การเผยแพร่ผลงานในทุกรูปแบบ	สถานภาพกลุ่ม
☒ อนุญาต ❑ ไม่อนุญาต	☒ เริ่มกิจกรรมครั้งแรก ❑ กลุ่มกิจกรรมต่อยอด เรื่องที่...../ขยายผล ❑ ผลงานเรื่องนี้เคยส่งประกวดและที่ได้รับรางวัลมาแล้ว จาก.....

ประเภทกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน

☒ CQI

❑CQI → R2R (ระบุ ประเภทของโครงการวิจัย)

☒ ระบบบริการสุขภาพ ❑ งานสนับสนุนบริการสุขภาพ

❑ การสร้างเสริมสุขภาพ ❑ การศึกษา

❑ วิทยาศาสตร์ทางการแพทย์และเครื่องมือทางการแพทย์

❑ งานบริหารและธุรการ ❑ อื่นๆ.....

แบบฟอร์ม 2

แบบเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงานด้านสิ่งประดิษฐ์ (Invention) และนวัตกรรม (Innovation) (F-QF-002)

ส่วนที่ 1 (เพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

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

สำหรับงานพัฒนาคุณภาพงาน

เลขที่กลุ่ม.....

วันที่รับข้อมูล.....

<u>ส่วนที่ 2</u> ขอให้<u>พิจารณา "คู่มือการเขียนผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน"</u> อย่างละเอียดเพื่อประโยชน์ต่อเจ้าของผลงาน

ชื่อเรื่อง / โครงการ : ผ้ายกตัวผู้ป่วย สะดวกผู้ใช้ ได้ใจผู้ป่วย

รายละเอียดเกี่ยวกับการประดิษฐ์คิดค้นผลงาน

จุดเริ่มต้นหรือที่มาของการประดิษฐ์คิดค้นของสิ่งประดิษฐ์/นวัตกรรม (ให้ระบุรายละเอียดให้มากที่สุด)

❒ ทำซ้ำในสิ่งที่ผู้อื่นทำมาก่อนโดยไม่ดัดแปลง ❒ ดัดแปลงสิ่งที่มีผู้ทำมาก่อน

❒ พัฒนาต่อยอดสิ่งประดิษฐ์ ☑ คิดค้นเป็นครั้งแรกในคณะฯ

1. กรอบแนวคิด/สิ่งประดิษฐ์ต้นแบบที่นำมาดัดแปลง ในการประดิษฐ์คิดค้นผลงาน (15)

1.1 กรอบแนวคิดและวัตถุประสงค์ของสิ่งประดิษฐ์

เนื่องจากหอผู้ป่วยพิเศษอาคารสิริกิติ์ 8/1 เป็นหอผู้ป่วยด้านอายุรกรรมเป็นหลัก ผู้ป่วยส่วนใหญ่ร้อยละ 80 เป็นผู้สูงอายุนอนติดเตียงช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ ซึ่งการดูแลพยาบาลจะเน้นการป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ ขณะอยู่ในโรงพยาบาล เช่น การเกิดแผลกดทับและส่งเสริมให้ผู้ป่วยได้รับความสุขสบาย ผู้ช่วยพยาบาลมีหน้าที่หลักในการช่วยเหลือพยาบาลให้การดูแลผู้ป่วย การให้การพยาบาลหลายอย่างมีขั้นตอนการยกตัวผู้ป่วยอยู่ในกระบวนการ ไม่ว่าจะเป็นการช่วยพลิกตะแคงตัวผู้ป่วย การเช็ดตัว การทำความสะอาดหลังขับถ่าย การช่วยแพทย์ตรวจร่างการ การยกตัวผู้ป่วยจัดท่าทางต่าง ๆ ให้ผู้ป่วยได้รับความสุขสบายบนเตียง แต่จากการปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยพิเศษอาคารสิริกิติ์ 8/1 พบปัญหาในการยกตัวและพลิกตัวผู้ป่วย คือ ไม่มีอุปกรณ์ที่ใช้ยกตัวผู้ป่วย การจับตัวหรือเสื้อผ้าผู้ป่วยเพื่อยกทำได้ยาก ต้องใช้แรงและกำลังคนจำนวนมากและประสบปัญหาเจ้าหน้าที่ได้รับบาดเจ็บ ที่ผ่านมาทางหอผู้ป่วยจึงได้นำผ้าถุงมาประยุกต์ใช้เป็นผ้ายกตัวเพื่อทุ่นแรง แต่ยังพบปัญหาว่าขนาดความกว้างและยาวของผ้าน้อยไป ผู้ป่วยบางรายมีความสูงและบางรายน้ำหนักเยอะ เมื่อเจ้าหน้าที่พยาบาลยกตัวผู้ป่วยแต่ละครั้งจะทำให้ผ้าถุงที่ใช้รองยกตัวร่นขึ้นด้านบนหรือทำให้ผ้าขวางเตียงยับติดไปกับตัวผู้ป่วยขณะยกตัว ทำให้ผู้ป่วยนอนทับผ้าที่ร่นเกิดความไม่สุขสบายทำให้ต้องพลิกตะแคงตัวผู้ป่วยเพื่อปูผ้าขวางเตียงและผ้ารองยกตัวใหม่ทุกครั้ง การเปลี่ยนผ้าบ่อย ๆ ทำให้ผู้ป่วยเวียนศีรษะและบ่นรำคาญ ผู้ป่วยบางรายไม่ประทับใจในบริการหรือบางรายที่มีข้อจำกัดในการขยับตัวเช่น ผู้ป่วยหลังผ่าตัดกระดูกสะโพก ผู้ป่วยบางรายมีความเจ็บปวดขณะยกหรือพลิกตะแคงตัว ดังนั้นเพื่อทางหอผู้ป่วยจึงได้คิดหาวิธีแก้ปัญหาเพื่อให้มีอุปกรณ์ทุ่นแรงผู้ปฏิบัติงานและสามารถยกตัวผู้ป่วยโดยลดการพลิกตะแคงตัวผู้ป่วยไปมาหลายรอบ โดยใช้กรอบแนวคิด : patient safety care ในด้าน patient care process และดำเนินนโครงการภายใต้กระบวนการ PDCA จนได้ผลงานที่มีประสิทธิผล (Effectiveness) ในการดูแลผู้ป่วย ชื่อโครงการ "ผ้ายกตัวผู้ป่วย สะดวกผู้ใช้ ได้ใจผู้ป่วย"

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ

1. เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานได้รับความสะดวกและทุ่นแรงในการยกตัวผู้ป่วย
2. เพื่อให้ผู้ป่วยสุขสบายและพึงพอใจในการดูแลขณะยกตัวผู้ป่วย

ตัวชี้วัด

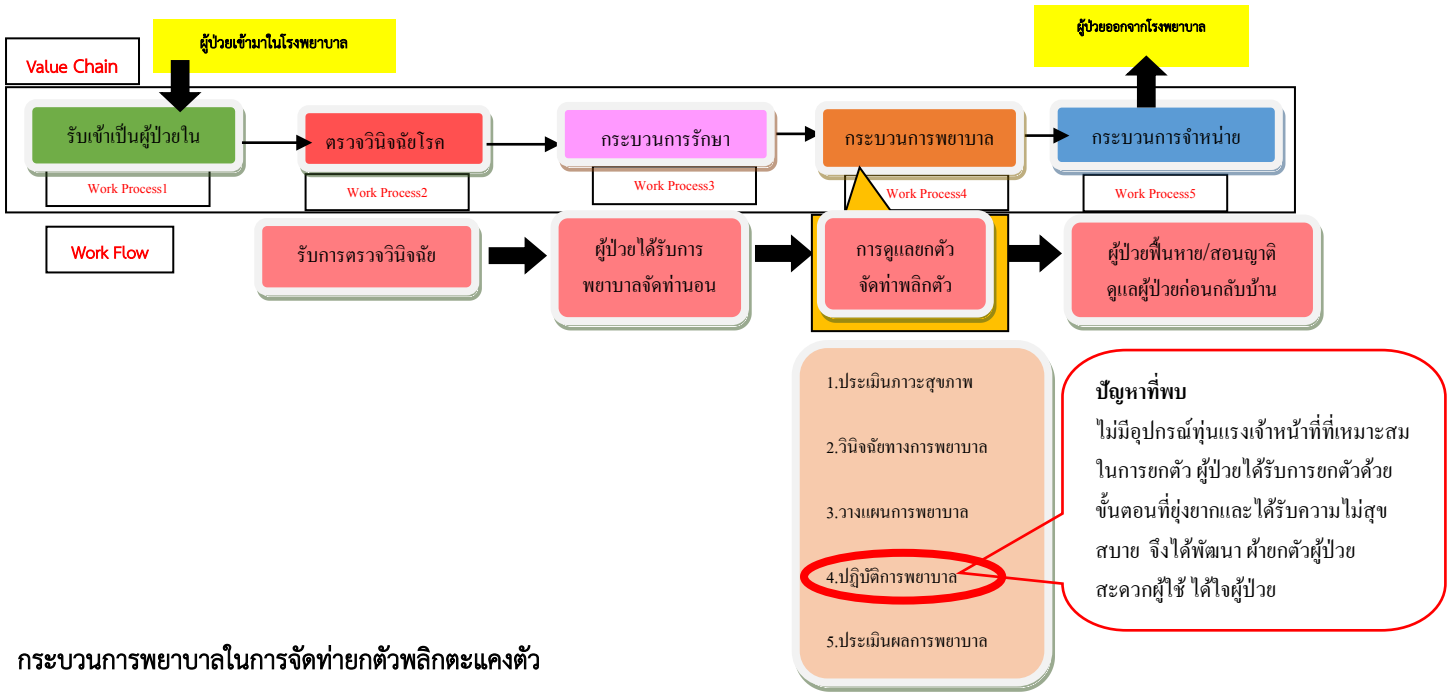
1. ผู้ปฏิบัติงานมีความพึงพอใจมากกว่าร้อยละ 90
2. ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจมากกว่าร้อยละ 90

1.2 ข้อเด่นข้อด้อยของสิ่งประดิษฐ์

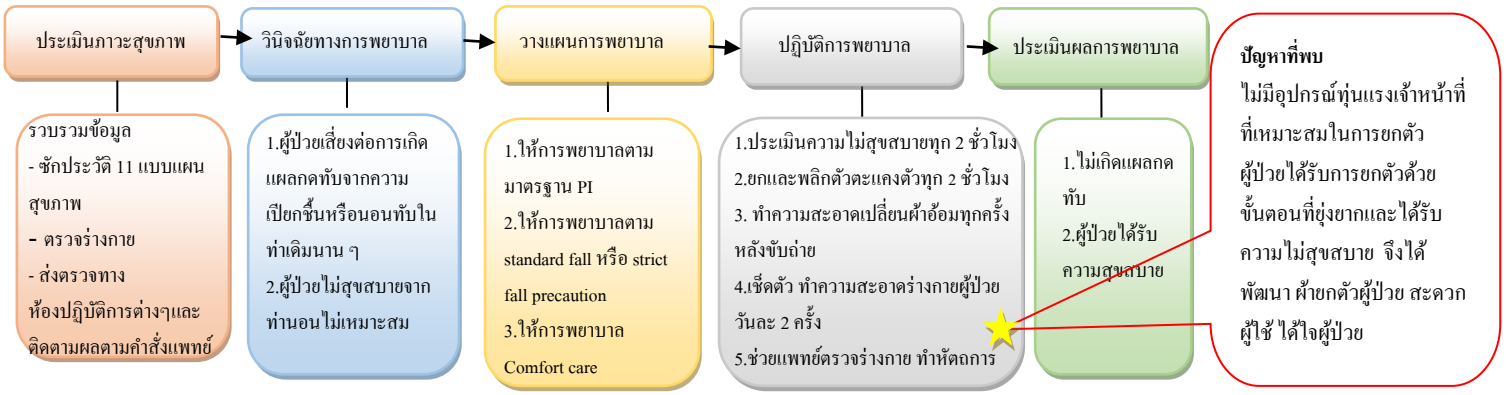
ข้อเด่น ผ้ายกตัวทั้งผืนมีความยาวเพียงพอที่จะสามารถใช้ยกตัวผู้ป่วย โดยใช้เจ้าหน้าที่ใช้งานสะดวก ในกรณีที่ผู้ป่วยมีความสูงและน้ำหนักมาก ด้วยขนาดของผ้ายกตัวที่ยาว จะสามารถใช้งานในลักษณะพยุงน้ำหนักบริเวณคอและศีรษะผู้ป่วยได้ โดยปูไว้ใต้หมอน ผ้ายกตัวใช้งานสะดวก เมื่อยกตัวแล้ว สามารถปล่อยชายผ้าให้คลุมเตียงไว้ได้โดยไม่ต้องเหน็บชายผ้าไว้ใต้ที่นอน มีความทนทานใช้งานได้นานเพราะใช้ผ้าเย็บประกบกัน 2 ผืนจึงใช้งานด้วยความปลอดภัย ผ้าไม่ขาดง่าย ประหยัดเวลาใช้แทนผ้าขวางเตียงจึงทำให้ลดระยะเวลาในการทำงานเพราะไม่ต้องเหน็บผ้าไว้ที่ใต้เตียงผู้ป่วยแต่ผ้าก็ยังมีความเรียบร้อย การยกตัวผู้ป่วยสามารถทำได้ง่ายกว่าเดิมเพราะในขณะที่ยกตัวผู้ป่วย ผ้ายกตัวจะสัมผัสกับผ้ายางโดยตรง จะทำให้ลื่นกว่าเดิม

ข้อด้อย มีต้นทุนและเสียเวลาในการประดิษฐ์

1.3 กระแสงาน(workflow)และกระบวนการทำงาน(work process)กระบวนการดูแลผู้ป่วยของหอผู้ป่วยพิเศษอาคารสิริกิติ์ 8/1



กระบวนการพยาบาลในการจัดท่ายกตัวพลิกตะแคงตัว



2. ระบุรายละเอียดของต้นทุน/งบประมาณในการดำเนินการของโครงการ (15)

2.1 **ต้นทุนทางตรง** 1. ผ้า 300 บาท 2. เข็มด้าย 50 บาท 3. กรรไกร (ไม่มีค่าใช้จ่าย) 4.สายวัด (ไม่มีค่าใช้จ่าย)

ต้นทุนทางอ้อม ตัดเย็บเอง (ไม่มีค่าใช้จ่าย) รวมค่าใช่จ่ายต่อสิ่งประดิษฐ์1 ชิ้น = 350 บาท

2.2 **ระบุความคุ้มค่า(Impact) ของต้นทุน** มีความคุ้มค่าในแง่ของผู้ป่วยได้รับความปลอดภัย ผ้ายกสามารถใช้งานในรูปแบบรับน้ำหนักบริเวณคอและศีรษะผู้ป่วยได้ ผู้ป่วยได้รับการพลิกคะแคงตัวตามมาตรฐานทุก 2 ชั่วโมงป้องกันการเกิดแผลกดทับ ผู้ป่วยได้รับความสุขสบายจากขั้นตอนการยกตัวที่ลดลง ลดการกระตุ้นอาการเวียนศีรษะหรือปวด การปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ทำได้ง่ายและสะดวกขึ้น ลดความเสี่ยงของอาการบาดเจ็บที่หลังและนิ้วมือของเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่พึงพอใจ ผู้ป่วยและญาติพึงพอใจ ลดการฟ้องร้อง

3. กระบวนการประดิษฐ์/การปรับปรุง และสภาพการปฏิบัติงาน ก่อน-หลังการนำสิ่งประดิษฐ์ไปใช้งาน (10)

3.1 วัสดุ/อุปกรณ์/ ขั้นตอนการประดิษฐ์

3.1.1 วัดขนาด จัดหาผ้าสีขาว และเตรียมอุปกรณ์

3.1.2 ตัดผ้าสีขาว ความกว้างให้คลุมถึงด้านล่างของที่นอน กว้าง 122 cm. ความยาว 172 cm. สีขาวความยาวตามแบบที่วัด 2 ชิ้นเท่า ๆ กัน

3.1.3 นำผ้า 2 ชิ้นมาประกบกัน เก็บขอบแล้วเย็บทั้ง 4 ด้านให้เรียบเสมอกัน เย็บยึดระหว่างผ้า 2 ผืน โดยเย็บเป็นรูปกากบาทยาวบนผ้าทั้งผืน

3.2 วิธีการ/ขั้นตอนการใช้งาน ความถี่ในการใช้งานรวมถึงข้อจำกัด หรือเงื่อนไขในการใช้งาน (ถ้ามี)

ใช้ปูทับบนผ้าปูที่นอนและผู้ป่วยสามารถนอนทับได้ ความถี่ในการใช้งาน 96-120 ครั้ง/วัน (ใช้กับผู้ป่วย 8-10 เตียงต่อวัน)

3.3 การเก็บรักษา วิธีทำความสะอาด อายุการใช้งาน

หลังการใช้งาน ซักผลซักฟอกได้ตามปกติ จัดเก็บกับผ้าที่ใช้งานกับผู้ป่วย เช่น ชุดผู้ป่วย ผ้าถุง

สภาพก่อนใช้สิ่งประดิษฐ์	หลังใช้สิ่งประดิษฐ์	แนวทางการแก้ไขปรับปรุง
ไม่มีอุปกรณ์ที่ใช้ยกตัวผู้ป่วย เจ้าหน้าที่ใช้การจับตัวหรือเสื้อผ้าผู้ป่วยเพื่อยกตัวผู้ป่วย **ปัญหา** การยกตัวทำได้ยาก ต้องใช้แรงและกำลังคนจำนวนมากและประสบปัญหาเจ้าหน้าที่ได้รับบาดเจ็บ	**<u>ปรับปรุงครั้งที่ 1 (1-31 ตุลาคม 2565)</u>** - นำผ้าถุงมาประยุกต์ใช้เป็นผ้ายกตัวเพื่อทุ่นแรง **<u>ข้อดี</u>** เป็นอุปกรณ์ที่มีใช้อยู่แล้ว ไม่ต้องเสียเวลาและค่าใช้จ่ายในการจัดหา ทุ่นแรงยกของเจ้าหน้าที่ได้ **<u>ข้อเสีย</u>** - ขั้นตอนยุ่งยากเจ้าหน้าที่ใช้ผ้าขวางเตียงมาปูเตียงแล้วนำผ้าถุงมาวางขวางเพื่อใช้ยกตัวผู้ป่วย การใช้งานมีหลายขั้นตอน ต้องเหน็บผ้าขวางให้ตึงทั้งสองด้าน - เวลายกตัวจะทำให้ผ้าขวางร่นขึ้นไปข้างบนเตียง ในส่วนผ้าถุงมีความสั้นเกินไปจะทำให้ยกตัวได้แค่ช่วงของลำตัวผู้ป่วย ไม่เหมาะกับผู้ป่วยที่มีความสูงและน้ำหนักเยอะ - ขณะยกตัวผู้ป่วยแต่ละครั้งจะทำให้ผ้าถุงที่ใช้รองยกตัวร่นขึ้นด้านบนหรือทำให้ผ้าขวางเตียงยับติดไปกับตัวผู้ป่วย ทำให้ผู้ป่วยนอนทับผ้าที่ร่นเกิดความไม่สุขสบาย ต้องพลิกตะแคงตัวผู้ป่วยเพื่อปูผ้าขวางเตียงและผ้ารองยกตัวใหม่ทุกครั้ง การเปลี่ยนผ้าบ่อย ๆ ทำให้ผู้ป่วยเวียนศีรษะและบ่นรำคาญ ผู้ป่วยบางรายไม่ประทับใจในบริการหรือบางรายที่มีข้อจำกัดในการขยับตัวเช่น ผู้ป่วยหลังผ่าตัดกระดูกสะโพก ผู้ป่วยบางรายมีความเจ็บปวดขณะยกหรือพลิกตะแคงตัว	- จัดหาอุปกรณ์การยกตัวที่มีขนาดใหญ่ขึ้นและสามารถลดขั้นตอนการพลิกตะแคงตัวผู้ป่วยไปมาหลายรอบ
	<u>ปรับปรุงครั้งที่ 2 (1-30 พฤศจิกายน 2565)</u> นำผ้าปูเตียงพับครึ่งเพื่อใช้ยกตัวแทนผ้าถุง **<u>ข้อดี</u>** เป็นอุปกรณ์ที่มีใช้อยู่แล้ว ไม่ต้องเสียเวลาและค่าใช้จ่ายในการจัดหา ขนาดใหญ่สามารถยกตัวผู้ป่วยที่มีน้ำหนักตัวมากได้ **<u>ข้อเสีย</u>** ไม่สะดวกในการใช้งาน เนื่องจากผ้ามีความบางต้องเสียเวลาในการพับให้หนาขึ้นและจัดผ้าให้เรียบ ชายผ้ารุงรังไม่น่ามอง ขนาดใหญ่ไม่พอดีใช้ผ้าเกินความจำเป็น	-จัดหาอุปกรณ์การยกตัวที่มีขนาดพอดีใช้งานสะดวก

สภาพก่อนใช้สิ่งประดิษฐ์	หลังใช้สิ่งประดิษฐ์	แนวทางการแก้ไขปรับปรุง
	<u>ปรับปรุงครั้งที่ 3 (1-31 ธันวาคม 2565)</u> นำผ้าขวางเตียงมาใช้ปูยกแทน <u>ข้อดี</u> เป็นอุปกรณ์ที่มีใช้อยู่แล้ว ไม่ต้องเสียเวลาและค่าใช้จ่ายในการจัดหา ขนาดความกว้างพอดี สามารถใช้งานได้ทันที ไม่ต้องพับผ้า <u>ข้อเสีย</u> ขนาดของผ้ายาวเกินไป ผ้าบางเกินไปบางครั้งเวลาใช้งานทำให้ผ้าขาด ทำให้เกิดความเสี่ยงพลัดตกหกล้มและเวลาจับยกจะจับไม่ถนัดมือ	จัดทำอุปกรณ์ยกตัวที่มีขนาดและความหนาตามที่ต้องการ
	<u>ปรับปรุงครั้งที่ 4 (1 มกราคม -31 มีนาคม 2566)</u> ตัดเย็บผ้ายกตัวที่มีสองด้านประกบกันให้มีขนาดและความหนาพอดีกับการใช้งาน 1.ตัดผ้าสีขาว ความกว้างให้คลุมถึงด้านล่างของที่นอน กว้าง 122 cm. ความยาว 172 cm. สีขาวความยาวตามแบบที่วัด 2 ชิ้น เท่า ๆ กัน 2.เย็บยึดผ้าเป็นรูปกากบาทให้เต็มผืนเพื่อความแข็งแรง **<u>ข้อดี</u>** 1. ทุ่นแรงยกของเจ้าหน้าที่ได้ 2. ผ้าขนาดใหญ่พอที่จะรับน้ำหนักบริเวณคอและศีรษะผู้ป่วย มีความหนา แข็งแรง ผู้ป่วยได้รับความสุขสบายและปลอดภัยขณะยกตัว 3. ผ้ามีขนาดพอดีคลุมขอบเตียงพอดี 4. ลดขั้นตอนและประหยัดเวลาในการใช้งานโดยไม่ต้องเหน็บชายผ้าและไม่ต้องปูผ้าขวางเตียงใหม่หลายรอบ **<u>ข้อดี</u>** 1. มีค่าใช้จ่าย และเสียเวลาในการตัดเย็บชิ้นงาน	- จัดทำเป็นมาตฐานการยกตัวผู้ป่วย ประกาศใช้ในหน่วยงานโดยหัวหน้าหอผู้ป่วย - ติดตามประเมินผลการใช้งานทุกเดือน

4. ระบุเวลาและขั้นตอนการพัฒนาตั้งแต่ต้นจนจบอย่างชัดเจน (Gantt's Chart) (10)

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ (เดือน/ปี)						ผู้รับผิดชอบ / บทบาทหน้าที่ของผู้รับผิดชอบ
	ต.ค. 65	พ.ย. 65	ธ.ค. 65	ม.ค. 66	ก.พ. 66	มี.ค. 66	
1.ประชุมและวางแผน	↔						*หัวหน้าหอผู้ป่วย และเจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย QSIPD 81*
2.นำผ้าถุงปูรองยกตัวผู้ป่วย (Do1)	↔						*เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยQSIPD81*
3.ประเมินผลและปรับปรุงแก้ไข (Check1+Act1)	↔						*ญาศิณีและวิไลวรรณ และเจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย QSIPD 81*
4. นำผ้าปูเตียงพับครึ่งให้ได้ตามที่ต้องการ (Do2)		↔					*ญาศิณีและวิไลวรรณ และเจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย QSIPD 81*
5.ประเมินผลและปรับปรุงแก้ไข (Check2+Act2)		↔					*ญาศิณีและวิไลวรรณ และเจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย QSIPD 81*

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ (เดือน/ปี)						ผู้รับผิดชอบ / บทบาทหน้าที่ของผู้รับผิดชอบ
	ต.ค. 65	พ.ย. 65	ธ.ค. 65	ม.ค. 66	ก.พ. 66	มี.ค. 66	
6. นำผ้าขวางเตียงมาใช้ยกแทนผ้าปูเตียง (Do3)			←→				*ญาศิณีและวิไลวรรณ และเจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย QSIPD 81*
7. ประเมินผลและปรับปรุงแก้ไข (Check+ Act3)			←→				*ญาศิณีและวิไลวรรณ และเจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย QSIPD 81*
8. แก้ไขโดยการเย็บผ้ายกตัวมาใช้ยกแทน ผ้าขวางเตียง (do 4)				←→			*ญาศิณีและวิไลวรรณ และเจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย QSIPD 81*
9. ประเมินผลและปรับปรุงแก้ไข (Check4+ Act4)				←→	←→	←→	*ญาศิณีและวิไลวรรณ และเจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย QSIPD 81*
10. จัดทำเป็นมาตฐานแนวปฏิบัติการยกตัวผู้ป่วย						←→	*หัวหน้าหอผู้ป่วย และเจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย QSIPD 81*

←→ **วางแผนงาน** ←- → **ปฏิบัติจริง**

5. ผลสำเร็จ/ผลดำเนินงานของสิ่งประดิษฐ์ (ที่ระบุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ) (15)

ตัวชี้วัด	สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ในข้อที่		ก่อนดำเนินการ	ผลดำเนินการ (เดือน/ ปี)				
	1	2		เป้าหมาย	หลัง			
					ครั้งที่1	ครั้งที่2	ครั้งที่3	ครั้งที่4
1. ความพึงพอใจของผู้ปฏิบัติงาน	1		NA	>90%	70%	85%	80%	95%
2. ความพึงพอใจของผู้ป่วยและญาติ		2	NA	>90%	80%	80%	85%	95%

6. ผลการปรับปรุง/ผลที่คาดว่าจะได้รับเมื่อดำเนินงานเสร็จสิ้น (10)

หลังใช้สิ่งประดิษฐ์ ได้รับผลลัพธ์ที่ดีตามมิติคุณภาพด้าน E: Effectiveness ตามตัวชี้วัด ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัยและความสุขสบาย และมีความพึงพอใจในการดูแล 95% ผู้ปฏิบัติงานสามารถปฏิบัติงานได้สะดวกขึ้น มีอุปกรณ์ทุ่นแรง ไม่เกิดการบาดเจ็บ ผู้ปฏิบัติงานจึงมีความพึงพอใจร้อยละ 95% และได้รับการประเมินผลโครงการร่วมกับหัวหน้าหอผู้ป่วย และสมาชิกในหอผู้ป่วย จัดทำเป็นมาตรฐานการยกตัวผู้ป่วยที่นอนติดเตียงและประกาศใช้ในหน่วยงาน

7. การควบคุม / ติดตาม / ประเมินผล / การป้องกันปัญหาเกิดซ้ำ (10)

มีการประชุมเพื่อประเมินผลการใช้งานทุก 1 เดือน ติดตามสถิติความพึงพอใจการใช้งาน โดยหัวหน้าโครงการและเสนอข้อมูลในที่ประชุมหน่วยงาน ในวาระการประชุมหัวข้อผลและความคืบหน้าผลงานคุณภาพและจัดทำเป็นมาตรฐานการยกตัวผู้ป่วยติดเตียง เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานยึดถือเป็นแนวปฏิบัติของหน่วยงาน สื่อให้บุคลากรทราบและปฏิบัติเป็นแนวเดียวกัน

8. การเรียนรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการ (10)

ได้เรียนรู้การแก้ไขปัญหาที่เกิดจริงหน้างาน โดยใช้กระบวนการคิดวิเคราะห์ วางแผน ลงมือปฏิบัติ ประเมินผล และปรับปรุงผลงานเป็นวงรอบ (PDCA) ปัจจัยที่ทำให้เกิดความสำเร็จคือ ความร่วมมือของบุคลากร ในหน่วยงานในทุกระดับชั้น ตั้งแต่หัวหน้าหอผู้ป่วย พยาบาลผู้ช่วยพยาบาล ได้เรียนรู้การบูรณาการความรู้ จากศาสตร์ต่างๆ ในการประดิษฐ์ผลงาน เช่น ความรู้ทางการพยาบาล ความรู้ทางการยศาสตร์ การใช้ความคิดสร้างสรรค์ เป็นต้น และนอกจากนี้ยังได้เรียนรู้กระบวนการทำงานเป็นทีม การเคารพและฟังเหตุผลผู้อื่น รวมทั้งได้เกิดการรวมพลังสามัคคี ในการดูแลผู้ป่วย โดยยึดหลักผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางของการดูแล

9. โครงการ / กิจกรรม / โอกาสพัฒนาในครั้งต่อไป (5)

ส่งผลงานเข้าประกวดในงานมหกรรมคุณภาพ ครั้งที่ 30 เพื่อเป็นช่องทางให้หน่วยงานอื่น ๆ ที่มีความสนใจเข้าถึงข้อมูล