



แบบสรุปการดำเนินการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง
Continuous Quality Improvement (CQI)

**ชื่อเรื่อง เครื่องมือช่วยให้บุคลากรปฏิบัติตามแนวทางการป้องกัน
และแพร่กระจายเชื้อดื้อยา**

หน่วยงาน หอผู้ป่วยในชั้น 8/1

เรื่อง เครื่องมือช่วยให้บุคลากรปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันและแพร่กระจายเชื้อดื้อยา

ผู้ร่วมโครงการ บุคลากรหอผู้ป่วยใน Ward 8/1

หลักการและเหตุผล

โรคติดเชื้อดื้อยาปฏิชีวนะจัดเป็น โรคอุบัติใหม่ที่เป็นอันตรายร้ายแรงต่อสุขภาพของมนุษย์ และมีอัตราการติดเชื้อดื้อยาสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง จากการสำรวจสถิติการติดเชื้อดื้อยาของหอผู้ป่วยพิเศษ 8/1 ตั้งแต่เดือนมิถุนายน พ.ศ.2558 ถึงเดือนตุลาคม พ.ศ.2558 มีผู้ป่วยติดเชื้อดื้อยาเข้าพักรักษาตัวทุกเดือน ทางหอผู้ป่วยได้ตระหนักถึงความสำคัญของการปฏิบัติตามหลักการป้องกันการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อดื้อยา จึงได้สำรวจข้อมูลและติดตามสังเกตการปฏิบัติตามหลักหลักการป้องกันการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อดื้อยาของบุคลากรในทีมของหอผู้ป่วยพิเศษ 8/1 และพบว่าปัญหาหนึ่งของการไม่ปฏิบัติตามคือ เรื่องการสื่อสารข้อมูลที่ไม่ครอบคลุม และชัดเจน บุคลากรในทีมดูแลยังไม่เข้าใจและทราบถึงวิธีปฏิบัติต่อผู้ป่วยติดเชื้อดื้อยาที่ถูกต้องทุกคน ประกอบกับในทีมมีบุคลากรสหสาขาวิชาชีพ เช่น แพทย์ พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาล คนงาน แม่บ้าน เป็นต้น ปฏิบัติงานร่วมกันเป็นแบบพลัดเปลี่ยนเวรและมีลักษณะหน้าที่ปฏิบัติงานที่แตกต่างกัน มีบุคลากรทั้งเก่าและใหม่พลัดเปลี่ยนมาตลอด มีทั้งผ่านการอบรมแล้วและยังไม่ผ่านการอบรม และเป็นโรงเรียนฝึกปฏิบัติสำหรับนักศึกษาหลายสาขาวิชาชีพ ถึงแม้คณะกรรมการการป้องกันและแพร่กระจายเชื้อของโรงพยาบาลจะมีการจัดทำ WI เรื่องแนวทางการป้องกันและแพร่กระจายเชื้อดื้อยาขึ้น แต่เอกสารมีรายละเอียดค่อนข้างมาก ร่วมกับบุคลากรบางคนยังไม่ค่อยตระหนักถึงความสำคัญในเรื่องการป้องกันการติดเชื้อดื้อยา ขาดเครื่องมือสื่อสารที่เป็นตัวกระตุ้นให้ปฏิบัติตาม ซึ่งเป็นปัจจัยที่อาจทำให้เกิดข้อผิดพลาดการไม่ปฏิบัติตามแนวทาง

ดังนั้น ทางหอผู้ป่วยจึงได้นำ WI เรื่องแนวทางการป้องกันและแพร่กระจายเชื้อดื้อยาของโรงพยาบาลมาจัดทำเป็นเครื่องมือช่วยในการสื่อสารการปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันการติดเชื้อดื้อยาที่มีข้อความสั้น กระชับ ชัดเจน ครบถ้วนทุกตำแหน่ง และเข้าใจง่ายขึ้น

วัตถุประสงค์

1. เพื่อสร้างเครื่องมือในการสื่อสารแนวทางการปฏิบัติป้องกันการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้อดื้อยา
2. เพื่อให้บุคลากรในทีมสุขภาพปฏิบัติตามแนวทางการปฏิบัติป้องกันการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้อดื้อยา
3. เพื่อไม่ให้เกิดการแพร่กระจายเชื้อดื้อยา

เป้าหมายของโครงการ

1. มีการใช้เครื่องมือในการสื่อสารแนวทางการปฏิบัติป้องกันการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้อดื้อยา 100 %
2. บุคลากรในทีมสุขภาพปฏิบัติตามแนวทางการปฏิบัติป้องกันการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้อดื้อยา 100%
3. ไม่มีผู้ป่วยติดเชื้อดื้อยารายใหม่ 0%

ระยะเวลาการดำเนินโครงการ

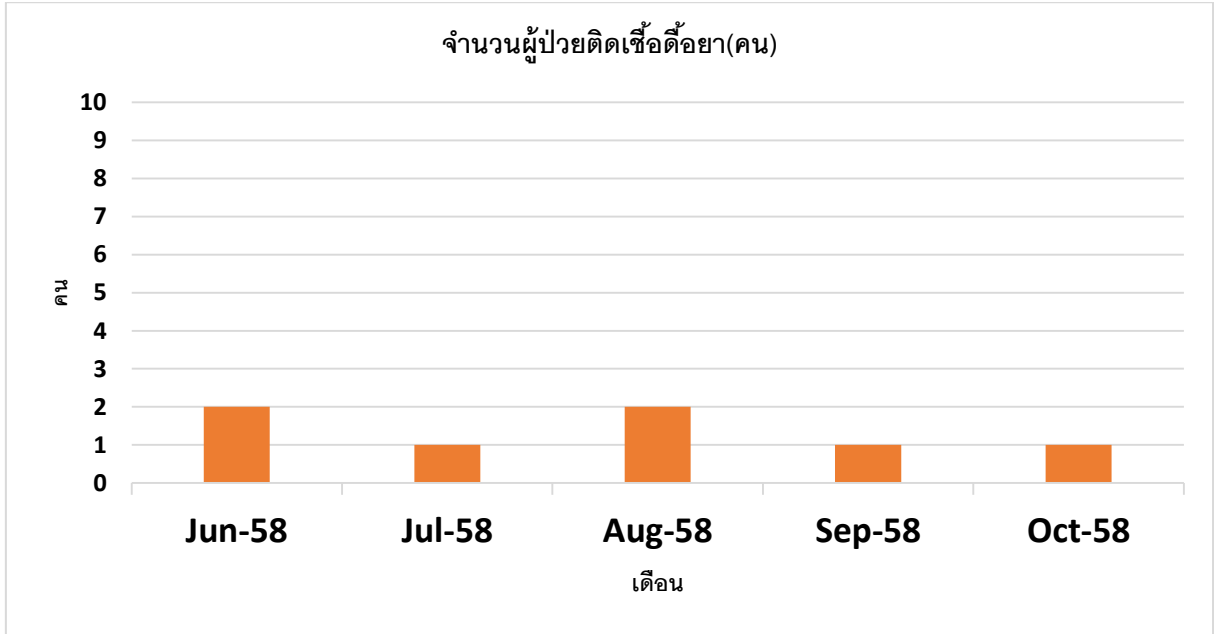
ขั้นตอน	ระยะเวลา (เดือน)											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
วางแผน Plan	←→											
ลงมือแก้ปัญหา Do				←→								
ตรวจสอบผล Check							←→					
แก้ไขปรับปรุง และจัดทำมาตรฐาน										←→		

สำรวจสภาพข้อมูลก่อนแก้ปัญหา

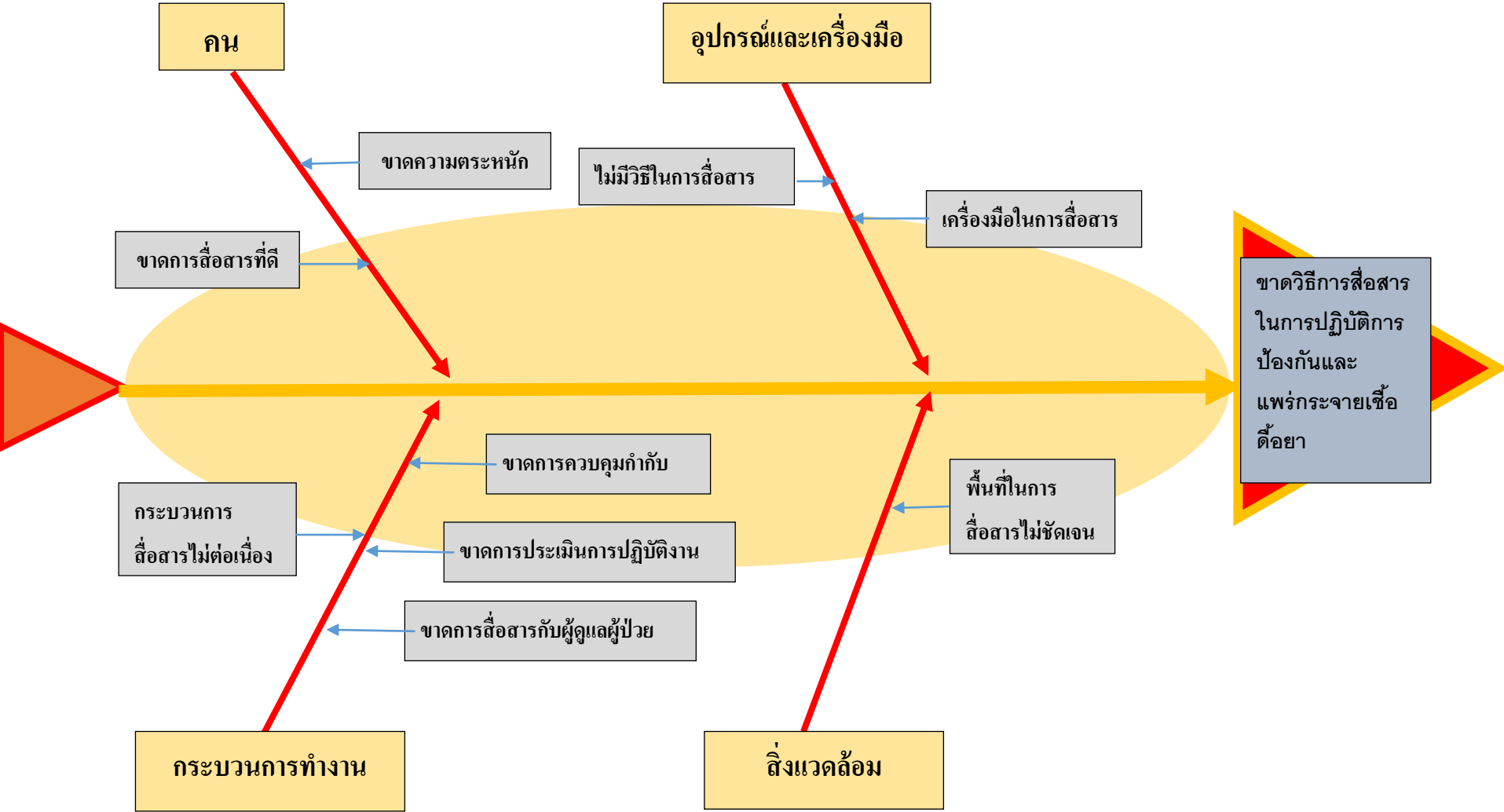
ชื่อข้อมูล จำนวนผู้ป่วยที่ติดเชื้อมือ แหล่งที่มาของข้อมูล สถิติตัวชี้วัดของหน่วยงาน (8/1)	
ปี 2558 (มิ.ย.58-ต.ค.58)	
เดือน	จำนวนผู้ป่วยที่ติดเชื้อมือ(คน)
มิ.ย.58	2
ก.ค.58	1
ส.ค.58	2
ก.ย.58	1
ต.ค.58	1
รวม	7

นำเสนอข้อมูลเป็นกราฟ

กราฟแสดงจำนวนผู้ป่วยที่ติดเชื้อดื้อยา



วิเคราะห์ปัญหาและสาเหตุ



ตารางกำหนดวิธีการแก้ไขและผลของการแก้ไขในแต่ละวิธีที่กำหนด

ปัญหา	สาเหตุ	วิธีแก้	ผู้รับผิดชอบ	วัน เดือน ปี		ผล
				เริ่ม	สิ้นสุด	
คน						
1. ขาดการสื่อสารที่ดี	<ul style="list-style-type: none"> - ขาดทักษะการสื่อสาร - ไม่ส่งข้อมูลให้มูลนิธิให้ทราบทุกระดับ - ข้อมูลเยอะ - แต่ละผลิตภัณฑ์มีบุคลากรหลายระดับ - กลุ่มผู้ดูแลผู้ป่วยไม่ทราบข้อมูล 	<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำเครื่องมือช่วยการสื่อสารที่สั้นกะทัดรัด ชัดเจน ครบถ้วน และเข้าใจง่าย - หัวหน้างานและICWN ปฏิบัติเป็นแบบอย่าง - มีป้ายติดเช็คือยาที่ซาร์จและทุกจุดที่ให้ทีมทราบ - สื่อสารแนะนำปัญหาเช็คือยาให้ญาติที่ดูแลเข้าใจ 	หัวหน้างาน ICWN	ก.ย.58		อยู่ในระยะดำเนินการ
			หัวหน้างาน	ก.ย.58		อยู่ในระยะดำเนินการ
2. ขาดความตระหนัก	<ul style="list-style-type: none"> - ภาระงานมากทำให้ละเลยการปฏิบัติ - ไม่ได้ปฏิบัติเป็นงานประจำจึงละเลยการปฏิบัติ - ยังไม่เห็นความสำคัญเป็น 	<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำเครื่องมืออำนวยความสะดวกในการจำและการปฏิบัติ - แสดงให้เห็นผลดี ผลเสียอย่างชัดเจน 	หัวหน้างาน	ก.ย.58	ตลอดไป	

ปัญหา	สาเหตุ	วิธีแก้	ผู้รับผิดชอบ	วัน เดือน ปี		ผล
				เริ่ม	สิ้นสุด	
	รูปธรรม	- แสดงข้อมูลและตัวชี้วัดอัตราการติดเชื่อให้เห็นชัดเจน		ก.ย.58	ตลอดไป	อยู่ในระยะดำเนินการ
อุปกรณ์และเครื่องมือ						
1. เครื่องมือในการสื่อสาร	- เครื่องมือในการสื่อสารที่มียังไม่ชัดเจน - วิธีการปฏิบัติงานของแต่ละหน้าที่ไม่ชัดเจน รายละเอียดว่าต้องปฏิบัติอย่างไรบ้าง - ไม่มีวิธีการสื่อสาร	- นิเทศการใช้เครื่องมือเป็นรายบุคคลหรือระดับ	หัวหน้างาน	ก.ย.58		อยู่ในระยะดำเนินการ
สิ่งแวดล้อม						
1. พื้นที่ในการสื่อสารไม่ชัดเจน	- มีป้ายแขวนหน้าห้องผู้ป่วยที่เดียว	- เลือกตำแหน่งการติดป้ายสื่อสารที่ชัดเจนทั่วถึง เช่น เพิ่มหน้า chart	หัวหน้างาน	ก.ย.58		อยู่ในระยะดำเนินการ

ปัญหา	สาเหตุ	วิธีแก้	ผู้รับผิดชอบ	วัน เดือน ปี		ผล
				เริ่ม	สิ้นสุด	
กระบวนการทำงาน						
1. กระบวนการสื่อสารไม่ต่อเนื่อง	<ul style="list-style-type: none"> - มีการผลัดเปลี่ยนเวรกันตลอด - ไม่มีเอกสารหลักฐานในการตรวจสอบการรับรู้ข้อมูลของบุคคลในทีม - ทำงานเป็นทีมสหสาขาวิชาชีพ - ขาดการประสานงานที่ดี 	<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำเครื่องมือช่วยการสื่อสารที่สั้นกะทัดรัด ชัดเจน ครอบคลุมทุกตำแหน่ง และเข้าใจง่าย - จัดทำเครื่องมือตรวจสอบการรับรู้ข้อมูลของบุคคลในทีม - จัดทำเครื่องมือช่วยการสื่อสารที่สั้นกะทัดรัด ชัดเจน ครอบคลุมทุกตำแหน่ง และเข้าใจง่าย 	หัวหน้างาน	ก.ย.58		อยู่ในระยะดำเนินการ
2. ขาดการควบคุมกำกับให้ปฏิบัติตามหลักการปฏิบัติการป้องกันการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อ	<ul style="list-style-type: none"> - ทำงานเป็นทีมสหสาขาวิชาชีพ - บุคลากรอายุน้อยยังขาดประสบการณ์ในการเป็นผู้นำบริหารและควบคุม 	- หัวหน้างานและ ICWN ปฏิบัติเป็นแบบอย่าง	หัวหน้างาน ทีมพยาบาล	ก.ย.58		

ปัญหา	สาเหตุ	วิธีแก้	ผู้รับผิดชอบ	วัน เดือน ปี		ผล
				เริ่ม	สิ้นสุด	
คดียา						
3.ขาดการประเมิน การปฏิบัติตาม	-ไม่มีเครื่องมือในการ ประเมินที่เป็นลายลักษณ์ อักษร	-จัดทำเครื่องมือในการประเมินการ ปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันและ แพร่เชื้อคดียาเป็นลายลักษณ์อักษรที่ สามารถประเมินได้ทุกคน ทุก ตำแหน่ง	หัวหน้างาน	ก.ย.58		

สรุปผลการวิเคราะห์ปัญหา อยู่ระหว่างการดำเนินการ

