CQI หน่วยงาน ตึกศรีตรัง กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

1. ชื่อผลงาน ป้ายชื่อผู้ป่วยทนทานพร้อมใช้

2. ชื่อผู้รับผิดชอบ และสมาชิกทีม นายเนาวรัตน์ สอนมั่น, นางชนิดา คำดอกรัก **และ** ผู้ช่วยเหลือคนไข้ตึกศรีตรังทุกคน

3. เป้าหมาย เพื่อให้มีป้ายชื่อผู้ป่วย ที่ทนทานไม่ชำรุดง่ายใช้นานคุ้มค่า เพียงพอพร้อมใช้

4. ความเป็นมาของ ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ

การปฏิบัติงานที่ผ่านมา ป้ายชื่อผู้ป่วยทำจากขวดพลาสติกที่ใช้แล้ว นำมาเขียนชื่อผู้ป่วย ติด save และใช้แม็กซ์ /staple เย็บติดกับเสื้อผู้ป่วย พบว่ามีความเสี่ยงและความยุ่งยากในการเอาป้ายชื่อออก ลูกแม็กซ์ปักมือ ลูกแม็กซ์ขูดผิวหนังผู้ป่วยเป็นแผล ลูกแม็กซ์ติดไปกับเสื้อเอาออกไม่หมดเมื่อส่งซักส่งผลให้เสื้อผ้า ชำรุด และ ขวดพลาสติก ใช้ไปนานๆ จะงอม้วน และหายาก ไม่สามารถหาทดแทนได้ทัน

ต่อมามีการปรับปรุงป้ายชื่อใหม่ ทำจากวัสดุเดิม เพิ่มเจาะรูสำหรับติดกระดุม และเย็บกระดุมติดไว้ที่บริเวณคอเสื้อ ก็พบว่าผู้ป่วยติดและแกะออกจากกระดุมยาก บางคนไม่แกะดึงจนกระดุมหลุดเสื้อขาด ส่งเสื้อซักบ่อยๆ กระดุมแตกจากการปั่นผ้า ทำให้ไม่มีที่ติดป้ายชื่อแก้ปัญหาโดยใช้แม็กซ์เย็บติดอีก

นอกจากปัญหา เสื้อผ้าชุดและป้ายชื่อ ชำรุดง่าย ไม่พอใช้ ก.พยายาบาล ได้ประสาน งานอาชีวะบำบัดให้จัดหาอุปกรณ์ โดยซื้อแผ่นพลาสติกใสมาใช้แทน (แต่อ่อนและบาง) และให้เปลี่ยนจากเย็บกระดุมมาเป็นการเย็บผ้าสำหรับที่สอดป้ายชื่อที่เสื้อผู้ป่วยพบว่าป้ายชื่ออ่อน และขนาดกระเป๋าเสื้อที่สอดไม่พอดีกัน เล็กบ้างใหญ่บ้าง ทำให้ป้ายชื่อหลุดหายบ่อย

จากสาเหตุดังกล่าวทีมตึกศรีตรังจึงมีการพัฒนาป้ายชื่อผู้ป่วยทนทานพร้อมใช้ขึ้น เพื่อให้ผู้ป่วยมีป้ายชื่อที่ทนทาน เพียงพอและพร้อมใช้

5. กิจกรรมการพัฒนา

5.1 วิเคราะห์ ปัญหา สาเหตุ ของปัญหา ป้ายชื่อไม่เพียงพอ พร้อมใช้

5.1.1 ด้านอุปกรณ์

1) ป้ายชื่อที่มีอยู่ (เบิกจากก.พยาบาล) สภาพไม่คงทนและบาง หักพับงอชำรุดง่าย และยังใช้ staple เย็บติดคอเสื้อทำให้ป้ายมีรอยพรุน และติดแล้วผู้ป่วยดึงออก ป้ายบิดเบี้ยวชำรุดเวลาดึงออก (ประมาณ 70 %) อายุการใช้งานต่อรุ่นหรือแผ่นไม่เกิน 1 สัปดาห์

2) ตะกร้า ใส่ป้าย มี 1 ใบ ใส่รวมกันทั้งป้าย เก่า และใหม่

5.1.2 ด้านผู้ป่วย

1) ผู้ป่วยลืม ดึงป้ายชื่อออกจากเสื้อ ก่อนส่งเสื้อซัก และเจ้าหน้าที่ตรวจนับไม่ครบ (10%)

2) ผู้ป่วยอาการไม่สงบ ทำลายทิ้ง และทำให้ป้ายชื่อหลุดหายบ่อย (20%)

5.1.3 ด้านระบบ

1) เดิมมีการมอบหมายผู้รับผิดชอบ เตรียมป้ายชื่อประจำวัน ในเวรบ่าย แต่เมื่อป้ายชื่อไม่พอ หรือชำรุดไม่ได้ทำทดแทนเพราะอุปกรณ์ไม่มีสำรองรอเบิก และที่ทำแทนชั่วคราวเป็นกระดาษอ่อน

2) เสื้อผู้ป่วย ที่มีกระเป๋าที่สอดป้ายชื่อได้ ยังไม่พอ มีการสื่อสารกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (โรงซักฟอกส่งเสื้อไปเย็บที่ อาชีวะเพื่อเย็บกระเป๋าเสื้อ แต่ยังทำได้ไม่ครบทั้งหมด เนื่องจากมีภาระงานอื่นด้วย) จึงทำให้ยังใช้ staple เย็บติดคอเสื้อ

3) ป้ายชื่อที่ติดไปงานซักฟอก ไม่ได้คืนตึก และส่วนใหญ่ชำรุดบิดเบี้ยวด้วย เจ้าหน้าที่จึงเอาทิ้งไป

5.2 ขั้นดำเนินการแก้ไข (ระยะเวลาดำเนินการ และทดลองใช้ 15 ส.ค.- 30 ก.ย. 2558)

5.2.1 ด้านอุปกรณ์

1) ทำป้ายชื่อใหม่ โดยใช้ ฟิลเจอร์บอร์ด สีเหลือง ติดพลาสติกใส ขีดเส้นสำหรับเขียน เฝ้าระวังความเสี่ยง SAVE และชื่อผู้ป่วย

2) จัดให้มีตะกร้า จัดเก็บป้ายชื่อ 2 ชุด คือ ใส่ป้ายชื่อใหม่สำรอง และป้ายที่ใช้อยู่ปัจจุบัน และจัดเก็บให้เป็นที่

5.2.2 ด้านผู้ป่วย

1) มีการให้ข้อมูลกับผู้ป่วยหลังออกกำลังกายทุกเช้า และก่อนอาบน้ำทุกครั้ง เกี่ยวกับการติดป้ายชื่อ และการเก็บป้ายชื่อ รวมถึงบอกประโยชน์ในการติดป้ายชื่อ

2) ขอความร่วมมือจากผู้ป่วยที่รู้เรื่อง หรืออาการดีช่วยกันสอดส่องดูแล ป้ายชื่อที่อาจหล่นหาย ร่วมกันโดยใครพบเห็นให้แจ้งเจ้าหน้าที่หรือนำกลับมาคืน

3) ขอความร่วมมือผู้ป่วยไม่ให้นำป้ายชื่อไปซ่อนหรือเก็บไว้ที่เตียง

5.2.3 ด้านระบบ

1) มีการมอบหมายผู้ช่วยเหลือคนไข้ชาย รับผิดชอบให้ชัดเจนในแต่ละเวรโดย เวรเช้า และเวรดึก ตรวจนับป้ายชื่อที่ผู้ป่วยถอดออก มาคืนก่อนอาบน้ำ ตามจำนวนรายชื่อในสมุดวัดสัญญาณชีพให้เจ้าหน้าที่ชาย ดูแลป้ายชื่อช่วงผู้ป่วยอาบน้ำ เพื่อไม่ให้ผู้ป่วยหยิบติดมือไปซ่อนใต้เตียง

2) สื่อสาร ขอความร่วมมือกับบุคลากรโรงซักฟอก ให้ทราบเรื่องป้ายชื่อผู้ป่วยตึศรีตรังหากมีป้ายชื่อติดไปกับเสื้อ ให้เก็บไว้ให้และนำส่งคืนตึกพร้อมส่งผ้า

6. การวัดผลและผลของการเปลี่ยนแปลง

ตัวชี้วัด

1. มีป้ายชื่อเพียงพอพร้อมใช้ทุกวัน มีจำนวนเพียงพอกับผู้ป่วยครบทุกคน 100%
2. อัตราการสูญหายที่ยอมรับได้ ไม่เกิน 2 แผ่น ต่อวัน
3. อายุการใช้งานของป้ายชื่อ ต่อรุ่น /แผ่น มากกว่า 1 เดือน (ระบุวันที่เริ่มใช้ ด้านหลังป้าย)

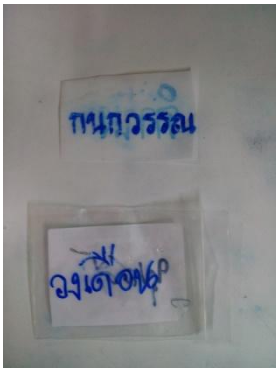
7. บทเรียนที่ได้รับ

1. การทำเอง ง่ายและเร็วทันใจกว่า รอเบิก
2. วัสดุคงทน ถาวร ประหยัดเวลา และค่าใช้จ่ายในการซื้อใหม่ หรือทำใหม่บ่อยๆ
3. การประสาน ร่วมมือกัน จะช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในงาน ลดการสูญหาย

8. การติดต่อกับทีมงาน : ตึกศรีตรัง กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ **โทร 043 209999 ต่อ 63405**

ภาพ ก่อนปรับปรุง

ป้ายชื่อแบบเดิม การหักงอ ชำรุด







ภาพหลังปรับปรุง แบบใหม่

