



รถนั่งพร้อมใช้ ใส่ใจลดต้นทุน

นางสาว กิริยา วงษาลาก

ห้องคลอด โรงพยาบาลรามาธิบดีจักรีนฤพดินทร์

1. สภาพปัญหา ก่อนปรับปรุง

การรับใหม่ผู้ป่วยในห้องคลอดมีกระบวนการ 2 ขั้นตอนคือ

1. การรับผู้ป่วยเข้าที่ห้องรับ เพื่อตรวจประเมินเบื้องต้นว่ามีอาการ เจ็บครรภ์จริงหรือไม่

2. การย้ายผู้ป่วยจากห้องรับไปที่ห้องคลอดที่อยู่ใน Zone ด้านในโดยใช้รถนั่งในการเคลื่อนย้าย

ทำให้พบปัญหาว่าต้องเคลื่อนย้ายโดยรถนั่งที่เป็นของเจ้าหน้าที่เวรเปลซึ่งมีความสกปรกของล้นมาก ทำให้เจ้าหน้าที่ห้องคลอดต้องทำความสะอาดและลื้อด้วย disinfectant wips ประมาณ 8-10 แผ่น/ครั้งถึงจะสามารถใช้ย้ายผู้ป่วยเข้าในหน่วยงานได้ จึงได้มีการจัดทำรถนั่งเฉพาะเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไว้ในห้องคลอด

2. กระบวนการปรับปรุง/สภาพหลังปรับปรุง

สภาพการทำงานใหม่ มีรถนั่งพร้อมใช้อยู่ที่ห้องคลอด

1. ขั้นตอนการวางแผน (Plan)

- ขอรถนั่งจากเจ้าหน้าที่เวรเปลมา 1 คัน
- จัดทำป้าย “สำรอง ใช้ในห้องคลอดเท่านั้น” ติดที่รถนั่งเพื่อป้องกันการสลับรถนั่งกับรถนั่งภายนอก
- จัดจุดจอดรถ เพื่อให้เกิดความเรียบร้อย การจัดเก็บลูกที่ และ สะดวกต่อการใช้งาน
- หลังใช้งานให้เช็ดทำความสะอาดทุกครั้งด้วย disinfectant wips

2. ขั้นตอนการปฏิบัติ (Do) : ลงมือเตรียมรถนั่ง ป้าย และจุดจอดรถที่ต้องใช้งาน ตามที่วางแผนไว้

3. ขั้นตอนการตรวจสอบ (Check) : ประเมินและติดตามการใช้งานรถนั่งและจำนวน disinfectant wips ที่ใช้ในการทำความสะอาด

3. ผลที่ได้จากการปรับปรุง/ผลลัพธ์/ผลดำเนินโครงการ

ผลดำเนินโครงการ (เดือน/ปี)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ก่อน	หลัง
ลดจำนวนของ disinfectant wips ที่ใช้ในการทำความสะอาดรถนั่ง	4-5 แผ่น/ครั้ง	8-10 แผ่น/ครั้ง	3-5 แผ่น/ครั้ง



4. การจัดทำมาตรฐาน

4. จัดทำมาตรฐาน (Act) :

- แจ้งระเบียบการใช้งานและขั้นตอนการทำความสะอาด
- แจ้งจำนวน disinfectant wips ในการใช้เช็ดทำความสะอาดรถนั่งในแต่ละครั้ง

5. หลังเสร็จสิ้นโครงการท่านดำเนินการในการขยายผลอย่างไร

หลังเสร็จสิ้นโครงการ สามารถลดจำนวนของ disinfectant wips ที่ใช้ในการทำความสะอาดรถนั่งได้จริง และสามารถลดจำนวนการเบิก disinfectant wips ที่เป็น Cost Center ของหน่วยงานได้อีกด้วย