



CMU KM DAY 2024

60 ปี มช. ร่วมสร้างสรรค์นวัตกรรม  
สู่ Innovation University



CMU

CHIANG MAI  
UNIVERSITY

# 4 ป. เปิด ปิด ประหยัด ปลอดภัย ร่วมกันตระหนัก อัคคีภัย

## ★ ผู้จัดทำ ★

นางสาวณัฏฐาณันท์ สัจจญาติ นางกุลรัศมี ไม้โกวิทวงศ์ และ นางสาวกมนต์รัก ตีบรุ่ง  
พิเศษตะวัน 6 งานการพยาบาลผู้ป่วยพิเศษทั่วไป ฝ่ายการพยาบาล  
' โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

## ปัญหาและสาเหตุ

อัคคีภัยเป็นภัยพิบัติที่สามารถเกิดขึ้นได้ตลอดเวลา สาเหตุส่วนใหญ่เกิดจากความประมาทและขาดความระมัดระวัง หากเกิดขึ้นจะก่อให้เกิดความสูญเสียอย่างใหญ่หลวงต่อชีวิตและทรัพย์สิน และยังส่งผลกระทบต่อปัญหาสิ่งแวดล้อมภายนอกด้วย ฝ่ายการพยาบาลให้ความสำคัญเกี่ยวกับการป้องกันอัคคีภัย ได้จัดทำแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยเพื่อเป็นการเตรียมพร้อมในการป้องกันและลดความเสี่ยงต่ออัคคีภัยอย่างเป็นระบบและรับมือได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีการซ้อมแผนอัคคีภัยทุกปีอย่างสม่ำเสมอ และกำหนดให้บุคลากรทุกคนเข้าเรียนหลักสูตรการดับเพลิงเบื้องต้น (Basic Fire Fighting) นอกจากนี้ยังมีการจัดตั้งกรรมการความปลอดภัยประจำหอผู้ป่วย (จป) เพื่อสำรวจความปลอดภัยด้านสิ่งแวดล้อม (ENV) การสำรวจความเสี่ยงต่างๆเป็นประจำทุกเดือน ที่ผ่านมา แม้ว่าผลลัพธ์การสำรวจจะผ่านเกณฑ์ที่กำหนด แต่กรรมการความปลอดภัยประจำหอผู้ป่วย (จป) และทีม ยังได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของการเฝ้าระวังเชิงรุก จึงได้จัดทำโครงการ 4ป. เปิด ปิด ประหยัด ปลอดภัย ร่วมกันตระหนักอัคคีภัย เพื่อตอบสนองจุดเน้นของฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ SHAPE-D ในหัวข้อ Proactive risk และสอดคล้องกับแผนกลยุทธ์ของฝ่ายการพยาบาล กลยุทธ์ที่ 3 Outstanding Trust โครงการที่ 3.1 Trust in patient safety

## เป้าหมาย

1. อุบัติการณ์การเกิดอัคคีภัย เท่ากับ 0 ภายในระยะเวลา 3 เดือน
2. การปฏิบัติตามแนวทางป้องกันอัคคีภัย 4 ป. เปิด ปิด ประหยัด ปลอดภัย ร่วมกันตระหนักอัคคีภัย ของบุคลากรมากกว่าร้อยละ 90 ภายใน ระยะเวลา 3 เดือน

## กระบวนการ

### PLAN เดือน มีนาคม 2567

- 1) รวบรวมปัญหาและสำรวจจุดเสี่ยงที่สามารถเกิดอัคคีภัยในหอผู้ป่วย ปรึกษากันนำและกรรมการจัดการความปลอดภัย (จป) ของหอผู้ป่วย และวางแผนการจัดทำโครงการ
- 2) จัดทำตารางตรวจสอบจุดเสี่ยง
- 3) ชี้แจงปัญหาและการจัดทำโครงการ 4 ป. เปิด ปิด ประหยัด ปลอดภัย ร่วมกันตระหนักอัคคีภัย ให้บุคลากรทุกคนในหอผู้ป่วยพิเศษตะวัน 6 รับทราบ ในช่วงประชุมตอนเช้า และทาง Line group ของหอผู้ป่วยพิเศษตะวัน 6 และขอข้อเสนอแนะ
- 4) นำโครงการลงสู่การปฏิบัติ
- 5) ประเมินผลและปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะ



### DO เดือน มีนาคม 2567

- 1) รวบรวมปัญหาและสำรวจจุดเสี่ยงที่สามารถเกิดอัคคีภัยในหอผู้ป่วย เช่น ปลั๊กไฟ หลอดไฟ เครื่องใช้ไฟฟ้า ปรึกษาทีมนำและกรรมการจัดการความปลอดภัย(จป)ของหอผู้ป่วย และวางแผนการจัดทำโครงการ
  - 2) จัดทำตารางตรวจสอบจุดเสี่ยงและเวลาปิดอุปกรณ์ไฟฟ้า โดยแบ่งหมวดหมู่และแบ่งโซนจุดเสี่ยงภายในหอผู้ป่วยพิเศษตะวัน 6
  - 3) ชี้แจงปัญหาและการจัดทำโครงการ 4ป. เปิด ปิด ประหยัด ปลอดภัย ให้บุคลากรทุกคนรับทราบ
  - 4) นำโครงการลงสู่การปฏิบัติ
  1. จัดทำสติ๊กเกอร์สื่อสาร กำหนดระยะเวลาการใช้งานของอุปกรณ์ไฟฟ้าทุกชนิด
  2. ห้วนนำผู้ปฏิบัติงานการพยาบาลมอบหมายผู้รับผิดชอบและตรวจเช็คจุดเสี่ยงที่กำหนด
  3. ตรวจเช็คจุดเสี่ยงที่กำหนดในหอผู้ป่วยพิเศษตะวัน 6 ตามตาราง ในเวลาดังนี้ เวรเช้าเวลา 15.30น. และเวรบ่ายเวลา 23.30น.
  4. กำหนดเวลาการปิดเครื่องใช้ไฟฟ้าและปิดไฟ
  5. ห้วนนำผู้ปฏิบัติงานการพยาบาลตรวจสอบการปฏิบัติของบุคลากรในการปิดเครื่องใช้ไฟฟ้าและปิดไฟในจุดที่กำหนด
- 5) ประเมินผลลัพธ์การดำเนินการ และปรับปรุงแก้ไข

| ตารางตรวจสอบจุดเสี่ยง |              |
|-----------------------|--------------|
| จุดเสี่ยง             | ผู้รับผิดชอบ |
| ปลั๊กไฟ               |              |
| หลอดไฟ                |              |
| เครื่องใช้ไฟฟ้า       |              |

| ตารางกำหนดเวลาการปิดเครื่องใช้ไฟฟ้าและปิดไฟ |                                |
|---------------------------------------------|--------------------------------|
| โซน                                         | เวลา                           |
| โซนผู้ป่วย                                  | 22.00 น. (หลังเวรผู้รับผิดชอบ) |
| โซนพยาบาล                                   | 22.00 น. (หลังเวรผู้รับผิดชอบ) |
| โซนห้องพยาบาล                               | 22.00 น. (หลังเวรผู้รับผิดชอบ) |
| โซน 601 และ 602                             | 22.00 น. (หลังเวรผู้รับผิดชอบ) |

### ACT เดือน กันยายน 2567

- 1) นำปัญหาปรึกษากันและหน่วยซ่อมบำรุงแผนกไฟฟ้า
- 2) แจ้งให้บุคลากรที่พบปัญหาสามารถแจ้งช่างไฟฟ้าเบอร์ 35232 ตลอด 24 ชั่วโมง
- 3) ปรับรูปแบบสติ๊กเกอร์สื่อสารการใช้งานของอุปกรณ์ไฟฟ้าทุกชนิด ให้เห็นชัดเจน
- 4) ชื่นชม ให้กำลังใจทีมในการปฏิบัติตามแนวทางที่วางไว้ และเมื่อพบปัญหา ร่วมกันปรับปรุง แก้ไข



### CHECK เดือน เมษายน-เดือนกันยายน 2567

- 1) อุบัติการณ์การเกิดอัคคีภัย
  - ไตรมาสที่ 3 (เดือน เมษายน - มิถุนายน 2567 ) เท่ากับ 0
  - ไตรมาสที่ 4 (เดือนกรกฎาคม - กันยายน 2567 ) เท่ากับ 0
- 2) การปฏิบัติตามแนวทางป้องกันอัคคีภัย 4ป. เปิด ปิด ประหยัด ปลอดภัย ของบุคลากรเท่ากับร้อยละ 98.8
- 3) พบอุปกรณ์ชำรุด ได้แก่ พัดลมบริเวณเคาน์เตอร์พยาบาลไม่หมุนแต่ได้ยินเสียงมอเตอร์ทำงาน, หลอดไฟบริเวณทางเดินหน้าเคาน์เตอร์พยาบาลเสีย 2 หลอด และหลอดไฟบริเวณเคาน์เตอร์ด้านหลังเสีย 2 หลอด

## บทเรียนที่ได้รับ

การทำงานร่วมกันเป็นทีม (Teamwork) มีความร่วมมือร่วมใจกัน พัฒนางานภายใต้ค่านิยม CQIT โดยการใช้กระบวนการ PDCA สามารถทำให้เกิดการพัฒนางานอย่างต่อเนื่องส่งผลให้เกิดความปลอดภัยต่อผู้ป่วยและผู้รับบริการ (2P safety) การนำจุดเน้น SHAPE-D ในหัวข้อ Proactive risk และการปฏิบัติตามแผนกลยุทธ์ของฝ่ายการพยาบาล กลยุทธ์ที่ 3 Outstanding Trust โครงการที่ 3.1 Trust in patient safety ทำให้ผู้รับบริการมีความพึงพอใจประทับใจ กลับมาใช้บริการซ้ำ เป็นหอผู้ป่วยในดวงใจ สอดคล้องกับวิสัยทัศน์โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยในดวงใจ คุณภาพระดับมาตรฐานสากล