คุณกิจ
8.	นายบุญเจต	เอี่ยมคง	คุณกิจ
9.	นายรุ่งวิทย์	แท่งทอง	คุณกิจ
10.	นายเสกสรรค์	สาระประเสริฐกุล	คุณกิจ
11.	นายจ่านง	พอกประโคน	คุณกิจ
12.	นายอุดม	เพ็ชรล้วน	คุณกิจ
13.	นายปฏิพล	เลิศฤทธิ์เรืองสิน	คุณกิจ
14.	นายไพโรจน์	บุตรเสื่อ	คุณกิจ
15.	นายศรเทพ	ขุนทอง	คุณกิจ

1. หลักการและเหตุผล

จากการวิเคราะห์ปัญหาความเสี่ยงของหน่วยงานพาหนะ งานสำนักงานอำนวยการ ศูนย์การแพทย์ฯ พบประเด็นปัญหาในเรื่องการ Refer ผู้ป่วยที่เกิดจากอุปกรณ์เครื่องใช้ทางการแพทย์ภายในรถพยาบาล ประสบเหตุการณ์เกือบพลาด (Near miss) ขณะออก Refer ผู้ป่วยไปรพ.ธรรมศาสตร์ 2 ครั้ง พบปัญหาที่เกิดจากเครื่อง Monitor ที่ต้อง EKG Monitor Infusion Pump แต่อุปกรณ์บางตัวแบตเตอรี่ใกล้หมด แก้ปัญหาเบื้องต้นโดยการเร่งความเร็วของรถพยาบาลเพื่อไปถึงที่หมายให้ทันเวลา จึงเกิดเป็นประเด็นความเสี่ยงของอุปกรณ์การแพทย์ คือ มีโอกาสเกิดความเสี่ยงอุปกรณ์ทางการแพทย์แบตเตอรี่หมดในการใช้ปลั๊กไฟ

มาเสียบต่อภายในรถพยาบาล ซึ่งอาจส่งผลให้เกิดไฟตก และมีผลต่อการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยล่าช้า หรือไม่สามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้ ซึ่งเป็นความเสี่ยงของหน่วยยานพาหนะ จึงได้มีการหาแนวทางร่วมกัน ภายในหน่วยงานเพื่อป้องกันความเสี่ยงเชิงรุก ในการหากระแสไฟฟ้าสำรองมาใช้ภายในรถพยาบาล และนำมาทำกิจกรรมการจัดการความรู้ของหน่วยงาน

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อจัดระบบไฟสำรองให้สามารถรองรับการใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์ได้อย่างต่อเนื่อง
2. ผู้ป่วยปลอดภัย ไปถึงที่หมายได้อย่างปลอดภัย
3. เพื่อตอบสนองนโยบาย 3P Safety (Personal Patient Public) ขององค์กร
4. สามารถดักจับความเสี่ยงเกือบพลาด (Near Miss) นำมาวางแผนปรับปรุงแก้ไขได้อย่างต่อเนื่อง

3. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

1. อุบัติการณ์ความไม่พร้อมใช้ของเครื่องมือแพทย์ภายในรถพยาบาล = 0 ครั้ง
2. ผู้ป่วยไปถึงที่หมายได้อย่างปลอดภัยภายใต้การใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์ต่างๆ 100%

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

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

5. กระบวนการจัดการความรู้ (Share & Learn)

The World Cafe

หน่วยยานพาหนะ งานสำนักงานอำนวยการ ศูนย์การแพทย์ฯ ได้มีการประสานกับบริษัทที่มีความเชี่ยวชาญด้านการติดตั้งอุปกรณ์ภายในรถพยาบาล ในการจัดหาอุปกรณ์แปลงไฟจากเดิม 12 VDC เป็น 220 VDC ขนาด 3000 วัตต์ เพื่อติดตั้งภายในรถพยาบาลจำนวน 3 คัน ได้แก่ รถพยาบาลหมายเลขทะเบียน กจ 9336 นครนายก , หมายเลขทะเบียน กจ 9348 นครนายก และ หมายเลขทะเบียน กจ 9417 นครนายก

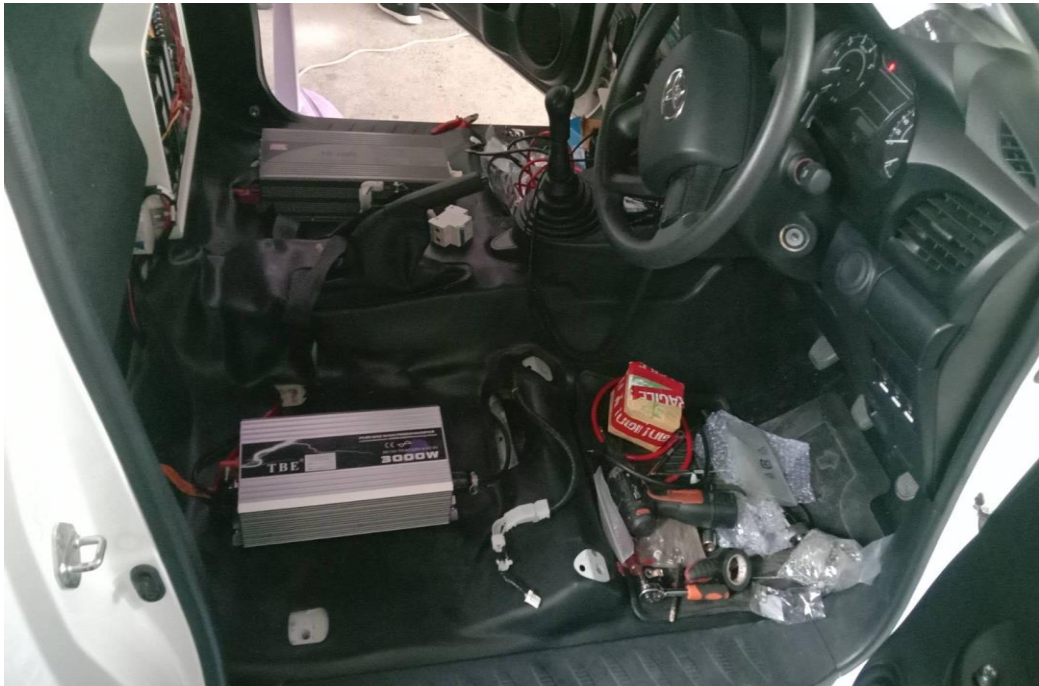
Focus Group แลกเปลี่ยนเรียนรู้

1. มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ระดมความคิดเพื่อหาแนวทางร่วมกันภายในหน่วยงาน



2. ติดต่อประสานบริษัทที่มีความเชี่ยวชาญด้านอุปกรณ์ทางการแพทย์ มาติดตั้งระบบไฟสำรองเชิงรุกภายในรถพยาบาล





KM - MSMC

3. จุดติดตั้งเครื่องแปลงไฟ และขั้นตอนการใช้งานภายในรถพยาบาลแต่ละคัน





ขั้นตอนการใช้ปลั๊กไฟ 220 W

1. ใช้ปลั๊กไฟหมายเลข 1 ก่อนทุกครั้ง
2. ในกรณีใช้สายพ่วง ให้เสียบกับปลั๊กไฟหมายเลข 1

4. มีการชี้แจงหน่วยงานการพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉิน (ER) เพื่อทราบขั้นตอนการใช้งาน เมื่อต้องใช้ไฟสำรองกับอุปกรณ์ทางการแพทย์ภายในรถพยาบาล
5. ประสานกับศูนย์เครื่องมือแพทย์เพื่อแจ้งให้ทราบเกี่ยวกับแบตเตอรี่ที่เกี่ยวข้องกับอุปกรณ์ทางการแพทย์เสื่อมสภาพการใช้งาน
6. **Key Success Factor** (ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จ สรุปลงจากกระบวนการจัดการความรู้)
 1. เจอปัญหาและสามารถวิเคราะห์รากเหง้าของปัญหาได้อย่างตรงจุด (RCA)
 2. เป็นการป้องกันความเสี่ยงเชิงรุกที่อาจส่งผลกระทบต่อระดับรุนแรงได้
7. **นวัตกรรมหรือสิ่งที่ได้จากการจัดการความรู้ (กรุณาแนบหลักฐาน)**
 มีการติดตั้งอุปกรณ์แปลงไฟ 12 VDC เป็น 220V DC ขนาด 3000 วัตต์ ภายในรถพยาบาลครบทั้ง 3 คัน และสามารถใช้งานได้ 100%
 และอยู่ระหว่างขั้นตอนการเผยแพร่องค์ความรู้ผ่านโปรแกรม Website ของหน่วยงาน

8. ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM

1. สามารถสร้างความปลอดภัย มั่นใจให้แก่ผู้ป่วยขณะเคลื่อนย้าย ส่งต่อรักษา ในการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์
2. ลดปัญหาที่เกิดจากการใช้ไฟที่ไม่เพียงพอของอุปกรณ์ทางการแพทย์ภายในรถพยาบาล
3. ตอบสนองนโยบาย 3P Safety ขององค์กร

9. สรุปผลการนำเทคนิคไปปฏิบัติใช้

เป็นการออกแบบ วางแผน เพื่อป้องกันความเสี่ยงเชิงรุกในกระบวนการรับ-ส่งต่อ ผู้ป่วย อย่างมีประสิทธิภาพ ปลอดภัย สร้างความมั่นใจต่อผู้ป่วยและผู้รับบริการ

10. After Action Review (AAR)

1. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาหน่วยงานของท่านได้อย่างไร

- สามารถรู้ปัญหาที่เกิดจากการใช้ไฟของอุปกรณ์ภายในรถพยาบาลที่ไม่เพียงพอ มีการวางแผน จัดหากระแสไฟฟ้าสำรองเพื่อมาใช้งานภายในรถพยาบาล และเป็นการป้องกันความเสี่ยงเชิงรุกของหน่วยงาน

2. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาองค์กรได้อย่างไร

- ตอบสนองนโยบาย 3P Safety ขององค์กร ในการสร้างความปลอดภัย มั่นใจให้แก่ผู้ป่วยขณะเคลื่อนย้าย ส่งต่อรักษา ในการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์ขณะออก Refer

.....

(นางสาวอัมพร บุญบุตร)

รักษาการแทน รองผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์ฯ ฝ่ายบริการ