



แบบฟอร์มการจัดก

การจัดการความรู้ของหน่วยงาน การพยาบาลหลังคลอด 8/2

หัวข้อในการจัดการความรู้ (Knowledge Vision)

เรื่อง แนวทางการตรวจสอบรายการยาสำรอง
วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้ 19 ม.ค. 2561

ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

- | | |
|---|-----------------------|
| 1. นางสาวศินัฐชานันท์ วงษ์อินทร์
Manager) | ผู้จัดการความรู้ (KM) |
| 2. นางสาวรุ่งรัตน์ ยิ้มสว่าง
(Facilitator) | คุณอำนวย |
| 3. นางสาววิฐวดี พันธุ์วงศ์
Taker) | คุณลิขิต (Note) |
| 4. นางสาวรัตนาภร นรชาญ | คุณกิจ (KP) |
| 5. นางขวัญฤทัย เนตร์สว่าง | คุณกิจ (KP) |
| 6. นางสาวภัสรา หรั่งกรุ่น | คุณกิจ (KP) |
| 7. นางสาวกัญญารัตน์ สมบูรณ์ | คุณกิจ (KP) |
| 8. น.ส.พิชญ์ศุภากานต์ ไต่เมฆ | คุณกิจ (KP) |
| 9. นางสาวนภาพร พุ่มจิตร | คุณกิจ (KP) |
| 10. นางสาวศุภวรรณ เรืองคำพัฒน์ | คุณกิจ (KP) |
| 11. นางสาวปาริษา ศิริวชิตภาพ | คุณกิจ (KP) |
| 12. นางสาวทิวาพร พุ่มพวง | คุณกิจ (KP) |
| 13. นางสาวอภิสรารภรณ์ บุตรคำโชติ | คุณกิจ (KP) |
| 14. นางสาวอัจฉรา ศรีตะปัญญาะ | คุณกิจ (KP) |
| 15. นางสาวนิตยา บุษเ็น | คุณกิจ (KP) |
| 16. นางสาวธนัชพร บัวคล้าย | คุณกิจ (KP) |
| 17. นางสาวปัญจภัค ชินสา | คุณกิจ (KP) |
| 18. นางสาววรารภรณ์ ชมโชติ | คุณกิจ (KP) |
| 19. นางสาวอารีญา แวดศรี | คุณกิจ (KP) |

1. หลักการและเหตุผล

KM - MSMC

ระบบการลดการยาบ่นของผู้ป่วยมีความสำคัญและมีความจำเป็นอย่างมากเนื่องจากหากหน่วยงานมีระบบการบริหรที่ดี ย่อมถึงผลที่ดีต่อการดูแลรักษา รวมทั้งช่วยชีวิตผู้ป่วยได้ทันท่วงที ทำให้ผู้ป่วยปลอดภัย การสำรองยาบ่นของผู้ป่วยต้องมีกระบวนการที่ได้มาตรฐาน เช่น มีการตรวจสอบจำนวนให้เหมาะสม การตรวจวันหมดอายุ อย่างสม่ำเสมอ หากไม่มีกระบวนการตรวจสอบที่ดี ทำให้ยาหมดหรือหมดอายุไม่พร้อมใช้ย่อมส่งผลต่อการดูแลผู้ป่วย

ดังนั้นหน่วยงานเล็งเห็นความสำคัญของการจัดระบบสำรองยาบ่นของผู้ป่วยเพื่อควบคุม กำกับดูแลให้ยา มีความพร้อมใช้ ไม่มีจำนวนมากเกินความจำเป็นหรือหมดอายุการใช้งาน เพื่อประโยชน์สูงสุดต่อการดูแลผู้ป่วยให้ได้รับความปลอดภัย และพึงพอใจต่อการดูแลรักษา

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้เกิดการตรวจสอบจำนวนยาและวันหมดอายุ อย่างสม่ำเสมอ
2. เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานแก่บุคลากรในหน่วยงาน
3. เพื่อลดความเสี่ยงในการ stock ยาเกินความจำเป็น

3. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

1. อัตราการตรวจสอบรายการยาสำรองบ่นของผู้ป่วย $\geq 80\%$
2. อัตราการเกิดยาหมด stock , หมดอายุ 0%

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

- 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)
--------------------------	---------------------	-------------------------	---------------------------

<p>คุณนภาพร พุ่มจิตร</p>	<p>- จากการตรวจเยี่ยมระบบยาสำรองบนหอผู้ป่วย 8/2 ของเภสัช เมื่อวันที่พบว่ารายการสำรองยา</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จำนวนไม่ครบตามการขอสำรองยา 2.พบยาใกล้หมดอายุ 3.ไม่มีการเขียนวันเพื่อใช้และวันหมดอายุ 	<p>- มอบหมายพยาบาลวิชาชีพร่วมทำการตรวจสอบรายการยาสำรองกับเภสัชเพื่อให้ร่วมรับทราบข้อมูลปัญหาจากการ visit ของเภสัช</p> <p>- ทำการทบทวนถึงหลักการบริหารยา 7 R</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Right Client 2.Right Drug 3.Right Dose 4.Right Route 5.Right time 6.Right to Refuse 7.Right documentation 	<p>พยาบาลทราบถึงหน้าที่ ภาระหน้าที่ และความสำคัญของการตรวจสอบรายการยาสำรอง</p> <p>พยาบาลได้ทบทวนหลักการบริหารยาที่ได้มาตรฐานวิชาชีพ</p>
<p>คุณรัตนา ภร นรชาญ</p>	<p>- เล่าประสบการณ์จากการทำงาน Parttime เกี่ยวกับวิธีการบริหารจัดการระบบยาจากรพ.อื่นๆให้บุคลากรฟัง</p>	<p>- กระตุ้นให้บุคลากรในหน่วยงานร่วมแลกเปลี่ยนและความคิดเห็น</p> <p>- ร่วมกันเสนอความคิดเห็นเกี่ยวกับวิธีการตรวจสอบรายการยาสำรองที่มีประสิทธิภาพ และใช้งานได้จริง</p>	<p>พยาบาลมีความตั้งใจสนใจเสนอแนวทางร่วมกัน</p>
<p>คุณวีรวิดี</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>พยาบาลร่วมกันเสนอ</p>

<p>พันธกิจ</p>	<p>พยาบาลทุกคนมีความคิดเห็นตรงกันว่าต้องมีการจัดระบบการตรวจสอบรายการยาสำรอง</p>	<p>ออกแบบวิธีการตรวจสอบรายการยาสำรองร่วมกัน</p> <p>1. กำหนดรายการยาสำรองใหม่ ลดรายการยาที่ใช้บ่อย</p> <p>2. ออกแบบแบบตรวจสอบรายการยาสำรอง โดยมีเนื้อหา ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - รายชื่อยาสำรอง - จำนวน - วัน/เดือน/ปี (ที่หมดอายุ) - วัน/เดือน/ปี (ที่ตรวจสอบ) 	<p>ออกความคิดเห็นได้แบบตรวจสอบรายการยาของหน่วยงาน</p>
<p>คุณพิชญ์ ศุภากานต์ ไตเมฆ</p>	<p>- เล่าถึงภาระงานของพยาบาลในแต่ละเวรเพื่อหาหรือความเหมาะสมของช่วงเวลาการตรวจสอบรายการยา</p>	<p>- ทบทวนภาระงานหลักของแต่ละเวรร่วมกันทุกคนลงความเห็นว่าจะทำการตรวจสอบในเวรใดที่เหมาะสมที่สุด</p> <p>เพราะเวรใดจะมีการตรวจเช็คยาผู้ป่วยอยู่แล้ว</p> <p>- และทีมมีความคิดเห็นว่าจะมีการตรวจสอบยาอุปกรณ์ บนรถ Emergency ไปพร้อมกัน</p>	<p>พยาบาลร่วมกันเสนอความคิดเห็นและได้ข้อสรุปของแนวทางการตรวจสอบรายการยา</p>
<p>คุณภัสรา หรั่งกรุ่น</p>	<p>- เล่าถึงการตรวจสอบอุณหภูมิตู้เย็นกับยาพบว่า</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มีตารางตรวจสอบ - ตรวจสอบไม่สม่ำเสมอ 	<p>- ตรวจสอบการเช็คอุณหภูมิ มีปัญหาและอุปสรรคด้านใดบ้างพบว่าใบ check</p>	<p>- ได้แนวทางการตรวจสอบอุณหภูมิตู้เย็นเก็บยาที่เหมาะสมปฏิบัติได้</p>

		<p>rist</p> <p>แปะอยู่ที่หน้าตู้เย็นทำให้หลงลืมได้และเวลาในการตรวจสอบ 6.00 น. และ 18.00 น.</p> <p>พยายามลงความเห็นตรงกันว่าให้นำใบ check rist มาแปะไว้ที่แฟ้มรับ-ส่งเวรพร้อมกับใบรายงานยาสำรองเพื่อให้เห็นเด่นชัด</p>	
--	--	---	--

5.2 The World Cafe

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Share & Learn)	เทคนิค/วิธีการ (Action)
-	-	-

6.สรุปความถี่ (ข้อมูลที่ได้มาจากข้อ 5.1 หรือ 5.2)

เรื่อง	จำนวนความถี่
1. ละเลยการตรวจสอบรายการยาสำรอง	30
2. ไม่มีแนวทางการปฏิบัติที่ชัดเจน	19
3. อุปกรณ์ในการตรวจสอบไม่สามารถใช้ได้จริง	18

7. Key Success Factor (ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จ

สรุปจากกระบวนการจัดการความรู้ในข้อ.6

(โดยเรียงจากความถี่ที่ได้จากข้อ 6 จากความถี่มากที่สุดไปหาน้อยสุด)

1. เน้นย้ำให้เห็นความสำคัญและความจำเป็นของการตรวจสอบรายการยาสำรอง
2. กำหนดแนวทางวิธีการตรวจสอบรายการยาสำรอง
3. ออกแบบอุปกรณ์ในการใช้ตรวจสอบรายการยาสำรอง

8. นวัตกรรมหรือสิ่งที่ได้จากการจัดการความรู้ (กรุณาแนบหลักฐาน)

- คู่มือ
- แผ่นพับ
- และ

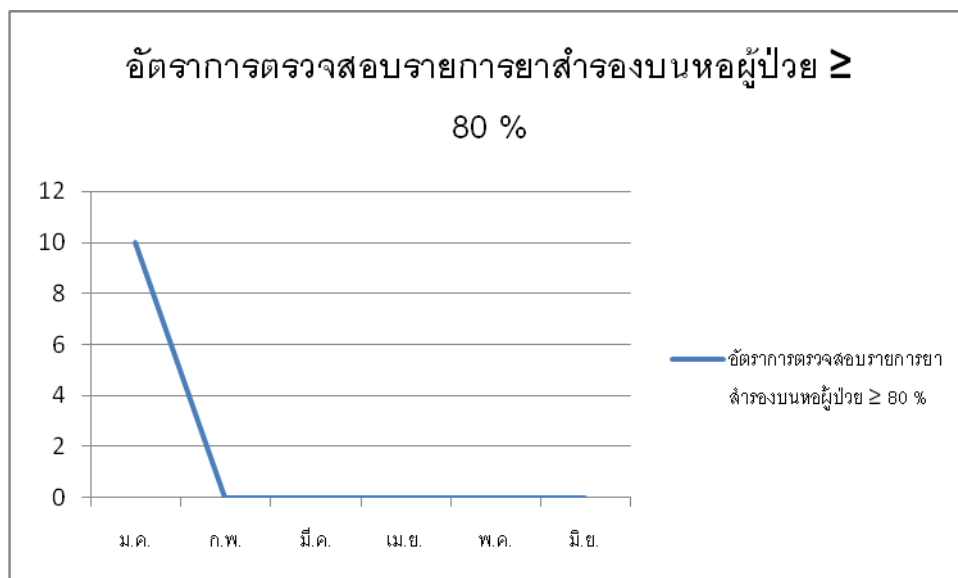
มีการเผยแพร่ความรู้ผ่านโปรแกรมหรือระบบต่างๆ..เมื่อวันที่..(ระบุ).....
.....

เพื่อการตรวจสอบ (พร้อมปรีนเอกสารแนบ หน้า website KM
หน่วยงานมาด้วย)

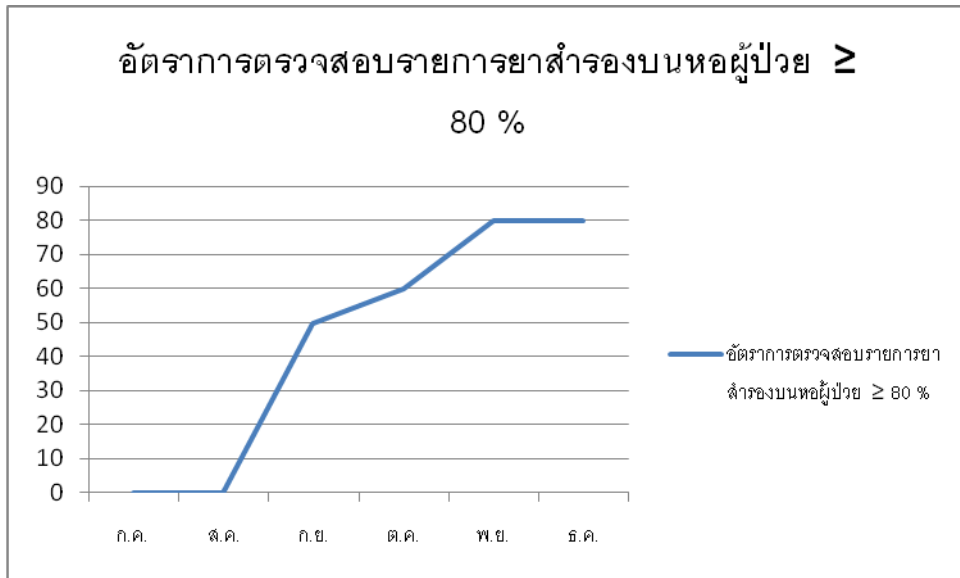
9. ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM

หลังจากได้มีการประชุมระดมสมอง
เพื่อหาแนวทางจัดการระบบสำรองยาบนหอผู้ป่วย
และได้มีแนวทางในการบริหารจัดการอย่างเป็นระบบทำให้รายการยาสำรองใน
หน่วยงานมีการตรวจสอบอย่างสม่ำเสมอในเวรตึก โดยพยาบาลวิชาชีพ
ไม่พบอุบัติเหตุการณียาขาด stock ยาหมดอายุ
และบุคลากรปฏิบัติตามแนวทางที่ได้ออกแบบไว้อย่างสม่ำเสมอ

1. อัตราการตรวจสอบรายการยาสำรองบนหอผู้ป่วย $\geq 80\%$



Before



After

2. อัตราการเกิดยาหมด stock , หมดอายุ 0 %



Before



After

10. สรุปผลการนำเทคนิคไปปฏิบัติใช้

1. ความสามัคคี ร่วมมือ ร่วมใจกันภายในหน่วยงาน
2. เห็นความคิดสร้างสรรค์ในการทำงาน
3. บุคลากรในหน่วยงานวางวางแผนวิธีการจัดการความรู้

11. After Action Review (AAR)

1. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาหน่วยงานของท่านได้อย่างไร
 - การระดมสมอง
 ระดมความคิดร่วมกันทำให้เกิดแนวทางปฏิบัติงานที่นำไปใช้ได้จริง ไม่เพิ่มภาระงาน สามารถดำเนินงานไปพร้อมๆกับงานประจำ
2. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาองค์กรได้อย่างไร
 - ทำให้เข้าใจถึงหลักการระดมความคิด
 เพื่อให้ได้ปัญหาอุปสรรคจากการทำงานและช่วยกันหาแนวทางปฏิบัติที่เหมาะสม ซึ่งเป็นสิ่งสำคัญและเป็นสิ่งจำเป็นของการวิเคราะห์แก้ไขปัญหาอย่างยั่งยืน

ไม่ใช่การสรุปความคิดเห็นเพียงบุคคลใดบุคคลหนึ่งหรือผู้ปฏิบัติไม่ได้มีส่วนร่วมในการคิดสร้างแนวทางเพื่อแก้ปัญหาอุปสรรคของการทำงาน การปฏิบัติเช่นนี้จะล้มเหลว ไม่ยั่งยืนถาวร

12. ภาพประกอบการทำกิจกรรม



KM - MSMC



(นางสาวศิณัฐชานันท์ วงษ์อินทร์)

รักษาการแทนหัวหน้าหน่วยงานการพยาบาลผู้ป่วยหลังคลอด-
นรีเวชกรรม 8/2

KM - MSMC