

ผลงานการพัฒนาคุณภาพ (CQI)

การลดการ RE-STERILE

อุปกรณ์การแพทย์ปราศจากเชื้อในหน่วยงาน



หน่วยงานจ่ายกลางและซักฟอก

คำสำคัญ

Re-sterile หมายถึง การนำอุปกรณ์หรือเครื่องมือทางการแพทย์ที่ผ่านกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อแล้วนำกลับเข้ากระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อใหม่ ในกรณีที่อุปกรณ์หรือเครื่องมือนั้นครบกำหนดวันหมดอายุ



สรุปผลงานโดยย่อ



เป็นการพัฒนาเพื่อลดการ re-sterile ของอุปกรณ์ทางการแพทย์จำนวนมากทำให้สูญเสียค่าใช้จ่าย โดยเปล่าประโยชน์ ดังนั้นหน่วยจ่ายกลางจึงได้ร่วมกันทบทวนและหาแนวทางแก้ไขเพื่อลดอัตราการ re-sterile ลง การปรับเปลี่ยนรูปแบบการบรรจุหีบห่อเพื่อยืดอายุวัสดุอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์และลดการมี set เก็บไว้ที่หน่วยงานจำนวนมากทำให้ยอดค่าใช้จ่ายลดลงและลดภาระงานของเจ้าหน้าที่จ่ายกลาง

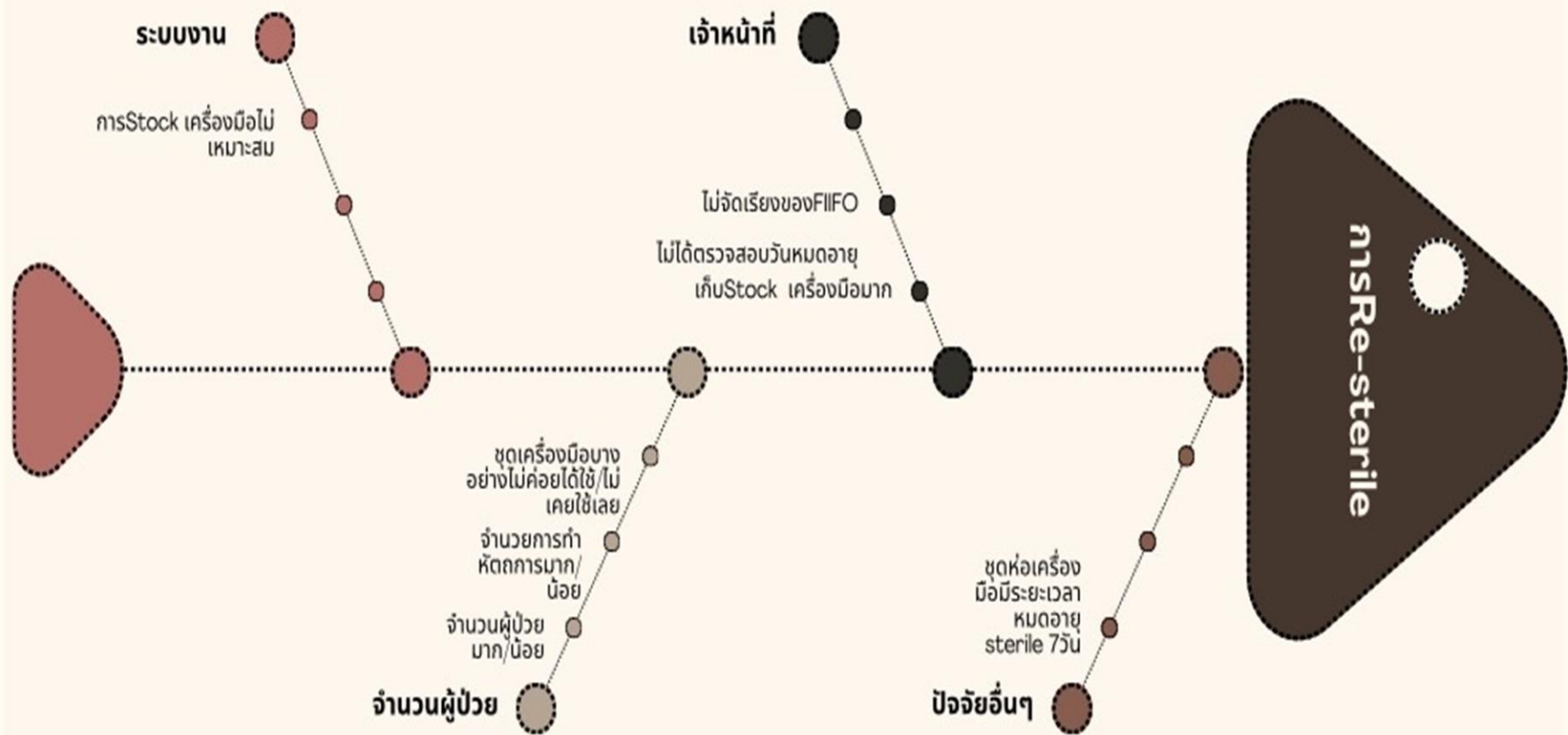
ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ



- จากการทบทวน ข้อมูลการre-sterileในปีงบประมาณ 2564 ถึง 2566 พบว่าอัตราการre-sterileมีแนวโน้มสูงขึ้น 159,165,163 ครั้งตามลำดับ และในปีงบประมาณ 2567 (เดือนตุลาคม-ธันวาคม 2566) = 37 ครั้ง
- สาเหตุของปัญหา พบว่าชุดเครื่องมือทางการแพทย์บางอย่างเช่น ชุดชุดมดลูก,ชุดcut down บางหน่วยงานไม่เคยใช้เลยตลอดปีและบางหน่วยงานมีการ stockเครื่องมือเกินความจำเป็นไม่มีการทำหัตถการเลยหรือทำหัตถการน้อยมาก การเก็บห่ออุปกรณ์ที่ปราศจากเชื้อบางหน่วยงานไม่เหมาะสมหน่วยงาน มีจำนวนเครื่องมือปราศจากเชื้อไม่สัมพันธ์กับจำนวนผู้ป่วยและอัตราการใช้บางหน่วยงานมีสำรองเครื่องมือไว้มากแต่มีอัตราการใช้น้อยทำให้ส่ง re-sterile บ่อย

การRe-sterile

ปัญหาและสาเหตุ



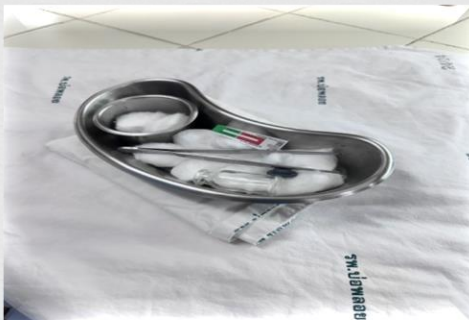
กิจกรรมการพัฒนา



สำรวจของในห้อง **sterile** และตามหน่วยงานต่าง ๆ และเก็บข้อมูล สอบถามความเพียงพอ พร้อมใช้ ร้องขอ ส่งคืนกลับ, มีการให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ ใหม่และทบทวนความรู้เจ้าหน้าที่เรื่องการจัดเก็บชุดเครื่องมือ **re-sterile** แบบ **Frist in- Frist out** , ช่วยกันจัดรูปแบบ นวัตกรรม การเพิ่มระยะเวลา ปราศจากเชื้อของชุดเครื่องมือโดย

1 เพิ่มระยะเวลาการปราศจากเชื้อของชุดเครื่องมือโดย

- ห่อสองชั้นจะมีอายุการใช้งาน **21** วันเช่น ชุดสวนปัสสาวะ,ชุดPV,ชุด flush



- ห่อด้วยถุงของ **seal** ก็จะมีอายุการใช้งาน 1ปี



2 ปรับแบ่งชุดเครื่องมือบางส่วนที่อาจมีการใช้น้อยในบางช่วงเวลาตามปริมาณจำนวนของผู้ป่วยนำไปยึดอายุคงความปราศจากเชื้อโดยมาบรรจุของ **seal** ซึ่งจะมีอายุ 1 ปี

3 ตรวจสอบปริมาณการใช้อุปกรณ์การแพทย์ปราศจากเชื้อของแต่ละหน่วยงาน เพื่อปรับเปลี่ยนเพิ่ม-ลดใน **stock** ของจ่ายกลางตามปริมาณของผู้ป่วยที่มารับบริการในโรงพยาบาล

4 ชุดเครื่องมือบางอย่างที่จำเป็นต้องมีในหน่วยงาน แต่อาจไม่ได้ใช้ในหน่วยงานเลยนำไปยืดอายุการคงความปราศจากเชื้อโดยการปรับเปลี่ยนมาห่อด้วยถุงของ **seal** ซึ่งมีอายุการใช้งานหนึ่งปี

5 ชุดเครื่องมือที่มีการใช้ไม่บ่อยนำไปยืดอายุห่อด้วยถุงของ **seal** มีอายุหนึ่งปี เช่นชุดฝังเข็มของหน่วยงานเวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน

6 ส่งหนึ่งเป็นครั้งครึ่งเมื่อมี**case** เช่น ชุดผ้าผ้าตัดหมัน, ผ้าตัดตา, ชุดบล็อกตา

7 ชุดเครื่องมือที่ส่งมาล้างในวันศุกร์ และมีปริมาณการใช้จำนวนน้อยลงในช่วงวันหยุดเสาร์และอาทิตย์จะรอหนึ่งในวันอาทิตย์โดยระบายส่งชุดเครื่องมือที่หนึ่งก่อนหน้านั้นใน**stock** ก่อน

8 เก็บข้อมูลการส่งวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือทางการแพทย์ **re-sterile** เป็นสถิติแยกรายงานหน่วยงานและนำมาเสนอในที่ประชุม **ICWN** และประชุมกลุ่มการพยาบาล

การลดการRe-sterileอุปกรณ์การแพทย์ปราศจากเชื้อในหน่วยงาน

สำรวจของในห้อง sterile และตามหน่วยงานต่าง ๆ ไปพร้อม ๆ กันและเก็บข้อมูล

การให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ใหม่และทบทวนความรู้เจ้าหน้าที่เก่าเรื่องการจัดเก็บชุดเครื่องมือ

จัดรูปแบบ นวัตกรรม การเพิ่มระยะเวลาปราศจากเชื้อของชุดเครื่องมือโดย



การประเมินผลการเปลี่ยนแปลง

ตารางแสดงผลการดำเนินการพัฒนาคุณภาพงานจ่ายกลาง โรงพยาบาลบ่อพลอย

ปี 2564 - 2567 ก่อน(ต.ค.-ธ.ค.66)และหลัง(ก.พ.-เม.ย.67)

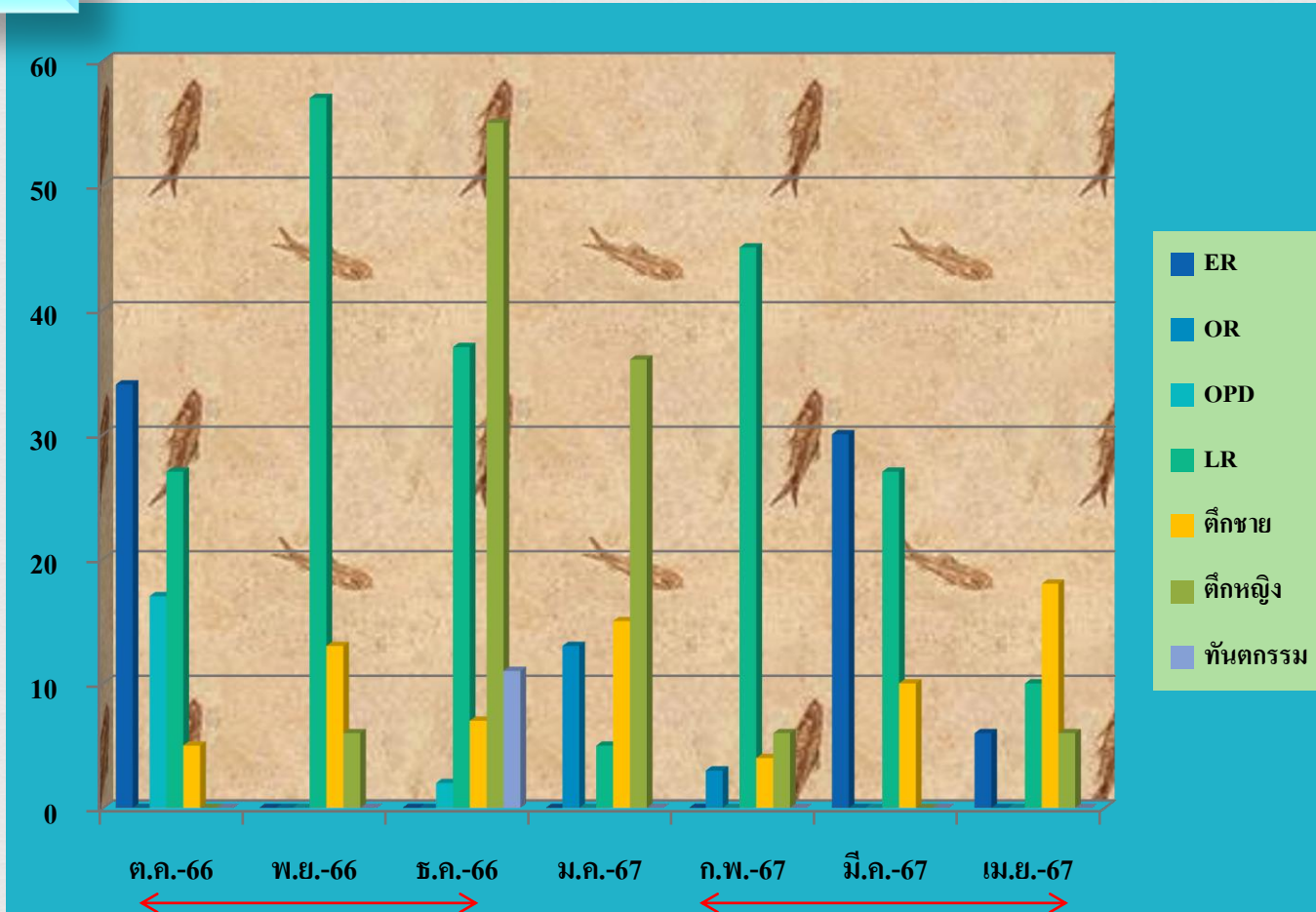
ปี	จำนวนเครื่องมือทั้งหมด (Set)	จำนวนเครื่องมือ Re-sterile (Set)	ร้อยละการ Re-sterile
2564	86,332	1,298	1.50
2565	103,022	1,263	1.22
2566	136,993	1,213	0.80
2567 ก่อน(ต.ค.-ธ.ค.66)	32,301	271	0.83
หลัง(ก.พ.- เม.ย.67)	29,782	165	0.55

การประเมินผลการเปลี่ยนแปลง

- อัตราการ **Re-sterile** ของอุปกรณ์ทางการแพทย์ (คุณภาพขั้น-
เมษายน 2567) **ลดลง 0.28** ก่อนดำเนินการจำนวนอุปกรณ์ทาง
การแพทย์ที่ส่งลงมา **re-sterile** ทั้งหมด 271 set หลังดำเนินการ
ลดลงเหลือ 165set
- ระบบการสำรองอุปกรณ์การแพทย์พร้อมใช้ **ไม่พบมีอุบัติการณ์** อุปกรณ์
การแพทย์ปราศจากเชื้อไม่พอใช้ในหน่วยงานตั้งแต่ปี **2567** ถึงปัจจุบัน
- ผู้รับบริการ **ปลอดภัย** จากการใช้เครื่องมือแพทย์ (ไม่มีการติดเชื้อ
ในโรงพยาบาล)

ผลการดำเนินงาน Re-sterile ของแต่ละหน่วยงานปี 2567 (ต.ค.66-เม.ย.67)

จำนวนset



ก่อนดำเนินการ

หลังดำเนินการ

บทเรียนที่ได้รับ



- ☞- การทบทวนข้อมูลจำนวนอุปกรณ์ที่นำกลับมา **Re-sterile** เป็นกิจกรรมที่มีประโยชน์มากสำหรับการค้นหาโอกาสพัฒนา
- ☞- อุปกรณ์แต่ละหน่วยงานที่นำกลับมา**Re-sterile** สะท้อนถึงจุดอ่อนของหน่วยงานจำเป็นต้องมีการทบทวนทุก ๆ เดือน
- ☞- จำนวนอุปกรณ์การแพทย์ที่ **Re-sterile** ลดเป็นไปตามเป้าหมายแต่ยังต้องพัฒนาต่อไป



ขอขอบคุณค่ะ



ผลงานการพัฒนาคุณภาพ (CQI)

การลดการ RE-STERILE

อุปกรณ์การแพทย์ปราศจากเชื้อในหน่วยงาน

กิจกรรมการพัฒนา

ปัญหาและสาเหตุ

จากการทบทวน ข้อมูลการre-sterileในปีงบประมาณ 2564 ถึง 2566 พบว่า อัตราการre-sterileมีแนวโน้มสูงขึ้น 159,165,163 ครั้งตามลำดับและในปีงบประมาณ 2567 (เดือนตุลาคม-ธันวาคม 2566) = 37 ครั้ง สาเหตุของปัญหา พบว่าชุดเครื่องมือทางการแพทย์บางอย่างเช่น ชุดชุดมดลูก, ชุดcut down บางหน่วยงานไม่เคยใช้เลยตลอดปีและบางหน่วยงานมีการ stockเครื่องมือเกินความจำเป็นไม่มีการทำหัตถการเลยหรือทำหัตถการน้อยมาก การเก็บห่ออุปกรณ์ที่ปราศจากเชื้อบางหน่วยงานไม่เหมาะสมหน่วยงาน มีจำนวนเครื่องมือปราศจากเชื้อไม่สัมพันธ์กับจำนวนผู้ป่วยและอัตราการใช้บางหน่วยงานมีสำรองเครื่องมือไว้มากแต่มีอัตราการใช้น้อยทำให้ส่ง re-sterileบ่อย



การประเมินผลการเปลี่ยนแปลง

- เพิ่มระยะเวลาการปราศจากเชื้อของชุดเครื่องมือโดย -ห่อสองชั้นจะมีอายุการใช้งาน 21 -ห่อด้วยถุงของ seal ก็จะมีอายุการใช้งาน 1ปี
- ปรับแบ่งชุดเครื่องมือบางส่วนที่อาจมีการใช้น้อยในบางช่วงเวลาตามปริมาณจำนวนของผู้ป่วยนำไปยึดอายุคงความปราศจากเชื้อโดยมาบรรจุของ seal ซึ่งจะมียอายุ 1 ปี
- สำรวจปริมาณการใช้อุปกรณ์การแพทย์ปราศจากเชื้อของแต่ละหน่วยงาน เพื่อปรับเปลี่ยนเพิ่ม-ลดใน stock ของจ่ายกลางตามปริมาณของผู้ป่วยที่มารับบริการในโรงพยาบาล
- ชุดเครื่องมือบางอย่างที่จำเป็นต้องมีในหน่วยงาน แต่อาจไม่ได้ใช้ขึ้นหน่วยงานเลยนำไปยึดอายุการคงความปราศจากเชื้อโดยการปรับเปลี่ยนมาห่อด้วยถุงของ seal ซึ่งมีอายุการใช้งานหนึ่งปี
- ชุดเครื่องมือที่มีการใช้ไม่บ่อยนำไปยึดอายุห่อด้วยถุงของ seal มีอายุหนึ่งปี เช่น ชุดฝังเข็มของหน่วยงานเวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชน
- ส่งน้ำเป็นครั้งเมื่อมี case เช่น ชุดผ้าหัดัดหมัน, ผ้าตัดตา, ชุดบล็อคตา
- ชุดเครื่องมือที่ส่งมาล้างในวันศุกร์ และมีปริมาณการใช้จำนวนน้อยลงในช่วงวันหยุดเสาร์และอาทิตย์จะรอถึงในวันอาทิตย์โดยจะขายส่งชุดเครื่องมือที่หนึ่งก่อนหน้านั้นใน stock ก่อน
- เก็บข้อมูลการส่งวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือทางการแพทย์ re-sterile เป็นสถิติแยกรายงานหน่วยงานและนำมาเสนอในที่ประชุม ICWN และประชุมกลุ่มการพยาบาล



บทเรียนที่ได้รับ

- การทบทวนข้อมูลจำนวนอุปกรณ์ที่น่ากลับมา Re-sterile เป็นกิจกรรมที่มีประโยชน์มาก สำหรับการค้นหาโอกาสพัฒนา
- อุปกรณ์แต่ละหน่วยงานที่น่ากลับมา Re-sterile สะท้อนถึงจุดอ่อนของหน่วยงาน จำเป็นต้องมีการทบทวนทุกๆเดือน
- จำนวนอุปกรณ์การแพทย์ที่ Re-sterile ลดเป็นไปตามเป้าหมายแต่ยังคงพัฒนาต่อไป

งาน/กิจกรรม	หน่วยนับ	ผลงานดำเนินงาน			ก่อน	หลัง
		ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ดำเนินการ	ดำเนินการ
1.การผลิตเครื่องมือ	set	86,332	103,022	136,993	ปี2567 (ต.ค.66-ธ.ค.66)	ปี2567 (ก.พ.67-เม.ย.67)
2. การ Re-Sterile	ครั้ง	159	165	163	37	27
- ER	Set	77	110	170	34	36
- OR	Set	10	123	123	0	3
- OPD	Set	109	135	139	19	0
- LR	Set	289	287	235	121	82
- ศัลยกรรม	Set	235	328	219	25	32
- ศัลยกรรม	Set	268	126	149	61	12
- จ่ายกลาง	Set	3	26	1	0	0
- พันศกรม	Set	274	126	174	11	0
- เวชปฏิบัติ ๑	Set	21	2	-	0	0
- เวชกรรมฟื้นฟู	Set	-	-	-	0	0
- Lab	Set	-	-	-	0	0
รวม	Set	1298	1263	1,213	271	165



หน่วยงาน: จ่ายกลางและซักฟอก