

## CQI หน่วยจ่ายกลาง

1. ชื่อเรื่อง ลด Re-sterile เครื่องมือแพทย์
2. ผู้จัดทำผลงาน 1. นางชนพร โม่งทุ่น 2. น.ส.อรยา กาแก้ว 3. นางกาญจนา เพ็ชรปล้อง 4. น.ส.โสธยา มาระ
3. ผู้นำเสนอ น.ส.อรยา กาแก้ว
4. ผลงานเรื่องนี้ไม่เคยผ่านการนำเสนอในเวทีใด
5. ประเภทผลงานที่ต้องการนำเสนอ (/) Poster ประเภทระบบงานสนับสนุน
6. ลักษณะของผลงานที่นำเสนอครั้งนี้ (/) ผลงานใหม่
7. บทคัดย่อ

**1. ความเป็นมา** จากการทบทวนข้อมูล Re-sterile ตั้งแต่เดือน ต.ค. 55 – ธ.ค. 55 พบว่ามีอัตรา Re-sterile เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ 2555 โดย ปี 2555 อัตรา Re-sterile = 7.34% และในปีงบประมาณ 2556 ( ต.ค.55 – ธ.ค.55) = 9.23% ทำให้โรงพยาบาลต้องสูญเสียเงินในการผลิตชุดเครื่องมือทางการแพทย์ปราศจากเชื้อโดยไม่เกิดประโยชน์ และยังเป็นภาระงานของบุคลากรที่ทำหน้าที่จัดการชุดเครื่องมือทางการแพทย์ที่ปลอดภัยอีกด้วย เดิมแต่ละหอผู้ป่วยมีการ Stock ชุดเครื่องมือทางการแพทย์ปราศจากเชื้อประจำตึกของตนเองเพื่อสำรองไว้ใช้ในกรณีฉุกเฉิน แต่จากความเป็นจริงพบว่าชุดเครื่องมือทางการแพทย์บางอย่าง เช่น ชุดเย็บแผล , ชุดเจาะปอด ฯลฯ บางหน่วยงานไม่เคยได้ใช้เลยตลอดปี มีการส่งคืนชุดเครื่องมือที่หมดอายุกลับมาที่หน่วยจ่ายกลางเพื่อ Re-sterile ซึ่งแต่ละเดือนมีการส่งกลับเป็นจำนวนมาก แต่ในขณะเดียวกันหน่วยงานที่มีความจำเป็นต้องใช้ เช่น ห้องฉุกเฉิน ที่มีการทำหัตถการบ่อยกลับพบว่าชุดเครื่องมือทางการแพทย์ไม่เพียงพอต่อการให้บริการทำให้ต้องเสียงบประมาณในการจัดซื้อชุดเครื่องมือแพทย์เพิ่มขึ้นทุกปี สาเหตุเนื่องจากหน่วยงานเบิกใช้เครื่องมือเกิน stock ความจำเป็น ไม่มีการทำหัตถการหรือทำหัตถการน้อยมาก การบรรจุหีบห่ออุปกรณ์ด้วยผ้าฝ้ายเดียว มีอายุการใช้งาน 1 สัปดาห์ ไม่มีการจัดวางเรียงตามระบบ first in -first out หน่วยจ่ายกลางจึงหาวิธีแก้ไขปรับปรุงที่จะช่วยโรงพยาบาลในการลดการสูญเสียค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการไม่ได้ใช้อุปกรณ์หมดอายุ โดยการพัฒนาระบบการบริหารจัดการอุปกรณ์ปราศจากเชื้อ เพื่อจะลดจำนวนอุปกรณ์ปราศจากเชื้อหมดอายุและยังไมใช้งานต้องกลับมา Re-sterile

### 2. เป้าหมาย

เพื่อพัฒนาระบบการบริหารจัดการอุปกรณ์ปราศจากเชื้อ ของหน่วยจ่ายกลาง ที่สามารถลดการ Re-sterile ของอุปกรณ์การแพทย์ปราศจากเชื้อ

### 3. ประเด็นสำคัญ

ลดค่าใช้จ่ายและภาระงานในการทำให้ปราศจากเชื้อซ้ำของชุดอุปกรณ์เครื่องมือแพทย์

### 4. ตัวชี้วัดที่สำคัญ

อัตราการ Re-sterile ลดลง < 5 %

## 5. กระบวนการดำเนินงาน

1. กำหนดไม่ให้มี Stock ชุดเครื่องมือแพทย์ในหน่วยงาน ชุดเครื่องมือบางอย่างที่ไม่เคยได้ใช้ให้นำกลับมาเก็บไว้ Stock หน่วยจ่ายกลางเพียงแห่งเดียว
2. ทบทวนร่วมกับหน่วยงานในการเปลี่ยนแปลงรูปแบบการบรรจุเครื่องมือแพทย์ การปรับ set สำคัญที่มีปริมาณการใช้บ่อยเช่นยกเล็กใช้ Set cutdown เปลี่ยนมาใช้ Set excision และเติมเครื่องมือบางชนิดขณะทำหัตถการ ยกเล็ก set PV และ set สวนปีศาจ มาใช้ set flush แทน
3. ชุดเครื่องมือบางอย่างที่จำเป็นต้องมีในหน่วยงาน แต่อาจมีการใช้งานนานๆครั้ง ให้นำไปยึดอายุการคงความปราศจากเชื้อ โดยการปรับเปลี่ยนการห่อเครื่องมือมาห่อด้วยผ้า 2 ชั้น มีอายุการใช้งาน 2 สัปดาห์ และใส่ซองเวซกันท์ปลอดเชื้อ (Peel Poach) คงความปราศจากเชื้อ 3 เดือน เช่น set ในงานทันตกรรม, set คลอด, set suture set ICD, set D&C
4. หน่วยจ่ายกลางสำรวจปริมาณการใช้อุปกรณ์การแพทย์ปราศจากเชื้อของแต่ละหน่วยงาน เพื่อปรับเปลี่ยนลดการ stock ในหน่วยงาน เช่น set Suture, set ฟันยา
5. จัดทำแนวทางการหมุนเวียนเครื่องมือที่ใกล้หมดอายุระหว่างหน่วยงาน มีระบบยืมชุดเครื่องมือใช้ได้ตลอดในกรณีชุดเครื่องมือไม่เพียงพอและเมื่อไม่มีความจำเป็นต้องใช้งานแล้วนำกลับมาคืนหน่วยจ่ายกลาง เพื่อให้เกิดการหมุนเวียนใช้เครื่องมือทางการแพทย์อย่างคุ้มค่าที่สุด
6. หน่วยจ่ายกลาง round การจัดเก็บเครื่องมือของหน่วยงาน ทุก 3 เดือน

6. ผลลัพธ์ / บทเรียนที่ได้รับ จากผลการดำเนินการพบว่า อัตราการ Re- Sterile มีแนวโน้มลดลง ดังนี้

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ต.ค.56-ธ.ค.56	ม.ค.56	ก.พ.56	มี.ค.56
อัตรา Re-sterile	< 5%	9.23	9.83	6.57	5.89

ซึ่งจากการทบทวนพบว่าอัตรา Re-sterile ยังไม่ถึงเป้าหมาย เกิดจากหน่วยงานยังไม่หมุนเวียนเครื่องมือ และยังมี set บางชนิดเบิกใช้มากเกินไป เช่น set อาบน้ำเด็ก, ผ้าสำรองคลอด ,set Flush , เสื้อกาวน์ เป็นต้น และจากการเก็บข้อมูล Re-sterile ของหน่วยจ่ายกลาง ยังไม่แยกประเภทชนิดเครื่องมือและหน่วยงานที่ส่งชุดเครื่องมือกลับมา Re-sterile ทำให้การวิเคราะห์ข้อมูลไม่ชัดเจนและตรงประเด็น และหน่วยจ่ายกลางไม่มีการให้ข้อมูล Re-sterile ย้อนกลับแก่หน่วยงาน

## 7. การต่อยอดในการพัฒนางานต่อไป

การเก็บข้อมูล Re-sterile แยกชนิดชุดเครื่องมือและแยกหน่วยงาน และการให้ข้อมูล Re-sterile ย้อนกลับแก่หน่วยงานทุกเดือน เพื่อทบทวนการคง stock ชุดเครื่องมือทางการแพทย์ในหน่วยงานซ้ำเช่น set คลอด , set Flush การพัฒนาระบบการตรวจสอบวันหมดอายุของชุดเครื่องมือทางการแพทย์ปราศจากเชื้อระหว่างหน่วยจ่ายกลางและหน่วยงาน เพื่อแจ้งเตือนเมื่อเครื่องมือใกล้หมดอายุให้ระหว่างหน่วยงานมีการแลกเปลี่ยนหมุนเวียนใช้เครื่องมือที่ใกล้หมดอายุให้คุ้มค่าที่สุด ชุดเครื่องมือทางการแพทย์ปราศจากเชื้อพร้อมใช้ไม่หมดอายุค้างในหน่วยงาน และการให้ข้อมูล Re-sterile ย้อนกลับแก่หน่วยงาน