

โครงการ Med Hand Hygiene Safety for All

คณะกรรมการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล งานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรศาสตร์

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

การติดเชื้อในโรงพยาบาลเป็นภาวะแทรกซ้อนสำคัญที่มีผลกระทบต่อผู้ป่วย บุคลากรและองค์กรทำให้ผู้ป่วยนอนโรงพยาบาลนานขึ้น เสียค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น อาจส่งผลรุนแรงทำให้ผู้ป่วยพิการหรือเสียชีวิตได้ ส่งผลต่อโรงพยาบาลทำให้สูญเสียค่าใช้จ่ายและภาพลักษณ์ การทำความสะอาดมือจะเป็นสิ่งสำคัญในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ เป็นวิธีการที่ได้ผลดี ปฏิบัติง่าย และค่าใช้จ่ายน้อย อย่างไรก็ตาม พบว่าจากการสำรวจการทำความสะอาดมือของบุคลากรในงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรศาสตร์ข้อมูลตั้งแต่ปี พ.ศ. 2564-2566 พบอัตราการล้างมือเท่ากับร้อยละ 92.47, 98.12 และ 96.23 ตามลำดับ และพบว่าอัตราการล้างมืออย่างถูกวิธีของบุคลากรงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรศาสตร์ในปี 2564-66 ถูกต้องเพียงร้อยละ 83.40, 80.70 และ 77.38 ซึ่งต่ำกว่าเกณฑ์ที่โรงพยาบาลกำหนดและยังพบมีการระบาดของเชื้อดื้อยาในปี 2564-2566 จำนวน ครั้ง 0, 5 และ 3 ตามลำดับ คณะกรรมการควบคุมและป้องกันการติดเชื้องานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรศาสตร์ เห็นความสำคัญของการจัดการปัญหาดังกล่าว จึงจัดทำโครงการนี้ขึ้นเพื่อเป็นการส่งเสริมและกระตุ้นให้บุคลากร ผู้ป่วยและญาติ ทำความสะอาดมือให้ถูกต้อง และอัตราการล้างมือเพิ่มขึ้นเพื่อให้เกิดความปลอดภัย ทั้งผู้รับบริการ ผู้ให้บริการ และชุมชน เพื่อให้เกิดความยั่งยืนในการปฏิบัติและเป็นวัฒนธรรมองค์กรต่อไป

การนำแผนไปปฏิบัติ (Do)

1 จัดหาอุปกรณ์ เครื่องมือ ส่งเสริมการปฏิบัติในการทำความสะอาดมือ

- จัดเตรียมน้ำยาล้างมือ
- กระดาษเช็ดมือและผ้าเช็ดมือให้เพียงพอพร้อมใช้



2 จัดกิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติเพื่อป้องกันการแพร่กระจายโรคติดเชื้อให้กับคนงานที่ปฏิบัติงานในงาน การพยาบาลผู้ป่วยอายุรศาสตร์



3 จัดกิจกรรมรณรงค์และส่งเสริมการล้างมือให้กับบุคลากร ผู้ป่วย และญาติอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง (ในวันล้างมือโลก 15 ตุลาคม และพฤษภาคม)



4 แต่ละหอผู้ป่วยจัดโครงการส่งเสริมการล้างมือให้ผู้ป่วยและญาติ



5 ส่งคณะกรรมการควบคุมและป้องกันการติดเชื้องานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรศาสตร์ อบรมการสังเกตการณ์ล้างมือ 100 % เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการสังเกตการล้างมือ

6 จัดกิจกรรม Morning conference hand hygiene by HN & ICWN & Hand hygiene model โดยเน้นการล้างมือให้ถูกต้องและครบ ขั้นตอน



แผนพัฒนา/ปรับปรุงต่อเนื่อง (Act)

- เน้นการนิเทศ กำกับ ติดตามต่อเนื่อง นำหลักแนวคิดจริยธรรม + SHA ร่วมสร้างความตระหนัก เห็นความสำคัญของการล้างมือและกำหนดเป็น OKRs ของบุคลากรทุกระดับ
- เพิ่มการบันทึกการสอนผู้ป่วยและญาติ
- วางแผนจัด KM mapping การล้างมือและค้นหา Best practice ในปี 2568

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

การส่งเสริมการล้างมือเป็นนโยบายตั้งแต่ระดับโรงพยาบาล ผู้นำทุกระดับให้ความสำคัญ มีทีมคณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่มีความเข้มแข็ง เป็นทั้งแบบอย่างที่ดี มีการนิเทศ กำกับ ติดตามอย่างต่อเนื่องทำให้ผลลัพธ์เป็นไปในทางที่ดีขึ้น มีการใช้กลยุทธ์หลายรูปแบบเพื่อให้บรรลุตามเป้าหมาย

สรุปสาระสำคัญ

สรุปสาระสำคัญ จากการทำโครงการทำให้องค์กรได้นวัตกรรมทั้งแผนผังสอนผู้ป่วยและญาติ โปสเตอร์ส่งเสริมล้างมือ และวิธีการส่งเสริมการล้างมือที่มีประสิทธิภาพ ผลลัพธ์ทำให้เกิดความปลอดภัยทั้งลดการติดเชื้อทั้งผู้ป่วย บุคลากร และญาติไม่นำเชื้อโรคไปสู่ชุมชน สร้างสุขนิสัยที่ดีทั้งผู้ให้และผู้รับบริการ เกิดเป็นวัฒนธรรมการปฏิบัติที่ดีขององค์กร ส่งผลให้องค์กรบรรลุวิสัยทัศน์เพื่อยกระดับสุขภาวะมนุษย์ชาติอย่างยั่งยืนในที่สุด

วัตถุประสงค์/เป้าหมาย

- เพื่อให้บุคลากรทุกระดับมีความตระหนักถึงความสำคัญของการล้างมือเพิ่มขึ้น
- เพื่อเพิ่มอัตราและความถูกต้องของการทำความสะอาดมือของบุคลากรทาง การพยาบาลในงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรศาสตร์
- เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้เกี่ยวกับกิจกรรมที่จำเป็นต้องล้างมือและสามารถล้างมือได้ถูกต้อง
- ลดการระบาดของเชื้อดื้อยา

การวางแผนพัฒนาคุณภาพ (Plan)

1

วิเคราะห์ข้อมูลการล้างมือในปี 2563-2566 และรวบรวมข้อมูลจากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในกลุ่ม ICWN ที่หอผู้ป่วยมีอัตราการล้างมือสูงอย่างต่อเนื่องของงานการพยาบาลอายุรศาสตร์

2

จัดทำโครงการส่งเสริมการล้างมือของบุคลากรผู้ป่วยและญาติ

3

จัดทำสื่อความรู้และการส่งเสริมการล้างมือ

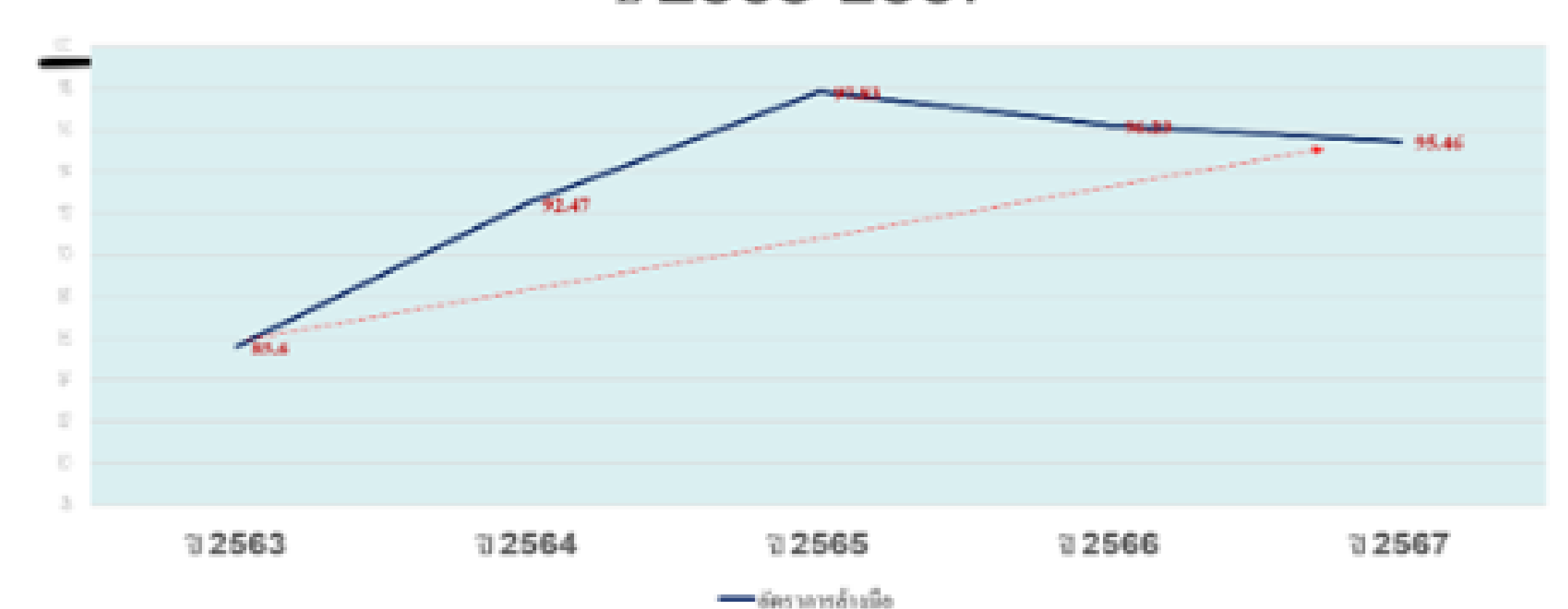
- โปสเตอร์เตือนและกระตุ้นการล้างมือ
- แผ่นพับความรู้เรื่องการล้างมือสำหรับผู้ป่วยและญาติ



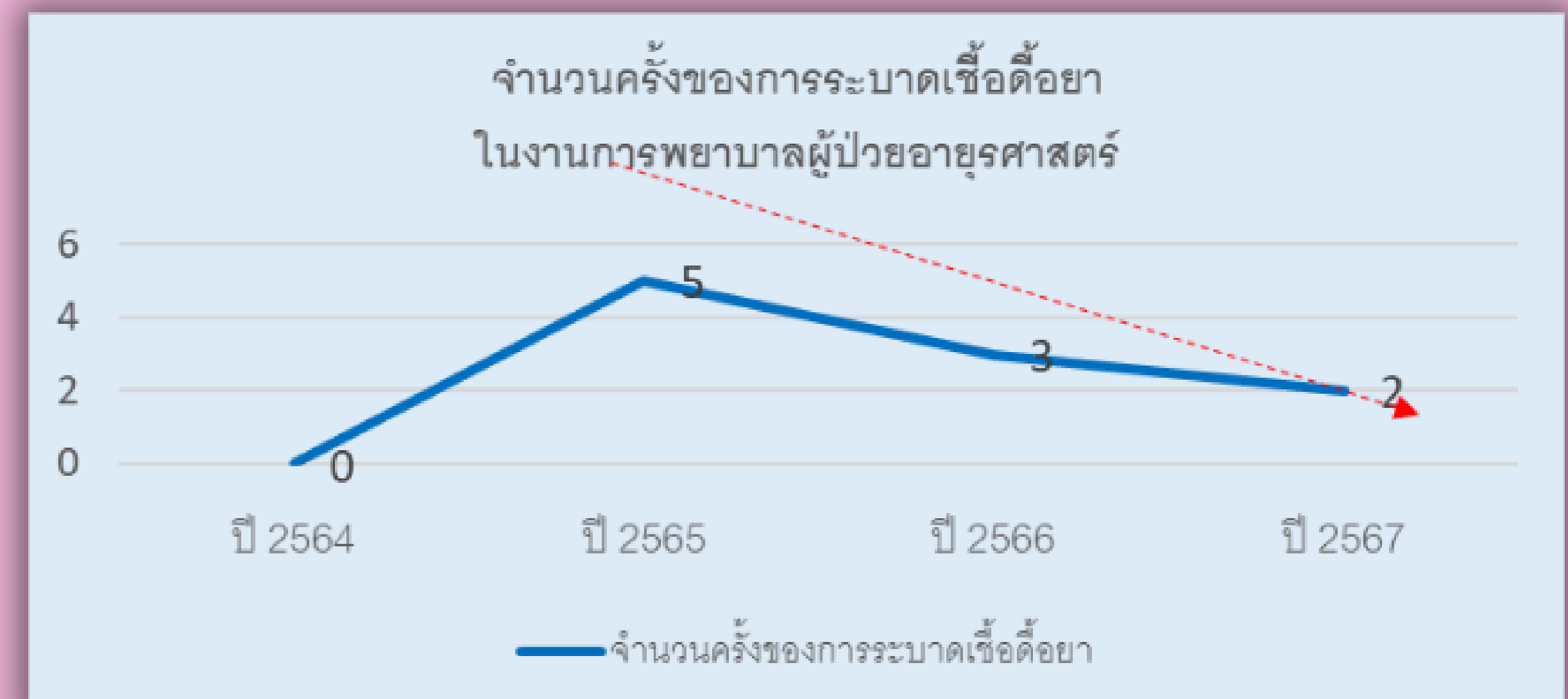
การกำกับติดตาม/การตรวจสอบ (Check)

- นิเทศ กำกับ ติดตามต่อเนื่องโดย HN ICN ICWN
- สังเกตการล้างมือทุกเดือน และและรายงานผลในที่ประชุมทีมบริหาร คณะกรรมการ ICWN และ PCT ทุกเดือน

แผนภูมิแสดงอัตราการล้างมือของงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรศาสตร์ ปี 2563-2567



จำนวนครั้งของการระบาดของเชื้อดื้อยา ในงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรศาสตร์



การนำไปใช้

- มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในกลุ่มคณะกรรมการ ICWN ทุกเดือน
- เผยแพร่ในการประชุมคณะกรรมการบริหารทั้งระดับภาควิชาและ งานการพยาบาล รวมทั้งงานพัฒนาคุณภาพทั้งภายในและนอกหน่วยงาน
- วางแผนจัด KM mapping การล้างมือและค้นหา Best practiceของงานฯในปี 2568

จัดทำโดย : คณะกรรมการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล งานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรศาสตร์
ฝ่ายการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลมหาสารคามนครเชียงใหม่
หมายเลขติดต่อ : 091-8589586
e-mail : jimaroonsri@gmail.com