



แบบฟอร์มการจัดการความรู้

ชื่อหน่วยงาน งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก ชั้น 1

แบบฟอร์มส่วนที่ 1

ชื่อเรื่อง การเพิ่มประสิทธิภาพในการระบุดตัวผู้ป่วย
ที่มาของปัญหา : มาจากปัญหาของระบบงาน ระบบบริการ ใบรายงานอุบัติการณ์)

1. กระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Share & Learn)

มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสรุปประเด็นในกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เฉพาะในระดับหน่วยงาน/
แผนกของตนเอง

การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสรุปประเด็นใน ระหว่างหน่วยงาน / ครอบคลุมงาน

2. ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

1. นางศิริพร	อนันต์สุข	ที่ปรึกษาโครงการฯ
2. นางสาวศิริภาณี	จันทร์กระจ่าง	ผู้จัดการความรู้ (KM Manager)
3. นายตฤบดี	สว่างจิตต์	คุณอำนวย (Facilitator)
4. นางสาววาสนา	ทาประเสริฐ	คุณลิขิต (Note Taker)
5. น.ส.นัตตา	โพธิ์ทอง	คุณกิจ
6. นางสาวเรียม	ยอดอ่อน	คุณกิจ
7. นายขวัญโชค	สี่อสาก	คุณกิจ
8. นางสาวพรทิพย์	พรมเกตู	คุณกิจ
9. นางสาวจรรยา	อยู่ยงค์	คุณกิจ
10. นางสาวรุ่งนภา	สรรพเจริญ	คุณกิจ
11. นางสาวกมลชนก	คำวิ้งนัง	คุณกิจ
12. นางสาวปภัสสร	ศรีทอง	คุณกิจ
13. นางวาริน	ทรายทอง	คุณกิจ
14. นางสาวจรีพร	ศรีอ่อน	คุณกิจ
15. นาง อรวรรณ	พระภักดี	คุณกิจ
16. นางสาวปัทมาภรณ์	ปทุมพัฒน์	คุณกิจ
17. นางสาวอนงค์นาถ	โมไนยพงศ์	คุณกิจ
18. นางกนิษฐา	สุขชำนาญ	คุณกิจ
19. นางลัดดาวัลย์	วงศ์กวน	คุณกิจ
20. นางหทัยทิพย์	โสภารัตน์	คุณกิจ
21. นางสาวณัฐกานต์	วงศ์ชัยสมร	คุณกิจ

22. นางสาวธัญพร	ภูวงค์	คุณกิจ
23. นางสาวสายสมร	พลนิยม	คุณกิจ
24. นางสาวชญาดา	แสงดี	คุณกิจ
25. นางสาวนรินทิพย์	มูลผล	คุณกิจ
26. นางสาวชนิษฐา	ราศรี	คุณกิจ
27. นางอารีรัตน์	ภิริรักษ์	คุณกิจ
28. นางสาวเยาวเรศ	วังสระ	คุณกิจ
29. นางสาวอ้อมฤทัย	เทพมณี	คุณกิจ
30. นางสาวนุจรี	สีธงชัยรุ่งโรจน์	คุณกิจ
31. นางกมลวรรณ	ศรีชะวา	คุณกิจ
32. นางวาริตา	เข้มมี	คุณกิจ
33. นางสาวอรวรรณ	เสาทอง	คุณกิจ
34. นางสาวจินดารัตน์	รุ่งกำจัด	คุณกิจ
35. นางสาวมณีรัตน์	พินิช	คุณกิจ
36. นางเยาวลักษณ์	ศรีผ่อง	คุณกิจ
37. นางสาวนันธิญา	พันธาโฮม	คุณกิจ
38. นางสาวชนิดา	แดงนวล	คุณกิจ
39. นางสาวสุนิสา	บำรุง	คุณกิจ
40. นางสาวชลกานต์	วังอาษา	คุณกิจ
41. นางสาวทอฝัน	นิสสัย	คุณกิจ
42. นางสาวพลอยตะวัน	เทียมพิทักษ์	คุณกิจ
43. นายวรินทร์	เพ็งพริ้ง	คุณกิจ
44. นางสาวธัญจิรา	ป้องศรี	คุณกิจ
45. นางสาวธนพร	อยู่ยงค์	คุณกิจ
46. นางสาวธัญญลักษณ์	ประยงค์	คุณกิจ
47. นางมนฤดี	อมริก	คุณกิจ

3. หลักการและเหตุผล

การระบุตัวผู้ป่วย (Patient Identify) หมายถึงการบ่งชี้ตัวผู้ป่วย โดยใช้ตัวบ่งชี้อย่างน้อย 2 ตัว ได้แก่ ชื่อนามสกุล Hospital number วันเดือนปีเกิด ชื่อบิดา มารดา และเลขบัตรประจำตัวประชาชน เพื่อยืนยันตัวบุคคลแรกมารับ ก่อนให้การดูแลรักษา ก่อนส่งต่อยังโรงพยาบาลอื่น ก่อนส่งตัวกลับบ้าน

การระบุตัวผู้ป่วยเป็นขั้นตอนสำคัญในระบบการดูแลสุขภาพที่มีผลโดยตรงต่อความปลอดภัยของผู้ป่วยและคุณภาพของการรักษา ซึ่งมีความสำคัญดังนี้ ลดความเสี่ยงในการรักษาผิดคน เช่นการให้ยา การทำหัตถการ หรือการผ่าตัด และป้องกันข้อผิดพลาดที่อาจเกิดจากการสับสนระหว่างผู้ป่วยที่มีชื่อ หรือข้อมูลคล้ายกันซึ่งการเพิ่มความปลอดภัยให้กับผู้ป่วยช่วยให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่ถูกต้องและเหมาะสมกับอาการหรือโรคของตน ตลอดจนเป็นการป้องกันการแพ้ยา การให้เลือดผิดกรุป หรือการรักษาที่ไม่ตรงกับประวัติผู้ป่วย

การระบุตัวผู้ป่วยที่ถูกต้องช่วยให้ทีมแพทย์และพยาบาลติดตามการรักษาได้อย่างแม่นยำ ซึ่งช่วยในการการส่งต่อข้อมูลระหว่างแผนกหรือโรงพยาบาล หากเกิดความผิดพลาดในการระบุตัวผู้ป่วยอาจนำไปสู่การฟ้องร้อง หรือปัญหาทางกฎหมายส่งผลกระทบต่อชื่อเสียงขององค์กรและทีม

ตั้งน้ันงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก ชั้น 1 จึงนำปัญหาดังกล่าวมาทบทวนและแก้ปัญหาให้การบริการผู้ป่วยมี ประสิทธิภาพมากขึ้น มีการระบุตัวผู้ป่วยถูกต้อง สร้างความปลอดภัยในทุกขั้นตอนของการรักษา

4. วัตถุประสงค์

1. เพื่อป้องกันความผิดพลาดในการรักษา
2. ส่งเสริมความปลอดภัยผู้ป่วย
3. สนับสนุนการรักษาที่มีคุณภาพ
4. ป้องกันการปะปนของข้อมูลผู้ป่วย
5. ลดปัญหาทางกฎหมายและจริยธรรม

5. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

1. เพื่อให้การดูแลรักษาพยาบาลได้ถูกต้อง ถูกบุคคล ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัย (ร้อยละความถูกต้องในการ ระบุตัวผู้ป่วย 100%)
2. เพื่อค้นหาความเสี่ยงเชิงรุกอุบัติการณ์ที่อาจเกิดการระบุตัวผิดพลาดได้ทันเวลา (จำนวนข้อผิดพลาดที่ เกี่ยวข้องกับการระบุตัวผู้ป่วย ลดจำนวนข้อผิดพลาดในการระบุตัวผู้ป่วย 1:1000 ราย)

6. สรุปประเด็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Key Success Factor คือ ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จในเรื่องที่ เลือกทำ เช่น ใช้วิธีการหรือกระบวนการอะไรที่ทำให้ประสบความสำเร็จให้สรุปเป็นข้อ)

การนำกระบวนการจัดการความรู้ (Share & Learn) แบบ The World Cafe มาใช้เป็นกระบวนการทำงาน เพื่อให้การบริการมีประสิทธิภาพ ประสบความสำเร็จโดยสรุปได้ดังนี้

1. สอบถามชื่อ – สกุล ให้ตรงตามใบนัด และใช้บัตรประชาชนยืนยันตัวตน ของผู้ทุกจุดบริการ
2. เรียกชื่อ – สกุล ตามวันเกิด
3. ให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในทุกขั้นตอน คือ สอบถามชื่อ – สกุล ก่อนทำการตรวจ หรือก่อนการทำ หัตถการทุกครั้ง
4. นำเทคโนโลยีมาใช้เพื่อช่วยยืนยันตัวตน เช่น เครื่องอ่านบาร์โค้ด, เครื่องอ่าน Smart Card
5. สอบถามชื่อ – สกุล กับญาติกรณีผู้ป่วยช่วยเหลือตนเองได้น้อย หรือสื่อสารไม่ได้ หรือไม่ชัดเจน
6. จำลักษณะหน้าตาผู้ป่วยและเครื่องแต่งกายผู้ป่วย
7. ชาวต่างชาติถามชื่อ และสัญชาติพร้อมเขียนลงในใบซักประวัติเข้าห้องตรวจ
8. ในการสอบถามชื่อ- นามสกุลผู้ป่วยกับญาติหรือผู้ปกครอง ต้องไม่ถามนำให้ผู้ป่วยและญาติตอบเอง
9. อ่านออกเสียงทวนซ้ำทวนซ้ำข้อมูลของผู้ป่วยเช่น น้ำหนัก ส่วนสูง ความดันโลหิต อุณหภูมิในขณะ ลงบันทึกข้อมูล
10. ใช้ Barcode ที่สายรัดข้อมือผู้ป่วยนอกเหมือนผู้ป่วยใน จนกว่าจะได้รับยา DC
11. จัดอบรมบุคลากรอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้เห็นความสำคัญของการ Identify ที่ถูกต้อง

7. มีแนวทางปฏิบัติที่สนับสนุนการทำงาน หรือช่วยแก้ปัญหาในการทำงานให้ดียิ่งขึ้น

- 7.1 มีแนวทางปฏิบัติ
- 7.1.1 จุดคัดกรอง สอบถามชื่อนามสกุล ให้ตรงตามบัตรนัด และหากตรวจสอบพบว่าไม่ตรงกัน สอบถามวันเดือนปีเกิดเพิ่มทุกครั้ง
- 7.1.2 ชาวต่างชาติ สอบถามชื่อและสัญชาติ พร้อมทั้งเขียนชื่อลงในบัตรซักประวัติก่อนเข้าห้องตรวจ
- 7.1.3 เรียกชื่อนามสกุลผู้ป่วยตามลำดับอีกครั้ง

7.1.4 ก่อนรับบัตรนัด ใบสั่งยา เจ้าหน้าที่ทวนชื่อผู้ป่วยซ้ำ พร้อมให้ผู้ป่วยตรวจบัตรนัดก่อนออกจาก
แผนก

7.2 มีนวัตกรรม

การเพิ่มเทคโนโลยีดิจิทัลในระบบEMR ช่วยในการเตือน ชื่อสกุล ชั่วของผู้ป่วย (งานการพยาบาลป่วย
นอกชั้น 1 กำลังดำเนินการร่วมกับงานเทคโนโลยีสารสนเทศ) เริ่มใช้งานเดือนมกราคม 2568

7.3 มีคู่มือปฏิบัติ

.....

.....

.....

7.4 มีการขึ้นทะเบียนเอกสารคุณภาพ WI

อยู่ในระหว่างดำเนินการ

7.5 แผ่นพับ/โปสเตอร์ที่ได้เผยแพร่

.....

.....

.....

7.6 อื่นๆ

.....

.....

.....

แบบฟอร์มส่วนที่ 2

8. มีการนำผลไปปฏิบัติ/ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM

8.1 มีการนำแนวทางปฏิบัติไปใช้ในการแก้ปัญหาในการทำงานจริงอย่างเป็นรูปธรรม

8.1.1 จุดคัดกรอง สอบถามชื่อนามสกุล ให้ตรงตามบัตรนัด และหากตรวจสอบพบว่าไม่ตรงกัน
สอบถามวันเดือนปีเกิดเพิ่มทุกครั้ง

8.1.2 ชาวต่างชาติ สอบถามชื่อและสัญชาติ พร้อมทั้งเขียนชื่อลงในบัตรซักประวัติก่อนเข้าห้องตรวจ

8.1.3 เรียกชื่อนามสกุลผู้ป่วยตามลำดับอีกครั้ง

8.1.4 ก่อนรับบัตรนัด ใบสั่งยา เจ้าหน้าที่ทวนชื่อผู้ป่วยซ้ำ พร้อมให้ผู้ป่วยตรวจบัตรนัดก่อนออกจาก
แผนก

8.2 มีการเผยแพร่แนวทางปฏิบัติที่ดี (Best Practice) ไปยังผู้ที่สนใจ มีหลักฐานเชิงประจักษ์และสามารถ
ตรวจสอบได้ เช่น website หน่วยงาน หรือบันทึกข้อความหรืออื่นๆ

การเผยแพร่ website หน่วยงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกชั้น 1 ได้แก่

8.3 มีการประเมินผลการนำแนวทางปฏิบัติไปใช้จนเกิดเป็น Best Practice ที่เป็นประโยชน์ต่อหน่วยงาน
หรือบุคคลอื่น

มีการCheck list ทุกกระบวนการที่ผู้รับบริการเข้ารับการรักษาโดย ตรวจสอบ ชื่อนามสกุล วันเดือน
ปีเกิด เลขบัตรประจำตัวประชาชน และให้ผู้รับบริการตรวจสอบเอกสารต่างๆ ที่ได้รับด้วยตนเองให้ถูกต้อง ถูก
บุคคล

9. After Action Review (AAR)


9.1 ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาหน่วยงานของท่านได้อย่างไร
เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติสำหรับบุคลากรผู้ป่วยนอกชั้น 1 ให้ปฏิบัติไปในทิศทางเดียวกัน
ในการดูแลรักษาพยาบาลได้ถูกต้อง ถูกบุคคล ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัย

9.2 ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาองค์กรได้อย่างไร
การบริหารจัดการข้อมูลที่ได้จากการระบุตัวตนผู้ป่วยอย่างถูกต้อง สามารถนำมาวิเคราะห์เพื่อพัฒนา
ระบบการดูแลผู้ป่วยให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น เช่นการทำหัตถการ การนัดหมาย และติดตามผลการรักษา

10 ภาพประกอบการทำกิจกรรม





ลงชื่อ..... 

(นางศิริพร อนันต์สุข)

หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยนอกชั้น 1