

ผลงานประกอบการพิจารณาประเมินบุคคล
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ 7 วช. (ด้านบริการทางวิชาการ)

เรื่องที่เสนอให้ประเมิน

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

เรื่องที่1 โครงการบริจาคโลหิตเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา

เรื่องที่2 โครงการขอความร่วมมือในการบริจาคโลหิตทดแทนในกลุ่มญาติผู้ป่วย
ที่ใช้โลหิตในการรักษา

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

เรื่อง โครงการปรับปรุง เพื่อพัฒนาวิธีการลงทะเบียนเลขถูงโลหิต (Unit Number)
เข้าคลังเลือด โดยใช้ระบบการอ่านด้วยบาร์โค้ด

เสนอโดย

นายอรรถพงษ์ สีนิกจาทร์พย์

ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ 6ว (ด้านบริการทางวิชาการ)

(ตำแหน่งเลขที่ รพต.664)

กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานธนาคารเลือด

โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์

ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ผลงานที่ 1

1. ชื่อผลงาน โครงการบริจาคโลหิตเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา
2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ระหว่างวันที่ 1 พฤษภาคม 2550 - 31 ธันวาคม 2550
3. ความรู้ทางวิชาการหรือแนวคิดที่ใช้ในการดำเนินการ
 - 3.1 ความรู้ด้านวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ ได้แก่ งานบริการทางธนาคารเลือด และ หัตถการในการเจาะเก็บโลหิต
 - 3.2 ความรู้ด้านการบริการโลหิต ได้แก่ การคัดกรองผู้บริจาคโลหิต กระบวนการ ขั้นตอนในการชักประวัติ และสัมภาษณ์ผู้บริจาคโลหิต
4. สรุปสาระสำคัญของเรื่องและขั้นตอนการดำเนินการ
 - 4.1 เข้าร่วมประชุมเพื่อรับฟัง แนวคิด หลักการ และเหตุผล รวมทั้งนโยบายของทาง สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร ที่ประสงค์จะจัดทำโครงการเพื่อร่วมเฉลิมฉลอง เทิดพระเกียรติโดยน้อมนำแนวพระราชดำริมาประยุกต์ใช้ ภายใต้กรอบแนวความคิด พระทรงเป็นแรงบันดาลใจ ทั้งนี้เพื่อเสนอเป็นโครงการของกรุงเทพมหานครร่วมงาน เฉลิมพระเกียรติร่วมกับรัฐบาล โดยมีเป้าหมายให้โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงาน แพทย์ ทั้ง 9 แห่งจัดหน่วยรับบริจาคโลหิตตามพื้นที่ชุมชนต่าง ๆ จำนวนรวม 80 ครั้ง
 - 4.2 วางแผนเพื่อเตรียมการในการออกรับบริจาคโลหิตตามสำนักงานเขตต่าง ๆ ที่ กลุ่มงาน ธนาคารเลือด โรงพยาบาลตากสินได้รับมอบหมายให้จัดหน่วยรับบริจาคโลหิตจำนวน รวม 10 พื้นที่ อันได้แก่ เขตคลองสาน เขตราชบุรีบูรณะ เขตทุ่งครุ เขตบางขุนเทียน เขตธนบุรี เขตจอมทอง เขตบางกอกใหญ่ เขตบางกอกน้อย เขตตลิ่งชัน และ เขตภาษีเจริญ
 - 4.3 จัดทำโครงการบริจาคโลหิตเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา เพื่อนำเสนอต่อผู้บริหาร
 - 4.4 ดำเนินการออกรับบริจาคโลหิต
 - 4.4.1 โดยการติดต่อประสานงานกับสำนักงานเขตต่าง ๆ เพื่อทำการนัดหมาย วันและเวลาที่ทางโรงพยาบาลตากสินจะออกไปรับบริจาคโลหิต โดยทำ หนังสือขอความร่วมมือผู้อำนวยการเขตต่าง ๆ ในการจัดสถานที่ในการ รับบริจาคโลหิต และช่วยประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ รวมทั้งประชาชน

ผู้สนใจเข้าร่วมบริจาคโลหิตในวันและเวลาที่กำหนดนัดหมายไว้

4.4.2 จัดหน่วยรับบริจาคโลหิต โดยขอให้ทำคำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่เพื่อออกรับบริจาคโลหิตในวันเวลาและสถานที่ที่กำหนด

4.4.3 นำโลหิตที่ได้จากการรับบริจาคทั้งหมดกลับมาที่โรงพยาบาล เพื่อทำการบันทึกลงเวชระเบียน รวมทั้งทำการทดสอบทางห้องปฏิบัติการเพื่อตรวจหาโรคติดเชื้อ และทำการปั่นแยกส่วนประกอบของโลหิตเพื่อเตรียมให้ผู้ป่วยที่ต้องการรักษาด้วยการรับโลหิตต่อไป

4.5 รายงานผลการดำเนินงานหลังเสร็จสิ้นโครงการ โดยแจ้งสถิติยอดผู้บริจาคโลหิต ทั้งหมดให้แก่ผู้บริหาร และนำเสนอให้ทางคณะกรรมการอำนวยการ จัดงานเฉลิมพระเกียรติเนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 5 ธันวาคม 2550 ของทางสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ต่อไป

5. ผู้ร่วมดำเนินการ

ไม่มี

6. ส่วนของงานที่ผู้เสนอเป็นผู้ปฏิบัติ

เป็นตัวแทนของกลุ่มงานธนาคารเลือด โรงพยาบาลตากสิน ในการเข้าร่วมประชุมวางแผนร่วมกับโรงพยาบาลอื่น ๆ ในสำนักงานการแพทย์ทั้ง 9 แห่ง เพื่อร่วมรับฟังหลักการและเหตุผลในการจัดทำโครงการของสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานครในครั้งนี้ เนื่องในปี พ.ศ.2550 เป็นโอกาสแห่งปีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 80 พรรษาของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวภูมิพลอดุลยเดช ในวันที่ 5 ธันวาคม 2550 กรุงเทพมหานครได้มีนโยบายที่จะจัดทำโครงการเพื่อร่วมเฉลิมฉลองเทิดพระเกียรติโดยการน้อมนำแนวพระราชดำริ กระแสพระราชดำริส พระจริยาวัตร ตลอดจนแนวทางหรือปรัชญาการดำเนินโครงการตามแนวพระราชดำริมาประยุกต์ใช้ ภายใต้กรอบแนวความคิด พระทรงเป็นแรงบันดาลใจ ทั้งนี้เพื่อเสนอเป็นโครงการของกรุงเทพมหานครร่วมงานเฉลิมพระเกียรติร่วมกับภาครัฐบาลอื่น ๆ ทางสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร จึงได้น้อมนำมาเพื่อปฏิบัติให้สอดคล้องกับกรอบแนวความคิด พระทรงเป็นแรงบันดาลใจ จึงได้มอบหมายให้กลุ่มงานธนาคารเลือด ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานครทั้ง 9 แห่ง ได้จัดทำโครงการบริจาคโลหิตเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษาขึ้น เพื่อทำการจัดหน่วยรับบริจาคโลหิต จากเจ้าหน้าที่ ข้าราชการ รวมทั้งประชาชนผู้สนใจทั่วไป ที่มีสุขภาพแข็งแรง สำหรับสำรองโลหิตไว้ในธนาคารเลือด เพื่อนำไปใช้กับผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บที่ต้องการโลหิตทั้งในกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน และเจ็บป่วยทั่วไปที่มีความจำเป็นต้องใช้โลหิตในการรักษาอย่างทันที่ โดยจากการเข้าร่วม

ประชุมวางแผนในครั้งนี ผู้จัดทำโครงการ ได้รับมอบหมายให้จัดหน่วยรับบริจาคโลหิตในเขตพื้นที่ต่าง ๆ จำนวน 10 เขตพื้นที่ด้วยกัน อันได้แก่ เขตคลองสาน เขตราชบุรีบูรณะ เขตทุ่งครุ เขตบางขุนเทียน เขตธนบุรี เขตจอมทอง เขตบางกอกใหญ่ เขตบางกอกน้อย เขตตลิ่งชัน และ เขตภาษีเจริญ โดยปฏิบัติงานในด้านการ เขียนโครงการเพื่อขออนุมัติ การติดต่อประสานงานทั้งหมด การออกหน่วยรับบริจาคโลหิตเพื่อดูแลความเรียบร้อย รวมทั้งรายงานสถิติของโครงการเมื่อเสร็จสิ้น

7. ผลสำเร็จของงาน

ในการดำเนินโครงการ และการดำเนินกิจกรรมในครั้งนี ได้เป็นการเปิดโอกาสให้แก่โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร ได้มีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมโครงการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา ร่วมกับภาครัฐบาล และเอกชนอื่น ๆ เนื่องในโอกาสสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษาของ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวภูมิพลอดุลยเดช โดยกลุ่มงานธนาคารเลือดโรงพยาบาลตากสินได้จัดหน่วยรับบริจาคโลหิตตามพื้นที่ชุมชนต่าง ๆ โดยกำหนดจุดรับบริจาคที่สำนักงานเขตในแต่ละพื้นที่ จำนวนรวม 10 สำนักงานเขต ที่ได้รับมอบหมายด้วยกัน อันได้แก่ เขตคลองสาน เขตราชบุรีบูรณะ เขตทุ่งครุ เขตบางขุนเทียน เขตธนบุรี เขตจอมทอง เขตบางกอกใหญ่ เขตบางกอกน้อย เขตตลิ่งชัน และ เขตภาษีเจริญ ทั้งนี้ได้รับความร่วมมืออย่างดีจากทางสำนักงานเขต รวมทั้งหน่วยงานต่าง ๆ ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง นอกจากนี้ยังสามารถทำการประชาสัมพันธ์และติดต่อ เพื่อออกหน่วยรับบริจาคโลหิตนอกเขตพื้นที่ เพื่อนำสถิติการรับบริจาคโลหิตเข้าร่วมโครงการ และส่งยอดสถิติผู้บริจาคโลหิตเพื่อรายงานสำนักงานแพทย์ได้เพิ่มอีก 2 ที่ด้วยกัน อันได้แก่ โรงเรียนบดินทร์เดชา (สิงห์ สิงหเสนี) และ สำนักกระบายน้ำ กรุงเทพมหานคร 2

โดยหลังจากได้ดำเนินโครงการฯ ในครั้งนีจนเสร็จสิ้นสมบูรณ์แล้ว สามารถทำการสรุปสถิติในการรับบริจาคโลหิตทั้งหมด เพื่อเสนอและได้รายงานต่อคณะกรรมการอำนวยการจัดงานเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษาของทางสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานครดังนี้คือ

- ครั้งที่ 1 (วันที่ 24 ก.ค. 2550) ออกหน่วยรับบริจาคโลหิต ที่ สำนักงานเขตบางกอกน้อย โดยมียอดผู้ยื่นความประสงค์ในการบริจาคโลหิตรวม 52 ราย สามารถตรวจร่างกายผ่านเกณฑ์การรับบริจาคได้ทั้งสิ้น 29 ราย แบ่งเป็น หญิง 15 ราย และ ชาย 14 ราย แยกจำนวนตามหมู่เลือดได้ดังนี้คือ โลหิตหมู่ A = 6 ราย B = 8 ราย O = 11 ราย และ AB = 4 ราย

- ครั้งที่ 2 (วันที่ 1 ส.ค. 2550) ออกหน่วยรับบริจาคโลหิต ที่ สำนักงานเขตตลิ่งชัน โดยมียอดผู้ยื่นความประสงค์ในการบริจาคโลหิตรวม 88 ราย สามารถตรวจร่างกายผ่านเกณฑ์การรับบริจาคได้ทั้งสิ้น 30 ราย แบ่งเป็น หญิง 13 ราย และ ชาย 17 ราย แยกจำนวนตามหมู่เลือดได้ดังนี้คือ โลหิตหมู่ A = 9 ราย B = 9 ราย O = 6 ราย และ AB = 6 ราย

- ครั้งที่ 3 (วันที่ 3 ส.ค. 2550) ออกหน่วยรับบริจาคโลหิต ที่ สำนักงานเขตบางกอกใหญ่ โดยมียอดผู้ยื่นความประสงค์ในการบริจาคโลหิตรวม 90 ราย สามารถตรวจร่างกายผ่านเกณฑ์การรับบริจาคได้ทั้งสิ้น 37 ราย แบ่งเป็น หญิง 14 ราย และ ชาย 23 ราย แยกจำนวนตามหมู่เลือดได้ ดังนี้คือ โลหิตหมู่ A = 9 ราย B = 18 ราย O = 8 ราย และ AB = 2 ราย

- ครั้งที่ 4 (วันที่ 16 ส.ค. 2550) ออกหน่วยรับบริจาคโลหิต ที่ สำนักงานเขตภาษีเจริญ โดยมียอดผู้ยื่นความประสงค์ในการบริจาคโลหิตรวม 80 ราย สามารถตรวจร่างกายผ่านเกณฑ์การรับบริจาคได้ทั้งสิ้น 36 ราย แบ่งเป็น หญิง 15 ราย และ ชาย 21 ราย แยกจำนวนตามหมู่เลือดได้ ดังนี้คือ โลหิตหมู่ A = 6 ราย B = 15 ราย O = 11 ราย และ AB = 4 ราย

- ครั้งที่ 5 (วันที่ 27 ส.ค. 2550) ออกหน่วยรับบริจาคโลหิต ที่ สำนักงานเขตบางขุนเทียน โดยมียอดผู้ยื่นความประสงค์ในการบริจาคโลหิตรวม 123 ราย สามารถตรวจร่างกายผ่านเกณฑ์การรับบริจาคได้ทั้งสิ้น 50 ราย แบ่งเป็น หญิง 26 ราย และ ชาย 24 ราย แยกจำนวนตามหมู่เลือดได้ ดังนี้คือ โลหิตหมู่ A = 17 ราย B = 15 ราย O = 13 ราย และ AB = 5 ราย

- ครั้งที่ 6 (วันที่ 20 ก.ย. 2550) ออกหน่วยรับบริจาคโลหิต ที่ สำนักงานเขตทุ่งครุ โดยมียอดผู้ยื่นความประสงค์ในการบริจาคโลหิตรวม 78 ราย สามารถตรวจร่างกายผ่านเกณฑ์การรับบริจาคได้ทั้งสิ้น 38 ราย แบ่งเป็น หญิง 21 ราย และ ชาย 17 ราย แยกจำนวนตามหมู่เลือดได้ ดังนี้คือ โลหิตหมู่ A = 5 ราย B = 15 ราย O = 14 ราย และ AB = 4 ราย

- ครั้งที่ 7 (วันที่ 21 ก.ย. 2550) ออกหน่วยรับบริจาคโลหิต ที่ สำนักงานเขตธนบุรี โดยมียอดผู้ยื่นความประสงค์ในการบริจาคโลหิตรวม 50 ราย สามารถตรวจร่างกายผ่านเกณฑ์การรับบริจาคได้ทั้งสิ้น 28 ราย แบ่งเป็น หญิง 18 ราย และ ชาย 10 ราย แยกจำนวนตามหมู่เลือดได้ ดังนี้คือ โลหิตหมู่ A = 7 ราย B = 12 ราย O = 6 ราย และ AB = 3 ราย

- ครั้งที่ 8 (วันที่ 26 ก.ย. 2550) ออกหน่วยรับบริจาคโลหิต ที่ สำนักงานเขตราชบุรีบูรณะ โดยมียอดผู้ยื่นความประสงค์ในการบริจาคโลหิตรวม 92 ราย สามารถตรวจร่างกายผ่านเกณฑ์การ

รับบริจาคได้ทั้งสิ้น 41 ราย แบ่งเป็น หญิง 18 ราย และ ชาย 23 ราย แยกจำนวนตามหมู่เลือดได้ ดังนี้คือ โลหิตหมู่ A = 7 ราย B = 15 ราย O = 17 ราย และ AB = 2 ราย

- ครั้งที่ 9 (วันที่ 10 ส.ค. 2550) ออกหน่วยรับบริจาคโลหิต ที่ โรงเรียนบดินทร์เดชา (สิงห์ สิงหเสนี) โดยมียอดผู้ยื่นความประสงค์ในการบริจาคโลหิตรวม 60 ราย สามารถตรวจร่างกายผ่านเกณฑ์การรับบริจาคได้ทั้งสิ้น 32 ราย แบ่งเป็น หญิง 16 ราย และ ชาย 16 ราย แยกจำนวนตามหมู่เลือดได้ดังนี้คือ โลหิตหมู่ A = 10 ราย B = 9 ราย O = 11 ราย และ AB = 2 ราย

- ครั้งที่ 10 (วันที่ 1 ก.ย. 2550) ออกหน่วยรับบริจาคโลหิต ที่ สำนักเทศกิจ (แทนสำนักงานเขตคลองสาน) โดยมียอดผู้ยื่นความประสงค์ในการบริจาคโลหิตรวม 150 ราย สามารถตรวจร่างกายผ่านเกณฑ์การรับบริจาคได้ทั้งสิ้น 68 ราย แบ่งเป็น หญิง 5 ราย และ ชาย 63 ราย แยกจำนวนตามหมู่เลือดได้ดังนี้คือ โลหิตหมู่ A = 16 ราย B = 26 ราย O = 21 ราย และ AB = 5 ราย

- ครั้งที่ 11 (วันที่ 27 ก.ย. 2550) ออกหน่วยรับบริจาคโลหิต ที่ สำนักระบายน้ำ กทม.2 โดยมียอดผู้ยื่นความประสงค์ในการบริจาคโลหิตรวม 71 ราย สามารถตรวจร่างกายผ่านเกณฑ์การรับบริจาคได้ทั้งสิ้น 32 ราย แบ่งเป็น หญิง 8 ราย และ ชาย 24 ราย แยกจำนวนตามหมู่เลือดได้ ดังนี้คือ โลหิตหมู่ A = 7 ราย B = 11 ราย O = 13 ราย และ AB = 1 ราย

- ครั้งที่ 12 (วันที่ 11 ธ.ค. 2550) ออกหน่วยรับบริจาคโลหิตที่ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร (แทนสำนักงานเขตจอมทอง) โดยมียอดผู้ยื่นความประสงค์ในการบริจาคโลหิตรวม 41 ราย สามารถตรวจร่างกายผ่านเกณฑ์การรับบริจาคได้ทั้งสิ้น 29 ราย แบ่งเป็น หญิง 13 ราย และ ชาย 16 ราย แยกจำนวนตามหมู่เลือดได้ดังนี้คือ โลหิตหมู่ A = 6 ราย B = 9 ราย O = 12 ราย และ AB = 2 ราย

สรุปมียอดผู้ยื่นความประสงค์ ในการบริจาคโลหิตของโครงการบริจาคโลหิตเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา ทั้งสิ้นรวม 975 ราย สามารถตรวจร่างกายผ่านเกณฑ์การรับบริจาคได้ทั้งสิ้น 450 ราย แบ่งเป็น หญิง 178 ราย และ ชาย 272 ราย และสามารถแยกจำนวนตามหมู่เลือดได้ดังนี้คือ โลหิตหมู่ A = 105 ราย B = 162 ราย O = 143 ราย และ AB = 40 ราย โดยได้ทำการรายงานสถิติทั้งหมดให้ทางสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานครได้รับทราบแล้ว

8. การนำไปใช้ประโยชน์

โลหิตที่ได้จากการรับบริจาคในทุกยูนิต ทางกลุ่มงานธนาคารเลือด โรงพยาบาลตากสิน สามารถนำมาปั่นแยกส่วนประกอบโลหิตออกเป็นสองส่วนคือ ส่วนเม็ดเลือดแดงอัดแน่น : Pack Red Cells (PRC) ซึ่งสามารถใช้ในผู้ป่วยที่มีภาวะสูญเสียโลหิตเป็นจำนวนมาก รวมทั้งผู้ป่วยโรคเลือดต่าง ๆ ที่พยาธิสภาพของโรคมีความสัมพันธ์และก่อให้เกิดการขาดความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด และส่วนประกอบโลหิตชนิดนี้ ยังสามารถนำไปใช้ในในกลุ่มผู้ป่วยที่มีการวางแผนเตรียมหัตถการเพื่อการผ่าตัดที่คาดว่าจะมีความเสี่ยงในการสูญเสียโลหิตระหว่างการผ่าตัดอีกด้วย นอกจากนี้ในโลหิตที่ได้รับการบริจาคมา 1 ถุง ยังสามารถนำมาปั่นแยกและเตรียมส่วนประกอบชนิด น้ำเหลืองสดแช่แข็ง : Fresh Frozen Plasma (FFP) ซึ่งส่วนประกอบชนิดนี้ต้องเตรียมหลังจากการเจาะเก็บโลหิตภายใน 8 ชั่วโมงเพื่อคงไว้ซึ่งปริมาณของสารโปรตีนต่าง ๆ ในน้ำเหลืองที่มีคุณสมบัติในการช่วย ให้เลือดแข็งตัว และหยุดไหลเมื่อเกิดภาวะการบาดเจ็บหรือฉีกขาดของเนื้อเยื่อ ดังนั้น FFP จึงเป็นส่วนประกอบโลหิตที่สำคัญและสามารถเก็บไว้ใช้ในกลุ่มผู้ป่วยที่มีความผิดปกติในกระบวนการแข็งตัวของโลหิต ผู้ป่วยที่มีแผลไฟไหม้น้ำร้อนลวก ผู้ป่วยที่มีโรคที่ก่อให้เกิดการขาดความสมบูรณ์ของระบบโปรตีนในเลือด ผู้ป่วยที่มีการสูญเสียน้ำหรือของเหลวในร่างกายเป็นจำนวนมาก ซึ่ง ส่วนประกอบนี้สามารถแช่แข็งและเก็บไว้ใช้ได้ถึง 1 ปี ดังนั้นการบริจาคเลือดเพียงหนึ่งครั้ง จึงสามารถช่วยเหลือผู้ป่วยได้มากกว่า 1 คน

นอกจากนั้นในการจัดกิจกรรมโครงการบริจาคโลหิตเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา ในครั้งนี้ ยังช่วยสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างโรงพยาบาล และชุมชนต่าง ๆ ในเขตพื้นที่ที่เข้าร่วมกิจกรรม รวมทั้งยังเป็นการประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้แก่ประชาชนและผู้เข้าร่วมโครงการ ให้ตระหนักถึงความสำคัญของการบริจาคโลหิต และการรักษาสุขภาพให้แข็งแรงอีกด้วย เนื่องจากการแนะนำในการดูแลสุขภาพ การตรวจวัดความดันโลหิต การตรวจหมู่เลือด และการตรวจหาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดแดงก่อนการรับบริจาคทุกครั้งโดยแพทย์ และพยาบาล จึงทำให้สามารถแนะนำถึงปัญหาสุขภาพต่าง ๆ ได้ หากมีการตรวจพบว่าผู้ยื่นความประสงค์ในการบริจาคโลหิตมีภาวะร่างกายที่ไม่แข็งแรง และขาดความสมบูรณ์ ไม่พร้อมที่จะบริจาคโลหิต นอกจากนั้นแล้วในการบริจาคโลหิตทุกครั้ง ก่อนที่จะนำโลหิตไปให้ผู้ป่วย ยังต้องมีการตรวจหาโรคติดเชื้อในกระแสเลือดที่มีความสำคัญตามมาตรฐานงานธนาคารเลือด อันได้แก่ การตรวจหาโรคไวรัสตับอักเสบบี บี และซี การตรวจหาร่องรอยการติดเชื้อไวรัสเอชไอวี และกามโรค ซึ่งถ้าหากตรวจพบว่ามีโรคติด

เชื้อในกระแสโลหิตชนิดใดชนิดหนึ่ง ทางกลุ่มงานธนาคารเลือด โรงพยาบาลตากสิน ก็จะทำการแจ้งผู้บริจาคให้มาเจาะเลือดเพื่อตรวจยืนยันซ้ำ และแนะนำถึงวิธีการรักษาและดูแลสุขภาพต่อไป

และเนื่องจากการบริจาคโลหิตนั้น สามารถทำเป็นประจำได้ทุก 3 เดือน ซึ่งโดยทั่วไปแล้ว ทางกลุ่มงานธนาคารเลือด โรงพยาบาลตากสิน จะทำการขอเบิกโลหิตจากศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทยเป็นหลัก แต่เนื่องจากทางศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ต้องรับภาระในการจัดหาเลือดให้แก่ทุกโรงพยาบาลในประเทศ จึงทำให้พบปัญหาการขาดแคลนโลหิตบ่อยครั้ง ไม่สามารถจ่ายโลหิตให้แก่ทางโรงพยาบาล ตามชนิดและจำนวนที่ทางโรงพยาบาลระบุ ในความต้องการในการขอใช้ในแต่ละวันได้ ดังนั้นในการติดต่อประสานงานสำนักงานเขต รวมทั้งพื้นที่ต่าง ๆ ที่เข้าร่วมโครงการฯ เพื่อการออกมารับบริจาคโลหิตในครั้งนี้ จึงถือเป็นจุดเริ่มต้นที่ดี ในการสร้างความสัมพันธ์อันดีและเพื่อการวางแผนในการขอรับบริจาคโลหิตครั้งต่อไป เมื่อเกิดภาวะขาดแคลนโลหิตเพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วย นอกจากนี้ทางกลุ่มงานธนาคารเลือด โรงพยาบาลตากสินยังได้ทำการบันทึกข้อมูลและที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ทางไปรษณีย์ ของผู้บริจาคโลหิตทุกคน เพื่อส่งจดหมายเชิญให้มาบริจาคโลหิตซ้ำที่โรงพยาบาลตากสินเมื่อครบกำหนด ถือเป็นความช่วยเหลือเพิ่มจำนวนผู้บริจาคโลหิตให้แก่ทางโรงพยาบาลมากขึ้น

9. ความยุ่งยาก ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินการ

ปัจจุบันกลุ่มงานธนาคารเลือดมีอัตรากำลังจำกัด ประกอบด้วย นักเทคนิคการแพทย์ จำนวน 5 ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานวิทยาศาสตร์การแพทย์จำนวน 2 ตำแหน่ง และพนักงานทั่วไป จำนวน 2 ตำแหน่ง ในการออกหน่วยรับบริจาคโลหิตแต่ละครั้งต้องใช้เจ้าหน้าที่ออกหน่วยเป็นจำนวนมาก โดยกระบวนการเริ่มตั้งแต่การขนย้ายอุปกรณ์ต่าง ๆ อันได้แก่ยูนิตสำหรับการรับบริจาคเลือด อันประกอบไปด้วยเตียงรับบริจาคโลหิต เครื่องเขย่าผสมถุงเลือด และโต๊ะสำหรับตั้งอุปกรณ์ชุดบริจาคเลือด ซึ่งมีทั้งหมด 4 ยูนิต นอกจากนี้ยังต้องมีเจ้าหน้าที่สำหรับตรวจร่างกาย ชั่งน้ำหนัก ชักประวัติ วัดความดัน ตรวจหมู่เลือด ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือดแดง ก่อนทำการบริจาคโลหิต ด้วยอัตรากำลังที่มีอยู่ทั้งหมดของกลุ่มงานธนาคารเลือดจึงไม่สามารถออกหน่วยรับบริจาคโลหิตได้อย่างมีประสิทธิภาพ เนื่องจากเจ้าหน้าที่ส่วนหนึ่ง ต้องอยู่ปฏิบัติงานด้านการตรวจชั้นสูตรและวินิจฉัยทางธนาคารเลือดอยู่ประจำที่หน่วยงาน ดังนั้นการออกหน่วยรับบริจาคโลหิตแต่ละครั้ง จึงต้องขอความร่วมมือจาก ฝ่ายการพยาบาล เพื่อจัดส่งเจ้าหน้าที่หมุนเวียนผลัดเปลี่ยนออกหน่วยรับบริจาคโลหิตในแต่ละครั้ง รวมทั้งต้องขอพนักงานทั่วไปชาย สำหรับขนย้ายอุปกรณ์ต่าง ๆ รวมทั้งยูนิตบริจาคเลือด และจำเป็นต้องขอความร่วมมือจากหมวดยานยนต์ และพนักงาน

ขับรถ 2 ตำแหน่ง เนื่องจากทางโรงพยาบาลไม่มีรถเฉพาะสำหรับรับบริจาคโลหิต จึงต้องขนย้ายอุปกรณ์ทั้งหมดใส่รถเพื่อขนย้ายไป ณ จุดรับบริจาคโลหิต และขนย้ายกลับหน่วยงานทุกครั้ง รวมทั้งจำเป็นต้องใช้รถตู้ 1 คัน เพื่อใช้โดยสารเจ้าหน้าที่ที่ออกหน่วยรับบริจาคโลหิตด้วย นอกจากนี้กลุ่มงานธนาคารเลือดยังต้องขอความร่วมมือจากฝ่ายโภชนาการ ในการจัดเครื่องดื่มและอาหารว่างสำหรับผู้บริจาคโลหิต เพื่อรับประทานหลังบริจาคโลหิต ซึ่งต้องจัดเตรียมในปริมาณที่เพียงพอ ด้วยกระบวนการและขั้นตอนต่าง ๆ ที่ต้องอาศัยทั้งกำลังคน และเจ้าหน้าที่เป็นจำนวนมาก กลุ่มงานธนาคารเลือด จึงจำเป็นต้องขออนุมัติผู้อำนวยการโรงพยาบาล เพื่อทำคำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ออกรับบริจาคโลหิตในแต่ละครั้ง เพื่อความสะดวกในการปฏิบัติงานตามวัตถุประสงค์โครงการดังกล่าวเป็นครั้ง ๆ ไป อีกหนึ่งปัญหาในด้านอัตรากำลังที่มีความสำคัญและเป็นอุปสรรคในการปฏิบัติงานในครั้งนี่คือ เนื่องจากทรัพยากร และบุคลากรที่จำกัด ทุกครั้งที่ทางโรงพยาบาลออกหน่วยรับบริจาคโลหิตนอกสถานที่ จึงจำเป็นต้องงดรับบริจาคโลหิตภายในโรงพยาบาล เนื่องจากขาดบุคลากรและขาดเครื่องมือ จึงพบปัญหาว่ามีผู้บริจาคโลหิตประจำกับทางโรงพยาบาลจำนวนหนึ่ง เดินทางมาเพื่อบริจาคโลหิตในวันและเวลาที่กลุ่มงานธนาคารเลือด ออกหน่วยรับบริจาคโลหิตนอกสถานที่ และทางกลุ่มงานธนาคารเลือดต้องปฏิเสธการรับบริจาคโลหิตไป เนื่องจากกลุ่มงานธนาคารเลือดไม่สามารถแจ้งผู้บริจาคโลหิตที่ครบกำหนดบริจาคทุกรายได้ถึงวันและเวลาที่ ทางกลุ่มงานธนาคารเลือดจะออกหน่วยรับบริจาคโลหิตได้

ในด้านความพร้อมของผู้บริจาคโลหิต เนื่องจากวันและเวลาที่ทาง กลุ่มงานธนาคารเลือด โรงพยาบาลตากสินต้องออกหน่วยรับบริจาคโลหิตนอกสถานที่ในแต่ละครั้งนั้น ทางกลุ่มงานธนาคารเลือด ต้องติดต่อประสานงานกับตัวแทนหรือผู้รับผิดชอบของทางสำนักงานเขต หรือสถานที่ ที่จะออกรับบริจาคโลหิต เพื่อให้ทราบวันเวลาที่สะดวกแน่นอน และเพื่อให้เวลากับทางสำนักงานเขต และสถานที่ที่จะออกรับบริจาคได้ทำการประชาสัมพันธ์ ให้แก่ผู้สนใจเพื่อมาบริจาคโลหิต ให้ทราบถึงโครงการการรับบริจาคโลหิต และเตรียมตัวให้พร้อมตามวันและเวลาดังกล่าว แต่เนื่องจากปัญหาในการประชาสัมพันธ์และให้ข้อมูลบางประการ จึงพบปัญหาว่า ผู้ที่ยื่นความประสงค์ในการบริจาคโลหิตหลายท่าน ไม่สามารถบริจาคโลหิตได้ เนื่องจากขาดความพร้อมในด้านสุขภาพ เช่น ขาดการนอนหลับพักผ่อนอย่างเพียงพอก่อนมาบริจาคโลหิต ดื่มเครื่องดื่มมีแอลกอฮอล์ก่อนมาบริจาคโลหิต รับประทานยารักษาโรคและยาแก้แสบก่อนมาบริจาคโลหิต ฯลฯ ซึ่งหากมีการประชาสัมพันธ์ให้ข้อมูลในแต่ละสถานที่เป็นอย่างดี ก็จะช่วยลดปัญหาอุปสรรคนี้อลงได้

และเนื่องจากการออกรับบริจาคโลหิตแต่ละครั้ง ต้องนำโลหิตที่ได้รับบริจาคทั้งหมด กลับมาปั่นแยกส่วนประกอบโลหิตภายหลังการเจาะเก็บภายใน 8 ชั่วโมง เพื่อคงคุณภาพของ ส่วนประกอบโลหิต กลุ่มงานธนาคารเลือด จึงต้องเตรียมอัตรากำลังเจ้าหน้าที่ในการเตรียม ส่วนประกอบโลหิตในแต่ละครั้งหลังจากออกรับบริจาคโลหิต ให้พอเพียงอีกด้วย

10. ข้อเสนอแนะ

การออกหน่วยรับบริจาคโลหิตนอกสถานที่ที่สามารถทำได้ และสามารถเพิ่มปริมาณคลัง สำรองโลหิตและส่วนประกอบของโลหิตให้แก่ทางโรงพยาบาลได้ แต่เนื่องด้วยปริมาณบุคลากร และเจ้าหน้าที่ ที่จำกัด จึงทำให้เกิดปัญหาอุปสรรคมากมายในการปฏิบัติงานแต่ละครั้ง เพราะทำให้ ภาระงานในแต่ละครั้งที่ออกรับบริจาคโลหิตนอกสถานที่เพิ่มขึ้นอย่างมาก ทั้งในด้านการตรวจ วินิจฉัยทางธนาคารเลือด การบันทึกระบบเวชระเบียนข้อมูลผู้บริจาคโลหิต การเตรียม ส่วนประกอบโลหิต ภาระงานดังกล่าวจะลดลงได้ หากมีการวางแผนอัตรากำลังและบุคลากรที่ เพียงพอ

อย่างไรก็ตามการขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่หน่วยอื่นเพื่อช่วยออกหน่วยนั้นก็สามารแก้ไข ปัญหาการขาดแคลนบุคลากรภายในหน่วยงานได้ แต่เนื่องจากการเจาะเก็บโลหิตบริจาค ต้องอาศัย ความชำนาญ หากเจ้าหน้าที่ที่ไม่เคยปฏิบัติงานด้านนี้มาก่อน อาจทำได้ไม่ดีและไม่สามารถเจาะเก็บ โลหิตจากผู้บริจาคเพียงครั้งเดียวในทุกรายได้ จึงจำเป็นต้องมี Basic Training Needs สำหรับ เจ้าหน้าที่ที่ออกหน่วยร่วมกับธนาคารเลือดทุกรายที่ออกหน่วยรับบริจาคโลหิตนอกสถานที่ ทั้งใน ด้านของการซักประวัติ สัมภาษณ์ผู้บริจาคโลหิต คัดกรองผู้บริจาค การให้คำแนะนำด้านการบริจาค โลหิต และการเจาะเก็บโลหิต

และเนื่องจากการออกรับบริจาคโลหิตนอกสถานที่ทุกครั้งจำเป็นต้องขอให้บริการในการ รับบริจาคโลหิตเมื่อมีผู้บริจาคโลหิตแจ้งความประสงค์ในการบริจาคโลหิตให้แก่ทางโรงพยาบาล ดังนั้น ควรวางแผนให้มียูนิทในการรับบริจาคโลหิต สำรองไว้ที่โรงพยาบาลอย่างน้อย 1 ยูนิท เพื่อที่จะสามารถทำการรับผู้บริจาคโลหิต ที่มาติดต่อกับทางโรงพยาบาล ได้ในวันเดียวกับที่ทาง โรงพยาบาลออกหน่วยรับบริจาคโลหิตนอกสถานที่

ปัจจุบันจำนวนสถิติเฉลี่ย ของการรับบริจาคโลหิตในแต่ละวันของกลุ่มงานธนาคารเลือด อยู่ที่ 5 – 10 ยูนิทต่อวัน ซึ่งหลังจากรับบริจาคโลหิตในแต่ละวันแล้วจะมีการนำโลหิตที่ได้มาปั่น แยกเพื่อเตรียมส่วนประกอบโลหิตชนิด FFP และ PRC เนื่องจากมีข้อจำกัดในการเตรียม ส่วนประกอบชนิด FFP ว่าต้องรีบปั่นแยกส่วนประกอบ เพื่อรักษาคุณภาพโปรตีนที่มีส่วนช่วยใน เรื่องของการแข็งตัวของโลหิต ภายใน 8 ชั่วโมง หลังเจาะเก็บ นอกจากนั้นในโลหิตทุกยูนิทที่ได้

จากการรับบริจาคในแต่ละวันยังต้องทำการส่งตรวจหาโรคติดเชื้อทางกระแสโลหิต และการตรวจปฏิบัติการชั้นสูตรทางธนาคารเลือดทุกยูนิตอีกด้วย ซึ่งถ้าหากมีการออกหน่วยรับบริจาคโลหิตนอกสถานที่แล้ว อัตราปริมาณงานดังกล่าวจะเพิ่มขึ้นอย่างน้อย 2 เท่าของปริมาณงานเฉลี่ยในแต่ละวันจริง ทำให้มีภาระงานในตอนเย็นเพิ่มขึ้น อีกทั้งในทุกทราายเป็นการรับบริจาคโลหิตนอกสถานที่ กลุ่มงานธนาคารเลือดไม่สามารถนำคอมพิวเตอร์ออกไปทำการ เก็บข้อมูลประวัติผู้บริจาคโลหิตภายนอกโรงพยาบาลได้ จึงต้องนำข้อมูลผู้บริจาคโลหิตทุกรายกลับมามบันทึกในระบบเวชระเบียนและในระบบคอมพิวเตอร์ทุกราย และต้องป้อนแยกเตรียมส่วนประกอบโลหิตทุกยูนิตรวมทั้งทำการส่งตรวจหาโรคติดเชื้อทางกระแสโลหิต และการตรวจปฏิบัติการชั้นสูตรทางธนาคารเลือดอีกด้วย ซึ่งทำให้ Working Load ในช่วงเวลาเย็นหลังจากออกรับบริจาคโลหิตแล้วเพิ่มขึ้นเป็นอย่างมาก กลุ่มงานธนาคารเลือด จึงควรมีการวางแผนเรื่องอัตรากำลังเจ้าหน้าที่ที่จะปฏิบัติงานนอกเวลาราชการในวันที่ออกหน่วยรับบริจาคโลหิตนอกสถานที่เป็นอย่างดี เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานทั้งหมดออกอย่างทันทั่วทั้งที่ และมีคุณภาพตามมาตรฐานงานธนาคารเลือด

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(นายอรรถพงษ์ สินิกิจาทรัพย์)

ผู้ขอรับการประเมิน

วันที่.....

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(นายวิชา สุระกมลเลิศ)

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ 7 วช. (ด้านบริการทางวิชาการ)

ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานธนาคารเลือด

โรงพยาบาลตากสิน

วันที่.....

ลงชื่อ.....

(นายสมพงษ์ วงศ์ปัญญาถาวร)

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

(ปฏิบัติงานด้านการศึกษาแพทย์)

ขณะดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลตากสิน

วันที่.....

ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ผลงานที่ 2

1. ชื่อผลงาน โครงการขอความร่วมมือในการบริจาคโลหิตทดแทนในกลุ่มญาติผู้ป่วยที่ใช้โลหิตในการรักษา
2. ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ตั้งแต่วันที่ 11 เมษายน 2551 – 15 พฤษภาคม 2551
3. ความรู้ทางวิชาการหรือแนวคิดที่ใช้ในการดำเนินการ
 - 3.1 ความรู้ด้านวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ ได้แก่ งานบริการทางธนาคารเลือดและหัตถการในการเจาะเก็บโลหิต
 - 3.2 ความรู้ด้านการตรวจวิเคราะห์ทางธนาคารเลือด ได้แก่ ขั้นตอนการตรวจหมู่เลือด และการตรวจหาโรคติดเชื้อในกระแสโลหิตในกลุ่มผู้บริจาคโลหิต
 - 3.3 ความรู้ด้านการบริการโลหิต ได้แก่ การคัดกรองผู้บริจาคโลหิต กระบวนการขั้นตอนในการซักประวัติ และสัมภาษณ์ผู้บริจาคโลหิต
4. สรุปสาระสำคัญของเรื่องและขั้นตอนการดำเนินการ
 - 4.1 นำเสนอกิจกรรมเพื่อขออนุมัติต่อหัวหน้ากลุ่มงานธนาคารเลือด เพื่อนำเสนอโครงการต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากสิน และนำเสนอต่อสำนักงานการแพทย์ต่อไป
 - 4.2 จัดทำเอกสารที่เกี่ยวข้อง ร001 และ ร002 เพื่อการประชาสัมพันธ์โครงการให้ผู้ป่วยที่ต้องการ การรักษาด้วยการให้โลหิตและส่วนประกอบของโลหิต รวมทั้งญาติผู้ป่วยที่มาใช้บริการได้รับทราบ เพื่อเตรียมตัวในการมาบริจาคโลหิตทดแทน
 - 4.3 จัดทำสำเนาเอกสาร ร001 และ ร002 ให้เพียงพอต่อความต้องการ เพื่อแจกจ่ายให้หน่วยงานต่าง ๆ และหอผู้ป่วยที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการให้เลือด และสามารถทำการประชาสัมพันธ์ให้ผู้ป่วย และญาติผู้ป่วยทราบถึงการดำเนินการในโครงการได้
 - 4.4 ทำหนังสือเวียนแจ้งหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องให้รับทราบ เพื่อประสานขอความร่วมมือผ่านหัวหน้าหอผู้ป่วย หรือเจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้องที่ปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยที่มี

ความเกี่ยวข้องเกี่ยวกับการให้เลือด เพื่อการแจ้งผู้ป่วย และทำการแจกแบบฟอร์มการ
บริจาคโลหิต รวมทั้งจดหมายประชาสัมพันธ์โครงการ (ธ001 และ ธ002)

4.5 สรุปผลการดำเนินงานโครงการ โดยแสดงเป็นสถิติปริมาณผู้บริจาคโลหิตก่อนดำเนิน
โครงการและหลังดำเนินโครงการ

5. ผู้ร่วมดำเนินการ

ไม่มี

6. ส่วนของงานที่ผู้เสนอเป็นผู้ปฏิบัติ

กลุ่มงานธนาคารเลือด โรงพยาบาลตากสิน ได้ดำเนินการจัดหาโลหิตเพื่อสำรอง
ใช้กับผู้ป่วยในคลังเลือดของโรงพยาบาลโดย 2 วิธีด้วยกัน คือการขอเบิกโลหิตจาก
ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติสภากาชาดไทย และดำเนินการรับบริจาคเองที่โรงพยาบาล แต่
เนื่องจากปัจจุบันมีผู้ป่วยที่ต้องใช้โลหิตในการรักษาเพิ่มขึ้นเป็นจำนวนมาก แต่ผู้บริจาค
โลหิตมีจำนวนเท่าเดิม ทำให้เกิดภาวะโลหิตขาดแคลนโลหิตอยู่เป็นระยะ ๆ อีกทั้งทาง
ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติสภากาชาดไทย ยังต้องดำเนินการแบ่งจ่ายโลหิตให้แก่
ศูนย์บริการโลหิตภาคต่าง ๆ รวมทั้ง ทุกโรงพยาบาลในเขตกรุงเทพมหานคร และใกล้เคียง
จึงทำให้จำนวนโลหิตที่ทางกลุ่มงานธนาคารเลือดต้องการใช้ และทำการขอเบิกในแต่ละ
วันจากศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ไม่ได้ตามจำนวนที่ต้องการ ปัจจุบัน
สถิติปริมาณการขอใช้โลหิตในผู้ป่วยของโรงพยาบาลตากสินในแต่ละเดือนมีปริมาณเฉลี่ย
อยู่ที่ 1,500 ยูนิต ถ้าหากผู้ป่วยที่ใช้โลหิตทุกราย สามารถช้ชนวนญาติมาบริจาคเลือด
ทดแทนโลหิตที่ขอใช้แล้วก็จะสามารถช่วยแก้ปัญหาภาวะการขาดแคลนโลหิตที่เกิดขึ้นได้
โครงการขอความร่วมมือในการบริจาคโลหิตทดแทนในกลุ่มญาติผู้ป่วยที่ใช้โลหิตในการ
รักษา จึงเกิดขึ้นเพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าวโดยมีจุดประสงค์หลักในการคงคลังสำรองโลหิต
เพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วยภายในโรงพยาบาลอย่างเพียงพอต่อความต้องการ โดยการที่จะ
ทำให้โครงการดังกล่าวประสบความสำเร็จได้นั้น ต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกหน่วยงาน
ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการสั่งใช้โลหิตในการรักษาผู้ป่วยจากแพทย์ อันได้แก่หอผู้ป่วยต่าง ๆ
และหน่วยงานที่มีการวางแผนการรักษาผู้ป่วย โดยได้จัดทำเอกสารจำนวน 2 ฉบับด้วยกัน
เพื่อเป็นการแจ้งให้ผู้ป่วยและญาติได้ทราบถึงโครงการบริจาคโลหิตทดแทน อันได้แก่
เอกสาร ธ001 เป็นเอกสารบันทึกข้อความเรื่อง ขอความร่วมมือในการร่วมกิจกรรม
โครงการบริจาคโลหิตทดแทนในกลุ่มญาติผู้ป่วยที่ใช้โลหิตในการรักษา โดยพยาบาล และ

เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องจะเป็นผู้กรอกข้อมูล เพื่อแจ้งญาติผู้ป่วยให้มาบริจาคโลหิตทดแทนตามจำนวนโลหิต

ที่แพทย์สั่งใช้หรือจองเพื่อการรักษา และเอกสาร ๓002 (ในลักษณะแผ่นพับ แบบ 3 ตอน) เพื่อแจ้งให้ญาติผู้ป่วยหรือผู้ที่จะมาบริจาคโลหิตทราบ ถึงวิธีการปฏิบัติตัวก่อนจะมาทำการบริจาคโลหิต รวมทั้งชักชวนประชาสัมพันธุ์ให้เห็นถึงความสำคัญในการบริจาคโลหิต และประโยชน์ที่ได้รับจากการบริจาคโลหิต ซึ่งได้แสดงไว้ในหน้าถัดไป

โดยหลังจากได้จัดพิมพ์เอกสาร ร001 และ ร002 เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงออกหนังสือเวียนแจ้งเพื่อขอความร่วมมือจากแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยที่เกี่ยวข้อง ของโรงพยาบาลตากสินเพื่อช่วยประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าวให้ญาติผู้ป่วยได้ทราบต่อไป

7. ผลสำเร็จของงาน

โครงการนี้เริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ 11 เมษายน 2551 จากการเก็บสถิติผู้บริจาคโลหิตเฉลี่ยตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2551 – 31 มีนาคม 2551 มีสถิติเฉลี่ยในการบริจาคโลหิตทดแทนของกลุ่มญาติผู้ป่วยอยู่ที่ร้อยละ 4.6 ของยอดบริจาคโลหิตทั้งหมดในแต่ละเดือน ทำการวัดผลการบริจาคโลหิตทดแทนในกลุ่มญาติผู้ป่วยภายหลังเริ่มโครงการ ตั้งแต่วันที่ 11 เมษายน 2551 – 30 เมษายน 2551 พบสถิติการบริจาคโลหิตทดแทนในกลุ่มญาติผู้ป่วยเพิ่มขึ้นร้อยละ 18 ของยอดบริจาคโลหิตทั้งหมด และเพิ่มขึ้นร้อยละ 21.2 เมื่อเก็บข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2551 – 15 พฤษภาคม 2551

โดยหลังจากดำเนินโครงการขอความร่วมมือในการร่วมกิจกรรมโครงการบริจาคโลหิตทดแทนในกลุ่มญาติผู้ป่วยที่ใช้โลหิตในการรักษาของโรงพยาบาลตากสินอย่างต่อเนื่องแล้ว คาดว่า จะมีสถิติการบริจาคโลหิตทดแทนในกลุ่มญาติผู้ป่วยเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องทุกเดือนมากกว่า ร้อยละ 25 ตามที่ตั้งเป้าไว้ นอกจากนี้ยังสามารถเพิ่มโอกาสในการเชิญชวนญาติผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการหันมาบริจาคโลหิตเป็นประจำทุก 3 เดือน โดยทำการส่งจดหมายเชิญชวนเมื่อครบกำหนดบริจาคตามที่อยู่ของผู้บริจาคโลหิตได้แจ้งไว้ ถือเป็น การเพิ่มยอดผู้บริจาคโลหิตให้แก่ทางโรงพยาบาลตากสิน ทั้งนี้เพื่อเป็นการเพิ่มปริมาณคลังสำรองโลหิตเพื่อการรักษาผู้ป่วยของโรงพยาบาล และแก้ปัญหาภาวะวิกฤตการขาดแคลนโลหิตไปได้

8. การนำไปใช้ประโยชน์

โลหิตที่ได้รับจากการบริจาคจากโครงการทั้งหมด สามารถนำไปใช้เพื่อช่วยชีวิตผู้ป่วยได้ เพราะในกรณีผู้ป่วยเกิดภาวะวิกฤตขาดเลือดหรือเสียเลือดในปริมาณมากและแพทย์ได้ลงความเห็น

แล้วว่าต้องใช้โลหิตในปริมาณมากในการรักษา หากทางกลุ่มงานธนาคารเลือดไม่สามารถสำรองโลหิตทดแทนในปริมาณที่ต้องการได้ ก็จะเกิดผลกระทบโดยตรงต่อการรักษาผู้ป่วย ทั้งนี้ในภาวะขาดแคลนโลหิต มักเกิดขึ้นโดยทำให้มีผลกระทบกับทุกโรงพยาบาลในกรุงเทพมหานคร จึงทำให้กลุ่มงานธนาคารเลือด โรงพยาบาลตากสิน ไม่สามารถขอยืมเลือดจากโรงพยาบาลใกล้เคียงได้ การหาทางออกโดยการสำรองเลือดให้มากขึ้นโดยการรับบริจาคเอง จึงเป็นทางแก้ปัญหาให้พ้นภาวะวิกฤตการณ์ การขาดแคลนเลือดในผู้ป่วยได้อย่างดี

9. ความยุ่งยาก ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินการ

จากจำนวนผู้ป่วยที่แพทย์สั่งใช้เลือดทั้งหมดของโรงพยาบาลตากสิน ส่วนหนึ่งเป็นผู้ป่วยที่ต้องได้รับการรักษาด้วยการให้เลือดทดแทนอย่างต่อเนื่อง เช่นกลุ่มผู้ป่วยไตเทียมที่ต้องทำการฟอกไต และให้โลหิตเป็นประจำทุกอาทิตย์ รวมทั้งผู้ป่วยบางรายที่เป็นโรคเลือดเช่น โรคเลือดธาลัสซีเมีย และยังมีผู้ป่วยบางรายที่ป่วยเป็นโรคเรื้อรังที่ต้องได้รับการรักษาด้วยการให้เลือด และส่วนประกอบของเลือดอย่างต่อเนื่องเป็นจำนวนมาก ซึ่งพักรักษาตัวอยู่บนหอผู้ป่วย สำหรับคนไข้กลุ่มนี้แล้ว การหาญาติมาบริจาคเลือดทดแทนตามวัตถุประสงค์ของโครงการค่อนข้างเป็นไปได้ยาก และยังมีผู้ป่วยอีกเป็นจำนวนมากที่ไม่สามารถให้ญาติมาบริจาคเลือดให้ได้จึงทำให้ไม่สามารถทำการบริจาคเลือดทดแทนได้ทั้งหมด นอกจากนั้นยังมีญาติผู้ป่วยส่วนหนึ่งที่ไม่ได้รับการประชาสัมพันธ์ที่ดีพอในการเตรียมตัวก่อนมาบริจาคโลหิต ทำให้เมื่อมาซักประวัติและตรวจร่างกายก่อนทำการบริจาคโลหิตแล้ว ไม่ผ่านเกณฑ์บริจาค ดังนั้นการที่จะเพิ่มยอดบริจาคโลหิตในกลุ่มญาติผู้ป่วยได้มากขึ้นนั้น จึงจำเป็นต้องได้รับความร่วมมือจากเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทุกท่าน ในการประชาสัมพันธ์โครงการและให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการบริจาคโลหิตแก่ผู้ป่วยและญาติผู้ป่วย

10. ข้อเสนอแนะ

โครงการขอความร่วมมือในการบริจาคโลหิตทดแทนในกลุ่มญาติผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาด้วยการให้เลือดของโรงพยาบาลตากสินจะประสบผลสำเร็จมากขึ้นได้นั้น จำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือจากแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยทุกท่าน ในการประชาสัมพันธ์โครงการฯ และแจกแบบฟอร์ม ร001 และ ร002 ให้แก่ผู้ป่วยทุกรายที่แพทย์ลงความเห็นในการรักษาว่าจำเป็นต้องใช้โลหิตและส่วนประกอบของโลหิต หากขาดความร่วมมือดังกล่าวแล้ว ก็อาจดำเนินโครงการให้ประสบความสำเร็จตามที่ตั้งเป้าหมายไว้ได้ จึงมีความสำคัญและจำเป็นที่ แพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย รวมทั้งหน่วยงานทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยที่มีโอกาสใช้โลหิตในการ

รักษา จะตระหนักถึงความสำคัญในการบริจาคโลหิต และเข้าใจถึงปัญหาภาวะขาดแคลนโลหิตที่ทางโรงพยาบาลประสบอยู่ในปัจจุบัน

นอกจากนั้นการชักชวนญาติผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการขอความร่วมมือในการบริจาคโลหิตทดแทนให้ตระหนักถึงความสำคัญและจำเป็นในการบริจาคโลหิต และขอความร่วมมือให้กลับมาบริจาคโลหิตกับทางโรงพยาบาลตากสิน เมื่อครบกำหนด 3 เดือน ก็จะช่วยเป็นการเพิ่มยอดบริจาคโลหิต และคงไว้ซึ่งคลังสำรองโลหิตในการรักษาผู้ป่วยต่อไป ดังนั้นการสร้างแรงจูงใจให้ผู้บริจาคโลหิตทุกราย อยากกลับมาบริจาคโลหิตอีกครั้งกับทางโรงพยาบาลตากสิน เมื่อครบกำหนด 3 เดือน จึงเป็นสิ่งสำคัญและจำเป็น ที่จะทำการวางแผนและขออนุมัติผู้บริหาร เพื่อให้ความสนับสนุนต่อไป

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(นายอรรถพงษ์ สีนิกิจาททรัพย์)

ผู้ขอรับการประเมิน

วันที่.....

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(นายวิชา สุระกมลเลิศ)

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ 7 วช. (ด้านบริการทางวิชาการ)
ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานธนาคารเลือด

โรงพยาบาลตากสิน

วันที่.....

ลงชื่อ.....

(นายสมพงษ์ วงศ์ปัญญาถาวร)

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
(ปฏิบัติงานด้านการศึกษาแพทย์)

ขณะดำรงตำแหน่ง ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลตากสิน

วันที่.....

**ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
ของ นายอรรถพงษ์ สีนกิจจาทร์พย์**

**เพื่อประกอบการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ 7 วช. (ด้านบริการทางวิชาการ)
(ตำแหน่งเลขที่ รพต.664) กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานธนาคารเลือด โรงพยาบาลตากสิน
สำนักงานแพทย์**

เรื่อง โครงการปรับปรุง เพื่อพัฒนาวิธีการลงหมายเลขจุดโลหิต(Unit Number) เขาค้างเลือด โดยใช้
ระบบการอ่านด้วยบาร์โค้ด

หลักการและเหตุผล

เนื่องจากกลุ่มงานธนาคารเลือด รพ.ตากสิน ได้ทำการเบิกเลือดจากศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติสภากาชาดไทย เป็นจำนวนมากต่อปี ในการที่จะทำการเบิกจ่ายโลหิตให้แก่ผู้ป่วยได้นั้น จำเป็นต้องป้อนข้อมูลหมายเลขถุงโลหิต (Unit Number) เข้าคอมพิวเตอร์ในระบบงานธนาคารเลือดโดยการอ่านหมายเลขเลือดทีละถุง แล้วจึงทำการป้อนข้อมูลของหมายเลขถุงโลหิตแต่ละถุง ลงคอมพิวเตอร์โดยตรง ซึ่งอาจทำให้เกิดความผิดพลาดในการลง ข้อมูลในระบบเวชระเบียนและสถิติได้ ในการตรวจวิเคราะห์ทางธนาคารเลือดโดยการบันทึกข้อมูลลงระบบคอมพิวเตอร์ นั้น ธนาคารเลือด จำเป็นต้องเลือกเลือดของผู้บริจาคเพื่อนำมาเทียบเลือดกับตัวอย่างเลือดของผู้ป่วย โดยการพิมพ์หมายเลขถุงเลือดที่ทำการทดสอบในการบันทึกผลทางคอมพิวเตอร์ และใบขอเลือด ซึ่งหากมีการลงหมายเลขเลือดผิดในขั้นตอนการรับเลือดเข้าคลังแล้วนั้น จะทำให้ไม่สามารถลงหมายเลข ถุงเลือดที่ทำการทดสอบนั้น ๆ ในระบบข้อมูลคอมพิวเตอร์ในใบขอเลือดได้ ทำให้เกิดการเสียเวลาในการแก้ไขหมายเลขถุงโลหิตและอาจทำให้สถิติการรับเลือดเข้าคลัง และสถิติการบันทึกเวชระเบียนในระบบคอมพิวเตอร์มีความคลาดเคลื่อนจากข้อมูลจริง

ดังนั้นการเลือกเครื่องมือที่เหมาะสมในการบันทึกข้อมูล ถุงโลหิต (Unit Number) โดยใช้การอ่านด้วยระบบบาร์โค้ดในการบันทึกข้อมูลลงในระบบคอมพิวเตอร์แล้วจะช่วยลดความผิดพลาดในการบันทึกผล จะทำให้เกิดความสะดวกรวดเร็ว ถูกต้องแม่นยำมากขึ้น

วัตถุประสงค์และ หรือเป้าหมาย

เนื่องจากทางธนาคารเลือดได้ทำการเบิกเลือดจากศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติสภากาชาดไทย เป็นจำนวนมากต่อปี นอกจากนั้นยังมีการรับบริจาคโลหิตเป็นจำนวนมากอีกด้วย ในการจะทำการเบิกจ่ายโลหิตให้แก่ผู้ป่วยได้นั้น จึงจำเป็นต้องป้อนข้อมูลหมายเลขถุงโลหิต (Unit Number) เพื่อให้ข้อมูลทั้งหมดเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ในระบบงานธนาคารเลือด ซึ่งปัจจุบันในการป้อนข้อมูลทำได้โดยการให้เจ้าหน้าที่อ่านหมายเลขถุงเลือดแต่ละถุง และทำการป้อนข้อมูลหมายเลขแบบ manual เข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์โดยตรง ซึ่งมักพบว่าทำให้เกิดความผิดพลาดในการลงระบบด้านเวชระเบียน และสถิติในการบันทึกข้อมูลลงระบบคอมพิวเตอร์ จากการบันทึกหมายเลข Unit Number ของถุงโลหิตผิดพลาด หากสามารถนำระบบการอ่านหมายเลขยูนิตเลือดโดยใช้ระบบการอ่าน ด้วยวิธีการอ่านบาร์โค้ด มาทำการป้อนข้อมูลดิจิทัลที่อ่านได้เข้าสู่ระบบคลังเลือดโดยตรง ก็จะทำให้เกิดความสะดวกรวดเร็ว ลดความผิดพลาดในการบันทึกข้อมูลเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ และช่วยเพิ่มความถูกต้องแม่นยำในการเบิกจ่ายโลหิตมากขึ้น

กรอบการวิเคราะห์ แนวคิด ข้อเสนอ

1. ขออนุมัติการดำเนินการจากผู้บังคับบัญชา

2. ทำเรื่องผ่านฝ่ายวิชาการเพื่อขอ Barcode Reader ในการเชื่อมต่อกับระบบคอมพิวเตอร์ภายในหน่วยงาน
3. ทดสอบการใช้งาน และแก้ปัญหาที่เกิดจากระบบคอมพิวเตอร์
4. ทดลองใช้งานเพื่อวัดประสิทธิภาพของระบบที่ใช้
5. ทำการสารคดีวิธีการใช้แก่เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง
6. กำหนดเป็นข้อปฏิบัติในการรับเลือดเข้าคลัง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. สามารถลงข้อมูลหมายเลขถุงโลหิต(Unit Number) ได้อย่างสะดวกรวดเร็ว
2. ลดความผิดพลาดในการลงหมายเลขถุงโลหิต เข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์
3. สามารถปรับปรุงและพัฒนาระบบการบันทึกเวชระเบียนในคอมพิวเตอร์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ถูกต้อง แม่นยำ
4. ช่วยลดภาระงานของเจ้าหน้าที่กลุ่มงานธนาคารเลือด ทำให้สามารถมีเวลาปฏิบัติงานด้านอื่น ๆ ได้มากขึ้น

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. แบบประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้งานระบบการบันทึกข้อมูลแบบ Barcode เปรียบเทียบกับการบันทึกข้อมูลแบบเดิม โดยวัดความพึงพอใจเกินร้อยละ 80
2. สถิติการลงข้อมูลโลหิตผิดพลาดที่ตรวจพบรายปี โดยน้อยกว่าร้อยละ 1 ของจำนวนโลหิตที่ทำการลงรับเข้าคลังทั้งหมด

ลงชื่อ.....

(นายอรรถพงษ์ สินิกิจจาททรัพย์)

ผู้ขอรับการประเมิน

วันที่.....

ภาคผนวก