



ใบสมัครเพื่อเสนอผลงานในกิจกรรม D-Show
D-SHOW เวทีเรื่องดี ๆ สร้างสรรค์คุณค่าของ DENT-PSU สู่อุตสาหกรรม
Research and Innovation Day 2023
10 มีนาคม 2566 เวลา 08.30-12.00 น.

ชื่อเรื่องนำเสนอ เจาะ Details เชิงลึก วิเคราะห์ Med error
ผู้ร่วมโครงการ

1. ภญ.พนิศา พร้อมมูล	หน่วยเภสัชกรรม	บทบาท หัวหน้าทีม รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูล
2. ภญ.กฤติยา ศรีสุวรรณวิเชียร	หน่วยเภสัชกรรม	บทบาท วิเคราะห์ข้อมูล ทำกราฟ ตาราง
3. นางนาตยา พาหุมนันโต	หน่วยเภสัชกรรม	บทบาท เก็บรวบรวมข้อมูล
4. นายนิยม ชูชื่น	หน่วยเภสัชกรรม	บทบาท เก็บข้อมูล
5. นายศิริโชค เจริญกุล	หน่วยเภสัชกรรม	บทบาท เก็บข้อมูล

เป็น “วิธีปฏิบัติที่เป็นแบบอย่างที่ดีเยี่ยม” ของกระบวนการ ในด้านใด (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ด้าน)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ด้านการจัดเรียนการสอนและคุณภาพบัณฑิต | <input type="checkbox"/> 2. ด้านการบริการวิจัยและนวัตกรรม |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3. ด้านการบริการวิชาชีพ | <input type="checkbox"/> 4. ด้านพันธกิจเพื่อสังคม |
| <input type="checkbox"/> 5. ด้านการบริหารจัดการ | |

ประสิทธิผล (แสดงผลการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญอย่างน้อย 1 ข้อ ระบุว่าเปลี่ยนอะไร เพียงใด บอกปริมาณได้)

- 1) สัดส่วนระหว่าง Dispensing error/Pre-dispensing error ต่อดีดลดลง
- 2) อุบัติการณ์เกิด Prescribing Error ข้างในยารายการเดิม = 0
- 3) อุบัติการณ์เกิด Pre-dispensing error ข้างในยารายการเดิม = 0

สรุปจุดขายของผลงานนี้ “วิธีปฏิบัติที่เป็นแบบอย่างที่ดีเยี่ยม” คืออะไร สามารถเขียนเป็นคำคล้องจองได้

วิเคราะห์ Med error ละเอียด เปรียบเทียบตัวชี้วัด ช่วยพัฒนาหน่วยงาน บริบาลความปลอดภัยให้ผู้ป่วย

หมายเหตุ หหมดเขตรับสมัคร 28 กุมภาพันธ์ 2566 นี้

เนื้อหาบทคัดย่อ (Abstract) ไม่เกิน 1 หน้า A4 โดยให้ผู้สมัครเขียนเนื้อหาและรายละเอียดให้ครอบคลุมประเด็น ดังนี้

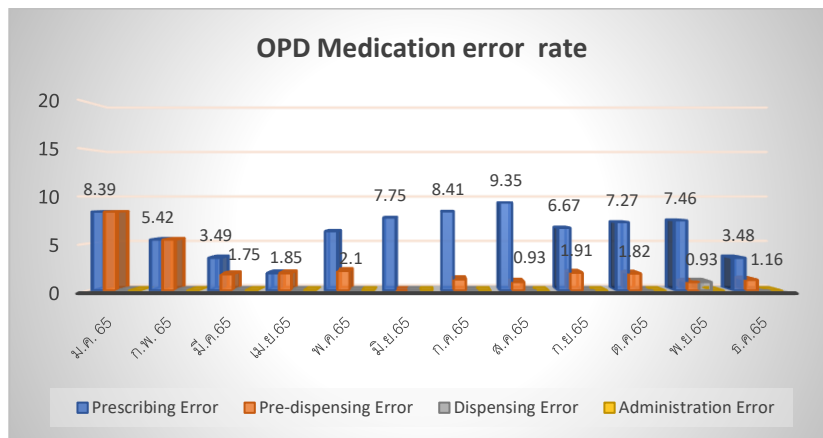
- แนวคิดในการทำกิจกรรม

การเก็บข้อมูลความคลาดเคลื่อนทางยาของหน่วยเภสัชกรรม เริ่มดำเนินการมาตั้งแต่ปี 2559 โดยเป็นการรายงานเพียงคำสั่งใช้ยาผิดพลาด (Prescribing Error) เพียงอย่างเดียว หลังจากที่ทางโรงพยาบาลได้ขอรับรอง การประเมิน HA ในปี 2562 จึงได้มีการปรับปรุงกระบวนการเก็บข้อมูลโดยแบ่งตามประเภทความคลาดเคลื่อนทางยา ปรับปรุงกระบวนการวิเคราะห์ข้อมูล เพื่อประเมินประสิทธิภาพในการดักจับ Med error ของหน่วยงาน และนำข้อมูลเชิงวิเคราะห์มาออกแบบระบบป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยา

- ขั้นตอนที่สำคัญและวิธีปฏิบัติในขั้นตอนที่สำคัญเหล่านั้นที่สัมพันธ์กับเป้าหมาย และเชื่อมโยงกับการรับฟังเสียงลูกค้าได้

หน่วยเภสัชกรรมได้ดำเนินการปรับปรุงกระบวนการทำงาน ดังนี้ ออกแบบการประเมินประสิทธิภาพในการดักจับความคลาดเคลื่อน วิเคราะห์ข้อมูลความคลาดเคลื่อนทางยา โดยนำข้อมูลความคลาดเคลื่อนที่มีการรายงานในระบบมาแยกประเภทเพิ่มเติมในประเด็นบุคคล, สถานที่, เวลา, ยารายการที่ผิดบ่อยๆ ปรับปรุงกระบวนการทำงานภายในของหน่วยเภสัชกรรม ปรับปรุงระบบการกระจายยาของหอผู้ป่วย

- สามารถใช้ Flowchart แบบฟอร์ม ตาราง หรือ เครื่องมือคุณภาพ ที่เหมาะสมกับข้อมูลได้



จากข้อมูลในตารางและกราฟข้างต้นแสดงอัตราความคลาดเคลื่อนทางยาในภาพรวมของโรงพยาบาลหลังจากมีการปรับปรุงกระบวนการลงบันทึกข้อมูลความคลาดเคลื่อนทางยาในช่วงไตรมาสแรก พบว่าไตรมาส 2 และ 3 มีการดักจับความคลาดเคลื่อนในส่วนของ Prescribing Error และรายงานข้อมูลเข้ามาในระบบเพิ่มมากขึ้น ในส่วนของ Pre-dispensing Error มีแนวโน้มลดลงจากไตรมาสแรก ซึ่งเป็นผลมาจากการทำ 12 กิจกรรมทบทวนของหน่วยงานเป็นประจำทุกเดือน และได้มีการปรับปรุงกระบวนการทำงาน และเกี่ยวโยงไปถึง Dispensing Error ที่มีแนวโน้มลดลงตามลำดับ ส่วนข้อมูล Administration Error พบ 1 ครั้ง และได้มีการทำ RCA ร่วมกันระหว่างสหวิชาชีพตามมาตรฐานการให้ยาสำหรับพยาบาล หลัก 10R

ผลการดำเนินโครงการตั้งแต่เดือนเมษายน 2565 จนถึงปัจจุบันพบว่า หน่วยเภสัชกรรมสามารถดักจับความคลาดเคลื่อนทางยาและรายงานข้อมูลเข้ามาในระบบ HRMS เพิ่มมากขึ้น ผลของการจัดระบบเป็นหมวดหมู่สามารถ feedback กลับไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทำให้มีการแก้ปัญหาพร้อมกันแบบสหวิชาชีพ มีการนำเครื่องมือคุณภาพ HA มาใช้ทั้งการทำ 12 กิจกรรมทบทวน, Risk Register หน่วยงาน, ปรับปรุง work system ระบบยา พบความคลาดเคลื่อนทางยาของโรงพยาบาลมีแนวโน้มลดลงตามลำดับ ส่งผลให้ผู้ป่วยในโรงพยาบาลเกิดความปลอดภัยในการใช้ยามากยิ่งขึ้น บทเรียนที่ได้รับจากกิจกรรมนี้ คือ ลดความคลาดเคลื่อนทางยาที่อาจก่อให้เกิดอันตรายรุนแรงหากถึงตัวผู้ป่วย, เพิ่มความตระหนักของบุคลากรถึงความสำคัญในการปฏิบัติงานและร่วมกันทำงานเป็นทีมให้เกิดการแก้ปัญหา มีข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนางาน, เพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลรักษาผู้ป่วยโดยผู้ป่วยมีความปลอดภัยในการใช้ยามากยิ่งขึ้น