

รายงานการจัดการความรู้ ปี 2560

ทำลายเชื้อ พวกเรานั้นใจว่าทำได้

โดย เจ้าหน้าที่จ่ายกลาง งานบริการกลาง (กลุ่มการพยาบาล)

- | | | |
|--------------------|-----------|----------------------|
| 1. นางสาวมนัสนันท์ | ลิ้มเจริญ | หัวหน้างานบริการกลาง |
| 2. นางอำพรพรณ | ป้อมแก้ว | |
| 3. นางแก้ว | ปานรอด | |
| 4. นางสาวลี | รักวัต | |
| 5. นางปิยาภรณ์ | วิเชียร | |
| 6. นางบังอร | ทับทัน | |
| 7. นางสาวปราณี | ดวงพันธ์ | |
| 8. นางสาวศศิภัฏญา | พุ่มเกษม | |
| 9. นางวิชญาภรณ์ | ครุฑธา | |

การบ่งชี้ความรู้

เหตุผลและที่มา(ในการคัดเลือกเรื่อง)

งานจ่ายกลาง เป็นศูนย์กลางของการรวบรวมอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ใช้งานแล้ว เข้าสู่กระบวนการทำลายเชื้อและทำให้ปราศจากเชื้อก่อนนำไปใช้ในการตรวจรักษาผู้ป่วย เริ่มจากกระบวนการล้างทำความสะอาด การบรรจุหีบห่อ และสุดท้ายคือการทำให้เครื่องมือปราศจากเชื้อ งานจ่ายกลางมีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานจำนวน 8 อัตรา ซึ่งแต่ละบุคคลจะมีหน้าที่รับผิดชอบแตกต่างกันไป คือ เจ้าหน้าที่ประจำการล้างเครื่องมือจำนวน 2 คน , เจ้าหน้าที่ประจำการบรรจุหีบห่อ 2 คน , เจ้าหน้าที่จัดทำถุงมือ 1 คน และเจ้าหน้าที่ที่ประจำงานหนึ่ง เครื่องมือ อีก 1 คน อีก 2 คน จะเป็นเจ้าหน้าที่เวียน คือ สามารถทำได้ทุกตำแหน่งเมื่อเจ้าหน้าที่ประจำงานนั้นๆ หยุดงาน

งานในแผนกจ่ายกลางสำคัญทุกงาน แต่ที่จะไม่ควรผิดพลาดเลยคือการนั่งเครื่องมือ เพราะถ้าผู้ทีมาหนึ่งไม่มีความรู้ในการนั่งก็อาจเกิดความเสียหายได้ ฉะนั้นทางแผนกจึงคิดว่ามีวิธีใดที่จะทำให้เจ้าหน้าที่ประจำจำนวน 5 คน สามารถปฏิบัติงานนอกเหนือจากงานประจำของตนเองได้ในกรณีฉุกเฉิน เช่น เครื่องมือผ่าตัดไม่พอใช้ ต้องตามเจ้าหน้าที่มาทำการนั่ง ซึ่งเจ้าหน้าที่ล้างมาทำหน้าที่นั่งในกรณีฉุกเฉิน อาจจะทำให้เกิดความผิดพลาดเสียหายได้ จึงต้องมีการแนะนำวิธีการ หรือการสอน (ปฐมนิเทศ) ให้ถูกต้อง เหมือนเป็นการพัฒนาศักยภาพของตัวเจ้าหน้าที่

วัตถุประสงค์

เพื่อให้เจ้าหน้าที่จ่ายกลางประจำงาน จำนวน 5 คน สามารถใช้เครื่องนั่งได้โดยได้รับการสอนใช้เครื่องและศึกษาจากคู่มือที่จะจัดทำขึ้นเกี่ยวกับวิธีและขั้นตอนในการใช้เครื่องนั่ง ได้อย่างมั่นใจเกิดความผิดพลาดน้อย หรือไม่ผิดเลย และถ้ามีเจ้าหน้าที่ใหม่มาปฏิบัติงานก็สามารถศึกษาคู่มือนี้ได้

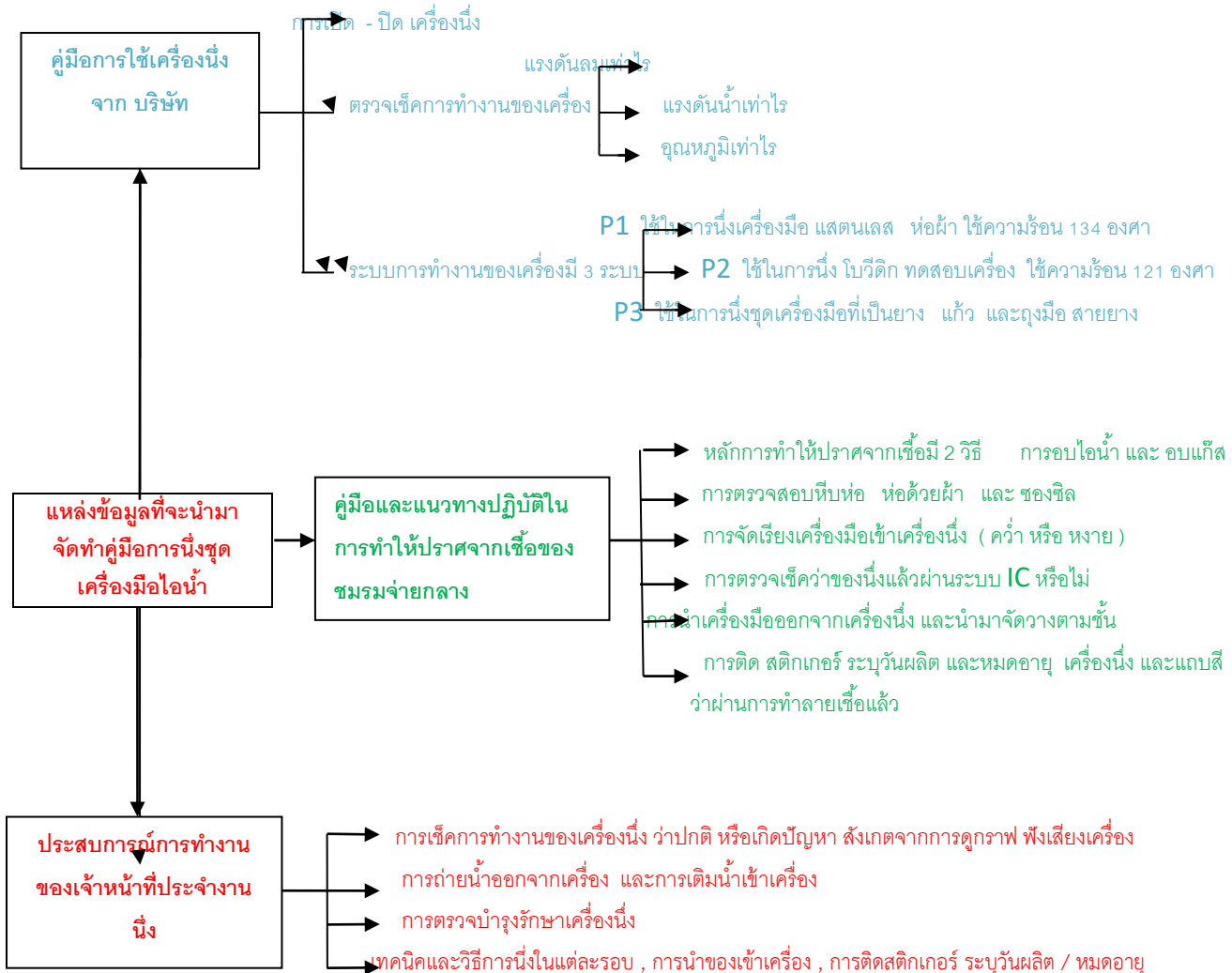
การสร้างและแสวงหาความรู้

หลังจากได้ข้อสรุปถึงแนวทางที่เราจะพัฒนาศักยภาพของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานทั้ง 5 คนแล้ว ได้มาทบทวนหาแหล่งข้อมูลว่าจะหาจากไหน ที่คิดว่าจะเป็นแหล่งข้อมูลที่น่าเชื่อถือได้ ที่จะนำมาประกอบการจัดคู่มือขึ้น และก็ได้สรุปว่าต้องหาแหล่งความรู้ดังต่อไปนี้

1. คู่มือศึกษาค้นคว้าจากแนวทางการทำให้อุปกรณ์การแพทย์ปราศจากเชื้อ ของกองควบคุมเครื่องมือแพทย์ สำนักกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข และแนวทางในการปฏิบัติในการทำลายเชื้อ และการทำให้ปราศจากเชื้อ ของชมรมศุนย์กลางปราศจากเชื้อแห่งประเทศไทย
2. คู่มือการใช้เครื่องหนึ่งของบริษัท GETINGE ซึ่งเป็นเครื่องหนึ่งที่ใช้งานอยู่ปัจจุบัน
3. จากประสบการณ์ / การบอกเล่าของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติหน้าที่ อบไอน้ำ (หนึ่ง) ประจำที่แผนก ถึงวิธีและขั้นตอนในการนึ่งเครื่องมือ เทคนิคต่างๆ และข้อควรระวังในการใช้ เครื่องนึ่ง

การจัดการความรู้ให้เป็นระบบ

จากการศึกษาค้นคว้าจากคู่มือทั้ง 2 เล่ม และจากงานจ่ายกลางอื่น ได้รวบรวมและจัดหมวดหมู่ที่เราจะสร้างเป็นแผนที่ หรือ Mid Map ดังนี้



การแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ได้มีการประชุมเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานและ พุดคุย แลกเปลี่ยนความคิด ข้อเสนอแนะถึงการที่จะทำอย่างไรให้เจ้าหน้าที่ประจำงานในแต่ละงาน จำนวน 5 คน สามารถมาทำหน้าที่หนึ่งเครื่องมือได้น้ำได้โดยมั่นใจว่าจะไม่มีผิดพลาดหรือผิดน้อย

ครั้งที่ 1 ประชุมชี้แจงและสอบถามเจ้าหน้าที่ทั้งแผนกถึงวิธีการที่จะเรียนรู้วิธีการใช้เครื่องนี้ว่าจะใช้วิธีไหนดี ที่จะทำให้เข้าใจ และได้ตกลงกันว่าน่าจะมีการสอนก่อนโดยเจ้าหน้าที่ประจำงานหนึ่ง ก่อน

ครั้งที่ 2 เจ้าหน้าที่งานหนึ่งสาธิตการใช้เครื่องนี้ แต่ละขั้นตอนอย่างละเอียด เริ่มการสอนโดยเริ่มจากการเปิดเครื่องนี้ โดยการเปิด เบคร์เกอร์ บัมบ้า บัมลม และเปิดเครื่อง และสอนให้ทราบถึงระบบการนี้ จะมี 3 ระบบ คือ

P1 เป็นระบบที่ใช้สำหรับการนี้เครื่องมือทั่วไปที่เป็นแสตนเลส ห่อด้วยผ้าหรือซองซิล และห่อผ้าของห้องผ่าตัด หรือ ห้องคลอด ใช้อุณหภูมิ 134 องศา

P2 เป็นระบบที่ใช้สำหรับการนี้โบวี่ดิก ทดสอบการทำงานของเครื่อง ซึ่งจะต้องมีรหัสใส่ก่อนจะทำเครื่องจะทำการนี้ ใช้อุณหภูมิ 121 องศา

P3 เป็นระบบที่ใช้สำหรับนี้เครื่องมือประเภทแก้ว หรือ สายยางต่างๆ ใช้อุณหภูมิ 121 องศา หลังจากกด Start ต้องมีการใส่รหัสก่อนที่เครื่องจะทำงาน รหัสก็คือ 9101

ครั้งที่ 3 เจ้าหน้าที่หนึ่ง เริ่มสอนวิธีการเปิดเครื่อง การทำงานของเครื่อง วิธีจัดวางของเข้าเครื่อง และระบบของเครื่องนี้ในแต่ละระบบ และให้ทดลองปฏิบัติจริงทีละคนโดยเริ่มตั้งแต่ การเปิดเครื่อง การจัดวางของและการนำของเข้าเครื่องนี้ เริ่มทำงานของเครื่อง จนถึงการสิ้นสุดการทำงานของเครื่อง และนำของออกจากเครื่อง จนการจัดวางตามชั้น ตามแผนก และสุดท้ายการปิดเครื่อง และได้สอบถามว่ามีปัญหาอุปสรรคใดๆ หรือไม่ ในการใช้เครื่องนี้ เจ้าหน้าที่ทั้ง 5 คน สามารถปฏิบัติได้ แต่จะมีปัญหาในระบบการนี้ของระบบ P3 คือในการใส่รหัสเครื่อง จะจำยาก ซึ่งไม่สามารถบอกเทคนิคได้ เพราะทุกคนจะมีวิธีการจำของแต่ละคนเอง สุดท้ายก็ต้องเป็น 9101 ก่อนที่จะกด Enter เพื่อเดินเครื่อง แต่วิธีการกดของแต่ละคนจะคล้ายกันคือ กด Start → Enter กดลูกศรล่าง 1 ครั้ง กดลูกศรขวา 1 ครั้ง กดลูกศรบน 1 ครั้ง กดลูกศรขวา 2 ครั้ง → กดลูกศรบน 1 ครั้ง → กด Enter เข้าสู่ระบบการนี้ P3

เมื่อนำการจัดการเรียนรู้ทั้ง 3 ครั้งมาสรุปเพื่อประเมินผล ได้ดังนี้

1. เจ้าหน้าที่ทั้ง 5 คนสามารถ ปฏิบัติ หน้าที่นี้ได้ในกรณีฉุกเฉิน (ตาม OT)
2. มีการเสนอว่า น่าจะมีการทำคู่มือประกอบสำหรับการใช้เครื่องไว้เพื่อศึกษาเพราะถ้าเจ้าหน้าที่ไม่ได้ทำประจำก็อาจจะเกิดความล่าช้าในการปฏิบัติงาน

การวัดผล

หลังจากการทดลองให้เจ้าหน้าที่ประจำห้อง 5 คน ลองมาปฏิบัติงานหนึ่งโดยการนั่งคนละรอบในแต่ละวัน เริ่มจากการเปิดเครื่อง จัดเรียงของเข้าเครื่อง การเลือกระบบการนั่ง จนถึงการนำของออกจากเครื่องและจัดวางตามชั้น โดยมีเจ้าหน้าที่ที่ประจำคอยสังเกตการณ์ และถ้ามีข้อสงสัยให้สอบถามทันที ได้ผลสรุปคือเจ้าหน้าที่แต่ละคนสามารถใช้เครื่องหนึ่งได้ แต่อาจจะช้าเพราะยังไม่คล่อง

การแบ่งปันความรู้

ได้มีการประชุมกันภายในหน่วยงานถึงการที่นำเจ้าหน้าที่ประจำห้องทั้ง 5 คน มาศึกษาและทดลองงานในหน้าที่หนึ่ง เพื่อปฏิบัติงานในกรณีฉุกเฉิน ได้ผลสรุปคือ เจ้าหน้าที่ทั้ง 5 คน สามารถที่จะทำการนั่งเครื่องมือระบบไอน้ำได้ แต่ขอให้มีการทำคู่มือไว้สำหรับศึกษา พร้อมกับวาง Drive K คลังความรู้ของหน่วยงานบริการกลาง กลุ่ม KM ของศูนย์อนามัยที่ 3 และ ลง Face book ของ KM ของศูนย์อนามัยที่ 3

การเรียนรู้

งานจ่ายกลางเป็นศูนย์รวมของเครื่องมือที่ต้องทำให้ปราศจากเชื้อโดยเริ่มจากการล้างเครื่องมือ การบรรจุหีบห่อเครื่องมือ และสุดท้ายคือการทำให้ปราศจากเชื้อโดยการอบไอน้ำ (นิ่ง) ที่ผ่านมานั้นเจ้าหน้าที่ในแผนกจ่ายกลางจะปฏิบัติงานกันแบบทำประจำงานคือ งานล้าง ก็ล้างเครื่องมืออย่างเดียวไม่สามารถทำงานอื่นๆได้ ซึ่งมีเจ้าหน้าที่ 5 คนที่ปฏิบัติงานประจำ และได้เคยมีการตามเจ้าหน้าที่มาทำการนั่งเครื่องมือแบบฉุกเฉินกรณีเครื่องมือห้องผ่าตัดไม่พอต่อการใช้งาน จึงได้มีการสอนงานจากประสบการณ์ทำงานโดยเจ้าหน้าที่ประจำห้องหนึ่ง เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทุกคนในจ่ายกลางสามารถทำการนั่งเครื่องมือได้ ทำให้เครื่องมือพร้อมใช้เสมอ

การต่อยอด

งานจ่ายกลางคิดว่าจะมีการทำเป็นคู่มือสำหรับการใช้เครื่องนั่งไว้สำหรับให้เจ้าหน้าที่ศึกษาประกอบการนั่งในกรณีที่ยังไม่คล่อง และสำหรับเจ้าหน้าที่ใหม่ใช้ศึกษาต่อไป

รูปการสอนวิธีใช้เครื่อง / การทดลองใช้เครื่อง



การถอดรหัสในการนั่ง ระบบ P3



การจัดเรียงของเข้าเครื่องนี้



แบบรายการตรวจสอบ Check list การจัดทำ KM

องค์ประกอบที่ 1 การบ่งชี้ความรู้ (Knowledge identification)	มี	ไม่มี
- ที่มาความสำคัญ เหตุผล และความจำเป็น	/	
- เป็นข้อมูลสถานการณ์ปัญหา	/	
- สะท้อนผลกระทบ และความรุนแรงของปัญหา	/	
- กำหนดวัตถุประสงค์	/	
องค์ประกอบที่ 2 การแสวงหาความรู้		
- ทบทวน รวบรวมความรู้จากแหล่งต่างๆ	/	
- ข้อมูลครอบคลุมประเด็นการบ่งชี้ความรู้ที่กำหนด	/	
องค์ประกอบที่ 3 การจัดการความรู้ให้เป็นระบบ		
- จัดหมวดหมู่	/	
- วิเคราะห์ (แยกแยะความรู้)	/	
- สังเคราะห์ (สร้างความรู้)	/	
- กรอบแนวความคิด		/
องค์ประกอบที่ 4 การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประมวลผล และแบ่งปันความรู้		
- ดำเนินการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับกลุ่มชุมชนนักปฏิบัติที่มีความสนใจในประเด็นนี้	/	
- สรุปผลเพื่อให้ได้ความรู้ และตอบประเด็นตามวัตถุประสงค์	/	
- มีการแสดงข้อมูลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ระบุว่าสิ่งใดได้ และไม่ได้ตามวัตถุประสงค์	/	
- ประเด็นที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้ไม่ได้ต้องดำเนินการจนกว่าจะสำเร็จ	/	
องค์ประกอบที่ 5 การเรียนรู้		
- สรุปการเรียนรู้ ให้เห็นภาพรวม		/
- อภิปราย		/
- ข้อเสนอแนะ		/

แนวปฏิบัติที่ดี (Best practice) / นวัตกรรม (Innovation)

คำชี้แจง

แบบประเมินนี้ใช้เพื่อประเมินผลงานที่ได้จากการจัดการความรู้ของหน่วยงานว่าเป็นแนวปฏิบัติที่ดี (Best practice) หรือนวัตกรรม (Innovation)

ลำดับที่	รายละเอียด	ใช่	ไม่ใช่
1	เป็นสิ่งใหม่ (เกิดขึ้นใหม่ หรือ พัฒนาต่อยอดให้ดีกว่าเดิม)		/
2	เกิดจากการปฏิบัติทดลองด้วยตนเอง	/	
3	เป็นสิ่งที่ดี และถูกต้อง	/	
4	สามารถนำไปปฏิบัติได้ง่าย ไม่ซับซ้อน	/	
5	ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพ และประสิทธิผลในการทำงาน	/	
6	เมื่อนำไปใช้สามารถวัดผลได้	/	
7	สามารถนำความรู้ หรือวิธีการไปพัฒนาต่อยอดได้	/	

สรุปผล ผลงานนี้เป็น แนวปฏิบัติที่ดี Best practice (มีข้อ 2 -7)

นวัตกรรม Innovation (มีครบทุกข้อ)