

การจัดการความรู้ (Knowledge Management : KM)

เรื่อง : การให้บริการเยี่ยมอุปกรณ์ทางการแพทย์ โรงพยาบาลสุทธาเวช สำหรับผู้ป่วยนำกลับไปใช้ที่บ้าน

รายงานวันที่ 8 ธันวาคม 2564

เวลา 10.00 – 12.00 น.

โดย หน่วยวิศวกรรมชีวการแพทย์ (ศูนย์เครื่องมือทางการแพทย์)

โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ปัญหาที่พบ

เนื่องจากผู้ป่วยที่มารับการรักษาที่แผนกผู้ป่วยใน ของโรงพยาบาลสุทธาเวช เมื่อแพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้นั้น ผู้ป่วยบางคนมีความจำเป็นต้องใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์บางชนิด เช่น เครื่องผลิตออกซิเจน ที่นอนลม ศูนย์เครื่องมือแพทย์ โรงพยาบาลสุทธาเวช จึงได้จัดให้มีการดำเนินงาน การให้บริการเยี่ยมอุปกรณ์ทางการแพทย์ให้ผู้ป่วยนำกลับไปใช้ที่บ้าน โดยได้เริ่มดำเนินการตั้งแต่เดือนมกราคม พ.ศ. 2557 โดยมีวัตถุประสงค์และครุภัณฑ์ทางการแพทย์ที่เยี่ยมกลับบ้าน ดังแสดงในตารางที่ 1 และใน 1 ปีที่ผ่านมา มีการเยี่ยมทั้งหมด 48 ครั้ง (ตารางที่ 2)

ขั้นตอนการเยี่ยมเครื่องมือทางการแพทย์กลับบ้าน

ตรวจสอบ HN, AN, สิทธิการรักษาของคนไข้



แพทย์ผู้ให้การรักษาประเมินอุปกรณ์/เครื่องมือทางการแพทย์กลับบ้าน



ศูนย์เครื่องมือแพทย์ตรวจสอบเครื่องมือ/จำนวน/ความพร้อมของการใช้เครื่องมือ



ญาติคนไข้กรอกข้อมูล(แนบเอกสาร)/ลงชื่อแพทย์, พยาบาล/ลงชื่อผู้เยี่ยม/รอการอนุมัติจากผู้อำนวยการโรงพยาบาล



ศูนย์เครื่องมือแพทย์ทำการเบิกยืมเครื่องมือ/ลงชื่อหัวหน้าศูนย์ฯ



ญาติคนไข้ชำระเงินมัดจำที่การเงิน จำนวน 2,000 บาท (เอกสารสำเนาให้กับญาติ, ศูนย์ฯ ตัวจริงอยู่ที่การเงิน)



ศูนย์เครื่องมือแพทย์ประสานพยาบาลแนะนำวิธีการใช้เครื่องมือ(ประสานงานโภชนาการหากเกี่ยวกับอาหาร) (การบำรุงรักษา, การทำความสะอาด ศูนย์ฯ เป็นฝ่ายแนะนำ)

กรณีการคืนเครื่องมือทางการแพทย์

1. ญาติติดต่อหน่วยงาน (Ward ที่ให้การรักษา) หรือศูนย์เครื่องมือแพทย์
2. ศูนย์เครื่องมือแพทย์ตรวจเช็คเครื่องมือ จำนวน/ความเสียหาย
3. ศูนย์เครื่องมือแพทย์ประสานงานการเงินเพื่อคืนเงินมัดจำแก่ญาติคนไข้

ปัญหาที่พบ

1. ชุดให้ออกซิเจน เกจ+กระป๋องใส่น้ำ+สาย+อุปกรณ์เครื่อง ที่ใช้แล้วทิ้งเบิกไม่ได้
2. เครื่องผลิตออกซิเจนจำเป็นต้องเปลี่ยนแผ่นกรองอากาศ ทุกๆ 3 เดือน
3. ความเสียหายจากการยืมเครื่องมือ
4. ระยะเวลาในการยืม และการติดตามเครื่องมือทางการแพทย์
5. ค่าเสื่อม ค่าบำรุงรักษาเครื่องฯ ค่าสอบเทียบเครื่องฯ
6. ขาดหน่วยงานและบุคลากรที่ดูแลเครื่องมือทางการแพทย์กลับบ้าน
7. อุปกรณ์/เครื่องมือทางการแพทย์ ที่จะให้ยืมกลับบ้านไม่เพียงพอ
8. ขาดสถานที่ในการจัดเก็บเครื่องมือทางการแพทย์

แนวทางแก้ไข

1. ขอหน่วยงานผู้รับผิดชอบการยืมเครื่องมือทางการแพทย์แนะนำวิธีการใช้เครื่องมือ
2. จัดซื้อเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์เพิ่มเติม
3. จัดหางบประมาณค่าเสื่อม/ค่าบำรุงรักษา/ค่าสอบเทียบเครื่องมือทางการแพทย์
4. หาแนวทางในการยืม/ระยะเวลาการยืม/การติดตามเครื่องมือทางการแพทย์

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

1. พยาบาล/หน่วยพยาบาล
2. PCU เมือง (ศูนย์บริการทางการแพทย์ศรีสวัสดิ์)
3. หน่วยงานที่ให้การรักษา (Ward)
4. งานโภชนาการ
5. งานการเงิน
6. หน่วยวิศวกรรมชีวการแพทย์ (ศูนย์เครื่องมือทางการแพทย์)

ข้อมูลประกอบการพิจารณา

(การยืมวัสดุและครุภัณฑ์ทางการแพทย์กลับบ้าน)

ตารางที่ 1 วัสดุและครุภัณฑ์ทางการแพทย์ที่สำรองไว้เพื่อให้ยืมกลับบ้าน (เป็นครุภัณฑ์บริจาคและจากการซื้อนำเข้ามา)

ลำดับ	รายการ	คงคลัง	หมายเหตุ
1	ถังออกซิเจน ขนาด 6 คิว พร้อมรถเข็น	12	
2	ถังออกซิเจน ขนาด 1.5 คิว	12	
3	ชุดให้ออกซิเจนสำหรับหายใจ	2	
4	เตียงนอนผู้ป่วย	5	
5	เครื่องผลิตออกซิเจน	4	
6	เครื่องดูดเสมหะ	4	
7	เสาน้ำเกลือ	5	
8	ที่นอนลม	2	
9	รถเข็นนั่ง	2	

ตารางที่ 2 อัตราการยืมวัสดุและครุภัณฑ์ทางการแพทย์กลับบ้าน ใน 1 ปีที่ผ่านมา

ลำดับ	เดือน	ถังออกซิเจน ขนาด 6 คิว	ถังออกซิเจน ขนาด 1.5 คิว	ชุดให้ออกซิเจน	เตียงนอนผู้ป่วย	เครื่องผลิตออกซิเจน	เครื่องดูดเสมหะ	เสาน้ำเกลือ	ที่นอนลม	รถเข็นนั่ง
1	มกราคม	2		2	2	1			1	
2	กุมภาพันธ์				2	1	1*	1		
3	มีนาคม	2		2	2			1		
4	เมษายน	2		2	1	1*				1
5	พฤษภาคม	2		1						

ลำดับ	เดือน	ถังออกซิเจน ขนาด 6 คิว	ถังออกซิเจน ขนาด 1.5 คิว	ชุดให้ออกซิเจน	เตียงนอนผู้ป่วย	เครื่องผลิตออกซิเจน	เครื่องดูดเสมหะ	เสาน้ำเกลือ	ที่นอนลม	รถเข็นนั่ง
6	มิถุนายน									
7	กรกฎาคม									
8	สิงหาคม	2		2				2	2	
9	กันยายน		1		2	1*				
10	ตุลาคม	2		1*		2*	1*			
11	พฤศจิกายน									
12	ธันวาคม									

***หมายเหตุ

- ชุดให้ออกซิเจน 1 ชุด ประกอบด้วย เกจ + ครอบป้องกันน้ำ + สาย (ใช้แล้วทิ้ง) + เซ็ตพุงคอ
- เครื่องผลิตออกซิเจน 1 ชุด ประกอบด้วย แผ่นกรองที่ต้องเปลี่ยนทุกเดือน + ครอบป้องกันน้ำ + สาย (ใช้แล้วทิ้ง) + เซ็ตพุงคอ