



แบบฟอร์มการจัดการความรู้

การจัดการความรู้ของหน่วยงาน.....แผนกผู้ป่วยนอกศัลยกรรม.....

หัวข้อในการจัดการความรู้ (Knowledge Vision)

เรื่อง....Fast track ปลอดภัย พอใจผู้รับบริการ.....

วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้...31 พฤษภาคม 2566....

ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

1.คุณนุจรีย์	สีธงชัยรุ่งโรจน์	ผู้จัดการความรู้ (KM Manager)
2.คุณวาริตา	เข็มมี	คุณอำนวย (Facilitator)
3.คุณกมลวรรณ	ศรีชะวา	คุณลิขิต (Note Taker)
4.คุณอ้อมฤทัย	เทพมณี	คุณกิจ
5.คุณปนัดดา	บำรุงกิจ	คุณกิจ
6.คุณมณีนีรัตน์	พินิช	คุณกิจ
7.คุณเยาวลักษณ์	ศรีผ่อง	คุณกิจ
8.คุณนันทิญา	พันธาโฮม	คุณกิจ
9.คุณชนิดา	แดงนวล	คุณกิจ
10.คุณสุนิสา	บำรุง	คุณกิจ
11.คุณชลกานต์	วังอาษา	คุณกิจ
12.คุณทอฝัน	นิสสัย	คุณกิจ
13.คุณพลอยตะวัน	เทียมพิทักษ์	คุณกิจ
14.คุณวรินทร์	เพ็งพริ้ง	คุณกิจ
15.คุณธัญจิรา	ป่องศรี	คุณกิจ
16.คุณชนพร	อู่ยงค์	คุณกิจ
17.คุณธัญญลักษณ์	ประยงค์	คุณกิจ
18.คุณมนฤดี	อมรีก	คุณกิจ

1. หลักการและเหตุผล

งานบริการแผนกผู้ป่วยนอก (Outpation department) เป็นการให้บริการแก่ผู้ใช้บริการด้านสุขภาพ ครอบคลุมการตรวจรักษาพยาบาล การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ สำหรับผู้ที่มีสุขภาพดีและ ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพ โดยการคัดกรองภาวะสุขภาพ แยกประเภทความเจ็บป่วยและความรุนแรงของโรค ช่วยเหลือแพทย์ ในการตรวจรักษาโรค ให้การพยาบาลก่อน ขณะและหลังการตรวจรักษา ให้การดูแลรักษาพยาบาลช่วยเหลือปฐม พยาบาลเบื้องต้นในรายที่มีอาการไม่คงที่และอาการรุนแรง หรือมาภาวะเสี่ยงอันตรายต่อชีวิตเฉียบพลัน

การคัดกรองและการคัดแยกผู้ป่วยจึงมีความสำคัญมาก เพื่อให้สามารถคัดแยกผู้ป่วยได้ถูกต้องตามความ เร่งด่วน สามารถส่งผู้ป่วยไปรับการรักษาที่มีความเหมาะสมกับอาการผู้ป่วย ลดความล่าช้าในการรักษาผู้ป่วยที่ภาวะ ฉุกเฉินอย่างแท้จริง ลดอัตราการเสียชีวิตที่ไม่สมควร ลดค่าใช้จ่ายและทรัพยากรขององค์กร แผนกผู้ป่วยนอกคัดแยกกรรม ได้มีเหตุการณ์ความเสี่ยงที่เกิดขึ้น คือมีผู้ป่วยทรุดลงขณะรอตรวจ โดยมีเป้าหมายของหน่วยงานในการดูแลผู้ป่วยดังนี้

1.Pain score >5

2.T > 38 C

3.ผู้ป่วยที่มีสัญญาณชีพเปลี่ยนแปลง (BP >140/0 mmHg. P>100/min และ BP<90/60 mmHg.

P<60/min)

4.ผู้ป่วยรถนั่ง / รถนอน

ดังนั้นทางแผนกผู้ป่วยนอกคัดแยกกรรมได้ตระหนักและเห็นถึงความสำคัญของการคัดแยกประเภทของผู้ป่วย จึงได้ ทำการตัดการความรู้ เรื่อง “Fast track ปลอดภัย พอใจผู้รับบริการ”

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อพัฒนาแนวทางการคัดแยกผู้ป่วยตามระดับความฉุกเฉิน

2.2 เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการตรวจรักษาได้ถูกต้องครบถ้วนตามกระบวนการรักษา

3. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

ความผิดพลาดในการคัดแยกผู้ป่วยลดลง

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

Success Story Telling (SST) (กรณีเลือกข้อนี้ให้ใส่ข้อมูลตามตารางข้อ 5.1)

The World Cafe (กรณีเลือกข้อนี้ให้ใส่ข้อมูลตามตารางข้อ 5.2)

5. กระบวนการจัดการความรู้ (Share & Learn)

The World Cafe

กระบวนการ	รายละเอียด	สรุป/วิเคราะห์/ประเมินผล
<p>The World Café โดยทีมสหสาขา</p>	<p>คุณวาริตา เล่าว่า ผู้ป่วยชายไทยอายุ 84 ปี รับ Consult.จากแผนกอายุรกรรมด้วยเรื่อง Bed sore ผู้ป่วย Status Bedridden On NG tube , On foley' cath , On TT tube (Room air) แพทย์ตรวจและทำหัตถการ Debrinement หลังทำหัตถการขณะกำลังปิดแผล สังเกตพบผู้ป่วยหยุดหายใจ คลำชีพจรไม่ได้ แจ้งแพทย์และเริ่ม CPR เคลื่อนย้ายผู้ป่วยส่งแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉินเพื่อช่วยฟื้นคืนชีพ</p> <p>คุณสุนิสา พุดถึงปัญหา ระยะเวลารอคอยการตรวจนาน แพทย์ลงตรวจน้อย</p> <p>คุณชนิดา พุดถึงปัญหา พื้นที่รอตรวจไม่เหมาะสม ห้องหัตถการแคบไม่เพียงพอต่อการใช้งาน</p> <p>คุณทอฝัน พุดถึงปัญหา แพทย์ลงตรวจช้า ผู้รับบริการจำนวนมาก เสนอ ตรวจสอบคำสั่งการรักษา</p> <p>คุณธัญญลักษณ์ พุดถึงปัญหา สถานที่ไม่เอื้ออำนวย อุปกรณ์ไม่เพียงพอ</p> <p>คุณমনฤดี พุดถึงปัญหา จำนวนผู้รับบริการห้องทำแผลมีจำนวนมาก</p> <p>คุณพลอยตะวัน พุดถึงปัญหา ผู้รับบริการจำนวนมาก พื้นที่เพียงพอ อุปกรณ์ไม่ครบ</p> <p>คุณนันทิญา เสนอ รายงานเคส fast track</p> <p>คุณกมลวรรณ เสนอ จัดทำป้ายเพื่อให้สังเกตเห็นได้ เตรียมอุปกรณ์ให้พร้อมใช้</p> <p>คุณเยาวลักษณ์ เสนอ จัดสถานที่ให้เหมาะสม สามารถมองเห็นได้ง่าย</p> <p>คุณอ้อมฤทัย เสนอ ประเมินและจำแนกผู้ป่วยตามอาการก่อนหลัง และรายงานเคส fast track</p>	<p>คุณนุจรี สรุปล</p> <p>1.จัดระบบคิว Fast track ดังนี้</p> <p>1.1.ผู้ป่วย Vital sign Unstable</p> <p>1.2.ผู้ป่วยมีภาวะ Acute pain</p> <p>1.3.ผู้ป่วย Status bed ridden , On TT tube , On NG tube , On foley' cath</p> <p>ผู้ป่วย On NG tube , On foley' cath พิจารณาเป็นรายกรณี</p> <p>ผู้ป่วย On TT tube ไม่ว่าจะมาด้วย Room airหรือ On O₂ มา ขอเข้าตรวจด้วยระบบ Fast tract</p> <p>2.จัดทำป้าย Fast track</p>

6.สรุปความถี่ (ข้อมูลที่ได้มาจากข้อ 5.1 หรือ 5.2)
อุบัติการณ์เรื่องผู้ป่วยไม่ได้รับการส่งตรวจต่างแผนก

เรื่อง	จำนวน (ราย)
1.การคัดแยกภาวะทรุดลงระหว่างรอตรวจ	1
2.Patennt Indendification	10
3.Med Error	2

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

- 1.ทีมมีส่วนร่วมในการทบทวนปัญหาที่เกิดขึ้นโดยมีการแลกเปลี่ยนการเรียนรู้ “ภาวะทรุดลงระหว่างรอตรวจ”
- 2.มีแนวทางปฏิบัติรวมทั้งได้ป่วยเตือนในเคส Fast track เพื่อช่วยย้ำเตือนในการเฝ้าระวังผู้ป่วย

8. นวัตกรรมหรือสิ่งที่ได้จากการจัดการความรู้ (กรุณาแนบหลักฐาน)

- ป้ายเตือนในเคส Fast track เอกสารแนบ 1

เพื่อการตรวจสอบ (พร้อมปรีนเอกสารแนบ หน้า website KM หน่วยงานมาด้วย)

9. ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM

เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสามารถประเมินคัดแยกผู้ป่วยตามระดับความฉุกเฉินได้อย่างถูกต้อง และความผิดพลาดในการคัดแยกผู้ป่วยลดลง สามารถช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีภาวะทรุดลงระหว่างรอตรวจได้ตามความรุนแรงและความเร่งด่วนของอาการป่วยได้

10. สรุปผลการนำเทคนิคไปปฏิบัติใช้

- 10.1 เจ้าหน้าที่ในแผนกศัลยกรรมสามารถประเมินคัดแยกผู้ป่วยตามระดับความฉุกเฉินต่อได้อย่างถูกต้อง
- 10.2 เจ้าหน้าที่ในแผนกศัลยกรรมสามารถปฏิบัติ ทราบถึง การใช้ป้ายเตือนในเคส Fast track ได้อย่างถูกต้อง

11. After Action Review (AAR)

1.ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาหน่วยงานของท่านได้อย่างไร

เจ้าหน้าที่ในแผนกศัลยกรรมสามารถประเมินคัดแยกผู้ป่วยตามระดับความฉุกเฉินต่อได้อย่างถูกต้อง

2.ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาองค์กรได้อย่างไร

สามารถนำความรู้และแนวทางรวมไปถึงการนำนวัตกรรมที่หน่วยงานได้รับไปแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับหน่วยงานอื่นในองค์กรได้

12. ภาพประกอบการทำกิจกรรม



(ลงชื่อ....คุณนุจรีย์ สีธงชัยรุ่งโรจน์.....)
หัวหน้าแผนกผู้ป่วยนอกศัลยกรรม

