



แบบฟอร์ม 2

แบบเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน

สิ่งประดิษฐ์

ส่วนที่ 1 (เพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

☒ ผลงานใหม่ ☐ ผลงานเดิมต่อยอด/ขยายผล (พัฒนา ปรับปรุง)	สำหรับงานพัฒนาคุณภาพงาน เลขที่กลุ่ม.....89..... วันลงทะเบียน.....
การเผยแพร่ผลงานในทุกรูปแบบ ☒ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต	สถานภาพกลุ่ม ☒ เริ่มกิจกรรมครั้งแรก ☐ กลุ่มกิจกรรมต่อยอด เรื่องที่...../... ☐ ผลงานเรื่องนี้เคยส่งประกวด และที่ได้รับรางวัลมาแล้ว จาก.....
ประเภทกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน ☒ CQI ☐ CQI → R2R (ระบุ ประเภทของโครงการวิจัย) ☐ ระบบบริการสุขภาพ ☐ งานสนับสนุนบริการสุขภาพ ☐ การสร้างเสริมสุขภาพ ☐ การศึกษา ☐ วิทยาศาสตร์ทางการแพทย์และเครื่องมือทางการแพทย์ ☐ งานบริหารและธุรการ ☐ อื่นๆ.....	

*หมายเหตุ : กรณีที่ผลงานผ่านเกณฑ์และได้รับเงินรางวัล คณะฯ จะโอนเงินรางวัลเข้าบัญชีเงินเดือนผ่านทางรหัสบุคคลที่ท่านได้ให้ไว้ โดยขอให้ระบุตัวแทนการรับเงินเพียง ๑ ท่าน

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

ส่วนที่ 2

ชื่อเรื่อง / โครงการ **คู่มือรู้ใจ รู้จริง** สำหรับการเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ในการผ่าตัด

รายละเอียดเกี่ยวกับการประดิษฐ์คิดค้นผลงาน

จุดเริ่มต้นหรือที่มาของการประดิษฐ์คิดค้นของสิ่งประดิษฐ์/นวัตกรรม (ให้อธิบายรายละเอียดให้มากที่สุด)

☐ ทำซ้ำในสิ่งที่ผู้อื่นทำมาก่อนโดยไม่ดัดแปลง

☐ ดัดแปลงสิ่งที่มีผู้ทำมาก่อน

☒ พัฒนาต่อยอดสิ่งประดิษฐ์

☐ คิดค้นเป็นครั้งแรกในคณะฯ

1. กรอบแนวคิดหรือสิ่งประดิษฐ์ต้นแบบที่นำมาดัดแปลง ในการประดิษฐ์คิดค้นผลงาน (มีข้อมูลอ้างอิงชัดเจน)

1.1 แนวคิดการประดิษฐ์คิดค้น / การวิเคราะห์สาเหตุ

การจัดเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ต่างๆ ให้พร้อมใช้ เป็นบทบาทและหน้าที่สำคัญของพยาบาล ห้องผ่าตัด เพื่อให้แพทย์ดำเนินการผ่าตัดได้อย่างราบรื่น ลดระยะเวลาในการรอคอยเครื่องมือ ลดการสูญเสียเวลาในการผ่าตัด ในปัจจุบันห้องผ่าตัดสูติ-นรีเวชฯ มีการผ่าตัดที่ซับซ้อนมากขึ้น มีการใช้เครื่องมือ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ต่างๆ หลากหลาย (เอกสารแนบ รูปที่ 1-6 หน้า 1-2) บางชนิดมีราคาแพง (เอกสารแนบ ตารางที่ 1-2 หน้า 4-7) แพทย์ผ่าตัดมีการหมุนเวียนเข้ามาปฏิบัติงานในแต่ละวัน ส่วนพยาบาลห้องผ่าตัดก็มีการหมุนเวียนเปลี่ยนกันในแต่ละห้องผ่าตัดย่อยทุกเดือน (เพื่อให้มีความรู้ ความชำนาญในการผ่าตัดในทุกหัตถการทั้งทางด้านสูติ-นรีเวชฯ) รวมทั้งมีพยาบาลจบใหม่ พยาบาลต่างสถาบันเข้ามาฝึกปฏิบัติงานที่ห้องผ่าตัดอย่างสม่ำเสมอ จึงอาจเกิดความผิดพลาดในการเตรียมเครื่องมือผ่าตัด การรอคอยเครื่องมือ ผู้ป่วยมีโอกาสได้รับยาระงับความรู้สึกนานขึ้น^{1,2} มีผลต่อความปลอดภัยของผู้ป่วย^{2,3,4} เกิดการสูญเสียของเครื่องมือที่เปิดใช้งานผิด สูญเสียค่าใช้จ่ายเกินความจำเป็นของทั้งโรงพยาบาลและผู้ป่วย และเกิดความไม่พึงพอใจของแพทย์ผ่าตัด (เอกสารแนบ แผนภูมิที่ 1 หน้า 1)

1.2 ข้อดีหรือข้อบกพร่องของผลงาน/ผลิตภัณฑ์ที่ใช้ใน ปัจจุบันนั้นมีอะไรบ้าง

จากเดิมในการจัดเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ต่างๆ สำหรับการผ่าตัดที่ห้องผ่าตัดสูติ-นรีเวชฯนั้น ใช้เทคนิคจากการจำของบุคลากรที่ปฏิบัติงาน การนำเครื่องมือและอุปกรณ์เตรียมเพื่อไว้ล่วงหน้าจำนวนมาก รวมถึงการสอบถามข้อมูลการเตรียมเครื่องมือจากเพื่อนร่วมงานที่เคยมีประสบการณ์ทำหัตถการผ่าตัดนั้นๆ ซึ่งมีข้อจำกัดคือ อาจมีการจำข้อมูลผิดพลาด จนเกิดความเข้าใจผิด ไม่แน่ใจในการจัดเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ต่างๆ

ต่อมาได้มีการสังเกตการใช้เครื่องมือ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ของแพทย์ผ่าตัด นำมาจดบันทึก จัดทำเป็นคู่มือการเตรียมเครื่องมือชื่อ **คู่มือ ฉบับเฉพาะ คนรู้ใจ** แต่พบว่าข้อมูลที่ได้มีความคลาดเคลื่อนโดยมีสาเหตุจากการเข้าใจผิดเครื่องมือ อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์มีความหลากหลายมากขึ้น ไม่ได้มีการปรับปรุงข้อมูลอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้

1. เตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ต่างๆ บางอย่างในแต่ละหัตถการไม่ครบ ไม่พร้อมใช้ ทำให้การผ่าตัดล่าช้า ต้องใช้เวลาในการไปนำเครื่องมือผ่าตัดบางรายการที่ไม่ได้จัดเตรียมไว้ล่วงหน้า (ตัวอย่างเช่น ขาดเครื่องมือผ่าตัด 3-5 ชิ้น ส่งผลให้เสียเวลาเพิ่มขึ้นประมาณ 10-15 นาที/ราย)

2. เตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ต่างๆ ไว้เกินความจำเป็น ทำให้เป็นการเสียโอกาสในการใช้ในการผ่าตัดผู้ป่วยรายอื่น เนื่องจากเครื่องมือบางอย่างมีจำนวนจำกัด

3. เปิดเวชภัณฑ์ผิดพลาด เกิดค่าใช้จ่ายที่ต้องสูญเสียเกินความจำเป็น เช่น หมอนเย็บที่ใช้ในห้องผ่าตัดมีประมาณ 74 รายการ ราคาต่ำสุด 42 บาท สูงสุด 1,044 บาท (เอกสารแนบ ตารางที่ 1 หน้า 4-6) ที่ผ่านมาพบการเปิดหมอนเย็บผิดผิดพลาดโดยเฉลี่ย 1-4 รายการ (ราคาประมาณ 86- 568 บาท)

เครื่องมือผ่าตัดผ่านกล้องชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งที่ใช้ในห้องผ่าตัดมีประมาณ 37 รายการ ราคาต่ำสุด 300 บาท สูงสุด 20,900 บาท (เอกสารแนบ ตารางที่2 หน้า 6-7) ที่ผ่านมาพบการเปิดเครื่องมือผ่าตัดผ่านกล้องผิดพลาดโดยเฉลี่ย 1-2 ชิ้น (ราคาประมาณ 2,400- 4,676 บาท) ซึ่งกรณีที่เปิดเครื่องมือผิดพลาดและยังไม่ได้ใช้งานจะนำไปทำการปลดเชื้อใหม่

1.3 จุดเด่นของสิ่งประดิษฐ์ของท่าน เมื่อเทียบกับผลงานหรือผลิตภัณฑ์ที่ใช้กันในปัจจุบันคืออะไร

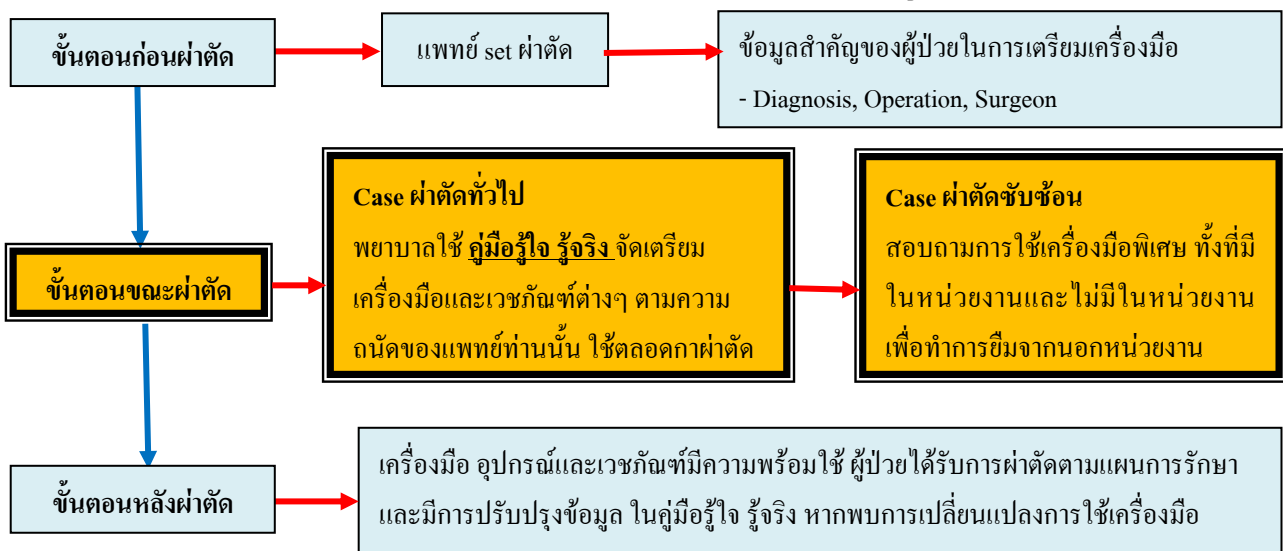
จากวิธีการรวบรวมข้อมูลการใช้เครื่องมือ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์โดยการสอบถามข้อมูลโดยตรงกับแพทย์ผ่าตัดแต่ละท่าน ในแต่ละหัตถการ จัดทำเป็นคู่มือสำหรับเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ในการผ่าตัด ชื่อ **คู่มือรู้ใจ รู้จริง** เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานร่วมกันที่ห้องผ่าตัดสูติ-นรีเวชฯ พบว่ามีข้อดี ดังนี้

1. การจัดเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ต่างๆ ได้อย่างครบถ้วน พร้อมใช้ มีประสิทธิภาพ
2. ลดการรอคอยเครื่องมือ ทำให้การผ่าตัดเป็นไปอย่างรวดเร็ว รวดเร็ว ลดการสูญเสียเวลาในการรอคอยเครื่องมือที่ใช้ประจำในแพทย์ท่านนั้นๆ ยกเว้นเครื่องมือในเหตุการณ์ฉุกเฉิน
3. การจัดเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ต่างๆ เหมาะสม ไม่นำเครื่องมือที่ไม่ได้เกี่ยวข้องมาไว้ส่งผลให้ไม่เกิดการเสียโอกาสในการผ่าตัดอื่นๆ
4. การเปิดเวชภัณฑ์ไม่เกิดความผิดพลาด ไม่มีค่าใช้จ่ายสูงเกินความจำเป็น
5. พยาบาลและผู้ช่วยพยาบาลประจำห้องผ่าตัดสูติ-นรีเวชฯ พยาบาลจบใหม่ และพยาบาลต่างสถาบันที่ขึ้นฝึกปฏิบัติงานสามารถเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ต่างๆ ได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วนและมั่นใจมากขึ้น
6. แพทย์ผ่าตัดมีความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของพยาบาลห้องผ่าตัดในการจัดเตรียมเครื่องมือ

1.4 ความรู้ที่ใช้ หรือองค์ความรู้ที่ใช้ในการประดิษฐ์คิดค้นผลงาน (ทฤษฎีการเรียนรู้โดยการสังเกต)‘

- การสังเกต - เพื่อดูเทคนิคการผ่าตัด การใช้เครื่องมือ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ต่างๆของแพทย์ผ่าตัด
- การสอบถาม - สอบถามข้อมูลที่แท้จริงจากแพทย์ผ่าตัด ในการใช้เครื่องมือ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ต่างๆ พร้อมทั้งรายละเอียดอื่นๆ เพิ่มเติม
- การจดจำ - การเก็บข้อมูลเทคนิคการผ่าตัด การใช้เครื่องมือ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ต่างๆของแพทย์ผ่าตัด และนำข้อมูลมาใช้ในการจัดเตรียมเครื่องมือ
- การบันทึก - นำข้อมูลที่ได้มาจดบันทึกในคู่มือเพื่อให้เจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดมีแนวทางในการจัดเตรียมเครื่องมือได้อย่างครบถ้วน ถูกต้อง

1.5 กระบวนการจัดเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ในการผ่าตัดผู้ป่วยแต่ละราย (Workflow)



1.6 วัตถุประสงค์การประดิษฐ์คิดค้นผลงาน

1. เครื่องมือ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ต่างๆ ถูกจัดเตรียมได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน
2. ลดเวลาในการรอกอยเครื่องมือ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ต่างๆ
3. ลดค่าใช้จ่ายจากการเปิดเครื่องมือ อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ผิดพลาด
4. แพทย์ผ่าตัดมีความพึงพอใจในการจัดเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์

2.งบประมาณที่ใช้ในการประดิษฐ์ (ระบุงบประมาณและรายละเอียดค่าใช้จ่าย)ความคุ้มค่าของสิ่งประดิษฐ์/นวัตกรรม

แฟ้ม 2 ห่วง ขนาด A5 เล่มละ 55 บาท ซองถนอมเอกสาร A4 40 บาท

3.ระยะเวลา และขั้นตอนการพัฒนา (วิธี/ขั้นตอนที่ใช้ในการประดิษฐ์ผลงาน)

ระยะเวลาในการดำเนินการ ตั้งแต่ 15 มกราคม 2557 จนถึงปัจจุบัน

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ											ผู้รับผิดชอบ
	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	มิ.ย.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	ก.ย.	ม.ค.	ก.พ.	
	57	57	57	57	59	62	62	62	62	63	63	
1. ระบุปัญหา	←→						←---					มยุรี อภิวัฒนาภักดิ์ ปณณช จุลนวล
2.รวบรวมวิเคราะห์ปัญหา	←→						←-----→					มยุรี อภิวัฒนาภักดิ์ ปณณช จุลนวล
3. กำหนดแนวทางการ แก้ไขปัญหาออกแบบและ จัดทำนวัตกรรม	←→						←-----→					มยุรี อภิวัฒนาภักดิ์ ปณณช จุลนวล
4. ทดลองใช้นวัตกรรม			←→					←-----→				โชตนา แดลงศรี พรพิมล การวงศ์
5. ประเมินผลการใช้			←→					←-----→				มยุรี อภิวัฒนาภักดิ์ ศรีสุวรรณ ชูกิจ ปณณช จุลนวล
6. นำมาใช้จริงในการ ปฏิบัติงาน					←→				←-----→			ปณณช จุลนวล โชตนา แดลงศรี พรพิมล การวงศ์
7. ประเมินผลซ้ำและ ติดตามการใช้งาน						←→				←-----→		มยุรี อภิวัฒนาภักดิ์ ศรีสุวรรณ ชูกิจ ปณณช จุลนวล

←→ คู่มือลับเฉพาะคนรู้ใจ (Version 1)

←-----→ คู่มือ รู้ใจ รู้จริง (Version 2)

4. สภาพการปฏิบัติงานก่อนและหลังการนำสิ่งประดิษฐ์/นวัตกรรมไปใช้

PDSA ครั้งที่1 คู่มือลับเฉพาะคนรู้ใจ (Version1)	PDSA ครั้งที่2 คู่มือรู้ใจ รู้จริง (Version2)
P - พบปัญหาว่าขณะแพทย์ทำการผ่าตัด มีการเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ต่างๆ ไม่ครบถ้วนพร้อมใช้ จึงวางแผนจัดทำคู่มือเพื่อใช้เป็นแนวทางในการจัดเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ต่างๆ D - ทำการสังเกตขณะแพทย์ทำการผ่าตัด ลงบันทึกรายละเอียดของเครื่องมือ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ต่างๆ ลงในคู่มือลับเฉพาะคนรู้ใจ (เอกสารแนบ รูปที่ 7 หน้า 2) S - นำคู่มือลับเฉพาะคนรู้ใจ มาใช้ในการเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ต่างๆ ศึกษาจุดอ่อน จุดแข็งของคู่มือ (เอกสารแนบ รูปที่ 8-9 หน้า 2) A - เมื่อนำคู่มือลับเฉพาะคนรู้ใจ มาใช้งานจริงพบว่าข้อมูลบางส่วนไม่ถูกต้อง ไม่ตรงกับความต้องการของแพทย์แต่ละท่าน	P - จากการนำคู่มือลับเฉพาะคนรู้ใจ มาใช้ในการเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ต่างๆ พบว่าข้อมูลบางส่วนไม่ถูกต้อง ไม่ตรงกับความต้องการของแพทย์แต่ละท่าน จึงคิดปรับข้อมูลเพื่อให้เกิดความถูกต้อง D - ทำการสอบถามข้อมูลโดยตรงกับแพทย์ผ่าตัดแต่ละท่าน ในความต้องการใช้เครื่องมือ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ต่างๆ จากนั้นจึงปรับข้อมูลใหม่ให้ถูกต้องและบันทึกลงในคู่มือ รู้ใจ รู้จริง นำมาไว้ประจำในทุกห้องผ่าตัด (เอกสารแนบ รูปที่10-11 หน้า 3) S - นำคู่มือรู้ใจ รู้จริง มาใช้ในการเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ต่างๆ โดยมีการศึกษาข้อมูลการใช้เครื่องมือและปรับปรุงข้อมูลให้ทันสมัยอยู่เสมอ A - นำคู่มือรู้ใจ รู้จริง มาใช้งานทำให้สามารถจัดเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ต่างๆ ได้อย่างถูกต้องครบถ้วน ตรงตามความต้องการของแพทย์ผ่าตัดแต่ละท่าน (เอกสารแนบ รูปที่12-13 หน้า 3)

5. ตัวชี้วัดความสำเร็จของสิ่งประดิษฐ์ / นวัตกรรม (ระบุ ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ในรูปแบบตารางหรือกราฟ)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลดำเนินการ (เดือนปี)		
		ก่อนดำเนินการ ธ.ค. 56	หลังดำเนินการ	
			PDSA 1 มี.ค.62	PDSA 2 ม.ค.-ก.พ.63
1. อัตราความพร้อมในการจัดเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ต่างๆ (%)	>90	60	70	96
2. ระยะเวลาในการรอคอยเครื่องมือ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ต่างๆ (นาที)	<10	10-15	6-7	3-4
3. อัตราการเปิดเวชภัณฑ์ผิดพลาด	<10	25	20	8
4. อัตราความพึงพอใจของแพทย์ผ่าตัดในการจัดเตรียมเครื่องมือของพยาบาลห้องผ่าตัด (%) (1 - 20 = พึงพอใจน้อยที่สุด, >20-40 = พึงพอใจน้อย, >40-60 = พึงพอใจปานกลาง, >60-80 = พึงพอใจมาก, >80-100 = พึงพอใจมากที่สุด)	>90	50	70	95

6. ผลที่คาดว่าจะได้ รับเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ / ผลจากการนำสิ่งประดิษฐ์ไปปรับใช้

1. เครื่องมือ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ต่างๆ ถูกจัดได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน พร้อมใช้งานทุกหัตถการ
2. ลดเวลาในการรอคอยเครื่องมือ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ต่างๆ
3. ลดค่าใช้จ่ายในการสูญเสียเงินค่าเป็นจากการเปิดเวชภัณฑ์ผิดพลาด
4. แพทย์ผ่าตัดมีความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของพยาบาลห้องผ่าตัดในการจัดเตรียมเครื่องมือ ได้ตรงกับความต้องการ
5. พยาบาลและผู้ช่วยพยาบาลของห้องผ่าตัดสูติ-นรีเวชฯ ใช้เป็นแนวทางในจัดเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ต่างๆ ได้อย่างถูกต้อง มั่นใจมากขึ้น

7. การเรียนรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการและการขยายผล

1. การคิดวิเคราะห์และแก้ปัญหา พร้อมทั้งทดลองทำและนำปัญหาหลังการทดลองใช้มาปรับปรุง แก้ไข เพื่อให้การใช้เครื่องมือมีประโยชน์สูงสุด
2. ผลสำเร็จของการจัดทำ คู่มือรู้ใจ รู้จริง สำหรับการเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ในการผ่าตัด ทำให้เกิดความสะดวกในการปฏิบัติงาน และมีแนวทางปฏิบัติร่วมกันที่ชัดเจนในหน่วยงาน
3. จัดการขยายผลให้ คู่มือรู้ใจ รู้จริง สำหรับการเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ในการผ่าตัด เป็นสื่อการเรียนการสอนที่พยาบาลพี่เลี้ยงใช้สำหรับการนิเทศงาน ฝึกปฏิบัติ และประเมินผลหลังการใช้งานคู่มือสำหรับพยาบาลจบใหม่

8. การควบคุม/ติดตาม/ประเมินผล/การป้องกันปัญหาเกิดซ้ำ

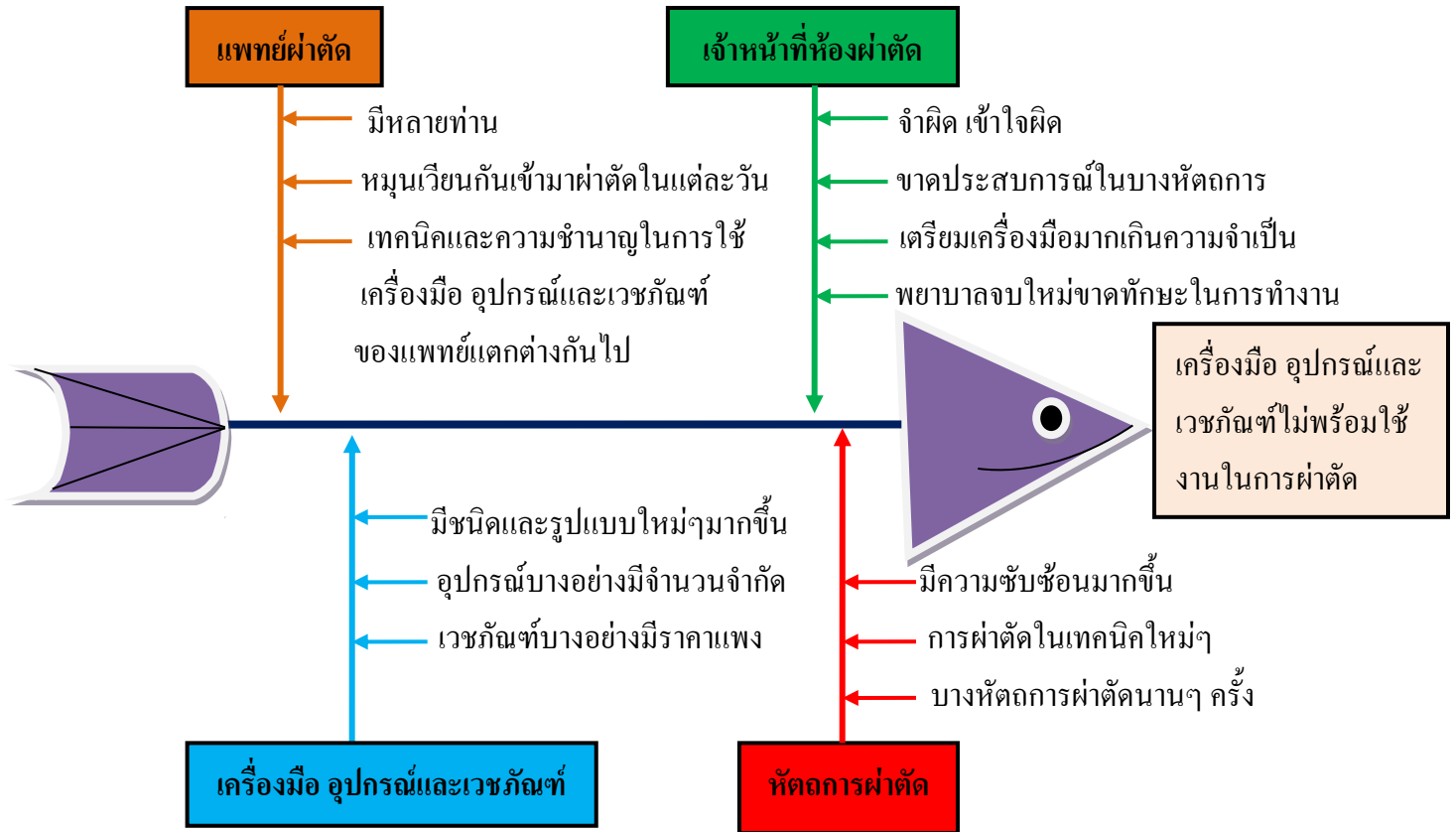
การนำผลการเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงานมาประเมิน เมื่อพบว่ามี การเปลี่ยนแปลง หรือปรับรายละเอียดต่างๆ ของเครื่องมือ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์จากแพทย์ผ่าตัด ให้แจ้งโดยตรงแก่ผู้รับผิดชอบในการจัดทำคู่มือ และส่งต่อข้อมูลทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ คือแอปพลิเคชัน LINE แก่บุคลากรของห้องผ่าตัดให้ได้รับทราบกันทุกคน รวมทั้งนำมาแจ้งในที่ประชุมของหน่วยงานห้องผ่าตัดสูติ-นรีเวชฯ ที่จัดขึ้นประจำทุกวันอังคารของสัปดาห์ และส่งต่อข้อมูลเมื่อมีการเปลี่ยนหน้าทีการปฏิบัติงานทุกสิ้นเดือนให้ทีมผู้ปฏิบัติงานในเดือนต่อไปรับทราบ

9. โครงการ/กิจกรรม/โอกาสพัฒนาในครั้งต่อไป

พัฒนาต่อยอดเป็น คู่มือเทคนิคการผ่าตัดของแพทย์รายบุคคล ทีมผู้ประดิษฐ์จะทำการศึกษาและรวบรวมข้อมูลเชิงลึกเกี่ยวกับเทคนิคการทำผ่าตัดของแพทย์ โดยจัดทำคู่มือ ทดลองใช้และประเมินผลการใช้งาน เพื่อให้เกิดการเรียนรู้และพัฒนาให้การผ่าตัดเป็นไปอย่างราบรื่น เกิดประสิทธิภาพสูงสุด

เอกสารแนบ

การวิเคราะห์สาเหตุ



แผนภูมิที่ 1 แสดงการวิเคราะห์ปัญหาการไม่พร้อมใช้ของเครื่องมือ อุปกรณ์และเวชภัณฑ์



รูปที่ 1. เวชภัณฑ์ใหม่เย็บแผลที่ใช้ในอดีต



รูปที่ 2. ส่วนหนึ่งของ เวชภัณฑ์ใหม่เย็บแผลที่มีใช้ในปัจจุบัน



รูปที่ 3. เครื่องมือพื้นฐานในการผ่าตัดเปิดหน้าท้อง



รูปที่ 4. เครื่องมือพิเศษที่ใช้ในการผ่าตัดเปิดหน้าท้อง
ทางมะเร็งวิทยาในคนไข้ 1 ราย



รูปที่ 5. เครื่องมือพื้นฐานการผ่าตัดผ่านกล้อง
ทางหน้าท้องในคนไข้ 1 ราย



รูปที่ 6. เครื่องมือพิเศษในการผ่าตัดผ่านกล้อง
ทางหน้าท้องในคนไข้ 1 ราย



รูปที่ 7. สังเกตและจดบันทึก



รูปที่ 8. คู่มือลับเฉพาะคนรู้ใจ



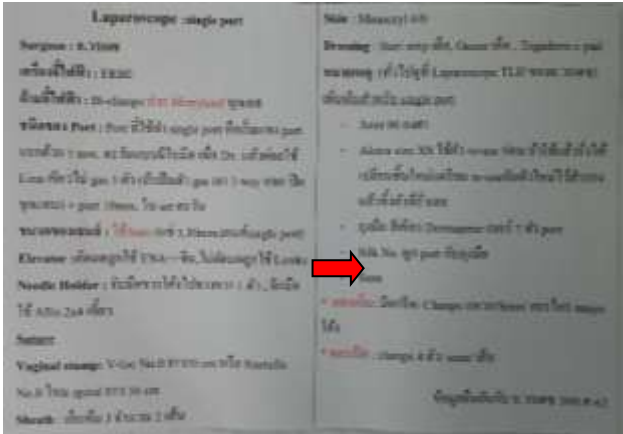
รูปที่ 9. ตัวอย่างข้อมูลในคู่มือ



รูปที่ 10. สอบถามข้อมูลโดยตรงกับแพทย์ผ่าตัด



รูปที่ 11. คู่มือ ร.ใจ ร.ใจจริง



รูปที่ 12. ตัวอย่างข้อมูลการจัดเตรียมเครื่องมือ
ที่ได้รับการยืนยันข้อมูลกับแพทย์ผ่าตัดแล้ว



รูปที่ 13. เจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดศึกษาข้อมูล
การเตรียมเครื่องมือก่อนเริ่มผ่าตัด

ตารางที่ 1 ราคาเวชภัณฑ์ใหม่เย็บแผลที่ใช้ในห้องผ่าตัดสูติ-นรีเวชฯ จากรายการSAP โรงพยาบาลรามารับดี

ลำดับ	รหัส SAP	รายละเอียด	เบิกไม่ได้	เบิกได้
1	30048700	Chromic Gut 2-0 75 cm		74
2	30049447	Chromic Gut 3-0 75 cm		84
3	30054328	Chromic Gut 0 75 cm		103
4	30054329	Chromic Gut 1 75 cm		131
5	30001713	Maxon Green No.3/0 20mm. 75cm.		130
6	300001716	Maxon Green No.4/0 20mm. 75cm.		130
7	30001721	Maxon Green No.5/0 75cm.		161
8	30001712	Maxon Green No.3/0 26 mm.		139
9	30031528	Monocryl 1 Blunt 70 mm.		375
10	30029896	Monocryl Plus 1 Round bodies 40mm.		321
11	30029898	Monocryl Plus 2/0 Round bodies 31mm., 70 cm.		268
12	32225549	Monocryl Plus 2/0 tapercut		294
13	30013540	Monocryl Plus 3/0 26 mm.		241
14	30057540	Monocryl Plus 4/0 19 mm., 45 cm.		221
15	30003729	Monocryl Plus 3/0 19 mm., 45 cm.		224
16	30001668	Monosof No.2 45 cm.		206
17	30012122	Nylon No. 2/0 เข็ม cutting 24 mm. ยาว 75 cm.		62
18	30001749	Dafion (Nylon) No. 3/0 cutting 24 mm. ยาว 75 cm.		42
19	30001750	Dafion (Nylon) No. 4/0 cutting ยาว 75 cm.		45
20	30001773	Prolene 2/0 26 mm. Tapercut		252
21	30001784	Prolene 4/0		438
22	30001785	Prolene 5/0 13 mm. Round Bodied Double		355
23	30001792	Prolene 7/0 9.3 mm. Round Bodied Double		643
24	30001795	Prolene 7/0 9.3 mm. Round Bodied Double		732
25	30001772	Prolene 0 35 mm. Tapercut		150
26	30001778	Prolene 3/0 17 mm. Round Bodied Double		258
27	30001790	Prolene 6/0 13 mm. Round Bodied Double		347
28	30001688	Safil No. 1 เข็มกลม ยาว 90 cm.		108

ลำดับ	รหัส SAP	รายละเอียด	เบิกไม่ได้	เบิกได้
29	30001687	Safil No. 1 cutting ยาว 90 cm.		92
30	30001694	Safil No. 3/0 cutting ยาว 70 cm.		80
31	30001696	Safil No. 3/0 เข็มตรง ยาว 70 cm.		86
32	30001736	Silk No.1 ไม่ติดเข็ม ยาว 15x60 cm.		78
33	30001735	Silk No.0 ไม่ติดเข็ม ยาว 15x60 cm.		74
34	30001738	Silk No.2/0 ไม่ติดเข็ม ยาว 15x60 cm.		46
35	30001739	Silk No.3/0 ไม่ติดเข็ม ยาว 15x60 cm.		42
36	30001805	Silk BLk 0 75 cm. 26 mm.		80
37	30001806	Silk No.2/0 ยาว 75 cm. HR26		63
38	30001807	Mersilk No.3/0 20mm. เข็มกลม		94
39	30012989	Ethibond 2/0 26 cm. tapercut		249
40	30001747	Ethibond Loop No.1 เข็มกลม 48 m.		301
41	30049692	Monotime 2/0 70 cm.		148
42	30001724	Monosyn No.2/0 เข็มกลม ยาว 90 cm.		287
43	30001725	Monosyn No.4/0 เข็มตรง ยาว 70 cm.		252
44	30001668	Monosof No.2 45 cm. 77mm.		206
45	30025515	Polysorb No.4/0 75 cm. 19 mm.		123
46	30025522	Polysorb No.1 90 cm. 40 mm.		123
47	30001765	PDSII 1 40 mm. LOOP เข็มกลม		343
48	30001766	PDS 3/0 26 mm. Round Bodied		266
49	30001713	Maxon Green No.3/0 20 mm.		130
50	30001716	Maxon Green No.4/0 20 mm.		130
51	30001712	Maxon Green No.3/0 26 mm.		139
52	30030831	Optime 1 40 mm. 90 cm.		180
53	30027707	V-LOC 180 DEVICE 2/0 30 cm. VLOCL0615	1,044	
54	30025520	V-LOC 180 DEVICE 2/0 30 cm. VLOCL0316	1,044	
55	30027662	V-LOC 180 DEVICE 0 45 cm. VLOCL0326	1,044	
56	30027707	V-LOC 180 DEVICE 2/0 30 cm. VLOCL0615	1,044	
57	30025520	V-LOC 180 DEVICE GS-21 30 cm. VLOCL0316	1,044	
58	30027662	V-LOC 180 DEVICE 0 45 cm. VLOCL0326	1,044	
59	30021954	ตัวเย็บผิวหนังแบบกว้าง (Skin Staple) PMW 35	345	

ลำดับ	รหัส SAP	รายละเอียด	เบิกไม่ได้	เบิกได้
60	30001936	VICRYL PLUS 1 40 mm.		189
61	30014379	VICRYL PLUS 1 40 mm. cutting		197
62	30001935	VICRYL PLUS 0 12x45 cm.		418
63	30016415	VICRYL PLUS 0 36 mm. เข็มกลม		185
64	30001839	Coated Vicryl 2/0 36 mm. J-NEEDLE		212
65	30001842	Vicryl Plus 2/0 36 mm. tapercut		155
66	30001913	Vicryl Plus 2/0 26 mm. tapercut		155
67	30019814	Vicryl Rapid 4/0 19 mm.		183
68	30001848	Vicryl Plus 4/0 19 mm. Reverse Cutting		168
69	30001702	Coated Vicryl 4/0 20 mm.		132
70	30001848	Vicryl Plus 4/0 19 mm. Reverse Cutting		168
71	30001843	Coated Vicryl No. 3/0 เข็ม Cutting 16 mm.		201
72	30029901	Coated Vicryl No. 5/0 เข็ม Cutting 16 mm. 75 cm.		177
73	30001852	Coated Vicryl No.5/0 เข็มกลม 13 mm.		211
74	30039465	Coated Vicryl Plus No.2/0 Tapercut 36 mm. 90 cm.		169



ราคาเวชภัณฑ์ใหม่เย็บแผลที่มีมูลค่าน้อยที่สุดที่ใช้ในห้องผ่าตัดสูติ-นรีเวช



ราคาเวชภัณฑ์ใหม่เย็บแผลที่มีมูลค่ามากที่สุดที่ใช้ในห้องผ่าตัดสูติ-นรีเวช

ตารางที่ 2 ราคาเวชภัณฑ์เครื่องมือผ่าตัดผ่านกล้อง ชนิดใช้แล้วทิ้งที่ใช้ในห้องผ่าตัดสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา
จากรายการSAP โรงพยาบาลรามธิบดี

ลำดับ	รหัส SAP	รายละเอียด	เบิกไม่ได้	เบิกได้
1	30000459	ตัวเจาะหน้าท้องปลายใส 5/100 mm. B5LT	4,676	
2	30000463	ตัวเจาะหน้าท้องปลายใส 12x100 mm. B12LT	4,676	
3	30007698	ตัวเจาะหน้าท้องยาวพิเศษ 12x150 mm. B12XT	4,676	
4	30003432	Lina#1008-2 (trocar 5x60 mm.+gas Port)	2,915	
5	30003431	Lina#1005-2 trocar เข็มเจาะผิวหนัง	2,280	
6	30002359	Lina#2008-2 trocar เข็มเจาะผิวหนัง	3,009	
7	30000624	Lina#2005-2 trocar เข็มเจาะผิวหนัง	2,400	
8	30003409	ตัวเจาะหน้าท้องปลายใส 5/75 mm. D5ST	4,676	

ลำดับ	รหัส SAP	รายละเอียด	เบิกไม่ได้	เบิกได้
9	30000457	ตัวเจาะหน้าท้องปลายใส 12/100 mm. D12LT	4,676	
10	30047006	TG-MET Trocar 001	1,265	
11	30047008	TG-MET Trocar 002	1,380	
12	30000552	Endo Shear 5 mm.	6,324	
13	30000554	Endo Disect 5 mm.	6,325	
15	30000557	Endobag Specimen Retrieval 5x8	1,440	
16	30000557	Roticluator E.Dissect 5 mm.	9,775	
17	30000544	คีมจับโปสเตอร์ แบบปากใหญ่ EBF01	8,194	
18	30000467	กรรไกรปลายโค้ง 5mm. Endopath 5DCS	6,651	
19	30031326	Endohook tip w.4mm. Single use	2,400	
20	30000550	Surgineedle Long Instrument 150 mm.	1,920	
21	30000456	ตัวเจาะหน้าท้อง แบบป้าน 12/100 mm.	4,676	
22	30048984B	Insert for Biclamp LAP forceps, fenestrated		2,676
23	30048972B	Handle for Biclamp LAP forceps		2,244
24	30048983B	Insert for Biclamp LAP forceps, Maryland		2,596
25	30047004	CLICK LINE Scissors Insert with outer sheath	4,140	
26	30047280	ชุด Gynae Set new 1	11,990	
27	30050005	ถุรงรับชิ้นเนื้อ 10x15 ซม.	300	
28	30050006	ถุรงรับชิ้นเนื้อ 16x22 ซม.	550	
29	30053187	Thunderbeat 5 mm, 35 CM	19,800	
30	30019041	Alexis Wound Retractor 2-4 cm.	2,588	
31	30019042	Alexis O Wound Retractor 2.5-6 cm	2,921	
32	30019073	Alexis O Wound Retractor 5-9 cm	3,680	
33	30000596	Surgiwand II 5mm. SUC/IRR w/o TUB	3,511	
34	30025766	Ligasure Blunt tip 37 cm. 5mm. LF1837	16,500	
35	30047246	Ligasure Maryland 37 cm. 5mm. LF1937	17,600	
36	30011107	PK System Cutting Forceps 5 mm.	20,900	
37	30054886B	Insert for Biclamp LAP forceps Kelly shaft 5mm.	2,676	



ราคาเวชภัณฑ์ใหม่เย็บแผลที่มีมูลค่าน้อยที่สุดที่ใช้ในห้องผ่าตัดสูติ-นรีเวช



ราคาเวชภัณฑ์ใหม่เย็บแผลที่มีมูลค่ามากที่สุดที่ใช้ในห้องผ่าตัดสูติ-นรีเวช

เอกสารอ้างอิง

1. คารานี พฤกษ์สรนันท์, โสภิต เจนจิรวัดนา. การพัฒนาประสิทธิภาพการใช้ห้องผ่าตัด ในเวลาราชการของโรงพยาบาลชลบุรี. วารสารพยาบาลสาธารณสุข 2560; 31:165-181.
2. ภูพิงค์ เอกะวิภาต, นัฐภูษานัญญ์ พลสขม, วาริณี ค้างเงิน. การศึกษาระยะเวลาของกระบวนการบริการในห้องผ่าตัดทางระบบประสาท. วิสัณณูสาร 2558; 41:203-217.
3. Zafar SU, Khan FA, Khan M. Standardization of anesthesia ready time and reasons of delay in induction of anesthesia. J Pak Med Association 2006; 56:112-115.
4. นงเยาว์ เกษตรภิบาล, ยอดยิ่ง ปัญจสวัสดิ์วงศ์, จิตตาภรณ์ จิตรีเชื้อ, นเรนทร์ โชติรสนิรมิตร, สมใจ ศิริกมล, ปาริชาติ ภัทวิภาส. การใช้และการปฏิบัติตามแบบตรวจสอบรายการผ่าตัดปลอดภัยขององค์การอนามัยโลก ในโรงพยาบาลของรัฐและเอกชนในประเทศไทย เพื่อการพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัด. นนทบุรี: สถาบันวิจัยสาธารณสุข; 2558.
5. สุชานันท์ บำรุงวงศ์. ประสบการณ์การปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการห้องผ่าตัดในโรงพยาบาลเอกชน (วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต). กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย; 2550.
6. ทิศนา เขมมณี. ศาสตร์การสอน. พิมพ์ครั้งที่ 7. กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย; 2556.