

ชื่อเรื่อง ...การพัฒนารูปแบบการเฝ้าระวัง 5 Moment เจ้าหน้าที่ทางการพยาบาลในงานเด็กป่วย
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ นครสวรรค์

หน่วยงาน ...งานเด็กป่วย กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ นครสวรรค์

รายชื่อผู้จัดทำ

- | | |
|--------------------|----------------|
| 1. นางสาวสาวิตรี | เชี่ยวชาญธนกิจ |
| 2. นางดวงใจ | มาละเงิน |
| 3. นางสาวกิจจาณัฐ | ไพรเผือก |
| 4. นางภัสรินทร์พร | แจ่มฟ้า |
| 5. นางสาวกัญญาภัทร | กระสินธุ์ |
| 6. นางนัยน์พร | ห้วดง |
| 7. นางสาวรวงคณา | สิทธิเกษร |
| 8. นางสาวสายสุณี | จุนเนียง |
| 9. นางสาวธนพร | ศรีอนุวัติพงศ์ |
| 10.นางสาวพิชชญากร | ดินเมืองชน |
| 11.นางสาวปัทมา | อินทร์เพ็รี |
| 12.นางสาวชนิษฐา | มาสมาน |
| 13.นางสาวดวงเนตร | ส่งเสียง |

เหตุผลและที่มา

ผลการดำเนินงานของงานระบาดในปีงบประมาณ 2556 / 2557 ในโรงพยาบาลที่มีการระบาด
แผลผ่าตัดติดเชื้อ 2 ครั้ง พบเชื้อดื้อยา Acinetobacter baumannii และ MRSA คณะกรรมการ
และคณะทำงานIC มีนโยบายการทบทวนความรู้ให้กับเจ้าหน้าที่ และมีการรณรงค์การล้างมือที่ถูกวิธีแบบ
5 moment ซึ่งเป็นแนวปฏิบัติขั้นพื้นฐานในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ โดยการสัมผัส และช่วยลด
ปริมาณการติดเชื้อในโรงพยาบาล ทางแผนกเด็กป่วยเป็นหน่วยงานหนึ่งที่ได้รับการทบทวนความรู้ และ
สำรวจพฤติกรรมล้างมือ ผลสำรวจจากแบบสอบถาม พบว่าร้อยละ...25. เจ้าหน้าที่ล้างมือก่อนสัมผัส
ผู้รับบริการ เพื่อกระตุ้นเตือน ให้เจ้าหน้าที่ตระหนักและล้างมือที่ถูกวิธีแบบ 5 moment งานเด็กป่วยจึงมี
กิจกรรมการเฝ้าระวังการล้างมือ

วัตถุประสงค์ของการจัดการความรู้

1. กระตุ้นเตือน ให้เจ้าหน้าที่ตระหนักและล้างมือที่ถูกวิธีแบบ 5 moment
2. เจ้าหน้าที่ที่มีพฤติกรรม การล้างมือแบบที่ถูกวิธีแบบ 5 moment มากขึ้นอย่างค่อนข้างถาวร
หรือถาวร

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- มีแบบการแผ่ระว่างการล้างมือที่ถูกวิธีแบบ 5 moment
- เจ้าหน้าที่มีพฤติกรรม การล้างมือแบบที่ถูกวิธีแบบ 5 moment มากขึ้นอย่างค่อนข้างถาวรหรือถาวร

ชื่อเรื่อง การพัฒนารูปแบบการเฝ้าระวัง 5 Moment เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ในงานเด็กป่วย
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ นครสวรรค์

หัวหน้าโครงการ 1.นางนัยนพพร หัวดวง

2.นางสาวกิจจาณัฐ ไพโรผือก(Note taker)

หน่วยงาน งานเด็กป่วย กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ นครสวรรค์

รายชื่อผู้จัดทำ

- | | |
|--------------------|----------------|
| 1. นางจิตนิภา | ชัยติสกุล |
| 2. นางดวงใจ | มาละเงิน |
| 3. นางรัชรินทร์ | แจ่มฟ้า |
| 4. นางสาวกัญญาภัทร | กระสินธุ์ |
| 5. นางสาววรางคณา | สิทธิเกษร |
| 6. นางสาวสายสุณี | จุนเนียง |
| 7. นางสาวธนพร | ศรีอนุวัติพงศ์ |
| 8.นางสาวพิชญากร | ดินเมืองชน |
| 9.นางสาวอรสา | แก้วทอง |
| 10.นางสาวปัทมา | อินทร์เพรี |
| 11.นางสาวชนิษฐา | มาสมาน |
| 12.นางสาวดวงเนตร | ส่งเสียง |

เหตุผลและที่มา

เหตุผลและที่มา

จากผลการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล ปีงบประมาณ 2557 พบเกิดการระบาดของแผลผ่าตัดติดเชื้อจำนวน 2 ครั้ง และที่สำคัญคือพบเชื้อดื้อยา *Acinetobacter baumannii* และ MRSA ซึ่งเป็นเชื้อที่ไม่เคยพบมาก่อนในโรงพยาบาลและเป็นเชื้อที่ติดต่oได้ง่ายจากการสัมผัส เพราะสามารถแพร่กระจายได้อย่างรวดเร็ว และเป็นอันตรายสูงเมื่อผู้ป่วยได้รับเชื้อ ซึ่งคณะกรรมการ และคณะทำงาน IC ได้ทบทวนความรู้ให้กับเจ้าหน้าที่เกี่ยวกับวิธีการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ ซึ่งวิธีลดการแพร่กระจายเชื้อที่ดีที่สุดคือ การล้างมือ การล้างมือที่ถูกวิธีแบบ 5 Moment เป็นแนวปฏิบัติขั้นพื้นฐานในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ โดยการสัมผัส และช่วยลดการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่ประหยัดและได้ผลดีที่สุด จากการสำรวจพฤติกรรมกรรมการล้างมือของเจ้าหน้าที่ในแผนกเด็กป่วย พบว่าร้อยละ 25 เจ้าหน้าที่ล้างมือก่อนสัมผัสผู้รับบริการ

ทางแผนกเด็กป่วยเห็นความสำคัญของการล้างมือ แบบ 5 Moment เพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อในหน่วยงาน จึงจัดทำโครงการการพัฒนารูปแบบการเฝ้าระวัง 5 Moment ในเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ในงานเด็กป่วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ นครสวรรค์ เพื่อส่งเสริมและกระตุ้น ให้เจ้าหน้าที่ตระหนัก และให้ความสำคัญกับการล้างมือที่ถูกวิธีแบบ 5 Moment

วัตถุประสงค์

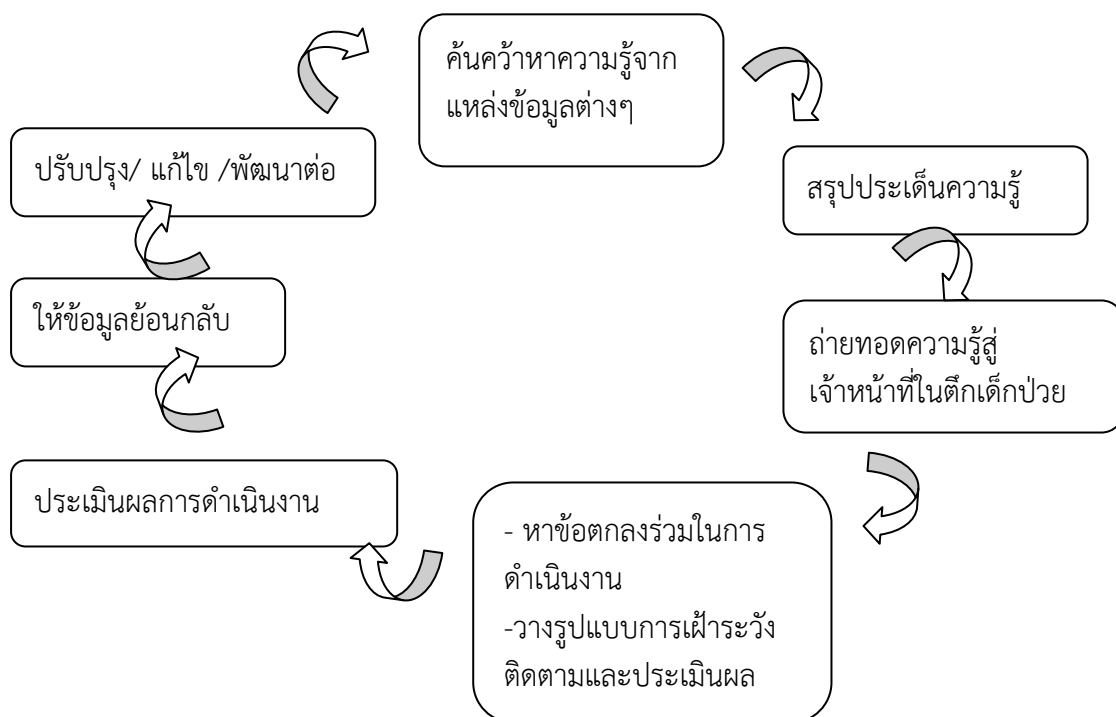
1. เพื่อให้ความรู้ สร้างความตระหนักให้กับเจ้าหน้าที่ ในเรื่องการล้างมือที่ถูกวิธีแบบ 5 Moment
2. เพื่อส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่มีการล้างมือที่ถูกวิธีแบบ 5 Moment

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 1.เจ้าหน้าที่มีพฤติกรรม การล้างมือแบบที่ถูกวิธีแบบ 5 Moment >90%
- 2.มีการติดเชื้อในโรงพยาบาล < 1:1000 วันนอน

กระบวนการจัดการความรู้

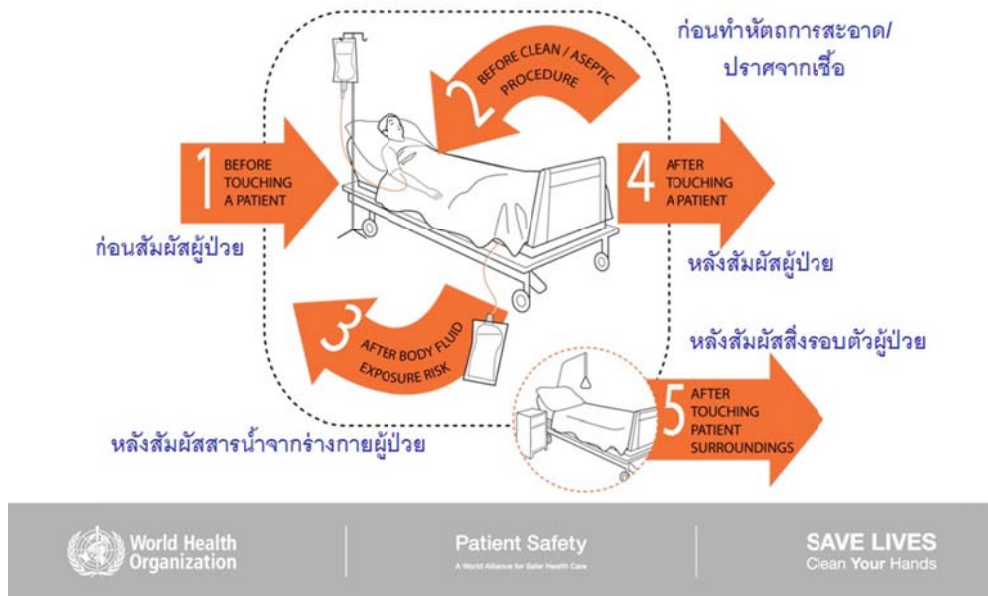
กระบวนการดำเนินงาน



การเรียนรู้

1. ศึกษาหาข้อมูลเกี่ยวกับการล้างมือแบบ 5 Moment จากแหล่งความรู้ต่างๆ

The “My 5 Moments for Hand Hygiene” Approach แนวทาง “My 5 Moments สำหรับสุขอนามัยของมือ”



2.แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับผู้เชี่ยวชาญด้านงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (เมื่อวันที่ 13 ธันวาคม 2556 โดย ดร.กรวิกา ภูพงศ์พันธุ์กุล เจ้าหน้าที่ในตึกเด็กป่วยร่วมรับฟังการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับงานIC)



3.เรียนรู้จากภาพ เช่น ดิจิทัลโปสเตอร์ ป้ายเตือนใจเรื่องล้างมือ เป็นต้น

การวัดผล

1. จัดทำแบบประเมินผลการล้างมือของเจ้าหน้าที่ทุกระดับในหน่วยงาน
2. พัฒนารูปแบบการติดตามประเมินผลการล้างมือในหน่วยงาน

การสื่อสาร

1. สื่อสารการดำเนินงาน และผลการดำเนินงานผ่านทางการประชุมประจำเดือนของหน่วยงาน
2. ชี้แจงผลการประเมินเป็นรายบุคคล

การยกย่องชมเชยและการให้รางวัล

ได้รับรางวัลชมเชยเกี่ยวกับการล้างมือ



การประมวลผล/กลั่นกรอง/เรียนรู้/วิเคราะห์ข้อมูล

สรุปผลการดำเนินงานทั้งหมด

1.แบบฟอร์มติดตามการล้างมือของเจ้าหน้าที่

แบบประเมินกิจกรรมล้างมือสำหรับสุขอนามัยของมือ(สำหรับพยาบาล)

Incharge ลงนามได้วันที่

ชื่อ.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน เด็กป่วย

ปฏิบัติ = ✓ ไม่ปฏิบัติ = ✕

กิจกรรม	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	หมายเหตุ
Moment 1 ก่อน สัมผัสผู้ป่วย																																
1.ก่อนสัมผัสผู้ป่วย																																
2.ก่อนวัดสัญญาณ ชีพ																																
3.ก่อนเช็ดตัว ผู้ป่วย																																
Moment 2 ก่อน ทำหัตถการ																																
1.ก่อนจัดยากิน-ยา ฉีด																																
2.ก่อนให้น้ำเกลือ- ให้เลือด																																
3.ก่อนเจาะเลือด																																
4.ก่อนดูดเสมหะ																																
Moment 3 หลัง สัมผัสสารน้ำจาก ร่างกาย																																
1.หลังให้น้ำเกลือ- ให้เลือด																																
2.หลังเจาะเลือด																																
3.หลังดูดเสมหะ																																
Moment 4 หลัง สัมผัสผู้ป่วย																																
1.หลังสัมผัสผู้ป่วย																																
2.หลังวัดสัญญาณ ชีพ																																
3.หลังเช็ดตัว ผู้ป่วย																																
Moment 5 หลัง สัมผัสสิ่งรอบตัวผู้ ป่วย																																
1.หลังทำความสะอาด อุปกรณ์ เครื่องมือ																																
2.หลังติด Monitor																																
Incharge ลงนาม																																

หมายเหตุ 1 = เหวเข้า, 2 = เหวบ่าย, 3 = เหวตีก

แบบประเมินกิจกรรมล้างมือสำหรับสุขอนามัยของมือ(สำหรับผู้ช่วยเหลือคนไข้,แม่บ้าน) Incharge ลงนามได้วันที่

ชื่อ.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน เด็กป่วย ปฏิบัติ = ✓ ไม่ปฏิบัติ = ✕

กิจกรรม	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	หมายเหตุ
Moment 1 ก่อน สัมผัสผู้ป่วย																																
1.ก่อนสัมผัสผู้ป่วย																																
2.ก่อนเช็ดตัว ผู้ป่วย																																
Moment 2 ก่อน ทำหัตถการ																																
1.ก่อนช่วยจับเด็ก ให้น้ำเกลือ-ให้เลือด เจาะเลือด																																
2.ก่อนช่วยจับเด็ก ดูดเสมหะ																																
Moment 3 หลัง สัมผัสสารน้ำจาก ร่างกาย																																
1.หลังช่วยจับเด็ก ดูดเสมหะ																																
2.หลังเก็บLab																																
Moment 4 หลัง สัมผัสผู้ป่วย																																
1.หลังสัมผัสผู้ป่วย																																
2.หลังเช็ดตัว ผู้ป่วย																																
Moment 5 หลัง สัมผัสสิ่งรอบตัวผู้ ป่วย																																
1.หลังทำความสะอาด สะอาดอุปกรณ์ เครื่องมือ																																
2.หลังส่ง/ เคลื่อนย้ายผู้ป่วย																																
Incharge ลงนาม																																

หมายเหตุ 1 = เวิร์เข้า, 2 = เวิร์บาย, 3 = เวิร์ดิก

2.มีกระบวนการประเมินการล้างมือของเจ้าหน้าที่ โดย Incharge ประเมินทุกเวร
สรุปผลการประเมินการล้างมือในเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์

- เดือนพฤษภาคม 2557 93.6%
- เดือนมิถุนายน 2557 86.7%
- เดือนกรกฎาคม 2557 89.3%

สาเหตุ 1.Incharge ไม่ได้ประเมินการล้างมือของเจ้าหน้าที่ เนื่องจากติดภาระงาน,ลืม

2.พยาบาล ส่วนใหญ่ไม่ได้ปฏิบัติ กิจกรรม Moment 5 หลังสัมผัสสิ่งรอบตัวผู้ป่วย คือ หลังติด Monitor

3.แม่บ้าน ส่วนใหญ่ไม่ได้ปฏิบัติกิจกรรม Moment 2 ก่อนทำหัตถการ คือ ก่อนช่วยจับเด็กให้น้ำเกลือ ,
ก่อนช่วยจับเด็กดูดเสมหะ

กิจกรรม Moment 3 หลังสัมผัสสารน้ำจากร่างกาย หลังเก็บLab

กิจกรรม Moment 5 หลังสัมผัสสิ่งรอบตัวผู้ป่วย หลังส่ง/เคลื่อนย้ายผู้ป่วย

เนื่องจากเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ขาดความตระหนักในการล้างมือ

การนำไปใช้ การเผยแพร่ การต่อยอดความรู้

คลังความรู้ KM และควรมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง โดยการทำแบบสอบถามประเมินความพึงพอใจ กิจกรรม 5 Moment และมีการทบทวนความรู้เดือนละ 1 ครั้ง ในวาระการประชุมตึก

การเผยแพร่ผลงาน



KM-HPC8 - Windows Internet Explorer

https://www.facebook.com/#!/groups/KM-HPC8/688872394532562/?notif_t=like

File Edit View Favorites Tools Help

http--203.157.71.162-HPC... ขอเสนอโปรแกรม Intranet System กรมอนามัย MailGoThai

KM-HPC8

KM-HPC8

โพสต์ที่ปักหมุด

NW2532 20+

Bomb (6/6 รุ... 12

การกลุ่มของคุณ

ล้างกลุ่ม

APPs

ค้นหากลุ่มใหม่

เพิ่มเดิม

เกม 20+

ในวินนี

ดนตรี

รูปภาพ

สะกด

แอปที่บันทึกไว้

Papa Pear Saga 3

Farm Heroes Saga

โพสลาฟ โนยา

Kongkiet Termkasemsan 10 พฤษภาคม

กลุ่ม KM-HPC8 จัดขึ้นเพื่อจัดการความรู้และเผยแพร่กิจกรรมจัดการความรู้ ไม่สนับสนุนให้เผยแพร่กิจกรรมส่วนตัว หรือขายของ หาก จนท.ท่านใดต้องการเผยแพร่เรื่องดังกล่าว ขอให้ไปเผยแพร่ที่กลุ่ม ต่อ.8 นะครับ ขอขอบคุณ 3 ครั้ง

ถูกใจ · แสดงความคิดเห็น · แชร์ · 7 3

โพสต์ล่าสุด

นัยน์พร หัวดวง 13 สิงหาคม เวลา 21:32 น. · Nakhon Sawan

ชื่อเรื่อง การพัฒนารูปแบบการเฝ้าระวัง 5 Moment เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ โรงพยาบาลสงเสริมสุขภาพ นครสวรรค์

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ นครสวรรค์

จากผลการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล ปีงบประมาณ 2557 พบเกิดการระบาดของแบคทีเรียติดเชื้อจำนวน 2 ครั้ง และที่สำคัญคือพบเชื้อคือยา Acenotobacter baumannii และ MRSA ซึ่งเป็นเชื้อที่ไม่เคยพบมาก่อนในโรงพยาบาลและเป็นเชื้อที่ติดต่อดังกล่าวจากการสัมผัส เพราะสามารถแพร่กระจายได้อย่างรวดเร็ว และเป็นอันตรายสูงเมื่อผู้ป่วยได้รับเชื้อ ซึ่งคณะกรรมการ และคณะทำงาน IC ได้ทบทวนความรู้ให้กับเจ้าหน้าที่เกี่ยวกับวิธีการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

สมาชิก 191 คน และสมาชิกใหม่ คน - เชิญทางอันเนล

+ เพิ่มบุคคลในกลุ่ม

กลุ่มที่แนะนำ ดูทั้งหมด

กฎหมายความรู้การใช้ อินเทอร์เน็ต Kunpee Skewery และเพื่อนอีก 2 คน เข้าร่วม + เข้าร่วม

สภาการแพทย์แผนไทย ดอห์คอม ปริญญา ปลอดทุกข์สิ้น เข้าร่วมแล้ว + เข้าร่วม

ชมรมอดีตครู-ศิษย์เก่า กลายาณา สมาชิก 1,165 คน + เข้าร่วม

แจ้งข่าว ที่ดินและที่พัก อาศัย นครสวรรค์ Khwan Khongsakun และเพื่อน อีก 5 คน เข้าร่วม + เข้าร่วม

SPR12-NURSE Natanan Wonomamee เข้าร่วมแล้ว 10 สนทนา (14)

Done

Internet 95%

start

ส่ง... Goo... อัญชั... หน้า... Blan... KM... คลัง... KM... EN

14:48

KM-HPC8 - Windows Internet Explorer

https://www.facebook.com/#1/groups/KM-HPC8/688872394532562/?notif_t=like

File Edit View Favorites Tools Help

★ Favorites | http--203.157.71.162-HPC... | ขออนุมัติไปราชการ | Intranet System กรมอนามัย | MailGoThai

KM-HPC8

KM-HPC8

ถูกใจ · แสดงความคิดเห็น · แชร์

Wanlapha Ditsantia, Jang Pang, Thevalit Suwan และคนอื่นอีก 14 คน ถูกใจสิ่งนี้

Jitnipa Chaitisakul ผลรับจากการทำอยู่ไหนเนี่ย
13 สิงหาคม เวลา 23:14 น. · ถูกใจ

Oopor Por ผลสัมฤทธิ์อะไร?...ถ้าไม่รู้ล่ะ...
14 สิงหาคม เวลา 2:31 น. · ถูกใจ

Oopor Por



14 สิงหาคม เวลา 2:39 น. · ถูกใจ

Sasichol Hongthai ดีใจที่มีสรุปชัดเจนว่าเจอจุดพัฒนาในแต่ละคนอย่างไร..
ก็ทำต่อเนื่องจนเป็นงานประจำได้หรือไม่ ที่มีการประเมินผลการล้ามือทุกเวอร์
14 สิงหาคม เวลา 19:29 น. · ถูกใจ

Sasichol Hongthai เอาแบบฟอร์มติดตามการล้ามือมาเผยแพร่ด้วยก็ดีนะ
จ๊ะ
14 สิงหาคม เวลา 19:30 น. · ถูกใจ

เพิ่ม เ็นยัง
มีเพื่อนร่วมกัน 3 คน
15 ตอบรับเป็นเพื่อน

ของขวัญ ยิ่งใหญ่
มีเพื่อนร่วมกัน 2 คน
15 ตอบรับเป็นเพื่อน

Flowers Customers
มีเพื่อนร่วมกัน 2 คน
15 ตอบรับเป็นเพื่อน

สนับสนุนโดย ฐิ สร้างโฆษณา

La Fille



กระเป๋า COACH นาฬิกา
DKNY, MARC JACBOS
แว่นตาและอื่นๆ ของแท้
ส่งตรงจากอเมริกาทุก
อาทิตย์

ถูกใจหน้านี้ · Danaya
Wanitphakdeedecha ถูกใจเพจนี้

ภาษาไทย · ความเป็นส่วนตัว · เว็บบไซต์ · คุณก็ ·
เพิ่มเติม ·

Facebook © 2014

สนทนา (15)

start | Google | KM-HPC8 | 14:50

