

Error Specimen Submission Prevention by 6 steps Identification & Patho E-Request

นางวณเดือน ไชยวิภาสสาร, นางสุมิตรา จินดาจำรูญ และคณะ ห้องตรวจนรีเวช และห้องตรวจฝากครรภ์ หน่วยตรวจที่ 2
งานการพยาบาลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยฉุกเฉิน ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

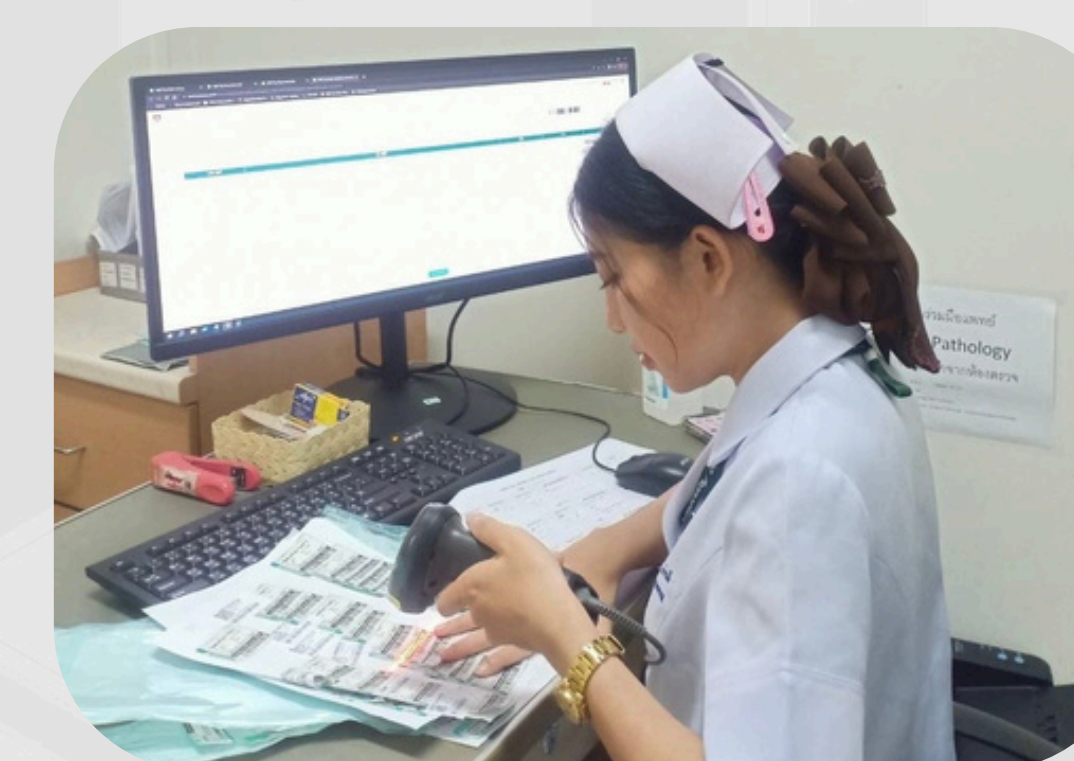
บทนำ/ที่มาและความสำคัญ

หน่วยตรวจที่ 2 ประกอบด้วยห้องตรวจนรีเวช และห้องตรวจฝากครรภ์ให้บริการสตรีที่มารับบริการด้วยโรคทางนรีเวชกรรมและมะเร็งนรีเวช สตรีตั้งครรภ์ที่มีภาวะปกติและภาวะแทรกซ้อน รวมถึงบริการตรวจอัลตราซาวด์ทางสูติกรรม นรีเวชวิทยา และตรวจวินิจฉัยก่อนคลอด จากสถิติจำนวนผู้รับบริการทั้งหมดในปี 2566 ที่ผ่านมาประมาณ 52,591 ราย และปี 2567 (ม.ค-พค) 12,818 ราย ได้มีการทำหัตถการในผู้ป่วยเป็นจำนวน 1,0156 และ 5,617 ตามลำดับ ซึ่งเป็นการทำหัตถการที่หลากหลาย เช่น การตรวจภายในเพื่อตรวจมะเร็งปากมดลูกชนิด liquid based cytology และหรือ HPV Colposcopy Biopsy Amniocentesis Cordocentesis เป็นต้น ในการทำหัตถการแต่ละชนิดจะต้องมีการเก็บชิ้นเนื้อและสิ่งส่งตรวจทางพยาธิวิทยาเพื่อส่งวินิจฉัยโรคจากสถิติเกิดอุบัติเหตุการณในระดับ E 1 ครั้ง ในปี 2566, ระดับ D 1 ครั้ง ระดับ E 1 ครั้ง ในปี 2567 จากการวิเคราะห์กระบวนการทำงานพบว่าไม่ได้ปฏิบัติตามแนวทางครบทุกขั้นตอน ทำให้เกิดความไม่พึงพอใจต่อผู้รับบริการและส่งผลกระทบต่อความเชื่อมั่นในการตรวจวินิจฉัยและรักษาพยาบาล

ดังนั้นเพื่อให้บุคลากรในหน่วยตรวจที่ 2 มีส่วนร่วมในการลดอุบัติเหตุการณการเก็บชิ้นเนื้อและสิ่งส่งตรวจผิดพลาด จึงได้จัดทำโครง Error Specimen Submission Prevention by 6steps Identification & Patho E-Request และพัฒนาแนวทางการเก็บชิ้นเนื้อและสิ่งส่งตรวจ ซึ่งจะช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาและป้องกันโรคได้อย่างมากขึ้น และตอบสนองต่อนโยบายปฏิบัติการป้องกันเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์รุนแรง(Suandok 's Sentinel Risk)

วิธีการ/กระบวนการ

1. ประชุมร่วมกันในทีมแจ้งอุบัติเหตุการณสิ่งส่งตรวจสูญหาย อบ ระดับ E ทบทวนแนวปฏิบัติการเก็บสิ่งส่งตรวจและทบทวนแนวปฏิบัติการบ่งชี้ตัวผู้ป่วยเน้นย้ำนโยบายปฏิบัติการป้องกันเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์รุนแรง(Suandok 's Sentinel Risk)
2. วิเคราะห์ถึงสาเหตุของอุบัติเหตุการณ (RCA) ได้และช่วยกันแสดงความคิดเห็นและช่วยพัฒนาแนวทางปฏิบัติและได้แนวทางปฏิบัติที่ร่วมมือกันพัฒนา
3. ตรวจสอบและประเมินผลรวบรวมปัญหาและข้อเสนอแนะจากทีม
4. สรุปผลลัพธ์/แลกเปลี่ยนเรียนรู้(KM) และข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงแนวทาง และมีการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

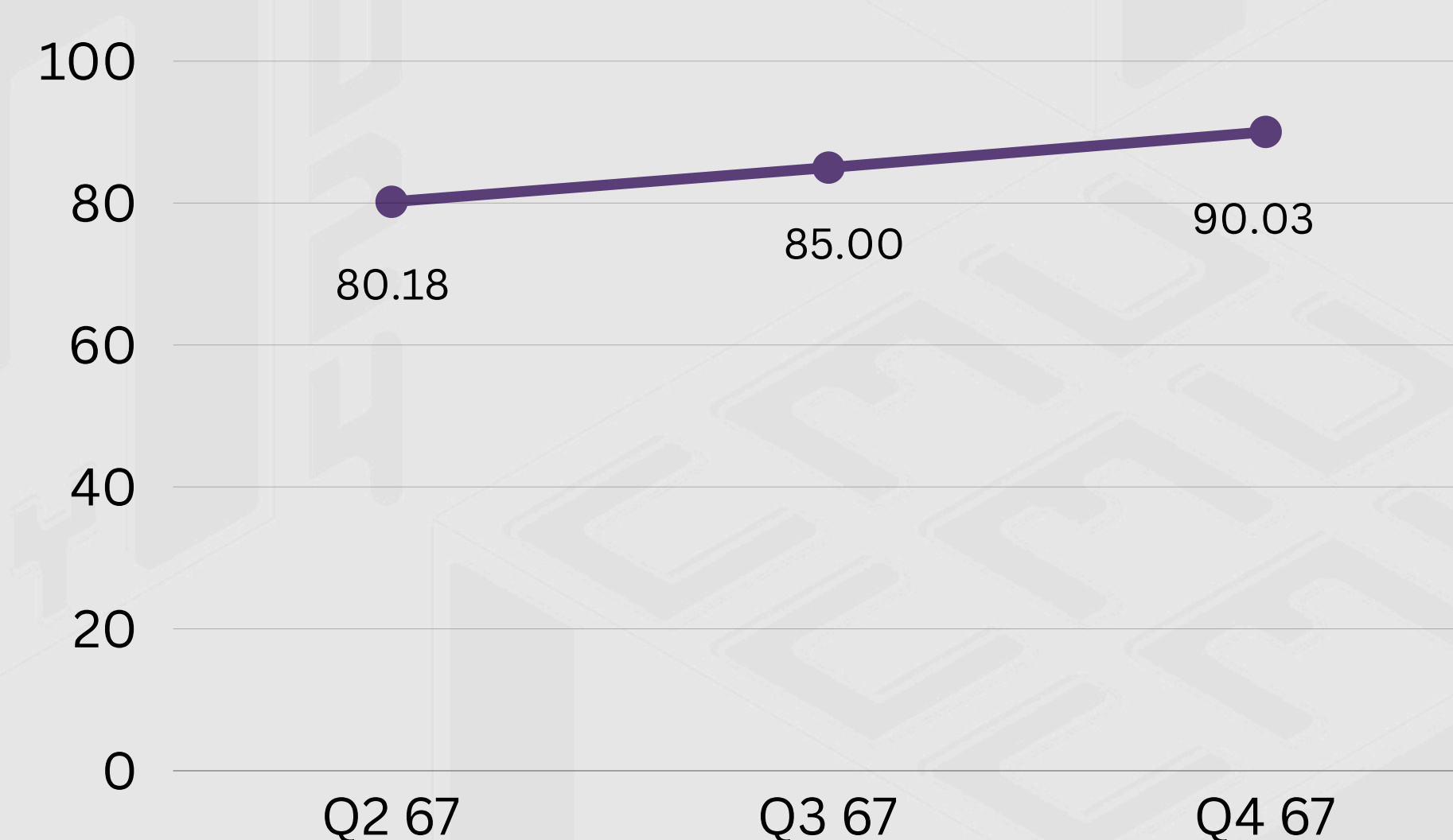


วัตถุประสงค์

1. เพื่อลดอุบัติเหตุการณการเก็บชิ้นเนื้อและสิ่งส่งตรวจผิดพลาดและป้องกันเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์รุนแรง(Suandok s Sentinel Risk)
2. เพื่อพัฒนาแนวทางและให้บุคลากรในหน่วยงานปฏิบัติตามแนวทางการเก็บสิ่งส่งตรวจไปพยาธิวิทยาและแนวทางการบ่งชี้ตัวผู้ป่วย

การวัดผลและผลการเปลี่ยนแปลง

อัตราความสำเร็จบุคลากรปฏิบัติตามแนวทาง



อุบัติเหตุการณชิ้นเนื้อหรือสิ่งส่งตรวจสูญหาย

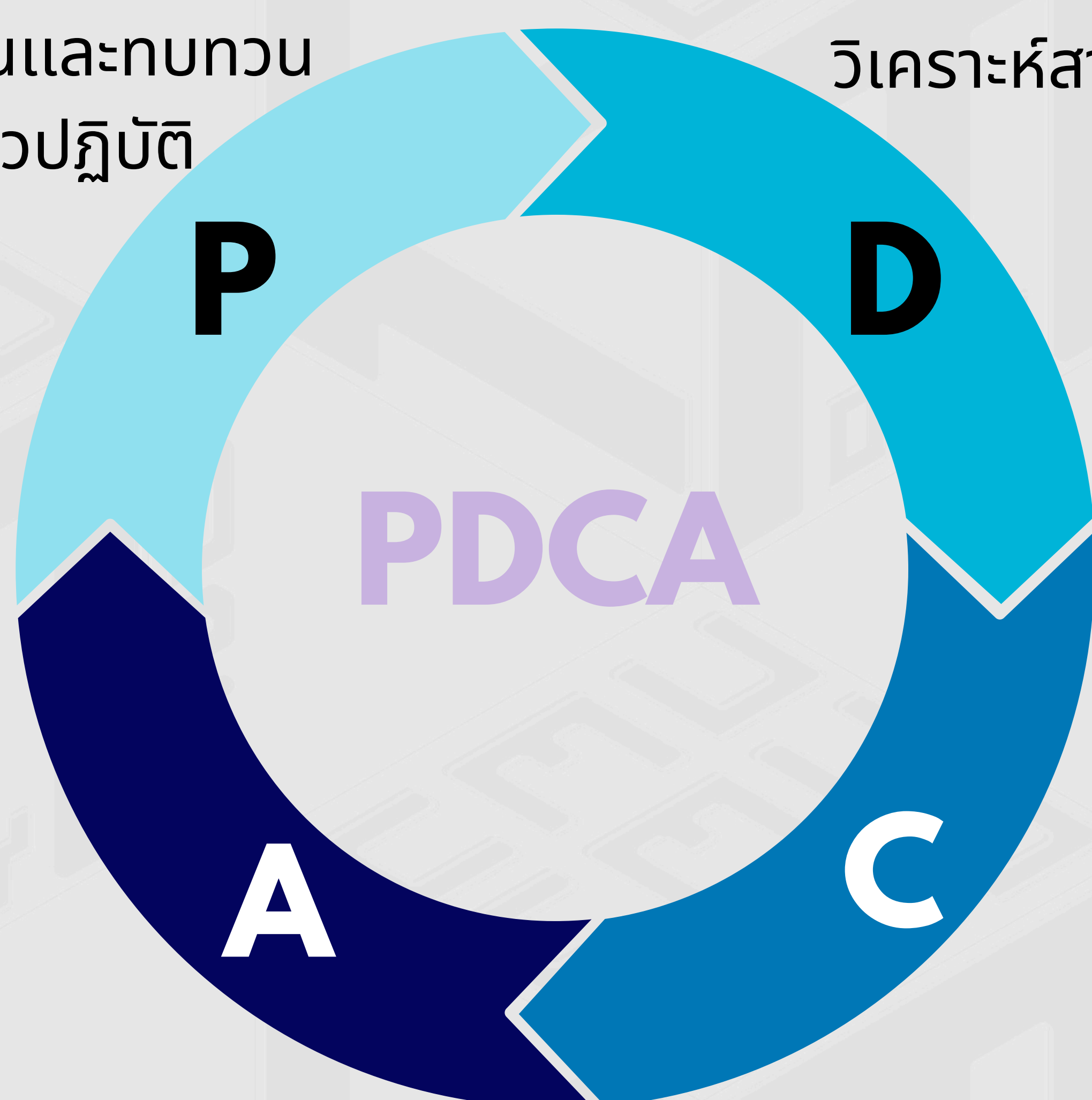


วิเคราะห์และสรุปสาระสำคัญ

สิ่งที่ทำให้โครงการนี้สำเร็จคือ บุคลากรทุกคนได้เรียนรู้และมีส่วนร่วมในการพัฒนาแนวทางการเก็บชิ้นเนื้อและสิ่งส่งตรวจโดยใช้กระบวนการเรียนรู้ร่วมกันในหน่วยตรวจ คือห้องตรวจนรีเวช และห้องฝากครรภ์ ทำให้เพิ่มประสิทธิภาพและแม่นยำมากขึ้นช่วยลดโอกาสการเกิดข้อผิดพลาดในการทำงาน และเพิ่มความเชื่อมั่นให้กับทีมแพทย์และผู้รับบริการ

วางแผนและทบทวน
แนวปฏิบัติ

วิเคราะห์สาเหตุ(RCA)



สรุปผลลัพธ์/แลกเปลี่ยน
เรียนรู้(KM)

ตรวจสอบและประเมินปัญหา
และข้อเสนอแนะจากทีม