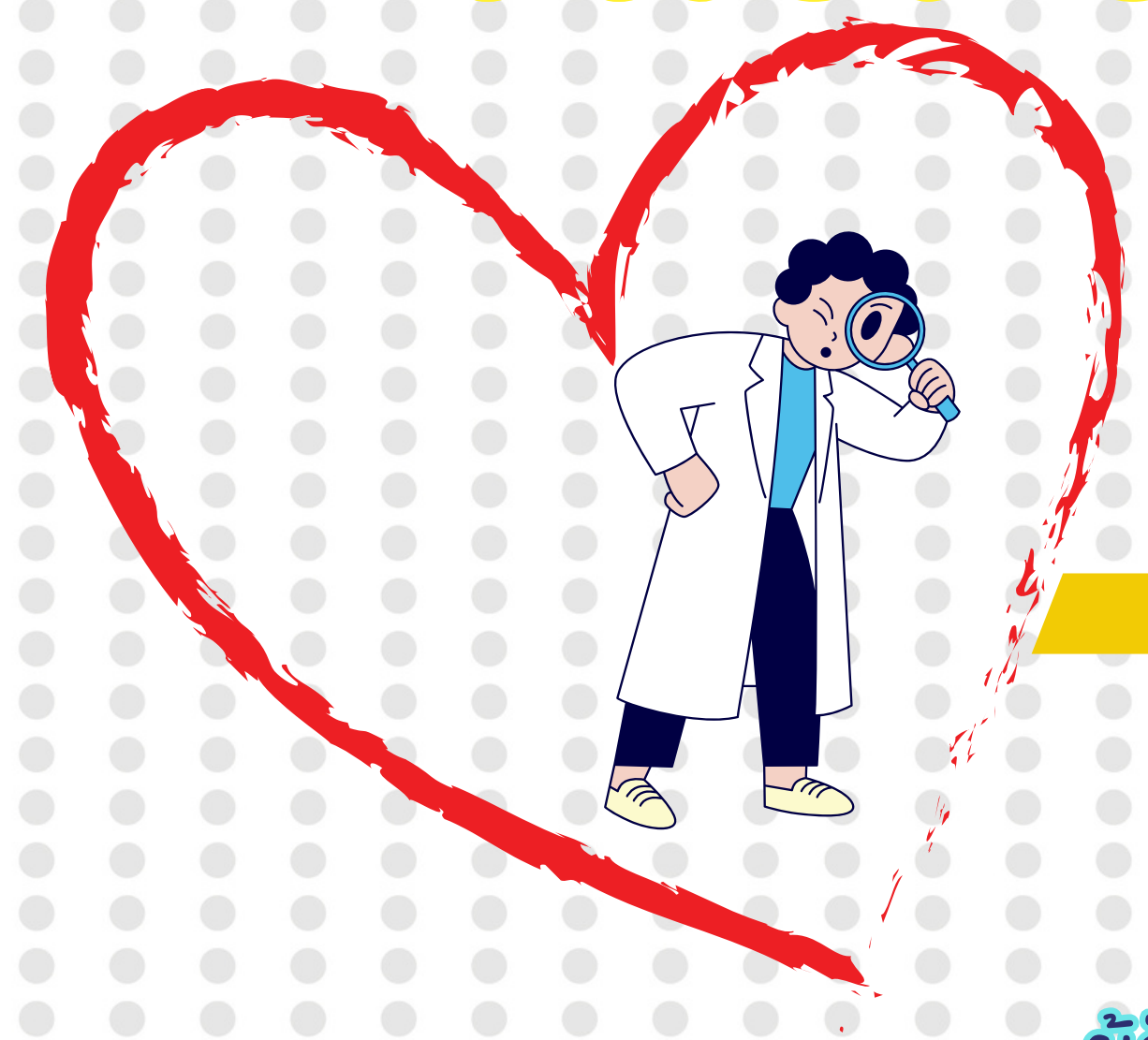


PROACTIVE ETHICS QUICK ROUND FOR PATIENT SAFETY



ขอผู้ป่วยพ่วงหาเครื่องช่วยหายใจ งานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรศาสตร์
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ผู้รับผิดชอบโครงการ พว. ทักษาดิษฐ์ สิทธิวิมลและทีมขอผู้ป่วยพ่วงหาเครื่องช่วยหายใจ

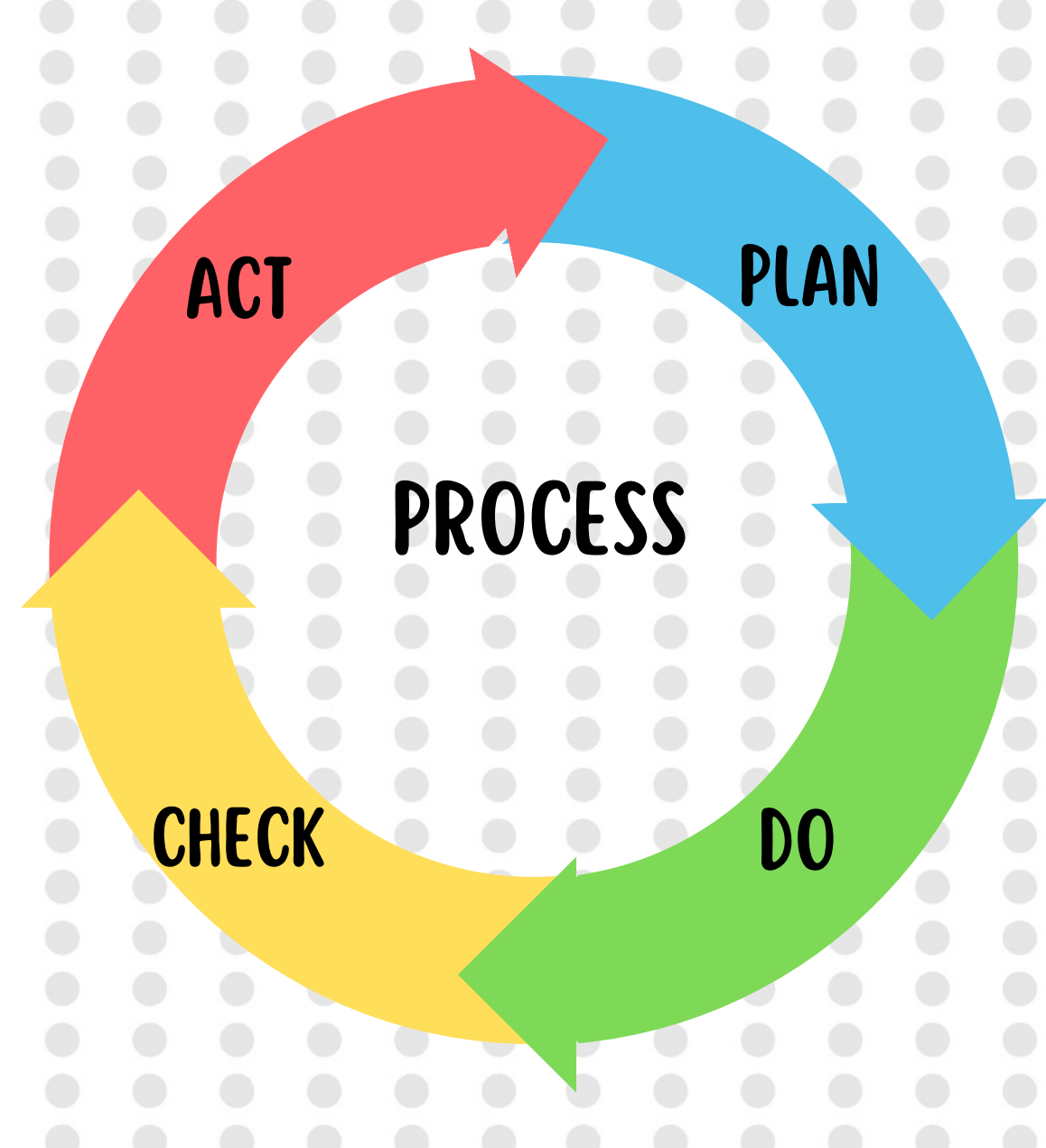
แนวปฏิบัติที่ต้นด้าน

จริยธรรมทางการพยาบาล=ความปลอดภัยของผู้ป่วย

ที่มาและความสำคัญ

Ethics quick round คือ กลไกในการขับเคลื่อนทางจริยธรรมเป็น กิจกรรมการตรวจเยี่ยมผู้ป่วยประจำวันซึ่งใช้เวลาสั้น ๆ โดยนำหลักและแนวคิดจริยธรรมทางการพยาบาลมาใช้ร่วมกับการตรวจเยี่ยมทางคลินิก การตรวจเยี่ยมผู้ป่วยภายในเวลา 3 ถึง 5 นาที ช่องพยาบาลและผู้ช่วยพยาบาลก่อนเริ่มการรับตัว เพื่อให้เกิดวัฒนธรรมความปลอดภัยโดยใจหลักและแนวคิดจริยธรรมในเรื่องการทำประโยชน์ ไม่ทำอันตรายและเคารพสิทธิของผู้ป่วย เป็นตัวขับเคลื่อนสร้างความปลอดภัยด้านคลินิกให้ผู้ป่วย ทำให้มีเกิดการแก้ไขเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์กับผู้ป่วยโดยรวดเร็วมีการสื่อสารกันอย่างเป็นระบบ โดยมีการประยุกต์เข้ากับ I-SITDOWN Model เพื่อให้เกิดคุณภาพในการดูแล เกิดความพึงพอใจ สอดคล้องความต้องการด้านจิตวิญญาณ และพัฒนาคุณภาพการพยาบาลต่อเนื่องต่อไป

กระบวนการ



- วางแผน (Plan) ประชุม**
วางแผนโครงการและชี้แจงการจัดทำโครงการและเครื่องมือ QR code Ethical quick round
- ดำเนินการ (Do) สร้าง**
คู่มือเรื่อง QR code Ethical quick round ฝึกทักษะการใช้ ทดสอบระบบข้อมูล และลงมือใช้จริง
- ตรวจสอบ (Check) ประเมิน**
ผลและติดตามการประเมิน Ethical quick round ทุกวัน ติดตามการเกิดอุบัติการณ์ ติดตามการเกิดความเสียหาย จริยธรรมภายใต้ I-SITDOWN
- ประเมินผลและรายงาน (Action)**
การรายงานความก้าวหน้ารายไตรมาส และ ปรับปรุงวิธีการ quick round เพิ่มเติมให้เข้ากับปัญหาที่พบอย่างมีการขยายผลงานไปยังหอผู้ป่วยวิกฤต 4 หอผู้ป่วย

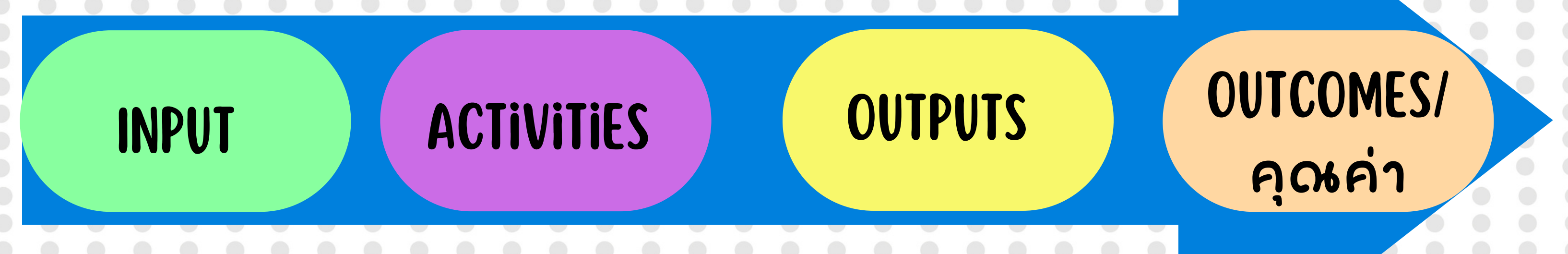
วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้นักบุคลากรมีความเข้าใจหลักและแนวคิดจริยธรรม ที่สำคัญของหน่วยงาน โดยมีการเชื่อมโยงเข้ากับ I-SITDOWN
2. เพื่อพัฒนาการเก็บข้อมูลและการตรวจเยี่ยมอาการผู้ป่วยอย่างมีแบบแผน Ethics quick round guide
3. ไม่เกิดข้อร้องเรียนและคำฟ้องร้อง Top-Box มากกว่า ร้อยละ 90%

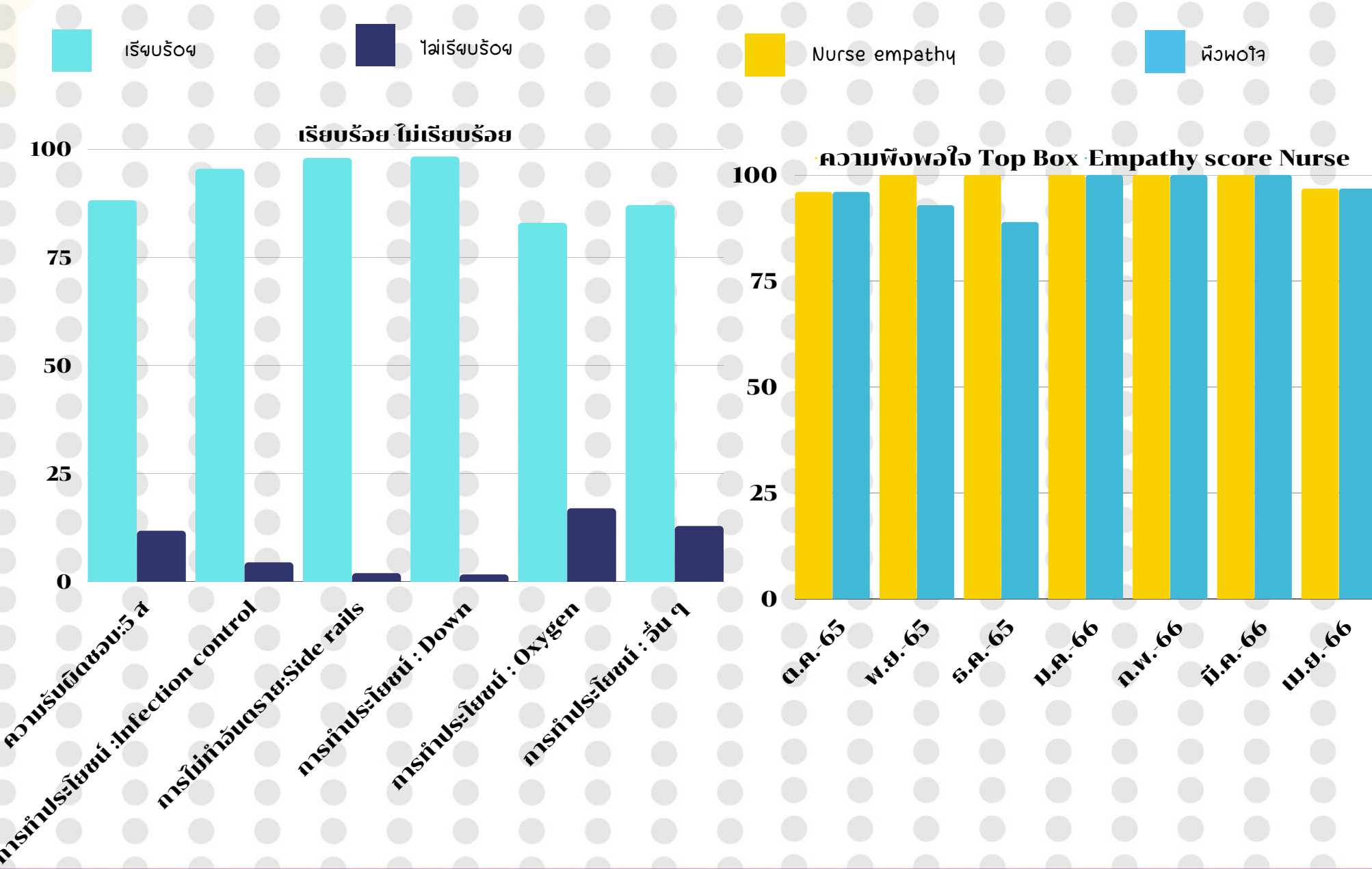
ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

บุคลากรทุกระดับในหอผู้ป่วยมีความสามัคคีในความร่วมมือในการดูแลผู้ป่วยให้ปลอดภัย และเปิดใจที่จะเรียนรู้ด้านจริยธรรมควบคู่กับการพัฒนาสมรรถนะในการดูแลผู้ป่วยให้ปลอดภัยมีวัฒนธรรมองค์กรแนวความปลอดภัยที่มีจริยธรรมควบคู่ไปด้วยกัน รองลงมาคือคำชื่นชมขอบคุณของผู้ป่วยและครอบครัวผู้ป่วยทำให้โครงการขับเคลื่อนต่อไปอย่างต่อเนื่อง

ผลกระทบที่เป็นประโยชน์หรือสร้างคุณค่า



INPUT	ACTIVITIES	OUTPUTS	OUTCOMES/คุณค่า
<ul style="list-style-type: none"> ทีมพยาบาลประจำหอผู้ป่วยจำนวน 10 คน ผู้ช่วยพยาบาลจำนวน 4 คน 	<ol style="list-style-type: none"> วางแผน (plan) ประชุมชี้แจงเชิงระบบโครงการ ดำเนินการ (Do) สร้างคู่มือเรื่อง QR code Ethical quick round ฝึกทักษะการใช้ ทดสอบระบบข้อมูล และลงมือใช้จริง ตรวจสอบ (Check) ประเมินผลและติดตามการประเมิน Ethical quick round ทุกวัน ติดตามการเกิดอุบัติการณ์ ติดตามการเกิดความเสียหาย จริยธรรมภายใต้ I-SITDOWN ประเมินผลและรายงาน (Action) การรายงานความก้าวหน้ารายไตรมาส และ ปรับปรุงวิธีการ quick round เพิ่มเติมให้เข้ากับปัญหาที่พบอย่างมีการขยายผลงานไปยังหอผู้ป่วยวิกฤต 4 หอผู้ป่วย 	<ul style="list-style-type: none"> นำเสนอโครงการให้หัวหน้าและนำเสนอโครงการในหอผู้ป่วย นำ QR code Ethical quick round ติดประกาศก่อนหน้าของหอผู้ป่วยเพื่อตรวจเยี่ยมอาการผู้ป่วยก่อนรับ-ส่ง พบความผิดปกติในการตรวจเยี่ยมอาการผู้ป่วย 1 ครั้ง ระดับ 0 และได้รับการแก้ไข มีการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติ 65 ครั้ง /เดือน ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับพฤติกรรมจริยธรรม = 0 คะแนนความพึงพอใจ Top box ปี 2565 = 98.96% Nurse empathy score เฉลี่ย ร้อยละ 96 หอผู้ป่วยวิกฤตทางอายุรกรรม มีการใช้ quick round ให้ผลการตรวจเยี่ยมอาการของหอผู้ป่วย 	<ul style="list-style-type: none"> บุคลากรในหอผู้ป่วยตระหนักถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยและจริยธรรมวิชาชีพพยาบาลเพิ่มขึ้น คณะกรรมการจริยธรรม มีความภาคภูมิใจในความร่วมมือของหน่วยงานและมีการขยายผลไปยังหอผู้ป่วยวิกฤต 4 หอผู้ป่วย ได้รับความไว้วางใจจากผู้ป่วย ตามการยกย่องของโรงพยาบาล เรื่อง Outstanding Trust เป็นหอผู้ป่วยในดวงใจของผู้ป่วยเมื่อเขามาใช้บริการ มีแนวทางจัดการด้านจริยธรรมเชื่อมโยง I-SITDOWNของหอผู้ป่วย ดังนี้



- ความรับผิดชอบ (responsibility)**: 1. มีกิจกรรม Monitor โดยพยาบาล ในพื้นที่ที่มีผู้ป่วยนอนติดเตียงและผู้ป่วยติดเตียง 2. มีการประเมินและได้รับการแก้ไขที่ผิดอย่างถูกต้อง
- การทำประโยชน์ (benefit)**: 1. มีการตรวจดูการกระทำของหอผู้ป่วยใน 2. มีการตรวจดูการกระทำของหอผู้ป่วยใน 3. มีการตรวจดูการกระทำของหอผู้ป่วยใน 4. มีการตรวจดูการกระทำของหอผู้ป่วยใน 5. มีการตรวจดูการกระทำของหอผู้ป่วยใน
- ไม่ทำผิด (non-malefice)**: 1. มีการตรวจดูการกระทำของหอผู้ป่วยใน 2. มีการตรวจดูการกระทำของหอผู้ป่วยใน 3. มีการตรวจดูการกระทำของหอผู้ป่วยใน 4. มีการตรวจดูการกระทำของหอผู้ป่วยใน 5. มีการตรวจดูการกระทำของหอผู้ป่วยใน
- การทำให้ประโยชน์ (benefit)**: 1. มีการตรวจดูการกระทำของหอผู้ป่วยใน 2. มีการตรวจดูการกระทำของหอผู้ป่วยใน 3. มีการตรวจดูการกระทำของหอผู้ป่วยใน 4. มีการตรวจดูการกระทำของหอผู้ป่วยใน 5. มีการตรวจดูการกระทำของหอผู้ป่วยใน