



ร่วมด้วยช่วยกัน



"GYN Zero Falling"

หอผู้ป่วยนรีเวชกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่



ผลงานโดยย่อ

โครงการพัฒนาคุณภาพด้านความปลอดภัยป้องกันการเกิดพลัดตกหกล้มในโรงพยาบาล

เพื่อบรรลุเป้าหมายป้องกันการเกิดอุบัติเหตุการพลัดตกหกล้ม

โดยได้นำหลักการให้ผู้ป่วยและญาติมีส่วนร่วมมาดำเนินการ ทำให้ได้ผลลัพธ์อุบัติเหตุการพลัดตกหกล้มในหอผู้ป่วยเท่ากับศูนย์

รายชื่อผู้พัฒนา

1.นางสาวศุภนิดา วารมณตรี พยาบาล

2.นางสาวอัญชลี เอื้อเพื่อ พยาบาล

3.นางรัชณี ณ เชียงใหม่ ผู้ช่วยพยาบาล

4.นางอัมพร เจริญกิจ พนักงานช่วยการพยาบาล

ที่ปรึกษาโครงการ : นางสาวดรุณี แสนคำ หัวหน้าหอผู้ป่วย

หอผู้ป่วยนรีเวชกรรมให้การบริการดูแลสตรีที่มีภาวะโรคทางนรีเวชและมะเร็งอวัยวะสืบพันธุ์สตรี ที่มารับการรักษาด้วยการผ่าตัด การให้ยาเคมีบำบัด การรักษาแบบประคับประคองและการให้ยาปฏิชีวนะในผู้ป่วยติดเชื้อมากมาย **ผู้ป่วยที่มาใช้บริการบางส่วนช่วยเหลือตัวเองได้น้อย**เนื่องจากสภาวะของโรค ทำให้มี**อาการอ่อนเพลีย** นอกจากนี้ยังมีผู้ป่วยกลุ่ม**ผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงเกิดการพลัดตกหกล้มและต้องการการดูแลอย่างใกล้ชิด** จากสถิติการเกิดอุบัติเหตุการพลัดตกหกล้มของหอผู้ป่วยนรีเวชกรรม ปี พ.ศ. 2562-2566 เกิดอุบัติเหตุการพลัดตกหกล้มใน ปี พ.ศ.2562 = 1 ราย (ระดับ E), ปี พ.ศ. 2563 = 1 ราย (ระดับ D), ปี พ.ศ. 2565= 1 ราย (ระดับ D) **ส่งผลทำให้ผู้ป่วยเกิดอันตรายและเสี่ยงต่อการฟ้องร้องทำให้โรงพยาบาลเสียชื่อเสียงได้** จากการวิเคราะห์สาเหตุเชิงลึกพบว่าเกิดจากการที่ผู้ป่วยไม่ทราบการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้ม ไม่กล้าร้องขอความช่วยเหลือและประเมินตนเองเหมาะสม ทางหอผู้ป่วยนรีเวชกรรมได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของปัญหานี้ จึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้นเพื่อพัฒนาระบบการป้องกันการพลัดตกหกล้มของ**ผู้ป่วยโดยให้ผู้ป่วยและญาติมีส่วนร่วมและเป็นแนวทางการปฏิบัติงานสำหรับบุคลากรต่อไป**

บริบท
ปัญหา

และ
สาเหตุโดยย่อ

- 1.เพื่อให้ผู้ป่วย**มีความรู้ความเข้าใจและปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันตนเองจากการพลัดตกหกล้ม** ขณะรักษาในโรงพยาบาลได้ถูกต้อง
- 2.เพื่อให้อัตราการเกิด**อุบัติเหตุการพลัดตกหกล้มในหอผู้ป่วย=0** ภายใน 30 กันยายน 2566
- 3.เพื่อ**เป็นแนวทางปฏิบัติสำหรับบุคลากรในการดูแลผู้ป่วย**เพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้ม

วัตถุประสงค์

ตัววัดความสำเร็จที่สำคัญ

- 1.ผู้ป่วยและญาติได้รับการสอนและมีความรู้ในการป้องกันการพลัดตกหกล้มขณะอยู่โรงพยาบาล 100 %
- 2.อัตราการเกิดอุบัติเหตุการพลัดตกหกล้มในหอผู้ป่วย =0
- 3.บุคลากรในหอผู้ป่วยปฏิบัติตามแนวทางป้องกันการเกิดพลัดตกหกล้ม 100 %

กิจกรรมการพัฒนา

- 1.จัดตั้งทีมผู้รับผิดชอบโครงการ ประชุมทีมค้นหาสาเหตุที่เป็นปัญหาของการเกิดพลัดตกหกล้ม นำข้อมูลที่ได้จากสถิติอุบัติเหตุและการทำ RCA มาวิเคราะห์
2. ประชุมทีมผู้รับผิดชอบโครงการเพื่อหาวิธีการปรับปรุง กระบวนการป้องกันพลัดตกหกล้มและเลือกแนวทางการแก้ไขปัญหามาตามปัญหาและสาเหตุที่พบ
3. วางแผนการดำเนินงานโครงการ
4. จัดทำ**บัตร One page** แนะนำผู้ป่วยและญาติในการเฝ้าระวัง ป้องกันการพลัดตกหกล้มและจัดทำ**คิอาร์โค้ดในการปฏิบัติตัว**เพื่อป้องกันพลัดตกหกล้ม
5. สื่อสารให้บุคลากรในหอผู้ป่วยรับทราบเกี่ยวกับรายละเอียดของโครงการและแนวทางปฏิบัติ ดังนี้คือ
 - 5.1.เมื่อมีการรับใหม่หรือรับย้ายผู้ป่วยเข้าหอผู้ป่วย พยาบาล**ใช้แบบประเมินระดับความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม**แรกรับทุกราย บันทึกระดับความเสี่ยงลงในฟอร์มป้อน
 - 5.2 ผู้ป่วยที่มี**ความเสี่ยงสูง จัดเตียงที่อยู่ใกล้เคาเตอร์พยาบาล** สามารถมองเห็นได้ง่าย ไม่อยู่มุมอับสายตา
 - 5.3.ให้ความรู้ผู้ป่วยและญาติในการป้องกันพลัดตกหกล้มขณะนอนโรงพยาบาล พร้อมให้ Scan QR code VDO การป้องกันการพลัดตกหกล้มตั้งแต่แรกรับหรือภายใน 24 ชั่วโมงหลังรับใหม่
 - 5.4 **บันทึกการสอนการป้องกันพลัดตกหกล้มใน S-ED** ประเมินการปฏิบัติตัวผู้ป่วยถ้าปฏิบัติไม่ถูกต้องให้สอนซ้ำ
 - 5.5 ผู้ป่วยที่มี**ความเสี่ยงสูงให้ใส่ข้อมูลหน้าkardex** เพื่อใช้ในการส่งเวร จัดให้มีการเฝ้าระวังและป้องกันการพลัดตกหกล้มตามระดับความเสี่ยงในผู้ป่วยแต่ละราย
 - 5.6 ผู้ป่วยที่มี**ความเสี่ยงสูงให้แขวนป้าย"ระวังพลัดตกหกล้ม"** ที่หน้าเตียงหรือเสาน้ำเกลือ
 - 5.7 กรณีส่งผู้ป่วยไปตรวจนอกหอผู้ป่วยหรือทำหัตถการ ต้องประเมินใน Transport ทุกราย
6. ประเมินผลโครงการหลังเริ่มโครงการ 1 เดือนวิเคราะห์สาเหตุและแนวทางแก้ไขกรณีผลลัพธ์ไม่เป็นไปตามที่ตั้งไว้
- 7.สรุปผลตามไตรมาส และรายงานผลโครงการให้หัวหน้าหอผู้ป่วยรับทราบ

ป้องกันพลัดตกหกล้ม

อย่า

เกรงใจพยาบาล

ปลดล๊อคเตียงเอง

คิดว่าทำเองได้

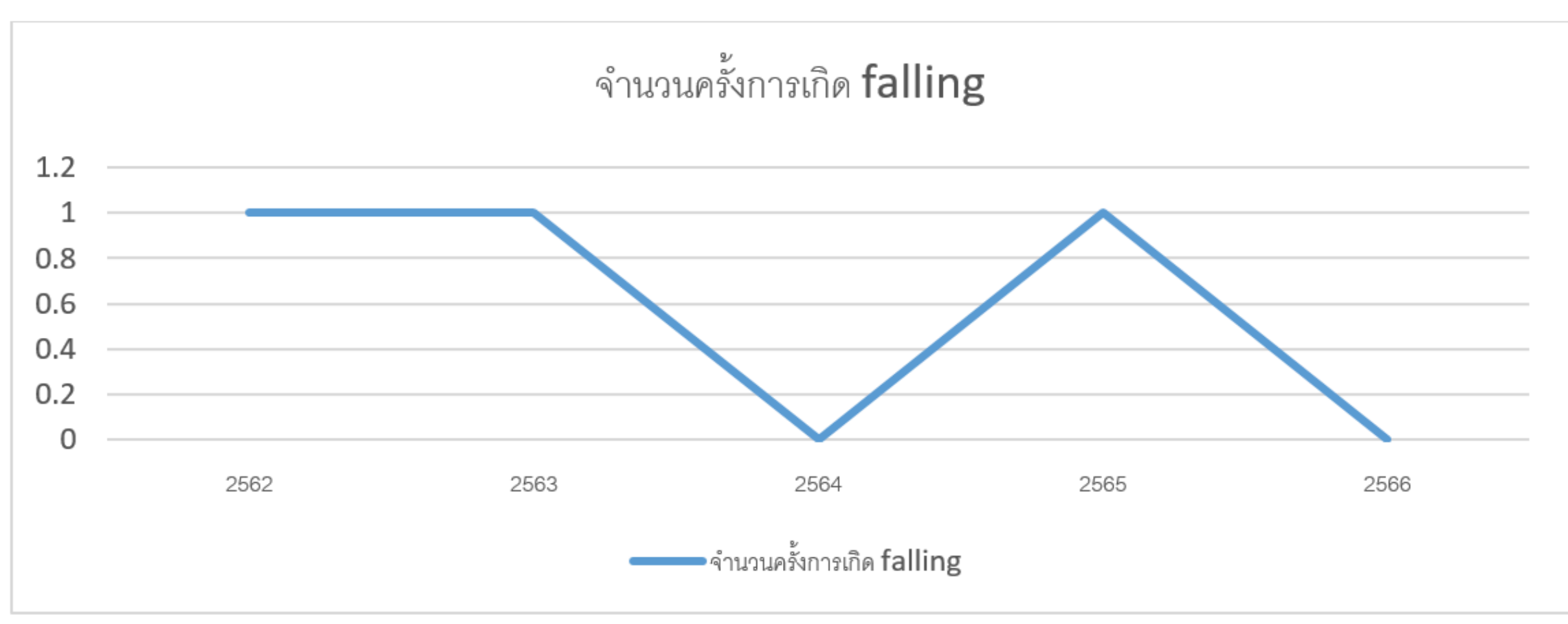
ต้องการความช่วยเหลือให้

กดกริ่ง

ขอใช้เตียงขึ้นข้างทั้ง 2 ข้างตลอดเวลาค่ะ



ผลการดำเนินงานหรือการประเมินผลการเปลี่ยนแปลง (Performance)



เช่น การใช้เทคโนโลยีการสื่อสารมาช่วยจะทำให้เกิดความรวดเร็ว สะดวกและประหยัดเวลา เช่นการใช้ QR code

4.การส่งเสริมบรรยากาศการทำงานร่วมกันให้มีความผ่อนคลาย ไม่เคร่งเครียดหรือจับผิด มีการยืดหยุ่นในข้อที่สามารถทำได้และการจัดสิ่งแวดล้อมให้สะอาด อุปกรณ์มีพร้อมใช้และสะดวกต่อการนำไปใช้ จะทำให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างสะดวก รวดเร็วและบุคลากรจะให้ความร่วมมือมากกว่าการบังคับให้ทำ

1.การทำให้โครงการเกิดการพัฒนาดังต่อไปนี้ ต้องมีการกระตุ้นบุคลากรในหอผู้ป่วยให้เกิดความเชื่อมั่นและเห็นถึงความสำคัญของการพัฒนา มุ่งมั่นที่จะทำให้เกิดการบริการที่ดีขึ้นอยู่เสมอเพื่อให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติตามจนกระทั่งรู้สึกว่าเป็นการทำงานปกติ

2.การมีส่วนร่วมและการเสนอความคิดเห็นในการทำโครงการเป็นสิ่งสำคัญอย่างมากที่จะทำให้บุคลากรรู้สึกเป็นส่วนหนึ่งของทีม นอกจากนี้การที่มีบุคลากรที่มีความแตกต่างทาง Generation มาร่วมทีม ทำให้ได้รับแนวคิดและวิธีการแก้ปัญหาที่หลากหลาย การยอมรับความคิดเห็นซึ่งกันและกันและเลือกทางออกที่ดีที่สุด ทำให้เกิดความสามัคคีในหน่วยงานมากยิ่งขึ้น

3.การสื่อสารข้อมูลให้ตรงกันระหว่างบุคลากรและผู้ป่วยสามารถทำได้หลากหลายวิธี

ผลลัพธ์การพัฒนา