

ชื่อผลงาน : นวัตกรรม “ ห่อเอื้ออาทร - ชุดทำแผลสำเร็จรูปสำหรับ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง “

หน่วยงาน : งานจ่ายกลางซักฟอก กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลกันทรวิชัย

ทีมผู้นำเสนอ : 1. นางสุจิตรา เสนา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
2. น.ส. สมบูรณ์ จำปาแดง ตำแหน่ง พนักงานบริการ
3. น.ส. ดวงตา นาทันคิด ตำแหน่ง พนักงานช่วยการพยาบาล

ที่มาของโครงการ :

เนื่องจากปัจจุบัน ผู้ป่วยบ้านติดเตียง เป็นผู้ป่วยที่มีร่างกายเสื่อมโทรมจนต้องนอนอยู่บนเตียงตลอดเวลา ซึ่งอาจขยับตัวได้บ้างแต่ก็ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองในเรื่องอื่น ๆ ได้เลย โดยสาเหตุของการเป็นผู้ป่วยติดเตียงนั้นอาจมีได้มากมายไม่ว่าจะเป็นการประสบอุบัติเหตุ การผ่าตัดใหญ่ ไปจนถึงโรคประจำตัวก็ได้เช่นกัน และผลข้างเคียงสำหรับผู้ป่วยที่มีอาการนอนติดเตียงนั้นก็มากมาย ในบางกรณีอาจร้ายแรงถึงขั้นเสียชีวิตได้เลย ซึ่งอาการที่พบได้บ่อยก็คือ เกิดแผลกดทับ และเนื่องจากผู้ป่วยติดเตียงนั้นไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองในการฟื้นฟูร่างกายได้มากนัก จึงจำเป็นต้องมีผู้ดูแลอย่างใกล้ชิดอยู่เสมอ

โรงพยาบาลกันทรวิชัย มีผู้ป่วยจากระบบ Palliative care รายใหม่เพิ่มเข้ามาอย่างต่อเนื่อง และจำนวน 24 ราย เป็นแผลกดทับที่จะต้องมีการชะล้างแผลอย่างสม่ำเสมอที่บ้าน โดยญาติที่ผ่านการฝึกฝนแล้วเป็นอย่างดี ซึ่งจากเดิมญาติผู้ป่วยจะมารับอุปกรณ์ล้างแผลที่งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน ลงข้อมูลค่าใช้จ่ายและรับ Set ทำแผล กลับบ้าน ตามแนวทางของการรักษาของแพทย์ พบปัญหาคือ ญาติต้องรอนานโดยให้เจ้าหน้าที่ว่างจากการปฏิบัติงานกับผู้ป่วยสีแดง - ชมพู - เหลือง - เขียว ก่อนจึงจะได้ให้บริการ ทำให้เกิดความไม่สะดวก ส่งผลให้การดูแลผู้ป่วยที่บ้านยืดเวลาในการทำแผลออกไป , แผลผู้ป่วยแต่ละคนไม่เหมือนกัน แต่โรงพยาบาลผลิต Set ได้เพียงรูปแบบเดียว และ เหตุผลที่สำคัญคือ Set ที่ญาติรับไปใช้ บางราย ไม่คืน Set ทำแผล ตามวัน เวลาที่กำหนด / อุปกรณ์คืนมาชำรุด เสียหาย มากกว่าร้อยละ 20 ทำให้โรงพยาบาลขาดแคลนอุปกรณ์หมุนเวียนใช้ภายในโรงพยาบาล จึงเป็นที่มาของ นวัตกรรม “ ห่อเอื้ออาทร - ชุดทำแผลสำเร็จรูปสำหรับ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง “ ดังกล่าว

วัตถุประสงค์ :

1. ผู้ป่วยไม่มีการติดเชื้อที่แผลเพิ่ม มากกว่า ร้อยละ 95
2. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติเกิดความสะดวกในการใช้บริการ และ มีความพึงพอใจ > ร้อยละ 90
3. เพื่อโรงพยาบาลมีเครื่องมือหมุนเวียนภายในได้อย่างเพียงพอ และ เกิดความคุ้มค่าคุ้มทุนในการบริการ

กลุ่มเป้าหมาย : จากเดิมใช้กับผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงทุกรายในเขตอำเภอกันทรวิชัย และ เพิ่มเติมผู้ป่วยทั่วไปที่ต้องการนำอุปกรณ์กลับไปใช้ต่อเนื่องที่บ้าน

ระยะเวลาดำเนินการ : 1 ตุลาคม 2565 – ปัจจุบัน

สถานที่ดำเนินการ : งานจ่ายกลาง กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลกันทรวิชัย อำเภอกันทรวิชัย จังหวัดมหาสารคาม

ขั้นตอนการดำเนินการ :

1. วิเคราะห์สาเหตุของปัญหา แล้วนำมาทบทวน และ ประชุมปรึกษากันในทีม ในการจัดทำนวัตกรรม
2. จัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์
3. นำมาทดลองใช้กับผู้ป่วยและญาติ
4. ทำแบบสอบถามความพึงพอใจของผู้ป่วย / ญาติ
5. วิเคราะห์ และ ประเมินผลการใช้งานของอุปกรณ์
6. ปรับปรุงแก้ไขข้อบกพร่องตามข้อเสนอแนะ

วิธีการประดิษฐ์ และ งบประมาณที่ใช้ : อุปกรณ์ “ ห่อเอื้ออาหาร - ชุดทำแผลสำเร็จรูปสำหรับ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง “ โดยให้ผู้ป่วยนำกลับไปใช้ที่บ้านครั้งละ 7 วัน

รายการแบบเดิม	รายการแบบใหม่
<p>Set อุปกรณ์แบบเดิม ที่ให้ผู้ป่วย/ญาติกลับไปใช้ที่บ้าน</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. รับ Set ที่ห้อง ER ใช้เวลานาน และไม่สะดวก 2. ญาติแจ้งลักษณะแผล และ ได้ Set โดยการประมาณตามความเหมาะสมของแผล แต่อุปกรณ์จะมีปริมาณมากเกินไป / น้อยเกินไป ความต้องการ ก็ไม่สามารถเก็บไว้ใช้งานต่อได้ ต้องทิ้งที่เหลือทั้งหมด 3. Set Dressing ห่อด้วยผ้า 2 ชั้น อายุการใช้งาน 2 สัปดาห์ จำนวน 7 set (ภายในประกอบด้วย ถาดสแตนเลส หลุม 2 หลุม = 1 ถาด , Forceps มีเขี้ยว + ไม่มีเขี้ยว = 1 คู่ , สำลี 5 ก้อน , Gauze 3*3 = 5 แผ่น) 2. ถุงมือ 1 คู่ / Set รวม 7 คู่ 3. Gauze , สำลี และ Top Gauze ตามขนาดของ 	<p>Set ห่อเอื้ออาหาร - ชุดทำแผลสำเร็จรูป แบบใหม่ ที่ให้ผู้ป่วย/ญาติกลับไปใช้ที่บ้าน</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ญาติรับ Set ที่งานจ่ายกลาง ใช้เวลาไม่นาน และ สะดวกมากขึ้น 2. ญาติแจ้งลักษณะแผล และ ได้ Set ตามความเหมาะสมของแผล เป็นแบบ Single Pack สามารถเติมอุปกรณ์ได้จาก Single pack ที่แนบไปได้ 3. ห่อด้วยซอง Peel pouches ซิลด้วยเครื่องซีลทางการแพทย์ อายุการใช้งาน 6 เดือน จำนวน 7 Set (ภายในประกอบด้วย ไม้พันสำลี (แทน Forceps) , Gauze , สำลี ตามขนาดของแผล S , M , L , XL , XXL) 2. ถุงมือสะอาด 1 คู่ (ใส่ในเซตยกเว้น S) 3. ขนาดของ Set แบ่งเป็น S - M - L - XL - XXL
รายการแบบเดิม	รายการแบบใหม่
<p>แผล (ตามที่ญาติเล่าให้ฟัง เจ้าหน้าที่บางคนให้น้อย / มาก แล้วแต่ดุลยพินิจ) จำนวน 7 วัน</p> <p>- ถุงมือ 1 คู่ แยกใส่ต่างหาก</p> <p>4. รูปแบบของSet มีรูปแบบเดียว จัดของเพิ่มเติมตามความเหมาะสมในดุลยพินิจเจ้าหน้าที่</p> <p>5. อัตราการหาย / ชำรุด ของอุปกรณ์ถาด และ Forceps ร้อยละ 50</p>	<p>4. ไม่ต้องคืนห่อ Set สามารถทิ้งได้เลย และ ถ้าใช้ไม่หมดสามารถเก็บไว้ได้นานตามวันหมดอายุของอุปกรณ์ แต่ละชนิด</p>



1. ถาด Stainless steel 1 ชิ้น = 510 บาท
2. Forceps มีเขี้ยว + ไม่มีเขี้ยว = 220 บาท
3. Top gauze ใหญ่ 1- 2 แผ่น = 20- 40 บาท
4. gauze 30 - 50 แผ่น = 21 - 35 บาท
5. ไม้พันสำลี 15 ชิ้น = 6 บาท

Size M



Size M = gauze 20 ชิ้น + ไม้พันสำลี 15 ชิ้น + ถุงมือ 1 คู่ + Top gauze เล็ก 1 แผ่น + ค่าต้นทุนบุคลากรผลิต (16.82 บาท) ราคา = 49.02 บาท / Set

Size XXL



Size XXL = Top gauze ใหญ่ 2 แผ่น + gauze 30 แผ่น + ไม้พันสำลี 15 ชิ้น + สำลี 20 ก้อน + ถุงมือ 1 คู่ + ค่าต้นทุนบุคลากรผลิต (16.82 บาท) ราคา = 134.52 บาท / Set

รายการแบบเดิม

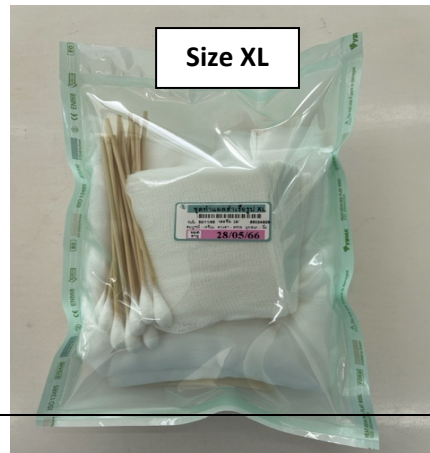
6. สำลี 20 - 50 ก้อน = 7- 35 บาท
 7. ถุงมือ 1 คู่ = 2.20 บาท
 8. ค่าต้นทุนบุคลากรผลิต (16.50 บาท ใช้ผ้าแทนการใช้ซอง Peel pouches)
- ราคารวม = 822.70 บาท / Set

แบบเดิม

ไม่สามารถกะปริมาณได้ว่าผู้ป่วยต้องใช้ในแต่ละสัปดาห์ ไม่สามารถจำกัดปริมาณอุปกรณ์ได้ ซึ่งส่วนใหญ่เป็นการคาดคะเนและแล้วพบว่าให้ของปรอท ไปถึงความ

รายการแบบใหม่

Size XL



	<p>Size XL = Top gauzeใหญ่ 1 แผ่น + gauze 20 แผ่น + ไม้พันสำลี 15 ชั้น + สำลี 20 ก้อน + ถุงมือ 1 คู่ + ค่าต้นทุนบุคลากรผลิต (16.82 บาท) = 66.02 บาท / Set</p>  <p>Size L = Top gauze เล็ก 3 แผ่น + gauze 20 แผ่น + ไม้พันสำลี 15 ชั้น + ถุงมือ 1 คู่ + ค่าต้นทุนบุคลากรผลิต (16.82 บาท) = 62.02 บาท</p>
--	---

รายการแบบเดิม	รายการแบบใหม่
	 <p>Size S = gauze 5 แผ่น + ไม้พันสำลี 5 ชั้น + ค่าต้นทุนบุคลากรผลิต (16.82 บาท) = 21.32 บาท</p>

--	--

ผลการดำเนินงาน : จากการใช้นวัตกรรมตั้งแต่เดือน ตุลาคม เป็นต้นมา – ปัจจุบัน พบว่า

1. จำนวนผู้ป่วยที่ใช้นวัตกรรม “ ห่อเอื้ออาหาร - ชุดทำแผลสำเร็จรูปสำหรับ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง “ แยกได้ตามความเหมาะสมของแผล (ดูลยพินิจของแพทย์ และพยาบาล) รายละเอียด คือ

- ห่อเบอร์ S จำนวน 7 ราย
- ห่อเบอร์ M จำนวน 2 ราย
- ห่อเบอร์ L จำนวน 9 ราย
- ห่อเบอร์ XL จำนวน 6 ราย
- ห่อเบอร์ XXL จำนวน 0 ราย

รวม ณ ปัจจุบัน 24 ราย ผู้ป่วยทั้ง 24 ราย ไม่พบการติดเชื้อผู้ป่วยไม่มีการติดเชื้อที่แผล ร้อยละ 100 ตามเกณฑ์

2. ความพึงพอใจของญาติ/ผู้ป่วย เมื่อใช้นวัตกรรม “ ห่อเอื้ออาหาร - ชุดทำแผลสำเร็จรูปสำหรับ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง “ ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2565 – 15 กุมภาพันธ์ 2566 จำนวน 24 ราย ผลความพึงพอใจโดยรวมเฉลี่ยร้อยละ 97 ในประเด็น

- สะดวกต่อการใช้งาน , อุปกรณ์ภายในห่อ Set มีความเพียงพอและพร้อมต่อการใช้งานในแต่ละครั้ง , เจ้าหน้าที่ให้คำอธิบายต่อการใช้งานได้เข้าใจง่าย ผู้ป่วย/ญาติ สามารถใช้งานได้อย่างเข้าใจ , ผู้ป่วย/ญาติ มั่นใจในระบบการทำปราศจากเชื้อของห่อเอื้ออาหาร ผลการประเมินนวัตกรรม ร้อยละ 98 , 93 , 98 , 98 ตามลำดับ

- ประเด็น อุปกรณ์ภายในห่อ Set มีความเพียงพอและพร้อมต่อการใช้งานในแต่ละครั้ง เนื่องจากในช่วงแรกเจ้าหน้าที่ไม่ได้สอบถามความต้องการของญาติ ว่าอุปกรณ์มีความเพียงพอหรือไม่ ต้องการเพิ่มหรือลด และญาติไม่กล้าที่จะแจ้ง จนเมื่อได้ทำแบบสอบถาม ญาติจึงได้กล้าที่จะแจ้งกับเจ้าหน้าที่ ทำให้มีความพึงพอใจมากขึ้น

3. แสดงผล Cost ค่าใช้จ่าย แต่ละครั้งของผู้ป่วย

รายการ	ผลที่เกิดขึ้น
ค่าใช้จ่ายในแต่ละครั้ง สำหรับผู้ป่วย 1 ราย / 7 วัน - $822.70 \times 7 = 5,758.90$ บาท	ค่าใช้จ่ายในแต่ละครั้ง สำหรับผู้ป่วย 1 ราย / 7 วัน - Size S = $21.32 \times 7 = 149.24$ บาท - Size M = $49.02 \times 7 = 343.14$ บาท - Size L = $62.02 \times 7 = 434.14$ บาท - Size XL = $66.02 \times 7 = 462.14$ บาท - Size XXL = $134.52 \times 7 = 941.64$ บาท
ประมาณค่าใช้จ่าย รวมทั้งหมด - กรณี ถาดและอุปกรณ์สแตนเลส สูญหาย / ชำรุด / คืนไม่ครบ ทั้ง 24 ราย คือ $5,758.90 \times 24 = 138,213.60$ บาท	ค่าใช้จ่าย รวมทั้งหมด 24 ราย ไม่ต้องคืนอุปกรณ์ คือ $1,044.68 + 686.28 + 3,907.26 + 2,772.84 = 8,411.06$ บาท

- กรณี ถาดและอุปกรณ์สแตนเลส สูญหาย / ชำรุด / คิ่นไม่ครบ จำนวน 20 % ของจำนวนผู้ป่วย คือ = 27,642.72 บาท	
--	--

บทเรียนที่ได้รับ : การเปลี่ยนแปลง การพัฒนางาน ต้องมีการประเมินผลและปรับปรุงเป็นระยะๆ เพื่อค้นหาอุปสรรคมาปรับปรุงงาน และแก้ไข้ปัญหาให้ตรงกับบริบทและความต้องการของผู้ป่วยและญาติ อย่างแท้จริง การเพิ่มโอกาสการเข้าถึง และการอำนวยความสะดวกแก่ผู้ป่วยโดยใช้นวัตกรรม ง่ายๆ ทำให้ผู้ป่วยและญาติที่จะต้องใช้เวลาในการรอคอยอุปกรณ์ เป็นเวลานาน กับทางเลือกอีกช่องทาง ที่เป็นเหมือนช่องทางพิเศษ ทำให้ผู้ป่วยติดบ้าน/ติดเตียง ได้รับการเอาใจใส่ จากโรงพยาบาล ได้เป็นอย่างดี เพิ่มมากขึ้น

โอกาสพัฒนา : จัดทำ Set ต่างๆ เพิ่มมากขึ้น หลากหลาย ให้ ความสะดวกแก่ผู้ป่วยติดบ้าน/ติดเตียง ญาติสามารถใช้อุปกรณ์เหล่านั้นที่บ้านได้ ตามมาตรฐาน และ และ โรงพยาบาลมีเครื่องมือหมุนเวียนภายในได้ อย่างเพียงพอ จากการสูญหาย และ ชำรุด ของ Set และ เกิดความคุ้มค่าคุ้มทุนในการบริการต่อไป