



แบบฟอร์มการจัดการความรู้

ชื่อหน่วยงาน แผนกเครื่องมือปลอดเชื้อ

แบบฟอร์มส่วนที่ 1

ชื่อเรื่อง : รับตัดจบ (ลดสูญเสียเปล่า สะดวก ปลอดภัย)

**กรุณา ☒ เลือกที่มาของปัญหา : ☒ มาจากปัญหาของระบบงาน ☒ ระบบบริการ ☐ ใบรายงานอุบัติการณ์)

1. กระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Share & Learn)

☐ มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสรุปประเด็นในกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เฉพาะในระดับหน่วยงาน/
แผนกของตนเอง

☒ มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสรุปประเด็นใน ระหว่างหน่วยงาน/คร่อมสายงาน

2. ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

ฝั่งองค์กร

1. น.ส.ชุตินันท์ เขียวอ่อน (KM Manager)
2. น.ส.ทศนีย์ ลิ้มปิโสภณ คุณอำนวย (Facilitator) CSSD
3. น.ส.นุจริย์ สีธงชัยรุ่งโรจน์ คุณอำนวย (Facilitator) OPD Surg
4. นางสาวสุริย์รัตน์ ไกลถิ่น คุณอำนวย (Facilitator) CSSD
5. น.ส.ชุตินันท์ เขียวอ่อน Note Taker
6. บุคลากรแผนกเครื่องมือปลอดเชื้อ
7. บุคลากรงานพยาบาลผู้ป่วยนอกศัลยกรรม

ฝั่งประธานมิตร

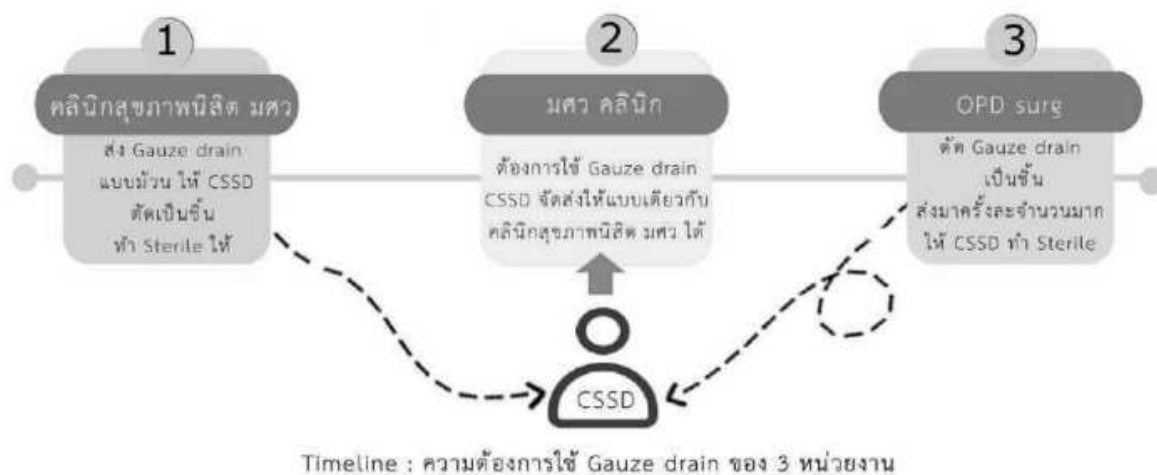
1. นางสาวจันทรา ทรัพย์สาร คุณอำนวย (Facilitator) คลินิกสุขภาพนิสิต มศว
2. นางศิริวรรณ ปิยะบุญพร คลินิกสุขภาพนิสิต มศว
3. นางปรีดา โพธิ์ลักษณ์ มศว คลินิก (โครงการจัดกิจกรรมบริการวิชาการแบบต่อเนื่อง)
4. นางชลธิชา ดิลกหัตถการ มศว คลินิก (โครงการจัดกิจกรรมบริการวิชาการแบบต่อเนื่อง)

3. หลักการและเหตุผล

นอกจากงานบริการทำปราชญ์จากวัสดุอุปกรณ์เครื่องมือแพทย์แล้ว แผนกเครื่องมือปลอดเชื้อ มีบริการทำเวชภัณฑ์ที่ไม่มีให้เบิกในโรงพยาบาล รวมถึงรับช่วงต่อนวัตกรรมที่งานให้บริการรักษาต่าง ๆ จัดทำขึ้นเพื่อสะดวกต่อการใช้งาน

การจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งนี้ เกิดจากความต้องการของหน่วยงานให้บริการรักษาพยาบาลมีความต้องการใช้งานเวชภัณฑ์คล้ายกัน โดยเหตุแรกเริ่มจากคลินิกสุขภาพนิสิต มศว ประธานมิตร ส่ง Gauze drain 2 ขนาด (0.25 in, 0.5 in) ชนิดม้วน ยาว 4 Yd : ม้วน (365 cm.) ให้แผนกเครื่องมือปลอดเชื้อจัดทำ

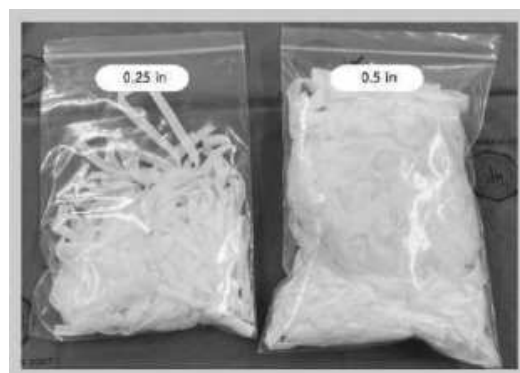
ปราศจากเชื้อโดยตัดเป็นชิ้น ๆ ยาว 12.5 cm. ($\approx$ 5 in) จำนวนตามที่คลินิกฯ ต้องการ และให้เก็บ Gauze drain ที่เหลือไว้ในครั้งถัดไป ซึ่งจากการสอบถามถึงวิธีการใช้งาน สาเหตุที่ต้องตัดเป็นชิ้น ๆ เนื่องจากการให้บริการผู้ป่วย ในแต่ละครั้งใช้ Gauze drain ยาวประมาณ 5 in. (12.7 cm.) Gauze drain จึงเหลือจำนวนมาก และไม่สามารถนำไปใช้กับ Case ใหม่ได้ หากจะทิ้งจะเป็นขยะเสียเปล่า “เสียดาย” มศว คลินิก ประสาณมิตร เป็นอีกหน่วยงานที่มีความต้องการใช้งาน Gauze drain เช่นเดียวกัน แผนกเครื่องมือปลอดเชื้อ จึงเสนอให้ใช้ Gauze drain แบบเดียวกับที่จัดทำให้คลินิกสุภาพนิสิต มศว ประสาณมิตร ซึ่งปัจจุบัน แผนกเครื่องมือปลอดเชื้อ เป็นผู้รับผิดชอบเบิก Gauze drain จากงานเวชภัณฑ์กลางมาจัดทำเพื่อจ่ายให้แก่คลินิก ความต้องการใช้งานของทั้งสองคลินิกในแต่ละครั้งมีจำนวนน้อย หน่วยงานจะจัด Gauze drain เมื่อหน่วยงานส่งใบเบิก และจัดทำส่งกลับไปยังประสาณมิตร โดยไม่ทำ Stock สำรองไว้ล่วงหน้า



ในส่วนของการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม เป็นอีกหน่วยงานหนึ่งที่ใช้ Gauze drain ใน Case ที่กิริตระบายหนอง ทำแผล โดยหน่วยงานจะเบิก Gauze drain จากงานเวชภัณฑ์กลาง และตัด Gauze drain เป็นชิ้น ๆ ยาวตามความต้องการใช้งานของหน่วยงาน ส่งให้แผนกเครื่องมือปลอดเชื้อทำปราศจากเชื้อ โดยส่งเฉลี่ยครั้งละ 100-200 ชิ้น เดือนละ 1-2 ครั้ง ซึ่งแผนกเครื่องมือปลอดเชื้อไม่สามารถคาดการณ์ได้ว่าหน่วยงานจะส่งมาให้จัดทำครั้งต่อไปเมื่อไหร่ จึงส่งผลกระทบต่อผู้ปฏิบัติงานเวชภัณฑ์ Handmade* ในการจัดทำ Stock ที่รับผิดชอบรายการอื่น ๆ จากความแตกต่างของการบริการจัดทำ Gauze drain ดังกล่าว แผนกเครื่องมือปลอดเชื้อ จึงเห็นควรจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อปรับปรุงระบบงาน และระบบบริการให้เป็นแนวทางเดียวกัน เกิดความสะดวกต่อผู้ปฏิบัติงาน และหน่วยงานบริการรักษาพยาบาล



ภาพ Gauze drain 2 ขนาด (0.25 in, 0.5 in)
ชนิดม้วน ยาว 4 Yd



ภาพ Gauze drain ที่ผู้ใช้งาน
ตัดส่งมาทำปราศจากเชื้อ

*เวชภัณฑ์ Handmade เป็นรายการเวชภัณฑ์ที่เกิดจากนวัตกรรมจากหน่วยงานผู้ใช้/เวชภัณฑ์ที่ไม่มีขายในคลังต่าง ๆ ของโรงพยาบาล แผนกเครื่องมือปลอดเชื้อ มีผู้รับผิดชอบในการจัดทำ จำนวน 1 อัตรา รายการที่รับผิดชอบทั้งหมด 104 รายการ (รวม Pack ผ้า Sterile 18, 24, 36 ที่จัดทำโดยแผนกเครื่องมือปลอดเชื้อ)

4. วัตถุประสงค์

- 4.1 เพื่อปรับปรุงระบบการเบิก Gauze drain ให้เกิดความสะดวกต่อผู้ใช้งาน
- 4.2 เพื่อปรับปรุงแนวทางการจัดทำ Stock Gauze drain ให้เป็นแนวทางเดียวกันสำหรับผู้ปฏิบัติงาน (เวชภัณฑ์ Handmade)
- 4.3 เพื่อลดความสูญเปล่า Gauze drain ที่เหลือจากการใช้งานไม่หมด

5. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

- 5.1 ความพึงพอใจผู้ใช้งาน Gauze drain ระดับดีขึ้น $\leq 80\%$
- 5.2 ความพึงพอใจของผู้ปฏิบัติงาน (เวชภัณฑ์ Handmade) จากการปรับระบบบริการ ระดับดีขึ้น $\leq 80\%$
- 5.2 ต้นทุนต่อหน่วยผลิต (Gauze drain แบบขึ้น) < ต้นทุนที่เบิก Gauze drain จากงานเวชภัณฑ์กลาง

6. สรุปประเด็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Key Success Factor คือ ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จในเรื่องที่เลือกทำ เช่น ใช้วิธีการหรือกระบวนการอะไรที่ทำให้ประสบความสำเร็จให้สรุปเป็นข้อ) หน่วยงานใช้ Why Why Analysis เพื่อช่วยหาสาเหตุ และ กระบวนการ PDCA

Why Why Analysis

เพื่อช่วยวิเคราะห์สาเหตุ

การใช้งาน Gauze drain แตกต่างกันไป

มีทั้งแบบตัดเป็นชิ้น และแบบม้วน การจัดทำและการเบิก-จ่ายมีขั้นตอนแตกต่างกัน
แผนกเครื่องมือปลอดเชื้อรับทำตามความต้องการของผู้ใช้งาน
โดยไม่ได้วิเคราะห์ข้อดีข้อเสียของการจัดทำ

1. ทำไมไม่ใช้ Gauze drain 1 ม้วนต่อ 1 Case ?

- เพราะใช้ปริมาณน้อยต่อ Case ใช้ไม่หมด เสียตายถ้าจะทิ้ง

2. ทำไมต้องตัด Gauze drain เป็นชิ้น ๆ ?

- จะได้ใช้หมดม้วน ถ้าไม่ตัดเอาไปใช้ต่อไม่ได้ เพราะปนเปื้อน (Contaminated)

3. ทำไมมีเพียง 3 หน่วยงานที่ต้องตัด Gauze drain เป็นชิ้นเพื่อใช้งาน ?

- ความต้องการใช้งาน ไม่เท่ากันในแต่ละ Case

4. ทำไมขั้นตอนการส่งเพื่อจัดทำ Gauze drain ของ 3 หน่วยงานไม่เหมือนกัน บางหน่วยงานให้แผนกเครื่องมือปลอดเชื้อจัดทำโดยเขียนระบุมาในใบส่งของบ้าง ทำไมบางหน่วยงานตัดส่งมาจำนวนมาก ๆ จนทำให้ไม่ทัน ?

- เพราะหน่วยงานที่ต้องการใช้งานมีจำนวนน้อย และยังไม่ได้นำรายการนี้มาบริหารจัดการให้สะดวกต่อผู้ปฏิบัติงานและผู้ใช้งาน

Why Why Analysis

เพื่อช่วยวิเคราะห์สาเหตุ

การใช้งาน Gauze drain แตกต่างกัน

มีทั้งแบบตัดเป็นชิ้น และแบบม้วน การจัดทำและการเบิก-จ่ายมีขั้นตอนแตกต่างกัน
แผนกเครื่องมือปลอดเชื้อรับทำตามความต้องการของผู้ใช้งาน
โดยไม่ได้วิเคราะห์ข้อดีข้อเสียของการจัดทำ

5. ทำไมเราไม่ปรับให้สะดวกในการเบิกจ่ายสำหรับหน่วยงานที่ต้องการใช้งาน Gauze drain แบบตัด ?

■ เพราะมีจำนวนหน่วยงานที่ต้องการใช้งานน้อย และยังไม่ทราบรายละเอียดความต้องการใช้งาน Gauze drain ของหน่วยงานอื่นในโรงพยาบาล

6. ทำไมไม่สำรวจการใช้งานของหน่วยงานอื่น ๆ ?

■ ช่วงแรกของการทำ Gauze drain ยังไม่พบปัญหา แผนกเครื่องมือปลอดเชื้อทำตามความต้องการของผู้ใช้งานเท่านั้น

7. ทำไมไม่คิดต้นทุนในการจัดทำ เอามาตัดแล้วจะคุ้มกับวัสดุในการจัดทำไหม ?

■ เพราะหน่วยงานที่ใช้ Gauze drain ตัดเป็นชิ้น ช่วงแรกมีจำนวนการใช้งานค่อนข้างน้อย หน่วยงานจึงไม่ได้วิเคราะห์หาสาเหตุ และไม่ได้เปรียบเทียบความคุ้มค่า

จากการวิเคราะห์ความต้องการใช้งาน Gauze drain โดยใช้ Why Why Analysis พบหน่วยงานที่ใช้งาน Gauze drain แบบตัดตามขนาดที่ต้องการ จำนวน 3 หน่วยงาน สาเหตุที่ต้องตัด Gauze drain เป็นชิ้น เพราะใช้ต่อ Case น้อย หากนำไปใช้กับ Case อื่น จะเกิดการปนเปื้อน (Contaminated) และหากทิ้งจะเสียเปล่า จึงเลือกตัดเป็นชิ้น ตามความต้องการใช้งาน ช่วงแรกที่แผนกเครื่องมือปลอดเชื้อจัดทำตามความต้องการของหน่วยงาน เนื่องจาก เห็นพ้องกับความต้องการของหน่วยงาน จึงยังไม่ได้มีการคำนึงถึงความคุ้มค่าในการผลิต การจัดทำ Gauze drain ไม่เป็นแนวทางเดียวกัน ส่งผลกระทบต่อระบบงานบริการ

แนวทางในการดำเนินกิจกรรม : คิดต้นทุนการผลิต, ปรับปรุงระบบงานในส่วนของผู้ปฏิบัติงาน Stock เวชภัณฑ์ Handmade และปรับปรุงระบบบริการ ด้านการจ่ายเวชภัณฑ์เพื่อให้เกิดความสะดวกต่อผู้ใช้งาน และสื่อสารให้ผู้ใช้งานเข้าใจเพื่อปฏิบัติไปในทิศทางเดียวกัน โดยนำกระบวนการ PDCA มาช่วยดำเนินกิจกรรม ดังนี้

PDCA : P – Plan

ประชุมสรุปแนวทางดำเนินการกิจกรรม โดยกำหนดวิธีการดำเนินการตามแผนดังนี้

1. ประสานงานกับงานพยาบาลผู้ป่วยนอกศัลยกรรม, คลินิกสุขภาพนิสิต และ คลินิก มศว ประสานมิตร
2. กำหนดขนาด Gauze drain ให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน ขนาด ความยาว
3. กำหนดวิธีการบรรจุ Gauze drain
4. กำหนด Stock สำหรับผู้ปฏิบัติงาน (เวชภัณฑ์ Handmade)
5. กำหนดแนวทางการเบิก Gauze drain
6. ประสานงานกับงานเวชภัณฑ์กลาง และงานพัสดุ (ราคา, จำนวนการใช้งาน)
7. กำหนดหัวข้อจัดทำแบบสอบถามรายละเอียดในการเบิก, การใช้งาน
8. กำหนดส่งแบบสอบถามให้หน่วยงานบริการรักษาพยาบาลที่เกี่ยวข้อง
9. รวบรวมข้อมูลการใช้งาน Gaze drain ก่อนเริ่มกิจกรรม เพื่อนำไปวิเคราะห์หาความคุ้มค่าคุ้มทุน
10. มอบหมายผู้รับผิดชอบ

D-Do

1. ประสานงานกับงานพยาบาลผู้ป่วยนอกศัลยกรรม เพื่อปรับแนวทางการจัดทำ และแนวทางการเบิกใช้งาน (ขนาดที่ใช้, ความยาวที่ต้องการใช้งาน และแนวทางการเบิก)
2. ผู้ปฏิบัติงาน (เวชภัณฑ์ Handmade) จัดทำรูปแบบ Gauze drain ตามที่กำหนด
3. ส่งชิ้นงานให้งานพยาบาลผู้ป่วยนอกศัลยกรรม ทดลองใช้งาน
4. จัดทำแบบสอบถามไปยังหน่วยงานผู้ใช้งาน และสรุปข้อมูล
5. จัดทำแบบสอบถามผู้ปฏิบัติงาน (เวชภัณฑ์ Handmade) และสรุปข้อมูล
6. สรุปข้อมูลที่ได้จากงานเวชภัณฑ์ และงานพัสดุ คิดต้นทุนการผลิต และเปรียบเทียบความคุ้มค่าคุ้มทุน
7. จัดทำและส่งแบบสอบถามลักษณะการใช้งานจากหน่วยงานทางการแพทย์
8. จัดทำและส่งแบบสอบถามความพึงพอใจผู้ใช้งาน
9. แจ้งแนวทางการเบิกจ่ายให้ผู้ปฏิบัติงาน (CSSD) และผู้ใช้งานรับทราบและปฏิบัติ

C-Check

1. ติดตามผลการปฏิบัติงานผู้ปฏิบัติงาน (เวชภัณฑ์ Handmade)
2. สรุปผลความพึงพอใจผู้ปฏิบัติงานหลังจากการปรับระบบบริการ
3. สรุปผลความพึงพอใจของผู้ใช้งาน Gauze drain แบบตัด

A-Action

1. ปรับรายการใบเบิกเวชภัณฑ์ Ward สำหรับหน่วยงานเบิกไปใช้งาน
2. ปรับเพิ่มรายการ Stock สำหรับผู้ปฏิบัติงาน (เวชภัณฑ์ Handmade)
3. เพิ่มข้อมูลวิธีการจัดทำ Gauze drain ในกลุ่มเวชภัณฑ์ Handmade

7. มีแนวทางปฏิบัติที่สนับสนุนการทำงาน หรือช่วยแก้ปัญหาในการทำงานให้ดียิ่งขึ้น

7.1 ☒ มีแนวทางปฏิบัติ

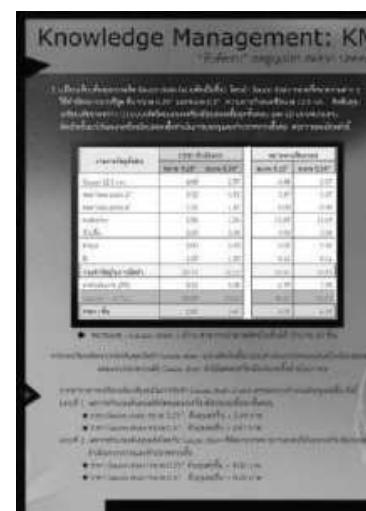
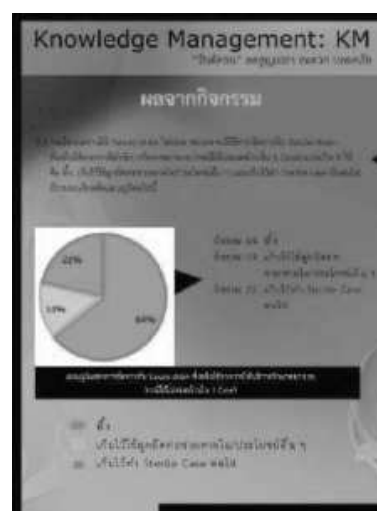
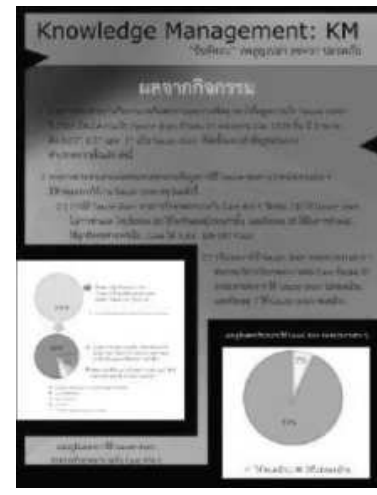
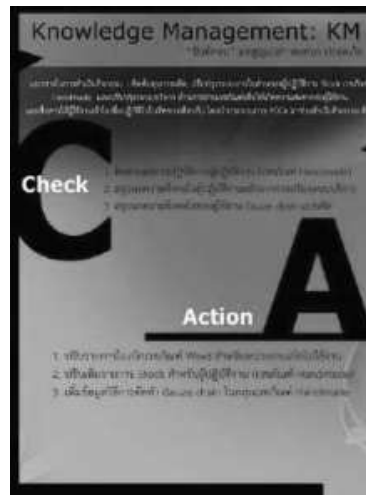
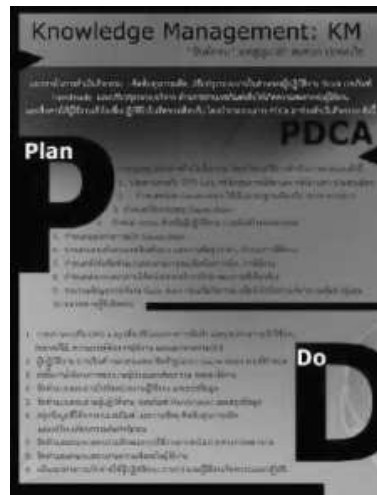
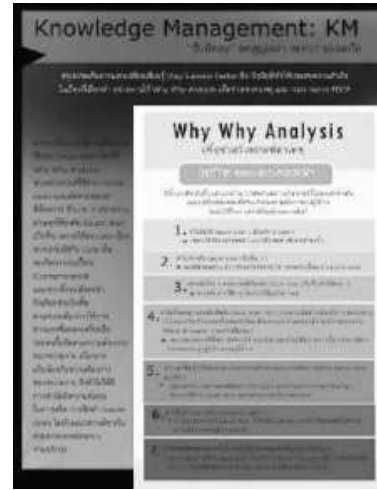
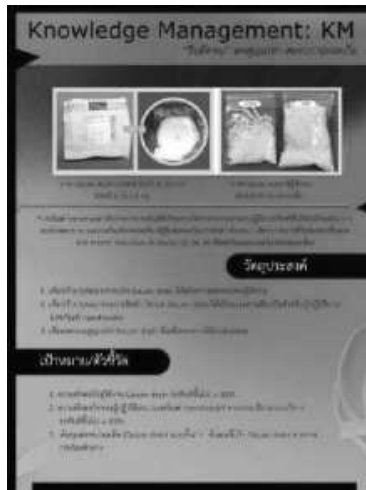
7.1.1 มีวิธีการจัดทำ Gauze drain แบบตัดเป็นชิ้น

7.1.2 มีแนวทางการเบิกสำหรับหน่วยงานผู้ใช้งาน

7.1.2 มีแนวทางสำหรับผู้ปฏิบัติงาน (เวชภัณฑ์ Handmade)

7.2 ☐ มีนวัตกรรม ---

7.3 แผ่นพับ/โปสเตอร์ที่ได้เผยแพร่ (ใส่รายละเอียดหรือแนบหลักฐาน)



Knowledge Management: KM

"รับฟัง" - อภิญญา ปะชาดา ปะชาดา

6. สรุปผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานตามแผนงาน KM ประจำปี 2557 สามารถบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ได้ โดยสามารถสรุปผลการดำเนินงานได้ดังนี้

1. วิเคราะห์: วิเคราะห์ความต้องการของหน่วยงาน และความต้องการของบุคลากร เพื่อจัดทำแผนงาน KM ประจำปี 2557

2. เก็บรวบรวม: เก็บรวบรวมความรู้จากแหล่งความรู้ภายในและภายนอกหน่วยงาน

3. จัดทำ: จัดทำเอกสารความรู้ และจัดทำฐานข้อมูลความรู้

4. เผยแพร่: เผยแพร่ความรู้แก่บุคลากรในหน่วยงาน

5. ประเมินผล: ประเมินผลความสำเร็จของแผนงาน KM ประจำปี 2557

Knowledge Management : KM

อภิญญา ปะชาดา ปะชาดา

สรุป KM MSMC

หลักการและเหตุผล

ความรู้เป็นปัจจัยสำคัญในการดำเนินงานของหน่วยงานราชการ โดยเฉพาะอย่างยิ่งความรู้ที่ทันสมัยและถูกต้องเป็นสิ่งจำเป็นสำหรับการปฏิบัติงาน

การดำเนินงาน KM MSMC มีวัตถุประสงค์เพื่อ

1. เพื่อรวบรวมความรู้จากแหล่งความรู้ภายในและภายนอกหน่วยงาน
2. เพื่อจัดทำเอกสารความรู้ และจัดทำฐานข้อมูลความรู้
3. เพื่อเผยแพร่ความรู้แก่บุคลากรในหน่วยงาน
4. เพื่อประเมินผลความสำเร็จของแผนงาน KM ประจำปี 2557

Knowledge Management: KM

"รับฟัง" - อภิญญา ปะชาดา ปะชาดา

6.1 สรุปผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานตามแผนงาน KM ประจำปี 2557 สามารถบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ได้ โดยสามารถสรุปผลการดำเนินงานได้ดังนี้

6.2 สรุปผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานตามแผนงาน KM ประจำปี 2557 สามารถบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ได้ โดยสามารถสรุปผลการดำเนินงานได้ดังนี้

6.3 สรุปผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานตามแผนงาน KM ประจำปี 2557 สามารถบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ได้ โดยสามารถสรุปผลการดำเนินงานได้ดังนี้

Knowledge Management: KM

"รับฟัง" - อภิญญา ปะชาดา ปะชาดา

6.2 สรุปผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานตามแผนงาน KM ประจำปี 2557 สามารถบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ได้ โดยสามารถสรุปผลการดำเนินงานได้ดังนี้

STEP 1: วิเคราะห์ (Analyze) - วิเคราะห์ความต้องการของหน่วยงาน และความต้องการของบุคลากร เพื่อจัดทำแผนงาน KM ประจำปี 2557

STEP 2: เก็บรวบรวม (Collect) - เก็บรวบรวมความรู้จากแหล่งความรู้ภายในและภายนอกหน่วยงาน

STEP 3: จัดทำ (Organize) - จัดทำเอกสารความรู้ และจัดทำฐานข้อมูลความรู้

Knowledge Management: KM

"รับฟัง" - อภิญญา ปะชาดา ปะชาดา

สรุป

1. การพัฒนาระบบงาน KM

ผลการดำเนินงานตามแผนงาน KM ประจำปี 2557 สามารถบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ได้ โดยสามารถสรุปผลการดำเนินงานได้ดังนี้

2. การพัฒนาระบบงาน KM

ผลการดำเนินงานตามแผนงาน KM ประจำปี 2557 สามารถบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ได้ โดยสามารถสรุปผลการดำเนินงานได้ดังนี้

Knowledge Management: KM

"รับฟัง" - อภิญญา ปะชาดา ปะชาดา

สรุป

2. การพัฒนาระบบงาน KM

ผลการดำเนินงานตามแผนงาน KM ประจำปี 2557 สามารถบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ได้ โดยสามารถสรุปผลการดำเนินงานได้ดังนี้

3. การพัฒนาระบบงาน KM

ผลการดำเนินงานตามแผนงาน KM ประจำปี 2557 สามารถบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ได้ โดยสามารถสรุปผลการดำเนินงานได้ดังนี้

Knowledge Management: KM

"รับฟัง" - อภิญญา ปะชาดา ปะชาดา

สรุป

3. สรุปผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานตามแผนงาน KM ประจำปี 2557 สามารถบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ได้ โดยสามารถสรุปผลการดำเนินงานได้ดังนี้

4. สรุปผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานตามแผนงาน KM ประจำปี 2557 สามารถบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ได้ โดยสามารถสรุปผลการดำเนินงานได้ดังนี้

Knowledge Management: KM

"รับฟัง" - อภิญญา ปะชาดา ปะชาดา

After Action Review

สำหรับการดำเนินงานตามแผนงาน KM ประจำปี 2557 สามารถบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ได้ โดยสามารถสรุปผลการดำเนินงานได้ดังนี้

5. สรุปผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานตามแผนงาน KM ประจำปี 2557 สามารถบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ได้ โดยสามารถสรุปผลการดำเนินงานได้ดังนี้

แบบฟอร์มส่วนที่ 2

8 มีการนำผลไปปฏิบัติ/ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM

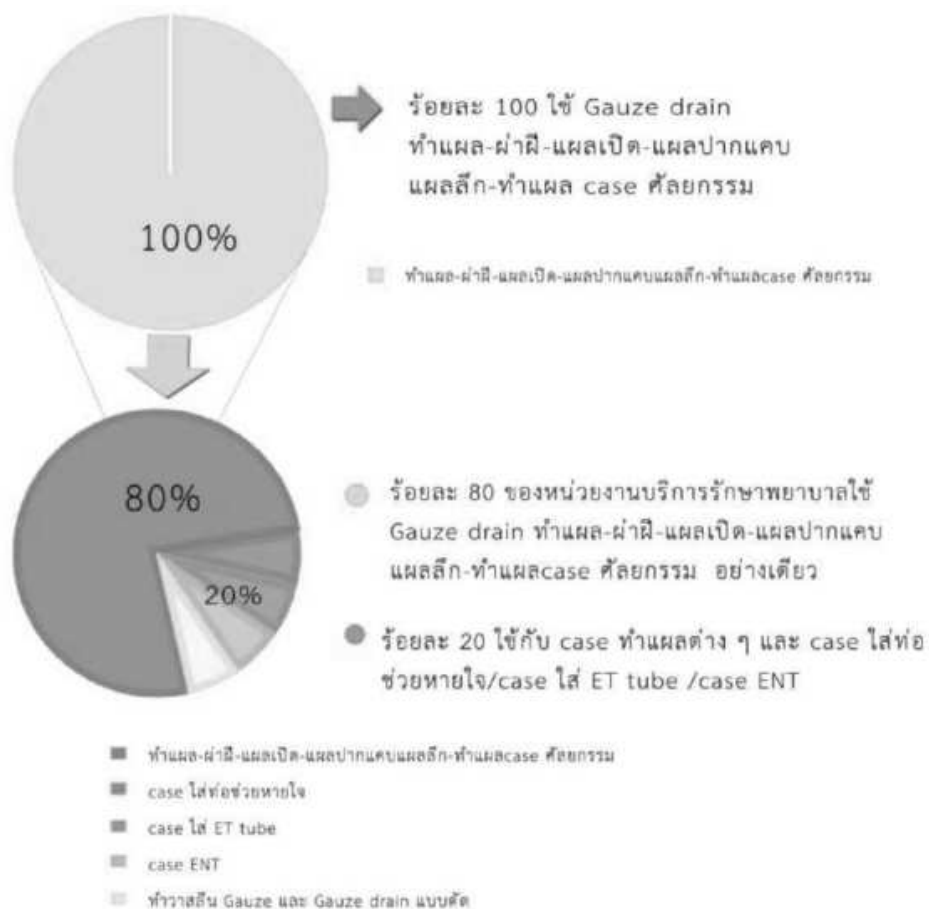
8.1 ☒ มีการนำแนวทางปฏิบัติไปใช้ในการแก้ปัญหาในการทำงานจริงอย่างเป็นรูปธรรม

ผลจากการดำเนินกิจกรรม

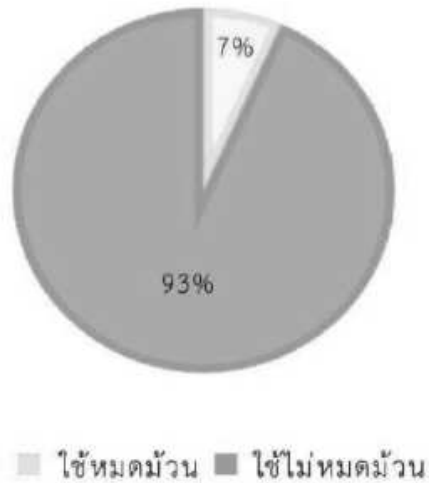
1. จากการประสานงานกับงานเวชภัณฑ์กลางและงานพัสดุ พบว่าข้อมูลการเบิก Gauze drain ปี 2567 มีหน่วยงานเบิก Gauze drain จำนวน 16 หน่วยงาน รวม 1,019 ชิ้น มี 3 ขนาด คือ 0.25", 0.5" และ 1" เป็น Gauze drain ที่จัดซื้อแบบสำเร็จรูปผ่านการทำปราศจากเชื้อแล้ว ดังนี้

Size Gauze drain	จำนวนเบิกปี 67 (ม้วน)	ราคา : หน่วย (ซื้อจากบริษัท)		จำนวนหน่วยงานที่ใช้
		แบบ Sterile	แบบ Non sterile	
0.25"	410	14	14	13
0.5"	293	17	17	14
0.1"	316	18	18	8

2. จากการประสานงานและส่งแบบสอบถามข้อมูลการใช้ Gauze drain จากหน่วยงานต่าง ๆ มีลักษณะการใช้งาน Gauze drain สรุปผลดังนี้
 - 2.1 การใช้ Gauze drain ทางการรักษาพยาบาลกับ Case ต่าง ๆ ร้อยละ 100 ใช้ Gauze drain ในการทำแผล โดยร้อยละ 80 ใช้ในการทำแผลผู้ป่วยเท่านั้น และร้อยละ 20 ใช้ในการทำแผล, ใช้ผูกยึดท่อช่วยหายใจ, Case ใส่ Tube และ ENT Case



2.2 ปริมาณการใช้ Gauze drain ของหน่วยงานต่าง ๆ ต่อการบริการรักษาพยาบาลต่อ Case ร้อยละ 93
หน่วยงานต่าง ๆ ใช้ Gauze drain ไม่หมดม้วน และร้อยละ 7 ใช้ Gauze drain หมดม้วน



แผนภูมิแสดงปริมาณการใช้ Gauze drain ของหน่วยงานต่าง ๆ

2.3 กรณีหน่วยงานใช้ Gauze drain ไม่หมด หน่วยงานมีวิธีการจัดการกับ Gauze drain ที่เหลือใช้จากการให้บริการรักษาพยาบาล (กรณีใช้ไม่หมดม้วนใน 1 Case) แบ่งเป็น 3 วิธี คือ ทิ้ง, เก็บไว้ใช้ผูกยึดท่อช่วยหายใจ/ประโยชน์อื่น ๆ ช่วยหายใจ/ประโยชน์อื่น ๆ และเก็บไว้ทำ Sterile case ต่อไป มีรายละเอียดดังแผนภูมิต่อไปนี้



แผนภูมิแสดงการจัดการกับ Gauze drain ที่เหลือใช้จากการให้บริการรักษาพยาบาล
(กรณีใช้ไม่หมดม้วนใน 1 Case)

3. เปรียบเทียบต้นทุนการผลิต Gauze drain (แบบตัดเป็นชิ้น) โดยนำ Gauze drain ขนาดที่หน่วยงานต่าง ๆ ใช้ทำหัตถการมากที่สุด คือ ขนาด 0.25" และขนาด 0.5" ความยาวกำหนดที่ขนาด 12.5 cm. คัดต้นทุนเปรียบเทียบระหว่าง (1) แบบผลิตโดยแผนกเครื่องมือปลอดเชื้อทุกขั้นตอน และ (2) แบบหน่วยงานตัดเป็นชิ้นมาให้แผนกเครื่องมือปลอดเชื้อดำเนินการบรรจุและทำปราศจากเชื้อต่อสรุปรายละเอียดดังนี้

รายการวัสดุที่ผลิต	CSSD ดำเนินการ		หน่วยงานตัดมาเอง	
	ขนาด 0.25"	ขนาด 0.50"	ขนาด 0.25"	ขนาด 0.50"
Gauze 12.5 cm.	4.48	5.97	4.48	5.97
ซอง View pack 2"	3.72	3.72	5.27	5.27
ซอง View pack 6"	1.37	1.37	0.00	0.00
Indicator	1.56	1.56	15.60	15.60
ป้ายชื่อ	3.30	3.30	3.00	3.00
ค่าแรง	5.00	5.00	5.00	5.00
BI	1.30	1.30	0.16	0.16
รวมค่าวัสดุในการจัดทำ	20.73	22.22	33.51	35.00
ค่าดำเนินการ 20%	4.15	4.44	6.70	7.00
รวมราคา : 10 Pcs.	24.88	26.66	40.21	42.00
ราคา : ชิ้น	2.49	2.67	4.02	4.20

หมายเหตุ : Gauze drain 1 ม้วน สามารถนำมาผลิตเป็นชิ้นได้ จำนวน 29 ชิ้น

ตารางเปรียบเทียบการคิดต้นทุนจัดทำ Gauze drain (แบบตัดเป็นชิ้น)
แบบดำเนินการโดยแผนกเครื่องมือปลอดเชื้อ
และแบบหน่วยงานตัด Gauze drain ส่งให้แผนกเครื่องมือปลอดเชื้อดำเนินการต่อ

จากตารางการเปรียบเทียบต้นทุนในการจัดทำ Gauze drain 2 แบบ สรุปผลการคำนวณต้นทุนต่อชิ้น ดังนี้

แบบที่ 1 ผลการคำนวณต้นทุนผลิตโดยแผนกเครื่องมือปลอดเชื้อทุกขั้นตอน

- ราคา Gauze drain ขนาด 0.25" ต้นทุนต่อชิ้น = 2.49 บาท
- ราคา Gauze drain ขนาด 0.5" ต้นทุนต่อชิ้น = 2.67 บาท

แบบที่ 2 ผลการคำนวณต้นทุนผลิตโดยรับ Gauze drain ที่ตัดมาจากหน่วยงานส่งต่อให้แผนกเครื่องมือปลอดเชื้อดำเนินการบรรจุและทำปราศจากเชื้อ

- ราคา Gauze drain ขนาด 0.25" ต้นทุนต่อชิ้น = 4.02 บาท
- ราคา Gauze drain ขนาด 0.5" ต้นทุนต่อชิ้น = 4.20 บาท

4. ความคุ้มค่าคุ้มทุน ของการจัดทำ Gauze drain โดยเปรียบเทียบราคาระหว่าง Gauze drain แบบสำเร็จรูปที่เบิกจากคลังเวชภัณฑ์กลาง, แบบดำเนินการโดย CSSD และแบบดำเนินการโดยหน่วยงานผู้ใช้ (ตัดเป็นชิ้น) พบว่า การผลิต Gauze drain โดยแผนกเครื่องมือปลอดเชื้อทุกขั้นตอน มีต้นทุนในการจัดทำน้อยที่สุด รายละเอียดดังตารางต่อไปนี้

Gauze drain	สำเร็จรูป		Gauze drain CSSD ดำเนินการ		ส่วนต่างของราคา
A ขนาด 0.25"	ราคา 14 บาท : ชิ้น	-	ราคา 2.49 บาท : ชิ้น	=	11.51 บาท : ชิ้น
ขนาด 0.5"	ราคา 17 บาท : ชิ้น		ราคา 2.67 บาท : ชิ้น		14.33 บาท : ชิ้น
Gauze drain	สำเร็จรูป		Gauze drain CSSD ดำเนินการต่อจากหน่วยงาน		ส่วนต่างของราคา
B ขนาด 0.25"	ราคา 14 บาท : ชิ้น	-	ราคา 4.02 บาท : ชิ้น	=	9.98 บาท : ชิ้น
ขนาด 0.5"	ราคา 17 บาท : ชิ้น		ราคา 4.20 บาท : ชิ้น		12.80 บาท : ชิ้น
Gauze drain	Gauze drain CSSD ดำเนินการ		Gauze drain CSSD ดำเนินการต่อจากหน่วยงาน		ส่วนต่างของราคา
C ขนาด 0.25"	ราคา 2.49 บาท : ชิ้น	-	ราคา 4.02 บาท : ชิ้น	=	-1.53 บาท : ชิ้น
ขนาด 0.25"	ราคา 2.67 บาท : ชิ้น		ราคา 4.20 บาท : ชิ้น		-1.53 บาท : ชิ้น

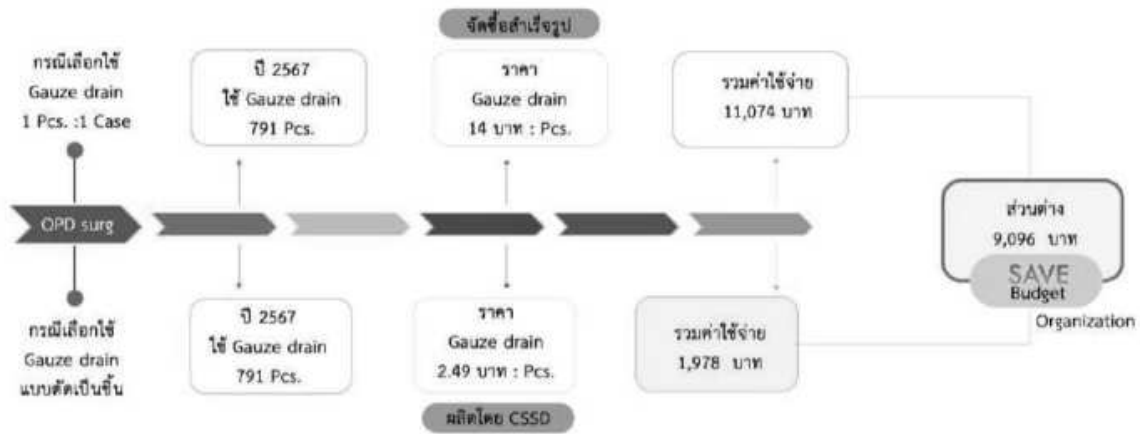
ตารางเปรียบเทียบต้นทุน Gauze drain : ชิ้น



ภาพตัวอย่าง Gauze drain ก่อน และหลังดำเนินการกิจกรรม

5. ลดความสูญเสียเปล่า

แผนกเครื่องมือปลอดเชื้อ ขอนำข้อมูลการส่ง Gauze drain (แบบตัดมาเป็นชิ้นโดยหน่วยงานเอง) ปี 2567 ของงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกศัลยกรรม ซึ่งเป็นหน่วยงานที่ใช้ Gauze drain มากที่สุด ในการทำหัตถการ มาเปรียบเทียบความคุ้มค่าคุ้มทุน และความสูญเสียเปล่า ดังนี้



ภาพแสดงการเปรียบเทียบค่าใช้จ่ายการใช้ Gauze drain 1:1 และการใช้ Gauze drain ที่ผลิตจากเครื่องมือปลอดเชื้อ โดยใช้ข้อมูลของงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกศัลยกรรม

ปี 2567 งานการพยาบาลผู้ป่วยนอกศัลยกรรม ตัด Gauze drain เป็นชิ้น ส่งมาทำปราศจากเชื้อ จำนวน 791 ชิ้น ซึ่งหากงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกศัลยกรรม เลือกที่จะใช้ Gauze drain 1 ชิ้น : Case และทิ้ง Gauze drain ที่เหลือ โดยไม่คำนึงถึงความสูญเสียเปล่า ปี 2567 องค์กรจะต้องจ่ายงบประมาณในการจัดซื้อ Gauze drain สำหรับงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกศัลยกรรม เป็นเงิน 11,074 บาท (791x14 บาท)

เมื่อนำมาเปรียบเทียบกับการใช้ Gauze drain แบบตัดเป็นชิ้น ในการทำหัตถการให้กับผู้ป่วย จากความต้องการใช้ Gauze drain ปี 2567 จำนวน 791 ชิ้น ค่าใช้จ่ายในการจัดทำ Gauze drain แบบตัดเป็นชิ้นที่จัดทำโดยแผนกเครื่องมือปลอดเชื้อทุกขั้นตอน คิดเป็นเงิน 1,978 บาท (791x2.49 บาท) ใช้ Gauze drain ในการผลิตทั้งสิ้น จำนวน 28 ม้วน สามารถลดขยะติดเชื้อได้ จำนวน 763 ชิ้น (791-28)

จากการเปรียบเทียบข้อมูลดังกล่าวข้างต้น กิจกรรมครั้งนี้ แต่เป็นส่วนหนึ่งที่ช่วยลดงบประมาณในการจัดซื้อ Gauze drain ปี 2567 เป็นเงิน 9,096 บาท (11,074-1,978)

6. จากการเปรียบเทียบความคุ้มค่าคุ้มทุน ส่วนต่างจากต้นทุนในการจัดทำแม้ตัวเลขจะเป็นตัวเลขที่มีมูลค่าไม่สูงมากนัก แต่หากเป็นส่วนหนึ่งในการช่วยลดการสูญเสีย ลดงบประมาณในการจัดซื้อของโรงพยาบาล และสร้างความสะดวกต่อผู้ให้บริการทางการแพทย์พยาบาล **แผนกเครื่องมือปลอดเชื้อ จึงเห็นควรรับจัดทำ Gauze drain แบบตัดเป็นชิ้น โดยเป็นผู้ดำเนินการจัดทำครบทุกขั้นตอน ซึ่งเป็นที่มาของกิจกรรม “รับตัดจบ” ลดสูญเสีย สะดวก ปลอดภัย**

6.1 แผนกเครื่องมือปลอดเชื้อกำหนดวิธีการจัดทำ Gauze drain แบบตัดเป็นชิ้น เพื่อให้บุคลากรปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกัน ดังนี้

- กำหนดให้มี Gauze drain แบบตัดเป็นชิ้น 2 ขนาด จากความต้องการใช้งานของผู้ใช้งาน คือ ขนาด 0.25” และ 0.5”
- กำหนดความยาวต่อชิ้น = 12.5 cm. ($\approx$ 5 in) ทั้งสองขนาด
- บรรจุซองขนาด 2 นิ้ว ซองละ 1 ชิ้น การตัดซองจะต้องตัดโดยติดแถบงัดข้างเคมี (External Indicator) เพื่อให้หน่วยงานผู้ใช้งานสามารถตรวจสอบความพร้อมใช้ของการทำปราศจากเชื้อก่อนใช้งาน
- ติดป้ายชื่อทุกซองด้านหลัง เพื่อให้ผู้ใช้งานสามารถตรวจดูวันเดือนปีที่ผลิต และหมดอายุได้ในทุกชิ้น
- ไม่ต้องใส่ Indicator ในซอง Gauze drain แต่ละชิ้น
- บรรจุใส่ซองขนาด 6” ซองละ 10 ชิ้น
- ใส่ Indicator 1 ชิ้น ในซองขนาด 6” เพื่อเป็นตัวบ่งชี้ภายใน (Indicator) แสดงว่าชิ้นงานผ่านการทำปราศจากเชื้อ
- ติดป้ายชื่อด้านหน้าซองขนาด 6” เพื่อความสะดวกในการสแกนง่ายได้

6.2 นำวิธีการจัดทำ Gauze drain แบบตัดเป็นชิ้น สื่อสารให้บุคลากรสามารถทบทวนวิธีการจัดทำ และเป็นแนวทางสำหรับบุคลากรใหม่ ได้เรียนรู้ใน Group line Handmade Supply ซึ่งเป็น Group line ที่หน่วยงานใช้สำหรับเป็นสื่อกลาง ในการทบทวน เรียนรู้วิธีการจัดทำเวชภัณฑ์ Hand made

ภาพการสื่อสารผ่าน
Group line
Handmade
Supply ➔



6.3 กำหนด Stock สำหรับผู้ปฏิบัติงาน (เวชภัณฑ์ Handmade) โดยเพิ่มรายการในรายการเวชภัณฑ์ Handmade 2 รายการ คือ Gauze drain 0.25" ยาว 5" (10P) และ Gauze drain 0.5" ยาว 5" (10P) กำหนดให้จัดทำ Stock สำหรับรอนึ่ง จำนวน 5 Pack และสำหรับร่อย่าย (Sterile) จำนวน 5 Pack



→→→



→

แบบฟอร์มบันทึกข้อมูล Stock รอนึ่ง

แบบฟอร์มสำรวจสั่งทำ Stock ร่อย่าย

6.4 เพิ่มรายการ Gauze drain ในแบบฟอร์มใบเบิกผ้าและเวชภัณฑ์สำหรับหอผู้ป่วย รายการที่ 40-41 เพื่อความสะดวกในการเบิกใช้งาน



ใบเบิกผ้าและเวชภัณฑ์
หน่วยงานผู้เบิก..... วัน เดือน ปี เบิก.....

ลำดับ	รายการ	จำนวนเบิก	ลำดับ	รายการ	จำนวนเบิก	ลำดับ	รายการ	จำนวนเบิก
1	Gown x1		15	ผ้า Cath lab		29	ขวดซีซีเน็ค 10 cc	
2	Gown x2		16	Y-Gauze		30	ชุด ICD 1 ทาง	
3	ผ้า 18x18 (1 หิน)		17	Tampone		31	ชุด ICD 2 ทาง	
4	ผ้า 24x24 (1 หิน)		18	Top Gauze (1 หิน)		32	ชุด ICD 3 ทาง	
5	ผ้า 36x36 (1 หิน)		19	Top Gauze 2 (2 หิน)		33	ขวด ICD	
6	ผ้า 36x36 (6 หิน)		20	Vaseline Roll Gauze		34	ถุง R 7x11	
7	ผ้าจามกลาง 18x18		21	Vaseline Gauze 3x3		35	Cottonoid Ent	
8	ผ้าจามกลาง 24x24		22	Vaseline Gauze 4x4		36	Cord tape 2 m.	
9	ผ้าจามกลาง 36x36		23	Vaseline Gauze drain 0.25"		37	สาย Corrugate tube 1.5 m.	
10	ผ้ารับเด็ก 36"		24	Vaseline Gauze drain 0.5"		38	สาย Corrugate tube 2 m.	
11	ผ้ารับเด็ก 45"		25	Vaseline Gauze drain 1"		39	สาย tuniquet (รวมความยาว)	
12	ผ้าก๊อช		26	Gauze of sheet		40	Gauze drain 0.25"x5"(10P)	
13	ชุดผ้า Blue (สามสี)		27	เข็มกลัดคิ้ว		41	Gauze drain 0.5"x5"(10P)	
14	ผ้า x-ray		28	เข็มกลัดคอใหญ่		42	สาย tuniquet (รวมความยาว)	

ผู้เบิก.....
วัน เดือน ปี เบิก..... พ.ศ.....

ผู้รับ.....
วัน เดือน ปี เบิก..... พ.ศ.....

ผู้รับ.....
วัน เดือน ปี เบิก..... พ.ศ.....



ภาพตัวอย่างใบเบิกผ้าและเวชภัณฑ์

6.5 ปรับปรุงแนวทางการจัดทำ Stock Gauze drain ให้เป็นแนวทางเดียวกันสำหรับผู้ปฏิบัติงาน (เวชภัณฑ์ Handmade) และผู้ใช้งาน ดังนี้



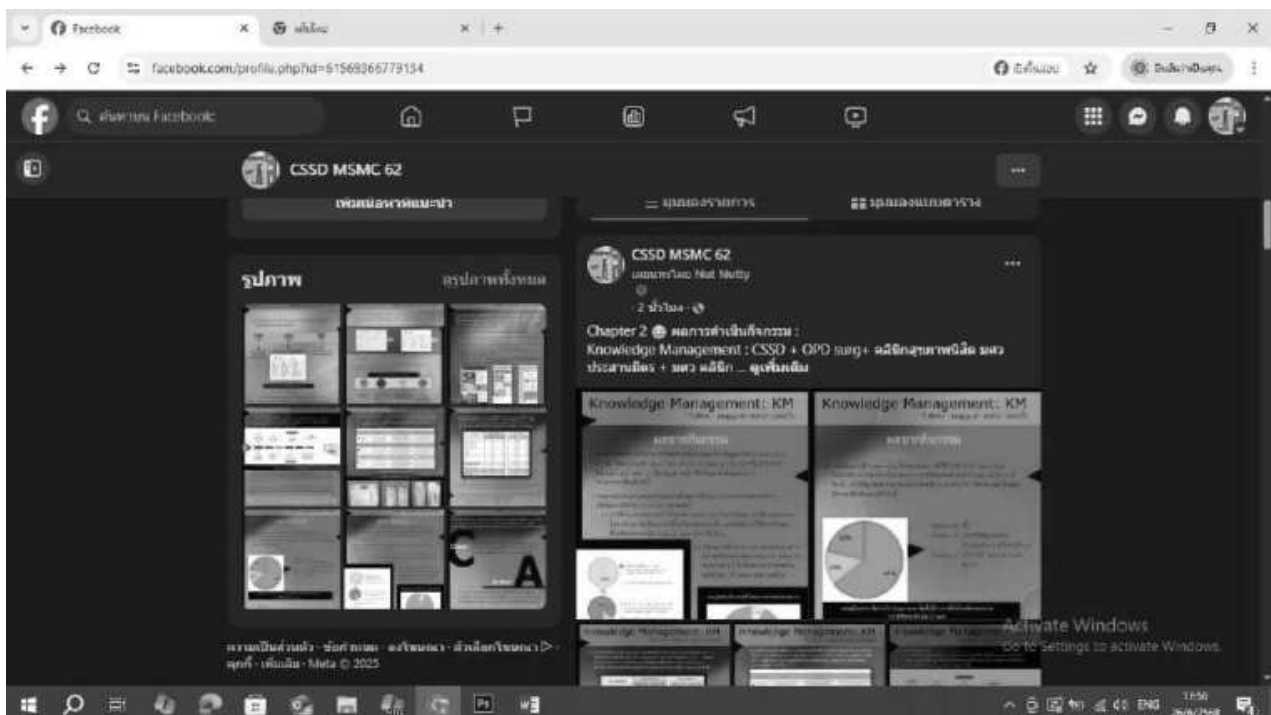
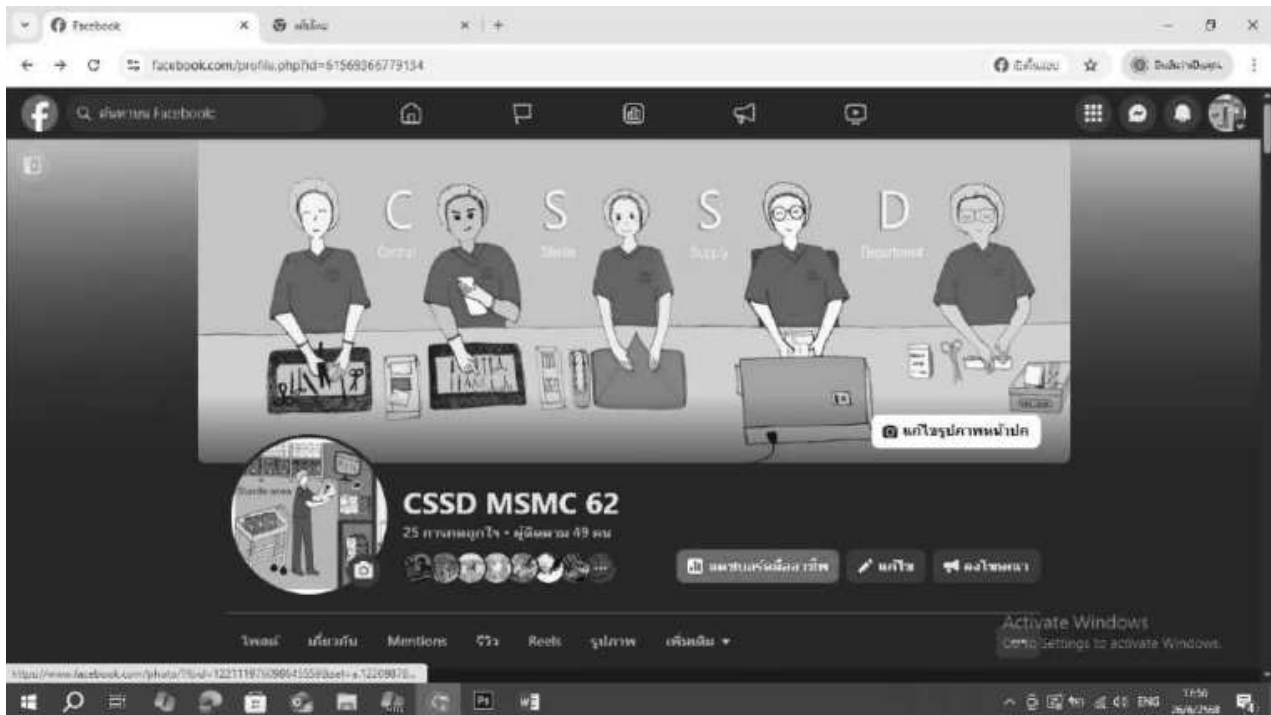
ก่อนเริ่มกิจกรรม แผนกเครื่องมือปลอดเชื้อ ไม่ได้จัดทำ Gauze drain แบบตัดเป็นชิ้น เพื่อเตรียมจ่ายให้กับ
หน่วยงานต่าง ๆ ล่วงหน้า หลังดำเนินกิจกรรม หน่วยงานจึงปรับวิธีการทำ Gauze drain และกำหนดให้แผนก
เครื่องมือปลอดเชื้อทำเป็น Stock สำหรับเตรียมจ่ายให้หน่วยงานต่าง ๆ

6.6 ปรับปรุงแนวทางการเบิก Gauze drain ให้เป็นแนวทางเดียวกันสำหรับผู้ใช้งานในโรงพยาบาล ดังนี้



ก่อนเริ่มกิจกรรม หน่วยงานต่าง ๆ จะตัด Gauze drain จัดส่งมาให้แผนกเครื่องมือปลอดเชื้อ ทำปราศจาก
เชื้อให้ โดยหน่วยงานต่าง ๆ จะเป็นผู้กำหนดจำนวน ขนาด ความยาวของ Gauze drain เอง

8.2 ☒ มีการเผยแพร่แนวทางปฏิบัติที่ดี (Best Practice) ไปยังผู้ที่สนใจ มีหลักฐานเชิงประจักษ์ และสามารถตรวจสอบได้ เช่น website หน่วยงาน หรือบันทึกข้อความหรืออื่นๆ (กรุณาระบุรายละเอียด) และมีการเผยแพร่ความรู้ผ่านทาง Facebook : CSSD MSMC 62 เมื่อวันที่ 26/6/68



8.3 ☒ มีการประเมินผลการนำแนวทางปฏิบัติไปใช้จนเกิดเป็น Best Practice ที่เป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานหรือบุคคลอื่น

1. ความพึงพอใจผู้ใช้งาน Gauze drain ระดับดีขึ้น $\leq 80\%$ เป็นไปตามเป้าหมายของกิจกรรม

จากการติดตามผลการใช้งาน Gauze drain แบบตัดเป็นชิ้น หน่วยงานคลินิกสุขภาพนิสิต มศว ครั้งที่ 1 แผนกเครื่องมือปลอดเชื้อ ได้รับข้อเสนอแนะ ให้ปรับวิธีการพับ Gauze drain เนื่องจาก Gauze drain ที่แผนกเครื่องมือปลอดเชื้อพับบรรจุใส่ซอง เวลานำออกใช้งาน Gauze ไม่คลายตัวออก Gaze รวมตัวเป็นก้อน ยากต่อการทำหัตถการ ควรปรับวิธีการพับให้สามารถใช้งานได้ง่าย



หลังจากดำเนินการปรับปรุงวิธีการพับ Gauze drain และปรับระบบการบริการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

2. ความพึงพอใจของผู้ปฏิบัติงาน (เวชภัณฑ์ Handmade) จากการปรับระบบบริการ
ระดับดีขึ้น $\leq 80\%$



ความพึงพอใจของผู้ปฏิบัติงาน (เวชภัณฑ์ Handmade)

จากผลสำรวจความพึงพอใจผู้ปฏิบัติงาน (เวชภัณฑ์ Handmade) พบว่า ผลอยู่ในระดับดีมาก ร้อยละ 83 และได้รับความคิดเห็นเพิ่มเติม จากผู้ปฏิบัติงานตำแหน่งอื่น ๆ โดยระบุถึงความพึงพอใจต่อการปรับระบบที่จัดทำ Gauze drain จากกิจกรรมครั้งนี้ เนื่องจาก ที่ผ่านมา กรณีที่ผู้ปฏิบัติงานเวชภัณฑ์ Handmade จัดทำไม่ทัน เจ้าหน้าที่ตำแหน่งอื่น ๆ จะไปช่วยจัดทำ เพื่อให้ทันต่อความต้องการของผู้ใช้งาน การปรับระบบเป็นแบบ Stock โดยแผนกเครื่องมือปลอดเชื้อเป็นผู้รับผิดชอบในครั้งนี้ ช่วยให้การบริหารเวลาในการจัดทำ Stock ของผู้ปฏิบัติงาน เวชภัณฑ์ Handmade มีประสิทธิภาพมากขึ้น และไม่กระทบต่อการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติงานตำแหน่งอื่น ๆ

3. ต้นทุนต่อหน่วยผลิต (Gauze drain แบบซึ้) < ต้นทุนที่เบิก Gauze drain จากงานเวชภัณฑ์กลาง
(ดูรายละเอียดตารางหน้า 10 ประกอบ)



- ขนาด 0.25" @ 14 บาท : Pcs.
- ขนาด 0.5" @ 17 บาท : Pcs.



- ขนาด 0.25" @ 2.49 บาท : Pcs.
- ขนาด 0.5" @ 2.67 บาท : Pcs.

จุดเริ่มต้นแรกของการจัดทำ Gauze drain แบบตัดเป็นชิ้น เกิดจากความเสียดายของผู้ใช้งาน และเป็นสาเหตุให้หน่วยงานเกิดความสงสัยว่า สิ่งที่ปฏิบัติยังคงปฏิบัติต่อไปตามความต้องการของผู้ใช้งานหรือไม่ ? หลังจากการดำเนินกิจกรรม พบว่าในการทำ Gauze drain แบบตัดเป็นชิ้น โดยแผนกเครื่องมือปลอดเชื้อ มีต้นทุนการเจ็มน้อยกว่า Gauze drain สำเร็จรูป ซึ่ง Gauze drain 1 ม้วนสามารถตัดใช้งานได้ 29 ชิ้น ผลต่างของต้นทุน ผลลัพธ์อาจเป็นตัวเลขที่ไม่สูงมากสำหรับองค์กร แต่เป็นส่วนหนึ่งที่ช่วยองค์กรประหยัดงบประมาณ บุคลากรแผนกเครื่องมือปลอดเชื้อยินดี และเห็นควรปฏิบัติตามแนวทางที่เกิดขึ้นจากกิจกรรมครั้งนี้

4. ข้อดี-ข้อเสีย ของการจัดทำ Gauze drain แบบตัดเป็นชิ้นโดยแผนกเครื่องมือปลอดเชื้อทุกขั้นตอน

หน่วยงาน	ข้อดี	ข้อเสีย
ผู้ใช้งาน (หน่วยงานบริการ รักษาพยาบาล)	เกิดความสะดวกต่อผู้ใช้งานลดภาระงานที่ไม่ใช่ภาระงานทางตรง	
แผนกเครื่องมือปลอดเชื้อ ผู้ปฏิบัติงาน (เวชภัณฑ์ Handmade)	1. ลดปัญหางานที่ไม่สามารถคาดเดาได้ว่า หน่วยงานจะจัดส่งมาเมื่อไหร่ 2. สามารถบริหารจัดการ Stock ได้ด้วยตนเอง 3. ระบบการจัดทำ และเบิกจ่ายเป็นไปในทิศทางเดียวกัน	ภาระงานเพิ่ม
องค์กร	ประหยัดงบประมาณในการจัดซื้อ	
สิ่งแวดล้อม	ลดการเกิดขยะจาก Gauze drain ที่ยังไม่ได้ใช้งาน	

9. After Action Review (AAR)

- 9.1 ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาหน่วยงานของท่านได้อย่างไร
ปรับแนวคิด วิธีการทำงานของบุคลากรในหน้าที่ที่พึงปฏิบัติ เพื่อประโยชน์ต่อส่วนรวม
- 9.2 ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาองค์กรได้อย่างไร
พัฒนาระบบบริหารจัดการเวชภัณฑ์ Handmade รายการอื่น

10. ภาพประกอบการทำกิจกรรม (กรุณาแนบภาพ)

10.1 วิธีการทำ Gauze drain แบบตัด สำหรับผู้ปฏิบัติงาน (เวชภัณฑ์ Handmade)

วิธีการทำ Gauze drain แบบตัด

Gauze drain (แบบตัด) มี 2 ขนาด คือ ขนาด 0.25" และ 0.5"



1. ตัด Gauze drain ความยาว ขนาด 5"
2. ตัดช่องขนาด 2" ยาว 12 cm.
โดยให้ตัดติดแถบตัวบ่งชี้ภายนอก (External Indicator) ทุกช่อง เพื่อให้ผู้ใช้งานตรวจสอบก่อนใช้งาน ว่าผ่านการทำปราศจากเชื้อแล้ว
3. พับ Gauze drain โดยพับ 2 ทบ และให้เหลื่อมปลาย เพื่อให้ผู้ใช้งาน สะดวกในการดึงออกจากช่อง ให้นำ Gauze drain ที่พับบรรจุ ใส่ช่องขนาด 2" และ Seal ปิด



4. ติดป้ายชื่อ ด้านหลัง ทำครบ 10 ชิ้น นำใส่ช่องขนาด 6"



5. ใส่ตัวบ่งชี้ทางเคมี Indicator) 1 ชิ้น ไปด้านใน เพื่อให้ผู้ใช้งาน ตรวจสอบการปราศจากเชื้อ และ Seal ปิด
6. ติดป้ายชื่อด้านหน้าของ 6" โดยเป็นป้ายที่มีรายละเอียด เช่นเดียวกับ Gauze drain 10 ชิ้น ด้านใน

By..P'Pui

10.2 ภาพตัวอย่างแบบสอบถามกิจกรรม

The image displays six screenshots of a Google Forms survey titled "การสำรวจการใช้ gauze drain" (Survey on Gauze Drain Usage). The survey is divided into three sections:

- Section 1: การสำรวจการใช้ gauze drain** (Survey on Gauze Drain Usage). This section includes questions about the use of gauze drain, such as "2. การใช้ gauze drain ใช้กับแผลอะไร/ประเภทไหน" (What type of wound/condition is gauze drain used for?) and "3. ใน 1 แผลใช้ gauze drain ครึ่งหรือ 1 ม้วน ไขหรือไม่" (In 1 wound, is gauze drain used half or 1 roll, yes or no?).
- Section 2: แบบสอบถามความพึงพอใจในการใช้ gauze drain แบบตัดตามขนาด** (Satisfaction Survey for Using Gauze Drain Cut to Size). This section includes a question about the satisfaction with the cut-to-size gauze drain, such as "4. ปกติใน 1 แผลใช้ gauze drain หักม้วนหรือไม่" (Normally in 1 wound, is gauze drain cut or rolled?).
- Section 3: แบบสอบถามความพึงพอใจผู้ปฏิบัติงาน (เวชภัณฑ์ Handmade)** (Satisfaction Survey for Practitioners (Handmade Medical Supplies)). This section includes questions about the satisfaction with the handmade medical supplies, such as "การรับจัดทำ Gauze drain แบบตัดเป็นชิ้น โดยแผนกเครื่องมือปลอดเชื้อ เป็นผู้จัดการทุกชิ้นตอน หมายเหตุหรือไม่" (Receiving the preparation of Gauze drain cut into pieces by the sterile instrument department, is the manager responsible for every piece? Note: yes or no).

The survey is created by chutinun25@gmail.com and is not shared. The survey is titled "แบบสอบถามความพึงพอใจในการใช้ gauze drain" (Satisfaction Survey for Using Gauze Drain).

10.3 ภาพตัวอย่าง Gauze drain (แบบตัดเป็นชิ้น) ที่แผนกเครื่องมือปลอดเชื้อจัดทำ

