ใบสมัครเพื่อเสนอบทความในงานการประชุม

THAILAND QUALITY CONFERENCE & The 23rd Symposium on TQM-Best Practices in Thailand

ประเภทการสมัคร [✓] TQM-Best Practices (ต้องจัดทำ Abstract, Presentation Slide, Full Paper (ถ้ามี*) และการทดลองนำเสนอผลงาน)

[ ] TQM-Progressive Learners (ต้องจัดทำ Abstract, Presentation Slide และการทดลองนำเสนอผลงาน)

ประเภทองค์กร [ ] หน่วยงานธุรกิจเอกชน [ ] หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ [ ] หน่วยงานด้านการศึกษา [ ] หน่วยงานราชการและองค์กรของรัฐ [✓] หน่วยงานทางด้านสาธารณสุข

ชื่อเรื่องนำเสนอ พัฒนา Digital pharmacy platform ในงานเภสัชกรรมผู้ป่วยใน เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย

เป็น "วิธีปฏิบัติที่เป็นแบบอย่างที่ดีเยี่ยม" ของกระบวนการ ในหมวด (โปรดเลือก 1 หมวดเท่านั้น)

[ ] 1. การนำองค์กร [ ] 2. การวางแผนเชิงกลยุทธ์และการจัดการนโยบาย

[ ] 3. การเอาใจใส่ลูกค้าและตลาด [ ] 4. การวัด การวิเคราะห์ และ การจัดการความรู้

[ ] 5. การเอาใจใส่ทรัพยากรบุคคล [✓] 6. การจัดการกระบวนการ

[ ] 7. การประยุกต์ระบบมาตรฐานต่างๆเข้ากับการบริหารจัดการ

ชื่อหน่วยงาน งานเภสัชกรรมผู้ป่วยใน โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

ที่อยู่ เลขที่ 95 หมู่ 8 ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120

โทรศัพท์ 02-926-9999 โทรสาร - เว็บไซต์ https://www.hospital.tu.ac.th

ชื่อผู้เขียน (ผู้นำเสนอ) 1. นางสาวธนนาถ ศรีแสงเงิน ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

2. นางสาวชิราภรณ์ ไวยมิตรา ตำแหน่ง เภสัชกรปฏิบัติการ

ชื่อผู้ประสานงาน นางสาวธนิตา ทิพยมาลี งานนโยบายและแผน โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

โทรศัพท์ 02-977-8498 อีเมล tuh.tqmb@gmail.com

สรุปจุดที่เป็น "วิธีปฏิบัติที่เป็นแบบอย่างที่ดีเยี่ยม"

1) พัฒนา Digital pharmacy platform ในงานเภสัชกรรมผู้ป่วยใน เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย

ประสิทธิผล

1) ใช้ระบบ Computerizes Physician Order Entry ได้มากกว่าร้อยละ 50 ของหอผู้ป่วย

2) การส่งมอบยาด่วน V1V2 ผ่านระบบ CPOE ภายใน 30 นาที มากกว่าร้อยละ 90

การอนุญาตให้มูลนิธิฯ จัดให้ผู้สนใจเข้าเยี่ยมชม "Best-Practices" ขององค์กรผู้สมัครนี้ได้

[✓] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต

การอนุญาตให้มูลนิธิฯ บันทึกวีดีโอผลงานระหว่างที่นำเสนอในวันการจัดงานขององค์กรผู้สมัครนี้ได้

[✓] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต

บทคัดย่อ

ชื่อเรื่อง : พัฒนา ระบบ Digital Inpatient pharmacy Platform

ประวัติและความเป็นมาโดยย่อ :

โรงพยาบาลธรรมศาสตร์ฯ มีวัฒนธรรมองค์กร “รพธ” รัก พัฒนา ธรรมาภิบาล โดยงานเภสัชกรรมผู้ป่วยในได้นำหลักพัฒนา เน้น การเปลี่ยนแปลงในทางที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง ประกอบกับการนำแนวคิดการพัฒนาองค์กรด้วยเครื่องมือ OKRs โดยตั้งเป้าหมายของแต่ละบุคคลให้มีเป้าหมายที่สอดคล้องกันทั้งองค์กร ทำให้บุคคลากรทุกคนทราบวิธีการปฏิบัติงานให้บรรลุเป้าหมายขององค์กรในทิศทางเดียวกัน ตามกรอบการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล 4 ด้าน คือ SAFETY PROCESS EFFICIENCY และ CLINICAL QUALITY

งานเภสัชกรรมผู้ป่วยในได้ร่วมงานกับสหวิชาชีพปฏิบัติงานเชื่อมโยงการพัฒนางานตามสมรรถนะหลักขององค์กร คือ Digital hospital มีจุดเน้น เข็มมุ่งในการปรับปรุงกระบวนการสั่งยาเพื่อความปลอดภัยต่อผู้ป่วย โดยปรับเปลี่ยนการสั่งยาจากระบบเดิม คือ การสั่งยาด้วยการเขียนลงกระดาษ และส่งสำเนาคำสั่งการรักษา มายังเภสัชกร ซึ่งมีโอกาสเกิดความคลาดเคลื่อนในกระบวนการสั่งยา การแปลคำสั่งการรักษา รวมถึงมีโอกาสเกิดความคลาดเคลื่อนจากการจ่ายยาทั้งที่มีผลกระทบต่อผู้ป่วยโดยตรงและไม่มีผลกระทบได้ เช่น การสั่งยาเป็นตัวย่อที่ไม่สากล ลายมือแพทย์ที่อ่านไม่ชัดเจน สำเนาคำสั่งการรักษาที่ไม่ชัด ไม่ระบุความแรง เป็นต้น ทั้งนี้มีโอกาสส่งผลต่อความเร็วในการนำส่งยาเพื่อบริหารยาได้อย่างมีประสิทธิภาพด้วย

วิสัยทัศน์ ค่านิยม วัฒนธรรม พันธกิจ นโยบาย:

รายละเอียดเพิ่มเติมของวิธีปฏิบัติที่เป็นแบบอย่างที่ดีเยี่ยมที่สอดคล้องกับค่าประสิทธิผล :

ระบบสั่งยาโดยแพทย์ทางคอมพิวเตอร์ (Computerized Physician Order Entry : CPOE) สามารถลดอันตรายจากความผิดพลาดในการให้ยาอันเกิดมาจากกการอ่านชื่อยาในใบสั่งยาผิด ทีมได้เริ่มทบทวนตั้งแต่แพทย์สั่งยา เภสัชกรรับคำสั่งการรักษา และพยาบาลรับคำสั่งเตรียมบริหารยา ร่วมกับ programmer ผู้พัฒนาระบบตั้งแต่มกราคม 2564 โดยมีตัวชี้วัดผลลัพธ์จากการปรับกระบวนการทำงาน ดังนี้

ผลลัพธ์จากการปรับกระบวนการทำงานและตัวชี้วัดหลังจบโครงการ						
ตัวชี้วัด	เป้าหมาย			ผลลัพธ์การดำเนินงาน		
	ความปลอดภัย	มูลค่า	คุณภาพ	ม.ค.-มิ.ย.64	ก.ค.-ก.ย.64	ต.ค.-ธ.ค.64
1. ใช้ระบบ Computerizes Physician Order Entry ได้มากกว่าร้อยละ 50 ของหอผู้ป่วย	✓		✓	40	74	88.4
2. การส่งมอบยาด่วน V1V2 ผ่านระบบ CPOE ภายใน 30 นาที มากกว่าร้อยละ 90	✓			NA	83.7	76.1
3. ลดความคลาดเคลื่อนจากการสั่งยา (ครั้งต่อพันวันนอน)	✓			40.1	39.7	34.7

ตัวชี้วัดที่ 1 ใช้ระบบ Computerizes Physician Order Entry ได้มากกว่าร้อยละ 50 ของหอผู้ป่วย คิดจากหอผู้ป่วยทั้งหมด 43 หอผู้ป่วย เมื่อจบปี 2564 สามารถเริ่มระบบได้ 16 หอผู้ป่วย

ตัวชี้วัดที่ 2 การส่งมอบยาด่วน V1V2 ผ่านระบบ CPOE ภายใน 30 นาที มากกว่าร้อยละ 90 เมื่อจบปี 2564 สามารถส่งมอบยาด่วน V1V2 ผ่านระบบ CPOE ได้เฉลี่ยร้อยละ 80

ตัวชี้วัดที่ 3 ลดความคลาดเคลื่อนจากการสั่งยา (ครั้งต่อพันวันนอน) โดยลดลงจาก 40.0 ครั้งต่อพันวันนอน เหลือ 37.2 ครั้งต่อพันวันนอน