



แบบฟอร์ม 2

แบบเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน

สิ่งประดิษฐ์ (F-QF-002)

ส่วนที่ 1 (เพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

การเผยแพร่ผลงานในทุกรูปแบบ ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต	สถานภาพกลุ่ม ☒ เริ่มกิจกรรมครั้งแรก ☐ กลุ่มกิจกรรมต่อยอด เรื่องที่...../ขยายผล ☐ ผลงานเรื่องนี้เคยส่งประกวดและที่ได้รับรางวัลมาแล้ว จาก.....
ประเภทกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน ☒ CQI ☐ CQI → R2R (ระบุ ประเภทของโครงการวิจัย) ☐ ระบบบริการสุขภาพ ☐ งานสนับสนุนบริการสุขภาพ ☐ การสร้างเสริมสุขภาพ ☐ การศึกษา ☐ วิทยาศาสตร์ทางการแพทย์และเครื่องมือทางการแพทย์ ☐ งานบริหารและธุรการ ☐ อื่นๆ.....	

*หมายเหตุ : 1.กรณีที่ผลงานผ่านเกณฑ์และได้รับเงินรางวัล คณะฯ จะโอนเงินรางวัลเข้าบัญชีเงินเดือนผ่านทางรหัสบุคคล ข้อ 5
 2.ผลงานทุกประเภทที่ส่งประกวดเป็นลิขสิทธิ์ของคณะฯ ห้ามมิให้ผู้ใดนำไปเผยแพร่โดยไม่ได้รับอนุญาต

สรุปปัญหาเชื่อมโยงสอดคล้องกับข้อใด	
ด้านคลินิก (Clinical)	☐ Safe Surgery ☐ Patient Care Process ☐ Infection Control ☐ Line , Tube & Catheter ☐ Medication Safety ☐ Emergency Response ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
ด้านสนับสนุน (Non Clinical)	☒ ความปลอดภัย ☐ คุณภาพ / สิ่งสูญเปล่า [Safety] [Quality (waste)*] ☒ ต้นทุน / ความ ☐ ลดรอบเวลาการทำงาน / การส่งมอบ คุ้มค่า [Delivery] [Cost]

สำหรับงานพัฒนาคุณภาพงาน

เลขที่กลุ่ม.....

วันที่รับข้อมูล.....

ส่วนที่ 2

ชื่อเรื่อง / โครงการ : ฝาปิดหม้อนอน (Save Bedpan)

รายละเอียดเกี่ยวกับการประดิษฐ์คิดค้นผลงาน

จุดเริ่มต้นหรือที่มาของการประดิษฐ์คิดค้นของสิ่งประดิษฐ์/นวัตกรรม (ให้อธิบายรายละเอียดให้มากที่สุด)

- | | |
|---|--|
| ☐ ทำซ้ำในสิ่งที่ผู้อื่นทำมาก่อนโดยไม่ดัดแปลง | ☐ ดัดแปลงสิ่งที่มีผู้ทำมาก่อน |
| ☐ พัฒนาต่อยอดสิ่งประดิษฐ์ | ☒ คิดค้นเป็นครั้งแรกในคณะฯ |

1. จุดเริ่มต้นหรือที่มาของสิ่งประดิษฐ์

1.1 แนวคิดการประดิษฐ์คิดค้น : จุดเริ่มต้นหรือที่มาของสิ่งประดิษฐ์

หอผู้ป่วยหลังท่าหัตถการหัวใจ (VA04) ให้บริการรักษาผู้ป่วยหลังท่าหัตถการหัวใจและหลอดเลือด เช่นการฉีดสี และขยายหลอดเลือดหัวใจ การใส่สายแตรงขดลวดหัวใจ การจี้ไฟฟ้าหัวใจ เป็นต้น หลังท่าหัตถการ ผู้ป่วยต้องนอนราบต่ออีก 6 ชม. โดยห้ามงอขาหรือยกขา เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน Bleeding, Hematoma ในกรณีที่ผู้ป่วยถูกจำกัดกิจกรรมทุกอย่างบนเตียง เช่น การขับถ่ายปัสสาวะหรืออุจจาระ และจำเป็นต้องใช้หม้อนอนในการขับถ่ายหรือในกรณีที่ผู้ป่วยครบเวลาแล้วแต่มีปัญหาเรื่องการทรงตัวและต้องใช้อุปกรณ์ในการช่วยเดิน หรือจำกัดกิจกรรมอยู่ภายในห้องเพื่อเคลื่อนไฟฟ้าหัวใจตลอด เมื่อผู้ป่วยต้องการขับถ่ายทางหน่วยได้จัดทำสื่อกลับที่ไว้ให้ เมื่อผู้ป่วยขับถ่ายเสร็จ บางครั้งญาติและผู้ป่วยต้องทนกับกลิ่นไม่พึงประสงค์ หลังขับถ่ายเสร็จแล้ว แต่เจ้าหน้าที่ยังไม่สามารถนำออกไปได้ทันที เนื่องจากกำลังให้ความดูแลผู้ป่วยอื่นอยู่จึงทำให้เข้ามาเก็บซ้ำระหว่างเจ้าหน้าที่ถือหม้อนอนที่ใช้แล้วไปเก็บที่ห้องล้างของเพื่อทำความสะอาด การถือหม้อนอนใช้แล้วโดยไม่มีฝาปิด อาจมีกลิ่นไม่พึงประสงค์ มีโอกาสเกิดการปนเปื้อน เป็นภาพที่ไม่เหมาะสม ในทางปฏิบัติเดิมเจ้าหน้าที่ใช้ผ้าปิดซึ่งไม่มิดชิดเนื่องจากผ้ามีความอ่อนตัว หล่นลงในหม้อนอน ทำให้ส่งกลิ่นเหม็นอันไม่พึงประสงค์ออกมาได้และมีโอกาส บางครั้งถื่นไม่ดี อาจกระจอกออกนอกหม้อนอน หากผู้ป่วยมีการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อเจ้าหน้าที่ได้ ทางหอผู้ป่วยหลังท่าหัตถการหัวใจได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของปัญหานี้ จึงประดิษฐ์ฝาปิดหม้อนอน (Save Bedpan)



วิธีปิดหม้อนอนแบบเดิม

1.2 ข้อดีหรือข้อบกพร่องของผลงาน/ผลิตภัณฑ์ที่ใช้ใน ปัจจุบันนั้นมีอะไรบ้าง ฝาปิดหม้อนอนแบบที่ 1 พลาสติกฟิวเจอร์บอร์ด มีลักษณะค่อนข้างเบา ไม่หนัก สะดวกต่อการใช้งานแต่เมื่อใช้งานไประยะหนึ่งร่วมกับการทำความสะอาดหลายครั้ง พลาสติกฟิวเจอร์บอร์ด เกิดการเสื่อมสภาพ หัก พับ งอ ไม่สวยงาม และขอบของฟิวเจอร์บอร์ดมีรูทำให้เป็นแหล่งสะสมของเชื้อโรคและสารคัดหลั่งได้ ฉะนั้นหลังทำความสะอาดอาจมีคราบไปติดตามช่องของฟิวเจอร์บอร์ด เมื่อนำไปใช้กับผู้ป่วยรายอื่นอาจเกิดการแพร่กระจายเชื้อโรคจากผู้ป่วยคนหนึ่งสู่ผู้ป่วยอีกคนหนึ่งได้ในกรณีที่ผู้ป่วยมีการติดเชื้อดื้อยาหรือเชื้อไวรัสตับอักเสบ ทางหน่วยงานได้ปรึกษาและประชุมกัน จึงได้คิดประดิษฐ์ฝาปิดหม้อนอน (Save Bedpan) แบบที่ 2 ขึ้น วัสดุที่ใช้ทำฝาปิดหม้อนอน คือ แผ่นพลาสติก ABS เป็นพลาสติกแบบขอบเรียบ ง่ายต่อการทำความสะอาด นำมาตัดและดัดให้เข้ารูปทรงกับฝาปิดหม้อนอน ทนต่อสารเคมี ทนต่อแรงกระแทก สามารถใช้ได้นาน

1.3 จุดเด่น ข้อดีกว่าของสิ่งประดิษฐ์ของท่าน เมื่อเทียบกับ ผลงานหรือผลิตภัณฑ์ที่ใช้กันในปัจจุบันคืออะไร

การทำฝาปิดหม้อนอนแบบที่ 2 วัสดุที่ใช้ คือ แผ่นพลาสติก ABS เป็นพลาสติกแบบขอบเรียบ ง่ายต่อการทำความสะอาด นำมาตัดและดัดให้เข้ารูปทรงกับฝาปิดหม้อนอน ทนต่อสารเคมี ทนต่อแรงกระแทก สามารถใช้ได้นาน

1.4 ความรู้ที่ใช้ หรือองค์ความรู้ที่ใช้ในการประดิษฐ์คิดค้นผลงาน

- 1.4.1 ใช้แนวปฏิบัติการป้องกันการติดเชื้อ
- 1.4.2 งบประมาณที่ใช้ในการประดิษฐ์
- 1.4.3 การออกแบบชิ้นงานและความคิดสร้างสรรค์

1.5 กระบวนการทำงานของหน่วยงาน (Workflow) อ้างอิงเอกสารแนบแผนที่ 13-15

1.6 วัตถุประสงค์การประดิษฐ์คิดค้นผลงาน

1.6.1 เพื่อป้องกันอุบัติเหตุ การปนเปื้อนสารคัดหลั่งแก่เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน

1.6.2 เพื่อลดการส่งกลิ่นเหม็นและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

1.6.3 ผู้ป่วยมีความพึงพอใจกับฝาปิดหม้อนอน (Save Bedpan)

1.6.4 เจ้าหน้าที่มีความพึงพอใจกับฝาปิดหม้อนอน (Save Bedpan)

2.งบประมาณที่ใช้ในการประดิษฐ์ (ระบุงบประมาณและรายละเอียดค่าใช้จ่าย) ความคุ้มค่าของสิ่งประดิษฐ์/นวัตกรรม

อุปกรณ์+ราคา	ที่ปิดBedpan แบบที่ 1	อุปกรณ์ + ราคา	ที่ปิด Bedpan แบบที่ 2
			
-ราคาฟิวเจอร์บอร์ด 40 บาท / 1 ชิ้นขนาด 49 x 65 เซนติเมตร (ฟิวเจอร์บอร์ด 49 x 65 เซนติเมตร ตัดได้ 4 ชิ้น คิดเป็นเงินราคา 10 บาท / ชิ้น) -ราคาห่วงสแตนเลส สำหรับที่จับ 1.25 บาท/ชิ้น -รวมราคาฝาปิดหม้อนอน 1 ชิ้น คิดเป็นเงินทั้งหมด 11.25 บาท		-ราคา แผ่นพลาสติก ABS สีขาวขนาด 2 x 1.26 x 2.46 เซนติเมตร ราคา 900 บาท / ชิ้น ตัดได้ 9 ชิ้น คิดเป็นเงิน 100 บาท -สีเทาสเปกโตรเกรด 1 กระป๋อง ราคา 60 บาท พ่นได้ 4 ชิ้น (1 ชิ้น คิดเป็นราคา 15 บาท) -หัวฉีด(รีเวท) 1 ห่อมี 50 ชิ้นราคา 28 บาท (ราคานี้อุด 50 สตางค์/ชิ้น) -รวมฝาปิดหม้อนอน 1 ชิ้น คิดเป็นเงินทั้งหมด 115.50 บาท	

3.ระยะเวลา และขั้นตอนการพัฒนาและขั้นตอนวิธีที่ใช้ในการประดิษฐ์คิดค้น ระบุ

	ฝาปิดหม้อนอน (Save Bedpan)แบบที่1	ฝาปิดหม้อนอน (Save Bedpan)แบบที่2
3.1 วัสดุ/อุปกรณ์/ขั้นตอนการประดิษฐ์	1.ฟิวเจอร์บอร์ด 2.ห่วงสแตนเลส 3.กรรไกร ขั้นตอนการทำ 1.เริ่มจากการออกแบบฝาปิดหม้อนอน และวัดขนาดหม้อนอนให้พอดีกับแบบ 2.ทำการตัดฟิวเจอร์บอร์ดตามขนาดที่วัดมาและเจาะรูตรงกลางเพื่อใส่ห่วงสแตนเลส แล้วเก็บขอบชิ้นงานให้เรียบสวยงาม	1. แผ่นพลาสติก ABS สีขาว 2.สีเทาสเปกโตรเกรด 2 กระป๋อง 3.หัวฉีด 4.กระดาษทรายหยาบ 5.สว่าน 6.เครื่องยิงน็อต 7.แก๊ส ขั้นตอนการทำ 1.เริ่มจากการออกแบบฝาปิดหม้อนอน และวัดขนาดหม้อนอนให้พอดีกับแบบ 2.ทำการตัดแผ่นพลาสติก ABS และตัดให้เป็นรูปทรงด้วยแก๊ส 3.เจาะรูแผ่นพลาสติก ABS ตรงด้านหน้าเป็นที่จับ แล้วขัดด้วยกระดาษทรายหยาบ 4.ใช้สว่านเจาะรูด้านล่างของแบบเพื่อจะใช้หัวฉีดสีด้านล่างของแบบเก็บขอบชิ้นงานอีกครั้งด้วยกระดาษทรายให้เรียบ 5.พ่นสีสเปกโตรเกรดรอบแล้วนำไปผึ่งแดดให้แห้ง และทำซ้ำอีกรอบเพื่อให้สีติดทน

3.2 วิธีการ/ขั้นตอนการใช้งาน ความถี่ในการใช้งาน รวมถึงข้อจำกัดหรือเงื่อนไขในการใช้งาน	วิธีการและขั้นตอนการใช้งาน ตามเอกสารแนบหน้า ที่ 14 / 15 ความถี่ในการใช้งาน ใช้ทุกครั้งที่มีการใช้หม้อนอน (ทุกวัน) เงื่อนไขการใช้งาน ไม่มี ข้อจำกัด ใช้ระยะเวลาในการทำความสะดวกนาน เนื่องจากฟิวเจอร์บอร์ดมีรูด้านข้างและไม่มีตัวล็อก ทำให้เวลาถือไม่กระชับมือ มีโอกาสหลุดมือได้	วิธีการและขั้นตอนการใช้งาน ตามเอกสารแนบหน้า ที่ 14 / 15 ความถี่ในการใช้งาน ใช้ทุกครั้งที่มีการใช้หม้อนอน (ทุกวัน) เงื่อนไขการใช้งาน ไม่มี ข้อจำกัดในการใช้งาน ไม่มี
3.3 การเก็บรักษา/วิธีทำความสะอาด/อายุการใช้งาน	การเก็บรักษา ตามเอกสารแนบหน้า ที่ 15 / 15 วิธีทำความสะอาด ทำความสะอาดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ Bactyl 1:1000 อายุการใช้งาน พลาสติกฟิวเจอร์บอร์ด บางใช้งาน 3-4 ครั้งก็ชำรุด ทำให้สิ้นเปลืองเงินในการซื้อวัสดุขึ้นมาใหม่	การเก็บรักษา ตามเอกสารแนบหน้า ที่ 15 / 15 วิธีทำความสะอาด ล้างทำความสะอาดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ Bactyl 1:1000 อายุการใช้งาน ฝาปิดหม้อนอนที่ทำจากพลาสติก ABS มีความคงทน ตกไม่แตก ทนต่อสารเคมี ถึงจะมีราคาแพงแต่สามารถใช้งานได้ นานกว่าฝาปิดหม้อแบบที่ทำจากฟิวเจอร์บอร์ด

3.4 แผนการดำเนินการ ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม 2562 ถึงเดือนมีนาคม 2563 ดังนี้

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ									ผู้รับผิดชอบ / หน่วยงาน
	2562						2563			
	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	
1.วางแผน/ประชุม เจ้าหน้าที่ภายในหอผู้ป่วย เพื่อปรึกษาเรื่องการทำฝาปิดหม้อนอน (Plan1)	↔									รัตนมณี นิตยา และเจ้าหน้าที่VA04
2.กำหนดภาระงานและมอบหมายเจ้าหน้าที่รับผิดชอบเริ่มคิด (Plan2)	↔	↔								รัตนมณี นิตยา และเจ้าหน้าที่VA04
3.คิดแบบฝาปิดหม้อนอน แบบใหม่ (แบบที่ 1)			↔							รัตนมณี นิตยา และเจ้าหน้าที่VA04
4.ทดลองใช้ฝาปิดหม้อนอน แบบที่ 1 (Do1)				↔						รัตนมณี นิตยา และเจ้าหน้าที่VA04
5.ประเมินผลการทดลองใช้ฝาปิดหม้อนอนแบบที่ 1 (Check + Act1)					↔	↔				รัตนมณี นิตยา และเจ้าหน้าที่VA04
6.ปรับปรุงฝาปิดหม้อนอน แบบที่ 2 (Plan3)						↔	↔			รัตนมณี นิตยา และเจ้าหน้าที่VA04
7. ทดลองใช้ฝาปิดหม้อนอน แบบที่ 2 (Do2)							↔	↔		รัตนมณี นิตยา และเจ้าหน้าที่VA04
8.ประเมินผลการทดลองใช้ฝาปิดหม้อนอน แบบที่ 2 และสรุปปัญหาที่พบเพิ่มเติม (Check2+Act2)							↔	↔		รัตนมณี นิตยา และเจ้าหน้าที่VA04

วางแผนงาน ←→ ปฏิบัติงานจริง ←---

4. สภาพการปฏิบัติงานก่อนและหลังการนำสิ่งประดิษฐ์/นวัตกรรมไปใช้

4.1 สภาพปัญหาที่สำคัญก่อนการดำเนินงาน

เมื่อก่อนเก็บหมอนอนที่ผู้ป่วยใช้งานแล้ว โดยไม่มีฝาปิดทำให้ส่งกลิ่นที่ไม่พึงประสงค์ และเจ้าหน้าที่เสี่ยงต่อการ โดยสารคัดหลั่งกระเด็น

สภาพเดิมก่อนที่ยังไม่มีฝาปิดหมอนอน



หมอนอนก่อนนำไปใช้กับผู้ป่วย



หลังใช้กับผู้ป่วยแต่ไม่มีฝาปิด



ใช้ฝาปิดแต่ฝาร่วงลงในหมอนอน

4.2 ระบุแนวทางการแก้ไขปรับปรุงและการนำสู่การปฏิบัติ (รูปภาพหรือบรรยาย) (แสดงให้เห็นถึงความแตกต่างที่ชัดเจนเช่น คุณสมบัติ จุดเด่นของสิ่งประดิษฐ์เมื่อเทียบกับ ผลิตภัณฑ์ที่ใช้ในปัจจุบัน)

ทางหอผู้ป่วยหลังทำหัตถการหัวใจ ได้พูดคุยวิเคราะห์ปัญหาหน่วยงาน ในการถือกระโถนที่มีสิ่งปฏิกูลออกจากห้องผู้ป่วยโดยไม่มีที่ปกปิด ทำให้เกิด ภาพที่ไม่น่ามองระหว่างเดินออกจากห้องผู้ป่วยจนถึงห้องซักล้าง ในกรณีที่แม่บ้านไม่ว่างทำความสะอาดทันที การวางหมอนอนโดยไม่มีฝาปิดอาจส่ง กลิ่นไม่พึงประสงค์ จึงประชุมกันเพื่อแก้ไขปัญหาด้วยการจัดตั้งทีมในการประดิษฐ์ฝาปิดหมอนอน โดยหัวหน้าหอผู้ป่วยและหัวหน้าโครงการให้ คำแนะนำ เพื่อช่วยผลักดันการผลิตฝาปิดหมอนอนให้เป็นไปตามแผน โดยพัฒนาฝาปิดหมอนอน (Save Bed pan) แบบที่ 1 และ แบบที่2

หมอนอน Save Bedpan แบบที่ 1 ที่ทำจากแผ่นพลาสติกฟิวเจอร์บอร์ด



ฟิวเจอร์บอร์ด ไม่มีตัวล็อกทำให้เวลาถือจับไม่กระชับมือมีโอกาสหลุดมือได้

ฝาปิดหมอนอน Save Bedpan แบบที่ 2 ที่ทำจากแผ่นพลาสติก ABS Sheet



หลังจากที่ประดิษฐ์ฝาปิดหมอนอน Save Bedpan แบบที่ 2 พบว่าฝาปิดหมอนอนเวลาจับกระชับมือจับไม่เลื่อนหลุด วัสดุแข็งแรงทนต่อการใช้ งาน ทำความสะอาดง่าย กันกลิ่นและสารคัดหลั่งได้ดี

5. ตัวชี้วัดความสำเร็จของสิ่งประดิษฐ์ / นวัตกรรม (เริ่มดำเนินการเดือนกรกฎาคม 2562 – มีนาคม 2563)

ตัวชี้วัด	เป้า หมาย	ผลดำเนินการ (เดือน / ปี)		
		ก่อนดำเนินการ	หลังดำเนินการ	
			ครั้งที่ 1 แบบที่ 1 ต.ค. – ธ.ค. 2562 (n=30)	ครั้งที่ 2 แบบที่ 2 ม.ค. – มี.ค. 2563 (n=30)
1. จำนวนครั้งการเกิดอุบัติเหตุ / ปนเปื้อนสารคัดหลั่งแก่เจ้าหน้าที่ขณะหมอนอน (Save Bedpan)	0 ครั้ง	N/A	0	0
2. ลดการส่งกลิ่นเหม็นหลังการขับถ่าย	80 %	N/A	82 %	98 %
3. ผู้ป่วยมีความพึงพอใจกับฝาปิดหมอนอน แบบใหม่	80 %	N/A	60 %	83.3 %
4. เจ้าหน้าที่มีความพึงพอใจกับฝาปิดหมอนอน แบบใหม่	80 %	N/A	80 %	100%

6. ผลที่คาดว่าจะได้รับเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ / ผลจากการนำสิ่งประดิษฐ์ไปปรับใช้

- 6.1 ผลจากการประดิษฐ์ 6.1.1 ได้ฝาปิดหม้อนอน (Save Bedpan) แบบต่าง ๆ ที่เหมาะสม สวยงาม และใช้งานง่าย
6.1.2 ป้องกันไม่ให้ฝาปิดหม้อนอนเป็นแหล่งสะสมเชื้อโรคและสารคัดหลั่ง
6.1.3 เพื่อลดการติดเชื้อจากการใช้ฝาปิดหม้อนอนที่ทำความสะอาดไม่มีประสิทธิภาพ
- 6.2 ผลต่อบุคลากร 6.2.1 เพื่อป้องกันอุบัติเหตุ การปนเปื้อนสารคัดหลั่งแก่เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน
6.2.2 เพื่อลดการส่งกลิ่นเหม็นและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ
6.2.3 ผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่มีความพึงพอใจกับฝาปิดหม้อนอน (Save Bedpan)
6.2.4 ผู้ช่วยพยาบาลได้มีส่วนร่วมในการพัฒนางานคุณภาพ ในการประดิษฐ์คิดค้นและสร้างสรรค์ผลงานต่าง ๆ เพื่อให้การทำงานมีประสิทธิภาพมากขึ้น
- 6.3 ผลต่อสิ่งแวดล้อม 6.3.1 ลดการปนเปื้อนในบรรยากาศ 6.3.2 กลิ่นที่ไม่พึงประสงค์

7. การเรียนรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการและการขยายผล

- 7.1 ปัจจัยความสำเร็จ มีการสื่อสารและทำงานเป็นทีม ร่วมกันแก้ไขปัญหาและอุปสรรคในการทำงาน
- 7.2 อุปสรรคของโครงการ เจ้าหน้าที่มีภาระงานมาก ไม่สามารถทำความสะอาดฝาปิดหม้อนอนให้ได้ตามมาตรฐานปลอดเชื้อและรวดเร็ว ก่อนนำมาใช้กับผู้ป่วยรายอื่น เนื่องจากมีวิธีในการทำความสะอาดให้ปลอดเชื้อหลายขั้นตอน
- 7.3 การขยายผล การประดิษฐ์ฝาปิดหม้อนอนขึ้นมาใหม่นี้ง่ายต่อการทำความสะอาด มีตัวล็อกหม้อนอน เวลาถือกระชับมือ วัสดุที่ใช้ทำความสะอาดง่าย ไม่เป็นแหล่งสะสมของเชื้อโรค ลดการแพร่กระจายเชื้อ ตามแผนนโยบายทั่วไปและการบริหารจัดการนำเสนอ Idea ให้คณะกรรมการ IC และคณะกรรมการ Fall ได้เห็นผลงานเพื่อจะได้ปรับปรุงและพัฒนาให้ดียิ่งขึ้นพร้อมขยายไปยังหน่วยงานต่างๆ
- 7.4 ความต้องการความช่วยเหลือจากงานพัฒนาคุณภาพหรือคณะฯในการขยายผลโครงการไปสู่หน่วยงานอื่น
- หลังสิ้นสุดโครงการมีการขยายผล

มีการใช้เฉพาะหน่วยงาน 100% และวางแผนจะใช้ในหอผู้ป่วยต่างๆ ของอาคารศูนย์การแพทย์สิริกิติ์

8. การควบคุม/ติดตาม/ประเมินผล/การป้องกันปัญหาเกิดซ้ำ

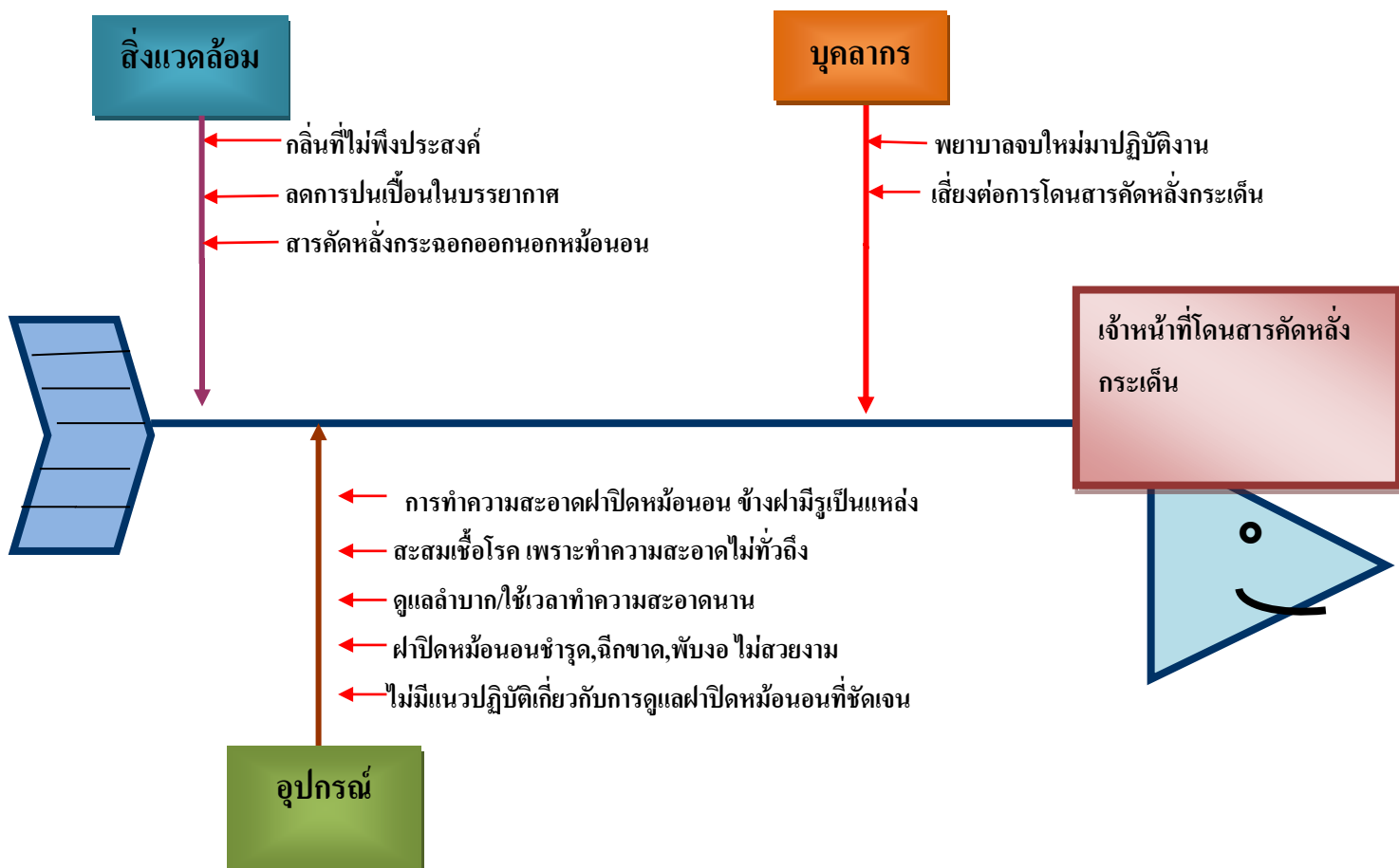
- 8.1 สอนสาธิตวิธีการใช้งานฝาปิดหม้อนอนแก่เจ้าหน้าที่และผู้เกี่ยวข้อง พร้อมจัดทำรูปประกอบ ตามเอกสารแบบหน้าที่ 14 /15
- 8.3 หลังการประดิษฐ์ฝาปิดหม้อนอนแบบที่ 2 พบว่าบุคลากรในหอผู้ป่วยหลังทำหัตถการหัวใจ ใช้ฝาปิดหม้อนอนมากขึ้น เพราะง่ายต่อการทำความสะอาด มีตัวล็อกเวลาถือกระชับมือ และเจ้าหน้าที่ไม่โดนสารคัดหลั่งกระเด็น

9. โครงการ/กิจกรรม/โอกาสพัฒนาในครั้งต่อไป

หลังเสร็จสิ้นโครงการ ผู้จัดทำมีแผนพัฒนาโครงการต่อในเรื่อง ฝาปิดหม้อนอน โดยขณะใช้งานในช่วงเทศกาลปีใหม่นี้ แบบไม่ต้องแยกฝาปิดออกจากหม้อนอน เพื่อช่วยลดการกระเด็นของสิ่งปฏิกูล ทีมโดย นางสาวรัตนมณี ไสวดี วางแผนพัฒนาโครงการเดือน มิถุนายน – ธันวาคม 2563 และปรึกษาหน่วยวิชะกรรมบริการเพื่อขยายผลในเชิงพาณิชย์

เอกสารแนบ

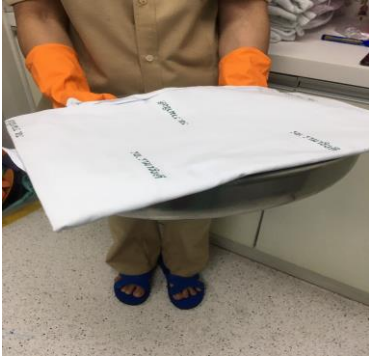
กรอบแนวคิด หรือ การวิเคราะห์สาเหตุ (Root cause analysis)



การรักษาพยาบาล

ฝาปิดหม้อนอนเดิม

ฝาปิดหม้อนอนแบบใหม่



ฝาปิดหม้อนอนแบบที่ 1

- รับคำสั่งและให้ทำตามแผนการรักษา
- ฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน
Bleeding/Hematoma นอนราบ 6 ชั่วโมงหลัง off sheath
- การดูแลผู้ป่วย ADL
- ดูแลความสุขสบายและให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย



ฝาปิดหม้อนอนแบบที่ 2

ปัญหาที่พบ

- ส่งกลิ่นที่ไม่พึงประสงค์
- การปนเปื้อนในอากาศ
- เสี่ยงต่อการหก กระฉอกออกจากหม้อนอน
- เจ้าหน้าที่เสี่ยงต่อการสัมผัสการคัดหลั่งผู้ป่วย



ฝาปิดหม้อนอนแบบที่ 3

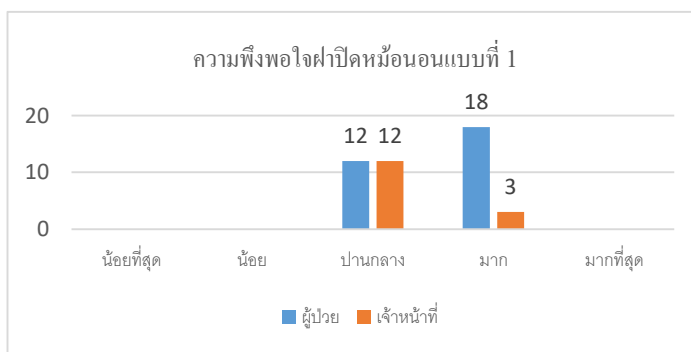
ตารางที่ 1 เปรียบเทียบข้อดีข้อเสียของการใช้ฝาปิดหม้อนอน(Save Bedpan)แบบต่างๆ

ฝาปิดหม้อนอน	ข้อดี	ข้อเสีย
1. 	- ไม่มีฝาปิดหม้อนอนมาก่อน ต้องการการปรับปรุงให้ดีขึ้น	- กลิ่นที่ไม่พึงประสงค์ - แพร่กระจายเชื้อโรค - เจ้าหน้าที่ต้องเดินถือกระโถนที่ใช้แล้วผ่านห้องผู้ป่วยหลายห้องก่อนถึงห้องซักล้าง
2. 	- สามารถป้องกันกลิ่นอันไม่พึงประสงค์ได้ดี - รูปแบบเบา สะดวกต่อการใช้งาน - สวยงามปกปิดมิดชิด - มีขนาดพอดี	- วัสดุทำจากพลาสติกพีวีเจอร็อบอร์ดเกิดการหักพับ งอ และขอบด้านข้างของพีวีเจอร็อบอร์ดมีรูทำให้กลายเป็นแหล่งสะสมของเชื้อโรค และสารคัดหลั่ง - อุปกรณ์ที่นำมาใช้มีความยากลำบากในขั้นตอนการทำความสะอาด และเจ้าหน้าที่แม่บ้านมีการะงานมาก ต้องเสียเวลาในการทำทำความสะอาดด้านข้างวัสดุพีวีเจอร็อบอร์ด - ต้องทำใหม่หลายครั้ง - ฝาปิดซึ่งมีน้ำหนักเบาอาจหล่นออกจากตัวกระโถนได้
3. 	- วัสดุทำจากแผ่นพลาสติก ABS สีขาว - รูปแบบ เบา แข็งแรง ทนต่อแรงกระแทก - ทำความสะอาดง่าย - ปลอดภัย ลดการแพร่เชื้อ - ลดต้นทุนของการซื้อวัสดุใหม่ - ทนต่อสารเคมี	- มีน้ำหนักมากกว่าพีวีเจอร็อบอร์ด - ราคาแพง - มีขนาดใหญ่

ตัวชี้วัดความสำเร็จของสิ่งประดิษฐ์ ฝาปิดหม้อนอน (Save Bed pan) (เดือนกรกฎาคม 2562 ถึงเดือนมีนาคม 2563)

จากการเก็บแบบสอบถามความพึงพอใจในการใช้ฝาปิดหม้อนอน (Save Bedpan) แบบต่าง ๆ พบว่า ฝาปิดหม้อนอนแบบเดิมน้อยที่สุด-น้อย จึงปรับเป็นฝาปิดหม้อนอนแบบที่ 2 ขึ้น

ฝาปิดหม้อนอน (Save Bedpan) แบบที่ 2 คิดคะแนนความพึงพอใจจากผู้ป่วย 30 ราย ได้ระดับความพึงพอใจปานกลางถึงมาก คิดเป็นคะแนนเฉลี่ย 3.6 คะแนน สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานจำนวน 15 คน ระดับความพึงพอใจปานกลางถึงมาก คิดเป็นคะแนนเฉลี่ย 3.2 คะแนน

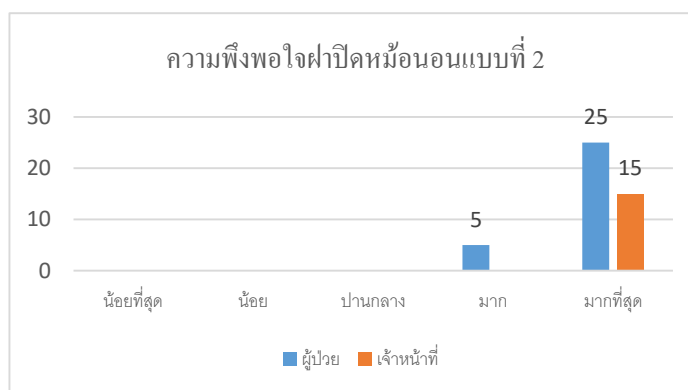
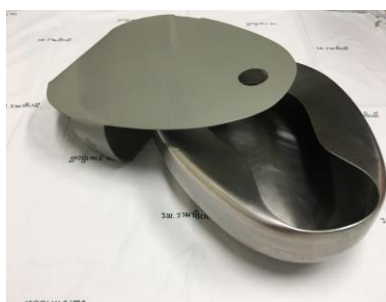


กราฟ 1 แสดงระดับคะแนนความพึงพอใจในการทดลองใช้ฝาปิดหม้อนอน (Save Bed pan) แบบที่ 2

จากผลคะแนนความพึงพอใจการใช้ฝาปิดหม้อนอนแบบที่ 2 พบว่ามีปัญหาวัสดุทำจากพลาสติกพีวีเจอร็อบอร์ดเกิดการหัก พับ งอ และขอบด้านข้างของพีวีเจอร็อบอร์ดมีรูทำให้กลายเป็นแหล่งสะสมของเชื้อโรค และสารคัดหลั่ง อุปกรณ์ที่นำมาใช้มีความยากลำบากในขั้นตอนการทำความสะอาด และเจ้าหน้าที่แม่บ้านมีภาระงานมาก ต้องเสียเวลาในการทำความสะอาดด้านข้างวัสดุพีวีเจอร็อบอร์ดหลายครั้ง วัสดุเบา รวมน้ำหนักฝาปิดหม้อนอนและกระโถนไม่หนักเกินไป ถือได้ง่าย แต่ฝาปิดแบบที่ 2 นี้ไม่มีขอบหุ้มกระโถน ทำให้ฝาปิดซึ่งมีน้ำหนักเบาอาจหล่นออกจากตัวกระโถนได้ จึงทำการพัฒนาเป็นแบบที่ 3 ขึ้น

ฝาปิดหม้อนอน (Save Bedpan) แบบที่ 3 คิดคะแนนความพึงพอใจจากผู้ป่วย 30 ราย ได้ระดับความพึงพอใจมากที่สุด คิดเป็นคะแนนเฉลี่ย 4.8 คะแนน สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานจำนวน 15 คน ระดับความพึงพอใจมากที่สุด คิดเป็นคะแนนเฉลี่ย 5.0 คะแนน

กราฟ 2 แสดงระดับคะแนนความพึงพอใจในการทดลองใช้ฝาปิดหม้อนอน (Save Bedpan)

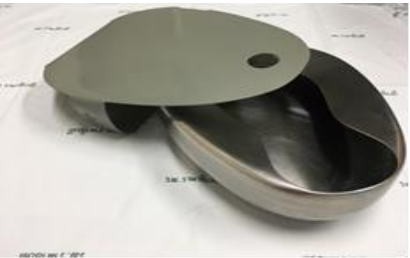




แบบประเมินความพึงพอใจ โครงการ : ฝาปิดหม้อนอน (Save Bedpan)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล ☐ จำนวนผู้ป่วยที่ให้ข้อมูล (30 คน)

ส่วนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ คำชี้แจง แสดงความคิดเห็นโดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด ระดับความพึงพอใจ ระดับ 1=น้อยที่สุด, 2=น้อย, 3=ปานกลาง, 4=มาก และ 5=มากที่สุด

รูปแบบ	ความพึงพอใจ					หมายเหตุ
	1 น้อยที่สุด	2 น้อย	3 ปานกลาง	4 มาก	5 มากที่สุด	
						
						

ท่านต้องการให้มีการดำเนินโครงการต่อไปหรือไม่ ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่

ท่านพึงพอใจกับโครงการนี้ในภาพรวม ☐ มากที่สุด ☐ มาก ☐ ปานกลาง ☐ น้อย ☐ น้อยที่สุด

กำหนดระดับความพึงพอใจเฉลี่ยเพื่อการแปลผล ดังนี้

ระดับคะแนนเป็น 0.00 – 1.50 หมายถึง พึงพอใจน้อยที่สุด หรือไม่ดี

ระดับคะแนนเป็น 1.51 – 2.50 หมายถึง พึงพอใจน้อย หรือปรับปรุง

ระดับคะแนนเป็น 2.51 – 3.50 หมายถึง พึงพอใจปานกลาง หรือพอใช้

ระดับคะแนนเป็น 3.51 – 4.50 หมายถึง พึงพอใจมาก หรือดี

ระดับคะแนนเป็น 4.51 – 5.00 หมายถึง พึงพอใจมากที่สุด หรือดีมาก



แบบประเมินความพึงพอใจ
โครงการสิ่งประดิษฐ์ ฝาปิดหม้อนอน (Save Bedpan)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

☐ เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน (15 คน)

ส่วนที่ 2 ระดับความพึงพอใจและความคาดหวังต่อการจัดโครงการ/กิจกรรมนี้

คำชี้แจง แสดงความคิดเห็นโดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ระดับความพึงพอใจ ระดับ 1=น้อยที่สุด, 2=น้อย, 3=ปานกลาง, 4=มาก และ 5=มากที่สุด

รายการ	ความพึงพอใจ				
	1 น้อยที่สุด	2 น้อย	3 ปานกลาง	4 มาก	5 มากที่สุด
ความพึงพอใจ ฝาปิดหม้อนอน (Save Bedpan) แบบที่ 3					
1. ฝาปิดหม้อนอน มีเพียงพอใช้กับผู้ป่วยหลังทำหัตถการหัวใจ					
2. เพื่อลดการส่งกลิ่นเหม็นและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ					
3. เพื่อช่วยลดต้นทุนในการซื้ออุปกรณ์ใหม่					
4. เพื่อช่วยเก็บกลิ่นอันไม่พึงประสงค์ขณะถือหม้อนอนไปทำความสะอาด					
5. เจ้าหน้าที่มีความพึงพอใจกับฝาปิดหม้อนอนแบบที่ 3 					

ท่านพึงพอใจกับโครงการในภาพรวม ☐มากที่สุด ☐มาก ☐ปานกลาง ☐น้อย ☐น้อยที่สุด

ท่านต้องการให้มีการดำเนินโครงการต่อไปหรือไม่ ☐ใช่ ☐ไม่ใช่

ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ

เพิ่มเติม

กำหนดระดับความพึงพอใจเฉลี่ยเพื่อการแปลผล ดังนี้

ระดับคะแนนเป็น 0.00 – 1.50 หมายถึง พึงพอใจน้อยที่สุด หรือไม่ดี

ระดับคะแนนเป็น 1.51 – 2.50 หมายถึง พึงพอใจน้อย หรือปรับปรุง

ระดับคะแนนเป็น 2.51 – 3.50 หมายถึง พึงพอใจปานกลาง หรือพอใช้

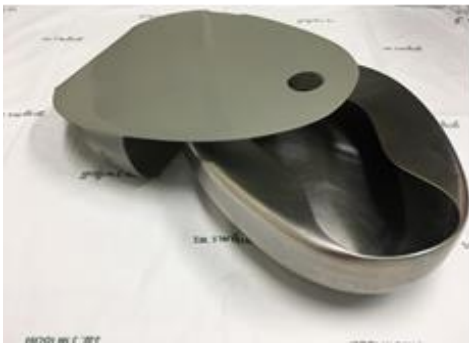
ระดับคะแนนเป็น 3.51 – 4.50 หมายถึง พึงพอใจมาก หรือดี

ระดับคะแนนเป็น 4.51 – 5.00 หมายถึง พึงพอใจมากที่สุด หรือดีมาก

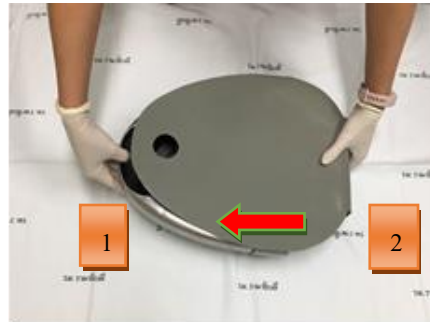
วิธีการใช้งานฝาปิดหม้อนอนพร้อมกระโถน

1.1 วิธีการใช้ฝาปิดหม้อนอน (Save Bedpan)

1. อุปกรณ์ที่จะต้องเตรียมเมื่อผู้ป่วยต้องการขับถ่าย



-หม้อนอนและฝาปิดหม้อนอน



- นำฝาปิดหม้อนอนและหม้อนอนประกบกัน



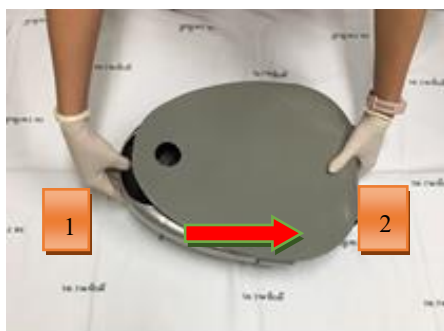
รูปที่ 1 เตรียมหม้อนอนพร้อมฝาปิดก่อนนำไปให้ผู้ป่วย



รูปที่ 2 การถือและเคลื่อนย้ายเพื่อนำมาทำความสะอาดหลังผู้ป่วยใช้งาน

2. ใช้หม้อนอน สวมด้วยฝาปิดหม้อนอนเพื่อเตรียมให้กับผู้ป่วย โดยสามารถถือได้หลายวิธีดังรูปที่ 1 และรูปที่ 2

1.2 วิธีการถอดฝาปิดหม้อนอน



รูปที่ 1

3. หลังจากผู้ป่วยขับถ่ายเสร็จแล้ว ในหม้อนอนจะมีสารคัดหลั่งของผู้ป่วย มีวิธีการนำหม้อนอนออกจากฝาปิดอย่างถูกต้อง ดังรูป

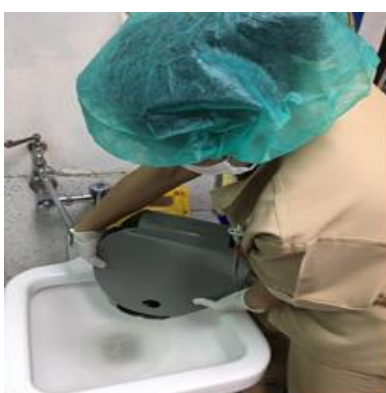
- ใช้มือข้างที่ถนัดจับหม้อนอนเอาไว้ (1) ส่วนมืออีกข้างจับส่วนท้ายของฝาปิดหม้อนอน (2)

วิธีการทำความสะอาดฝาปิดหม้อนอนพร้อมกระโถน



- หลังใช้งานเสร็จ เจ้าหน้าที่แม่บ้านจะเป็นคนเท และทำความสะอาดหม้อนอน และฝาปิดหม้อนอน โดยแม่บ้านต้องใส่อุปกรณ์ดังนี้

1. หมวก
2. แว่นตากันกระเด็น
3. หน้ากากอนามัย
4. ถุงมือสะอาด



- วิธีการเทสารคัดหลั่ง

ใช้มือทั้งสองข้างจับหม้อนอนให้กระชับมือ
แล้วค่อยๆ เทสารคัดหลั่งลงในอ่างชักโครก



- หลังจากทำความสะอาด หม้อนอน และ ฝาปิด
หม้อนอนแล้วนำไปคว่ำไว้ให้แห้ง