



ผลงานพัฒนาคุณภาพ (CQI)

ชื่อผลงาน: การพัฒนาระบบการคัดแยกผู้ป่วยโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจตามหลัก IC

คำสำคัญ: Triage, Air borne

ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ:

จากการเปิดให้บริการแผนกผู้ป่วยนอกเวลาราชการ จะมีพยาบาลแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน ทำหน้าที่อยู่จุดคัดกรอง จากการทบทวนพบว่าปี พ.ศ. 2558 และ 2559 มีการคัดแยกผู้ป่วยโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจไม่เหมาะสม จำนวน 10 ครั้ง และ 8 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 10.42 % และ ร้อยละ 7.08%ทำให้เกิดอุบัติการณ์ความเสี่ยง ที่มีผลต่อการแพร่กระจายเชื้อของผู้ป่วยที่มารับบริการและเจ้าหน้าที่

โดยการคัดกรองไม่เหมาะสม แยกได้ดังนี้

1. คัดกรองผิดพลาด 5 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 27.78
2. ผู้รับบริการเดินออกจากจุดคัดกรองหน้าห้องแยก 7 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 38.89
3. ไม่ได้ผ่านจุดคัดกรอง 4 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 22.22
4. ไม่ได้ให้ผู้ป่วยใส่ mask 2 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 11.11

จากการวิเคราะห์ปัญหาข้างต้น พบว่า เกิดจากสาเหตุ ดังนี้

1. คัดกรองผิดพลาด เนื่องจาก พยาบาลซักประวัติไม่ครอบคลุม เช่น ไอ : ไม่ได้ซักประวัติอาการไอเรื้อรัง ไอเป็นเลือดปน, ไข้: ไม่ได้ซักประวัติเรื่องผื่น
2. ผู้รับบริการไม่ได้อยู่ที่จุดหน้าห้องแยก เนื่องจาก นั่งรอให้พยาบาลซักประวัตินานเกิน และไม่ทราบถึงสาเหตุ ความจำเป็นในการแยกห้องตรวจ
3. ผู้รับบริการไม่ได้อยู่ที่จุดคัดกรอง เนื่องจาก บางครั้งพยาบาลไม่ได้อยู่ประจำจุดคัดกรอง ไปนั่งในห้องบัตร หรือไปห้องน้ำ เป็นต้น
4. พยาบาลไม่ได้ให้ผู้รับบริการ ใส่ mask เนื่องจาก บางครั้งผู้ป่วยให้ประวัติไม่ครบถ้วน และพยาบาลซักประวัติไม่ครอบคลุม

เป้าหมาย:

ผู้ป่วยโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจได้รับการคัดแยกถูกต้องเหมาะสม ร้อยละ 100

วิธีการดำเนินงาน

วิธีการดำเนินงานรอบที่ 1

1. ทบทวนและชี้แจงข้อผิดพลาดในหน่วยงานเดือนละ 1 ครั้ง
2. เน้นย้ำเจ้าหน้าที่ ทั้งเก่าและใหม่ ทบทวนเรื่องการแยกประเภทผู้ป่วยในโรคต่างๆตามหลัก IC ใน Air borne โดยยกตัวอย่าง Case ในที่ประชุม

3.เจ้าหน้าที่ใหม่ ให้มีการปฐมนิเทศ ก่อนการปฏิบัติงานทุกราย

4.ในการซักประวัติ ผู้ป่วย ให้ซักประวัติ ให้ชัดเจนขึ้น เช่น ผื่น/ลักษณะผื่น ไอ /ไอเป็นเลือดปน ไอเรื้อรัง หากไม่แน่ใจเรื่องผื่นให้แยกผู้ป่วยไว้ก่อน เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

ผลการดำเนินงานรอบที่ 1 (ต.ค -ธ.ค 59)

จากการทบทวนในเดือน ต.ค-ธ.ค59 พบว่า จำนวนผู้รับบริการที่เป็นโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ จำนวน 26 ครั้ง ยังพบผู้ป่วยโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจที่ได้รับการคัดแยกไม่ถูกต้องเหมาะสมจำนวน 0 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 0

วิธีการดำเนินงานรอบที่ 2

1.ทบทวนและชี้แจงข้อผิดพลาดในหน่วยงานเดือนละ 1ครั้ง

2.เน้นย้ำเจ้าหน้าที่ ทั้งเก่าและใหม่ ทบทวนเรื่องการแยกประเภทผู้ป่วยในโรคต่างๆตามหลัก IC คือ Air borne โดยยกตัวอย่าง Case ในที่ประชุม

3.เจ้าหน้าที่ใหม่ ให้มีการปฐมนิเทศ ก่อนการปฏิบัติงานทุกราย

4.จัดทำปฏิทิน IC แจกในหน่วยงาน เน้นย้ำให้มีการทบทวน การแยกประเภทของโรค และการป้องกันโรคตามหลัก IC

5.ในการซักประวัติ ผู้ป่วย ให้ซักประวัติ ให้ชัดเจนขึ้น เช่น ผื่น/ลักษณะผื่น ไอ /ไอเป็นเลือดปน ไอเรื้อรัง หากไม่แน่ใจเรื่องผื่นให้แยกผู้ป่วยไว้ก่อน เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

6.นิเทศรายบุคคลกรณีที่เกิดพลาดซ้ำ

ผลการดำเนินงานรอบที่ 2 (ม.ค-มี.ค 60)

จากการทบทวนในเดือน ม.ค-มี.ค 60 พบว่า จำนวนผู้รับบริการที่เป็นโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ จำนวน 54 ครั้ง ยังพบผู้ป่วยโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจที่ได้รับการคัดแยกไม่ถูกต้องเหมาะสมจำนวน 1 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 1.85 % คือ ผู้ป่วยนั่งรอซักประวัติที่ห้องแยกนานเกิน จึงเดินมานั่งปะปนกับผู้ป่วยอื่น

วิธีการดำเนินงานรอบที่ 3

1.ทบทวนและชี้แจงข้อผิดพลาดในหน่วยงานเดือนละ 1ครั้ง

2.เน้นย้ำเจ้าหน้าที่ ทั้งเก่าและใหม่ ทบทวนเรื่องการแยกประเภทผู้ป่วยในโรคต่างๆตามหลัก IC คือ Air borne โดยยกตัวอย่าง Case ในที่ประชุม

3.เจ้าหน้าที่ใหม่ ให้มีการปฐมนิเทศ ก่อนการปฏิบัติงานทุกราย

4.ในการซักประวัติ ผู้ป่วย ให้ซักประวัติ ให้ชัดเจนขึ้น เช่น ผื่น/ลักษณะผื่น ไอ /ไอเป็นเลือดปน ไอเรื้อรัง หากไม่แน่ใจเรื่องผื่นให้แยกผู้ป่วยไว้ก่อน เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

5.อธิบายให้ผู้มารับบริการทราบถึงสาเหตุของการที่ไปตรวจที่ห้องแยกโรคพร้อมแจกเอกสารประกอบการปฏิบัติตัว เพื่อให้เข้าใจตรงกัน

6.นิเทศรายบุคคลกรณีที่มีผิดพลาดซ้ำ

7.มีการจัดการอบรม IC ของหน่วยงาน IC ในโรงพยาบาลให้กับเจ้าหน้าที่ทุกหน่วยงาน เพื่ออบรมฟื้นฟูความรู้ รวมไปถึงข้อมูล

ผลการดำเนินงานรอบที่ 3 (เม.ย – 20 มิ.ย 60)

จากการทบทวนในเดือน เม.ย – 20 มิ.ย 60 พบว่า จำนวนผู้รับบริการที่เป็นโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ จำนวน 47 ครั้ง ยังพบผู้ป่วยโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจที่ได้รับการคัดแยกไม่ถูกต้องเหมาะสมจำนวน 0 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 0 %

ผลการดำเนินงาน :

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี พ.ศ. 2558	ปี พ.ศ. 2559	ปี พ.ศ.2560		
				ต.ค. 59 - ธ.ค 59	ม.ค 60- มี.ค 60	เม.ย60 – 20 มิ.ย 60
ผู้ป่วยโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจ ได้รับการคัดกรองคัดแยกถูกต้อง เหมาะสม ร้อยละ 100	100	89.58	92.92	100	98.15	100

โอกาสพัฒนา:

ให้ความรู้กับเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในการคัดแยกผู้ป่วย โดยเน้นย้ำเกี่ยวกับแนวทางในการคัดแยกผู้ป่วยโรคระบบทางเดินหายใจ ให้เข้าใจและปฏิบัติตามแนวทางอย่างถูกต้องเหมาะสมตามหลัก IC ทำให้ไม่เกิดความเสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อไปสู่ผู้รับบริการและเจ้าหน้าที่

การติดต่อหน่วยงาน: งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลกันตัง จังหวัดตรัง

Tel. 075-251929, 075-251256 ต่อ 1204,1205

สมาชิกทีม: 1. นางสาวจันทร์แรม เกอสม พยาบาลวิชาชีพ

2. นางสาวภัทรสุดา ขวานเพชร พยาบาลวิชาชีพ