

รายงานการประชุมประจำเดือนหอผู้ป่วยในชั้น 8/1,8/2 ครั้งที่ 5/2556

วันที่ 5 มีนาคม 2556 เวลา 8.30-13.00 น. ณ ห้องประชุมชั้น 8

ณ ห้องประชุมชั้น 8

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นางสาวสุชาติ	เกษสุวรรณ	ตำแหน่ง	หัวหน้าหน่วยงานการพยาบาลพิเศษ 8/1
2. นางสาวศิณัฐชานันท์	วงษ์อินทร์	ตำแหน่ง	หัวหน้าหน่วยงานการพยาบาลผู้ป่วยหลังคลอด-นรีเวชกรรม82
3. นางสาวเกศสุดา	อารมณีสวาะ	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพ
4. นางสาวรัตนาภร	นรชาญ	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพ
5. นางขวัญฤทัย	เนตร์สว่าง	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพ
6. นางสาวสุธารัตน์	สุขศรี	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพ
7. นางสาวสุมนขวัญ	ธรรมรักษา	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพ
8. นางสาวสุดาทิพย์	บุญชด	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพ
9. นางสาวปนิดา	นิลเพชร	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพ
10. นางสาวอัญชลีพร	อู่เล็ก	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพ
11. นางสาวศิริวรรณ	วรรณภักดิ์	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพ
12. นางสาวทวิพร	ไต้เมฆ	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพ
13. นางสาวอรสา	ปัญทวย	ตำแหน่ง	ผู้ปฏิบัติงานพยาบาล
14. นางสาวนิตยา	บุญเซ็น	ตำแหน่ง	ผู้ปฏิบัติงานพยาบาล
15. นางสาวเดือน	เพิ่มสุข	ตำแหน่ง	ผู้ปฏิบัติงานพยาบาล
16. นางสาววารภรณ์	ชมโชติ	ตำแหน่ง	ผู้ปฏิบัติงานพยาบาล
17. นางอรอุมา	อิมอรมณ	ตำแหน่ง	ผู้ปฏิบัติงานพยาบาล
18. นางสาวภรรษชนมน	ลีเสย	ตำแหน่ง	ผู้ปฏิบัติงานพยาบาล
19. นางสาววรรณรัตน์	ตันมี	ตำแหน่ง	ผู้ปฏิบัติงานพยาบาล
20. นางจรุณ	ล้อมวงศ์	ตำแหน่ง	พนักงานวิชาชีพ
21. นางสาวศิรินทิพย์	ทองเดิม	ตำแหน่ง	พนักงานวิชาชีพ
22. นางสาวนาถยา	ผดุงกิจ	ตำแหน่ง	พนักงานวิชาชีพ
23. นางสาวศิริกร	จึงสกุล	ตำแหน่ง	พนักงานวิชาชีพ
24. นางสมรัก	รักวงษ์ฤทธิ	ตำแหน่ง	พนักงานวิชาชีพ
25. นางสาวอ้อยทิพย์	ไชโย	ตำแหน่ง	ผู้ปฏิบัติงานบริหาร
26. นางสาวนุชนาฎ	จันทอง	ตำแหน่ง	ผู้ปฏิบัติงานบริหาร
27. นางอำพันธ์	นกกาศักดิ์	ตำแหน่ง	พนักงานทำความสะอาด
28. นางสุรินทร์	ดาวแจ้ง	ตำแหน่ง	พนักงานทำความสะอาด
29. นางโสน	บุญมา	ตำแหน่ง	พนักงานทำความสะอาด

30. นางประทุม นิราช ตำแหน่ง พนักงานทำความสะอาด

ผู้ที่ไม่เข้าร่วมประชุม

1. นางสาววิจิต	พันธุ์วงศ์	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ
2. นางสาวราตรี	อุส่าห์ดี	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ
3. นางสาววรรณิษา	คำเพ็ง	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ
4. นางสาวภัศรา	หรั่งกรุ่น	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ
5. นางสาวกัญญารัตน์	ช่างทองคำ	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ
6. นางสาวนงเยาว์	ไบยา	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ
7. นางตรีลดา	เกิดสวัสดิ์	ตำแหน่ง ผู้ปฏิบัติงานพยาบาล
8. นางสาวธัญญาลักษณ์ บูรณาภา		ตำแหน่ง ผู้ปฏิบัติงานพยาบาล
9. นางสาวนัชพร	บัวคล้าย	ตำแหน่ง ผู้ปฏิบัติงานพยาบาล
10. นางสาวปัญญาภัก	จินสา	ตำแหน่ง ผู้ปฏิบัติงานพยาบาล

ลาคลอดบุตร

1. นางสาวอรรดา ศรีตะปัญญา ตำแหน่ง ผู้ปฏิบัติงานพยาบาล

เริ่มประชุมเวลา 8.30 น.

วาระที่ 1 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

1.1 เรื่องแจ้งจากคณะกรรมการบริหารฝ่ายการพยาบาลและพัฒนาคณะกรรมการพยาบาล วันที่ 5 ก.พ. ,28 ก.พ.56

1.1.1 การบริหารอัตรากำลัง พยาบาลใหม่ซึ่งรับทุนรุ่นที่ 1 จำนวน 22 ทุน จัดสรรไปหน่วยงานต่าง ๆ หน่วยงาน ward 8/1,8/2 ได้อัตรากำลัง 2 คน และรอรุ่นที่ไม่รับทุนอีก 2-5 คน ซึ่งถ้าได้ครบตามจำนวนขอให้หน่วยงานเปิดเตียงให้ได้ครบเต็มตามจำนวนเตียง ward 8/1 = 18 เตียง และ ward 8/2 = 25 เตียง

1.1.2 ขณะนี้เครื่อง CT Scan ของโรงพยาบาลชาร์ด ซึ่งทางศูนย์การแพทย์ฯ ได้ประสานงานกับศูนย์มหาวชิราลงกรณ์ ในการส่งผู้ป่วยทำ CT โดยเจ้าหน้าที่ของศูนย์การแพทย์ฯ จะไปประจำการเพื่อรับผู้ป่วยของศูนย์การแพทย์ฯ ขอให้ศึกษา Flow ที่ทาง X-ray ส่งมาให้หน่วยงานปฏิบัติและครั้งที่เจ้าหน้าที่ ER ไม่สามารถส่งผู้ป่วยได้ ทางหอผู้ป่วยต้องจัดเจ้าหน้าที่ไปส่งผู้ป่วยตามความเหมาะสม

1.1.3 งานคอมพิวเตอร์ศูนย์การแพทย์ฯ ได้จัดตั้งหน่วยงานพิเศษ “Data Center” สำนักงานตั้งอยู่ที่ชั้น 15 เพื่อช่วยในงานด้านสถิติคุณภาพและการควบคุม KPI ทั้งหมดของโรงพยาบาล

1.1.4 การเบิกเวชภัณฑ์กลาง ขอให้ส่งสมุดเบิกที่ฝ่ายการพยาบาล โดยไม่ต้องผ่านผู้ตรวจการ และสามารถเบิกได้ทุกวันจันทร์และวันพฤหัสบดีของสัปดาห์ เพื่อลดการ Stock เวชภัณฑ์กลางไว้ตาม ward เกินการใช้งานและช่วยลดพื้นที่ในการจัดเก็บหลังจากทดลองระบบการเบิกจ่ายเร็วขึ้นไม่ติดปัญหาใด ๆ จะเข้าสู่ระบบการเบิกจ่ายในระบบ EMR

1.1.5 คณะทำงาน bed sore ขอปรับการเก็บแบบฟอร์มการเก็บข้อมูล โดยผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงจะไม่นับรวมในใบเฝ้าระวัง นับเฉพาะผู้ป่วยที่เกิดแผลกดทับใหม่และผู้ป่วยที่มีระดับแผลกดทับเพิ่มขึ้น ส่วนแบบฟอร์มการเก็บข้อมูลการประเมินผู้ป่วยให้เก็บใน chart ผู้ป่วย ส่วนการประเมินกลุ่มเสี่ยงให้ประเมินทุกเวรบ่ายหรือเวรดึกแล้วแต่หน่วยงานจะมีข้อตกลงกันภายใน และขอให้แจ้งวิธีการปฏิบัติกับคณะทำงาน bed sore ของแต่ละหน่วยงานรับทราบ หากสามารถทำในระบบ EMR ได้ จะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง ส่วนแบบฟอร์มการเก็บตัวชี้วัดต่าง ๆ เช่น Med error, Identification, Bed sore, fall การพลัดตกหกล้ม ฯลฯ รongผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์ฯ ฝ่ายการพยาบาลจะร่วมปรึกษามาแนวทางการเก็บข้อมูลก่อนจึงจะ Implement เพื่อให้สอดคล้องต่อการปฏิบัติ

1.1.6 เรื่องหอพักบุคลากร รองผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์ฯ ฝ่ายการพยาบาล ได้เข้าหอพักภายนอกให้กับบุคลากรทางการพยาบาลที่จะบรรจุใหม่ตั้งแต่ 1 เม.ย. 56 เป็นต้นไป เนื่องจากเกิดปัญหาหอพักบุคลากรไม่เพียงพอต่อความต้องการของบุคลากรฝ่ายการพยาบาล และหากห้องใดมีเพื่อนร่วมห้องลาออกแต่ไม่ได้แจ้งการยกเลิกหอพักขอให้แจ้งที่ฝ่ายการพยาบาล

1.1.7 การปฐมนิเทศพยาบาลที่บรรจุใหม่ ตั้งแต่วันที่ 1-30 เม.ย. 56 ณ ห้องประชุมชั้น 5 โดยภาคเช้าจะเป็นการสอนทฤษฎีและภาคบ่ายจะเป็นการฝึกปฏิบัติที่หอผู้ป่วยของแต่ละหน่วยงาน เพื่อให้มีทักษะการปฏิบัติงาน จึงขอความร่วมมือบุคลากรที่ขึ้นปฏิบัติงานในวันดังกล่าวขอให้สอนตาม WI ที่ได้กำหนดไว้

1.2 เรื่องแจ้งจากการประชุมคณะกรรมการส่งเสริมการใช้กระบวนการพยาบาล โดยคุณสุนนขวัญ

- ไม่มีการประชุม-

1.3 เรื่องแจ้งจากการประชุมคณะกรรมการกู้ชีวิต

1.3.1 จากการประชุมคณะกรรมการกู้ชีวิต วันที่ 19 ธ.ค. 55 การลงข้อมูลในแบบบันทึกการช่วยฟื้นคืนชีพพบว่ายังมีการลงข้อมูลไม่ครบถ้วน เช่น สาเหตุการ CPR, ผู้พบเหตุการณ์ รวมทั้งยังมีความเข้าใจไม่ตรงกันในเรื่องของการเก็บแบบฟอร์มไว้ในเวชระเบียนผู้ป่วย ที่ประชุมจึงมีมติให้ทำการขึ้นทะเบียนแบบบันทึกการช่วยฟื้นคืนชีพ และให้หน่วยงานถ่ายสำเนา 1 ใบ เพื่อส่งเลข (คุณอัมราภรณ์ หัวหน้าหน่วยงาน 13/1) เอกสารตัวจริงเก็บเข้าแฟ้มประวัติของผู้ป่วย

1.4 เรื่องแจ้งจากคณะกรรมการ 5ส

- ไม่มีการประชุม-

1.5 เรื่องแจ้งจากงาน ICWN โดยคุณวัฑฒิตี พันธุ์วงศ์

-

1.7 เรื่องแจ้งอื่น ๆ

1.7.1 เรื่องแจ้งจากห้อง Lab

ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2556 ห้อง Lab ชั้น 3 ได้ทำการติดตั้งประตูระบบโค้ด โดยจะใช้ระบบโค้ดในช่วงนอกเวลาราชการ การส่ง lab หรือติดต่อนอกเวลาดังกล่าวผ่านระบบโทรศัพท์หน้าแผนกเรียกเจ้าหน้าที่ ทั้งนี้เพื่อความปลอดภัยกับผู้ปฏิบัติงาน ช่วงแรกอาจจะมีปัญหาขอให้แจ้งที่หัวหน้าหน่วยงานเพื่อประสานงานต่อไป

1.7.2 เรื่องแจ้งจากห้องยา

จากการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลร่วมกับเภสัชกรและพยาบาลวิชาชีพที่ไม่ได้สังกัดฝ่ายการพยาบาลฯ เมื่อวันที่ 15 ก.พ. 56 มีเรื่องแจ้งดังต่อไปนี้

1. ความคลาดเคลื่อนทางยาใช้ตามหลัก 6R
2. การรายงานความเสี่ยงด้านยา
3. นโยบายไม่ให้มีการผสมยา CMT ในเวรบาย ขอให้ ward 10/2 ปิดห้องผสมยา เสื่อถ่านสำหรับใส่ให้ยา CMT, งดคลุมยากันแสงขณะให้ยา CMT สามารถเบิกได้ที่เวชภัณฑ์กลาง ฝ่ายการพยาบาล (คุณวิเศษ เต็มใจ)
4. ห้องยาได้จัดเภสัชกรประจำ ward เพื่อเป็นที่ปรึกษาและช่วยตรวจสอบการบริหารยาในหน่วยงานที่ดูแลทุก 3 เดือน หากมีข้อสงสัยหรือปัญหาเรื่องยาสามารถปรึกษาเภสัชกรประจำหน่วยงานได้
5. ปัญหาการเขียนใบ DUE ใน case ที่ใช้สิทธิประกันสังคมหรือสิทธิ 30 บาท มีความจำเป็นต้องใช้ยาต้านจุลชีพที่ต้องเสนอขออนุมัติการใช้ยา ก่อนทางเภสัชกรพบปัญหาการตามแพทย์เซ็นต์ใบ DUE ดังนั้นขอให้ใช้วิธีการโทรแจ้งโดยแพทย์ผู้ใช้ไปที่ห้องยา ๆ จะจ่าย dose แรก หลังจากนั้นหากมีใบ DUE จะจัดให้ตามคำสั่งการรักษา
6. การบริหารยา High Alert Drug ห้องยาได้จัดทำป้ายแขวนแนวทางการใช้ยา High Alert Drug แจกให้ทุกหน่วยงาน โดยมีข้อมูลการเฝ้าระวังและผลข้างเคียงจากการใช้ยา เพื่อให้บุคลากรตระหนักถึงการเฝ้าระวังมากยิ่งขึ้น
7. การลงบันทึกข้อมูลยาเดิมของผู้ป่วย Admit (Drug Reconciliation) มีความสำคัญมากในการลดความซ้ำซ้อนการให้ยาทั้งขนาดและปริมาณ จึงขอความร่วมมือจากพยาบาลช่วยสอบถามและตรวจสอบยาเดิมของผู้ป่วยชนิดและขนาดที่รับประทานอยู่ หากเป็นยาที่ไม่แน่ใจขอให้ส่งไปที่ห้องยาเพื่อตรวจสอบและกรณีไม่สามารถระบุชนิดยาได้เภสัชกรจะส่งกลับที่ ward ให้ทราบ ส่วนยาเดิมที่แพทย์ยังคงให้ผู้ป่วยรับประทานต่อ เภสัชกรจะไม่จ่ายยาขึ้นมา ขอให้ใช้ยาเดิมของผู้ป่วย แต่เภสัชกรจะลงไว้ในระบบ EMR ตามคำสั่งการรักษา กรณียาเดิมหมดขอให้พยาบาลโทรแจ้งว่ายาเดิมหมด เภสัชกรจะจ่ายขึ้นมาให้ตามคำสั่งการรักษา ขณะนี้การลงข้อมูลยาเดิมในระบบ EMR เภสัชกรได้ visit เพื่อแนะนำวิธีการลงข้อมูลแล้วเกือบครบทุกหน่วยงาน

1.7.3 สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (สรพ.) จะเข้าตรวจประเมินเพื่อรับรองมาตรฐานสถานพยาบาล (บันไดขั้นที่ 3) ในระหว่างวันที่ 27-31 พฤษภาคม 2556 จึงขอให้บุคลากรทุกคนทุกตำแหน่งเตรียมความพร้อมในการตรวจประเมินในครั้งนี้ด้วย

วาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 3/2556

- ไม่มีท่านใดมีข้อสงสัยซักถามรายงานการประชุมครั้งที่ผ่านมา

วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่องและสรุป

3.1 อุบัติการณ์ที่รายงานในระหว่างเดือน กุมภาพันธ์ 2556

- Ward 8/1

อุบัติเหตุที่เกิดขึ้นภายในหน่วยงาน จำนวน 9 เรื่อง

อุบัติเหตุที่เกิดขึ้นภายนอกหน่วยงาน จำนวน 4 เรื่อง

- Ward 8/2

อุบัติเหตุที่เกิดขึ้นภายในหน่วยงาน จำนวน 4 เรื่อง

3.2 ข้อร้องเรียน/ชมเชยจากผู้รับบริการระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ 2556

หน่วยงาน Ward 8/1	หน่วยงาน Ward 8/2
<p style="text-align: center;"><u>ข้อร้องเรียน</u></p>	<p style="text-align: center;"><u>ข้อร้องเรียน</u></p>
<p>1. พยาบาลบางคน การพูดจากับผู้ป่วยในบางครั้งควรให้ดีมากกว่านี้</p> <p>มติที่ประชุม รับทราบและประธานได้เน้นทักษะการสื่อสารที่ชัดเจนชัดเจนคำ ซึ่งสำคัญ เพราะผู้ป่วย/ญาติ จะไม่เข้าใจถ้าผู้ให้บริการพูดเร็วฟังไม่ทันก็จะเกิดข้อข้องใจซ้ำ ๆ</p>	<p>1. น่าจะมีถุงผ้าร้อนไว้ประคบคนไข้ที่ผ่าตัด</p> <p>2. เรื่องความสะอาดห้องปรับปรุงอีกหน่อยค่ะ</p>
<p style="text-align: center;"><u>คำชมเชย</u></p>	<p style="text-align: center;"><u>คำชมเชย</u></p>
<p>1. ประทับใจทุกอย่างให้บริการดีมาก</p> <p>2. บุคลากรทุกท่านให้การบริการที่ดีมาก ดูแลเอาใจใส่ สอบถามอาการด้วยความเป็นห่วงเป็นใย ยิ้มแย้มแจ่มใส พูดจาสุภาพเรียบร้อย ดูแลดูญาติมิตรให้ความเป็นกันเอง ให้กำลังใจ เอาใจใส่ตลอด 24 ชม. มีความกระตือรือร้นในการให้บริการเป็นอย่างดี</p> <p>3. การให้ความรู้ การเลี้ยงดูเด็กและดูแลเด็ก</p> <p>4. คอยช่วยเหลือคนไข้เวลาเราไม่ไหว ช่วยดูแลให้</p> <p>5. การพูดคุย แนะนำ กริยามารยาท</p> <p>6. พยาบาลดูแลตลอดเวลา เอาใจใส่คนป่วยดี</p> <p>7. พูดคุยกับคนไข้และอธิบายเรื่องต่าง ๆ เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวในการรักษาอย่างดี พูดจาไพเราะ ทำให้คนไข้มีกำลังใจรวมถึงญาติผู้ป่วยด้วย</p> <p>8. คุณพยาบาลและผู้ช่วยพยาบาลให้การช่วยเหลือขณะที่เจ็บปวดจากการที่</p>	<p>1. ทุกบริการประทับใจมากดีมากค่ะ</p> <p>2. ขอบคุณพยาบาลทุกคนที่เวลาคนไข้เครียดหมดกำลังใจก็มีพยาบาลคอยพูดและให้กำลังใจดีมาก</p> <p>3. การดูแลเอาใจใส่ผู้ป่วยอย่างใกล้ชิดโดยไม่รังเกียจและรวดเร็วทันใจ</p> <p>4. เป็นกันเอง ใจดี คอยช่วยเหลือทุกอย่าง</p> <p>5. ประทับใจทุกอย่างบริการดีมาก เอาใจใส่</p> <p>6. การดูแลเอาใจใส่ของพยาบาล ผู้ช่วยพยาบาลแม่บ้านและบุคลากรทุกคนที่เกี่ยวข้อง</p> <p>7. คำพูดจาของพยาบาลที่นี่ดีมากพยาบาลพูดจาไพเราะยิ้มแย้มดี และอีกอย่างที่เคยเห็นที่ไหน คือเวลาเด็กร้องนานๆพยาบาลจะมารับเด็กไปและมาส่งเวลาเด็กหลับแล้ว เป็นโรงพยาบาลอื่นเค้าไม่มาสนใจอย่างนี้หลอกค่ะขอบคุณค่ะ</p> <p>8. พยาบาลบริการดีเอาใจผู้ป่วยคอยดูแลตลอดเวลาคำพูดสุภาพ</p> <p>9. ให้บริการดีไม่ขาด</p>

หน่วยงาน Ward 8/1	หน่วยงาน Ward 8/2
<p>จับถ่ายปัสสาวะไม่ได้เกือบตลอดทั้งคืน</p> <p>9. มีพยาบาลและหมอมามากคอยสอบถามอาการตลอด พอใจในบริการมาก</p> <p>10. การเข้าตรวจสอบถามอาการ</p> <p>11. น่ารักทุกคนสามารถทำให้ความเจ็บปวดลดลงได้ด้วยคำพูดและกำลังใจที่ดีที่กล่าวมาคือ จรรยาบรรณทางการแพทย์ที่ชัดเจนถูกต้องมากคะ</p> <p>12. การเอาใจใส่ดูแลคนไข้อย่างใกล้ชิด และเป็นกันเองทั้งคุณหมอและพยาบาล</p> <p>13. พยาบาลจำชื่อไม่ได้ใส่แวนกรอบดำ (ตึก 8/1) รอยยิ้ม คำพูดเป็นกันเอง ทำให้เกิดความสุขสบาย คลายความวิตกกังวลเกี่ยวกับโรคที่เป็นอยู่</p> <p>14. ใส่ใจผู้ป่วยดี คุณแลดี</p>	<p>10.การให้นมบุตรการแนะนำการพุดคุยกับบุตร</p> <p>11..พยาบาลทุกคนดูแลดี พุดจาไพเราะ รู้สึกสนใจคนไข้เป็นอย่างดี และเอาใจใส่ให้ความรู้ดีมาก</p> <p>12.การดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องได้อย่างดี</p> <p>13.รวดเร็ว คุณแลดี</p> <p>14.ให้ความรู้เรื่องการให้นมลูก และการฟื้นฟูหลังการผ่าตัด</p> <p>15. อานน้ำทารก</p> <p>16.การดูแลผู้ป่วย และรักษาเป็นอย่างดี</p> <p>17.ให้การบริการดูแลรักษาให้คำแนะนำดีมากเลยคะและมารักษาที่นี่ตลอดคะ</p>

3.3 การเปลี่ยนแปลงและพัฒนาสร้างสรรค์ภายในหน่วยงาน 8/1,8/2 เดือนกุมภาพันธ์ 2556

Ward 8/1

- ไม่มี -

Ward 8/2

- ไม่มี -

วาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

4.1 ข้อขัดข้องในงานประจำ

4.1.1 การเบิกเวชภัณฑ์และวัสดุสำนักงานในหน่วยงาน เกิดปัญหาผู้ใช้งานสุดท้ายใช้หมด/เกือบหมดไม่ได้แจ้งธุรการหน่วยงานจัดเติมส่งผลกระทบต่อความล่าช้าเมื่อจะใช้งาน ดังนั้นขอความร่วมมือบุคลากรทุกคนช่วยปฏิบัติตั้งข้างต้นและขอให้ธุรการตรวจสอบทุกสัปดาห์

4.1.2 ทบทวนบทบาทหน้าที่ของผู้ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นกรรมการหรือผู้รับผิดชอบรวบรวมติดตามตัวชี้วัดของหน่วยงาน โดยผู้ดูแลตัวชี้วัดดังกล่าวไม่ได้มีหน้าที่เป็นผู้ติดตามเก็บด้วยตนเองทุกราย เพียงแต่เป็นผู้ที่คอยตรวจสอบให้ทีมได้บันทึกตรวจสอบเอง ผู้รับผิดชอบเพียงรวบรวม ประมวลผล ทั้งนี้ผู้ที่มีหน้าที่พิเศษดังกล่าวจะได้รับการประเมินผลในเรื่องงานที่ได้รับมอบหมาย

4.1.3 ประธานขอมติที่ประชุมพิจารณาปรับกรรมการ/ผู้รับมอบหมายตัวชี้วัดใหม่อีกครั้ง เนื่องจากมีบุคลากรลาออก-ย้ายหน่วยงาน มติที่ประชุมยังคงกรรมการและผู้ดูแลตัวชี้วัดชุดเดิม สามารถดูรายละเอียดได้ที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ทั้งหน่วยงาน 8/1,8/2 ปรับปรุง วันที่ 5 ก.พ. 56

4.1.4 การให้นมผสมผิผิวและขัดต่อนโยบาย พบว่ามีบุคลากรในทีมป้อนนมทารกโดยให้ทารกดูดจากจุกนม ซึ่งจะส่งผลกระทบมากที่สุดกับการเข้าเต้า ประธานจึงขอให้บุคลากรตระหนักเรื่อง Breastfeeding เนื่องจากหน่วยงาน 8/1,8/2 เป็นหน่วยงานเฉพาะทางหลังคลอดที่ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ หากรายใดมีปัญหาขอให้ปรึกษาผู้มีความชำนาญช่วยประเมินวิธีการให้นม

4.1.5 ความเสี่ยงจากการชงนมผง พบว่า

1. ชงนมใส่ขวดปริมาณที่มากเกินไป
2. นมชงที่เหลือตั้งทิ้งไว้ไม่รู้เวลาหมดอายุ
3. ซ้อนที่ใส่คนนมให้ละลายทิ้งคาไว้ใช้ต่อ
4. วางแก้วนมที่เหลือไว้ได้คลิป

ทั้งหมดอาจก่อให้เกิดปัญหาบาดเจ็บ ทารกเกิดการติดเชื้อทางเดินอาหารและยังเป็นการสิ้นเปลือง ขอความร่วมมือขงเฉพาะรายครั้งละ 1 ออนซ์ และไม่จำเป็นต้องป้อนทารกหมด ซึ่งจะขอให้ผู้ช่วยหัวหน้าหน่วยงานช่วยสังเกตพฤติกรรมการทำงานของทีมเพื่อให้การสอนแนะนำที่ถูกต้อง

4.1.6 การบันทึกสัญญาณชีพและน้ำหนักผู้ป่วย/ทารกแรกเกิดผิดพลาด มีรายงานการลงข้อมูลดังกล่าวคลาดเคลื่อน เมื่อสอบถามและวิเคราะห์พบว่ามาจากการบอกขาน/ตะโกน บอกตัวเลขและขณะที่บอกไม่ได้ระบุว่าบอกเจ้าหน้าที่ท่านใดจึงไม่มีใครฟัง ดังนั้นขอเป็นมาตรการ ห้ามตะโกนบอกลอย ๆ โดยไม่มีผู้รับทราบและทุกครั้งให้เขียนเป็นลายลักษณ์อักษร

4.1.7 การทำความสะอาดห้องน้ำของแม่บ้าน เมื่อทำความสะอาดห้องน้ำเรียบร้อยแล้ว ขอให้ปิดรูท่อน้ำทิ้งทุกครั้ง เพื่อไม่ให้มีกลิ่นจากท่อน้ำย้อนกลับขึ้นมา

วาระที่ 5 เรื่องอื่น ๆ

5.1 ประธานชี้แจงทำความเข้าใจเรื่อง LEAN เนื่องจากเป็นนโยบายและโครงการของฝ่ายการพยาบาลที่จะทำให้เกิดการประหยัด ลด Stock ลดการหมดอายุก่อนการใช้งานและสะดวกกับผู้ใช้งาน ในทุก ๆ เรื่อง ทั้งระบบเอกสาร วัสดุสำนักงาน เครื่องมือแพทย์ ซึ่งตามที่เคยแจ้ง ward 8 จะเป็น model การจัดการ Stock ของเพราะเป็นหน่วยงานที่มีการรวมอุปกรณ์ต่าง ๆ รวมทั้งวัสดุสำนักงานทุกประเภท ทำให้ลดการ Stock ของจัดเก็บที่เดียว

5.2 หน่วยงานผู้ป่วยหลังคลอดได้รับมอบหมายให้สอนทฤษฎีและปฏิบัติเรื่อง Breast feeding ให้กับพยาบาลบรรจุใหม่ในวันที่ 3 เมษายน 2556 จึงขอความร่วมมือทีมบุคลากรที่ขึ้นปฏิบัติงานในวันดังกล่าวสอนและนำภาคปฏิบัติ

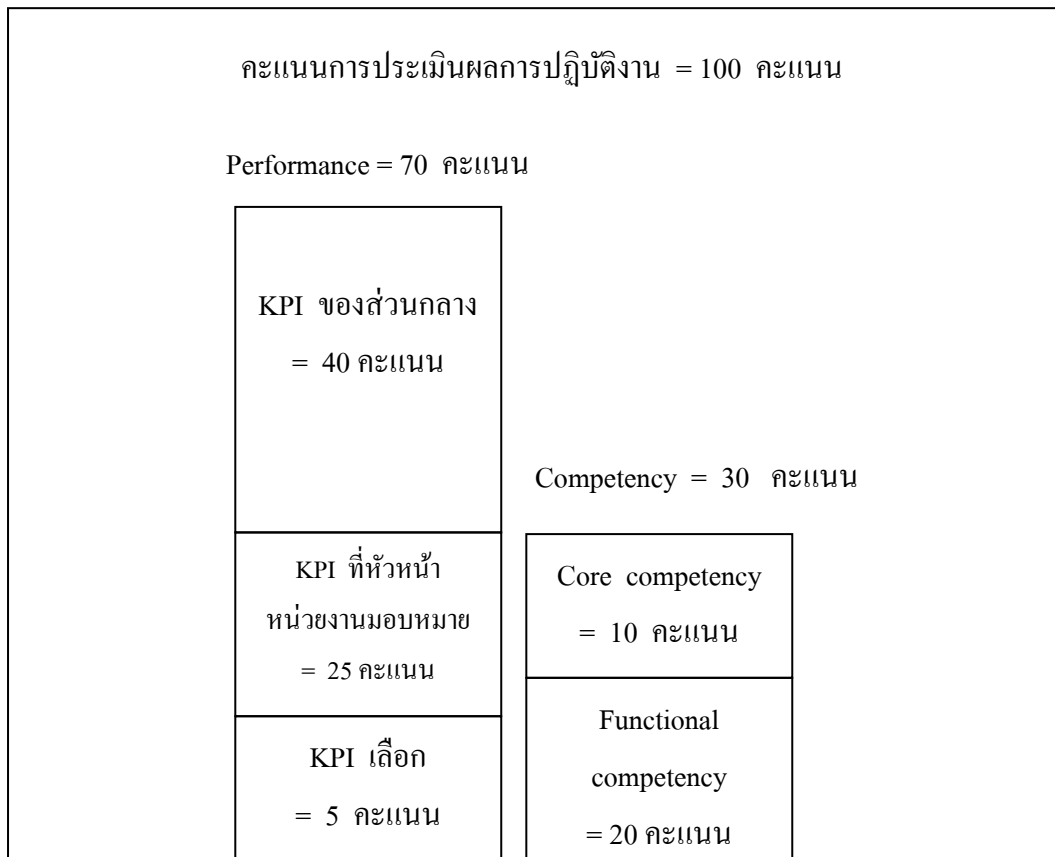
5.3 ผู้ช่วยพยาบาลที่ลงคลินิก Breastfeeding ไม่มีผู้ปฏิบัติงานประจำแต่ละจะได้รับการมอบหมายรายวัน ส่วนภาระงานติดไว้ในสมุดเซ็นชื่อแล้ว ผู้ที่ได้รับมอบหมายจะได้รับการฝึกทักษะจากคุณนงเยาว์ ไบยา ซึ่งจะช่วยเพิ่มศักยภาพในการเข้าเต้าของทีม

5.4 ขณะนี้การตรวจหูของทารกแรกเกิด สามารถตรวจได้ทุกวัน ซึ่งคุณศิณีฐานันท์ได้สอบถามการส่งกับพยาบาลประจำหน่วยงาน ENT โดยเมื่อทารกอายุครบ 2 วันขึ้นไป เจ้าหน้าที่ ward ส่งทารกตรวจการได้ยินที่ OPD ENT ชั้น 5 ขอเป็นช่วงเช้า เนื่องจากช่วงบ่ายเจ้าหน้าที่บริษัทเครื่องมือจะไม่ได้มาอยู่ช่วย กรณีตรงกับวันหยุดขอให้นัดทารกมาตรวจพร้อมมารดาหรือนัดมาได้ทุกวันตามตารางข้างล่าง * ทารกยิ่งมีอายุมากขึ้นจะส่งผลกับความยากในการตรวจ

ประเภทผู้ป่วยคลอด	วันที่สามารถนัดตรวจหูได้	หมายเหตุ
คลอดผ่าหน้าท้อง (C/S)	7 วัน พร้อมนัดดูแผล	สามารถนัดตรวจได้ทุกวัน จ.-ศ. ช่วงเช้า
คลอดปกติ	6 สัปดาห์ พร้อมนัดตรวจหลังคลอด	
นอกเวลาราชการ	2 เดือน พร้อม well baby	

5.5 การ Off เวรของบุคลากรที่ขึ้นปฏิบัติงาน ขอให้หัวหน้าเวรพิจารณาตามหลักเกณฑ์และความเหมาะสมของ competency ผู้ปฏิบัติงานและห้ามมิให้ off เวร จากสาเหตุจำเป็นส่วนตัว เช่น มีปัญหาครอบครัวมาไม่ได้ ลืมเวร ฯลฯ ผู้ให้ off เวรเข้าช่วยสนับสนุนทุจริต เพราะหากมีความจำเป็นไม่สามารถมาปฏิบัติงานได้ต้องรายงานผู้ตรวจการพยาบาลทราบและแจ้งหัวหน้าหน่วยงานในวันทำการ

5.6 ประธานชี้แจงการประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากรครั้งที่ 1/56



แต่ในปีนี้จะมีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียด KPI ในแต่ละหัวข้อซึ่งจะจัดชุดโดยละเอียดในแต่ละตำแหน่งติดประกาศให้ทราบก่อนการประเมิน

ปิดประชุมเวลา 13.00 น.

(นางสาวอ้อยทิพย์ ไชโย)
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นางสาวสุวดี เกษสุวรรณ)
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นางสาวนุชนาถ จันทอง)
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นางสาวศิษฐ์ชานันท์ วงษ์อินทร์)
ผู้ตรวจรายงานการประชุม