

แบบฟอร์มการขอจัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติ (CoP : Community of Practice)

โรงพยาบาลค่ายสรรเพชญ์ประสงค์

1. ชื่อกลุ่ม Safe Anesthesia
2. คำขวัญกลุ่ม ทำเรื่องยาก ให้เป็นเรื่องง่าย เราทำได้ ถ้าวางมือทำ
3. สมาชิก จำนวนสมาชิก ๘ คน ประกอบด้วย
 - 3.1 คุณอำนวย
พ.ต.หญิงปิยวรรณ บุญสาร หน่วยงาน OR
โทร. 087-9608011
 - 3.2 คุณลิขิต
ร.อ.หญิงสุภาวีนี สายบัว หน่วยงาน OR
โทร. 062-6192878 E-mail nectar.n25@gmail.com
 - 3.3 สมาชิก
 1. พ.ต.หญิงจิราภรณ์ คำวงสา หน่วยงาน OR
 2. ร.อ.หญิงเสาวลักษณ์ ทยาจินทา หน่วยงาน OR
 3. จ.ส.อ.สมพล สงวนพิมพ์ หน่วยงาน OR
 4. จ.ส.อ.หญิงพิมพ์ชฎานันท์ พิมพ์สุทธิ หน่วยงาน OR
 5. ส.อ.หญิงนันทิกานต์ อ้วนทา หน่วยงาน OR
 6. ส.อ.หญิงภัทรวดี สุขสุข หน่วยงาน OR
4. วัตถุประสงค์
 1. เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์ และแลกเปลี่ยนปัญหาในการระงับความรู้สึก
 2. เพื่อเรียนรู้จากประสบการณ์และปัญหาที่พบ แล้วหาแนวทางการแก้ไขหรือพัฒนาร่วมกัน
 3. เพิ่มแนวทางการปฏิบัติที่เหมาะสม สะดวก ปลอดภัย สามารถนำไปปฏิบัติได้จริง
5. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
 1. เกิดความเข้าใจและความร่วมมือระหว่างสมาชิกใน CoP
 2. เกิดการเรียนรู้ การคิด และการพัฒนาร่วมกันระหว่างสมาชิกใน CoP
 3. เกิดแนวทางการปฏิบัติที่เหมาะสม สะดวก ปลอดภัยแก่บุคลากรและผู้ป่วย

แผนกิจกรรม (Activity Plan) ประจำปีงบประมาณ 2566

| กิจกรรม | ช่วงเวลาดำเนินการ | ผู้รับผิดชอบหลัก | วิธีการประเมินกิจกรรม | งบประมาณ | ดัชนีชี้วัด |
|---|-------------------|---|---|----------|--|
| รวมรวมสมาชิก | ต.ค.65 | ร.อ.หญิงสุภาวิณี | จัดตั้ง CoP : Safe Anesthesia | - | CoP : Safe Anesthesia |
| ประชุม CoP Safe Anesthesia | พ.ย.65 | ร.อ.หญิงสุภาวิณี | ผู้เข้าร่วมประชุม | - | ผลการประชุม/ผู้เข้าร่วม |
| จัดอบรมและทบทวนการใช้อุปกรณ์ Difficult intubation และประเมิน ติดตาม ผลทุก 3 เดือน | พ.ย.65-ก.ย.66 | พ.ต.หญิงจิราภรณ์ | ผลการทดสอบหลังอบรม แบบประเมินความพึงพอใจ | - | สอบผ่าน > 80% อัตราความพึงพอใจ > 80% |
| จัดทำนวัตกรรม มุม Difficult intubation | พ.ย. 65 | ร.อ.หญิงสุภาวิณี ส.อ.หญิงภัทรวดี | มีนวัตกรรม | 500 บาท | อุปกรณ์ Difficult intubation พร้อมใช้งานทุกครั้ง 100% |
| ติดตามผลทุกเดือน | พ.ย.65-ก.ย.66 | ร.อ.หญิงสุภาวิณี จ.ส.อ.หญิงพิมพ์ชฎานันท์ | Indicator difficult intubation และ fail intubation | - | Difficult intubation < 3% Fail intubation < 0.5% |
| สรุปโครงการ ถอดบทเรียน | ก.ย.66 | ร.อ.หญิงสุภาวิณี | ผลลัพธ์กิจกรรม | - | งานคุณภาพ 1 ชิ้น |

แบบสรุปแนวทางปฏิบัติที่ได้ Good Practice

ชื่อผลงาน มุม Difficult intubation

1. จาก CoP

- Safe Anesthesia

2. ประเด็นความรู้ (ลักษณะผลงานที่ประสบผลสำเร็จ)

- 2.1 จัดทำมุม Difficult intubation เก็บรวบรวมอุปกรณ์สำหรับใช้กรณีใส่ท่อช่วยหายใจยาก
- 2.2 กำหนดแนวทางการตรวจเช็ค และเตรียมอุปกรณ์ Video laryngoscope ให้พร้อมใช้งาน

3. ความเป็นมา (ปัญหา วัตถุประสงค์ เป้าหมาย ฯลฯ)

3.1 ในช่วงนอกเวลา บางเวรจะมีเจ้าหน้าที่วิสัญญีเพียง 2 คน เมื่อมีเหตุการณ์ใส่ท่อช่วยหายใจยาก และต้องใช้อุปกรณ์เพิ่มเติม เช่น LMA, Video laryngoscope, Fiber optic ต้องขอความช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดคนอื่นๆ ไปเอาอุปกรณ์ให้ พบปัญหาว่าเจ้าหน้าที่คนอื่นๆ ที่ไม่ใช่เจ้าหน้าที่วิสัญญีไม่ทราบที่เก็บอุปกรณ์สำหรับใช้กรณีใส่ท่อช่วยหายใจยาก ทำให้ไปเอาอุปกรณ์ช้า หยิบอุปกรณ์ไม่ถูก หรือหาอุปกรณ์ไม่เจอ จึงจัดทำมุม Difficult intubation เก็บรวบรวมอุปกรณ์สำหรับใช้กรณีใส่ท่อช่วยหายใจยาก และแจ้งเจ้าหน้าที่ทุกคนในห้องผ่าตัดให้รับทราบร่วมกันทุกคน

3.2 ขณะเตรียม Video laryngoscope สำหรับ stand by ใช้งานพบว่า กดเปิดจอ Video แล้วติ๊กๆดับๆ หลังจากการตรวจเช็คพบว่าถ่านอ่อน จึงกำหนดแนวทางการตรวจเช็ค และเตรียมอุปกรณ์ Video laryngoscope ให้พร้อมใช้งาน โดยให้เจ้าหน้าที่วิสัญญีประจำห้องรอพื้น ตรวจสอบให้พร้อมใช้ทุกวันทำการ วันแรกของสัปดาห์ แล้วรายงานการตรวจเช็คอุปกรณ์ให้ทีมวิสัญญีทุกคนรับทราบในกลุ่ม Line Anes และเตรียมถ่านใหม่สำรองอีก 1 ชุด stand by ไว้เปลี่ยนในกล่อง Video laryngoscope

4. วิธีดำเนินการ

- 4.1 ร่วมแลกเปลี่ยนประสบการณ์และปัญหาที่พบ
- 4.2 หาแนวทางการแก้ไขหรือพัฒนาร่วมกัน
- 4.3 กำหนดแนวทางการปฏิบัติที่เหมาะสม สะดวก ปลอดภัย สามารถนำไปปฏิบัติได้จริง
- 4.4 Implement ให้ผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องทุกคนรับทราบแนวทางการปฏิบัติ
- 4.5 ติดตามประเมินผล

5. ผลสัมฤทธิ์ (อาจแยกเป็นด้านต่างๆ : คุณภาพ ปริมาณ ฯลฯ)

5.1 เจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดทุกคนในห้องผ่าตัด รับทราบ มุม Difficult intubation และสามารถไปเอาอุปกรณ์สำหรับใช้กรณีใส่ท่อช่วยหายใจยากได้อย่างถูกต้องและรวดเร็ว

5.2 เจ้าหน้าที่วิสัญญีประจำห้องรอพื้นรับทราบหน้าที่ และตรวจเช็ค Video laryngoscope ได้ถูกต้อง พร้อมใช้งานเป็นประจำ เจ้าหน้าที่วิสัญญีทุกคนรับทราบจุดเก็บถ่านสำรองในกล่อง Video laryngoscope

6. ปัจจัยความสำเร็จ (สรุปเป็นข้อๆ)

1. สมาชิกทุกคนตระหนักถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย
2. สมาชิกทุกคนตระหนักถึงปัญหาที่เกิดขึ้น
3. สมาชิกทุกคนเห็นความสำคัญของการแก้ปัญหาและหาแนวทางการพัฒนาร่วมกัน
4. สมาชิกทุกคนมีความรับผิดชอบ และรับรู้บทบาทหน้าที่ของตนเอง

