

นวัตกรรมแผนกผู้ป่วยนอก
ชื่อผลงาน : เช็กให้ชัวร์ ก่อนขึ้นเตียงนะจ๊ะ

ชื่อหน่วยงาน : แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลชุมแสง

- ผู้รับผิดชอบ
- 1.นางพรรณทิพย์ คล้ายแจ้ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 - 2.นางอรรัชญา สุพล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 - 3.นางวัลยา เสรีทวีกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 - 4.นางศิริพร ตั้งสิทธิคุณ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 - 5.นายอดิศักดิ์ ฉายรัมย์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

E-mail pantippung@gmail.com โทรศัพท์ 087-8428924

ที่มาของปัญหาและสาเหตุ

แผนกผู้ป่วยนอกมีหน้าที่หลักในการคัดกรองแยกประเภท โดยการซักประวัติร่วมกับสังเกตอาการ ตรวจวัดสัญญาณชีพ ก่อนส่งพบแพทย์ เผื่อระวังไม่ให้เกิดอาการทรุดลงขณะรอตรวจและส่งต่อระหว่างแผนก เนื่องจากแผนกผู้ป่วยนอกมีผู้มารับบริการที่หลากหลาย และมีจำนวนมากจึงต้องมีระบบคัดกรองเบื้องต้นเพื่อคัดแยกตามลำดับความรุนแรงของโรค รวมทั้งมีการประสานส่งต่อระหว่างแผนก/ระบุตัวผู้ป่วย ให้ได้รับการรักษา ถูกต้อง ถูกคนปลอดภัยซึ่งเป็นสิ่งสำคัญที่บ่งบอกถึงคุณภาพของการบริการของแผนกผู้ป่วยนอก

จากการทบทวน 12 กิจกรรม เหตุการณ์แผนกผู้ป่วยนอกส่งผู้ป่วยAdmit สลับคน ทำให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาผิดคน ร่วมกับทีมPCT และเหตุการณ์ผู้ป่วยมีอาการทรุดลงขณะย้ายผู้ป่วยไปAdmitจึงเกิดการพัฒนาระบบ การระบุตัวตน ผู้รับบริการโดยใช้ใบCheck list ก่อน Admit

เป้าหมาย

- 1.อุบัติการณ์การระบุตัวผู้ป่วยAdmit ผิดคน เป้าหมาย0
- 2.อุบัติการณ์การเกิดอาการทรุดลง หรือเกิดอาการรุนแรงเฉียบพลันขณะส่งผู้ป่วยไปAdmit เป้าหมาย 0
3. ผู้ป่วยทุกรายได้รับการประเมินอาการโดยใช้ใบCheck list ก่อน Admit ร้อยละ 100

กิจกรรมการพัฒนา

1. กำหนดแนวทางการระบุตัวตนของผู้ป่วยก่อน Admit ร่วมกับทีม PCT โดยแผนกผู้ป่วยนอกติดป้ายชื่อที่บริเวณหน้าอกเสื้อของผู้ป่วย/ประเมินอาการผู้ป่วยตามใบCheck list ก่อนAdmit พนักงานเปลถามชื่อ-สกุล ผู้ป่วยทุกครั้งให้ตรงกับChart/ป้ายชื่อก่อนส่งAdmit แผนกผู้ป่วยในถามชื่อ-สกุล ผู้ป่วยทุกครั้งให้ตรงกับChart/ป้ายชื่อก่อนรับผู้ป่วยลงเตียงพร้อมทั้งประเมินอาการแรกรับ
2. ปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดร่วมกับทีมPCT
3. วิเคราะห์ข้อมูลที่เป็นปัญหาอุปสรรค หาแนวทางพัฒนางาน
4. กำกับติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ผลสำเร็จ

- 1.อุบัติการณ์การระบุตัวผู้ป่วยAdmit ผิดคน เท่ากับ0
 - 2.อุบัติการณ์ การเกิดอาการทรุดลง หรือเกิดอาการรุนแรงเฉียบพลันขณะส่งต่อผู้ป่วยไปAdmit เท่ากับ 0
 3. ผู้ป่วยทุกรายได้รับการประเมินอาการโดยใช้ใบCheck list ก่อน Admit ร้อยละ 100
- (ค้นพบผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดก่อนส่งAdmit จำนวน 3 รายทำให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาอย่างรวดเร็ว)

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ด้านผู้ป่วย

ผู้ป่วยได้รับการรักษา ถูกต้อง ถูกคนปลอดภัยผู้ป่วยทุกรายได้รับการประเมินอาการก่อนAdmitไม่มีผู้ป่วยอาการทรุดลงขณะส่งไปAdmit กรณีมีอาการทรุดลงต้องได้รับการปฐมพยาบาลและดูแลรักษาทันที่ ผู้ป่วยปลอดภัยผู้ป่วยและครอบครัว เกิดความพึงพอใจในบริการ

ด้านองค์กร

1. พัฒนาระบบบริการ ทำงานเป็นทีม มีการประชุมค้นหา RCAร่วมกับทีมPCT
2. เกิดโอกาสพัฒนา ระดมสมองร่วมกำหนดแนวทางการปฏิบัติงานนำเสนอรูปแบบต่างๆหลากหลาย เพื่อหาวิธีการที่สะดวกและง่ายต่อการปฏิบัติงานอย่างยั่งยืนทีมร่วมวิเคราะห์หาแนวทางการแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบอย่างครอบคลุมและต่อเนื่อง

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

1. มีระบบการระบุตัวตน/การประเมินอาการผู้ป่วยเพื่อป้องกันการเกิดภาวะฉุกเฉินหรือทรุดลงก่อนส่งผู้ป่วยไปAdmit
- 2 .เกิดการพัฒนางานต่อเนื่อง (CQI)โดยปรับใช้ตรายางที่มีข้อความเหมือนใบCheck list ประทับในใบ Summeryแทนใบcheck list เพื่อตอบสนองนโยบาย Paperless/Lean concept(รณรงค์ยกเลิกใช้ใบ Check list ในการประชุมกลุ่มการพยาบาล)

ปัญหาอุปสรรค : ไม่พบปัญหาอุปสรรคจากการใช้นวัตกรรมใบCheck list