



โครงการประชุมวิชาการสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 7 ประจำปี พ.ศ. 2566
“บทกรรมการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง” Region 7 Transformation

วันที่ 30 สิงหาคม - 1 กันยายน 2566 ณ โรงแรมเพชรรัชต์ การ์เดน จังหวัดร้อยเอ็ด

การพัฒนารูปแบบการรายงานและติดตามค่าวิกฤต

Developing a model for reporting and tracking critical values

นายสุรสิทธิ์ คุ่มสุวรรณ
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
โรงพยาบาลพัยคณภูมิพิสัย

การรายงานค่าวิกฤต

เป้าหมาย

- การรายงานค่าวิกฤตมีความครบถ้วน
- การรายงานค่าวิกฤตมีความทันเวลา



1. ตรวจพบค่าวิกฤต

ห้องปฏิบัติการตรวจพบค่าวิกฤต

บันทึกการรายงานค่าวิกฤต

ผู้รายงาน

ผู้รับรายงาน

เวลารายงาน



2. รายงานค่าวิกฤต

ห้องปฏิบัติการให้รายงานค่าวิกฤต

ผลการดำเนินงาน 2561-2563

- จำนวนการรายงาน 1,560 1,783 2,082 และ 2,077 ครั้งตามลำดับ
- มีอัตราความครบถ้วนของการรายงานค่าวิกฤต และอัตราการรายงานค่าวิกฤตทันเวลา(ไม่เกิน 5 นาที) ร้อยละ 100 ทั้ง 4 ปี
- พบอุบัติการณ์ผู้ป่วยที่มีค่าวิกฤตได้รับการดูแลรักษาแล้ว



3. เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยรับเรื่อง

เจ้าหน้าที่ประจำหอผู้ป่วยรับเรื่องการรายงานค่าวิกฤต



5. แพทย์ทำการรักษา

แพทย์ทำการรักษาเพื่อแก้ไขค่าวิกฤต

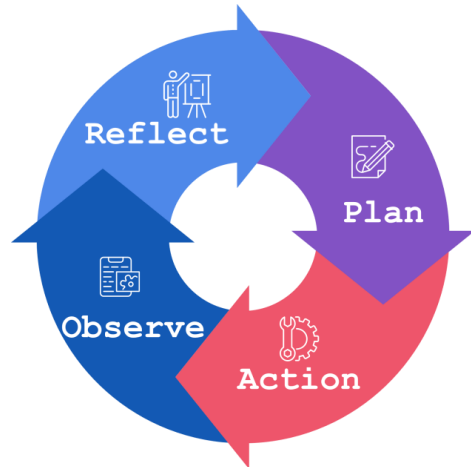


4. รายงานแพทย์

เจ้าหน้าที่ประจำหอผู้ป่วยรายงานค่าวิกฤตแก่แพทย์

วัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษาปัญหาที่ทำให้ผู้ป่วยที่มีค่าวิกฤตได้รับการดูแลรักษาล่าช้า
2. เพื่อพัฒนารูปแบบการรายงานและติดตามค่าวิกฤต



วิธีการศึกษาวิจัย

- ✓ การวิจัยเชิงปฏิบัติการนี้ใช้แนวคิดของ Kemmis & McTaggart ในการวิจัยเป็นวงจรการพัฒนา P-A-O-R
- ✓ ระยะเวลาการวิจัย 2 ปีงบประมาณ (1 ตุลาคม 2563 – 30 กันยายน 2565)
- ✓ ผู้ที่มีส่วนร่วมในการวิจัยได้แก่ ตัวแทนกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ 5 คน ตัวแทนกลุ่มงานการพยาบาล 7 คน และตัวแทนองค์กรแพทย์ 3 คน

ขั้นตอนการทำงาน

การบันทึก

โอกาสพัฒนา



1. ตรวจพบค่าวิกฤต

ห้องปฏิบัติการตรวจพบค่าวิกฤต

บันทึกผลแล็บที่เป็นค่า
วิกฤตในระบบ LIS

2. รายงานค่าวิกฤต

ห้องปฏิบัติการโทรรายงานค่าวิกฤต

บันทึก ชื่อผู้รายงานและ
เวลาในระบบ LIS

3. เจ้าหน้าที่หอบผู้ป่วยรับเรื่อง

เจ้าหน้าที่ประจำหอบผู้ป่วยรับเรื่องการรายงานค่า
วิกฤตบันทึก ชื่อผู้รับรายงานและ
แผนงานในระบบ LIS

4. รายงานแพทย์

เจ้าหน้าที่ประจำหอบผู้ป่วยรายงานค่าวิกฤตแก่
แพทย์

ไม่มีการบันทึก



5. แพทย์ทำการรักษา

แพทย์ทำการรักษาเพื่อแก้ไขค่าวิกฤต

ไม่มีการบันทึก

ควรมีการบันทึก

- ✓ ชื่อผู้รายงานแพทย์
- ✓ ชื่อแพทย์ผู้รับรายงาน
- ✓ เวลาการรายงานแพทย์
- ✓ เวลาที่ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษา
เพื่อแก้ไขค่าวิกฤต

เพื่อใช้ในการสอบกลับว่าในกรณีผู้ป่วย
ได้รับการรักษาล่าช้านั้นเกิดขึ้นใน
ขั้นตอนใด

LAB เขียนแบบฟอร์ม
การติดตามค่าวิกฤต ระบุ.....

- ✓ ผู้รายงาน
- ✓ ผู้รับรายงาน
- ✓ เวลารายงาน

แล้วส่งให้เจ้าหน้าที่ **ward**

ward เขียนแบบฟอร์ม
การติดตามค่าวิกฤต ระบุ.....

- ✓ ผู้รายงานแพทย์
- ✓ แพทย์ผู้รับรายงาน
- ✓ เวลาการรายงานแพทย์
- ✓ เวลาที่ผู้ป่วยได้รับการรักษาเพื่อ
แก้ไขค่าวิกฤต

แล้วส่งกลับให้เจ้าหน้าที่ **LAB**



5. แพทย์ทำการรักษา
แพทย์ทำการรักษาเพื่อแก้ไขค่าวิกฤต



1. ตรวจพบค่าวิกฤต

ห้องปฏิบัติการตรวจพบค่าวิกฤต



3. เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยรับเรื่อง

เจ้าหน้าที่ประจำหอผู้ป่วยรับเรื่องการรายงานค่า
วิกฤต



2. รายงานค่าวิกฤต

ห้องปฏิบัติการโทรรายงานค่าวิกฤต



4. รายงานแพทย์

เจ้าหน้าที่ประจำหอผู้ป่วยรายงานค่าวิกฤตแก่
แพทย์





โรงพยาบาลพริตตี้พิสัย กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์				----- รายงานค่าวิกฤติ -----	
HN : 0023546	ชื่อ นาย ประเสริฐ เพชรสีขาว	LN : 770761	SN : 833209	---- Complete Blood Count (CBC) ----	
ค่าส่งตรวจ	ผลตรวจ	หน่วย	เตือน	ค่าปกติ	
Hemoglobin	3.9	g/dL	LL	12-17	
Hematocrit	13	%	LL	38-48	
Platelet Count	2,000	cells/uL	LL	140,000-400,000	
การดำเนินการเมื่อได้รับการรายงานค่าวิกฤติ					
ผู้รับรายงาน <u>วิฑูรณ</u>	เวลา <u>15:21:33</u>	แพทย์ดูแลLABแล้ว/ส่งชื่อแพทย์ _____			
ผู้รายงาน <u>อัญญาพร</u>	เวลา <u>15:21:33</u>	วันที่/เวลา(ทำการรักษา).....			
(รายงานแพทย์แล้ว/แพทย์).....		ระบุ.....			
ผู้รายงาน _____	เวลา _____				
หมายเหตุ :			ผู้รายงาน : อัญญาพร มรรคณา ทน.12655		
ระบุ.....			ผู้รับรายงาน : วิภาวรรณWER		
			วันที่ 22 ส.ค. 2023 เวลา 15:21:33		

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์รวบรวม

- ✓ ข้อมูลในแบบฟอร์มการติดตามค่าวิกฤติ
- ✓ ปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้น
- ✓ สำนักรวบรวมความพึงพอใจขอเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน

ผลการดำเนินงาน



รายงานคำวิฤต 2,084 ครั้ง



อัตราความครบถ้วนของการ
รายงานคำวิฤต ร้อยละ 100



อัตราการรายงานคำวิฤตทันเวลา
(ไม่เกิน 5 นาที) ร้อยละ 100



ไม่พบอุบัติการณ์ผู้ป่วยที่มีคำวิฤต
ได้รับการดูแลรักษาล่าช้า

ปัญหาและอุปสรรค



ปัญหาแบบฟอร์มการติดตามคำวิฤต
ไม่ถูกส่งกลับมา ร้อยละ 49



ปัญหาการกรอกแบบฟอร์มการ
ติดตามคำวิฤตไม่ครบถ้วน
ร้อยละ 15 ของแบบฟอร์มที่ส่งกลับมา

ความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่

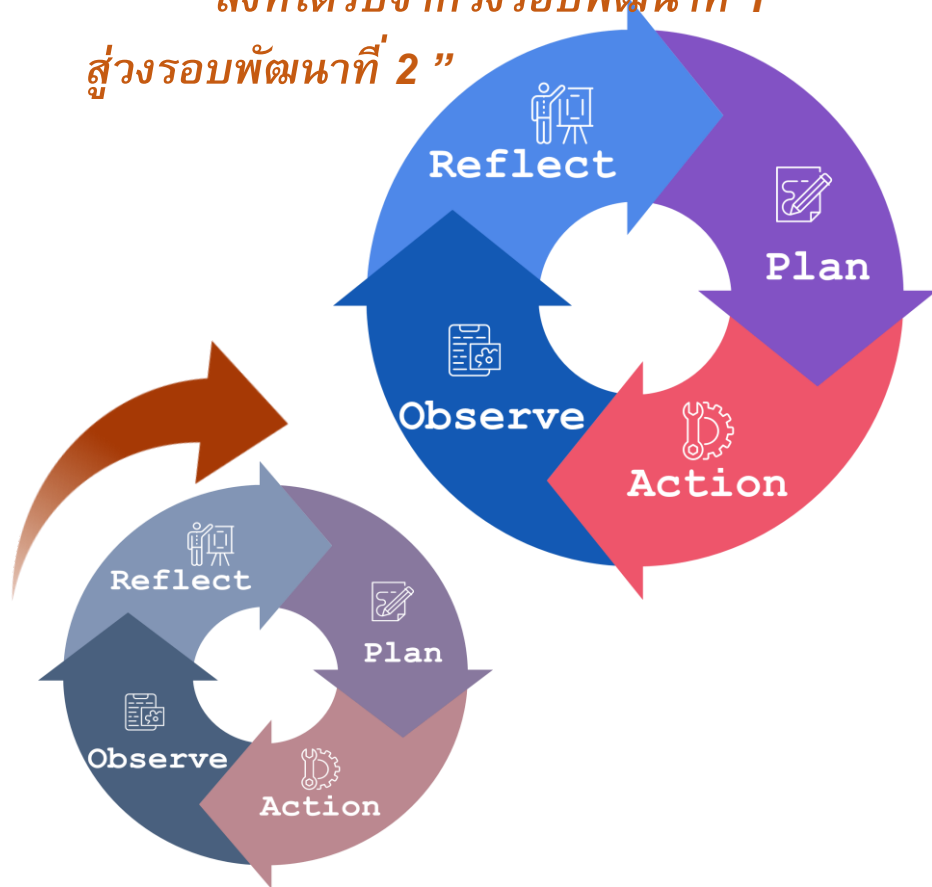


เจ้าหน้าที่ **ward** ไม่พึงพอใจ
เนื่องเพิ่มภาระงานในการนำส่งแบบฟอร์ม



เจ้าหน้าที่ **LAB** ไม่พึงพอใจ
การส่งแบบฟอร์ม ไป-กลับ มีความยุ่งยาก

“สิ่งที่ได้รับจากวงรอบพัฒนาที่ 1
สู่วงรอบพัฒนาที่ 2”



นวัตกรรมที่ได้

- ✓ แบบฟอร์มการติดตามค่าวิกฤต
- ✓ แนวทางการติดตามค่าวิกฤต

ปัญหาและอุปสรรค

- ✓ ขั้นตอนการทำงานที่ต้องส่งแบบฟอร์มไป-กลับระหว่างหน่วยงานทำให้เกิดความยุ่งยาก เพิ่มภาระงานให้กับเจ้าหน้าที่

LAB เขียนแบบฟอร์ม
การติดตามค่าวิกฤต ระบุ.....

- ✓ ผู้รายงาน
- ✓ ผู้รับรายงาน
- ✓ เวลารายงาน

แล้วแจ้งเจ้าหน้าที่ **ward**
ทางไลน์กลุ่ม

ward เขียนแบบฟอร์ม
การติดตามค่าวิกฤต ระบุ.....

- ✓ ผู้รายงานแพทย์
- ✓ แพทย์ผู้รับรายงาน
- ✓ เวลาการรายงานแพทย์
- ✓ เวลาที่ผู้ป่วยได้รับการรักษาเพื่อ
แก้ไขค่าวิกฤต

แล้วแจ้งกลับให้เจ้าหน้าที่ **LAB**
ทางไลน์กลุ่ม



5. แพทย์ทำการรักษา
แพทย์ทำการรักษาเพื่อแก้ไขค่าวิกฤต

1. ตรวจพบค่าวิกฤต

ห้องปฏิบัติการตรวจพบค่าวิกฤต



3. เจ้าหน้าที่หอบผู้ป่วยรับเรื่อง

เจ้าหน้าที่ประจำหอผู้ป่วยรับเรื่องการรายงานค่า
วิกฤต



2. รายงานค่าวิกฤต

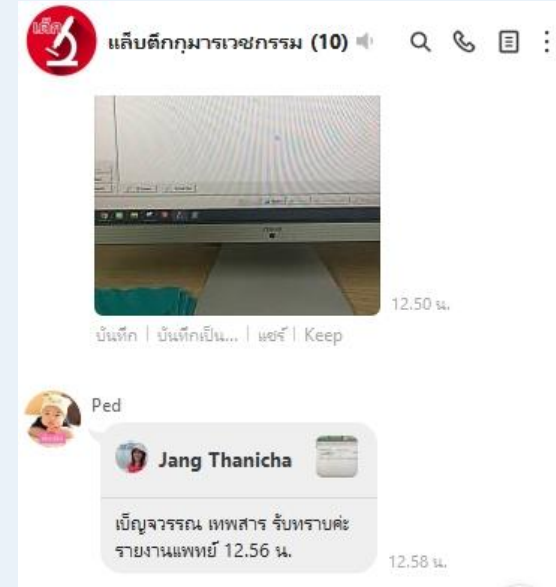
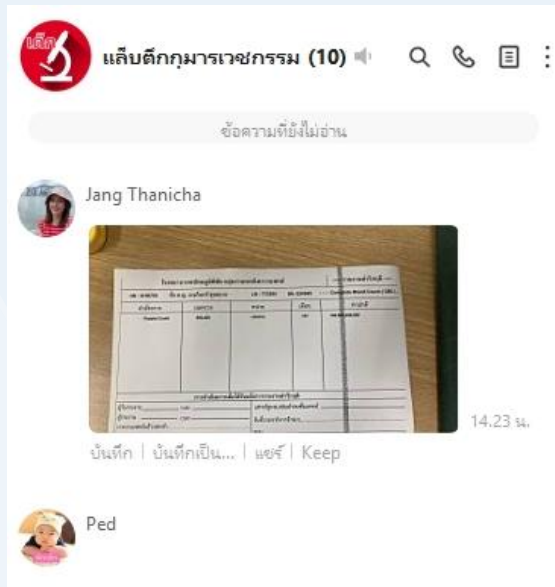
ห้องปฏิบัติการโทรรายงานค่าวิกฤต



4. รายงานแพทย์

เจ้าหน้าที่ประจำหอผู้ป่วยรายงานค่าวิกฤตแก่
แพทย์





กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์รวบรวม

- ✓ ข้อมูลในแบบฟอร์มการติดตามค่าวิกฤต
- ✓ ปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้น
- ✓ สำนวความพึงพอใจขอเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน

ผลการดำเนินงาน



รายงานค่าวิกฤต : **2,109 ครั้ง**



อัตราความครบถ้วนของการ
รายงานค่าวิกฤต ร้อยละ 100



อัตราการรายงานค่าวิกฤตทันเวลา
(ไม่เกิน 5 นาที) ร้อยละ 100



ไม่พบอุบัติการณ์ผู้ป่วยที่มีค่าวิกฤต
ได้รับการดูแลรักษาล่าช้า



แบบฟอร์มการติดตามค่าวิกฤต
บันทึกครบถ้วนพบร้อยละ **84**

ความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่



เจ้าหน้าที่ **ward** พึงพอใจ
ลดภาระงานไม่ต้องเดินมาส่งแบบฟอร์ม



เจ้าหน้าที่ **LAB** พึงพอใจ
ได้รับการตอบกลับรวดเร็ว

จุดเด่นของนวัตกรรม



แบบฟอร์มการติดตามค่าวิกฤตที่มีการ
บันทึกข้อมูลที่รัดกุมทุกขั้นตอน



เป็นตัวช่วยให้เจ้าหน้าที่ไม่ลืมหือ
ละเลยขั้นตอนการทำงาน

