

ลดอัตรา Re-sterile ได้ง่ายขึ้นโดยการมีส่วนร่วมของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลกุสุมาลย์

นางสาวเสถียรทอง ปัจจุมลิตและคณะ

รพ. กุสุมาลย์/ satientong@gmail.com /093-4130781

บทนำ : การจัดหีบห่อชุดปราศจากเชื้อ โดยมาตรฐานงานจ่ายกลางและC จากการเก็บข้อมูล พบอัตราการ Re-sterile ร้อยละ 6.88, 5.47 และ 4.03 ในปี 2560, 2561 และ 2562 ตามลำดับ

วัตถุประสงค์ : เพื่อลดอัตราการ Re-sterile ใน Set sterile ที่จัดหีบห่อ

วิธีดำเนินการ : 1.วิเคราะห์หาสาเหตุ แนวทางแก้ไขปัญหาร่วมกันของเจ้าหน้าที่จ่ายกลางและทีมIC

2.ปี 2562 ปรับระบบน้ำที่ใช้หนึ่งเครื่องมือจากน้ำบาดาลเป็นน้ำประปาผ่านระบบ RO ยังพบคราบสนิมในบางชุดอุปกรณ์ ปี 2563 ปรับระบบน้ำที่ใช้ล้างเครื่องมือผ่านระบบ RO ไม่พบคราบสนิมบนผิวอุปกรณ์

3.ขยายวันหมดอายุอุปกรณ์ Single pack จาก 1 เดือน เป็น 3 เดือน

4.ขยายวันหมดอายุของ Set ห่อด้วยผ้า 2 ชั้น บรรจุของสำเร็จรูปปิดผนึก ใช้งาน 3 เดือน เช่น ชุดเจาะปอด, Set cut down เป็นต้น

5.จัด Set คลอด เป็นชุดย่อย เช่น ชุดเครื่องมือคลอด, ชุดเย็บแผลฝีเย็บ, ชุดผ้าคลอด ห่อผ้า 2 ชั้น บรรจุด้วยของสำเร็จรูปปิดผนึก ใช้งาน 3 เดือน สอบถามความถี่การคลอด แต่ละเดือนเพื่อเตรียมชุดคลอดให้เหมาะสม

6.จัด Set OR ห่อผ้า 2 ชั้น บรรจุด้วยของสำเร็จรูปปิดผนึก ใช้งาน 3 เดือน

7.เรียง Set FI/FO แบบหน้ากระดาน มองเห็นชัดเจน หยิบได้สะดวก

8.งานทันตกรรม เรียง Set ซ้อนแถว ใช้ป้ายบอก วัน เดือน ปี หมดอายุติดไว้ตาม Set นั้นๆ

9.จัด Set ในรพ. เป็น Single use

10.ปรับ Stock ตามความถี่การใช้งาน เพิ่มเวลาส่ง Set ทุกวัน เวลา 15.00 น.

ผลการดำเนินการ : พบว่าภายหลังแก้ไขปัญหาดังกล่าวอย่างต่อเนื่อง พบอัตรา Re-sterile ปี 2563 ลดลง ร้อยละ 1.37

เจ้าหน้าที่พึงพอใจการใช้ Set sterile

สรุป : กระบวนการแก้ไขปัญหาลดอัตรา Re-sterile โดยการมีส่วนร่วมผู้ปฏิบัติงานและผู้ใช้ Set sterile ทุกวิชาชีพ สามารถลดอัตรา Re-sterile ได้อย่างต่อเนื่อง

บทเรียนที่ได้รับ : การแก้ไขปัญหา โดยการเปิดโอกาส การมีส่วนร่วมทุกวิชาชีพทำให้พบกลวิธีที่หลากหลายเหมาะสมกับบริบทของหน่วยงานแก้ไขได้อย่างต่อเนื่องและยั่งยืน