



ชื่อผลงาน ยาเป๊ะ ชีวิตปัง

CEM (Compliance Error Management System)

- หน่วยงาน งานพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
- สมาชิก : 1. นางสาวเบญจวรรณ ภูชัย 2. นายชวพล ไชยมาลา
3. นางสาวสุทธานิต ทิพย์สวัสดิ์ 4. นายอนุชา ปุฒิก
- ที่ปรึกษา : นางสาววรรณนภา เปรมปรีดา

1. บริบท ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ

งานพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ มีหน้าที่หลักในการดูแลผู้บกพร่องทางสติปัญญาในโครงการจ้างงานให้ได้รับการดูแลตามแผนการรักษา รวมถึงผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องได้รับยาต่อเนื่องเพื่อควบคุมอารมณ์และสมาธิระหว่างการฝึกปฏิบัติงานหากไม่ได้รับประทานยาต่อเนื่องอาจส่งผลให้ไม่ประสบความสำเร็จในการฝึกปฏิบัติงานและเมื่อได้รับการพิจารณาไปประกอบอาชีพในโครงการจ้างงานผู้พิการตามสถานประกอบการต่างๆจึงมีความจำเป็นที่ผู้ป่วยต้องดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานยาได้ จากการทบทวนผลลัพธ์การบริหารยาย้อนหลัง 3 ปี ในช่วงปี 2565-ก.พ.2568 ของงานพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ พบว่ามี COMPLIANCE ERROR คิดเป็นร้อยละ 18.75 ร้อยละ0 ร้อยละ 12.5 และร้อยละ 60 ตามลำดับ โดยสาเหตุเกิดจากผู้ป่วยลืมนำยามาจากบ้านและลืมเวลารับประทานยาที่งานพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ต้องแก้ปัญหาโดยแจ้งผู้ปกครองนำยามาส่งให้ผู้ป่วยและการตามผู้ป่วย จากปัญหาดังกล่าวส่งผลให้เกิดความไม่สะดวกต่อผู้ปกครองเสี่ยงต่อการได้รับความไม่พึงพอใจต่อการให้บริการและถ้าไม่ฝึกให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการแก้ปัญหาอาจทำให้ปัญหานี้ยังคงอยู่และเมื่อผู้ป่วยไม่ได้รับยาอาจทำให้เกิดปัญหาพฤติกรรมและไม่ผ่านการประเมินก่อนจบโปรแกรมการฝึก ทางทีมงานพยาบาลส่งเสริมสุขภาพจึงมีแนวคิดว่าจะต้องมีการพัฒนาโปรแกรมบริการเพื่อฝึกให้ผู้ป่วยดูแลตนเองในการรับประทานยา สร้างระบบการแจ้งเตือนการรับประทานยา รวมถึงลดความเสี่ยงและอุบัติการณ์ COMPLIANCE ERROR และผู้ปกครองมีความพึงพอใจต่อการบริการ โดยมีพยาบาลประจำงานพยาบาลส่งเสริมสุขภาพคอยดูแลและติดตามการรับประทานยาของผู้ป่วยตลอดโปรแกรมโครงการจ้างงาน

2. เป้าหมายและวัตถุประสงค์

- เด็กที่มีภาวะบกพร่องทางสติปัญญาใช้ยาได้อย่างต่อเนื่องมากขึ้น
- พฤติกรรมสุขภาพของเด็กดีขึ้น และลดปัญหา Compliance Error

3. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

- ผู้บกพร่องทางสติปัญญาในโครงการจ้างงานสามารถดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานยาได้ร้อยละ 80
- ร้อยละอุบัติการณ์ Compliance Error ของผู้บกพร่องทางสติปัญญาในโครงการจ้างงานที่มียาประจำรับประทานหลังอาหารกลางวันขณะมารับบริการเท่ากับ 0

4. กิจกรรมการพัฒนา

- กิจกรรมก่อนลงมือแก้ไข (Pre improvement process) โดยศึกษาผลลัพธ์การดำเนินงานย้อนหลัง3ปี จนถึงปัจจุบัน
- วิเคราะห์สาเหตุ
- ทบทวนงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
- เชื่อมโยงแนวคิดและทฤษฎีเพื่อนำมาใช้ในการพัฒนา งานCQI
- การดำเนินกิจกรรมแก้ไข/ปรับปรุง

5. ผลการดำเนินงาน

- ผู้บกพร่องทางสติปัญญาในโครงการจ้างงานสามารถดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานยาได้ร้อยละ 90
- ร้อยละอุบัติการณ์ Compliance Error ของผู้บกพร่องทางสติปัญญาในโครงการจ้างงานที่มียาประจำรับประทานหลังอาหารกลางวันขณะมารับบริการเท่ากับ 0
- ความพึงพอใจของผู้ดูแลต่อโปรแกรมร้อยละ100

6. บทเรียน

- ปัจจัยความสำเร็จ :การมีส่วนร่วมของผู้ดูแล การออกแบบการแจ้งเตือนช่วยให้ผู้ดูแลและผู้ป่วยรับประทานยาได้อย่างต่อเนื่องและตรงเวลาตามแผนการรักษามากขึ้น ความร่วมมือของทีมสหวิชาชีพ (แพทย์ พยาบาล นักสังคมสงเคราะห์ เภสัชกร) ทำให้การวางแผนและดำเนินกิจกรรมมีความรอบด้าน
- ข้อแนะนำ :ควรสร้างระบบติดตามที่ยืดหยุ่น เช่น LINE แทนการนัดพบที่อาจไม่สอดคล้องกับบริบทจริงของครอบครัว
- แผนการพัฒนาต่อยอด :บูรณาการกิจกรรมการบริหารยานี้เข้ากับโปรแกรมฝึกทักษะการดำรงชีวิตของเด็กในระยะยาว



ให้ผู้ป่วยและผู้ปกครองมีส่วนร่วมในการแก้ปัญหา



จัดระบบสำรองยา



ติดตามผลลัพธ์อย่างต่อเนื่อง