

**1. ชื่อผลงาน**

1.1 ชื่อภาษาไทย ล้างมือปลอดภัย

1.2 ชื่อภาษาอังกฤษ Use of Safe Bottle for Children with Intellectual Disabilities

**2. ชื่อหน่วยงาน** หอผู้ป่วย 3

**3. ปีที่ดำเนินการ** 2558

**4. คำสำคัญ :**

ล้างมือ หมายถึง การใช้น้ำยาล้างมือในการทำความสะอาด  
ปลอดภัย หมายถึง ผู้บกพร่องด้านสติปัญญาไม่เป็นอันตราย

**5. เป้าหมาย :**

เพื่อลดความเสี่ยงของการเกิดอุบัติเหตุจากการที่ผู้บกพร่องด้านสติปัญญาใช้น้ำยาล้างมือตามลำพัง  
**ตัวชี้วัด**

1. ผู้บกพร่องด้านสติปัญญาไม่สามารถใช้น้ำยาล้างมือโดยลำพัง 90 %

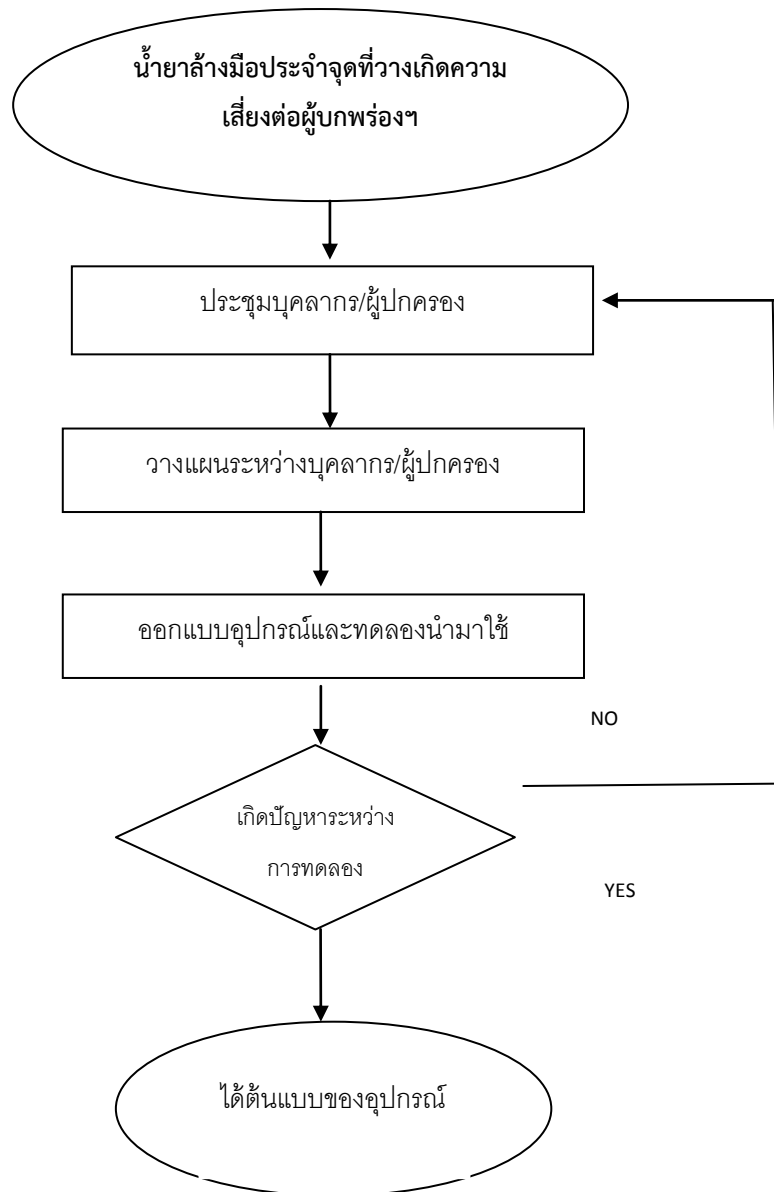
2. ผู้ปกครองมีความพึงพอใจระดับมากขึ้นไปมากกว่า 80 %

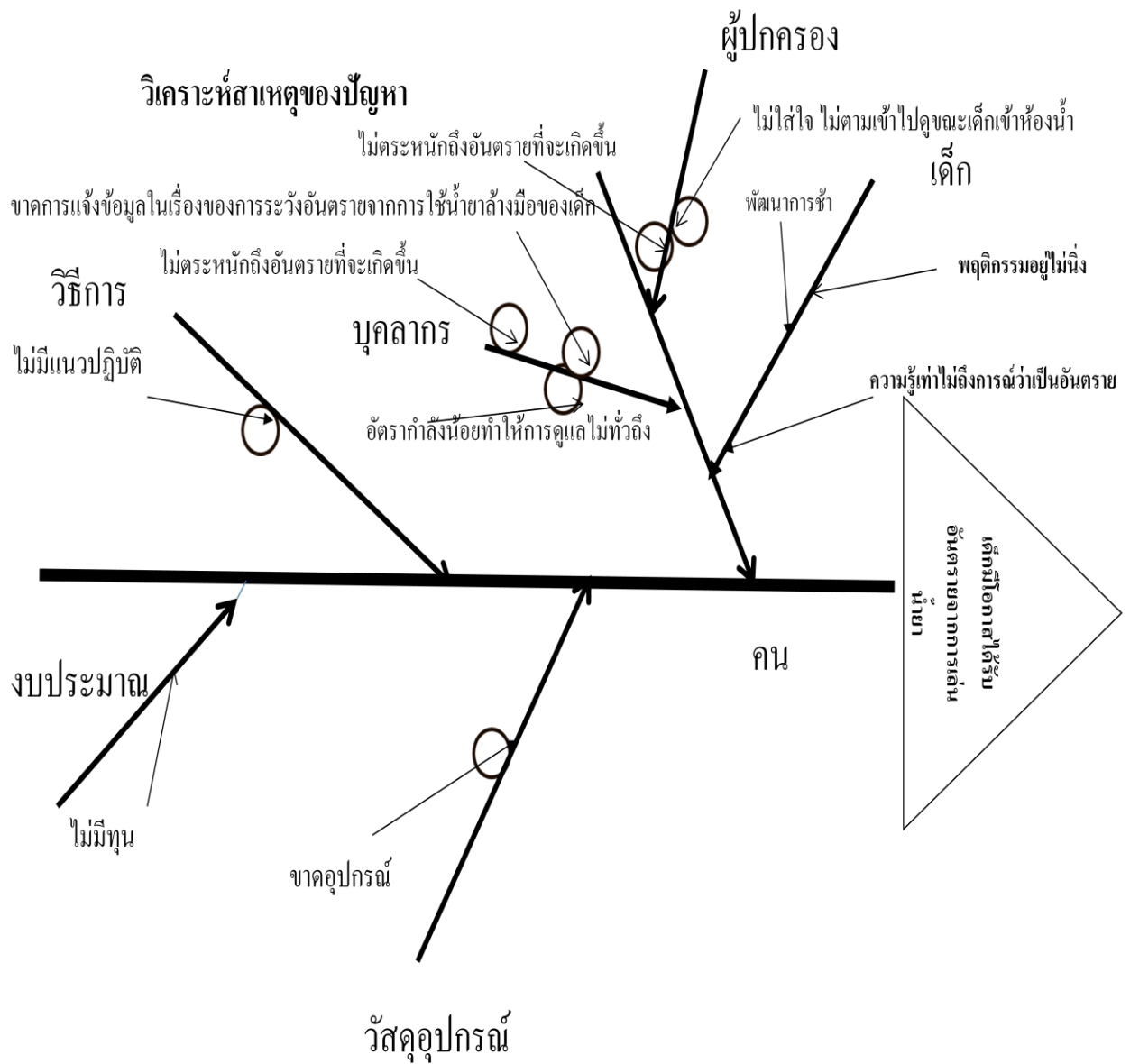
**6. ปัญหาและสาเหตุ :**

หอผู้ป่วย 3 สถาบันราชานุกูล รับผู้บกพร่องด้านสติปัญญาระดับรุนแรง อายุ 6 – 18 ปี ซึ่งยังมีปัญหาด้านสมาธิ อยู่ไม่นิ่ง ยังไม่สามารถสื่อสารให้เข้าใจ แต่ความปลอดภัยของผู้ใช้บริการมีความสำคัญมาก ดังนั้นเมื่อทางหน่วยงานรณรงค์เรื่องล้างมือ เพื่อป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ จึงได้เพิ่มน้ำยาล้างมือในทุกจุดของอ่างล้างมือ แต่เนื่องจากผู้ใช้บริการเป็นผู้บกพร่องด้านสติปัญญาระดับรุนแรง ไม่เข้าใจในการห้ามเปิดขวด ห้ามกดน้ำยาเล่น ห้ามนำ น้ำยาเข้าปาก ฯลฯ ซึ่งถ้าผู้ปกครอง ไม่สามารถตามมาทันได้ในทุกครั้ง อาจเกิดความเสี่ยงสูงเมื่อใช้ตามลำพัง เมื่อหน่วยงานได้นำน้ำยาไว้ในห้องน้ำในเดือนแรกที่ใช้ ได้พบอุบัติเหตุ 4 ครั้ง/เดือน แต่ยังคงอยู่ในระดับ near miss เนื่องจาก ผู้ปกครองและ บุคลากรในหน่วยงาน ได้พบเห็นกดน้ำยาเอง บ้าง กำลังเปิดขวดเทน้ำยา บ้าง ฯลฯ จึงได้เปลี่ยนที่วางขวดน้ำยา ไว้ที่สูง แต่มีผู้บกพร่องด้านสติปัญญา บางคนสูงมากกว่า 170 ซม. จึงสามารถหยิบถึงได้ ใช้แบบติดตั้งฝาผนังพบบ ก้านที่กดหัก ทดลองไปใช้แบบ sensor ที่นอกหน่วยงานโดยนำมือมารองน้ำยาจะไหลหยุดลงมาเองก็พบว่าเล่นไม่ยอมหยุดใช้มือมารองครั้งแล้วครั้งเล่า สุดท้าย ต้องนำขวดน้ำยาไว้ในตู้ด้าน นอกซึ่งไม่สะดวกต่อการใช้งาน ทำให้หน่วยงานต้องระดมสมองเพื่อประดิษฐ์ นวัตกรรม อุปกรณ์ใส่น้ำยาที่เหมาะสม สะดวกกับ การใช้ทั้งผู้ปกครองและบุคลากร ทั้งนี้ต้องอยู่ในความปลอดภัยเป็นหลักและเป็นการลดอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น

7. การวัดผลและการเปลี่ยนแปลง :

แผนภูมิการทำงาน (Process Flowchart )





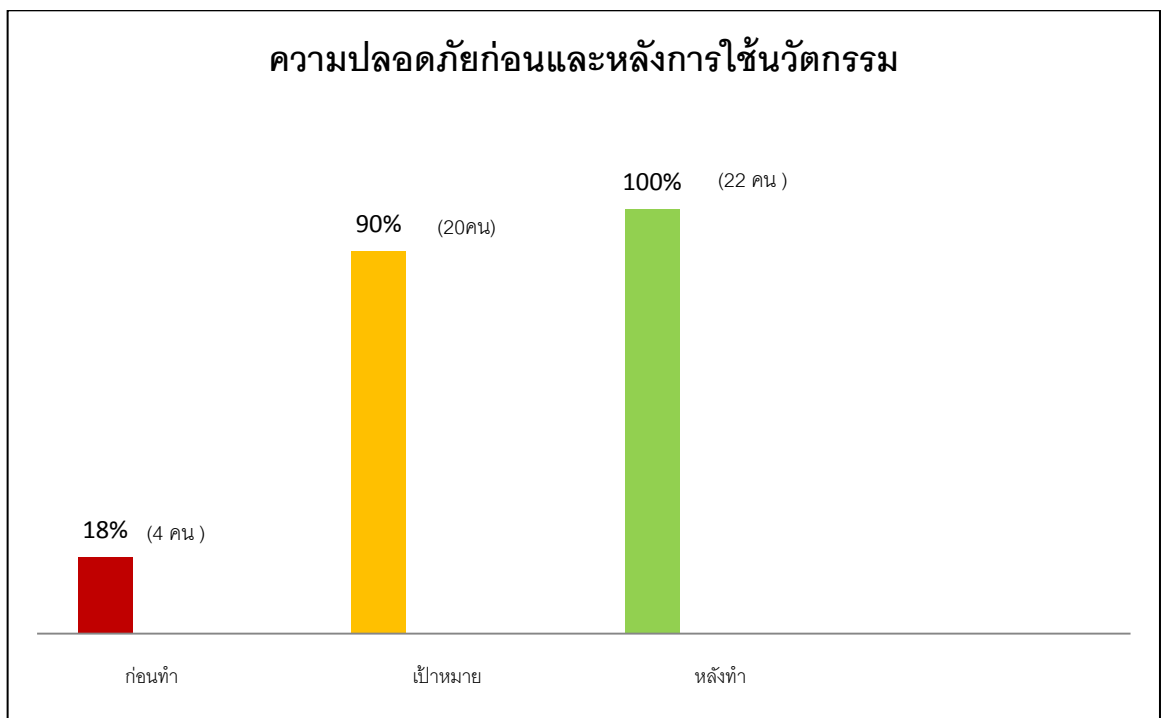
ตาราง สาเหตุของ การเกิดปัญหาและแผนการแก้ไข

ปัญหา	วิธีแก้ปัญหา	ผู้รับผิดชอบ	ว.ด.ป.ที่เริ่ม	ว.ด.ป.ที่สิ้นสุด	ผล
1.คน 1.1 ผู้ปกครอง -ไม่ใส่ใจ -ไม่ตระหนักถึงอันตรายที่จะเกิดขึ้น	- ให้ความรู้ถึงอันตรายของน้ำยาล้างมือ - แนะนำให้ดูแลใกล้ชิดโดยเฉพาะเมื่อเด็กเข้าห้องน้ำจะไปเล่นน้ำยาล้างมือ	-เกศยุพี	มีนาคม 58	พฤษภาคม 58	ผู้ปกครองได้รับความรู้
1.2 บุคลากร -ไม่ตระหนักคิดว่าผู้ปกครองดูแล -ขาดบุคลากร 1.3เด็ก -พัฒนาการช้าระดับรุนแรงยังไม่เข้าใจสิ่งที่บอก -อยู่ไม่นิ่ง ซุกซนหยิบทุกอย่างที่ใกล้มือ	-สร้างความตระหนักโดยให้นำเรื่องที่เด็กเล่นน้ำยามาเล่าให้เพื่อนฟัง -ถ้าบุคลากรทุกคนเน้นย้ำผู้ปกครองจะสามารถทดแทนบุคลากรที่ไม่เพียงพอได้  - ฝึกไม่ไห้เด็กหยิบขวดล้างมือ โดยเริ่มจากการให้มีสมาธิ สามารถอยู่นิ่งได้มากขึ้น -ต้องมีอุปกรณ์ป้องกันไม่ไห้เด็กหยิบขวดตามลำพังได้	-เกศยุพี	มีนาคม 58	พฤษภาคม 58	มีแนวปฏิบัติในการใช้ขวดน้ำยาล้างมือ
2.วัสดุอุปกรณ์ของเก่าที่ใช้เด็กสามารถหยิบ เปิด และกดได้เองโดยไม่ทราบว่าจะเกิดความเสีียงน้ำยาเข้าตาปากได้-ขาดอุปกรณ์ป้องกันเด็ก	-ประชุมปรึกษาหารือร่วมกับบุคลากรเพื่อทำนวัตกรรม	เกศยุพี นันทวิภา กาญจนา วัฒนา ธัญญา ชาญ สุพัก ฉนวนพร	มีนาคม 58	เมษายน 58	ได้อุปกรณ์ในการใช้น้ำยาล้างมือแบบใหม่
3.วิธีการ	- วิธีการเก่าไม่สามารถลดความเสี่ยงได้ เช่น นำขวดไว้ที่สูงเนื่องจากเด็กถึง 18 ปี ดังนั้นสามารถหยิบของสูงได้ถ้าไว้ในตู้ต้องล็อคกุญแจซึ่งไม่สะดวกในการใช้ ดังนั้นเมื่อมีขวดแบบใหม่ ควรมีวิธีการใช้ติดข้างขวด และนำไปเป็นแนวทางการปฏิบัติ	เกศยุพี	ก.ค.2558	-	ได้วิธีการปฏิบัติที่ง่ายต่อการแก้ปัญหา

### วิธีการที่เลือกเข้ามาแก้ปัญหา

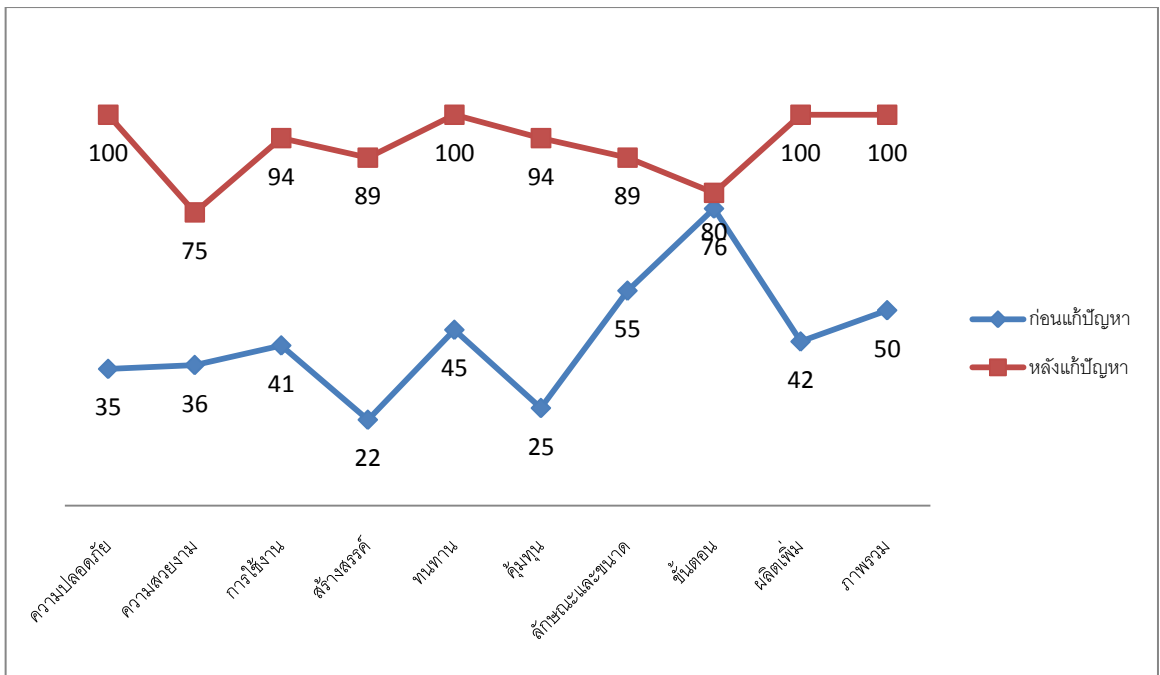
- 1.การประชุมปรึกษาหารือร่วมกัน ภายในบุคลากร ของWard เพื่อหาทางแก้ไข โดยจะมีประติษฐ์อุปกรณ์ที่ช่วยให้มีความปลอดภัยในการใช้น้ำยาล้างมือ
- 2.จากนั้นได้ให้ผู้ปกครอง ได้มีส่วนร่วมในการประติษฐ์และออกแบบอุปกรณ์ที่เหมาะสม โดยจากประสบการณ์ ความต้องการและความคิดเห็นของผู้ปกครอง
- 3.ได้ดำเนินการ ทำCQI ไป 4 ครั้ง เพื่อความปลอดภัยในการใช้งาน  
ครั้งที่ 1 ออกแบบอุปกรณ์ใช้ขวดพลาสติกทึบ พลาสติกใส ทำเป็นกล่องใส่น้ำยา แต่ฝาด้านหลังปิดไม่สนิท  
ครั้งที่ 2 ใช้ท่อPVC ใส่น้ำยา จากนั้นติดตั้งกับไม้เพื่อติดฝาผนัง โดยมีช่องใส่นิ้วมือกดและมีช่องเห็นปริมาณน้ำยาว่าเหลือน้ำยามากน้อยเพียงใด แต่มีปัญหาเด็กสามารถกดได้ในบางคน  
ครั้งที่ 3 นำอุปกรณ์มาใส่ที่บริเวณคอขวดต้องหันถูกช่องจึงจะสามารถกดได้ แต่ไม่สวยงาม  
ครั้งที่ 4 นำท่อPVC มาเพิ่มสีและตกแต่งให้สวยงาม สามารถนำไปใช้ได้

### ข้อมูลเปรียบเทียบก่อนและหลังการแก้ปัญหา



จากกราฟ มีผู้ปกครองจำนวนทั้งหมด 22 คน ได้ใช้น้ำยาล้างมือร่วมกับผู้ปกครอง คิดเป็น 18 % (4 คน ) เป้าหมายต้องการ 90 % ซึ่งพบว่าหลังการทำนวัตกรรม เด็กทุกคนได้ใช้น้ำยาล้างมือร่วมกับผู้ปกครอง 100 % ( 22 คน) สามารถลดความเสี่ยงของการเกิดอุบัติเหตุจากการที่ผู้ปกครองด้านสติปัญญาใช้น้ำยาล้างมือตามลำพัง

ความพึงพอใจผู้ปกครองก่อนและหลังการทำนวัตกรรมการระดับมากขึ้นไป



จากกราฟพบว่าหลังการทำนวัตกรรมการผู้ปกครองมีความพึงพอใจระดับมากขึ้นไปสูงก่อนการใช้ นวัตกรรมในทุกข้อ ข้อที่ผู้ปกครองมีความพึงพอใจระดับมากขึ้นไป 100% ได้แก่ ความปลอดภัย ควรผลิต เพิ่มและมีระดับความพึงพอใจระดับมากในภาพรวม ส่วนข้อที่ได้ระดับมากน้อย(75 %)คือความสวยงาม ซึ่งข้อนี้ สามารถนำไปพัฒนาได้ในครั้งต่อไปเมื่อเพิ่มงบประมาณ

จากเป้าหมายเพื่อลดความเสี่ยงของการเกิดอุบัติเหตุจากการที่ผู้ปกครองด้านสติปัญญาใช้น้ำยาล้างมือตามลำพัง ผลการทำนวัตกรรมการรายงานการเกิดอุบัติเหตุ = 0

#### 8. บทเรียนที่ได้รับ :

- ผู้ใช้บริการ การให้บริการต้องคำนึงถึงปลอดภัยมากที่สุดถึงจะทำให้บรรลุเป้าหมายที่ได้พัฒนางานนี้
- ระบบงาน ควรจัดระบบงานให้เกิดการมีส่วนร่วมของผู้ปกครองเนื่องจากเป็นผู้มีส่วนใช้อุปกรณ์มากที่สุด และคำนึงถึงความต้องการให้ได้มากที่สุด
- บุคลากรผู้ปฏิบัติ ควรมีความรู้ ความเข้าใจในเรื่องการมีส่วนร่วมกับผู้อื่น ความริเริ่มสร้างสรรค์

9. การติดต่อกับทีมงาน : นางเกศยุพี วัฒนธนากร หอผู้ป่วย 3 สถาบันราชกุมูล

โทรศัพท์ 085 0700501 e-mail gedyuppee@hotmail .com

10. คณะทำงาน :

- |                          |            |
|--------------------------|------------|
| 1. นางเกศยุพี วัฒนธนากร  | หัวหน้าทีม |
| 2. นางนันท์วิภา วนธารกุล | สมาชิก     |
| 3. นางสาวกาญจนา ช่มอาวุธ | สมาชิก     |
| 4. นายวัฒนา เตจาคำ       | สมาชิก     |
| 5. นายธัญญา ทัสกุล       | สมาชิก     |
| 6. นายสุพัก เทียนคำ      | สมาชิก     |
| 7. นายชาญ โสพัฒน์        | สมาชิก     |
| 8. นางสาวฉนวนพร ก้านเพชร | สมาชิก     |