

รายงานผลการดำเนินงานประจำปี 2557



จิพรัตน์ ปาณียะ

27 ม.ค. 2558

แผนกผ่าตัดเล็ก



ให้บริการผู้ป่วยผ่าตัดโดยจิตยาชา
เฉพาะที่

นัดผ่าตัดล่วงหน้า, ตรวจ+
ผ่าตัดในวันเดียวกัน

ทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน





อัตรากำลัง(รวม13 คน)



พยาบาลชำนาญการ 3 คน



ผู้ปฏิบัติงานพยาบาล ชำนาญงาน 3 คน



ผู้ปฏิบัติงานพยาบาล 1 คน



พนักงานช่วยการพยาบาล 6 คน



แม่บ้าน 1 คน



5 หัตถการหลัก



Release trigger finger



Excision breast mass



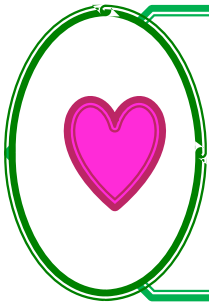
LN biopsy



Excision sebaceous cyst

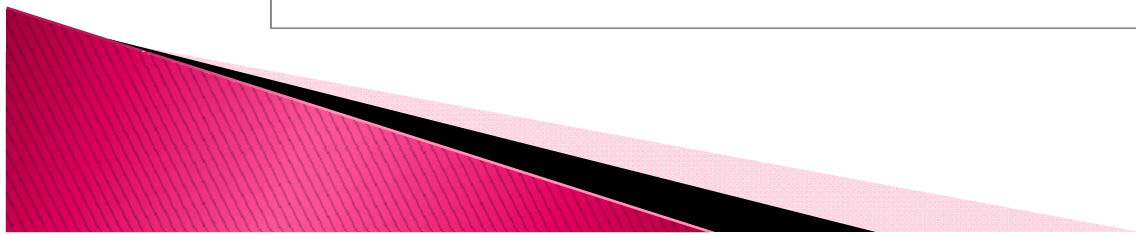
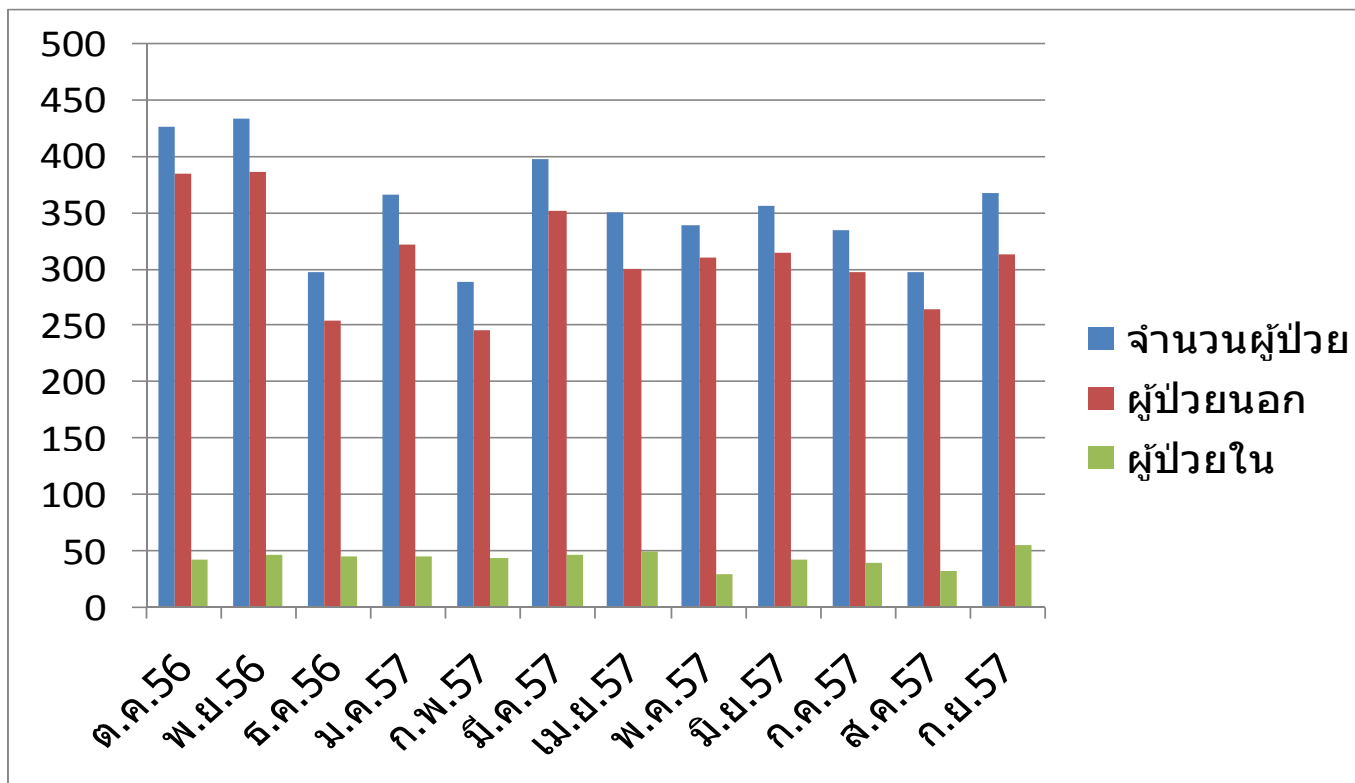


ฉีดยาตา CMV

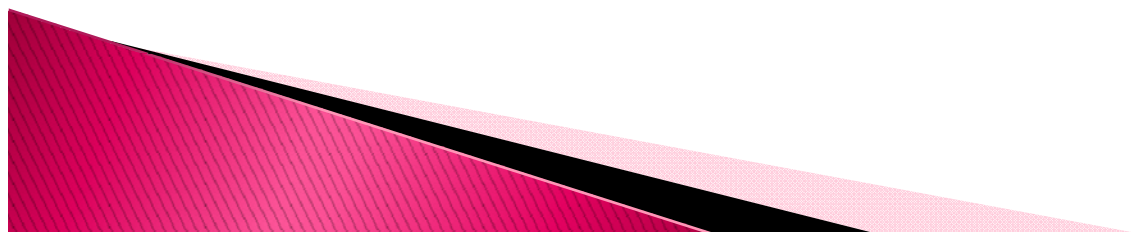


ผลการดำเนินงาน (จำนวนผู้ป่วย)

(เฉลี่ย/เดือน)รวม 352 ราย,ผู้ป่วยนอก 310ราย ,ผู้ป่วยใน 42ราย



ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์		
	2555	2556	2557
1.การผ่าตัดผิดคน ผิดข้าง ผิดหัตถการ = 0	0	0	0
2.การตกค้างของเครื่องมือและผ้าซับโลहितในแผลผ่าตัด = 0	0	0	0
3.การส่งตรวจชิ้นเนื้อ (Specimen) ผิดพลาด = 0	0	0	0
4.อุบัติการณ์การให้ยาผิดพลาด = 0	0	0	0
5.เกิดภาวะ Cardiac arrest ที่เกิดจากการประหมื่นผู้ป่วยล่าช้า ประหมื่นผิดพลาด	0	0	0
6.การงดผ่าตัด(%)	4.01	4.81	4.87
7.คะแนนความพึงพอใจของผู้ป่วยนอกโดยรวม	3.97	4.33	4.54



ผลงาน (ตามตัวชี้วัด)



ตัวชี้วัดการผ่าตัดผิคน ผิดข้าง ผิดหัตถการ

(ปี 2555- 2557 = 0)

โครงการ

จัดทำบัตรระบุตัวผู้ป่วยแยกตามแผนกและตำแหน่งผ่าตัด



โครงการจัดทำกล่องแยกเวชระเบียนผู้ป่วยนอก โดยแยกตามแผนกและเวลานัดผ่าตัด



- การตรวจสอบความถูกต้องของผู้ป่วยก่อนผ่าตัด โดยวิธี Time out การระบุตัวผู้ป่วยอย่างถูกต้อง (identification) ก่อนเข้ารับการผ่าตัด



การตกค้างของเครื่องมือและผ้าซับโลहितในแผลผ่าตัด
(ปี2555- 2557 = 0)

- QA เรื่องการนับเครื่องมือผ่าตัดและการนับผ้าซับโลहित
- โครงการตรวจนับและป้องกันเครื่องมือสูญหาย

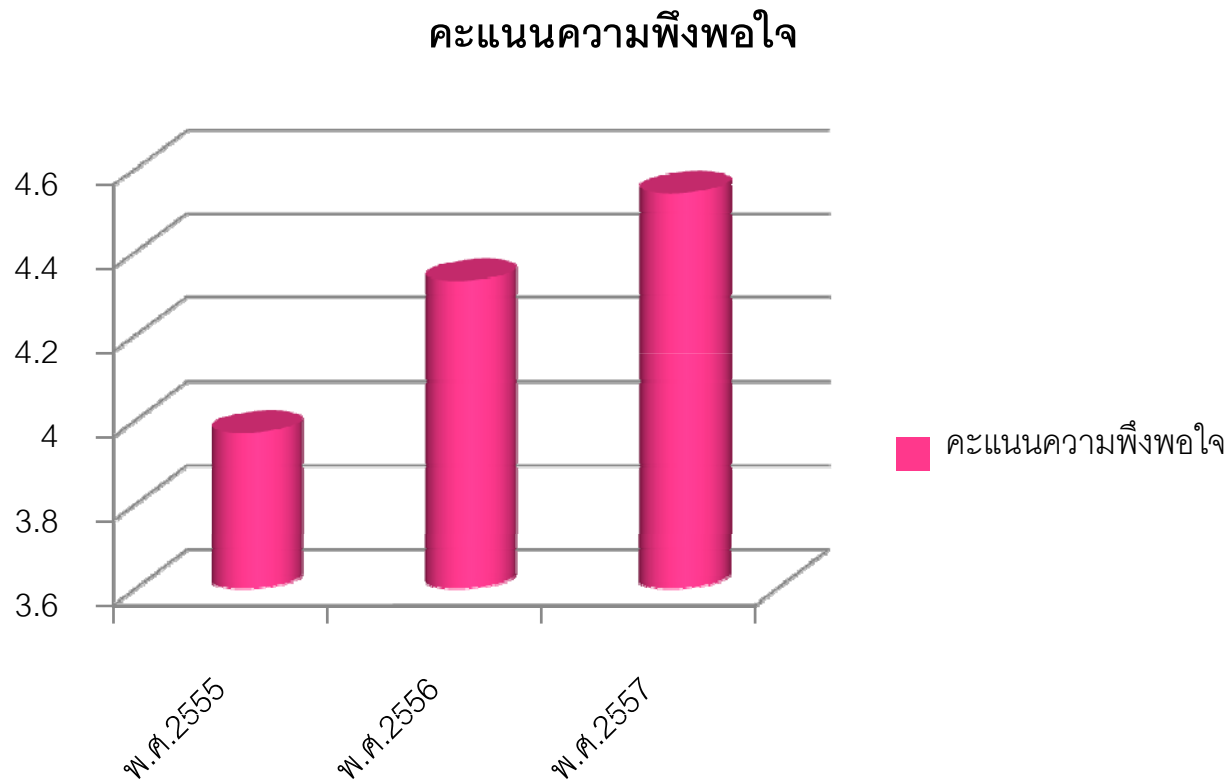


การส่งตรวจชิ้นเนื้อ(Specimen) ผิดพลาด
(ปี2555- 2557 = 0, N=180รายเดือน)



QA เรื่องการส่งตรวจชิ้นเนื้อ

คะแนนความพึงพอใจของผู้ป่วยนอกโดยรวม



♥ โครงการ Lean ลดขั้นตอนการปฏิบัติและลดการเดินทางของผู้ป่วยฉีดยาเส้นเลือดขอด

♥ Lean ของแผนกผ่าตัดเล็ก ทำให้ผู้ป่วยได้รับบริการแบบ One Stop Service

♥ โครงการประดิษฐ์ถุงเจลประคบเย็นสำหรับผู้ป่วยผ่าตัดเปลือกตา, ผ่าตัดบริเวณมือ

♥ โครงการประดิษฐ์ผ้าสำลีพันต้นแขนแทน webril ในผู้ป่วยที่ใช้เครื่องรัดห้ามเลือดที่ต้นแขน ซึ่งสามารถซักนำกลับมาใช้ใหม่ได้



นวัตกรรมหมอนรองผ้าตัด





แผนพัฒนา : อัตราการงดฆ่าตัด

(เฉลี่ย = 4.6/เดือน)

ศึกษา ติดตาม ระบบนัด ระบบการเลื่อนนัด ร่วมกับ
OPD และ SDC \Rightarrow เพื่อพัฒนาระบบนัดให้มี
ประสิทธิภาพ และเป็นไปในทิศทางเดียวกัน

แผนพัฒนา: การเพิ่มประสิทธิภาพการใช้ห้องผ่าตัดเล็ก

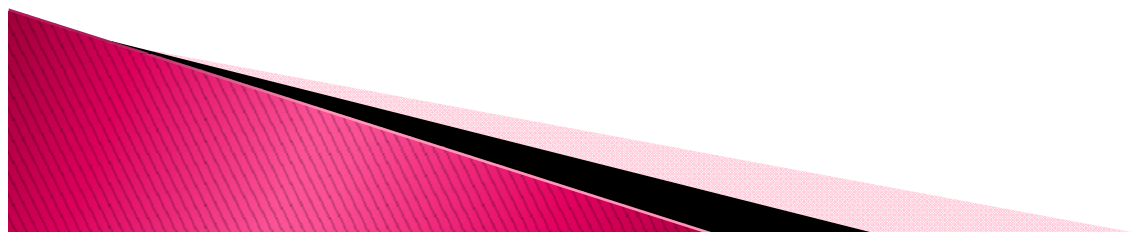


ปัญหาจากการปฏิบัติงาน

- ❖ มีผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัดในวันจันทร์ อังคาร พุธ
ประมาณ 25-40 รายต่อวัน
➡ มี Case โดยเวลา 16.30 น.
- ❖ วันพฤหัสบดีและวันศุกร์ ประมาณ 2-10 รายต่อวัน
- ❖ นัดผู้ป่วยเวลาเดียวกันหรือใกล้เคียงกัน
- ❖ ไม่มีการ Set ผ่าตัด ในระบบคอมพิวเตอร์ล่วงหน้า



ร่วมประชุมหารือ กับคณะกรรมการ บริหารห้องผ่าตัด



แผนพัฒนา: การเพิ่มประสิทธิภาพการใช้ห้องผ่าตัดเล็ก

- ▶ เพื่อให้มีการเกลี่ยการผ่าตัดให้ใกล้เคียงกันทุกวัน
- ▶ ให้มีการลงนัดผ่าตัดล่วงหน้าในระบบคอมพิวเตอร์
 - เพื่อความสะดวก รวดเร็ว ในการจัดการ
 - การใช้ห้องผ่าตัดให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
 - ผู้ป่วยและแพทย์ไม่ต้องรอเตียงผ่าตัด





Thank You
Thank You
Thank You!!!!

