

ผลงานประเภท Oral presentation

ชื่อเรื่อง ลด Reprocess งานจ่ายกลาง

ผู้นำเสนอ นางประกอบ เกตุแก้ว

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หน่วยงาน หน่วยจ่ายกลาง

โรงพยาบาลรัตนภูมิ

มือถือ 084-6318581

E-mail mimprakob@gmail.com

หลักการ /เหตุผล/แนวคิด

ตั้งแต่ปี 2557 - 2561 หน่วยจ่ายกลางมีการพัฒนาการบริการเป็นระบบ Central Supply ครอบคลุมถึงรพสต. เครื่องข่าย 12 แห่ง และ PCU 1 แห่ง เปิดบริการ 8.00-16.30 ทุกวัน ต้องประสบปัญหาภาระงานที่เพิ่มมากขึ้นเรื่อย ๆ กระบวนการทำให้เครื่องมือแพทย์ปราศจากเชื้อแต่ละขั้นตอนต้องผ่านเกณฑ์มาตรฐานต้องใช้เวลาเพิ่มขึ้น ระบบงานเริ่มตั้งแต่จัดเก็บขนย้ายเครื่องมือเปื้อนจากหน้างาน ตรวจนับจำนวน ความถูกต้องป้องกันเครื่องมือสูญหาย ล้างทำความสะอาด ทำลายเชื้อ อบแห้ง จัดเตรียมบรรจุหีบห่อ เครื่องมือแต่ละประเภท นึ่งไอน้ำทำให้ปราศจากเชื้อ ตรวจเช็คความถูกต้อง จัดเก็บเข้าห้อง Stock จัดเตรียมเครื่องมือตามใบรายการเบิก ขนย้ายแจกจ่ายให้หน่วยงานบริการผู้ป่วยทุกวันรอบเช้า-บ่ายและ ต้องเตรียมเครื่องมือสำรองต่าง ๆ โดยเฉพาะการ Reprocess กระจกมือ Sterile Reuse ซึ่งปฏิบัติต่อเนื่องกันมาตลอดหลายปี เนื่องด้วยเหตุผลที่คิดว่าใช้ Single use จะสิ้นเปลืองค่าใช้จ่ายมาก ทำให้การ Reprocess กระจกมือ Sterile Reuse เตรียมสำรองให้มีบริการเพียงพอ ทันท่วงทีในการเบิกใช้จากทุกหน่วยงาน เป็นกระบวนการหลายขั้นตอนและยุ่งยาก ใช้ความละเอียดรอบคอบในการ Reprocess ต้องตรวจสอบสภาพไม่รั่ว ไม่ยุ่ยทำให้ขาดง่าย ไม่มีสิ่งแปลกปลอมหรือคราบเลือด แห้ง ไม่คลุกแข็งมากเกินหรือน้อยไป บรรจุใส่ปกคลุมถุงมือถูกต้องไม่ผิดข้าง ไม่ผิดขนาดเบอร์ ปลอกถุงมือต้องสะอาด ไม่มีรูรอยฉีกขาดเป็นต้น จะได้รับข้อร้องเรียนถุงมือสภาพไม่พร้อมใช้บ่อยครั้ง Reprocess กระจกมือครั้งละ 10 โหล ต้องใช้อัตรากำลัง 2 คน ระยะเวลา 2-3 ชม. และต้องทำ 2 วัน /สัปดาห์ เพื่อให้หน่วยบริการผู้ป่วยมีใช้อย่างเพียงพอ และทันเวลา โดยเฉลี่ยภาระงาน Reprocess กระจกมือ 11,500-12,000 คู่ต่อปี

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้เครื่องมือแพทย์มีประสิทธิภาพความปราศจากเชื้อตามเกณฑ์มาตรฐาน
2. เพื่อลดต้นทุนค่าใช้จ่ายในกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อ
3. เพื่อลดภาระงานที่ซ้ำซ้อนโดยไม่จำเป็น
4. บุคลากรปฏิบัติและผู้ใช้บริการมีความพึงพอใจ

เป้าหมาย

1. การบริการวัสดุทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพความปราศจากเชื้อ 100 %
2. การบริการเครื่องมือปราศจากเชื้อเพียงพอ พร้อมใช้ ทันเวลา > 90 %
3. ค่าใช้จ่ายจากกระบวนการทำให้เครื่องมือปราศจากเชื้อ ลดลง > 10 %
4. อัตรากำลังพึงพอใจของบุคลากรหน่วยจ่ายกลางและที่ใช้บริการ > 80 %

ระยะเวลาดำเนินงาน ต.ค.61 – มี.ค.62

ขั้นตอน/วิธีดำเนินงาน

1. ประชุมทบทวนวิเคราะห์ปัญหาภาระงานในหน่วยงานและภาระการ Reprocess กระจกมือ Sterile
2. เก็บรวบรวมข้อมูล คัดวิเคราะห์ความคุ้มค่าคุ้มทุนการ Reprocess กระจกมือในแต่ละรอบ

3. ประเมินเปรียบเทียบต้นทุนค่าใช้จ่าย ผลดี ผลเสีย ระหว่างการ Reprocess ถุงมือ Sterile Reuse กับ การจัดซื้อ Sterile Single use ที่ได้มาตรฐานการทำให้ปราศจากเชื้อจากบริษัท
4. ร่วมทบทวนกับหน่วยงาน แสดงข้อคิดเห็นและปัญหาเกี่ยวกับการการใช้ถุงมือ Sterile Reuse
5. หน่วยงานทดลองใช้ถุงมือ Single use และติดตามประเมินผล
6. เลือกใช้ถุงมือ Sterile Single use หนดแนวทางการเลือกใช้ถุงมือปราศจากเชื้อที่มีคุณภาพอย่างดี เหมาะสมกับการทำผ่าตัดที่สำคัญ และเลือกใช้ถุงมือที่มีคุณภาพรองลงมา ทำให้ผลการที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อน้อย เพื่อลดต้นทุนค่าใช้จ่าย
7. ติดตามประเมินความพึงพอใจของบุคลากรทั้งหน่วยจ่ายกลางและหน่วยงานบริการผู้ป่วยใน โรงพยาบาล

ผลการดำเนินงาน

ตาราง เปรียบเทียบการใช้ถุงมือ Sterile Reuse และถุงมือ Sterile Single use

ถุงมือ Sterile Reuse (Reprocess)	ถุงมือ Sterile Single use	ผลที่ได้รับ
1. หน่วยงานบริการผู้ป่วย มีภาระในการคัดแยก จัดเก็บลงถัง รวบรวมจ่ายกลาง Reprocess และต้อง กีดขวาง คับแคบกับการวางถังรองรับในหน่วยงาน	1. แยกทิ้งเป็นขยะฝอยติดเชื้อ ไม่ต้องจัดเตรียมถังรองรับเพิ่ม	1. เพิ่มปริมาณขยะและค่าจ้าง กำจัดขยะติดเชื้อ เฉลี่ยต่อปี 8,050 - 8,400 บาท (ค่าจ้างกำจัดถุงมือติดเชื้อ เฉลี่ยคู่ละ 0.70 บาท)
2. ภาระงานที่หลายขั้นตอน ต้องใช้ความละเอียด และระยะเวลา ตั้งแต่การจัดเก็บ ขนย้าย ล้างทำความสะอาดซัดคราบเลือดที่แห้งกรัง คัดแยก ทดสอบสภาพและการรั่วของถุงมือ ผึ่งตากให้แห้งโดยสลับด้านในด้านนอก คัดเลือกแยกข้าง ซ้าย-ขวา ทำสัญลักษณ์นับจำนวนครั้งที่ Reuse ได้ตามเกณฑ์ คลุกแป้งถุงมือในตู้ที่ลดฝุ่นแป้งฟุ้งกระจาย บรรจุใส่ปลอกถุงมือให้ถูกต้องข้างซ้าย-ขวา และขนาดเบอร์ รวบรวมเป็นหีบห่อใหญ่หนึ่ง ทำให้ปราศจากเชื้อ จัดเตรียมขนย้าย-แจกจ่ายให้ หน่วยงานบริการผู้ป่วย	2. ไม่มีภาระงาน Reprocess ถุงมือ ในวันที่กำหนดทำ คือ อังคารและพฤหัสบดีทุกสัปดาห์ - เจ้าหน้าที่ 2 คน มีเวลาว่าง เฉลี่ยวันละ 2-3 ชม	2. หน่วยจ่ายกลางสามารถลด อัตรากำลังคน จัดเวร off 1คน ในวันวันอังคารและพฤหัสบดีทุก สัปดาห์และขึ้นปฏิบัติงานทดแทน ในวันหยุดราชการ ลดค่าใช้จ่าย เเว OT 360 บาท / คน - ลดค่าจ้าง OT เฉลี่ย 2,500 - 2,880 บาทต่อเดือน หรือ 30,000 - 33,600 บาทต่อปี -เจ้าหน้าที่หน่วยจ่ายกลางมีความ พึงพอใจ 100 % ที่ยกเลิกการ Reprocess ถุงมือ และมีวันหยุด ในเวลาราชการโดยไม่ต้องลางาน
3. เปรียบเทียบการใช้ต้นทุน โดยคิดค่าใช้จ่ายเฉลี่ยจากกระบวนการ Reprocess ถุงมือ 10 โหล ต่อครั้ง ดังนี้ -ราคาต้นทุนคู่ละ 15 บาท กำหนดเกณฑ์การใช้ 3 ครั้ง - ค่าเฉลี่ยต้นทุนวัตถุดิบถุงมือคู่ละ 5 บาท - ค่าแป้งข้าวโพดคลุกถุงมือ 0.10 บาท	2. ราคาต้นทุนถุงมือสำเร็จรูป - Sterile Single use แบบมี แป้ง คู่ละ 7 บาท - Sterile Single use ไม่มีแป้ง ละ 7.60 บาท - ลดต้นทุนจากการ Reprocess เฉลี่ย คู่ละ 2.15 - 2.75 บาท	2. การบริการถุงมือที่มี ประสิทธิภาพความปราศจากเชื้อ ที่ได้มาตรฐาน เพียงพอ ทันเวลา 100 % - ช่วยลดต้นทุนค่าใช้จ่าย จาก การ Reprocess 27 %

<ul style="list-style-type: none"> - ค่าน้ำและน้ำยาซักล้างซักถุงมือ 0.30 บาท - ค่าน้ำและน้ำยาซักล้างผ้าปลอดถุงมือ 0.10 บาท - ค่าผ้าปลอดถุงมือและผ้าห่อ Set 0.75 บาท - ค่าเสื้อม ผ้าห่อ / ปลอดถุงมือ 0.50 บาท - ค่าไฟฟ้าเครื่องซักล้าง เครื่องอบผ้า และเครื่องนึ่งทำลายเชื้อ 0.30 บาท - ค่าเสื้อมเครื่องซักผ้า เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อ 0.10 บาท - ค่า Autoclave tape ค่ากระดาษห่มกัมพิมพ์ Batch NO วันที่ผลิต 0.50 บาท - ค่าแรงงานเจ้าหน้าที่ในกระบวนการ Reprocess ตั้งแต่ขนย้าย ล้างทำความสะอาด ถึงรองรับ ถุงมือเปื้อนเลือด ตรวจสอบ ผึ่งตาก คลุกแป้ง บรรจุหีบห่อ และนึ่งทำให้ปราศจากเชื้อ 2.20 บาท สรุปค่าใช้จ่ายในการ Reuseถุงมือ 1 คู่ 9.75 บาท เฉลี่ยค่าใช้จ่าย 112,125 – 117,000 บาทต่อปี 	<p>หรือ 24,768 – 31,680 บาทต่อปี</p>	
<p>4. สิ่งแวดล้อมในพื้นที่ปฏิบัติงานหน่วยจ่ายกลางไม่สะอาด ปนเปื้อนคราบฝุ่นแป้งที่คลุกถุงมือ</p>	<p>4. พื้นที่ปฏิบัติงานหน่วยจ่ายกลางสะอาด ไม่มีคราบฝุ่นแป้ง</p>	<p>4. Patient Safety จากการใช้อุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ที่สะอาด ไม่ปนเปื้อนฝุ่นแป้ง</p>
<p>5. ผู้ปฏิบัติงานมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อที่ปอดจากฝุ่นแป้งสะสม</p>	<p>5. ไม่มีความเสี่ยงจากการสะสมฝุ่นแป้งที่ปอด</p>	<p>5. Personal Safety</p>
<p>6. ได้รับอุบัติเหตุ / ข้อร้องเรียน ถุงมือปราศจากเชื้อไม่สะอาด ฉีกขาดง่าย ถุงมือร่วน บรรจุถุงมือผิดข้าง และปลอดถุงมือไม่สะอาด เป็นรู</p>	<p>6. ไม่ได้รับข้อร้องเรียน สะดวกต่อการใช้และจัดเก็บ</p>	<p>6. บุคลากรในหน่วยงานบริการผู้ป่วยมีความพึงพอใจในประสิทธิภาพของถุงมือ Sterile Single use > 95 %</p>

สิ่งที่ได้เรียนรู้ เทคโนโลยีในการ Reprocessing วัสดุเครื่องมือแพทย์ปราศจากเชื้อ ต้องมีการประเมินเปรียบเทียบกับเกณฑ์กำหนดตามมาตรฐานที่เป็นปัจจุบัน เน้นความปลอดภัย ประสิทธิภาพความสะอาด การทำลายเชื้อ ทำให้ปราศจากเชื้อ การทำงาน (Function) ของอุปกรณ์นั้น ที่ต้องมีการตรวจสอบทุกขั้นตอนเพื่อความมั่นใจในคุณภาพ รวมทั้งปัญหากระทบด้านความคุ้มค่าคุ้มทุน ทรัพยากรมนุษย์ สิ่งแวดล้อม และด้านอาชีวอนามัย ที่ต้องให้ความสำคัญเช่นกันในการนำมาทบทวนวิเคราะห์ ปรับปรุงพัฒนางานประจำ เพื่อเป้าหมายบริการที่ดีมีคุณภาพทั้งผู้ปฏิบัติและ ผู้รับบริการ รวมทั้งองค์กร

เอกสารอ้างอิง : คู่มือแนวทางการปฏิบัติสำหรับการทำลายเชื้อและการทำให้ปราศจากเชื้อของเครื่องมือแพทย์ ในสถานพยาบาล สมาคมควบคุมการติดเชื้อแห่งภาคพื้นเอเชียแปซิฟิก 2015

: การนำอุปกรณ์การแพทย์ที่ใช้ครั้งเดียวกลับมาใช้ซ้ำในโรงพยาบาลระดับทุติยภูมิและตติยภูมิ โรงพยาบาลสาร ปี่ที่ 44 ฉบับที่ 1 มกราคม-มีนาคม พ.ศ. 2560

ที่มาของผลงาน 12 กิจกรรมทบทวน / ทะเบียนข้อมูลการนึ่งเครื่องมือหน่วยจ่ายกลาง

