



แบบสรุปการจัดการความรู้

1. การจัดการความรู้ของหน่วยงาน ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

Department of Pathology Faculty of Medicine Srinakharinwirot University

หัวข้อในการจัดการความรู้ (Knowledge Vision)

เรื่อง การบริการทางห้องปฏิบัติการกับความปลอดภัยของผู้ป่วย

Issue : Laboratory Service and Patient Safety

วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้.....23 สิงหาคม 2560.....

2. ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

- | | |
|---------------------------------------|-----------------|
| 1. อาจารย์ นายแพทย์ลิขิต | รังสิรัตน์กุล |
| 2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงนันทนา | ชุมช่วย |
| 3. รองศาสตราจารย์ ดร.พัชรินทร์ | แสงจารีก |
| 4. รองศาสตราจารย์ ดร. วีรวรรณ | เล็กสกุลไชย |
| 5. อาจารย์ แพทย์หญิงเอี่ยมพร | ศรีสนธิ์ |
| 6. อาจารย์ นายแพทย์เทอดเกียรติ | ตรงวงศา |
| 7. อาจารย์ แพทย์หญิงมนัสนันท์ | รวีสุนทรเกียรติ |
| 8. อาจารย์ ดร.วิทยา | จอมอูย |
| 9. คุณสุภาพร | วิวัฒนากุล |
| 10. คุณกัญญา | ประจักษ์จิตร |
| 11. คุณชนัญชิตา | ขุนไพชิต |
| 12. คุณสมเกียรติ | มาลัย |
| 13. คุณสุธีรา | ขำน้ำคู้ |

3. หลักการและเหตุผล

การประเมินความเสี่ยงจากข้อร้องเรียนของผู้ป่วยที่มีต่องานห้องปฏิบัติการที่ภาควิชาได้รับผิดชอบพบว่า ความเสี่ยงที่ร้ายแรงและต้องรีบหาแนวทางแก้ไขคือ การที่ผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วยตกบันไดขณะเดินขึ้นไปหรือลงจากห้องเจาะเลือด ชั้น 3 ทำให้ภาควิชาจำเป็นต้องนำมาใช้ในการจัดการความรู้



4. วัตถุประสงค์

หาแนวทางป้องกันหรือขจัดอุบัติเหตุ การตกบันไดของผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วย ขณะมารับบริการที่ห้องเจาะเลือด

5. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

อัตราการบาดเจ็บของผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วย ขณะมารับบริการที่ห้องเจาะเลือดเป็น ศูนย์ ต่อปี

6. วิธีการ/รูปแบบการจัดการความรู้ *** (กรณีระบุ) ***

- Dialog
- Success Story Telling (SST)
- The World Cafe
- อื่นๆ แลกเปลี่ยนข้อเท็จจริง ประสบการณ์ และแนวความคิด

7. กระบวนการจัดการความรู้

กระบวนการ	รายละเอียด สรุป/วิเคราะห์/ประเมินผล
ค้นหาสาเหตุ	<p>จากการแลกเปลี่ยนประสบการณ์พบว่า</p> <ol style="list-style-type: none">1. บันไดของโรงพยาบาลมีความชัน และขั้นบันไดแคบ2. เคยเห็นผู้ป่วยและญาติเดินขึ้นบันไดจากชั้น 2 ไปชั้น 3 เพื่อไปแผนกเจาะเลือดบ่อย3. ผู้ป่วยสูงอายุ มีความผิดปกติในการเดิน หรือมีอาการเจ็บป่วย จะทรงตัวไม่ดี ต้องมีญาติช่วยพยุง มีความเสี่ยงที่จะลื่นล้มหรือตกบันได <p>สาเหตุที่ผู้ป่วยเลือกเดินขึ้นบันไดไปแผนกเจาะเลือดคือ</p> <ol style="list-style-type: none">1. ผู้ป่วยต้องขึ้นไปชั้น 2 เพื่อลงทะเบียนและจ่ายเงินก่อนขึ้นไปชั้น 3 เพื่อรอคิวเจาะเลือด2. บันไดอยู่ใกล้แผนกลงทะเบียนมากกว่าลิฟต์ และจากแผนกลงทะเบียนไปห้องเจาะเลือดห่างกันแค่ชั้นเดียว ผู้ป่วยส่วนมากจึงเลือกเดินขึ้นบันไดแทนการขึ้นลิฟต์.
วิธีการแก้ไข	<p>การแลกเปลี่ยนแนวความคิด 1</p> <p>แนวทางในการลดความเสี่ยงของการตกบันไดของผู้ป่วยได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none">1. ออกกฎหมายห้ามผู้ป่วยใช้บันได ให้ใช้บันไดเลื่อนหรือลิฟต์เท่านั้น โดยขอให้โรงพยาบาลปิดประตูช่องบันได ซึ่งทำไม่ได้ เนื่องจากนอกจากบันไดหนีไฟที่อยู่อีกด้านของตึก บันไดนี้เป็นบันไดเดียวที่ใช้ขึ้น-ลงอาคารของบุคลากรและผู้มาติดต่อโรงพยาบาล โดยเฉพาะเมื่อเกิดการชำรุดของลิฟต์หรือบันไดเลื่อน

	<p>หรือเกิดการล่าช้าของลิฟต์</p> <p>2. ย้ายห้องเจาะเลือดไปอยู่ชั้นเดียวกับฝ่ายลงทะเบียนชั้น 2 ผู้ป่วยจะได้เลือกชั้นบันไดเลื่อนหรือขึ้นลิฟต์จากชั้น 1 ไปชั้น 2</p> <p>แนวทางที่ 2 น่าจะก่อให้เกิดผลดีที่สุด และก่อให้เกิดผลแบบยั่งยืน</p> <p>การแลกเปลี่ยนแนวความคิด 2</p> <p>หลังจากลงสำรวจพื้นที่ชั้น 2 และร่วมแสดงความคิดเห็นได้ข้อสรุปว่า จะย้ายงานธนาคารเลือดของภาควิชาจากชั้น 2 ขึ้นชั้น 3 และใช้พื้นที่ของงานธนาคารเลือดเป็นแผนกเจาะเลือดแทน ซึ่งจะทำให้ได้แผนกเจาะเลือดที่ชั้น 2 มีพื้นที่กว้างขึ้น จัดจุดเจาะเลือดเพิ่มได้อีก 3-5 โต๊ะ และผู้ป่วยจะผ่านขั้นตอนการรอคิวเพียงครั้งเดียว คิวลงทะเบียนและคิวเจาะเลือดจะรวมเป็นคิวเดียว</p> <p>การแลกเปลี่ยนแนวความคิด 3</p> <p>การกำหนดกรอบเวลา ได้ข้อสรุปว่า จะเริ่มจากการย้ายสิ่งของของงานธนาคารเลือดขึ้นไปใช้พื้นที่ชั้น 3 เพื่อให้ช่างเข้าไปปรับปรุงพื้นที่เป็นแผนกเจาะเลือด ขณะปรับปรุงชั้น 2 ให้งานธนาคารเลือดใช้พื้นที่ชั้น 3 ทำงาน อาจไม่สะดวกบ้าง แต่ให้ปฏิบัติงานให้เต็มที่ เมื่อย้ายแผนกเจาะเลือดลงไปชั้น 2 แล้ว จึงให้ช่างเข้าไปปรับปรุงชั้น 3 เป็นงานธนาคารเลือดต่อไป</p> <p>การประเมินผลจากแนวทางการดำเนินการที่กำหนดไว้</p> <p>แนวทางการดำเนินการที่กำหนดขึ้นแม้จะมีค่าใช้จ่าย แต่เชื่อว่า ผลการดำเนินการจะมีความคุ้มค่า อย่างน้อยคือ ความคุ้มค่าด้านความปลอดภัยของผู้ป่วยที่ใช้บริการห้องปฏิบัติการ ลดโอกาสในการเสื่อมเสียชื่อเสียงของภาควิชา และโรงพยาบาลจากการบาดเจ็บหรือเสียชีวิตของผู้ป่วยเนื่องจากตกบันได</p>
--	---

8. Key Success Factor (ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จ สรุปจากกระบวนการจัดการความรู้ในข้อ.7)

จากผลการจัดการความรู้ ทำให้ภาควิชาดำเนินการเสนอแผนย้ายห้องเจาะเลือดลงชั้น 2 โดยแลกเปลี่ยนพื้นที่กับงานธนาคารเลือด ที่อยู่ในความรับผิดชอบของภาควิชาเช่นกัน และเร่งรัดการดำเนินการ เพื่อความปลอดภัยและความพึงพอใจของผู้ป่วย

9. นวัตกรรมหรือสิ่งที่ได้จากการจัดการความรู้ (กรุณาแนบหลักฐาน)

- คู่มือ
 - แผ่นพับ
 - โปสเตอร์
 - โปรแกรมหรือระบบต่างๆ
- หรือ มีการเผยแพร่ความรู้ช่องทางต่างๆ ระบุ.....

10. ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM

การกำหนดแผน การตั้งงบประมาณดำเนินการจากศูนย์การแพทย์ การเตรียมการดำเนินการ และการประชาสัมพันธ์ถึงผู้เกี่ยวข้องทุกฝ่าย

11. After Action Review (AAR)

1. ท่านคิดว่าท่านบรรลุในเรื่องใดบ้าง
การพัฒนาบริการห้องปฏิบัติการเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย
2. ท่านคิดว่าเรื่องใดที่ไม่บรรลุ
-
3. ท่านต้องการปรับขั้นตอนการทำงานใดบ้าง
-
4. ท่านสามารถนำไปปรับปรุงพัฒนาได้อย่างไร
- เป็นความสำเร็จระดับหน่วยงาน/ภาควิชาและศูนย์การแพทย์ฯ

12. ข้อเสนอแนะ

-

13. ภาพประกอบการทำกิจกรรม

.....
(ลงชื่อ.....)
หัวหน้าภาควิชาพยาธิวิทยา