

นำเสนอ Presentation ประเภท CQI

ลด Re-sterile อุปกรณ์การแพทย์ปราศจากเชื้อ

ผู้นำเสนอ นางสาววรรณศิลป์ บุญณะแก้ว

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หน่วยงาน งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ

บทนำ

หน่วยจ่ายกลางพบปัญหาที่มีอุปกรณ์การแพทย์ปราศจากเชื้อแลกเปลี่ยนจากหน่วยงานหมดอายุ โดยยังไม่ได้นำไปใช้ หน่วยงานจึงส่งกลับมา Re-sterile เป็นจำนวนมากในแต่ละปี ซึ่งการ Re-sterile ซ้ำบ่อยจะทำให้อุปกรณ์ และผ้าที่ใช้หีบห่อ เสื่อมสภาพการใช้งาน สิ้นเปลืองค่าใช้จ่ายในการผลิต เครื่องมือปราศจากเชื้อโดยไม่เกิดประโยชน์ สูญเสียเวลาและบุคลากรในการจัดการอุปกรณ์ที่นำมา Re-sterile

จากการทบทวนพบว่าสาเหตุของปัญหาคือการจัดเก็บอุปกรณ์การแพทย์ปราศจากเชื้อบาง หน่วยงานไม่เหมาะสม ละเลยการปฏิบัติ First in First out อย่างเคร่งครัด หน่วยงานมีอุปกรณ์ การแพทย์ปราศจากเชื้อไม่สัมพันธ์กับจำนวนผู้ป่วยและอัตราการใช้ เครื่องมือบางชนิด ไม่มีอัตราการใช้ แต่จำเป็นต้องมีไว้สำรองในหน่วยงานและส่ง Re-sterile ทุก 2 สัปดาห์ เป็นต้น

วัตถุประสงค์

1. เพื่อลดอัตราและค่าใช้จ่ายในการ Re-sterile
2. เพื่อพัฒนาระบบการสำรองอุปกรณ์การแพทย์ให้พร้อมใช้อย่างคุ้มค่า

วิธีการดำเนินงาน

1. ตรวจสอบชนิดและจำนวนอุปกรณ์การแพทย์ปราศจากเชื้อสำรองในทุกหน่วยงาน
2. ตรวจสอบความต้องการใช้อุปกรณ์การแพทย์ปราศจากเชื้อในทุกหน่วยงาน
3. ดูสถิติย้อนหลังการให้บริการและการเบิกจ่ายอุปกรณ์ของทุกหน่วยงาน
4. ประชุมร่วมกับหน่วยงานหาแนวทางแก้ไขปัญหาร่วมกันโดย ตรวจสอบอุปกรณ์ประจำวัน ลดการสำรองอุปกรณ์ปราศจากเชื้อในแต่ละหน่วยงานตามอัตราการใช้ หน่วยงานมีการแลกเปลี่ยน หมุนเวียนอุปกรณ์ใกล้หมดอายุโดยส่งคืนงานจ่ายกลางก่อนหมดอายุ 3 วัน เพื่อนำมาหมุนเวียนให้กับ หน่วยงานที่มีอัตราการใช้มาก จัดเก็บอุปกรณ์โดยใช้ระบบ first in first out เพิ่มอายุของอุปกรณ์เป็น 6 เดือน-1ปี โดยใช้ซอง peel pouch นำอุปกรณ์ที่เหลือมาจัดเตรียมสำรองเพื่อทำให้ปราศจากเชื้อต่อไป ปรับปรุงแก้ไขและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

ผลการดำเนินงาน

1. อัตราการ Re-sterile ลดลงปี 2556-2560 อัตราการ Re-sterile 0.96 (1413), 1.04 (1647), 0.80 (1279), 0.74 (826) และ 0.56 (607)
2. ค่าใช้จ่ายในกระบวนการ Re-sterile ลดลง จากขั้นตอนการล้าง ซักผ้าในการหีบห่อ กระบวนการทำปราศจากเชื้อ ปี 2556-2560 คิดเป็นจำนวนเงิน 24,218.82, 28,229.58, 21,922.06, 14,157.64 และ 10,403.93 บาท
3. ระบบการสำรองอุปกรณ์การแพทย์ พร้อมใช้ ไม่เคยมีอุบัติเหตุการใช้อุปกรณ์การแพทย์ปราศจากเชื้อไม่พอใช้ในหน่วยงานตั้งแต่ปี 2556-ปัจจุบัน

สรุป

การจัดการอุปกรณ์อย่างเป็นระบบ การตรวจสอบประจำวัน การหมุนเวียนการใช้อุปกรณ์ของหน่วยงาน สามารถ ลดการ Re-sterile ลดค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาลและภาระงานของบุคลากร

บทเรียนที่ได้รับ

1. ความร่วมมือของบุคลากรเป็นสิ่งสำคัญที่ทำให้งานสำเร็จ
2. การทบทวนข้อมูลจำนวนอุปกรณ์ที่นำกลับมา Re-sterile เป็นกิจกรรมที่มีประโยชน์มากสำหรับการค้นหาโอกาสพัฒนา
3. อุปกรณ์แต่ละหน่วยงานที่นำกลับมา Re-sterile สะท้อนถึงจุดอ่อนของหน่วยงาน จำเป็นต้องมีการทบทวนทุก ๆ เดือน
4. จำนวนอุปกรณ์การแพทย์ที่ Re-sterile ลดเป็นไปตามเป้าหมาย แต่ยังคงต้องพัฒนางานต่อไป