

กำหนดการประชุม 17th HA National Forum

“คุณภาพในทุกลมหายใจ” (Enjoy Quality Every Moment)

8-11 มีนาคม 2559 ณ ศูนย์การประชุม IMPACT FORUM เมืองทองธานี

วันที่ 9 มีนาคม 2559 เวลา 10.30-12.00น.:ห้อง Sapphire 113:Lean & R2R คุณภาพ ความสุขจากทุกลมหายใจ
เรื่อง TED talk R2R คุณภาพทุกลมหายใจ

วิทยากร สราวุธ สมพงษ์ (รพ.ปากพลี), จินดา ดวงเจริญ (รพ.ลำลูกกา) จุฬารัตน์ สุริยาทัย (รพ.ท่าวังผา), อนงค์ลักษณ์ ฤทธิภูมิ (รพ.คำเขื่อนแก้ว), ดร.นิภาพร ลครวงศ์ (รพ.ยโสธร)

ชื่อผู้บันทึก 1) นางสุกัญญา กรติยุตานนท์ เบอร์โทร 096-3108586 ห้องคลอด แผนกการพยาบาลสูติ-นรีเวชกรรม

2) นางสาวศศิธร จันฤชา เบอร์โทร 090-5795095 หอผู้ป่วย 2x แผนกการพยาบาลสูติ-นรีเวชกรรม

เนื้อหาสาระโดยสรุป

บทเรียนจากการใช้โปรแกรม 7 life Style Sweet Lamlukka Model ที่มีต่อการควบคุมโรคเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลิน ที่ทำให้ผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลินเกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในทางที่ดีขึ้นและสามารถควบคุมค่าระดับน้ำตาลฮีโมโกลบิน A1C ได้ดีขึ้น

บทเรียนจากการฟื้นฟูสภาพปอดผู้ป่วยโรคหืดและปอดอุดกั้นเรื้อรังใน easy asthma & COPD Clinic โรงพยาบาลปากพลี โดยการพัฒนาและใช้โปรแกรม “4 ท่า 4 ที่ 4 รอบ” 1) Hemiplegic program 2) การฝึก Lung exercise in Asthma 3) ไทเก็กแนวใหม่เพื่อป้องกัน Fall ในผู้สูงอายุ เพื่อฟื้นฟูสภาพปอดที่ทำได้ง่ายและผู้ป่วยสามารถทำได้ใช้จริงอย่างต่อเนื่อง

บทเรียนจากการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังในโรงพยาบาลท่าวังผาและชุมชน วิเคราะห์และหาแนวทางแก้ไขปัญหาย่างต่อเนื่อง โดยนำหลักวิชาการที่เหมาะสมมาประยุกต์ใช้ให้เหมาะกับบริบทและทรัพยากรที่มีอยู่จนเกิดผลลัพธ์ที่ดีและมีการดูแลต่อเนื่องในชุมชน สร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนร่วมรับรู้ข้อมูลตั้งแต่ต้นทำให้ชุมชนร่วมคิดแก้ไขปัญหาด้วยตนเอง ให้การยอมรับแนวทางที่ชุมชนกำหนดและมีการติดตามผลลัพธ์โดยชุมชนเอง

บทเรียนจากการใช้ R2R&KM สนับสนุนการพัฒนากระบวนการรักษา DM, HT คปสอ.คำเขื่อนแก้ว ที่ทำให้เกิดรูปแบบบริการที่เหมาะสมกับบริบทพื้นที่ เกิดเป็นพฤติกรรมดูแลสุขภาพที่ทำให้จำนวนผู้ป่วยที่สามารถหยุดยาได้มีจำนวนเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ ตลอดจนเกิดการขยายผลในระดับเครือข่าย จังหวัด และจังหวัดที่ใกล้เคียง

การนำมาปรับใช้กับการทำงาน

1) R2R เราทำได้ไม่ยากอย่างที่คิด เพียงแต่รับรู้ ว่า R2R จะสามารถพัฒนาหน้างานอย่างเป็นระบบจะช่วยหาคำตอบและเกิดผลลัพธ์ที่ดีขึ้น

2) การจัดระบบ R2R ในหน่วยงาน ควรมี key person ทุกหน่วยงานที่จะทำ R2R และให้การสนับสนุนบุคลากรที่สนใจในการทำ R2R ควบคู่ไปกับงานประจำ

3) สนับสนุนการทำ R2R โดยให้เวลาในการทำควบคู่ไปกับงานประจำ

4) สนับสนุนให้มีเวทีนำเสนอผลงาน และส่งเสริมให้นำเสนอในเวทีระดับชาติ

กำหนดการประชุม 17th HA National Forum

“คุณภาพในทุกลมหายใจ” (Enjoy Quality Every Moment)

8-11 มีนาคม 2559 ณ ศูนย์การประชุม IMPACT FORUM เมืองทองธานี

วันที่ 9 มีนาคม 2559 เวลา 13.00-14.30น.:ห้อง Sapphire 113:Lean & R2R คุณภาพ ความสุขจากทุกลมหายใจ
เรื่อง lean for patient safety

วิทยากร สุภารัตน์ เปี่ยมสินธุ , ชนินทร เกลี้ยงดา, ภญ. มณวรัตน์ เลหาจรัสพันธ์, ภญ.มานิตา สุริยรังสี , รศ.นพ.

เชิดชัย นพมณีจรัสเลิศ (รพ.ศิริราช)

ชื่อผู้บันทึก 1) นางสุกัญญา กรติยุตานนท์ เบอร์โทร 096-3108586 ห้องคลอด แผนกการพยาบาลสูติ-นรีเวชกรรม

2) นางสาวศศิธร จันถาชา เบอร์โทร 090-5795095 หอผู้ป่วย 2x แผนกการพยาบาลสูติ-นรีเวชกรรม

เนื้อหาสาระโดยสรุป

จากความมุ่งมั่นตั้งใจของทีมในการแก้ปัญหาที่พบในงานประจำ โดยนำแนวคิด Lean ไปเป็นเครื่องมือในการแก้ปัญหา และร่วมมือร่วมใจปรับเปลี่ยนพัฒนา จนได้ผลลัพธ์ที่ภาคภูมิใจของหน่วยเตรียมยาเด็ก งานบริการเภสัชกรรมผู้ป่วยใน ฝ่ายเภสัชกรรม ซึ่งพบปัญหาการขาดบุคลากร ภาระงานที่เพิ่มมากขึ้น ทำให้ไม่สามารถผสมยา สารอาหาร และสารน้ำได้ตามความต้องการของหน่วยงาน เกิดปัญหาการผสมยาผิดพลาด ลำช้า ทีมได้วิเคราะห์ปัญหาร่วมกัน หาสาเหตุรากและนำเครื่องมือ Lean มาปรับกระบวนการทำงานในหน่วยงาน ปรับมาตรฐานในการส่งปรับภาระงาน (workload leveling) คัดค้านนวัตกรรมป้องกันความผิดพลาดในการทำงานด้วย IT ทำให้สามารถรับมือกับการเปลี่ยนแปลงได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทุกคนในหน่วยสามารถทำงานได้อย่างมีความสุข ทีมงานทุกคนช่วยกันสะสมกำลังใจ กล้าเปลี่ยน กล้าลอง PDCA เพื่อหาแนวทางทำงานที่ดีขึ้นทุกวัน

สำหรับทีมการรักษาพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุ ซึ่งนำแนวคิด Cell Concept มาใช้ในการดูแลผู้ป่วยตั้งแต่ปี 2554 แต่ปัจจุบันภาระงานที่มากขึ้นเนื่องจากต้องรับดูแลผู้ป่วยอาการหนักที่ส่งต่อมาจากโรงพยาบาลอื่น และอัตราการลาออก โอนย้าย ของบุคลากรที่หน่วยงานเพิ่มสูงขึ้น จึงมีการประชุมทีมเพื่อหาแนวทางแก้ไขร่วมกันระหว่างสหสาขาวิชาชีพ การปรับภาระงานของหอผู้ป่วยให้เหมาะสมกับบริบทจริง การสร้างเสริมให้บุคลากรมีความสามารถในการดูแลผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพใน Cell ผู้ป่วยหนัก เพิ่ม Competency ให้บุคลากรใหม่มั่นใจในศักยภาพที่เพิ่มขึ้น ขณะเดียวกันช่วยกันมองหาความสูญเสียเปล่าในกระบวนการจัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ มีมาตรฐานการทำงานและวางแผนการพยาบาลให้ตรงกับภาวะของผู้ป่วย จัดอัตรากำลังให้เหมาะกับภาระงาน มีการวางแผนร่วมกับครอบครัวและผู้ดูแลผู้ป่วย ส่งผลให้การดูแลผู้ป่วยเป็นไปตามแผนการจำหน่ายที่วางไว้ ลดภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วย ได้จากความร่วมมือร่วมใจของบุคลากรทุกคน คุณภาพในลมหายใจของทั้งสองทีมที่ก้าวข้ามอุปสรรค ปรับเปลี่ยนจนได้วิธีการทำงานที่เหมาะสม ให้กำลังใจซึ่งกันและกัน เปิดใจเรียนรู้ และนำเครื่องมือคุณภาพไปประยุกต์ใช้ให้เหมาะสมกับบริบท สร้างมาตรฐานในการดูแลผู้ป่วย จึงเกิดผลงานที่เป็นคุณค่าแก่ผู้รับบริการอย่างแท้จริง

การนำมาปรับใช้กับการทำงาน

1) การพัฒนาตามแนวคิด Lean ทำได้ง่าย ได้ความปลอดภัยสูง ควรมีการจัดอบรม Lean management ให้ครอบคลุมทุกระดับ

2) จัดให้มีตัวแทนในการดำเนินงานหลักทุกหอผู้ป่วย เพื่อติดตามให้คำปรึกษา และช่วยเหลือบุคลากรในการทำ Lean management

3) จัดให้มีวิทยากร Lean ทุกหน่วยงาน เพื่อสนับสนุนการดำเนินการ ติดตามโครงการและให้คำปรึกษา สนับสนุนให้เกิดผลสำเร็จ จัดเวทีในการนำเสนอผลงาน และสนับสนุนให้มีการเผยแพร่ในเวทีระดับชาติ

กำหนดการประชุม 17th HA National Forum

“คุณภาพในทุกลมหายใจ” (Enjoy Quality Every Moment)

8-11 มีนาคม 2559 ณ ศูนย์การประชุม IMPACT FORUM เมืองทองธานี

วันที่ 9 มีนาคม 2559 เวลา 15.00-16.30น.:ห้อง Sapphire 113:Lean & R2R คุณภาพ ความสุขจากทุกลมหายใจ
เรื่อง รักและใส่ใจทุกลมหายใจของคุณแม่

วิทยากร ผศ.นพ.ตรีภพ เลิศบรรณพงษ์ (รพ.ศิริราช), ผศ.พญ.เจนจิตฉายะจินดา (รพ.ศิริราช), ดร.กมลทิพย์
ตั้งหลักมั่นคง (วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี) รศ.นพ.พฤษ จันทรประภาพ (รพ.ศิริราช)

ชื่อผู้บันทึก 1) นางสุกัญญา กริยัตานนท์ เบอร์โทร 096-3108586 ห้องคลอด แผนกการพยาบาลสูติ-นรีเวชกรรม
2) นางสาวศศิธร จันฤชา เบอร์โทร 090-5795095 หอผู้ป่วย 2ข แผนกการพยาบาลสูติ-นรีเวชกรรม

เนื้อหาสาระโดยสรุป

การให้การดูแลแก่สตรีที่อยู่ระหว่างการตั้งครรภ์นั้น ทางแพทย์มีหน้าที่ที่ต้องเฝ้าระวังในเรื่องต่างๆ ตั้งแต่เริ่มตั้งครรภ์เนื่องจากปัจจุบันทั่วโลกมีสตรีที่เสียชีวิตจากการตั้งครรภ์ประมาณ 500,000 คนต่อปี โดยที่ร้อยละ 15 เกิดจากภาวะครรภ์เป็นพิษหรือความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ จึงต้องมีการเฝ้าระวังและวินิจฉัยอาการเพื่อให้การรักษาอย่างทันทั่วถึง โดยการตรวจปัสสาวะเป็นสิ่งหนึ่งที่ย้ำ สะดวก และประหยัดเวลาในการตรวจเพื่อบอกความรุนแรงของอาการครรภ์เป็นพิษได้

การให้บริการแก่สตรีมีครรภ์เป็นเพียงส่วนหนึ่งของการดูแลทางการแพทย์เท่านั้น เมื่อคลอดบุตรแล้วการดูแลขั้นต่อไปคือ การดูแลสตรีหลังคลอดบุตรโดยได้มี การศึกษาภูมิปัญญาท้องถิ่นในการดูแลมารดาและทารกซึ่งพบว่า พิธีกรรมบางอย่างมีผลดีต่อสุขภาพทางจิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ เนื่องจากสุขภาพทางเพศในสตรีหลังคลอดบุตร ช่วง 1 ปีแรกต้องมีการปรับตัวอย่างมากสำหรับบทบาทการเป็นแม่และภรรยาที่ดี ปัญหาการเจ็บขณะมีเพศสัมพันธ์ และความผิดปกติของสุขภาพทางเพศภายหลังการคลอดบุตรเป็นปัญหาที่พบได้บ่อย ดังนั้นครอบครัวและคนใกล้ชิด จึงควรได้รับความรู้ความเข้าใจในการดูแลสตรีหลังคลอดที่ถูกต้องเพื่อช่วยให้คุณภาพของความสัมพันธ์ในครอบครัวดีขึ้น นำไปสู่สถาบันครอบครัวที่มั่นคงซึ่งจะเป็นพื้นฐานที่สำคัญของสังคมต่อไป

การนำมาปรับใช้กับการทำงาน

1) คุณแม่ควรได้รับการบริการและการดูแลเอาใจใส่ที่ดีในทุกขั้นตอน เพราะลมหายใจของแม่นั้นเปรียบเหมือนน้ำทิพย์ชะโลมใจที่จะช่วยต่อชีวิตให้กับใคร่ได้อีกหลายๆ คน ทุกๆ วันของคุณแม่ควรได้รับการดูแล “ด้วยรักและใส่ใจทุกลมหายใจ”

2) การปรับใช้วิธีการใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นในการดูแลมารดาหลังคลอดและทารก โดยการชักประวัติแบบวัฒนธรรมท้องถิ่น และการให้คำปรึกษา เพื่อให้สอดคล้องกับวัฒนธรรมของท้องถิ่น จะทำให้หญิงหลังคลอดให้ความสนใจและปฏิบัติตัวได้ดีขึ้น