



ป้ายส่งผ้าสกปรก

นางสาวสุกัญญา ปัญญารัตน์

งานการพยาบาลห้องผ่าตัดและห้องคลอด โรงพยาบาลรามาธิบดีจักรีนฤพดินทร์

1.สภาพปัญหาก่อนปรับปรุง

ก่อนการปรับปรุงกระบวนการห้องคลอด พบปัญหาผ้าสกปรกซึ่งใช้เสร็จหลังกระบวนการทำผ่าตัด/หัตถการ ไม่ถูกนำไปสู่กระบวนการซักทำความสะอาด ถูกเก็บออกจากพื้นที่ไม่ตรงตามรอบ ทีมได้วิเคราะห์ปัญหาและพูดคุยกับทีมที่เกี่ยวข้องพบว่า เจ้าหน้าที่ผู้รับหมาเก็บผ้าได้รับการสื่อสารไม่ชัดเจน ดังนั้นทีมห้องคลอดจึงปรับปรุงแก้ไขปัญหาดังกล่าวโดยจัดทำป้ายชี้บ่ง และติดเตือนบริเวณประตูทางเข้า สื่อสารให้เจ้าหน้าที่เก็บผ้า เห็นว่ามีผ้าสกปรกเตรียมนำไปสู่กระบวนการซักทำความสะอาด

2.กระบวนการปรับปรุง/สภาพหลังปรับปรุง

ติดป้ายที่ประตูเข้า-ออก ผ้าสกปรกเพื่อให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง รับทราบแนวทางปฏิบัติ

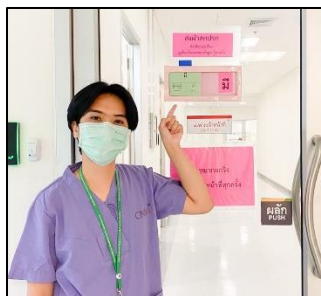
1.ขั้นตอนการวางแผน (Plan)

: มีการประชุมพูดคุยปัญหาที่เกิดขึ้น

: ออกแบบป้ายเพื่อให้มองเห็นชัดเจน

: เพิ่มภาษาต่างประเทศ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ชาวต่างชาติที่เกี่ยวข้อง เข้าใจง่ายขึ้น

2.ขั้นตอนการปฏิบัติ (Do)



3.ขั้นตอนการตรวจสอบ (Check)

: เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง สามารถตรวจสอบได้ว่ามี ผ้าสกปรกตกค้างอยู่ที่ห้องคลอดหรือไม่

4.จัดทำมาตรฐาน (Act)

: แจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องรับทราบถึงวิธีการใช้งาน

3.ผลที่ได้จากการปรับปรุง/ผลลัพธ์/ผลดำเนินการโครงการ

ผลดำเนินการ(เดือน/ปี)			
ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ก่อน	หลัง
3.1 อัตราการเก็บผ้าสกปรก ตรงตามรอบ	มากกว่า 80%	60%	100%

4.การจัดทำมาตรฐาน

☒ ยังไม่ได้จัดทำมาตรฐานการทำงาน(WI) / มาตรฐานการใช้งาน☐ มีการจัดทำมาตรฐาน/มาตรฐานการใช้งาน

5.หลังเสร็จสิ้นโครงการท่านดำเนินการในการขยายผลอย่างไร

☐ ใช้เฉพาะตนเองเท่านั้น ☒ ใช้เฉพาะในหน่วยงานของท่าน☐ ใช้ในหน่วยงานอื่นภายในคณะฯ ☐ ใช้ในหน่วยงานอื่นภายนอกคณะฯ