



แบบฟอร์มการจัดการความรู้

การจัดการความรู้ของหน่วยงานการพยาบาลพิเศษ 13/1

หัวข้อในการจัดการความรู้ (Knowledge Vision)

เรื่อง เพิ่มประสิทธิภาพการตรวจสอบคำสั่งการใช้จ่ายเงินของผู้ป่วย

วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้ 24 มิถุนายน 2567

ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

1. นางสาวอมราภรณ์	ประเสริฐสังข์	ผู้จัดการความรู้ (KM Manager)
2. นางสาวประภากร	ลิมป์ประเสริฐ	คุณอำนวย (Facilitator)
3. นางอังคณา	สุดประเวศ	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	สีตามาท	คุณกิจ
10. นางสาวณัฐนรี	ชมผึ้ง	คุณกิจ
11. นางสาวธัญชนก	คำรัมย์	คุณกิจ
12. นางปริยานุช	เพาะบุญ	คุณกิจ
13. นางกาญจนา	ทอหุล	คุณกิจ
14. นางพรเพ็ญ	พุ่มพวง	คุณกิจ
15. นางสาวสุนิษา	พาพันธ์	คุณกิจ
16. นางสาวจันทิมา	คุ้มวงษ์	คุณกิจ

1. หลักการและเหตุผล

จากสถิติข้อมูลของหน่วยงานผู้ป่วยส่วนใหญ่ที่มา Admit เป็นผู้ป่วยที่อยู่ในกลุ่มผู้สูงอายุที่มีโรคประจำตัว และรับประทานยาหลายชนิด แต่จากการตรวจสอบการใช้จ่ายเงินของผู้ป่วยกับคำสั่งแพทย์พบว่าคำสั่งของแพทย์กับประวัติการรับประทานยาของผู้ป่วยไม่ตรงกัน ทำให้มีโอกาสเกิดการใช้จ่ายที่ไม่ถูกต้องเกิดขึ้น บุคลากรในหน่วยงาน เล็งเห็นถึงผลเสียที่อาจเป็นอันตรายกับผู้ป่วย จึงได้ให้มีการตรวจสอบการใช้จ่ายเงินในผู้ป่วยทุกรายที่มา Admit ใหม่ และให้มีการแจ้งไปยังแพทย์ผู้ดูแลในรายที่มีคำสั่งการใช้จ่ายไม่ตรงกันกับที่ผู้ป่วยเคยรับประทาน เพื่อให้ยืนยันว่า ต้องการเปลี่ยนขนาดการใช้จ่ายหรือไม่ เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย

2. วัตถุประสงค์

- เพื่อให้ผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัวได้รับยาที่ถูกต้อง ครบถ้วน

3. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

- ร้อยละของผู้ป่วยที่ต้องรับประทานยาเต็มได้รับยาต่อเนื่องและไม่ซ้ำซ้อน 100 %

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

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

5. กระบวนการจัดการความรู้ (Share & Learn)

The World Cafe

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Share & Learn)	เทคนิค/วิธีการ (Action)
อมรภรณ์	ทำการนัดวัน เวลา ในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้	ทบทวนเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น
ภัทราวรรณ	- ผู้ป่วยแกะยาใส่กล่องมาเป็นม็อยๆ - ผู้ป่วยไม่ได้นำยามา - ไม่ทราบชนิดและวิธีการใช้ยา	- ให้ญาติถ่ายรูปส่งผลากยามาให้
วารี	- ผู้ป่วยไม่ได้นำยาเต็มมาทั้งหมด - ญาติที่มาเฝ้าไม่ทราบเรื่องการรับประทานยา	- ส่งเวรบอกต่อเพื่อให้เวรถัดไปติดตาม
วรรณมา	- ผู้ป่วยจัดยามาเป็นม็อยๆ ทำให้ไม่ทราบว่าป็นยาอะไร ขนาดเท่าไร - แพทย์ review ยาเดิมของผู้ป่วยไม่ตรงกับที่ผู้ป่วยรับประทาน	- ส่งยาให้เภสัช Identify
ธนัซพร	- แพทย์ review ยาเดิมให้ไม่ถูกต้อง ไม่ครบ - ญาติที่มาเฝ้าไม่ทราบเรื่องการรับประทานยา	- ส่งเวรบอกต่อ เพื่อให้เวรถัดไปติดตาม
ปาริชาติ	- ผู้ป่วยจัดยามาเป็นม็อยๆ ทำให้ไม่ทราบว่าป็นยาอะไร ขนาดเท่าไร - แพทย์ review ยาเดิมให้ไม่ถูกต้อง ไม่ครบ	- ส่งเวรบอกต่อ เพื่อให้เวรถัดไปติดตาม
มานัสสุภา , ประภากร	- แพทย์ review ยาเดิมให้ไม่ถูกต้อง ไม่ครบ	- รายงานแพทย์
ณัฐนรี , ธัญชนก	- แพทย์ review ยาเดิมให้ไม่ถูกต้อง ไม่ครบ - ญาติที่มาเฝ้าไม่ทราบเรื่องการรับประทานยา	- รายงานแพทย์
กลุ่มผู้ช่วยพยาบาล	- ญาตินำยามาให้แล้วพยาบาลลืม - แพทย์นำยามาดูแล้วไม่คืนให้ผู้ป่วย	- ส่งต่อข้อมูล

6.สรุปความถี่ (ข้อมูลที่ได้มาจากข้อ 5.1 หรือ 5.2)

เรื่อง	จำนวนความถี่
ผู้ป่วยจัดยามาเป็นมื้อๆผู้ป่วยไม่ได้น้ำยาเดิมมา	2
ญาติที่มาเฝ้าไม่ทราบเรื่องการรับประทานยา	2
ผู้ป่วยจัดยามาเป็นมื้อๆ	3
แพทย์ review ยาเดิมให้ไม่ถูกต้อง ไม่ครบ	5

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

1. แพทย์ review ยาเดิมให้ไม่ถูกต้อง ไม่ครบ
2. ผู้ป่วยจัดยามาเป็นมื้อๆ
3. ญาติที่มาเฝ้าไม่ทราบเรื่องการรับประทานยา
4. ผู้ป่วยจัดยามาเป็นมื้อๆผู้ป่วยไม่ได้น้ำยาเดิมมา

8. นวัตกรรมหรือสิ่งที่ได้จากการจัดการความรู้ (กรุณาแนบหลักฐาน)

- คู่มือ
- แผ่นพับ

และ มีการเผยแพร่ความรู้ผ่านโปรแกรมหรือระบบต่างๆ เมื่อวันที่ 9/7/67

เพื่อการตรวจสอบ (พร้อมปริ้นเอกสารแนบ หน้า website KM หน่วยงานมาด้วย)

9. ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM

บุคลากรตระหนักถึงความสำคัญในการตรวจสอบคำสั่งการใช้ยาของแพทย์ให้ตรงกับการใช้ยาเดิมของผู้ป่วย

10. สรุปผลการนำเทคนิคไปปฏิบัติใช้

มีการตรวจสอบคำสั่งการใช้ยาในผู้ป่วยทุกรายที่แพทย์เขียนคำสั่งไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วน

11. After Action Review (AAR)

1. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาหน่วยงานของท่านได้อย่างไร

การต่อยอดนำองค์ความรู้มาพัฒนางานเชิงระบบ ลงหน้างานสู่การปฏิบัติงานจริงในหน่วยงาน ทำให้ผู้ป่วยมีความปลอดภัยจากการได้รับยาที่ไม่ซ้ำซ้อน

2. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาองค์กรได้อย่างไร

ต่อยอดการพัฒนาที่เป็นระบบ มีรูปแบบและผลลัพธ์ที่ชัดเจน ขยายผลไปยังหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้องได้

12. ภาพประกอบการทำกิจกรรม



Am L

(ลงชื่อ นางสาวอมราภรณ์ ประเสริฐสังข์)
หัวหน้างานการพยาบาลพิเศษ 13/1