



แบบเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพประเภทรายบุคคล(KAIZEN)  
(แบบฟอร์ม F-WI-RA-QS-201/03)

สำหรับงานพัฒนาคุณภาพงาน

เลขที่ผลงาน...../.....

วันลงทะเบียน.....

ชื่อ-สกุล นางสาวนรากรณ์ โพธิ์ไพร เบอร์ติดต่อ 092-797-7060 Email [Narakorn.1997@gmail.com](mailto:Narakorn.1997@gmail.com) หน่วยบริการคัดกรอง งานการพยาบาลบริการเฉพาะ  
ฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลรามาริบัติ

ชื่อ-สกุล นางสาวนิชนา ห่อธิวงศ์ รหัสบุคคล 014938

โปรดเขียน (✓) ในช่อง ☒ อนุญาตให้เผยแพร่ผลงานทางWebsite ☐ ไม่อนุญาตให้เผยแพร่ผลงานทางWebsite  
(โปรดระบุ) ☐ ไม่ต้องการต่อยอดผลงานเป็น R2R ☐ \*ต้องการต่อยอดผลงานเป็น R2R

### ชื่อผลงาน Condo ostomy

#### 1.สภาพปัญหา<sup>ก่อน</sup>ปรับปรุง

การจัดเก็บถุงทวารเทียมแบบเดิม จัดวางไม่เป็นระเบียบ ไม่สะดวกต่อการหยิบใช้ ทำให้เสียเวลาในการค้นหา ใช้ระยะเวลาการค้นหานานมากกว่า 10 นาที ไม่มีของพร้อมใช้งานต้องรอญาติซื้อถุงทวารเทียมที่ห้องเวชภัณฑ์ 10 ครั้ง เกิดระยะเวลารอคอยการใช้ถุงทวารเทียมนานกว่า 10 นาทีและบางครั้งหยิบถุงทวารเทียมผิดรุ่น ผิดขนาด ทำให้ผู้ป่วยต้องเสียค่าใช้จ่ายโดยไม่จำเป็น 4 ครั้ง เกิดความไม่พึงพอใจในการรับบริการ



#### วัตถุประสงค์

- หน่วยงานมีถุงทวารเทียมพร้อมใช้งานทุกครั้ง
- ลดระยะเวลาการรอคอยการใช้ถุงทวารเทียม
- ไม่เกิดค่าใช้จ่ายจากการหยิบถุงทวารเทียมผิดรุ่น

#### 2.กระบวนการปรับปรุง/สภาพ<sup>หลัง</sup>ปรับปรุง

##### สภาพการทำงานใหม่ /กระบวนการทำงานใหม่

- Plan :** สภาพเดิมกล่องถุงทวารเทียม จัดวางปะปนกัน ต้องใช้เวลานานในการค้นหา บางครั้งพบว่าไม่มีของพร้อมใช้ต้องรอให้ญาติไปซื้อที่ห้องเวชภัณฑ์ หยิบใช้ผิดรุ่น ผิดขนาด ต้องซื้อคืนใหม่ให้ถูกต้อง เสียค่าใช้จ่ายเพิ่มมากขึ้น
- Do :** - รวบรวมรายการถุงทวารเทียมที่ใช้บ่อยในหน่วยงาน
  - นำถุงทวารเทียมมาแยกกรุ่น แยกขนาด แยกบริษัท แยกประเภทการใช้งาน
  - จัดทำกล่องเก็บถุงทวารเทียม แยกเป็นประเภทการใช้งาน Colostomy และ Urostomy

- Check :** - นำมาทดลองใช้ในหน่วยงาน ประเมินการใช้กล่องเก็บถุงทวารเทียม เพื่อนำไปปรับปรุง ประเมินความพึงพอใจใช้กล่องเก็บถุงทวารเทียม
- Act:** จัดทำมาตรฐานการดูแลกล่องเก็บถุงทวารเทียม และมอบหมายให้ RN Wound ในแต่ละวันเป็นผู้รับผิดชอบ

ปรับปรุงครั้งที่ 1 : ไม่ได้แยกประเภทการใช้งาน/หยิบใช้ยาก ➡ ปรับปรุงครั้งที่ 2



#### 3. ผลดำเนินการ

ผลการดำเนินการตั้งแต่เดือน มิถุนายน 2564 - ธันวาคม 2564

| ตัวชี้วัด                               | เป้าหมาย           | ก่อน       | หลัง<br>ครั้งที่ 1 | หลัง<br>ครั้งที่ 2 |
|-----------------------------------------|--------------------|------------|--------------------|--------------------|
| ระยะเวลาการรอคอยการใช้ถุงทวารเทียม      | < 5 นาที<br>ต่อราย | 13<br>นาที | 8 นาที             | 3 นาที             |
| ค่าใช้จ่ายจากการหยิบถุงทวารเทียมผิดรุ่น | 0 บาทต่อ<br>ราย    | 537<br>บาท | 138 บาท            | 0 บาท              |

#### 4. มาตรฐานการทำงาน (โปรดระบุ)

- ☐ ไม่มีมาตรฐานการทำงาน(WI) / มาตรฐานการใช้งาน  
☒ มีการจัดทำมาตรฐาน/มาตรฐานการใช้งาน

#### 5.การขยายผลกิจกรรม (โปรดระบุ)

- ☒ ใช้เฉพาะตนเองเท่านั้น ☐ ใช้เฉพาะในหน่วยงานของท่าน  
☐ ใช้ในหน่วยงานอื่นภายในคณะฯ

ลงชื่อ(เจ้าของผลงาน)..... *นรากรณ์ โพธิ์ไพร*

ลงชื่อ(หัวหน้า ภาค/ฝ่าย/งาน/หน่วย(หัวหน้าหน่วยงาน)..... *กนกน พริตตะน*

สังกัด หน่วยบริการคัดกรอง งานบริการเฉพาะ ฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลรามาริบัติ

28 เมษายน 2565