



# แบบฟอร์มการจัดการความรู้

การจัดการความรู้ของหน่วยงานการพยาบาลพิเศษ 13/1

หัวข้อในการจัดการความรู้ (Knowledge Vision)

เรื่อง ลดจำนวนรอบในเบิกยา

วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้ 7 กุมภาพันธ์ 2567

## ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

|                                   |               |                               |
|-----------------------------------|---------------|-------------------------------|
| 1. นางสาวอมราภรณ์                 | ประเสริฐสังข์ | ผู้จัดการความรู้ (KM Manager) |
| 2. นางสาวธัญชนก คำรัมย์           |               | คุณอำนวย (Facilitator)        |
| 3. นางสาวสุนิษา พาพันธ์           |               | คุณลิขิต (Note Taker)         |
| 4. นางสาววรรณา                    | จันทร์หอม     | คุณกิจ                        |
| 5. นางสาวภัทราวรรณ                | ถิ่นทีวี      | คุณกิจ                        |
| 6. นางสาววารีย์                   | สุขเหมา       | คุณกิจ                        |
| 7. นางสาวธนัชพร ราชัย             |               | คุณกิจ                        |
| 8. นางสาวปาริชาติ                 | ผลทอง         | คุณกิจ                        |
| 9. นางสาวม่านสุภา สีตามาต         |               | คุณกิจ                        |
| 10. นางสาวณัฐนรี ชมผึ้ง           |               | คุณกิจ                        |
| 11. นางสาวประภากร ลิ้มปรีประเสริฐ |               | คุณกิจ                        |
| 12. นางปริญานุช เพาะบุญ           |               | คุณกิจ                        |
| 13. นางกาญจนา ทอหุล               |               | คุณกิจ                        |
| 14. นางพรเพ็ญ พุ่มพวง             |               | คุณกิจ                        |
| 15. นางอังคณาทิพย์                | สุดประเวศ     | คุณกิจ                        |
| 16. นางสาวจันทิมา                 | คุ้มวงษ์      | คุณกิจ                        |

## 1. หลักการและเหตุผล

งานการพยาบาลพิเศษ 13/1 เป็นหน่วยงานที่ดูแลผู้ป่วยที่มีการผ่าตัดทางด้านศัลยกรรม จักขุ โสต ศอ นาสิกและทันตกรรมในแต่ละเดือนจำนวนมาก ทำให้มีปริมาณการเบิกยาค่วนในผู้ป่วยก่อนและหลังการผ่าตัดเฉลี่ยวันละ 10 ครั้ง จากการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่าบางรายไม่ใช่ยาค่วนที่อยู่ในข้อกำหนด ดังนั้นทางหน่วยงานจึงได้ช่วยกันคิดหาวิธีลดจำนวนรอบในการเบิกยาค่วนเพื่อให้พนักงานบริการมีเวลาทำงานด้านอื่นมากขึ้นและเป็นไปตามข้อกำหนดทางห้องยาในการเบิกยาค่วน

## 2.วัตถุประสงค์

- เพื่อลดจำนวนรอบของการเบิกยาค่วน

## 3. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

- อัตราการเบิกยาค่วนลดลง 50%

## 4. วิธีการ/รูปแบบการจัดการความรู้ \*\*\* (กรณาระบุ) \*\*\*

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

## 5. กระบวนการจัดการความรู้ (Share & Learn)

### 5.1 Success Story Telling (SST)

| ผู้เล่าเรื่อง (Narrator) | เหตุการณ์ (Context) | เทคนิค/วิธีการ (Action) | ผลลัพธ์ที่ได้รับ (Result) |
|--------------------------|---------------------|-------------------------|---------------------------|
|                          |                     |                         |                           |
|                          |                     |                         |                           |
|                          |                     |                         |                           |
|                          |                     |                         |                           |
|                          |                     |                         |                           |
|                          |                     |                         |                           |
|                          |                     |                         |                           |

### 5.2 The World Cafe

| ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)   | การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Share & Learn)   | เทคนิค/วิธีการ (Action)  |
|----------------------------|---|--|
| วรรณภา                     | ส่ง order post op ถ้าต้องการยาตัวไหน ก่อน ก็ขีดเส้นใต้เฉพาะยาที่ต้อง  | - ขีดเส้นใต้ในรายการที่ขอค่วน  |
| ภัทรารวรรณ, วาริ           | เมื่อมี order post op ที่แพทย์ต้องการให้เปิด หยอดตาก็จะส่งเป็นยาค่วนทั้งหมด   | - ใน case ตามหลัง post op ที่มี order ให้เปิดหยอดตาก็จะขอเบิกค่วนทันที |
| ธนัชพร                     | order post op ถ้ามียาตัวไหนต้องการ stat หรือค่วนก็จะขีดเส้นใต้ให้ทางห้องยาทราบ ว่า ต้องการค่วนเฉพาะยาค่วนนี้                  | - ขีดเส้นใต้ในรายการที่ขอค่วน  |
| ปาริชาติ                   | ผู้ป่วย admit ใกล้ถึงช่วงที่ต้องรับประทานยา เช่น ผู้ป่วยที่นัดมาส่งกล้องต้องมีการเตรียม ลำไส้ตอน 16.00 น. จึงต้องขอเบิกยาค่วน | - เบิกค่วนเฉพาะรายการที่ต้องการ  |
| มานัสสุภา, ณัฐนรี, ธัญชนก, | เบิกค่วนในรายการที่ห้องยากำหนด ส่วน   | - เบิกค่วนในรายการที่กำหนดไว้  |

|               |  |  |
|---------------|--|--|
| ประการ        | รายการไหนไม่อยู่ในข้อกำหนดก็ขีดเส้นใต้ขีด<br>ขอเบิกเฉพาะรายการนั้นพร้อมทั้งระบุเหตุผล<br>เช่น ไป OR ผู้ป่วยบางรายไม่ได้รับประทานยา<br>โรคประจำตัวในวันที่มารพ. จึงขอขาด่วน | รายงานที่ไม่ได้กำหนดหากต้องการ<br>ด่วนจะขีดเส้นใต้ขอเบิกด่วนเฉพาะ<br>รายการที่ขีดเส้นใต้ไว้<br>-ส่ง copy order ที่แพทย์ review<br>ยาแล้วเบิกด่วนเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับ<br>ประทานยาตามที่แพทย์สั่ง |
| ปริญญช/กาญจนา | order post op ถ้ามียาตัวไหนต้องการ stat<br>หรือด่วนก็จะขีดเส้นใต้ให้ทางห้องยาทราบว่า<br>ต้องการด่วนเฉพาะยาตัวนี้   | - ขีดเส้นใต้ในรายการที่ขอด่วน  |
| พรเพ็ญ        | ส่ง order post op ถ้าต้องการยาตัวไหน ก่อน<br>ก็ขีดเส้นใต้เฉพาะยาที่ต้อง  | - ขีดเส้นใต้ในรายการที่ขอด่วน  |
| อังคณา/สุนิษา | order post op ถ้ามียาตัวไหนต้องการ stat<br>หรือด่วนก็จะขีดเส้นใต้ให้ทางห้องยาทราบว่า<br>ต้องการด่วนเฉพาะยาตัวนี้   | - ขีดเส้นใต้ในรายการที่ขอด่วน  |

#### 6.สรุปความถี่ (ข้อมูลที่ได้มาจากข้อ 5.1 หรือ 5.2)

| เรื่อง  | จำนวนความถี่ |
|---|--------------|
| ขีดเส้นใต้เฉพาะรายการที่ต้องการด่วน                     | 7            |
| เบิกด่วนตามรายการที่ห้องยาระบุ                          | 3            |
| order post op ที่แพทย์สั่งให้เปิดหอยอดตาจะขอด่วนทั้งหมด | 2            |
| เบิกด่วนเฉพาะรายการที่ต้องการ                           | 1            |

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

1. ขีดเส้นใต้เฉพาะรายการที่ต้องการด่วน
2. เบิกด่วนตามรายการที่ห้องยาระบุ
3. order post op ที่แพทย์สั่งให้เปิดหอยอดตาจะขอด่วนทั้งหมด
4. เบิกด่วนเฉพาะรายการที่ต้องการ

#### 8. นวัตกรรมหรือสิ่งที่ได้จากการจัดการความรู้ (กรุณาแนบหลักฐาน)

คู่มือ

แผ่นพับ

และ  มีการเผยแพร่ความรู้ผ่านโปรแกรมหรือระบบต่างๆ เมื่อวันที่ 9/2/67

**เพื่อการตรวจสอบ** (พร้อมปริญญช/สุนิษา หน้า website KM หน่วยงานมาด้วย)

## 9. ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM

จำนวนครั้งในการขอเบี่ยงตัวลดลง 50%

## 10. สรุปผลการนำเทคนิคไปปฏิบัติใช้

จากการปรับเปลี่ยนวิธีการเบี่ยงตัวที่ไม่จำเป็นหรือไม่ได้อยู่ในข้อตกลงของทางห้องยาที่กำหนดไว้ทำให้อัตราการเบี่ยงตัวลดลง 50% คนงานไม่ต้องขึ้น-ลง ลิฟต์ไปห้องยาน้อยลงจากเดิมสามารถไปทำงานอื่นได้เร็วขึ้น

## 11. After Action Review (AAR)

1. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาหน่วยงานของท่านได้อย่างไร  
ขยายผลในเรื่องการขอยาตัวใน case อื่นๆ นอกเหนือจาก case eye ที่ไม่อยู่ในข้อตกลงทางห้องยา
2. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาองค์กรได้อย่างไร  
เป็นต้นแบบให้หน่วยงานอื่นๆ ได้ทำเพื่อลดการเบี่ยงตัวที่ไม่จำเป็นห้องยาจะได้จัดยาที่เร่งด่วนจริงได้เร็วมากขึ้น

## 12. ภาพประกอบการทำกิจกรรม



(ลงชื่อ นางสาวอมราภรณ์ ประเสริฐสังข์)  
หัวหน้างานการพยาบาลพิเศษ 13/1