1. ชื่อโครงการพัฒนาเรื่อง ผู้ป่วยสุขใจเพราะสุขอนามัยที่ดี

2. **ชื่อสมาชิกทีม**

นายอุดม	เหลาสิงห์	ตำแหน่ง	พนักงานราชการ
นายชัยยา	เชื้อไพบูลย์	ตำแหน่ง	พนักงานช่วยเหลือคนไข้
นายธนกร	ดีแสง	ตำแหน่ง	ผู้ช่วยพยาบาล
นายบุญเลิศ	พรมแพง	ตำแหน่ง	พนักงานช่วยเหลือคนไข้
นายเมธี	คำธานี	ตำแหน่ง	พนักงานช่วยเหลือคนไข้
นายธเนศ	ศิริบุรี	ตำแหน่ง	พนักงานช่วยเหลือคนไข้
นายเกรียงไกร	ทับธานี	ตำแหน่ง	พนักงานช่วยเหลือคนไข้

ที่ปรึกษา

นางณัฏฐาภรณ์	เบ้าเรือง	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (หัวหน้าหอผู้ป่วยชงโค)
นางบุปผา	รุ่งเรือง	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

3. เป้าหมาย

3.1 เพื่อให้ผู้ป่วยมีร่างการสะอาด ปราศจากโรคผิวหนังและกลิ่นตัว

3.2 เพื่อให้ผู้ป่วยมีสุขอนามัยช่องปากที่ดี ไม่มีกลิ่นปาก

3.3 เพื่อให้ผู้ป่วยมีสบู่และแปรงสีฟันใช้เป็นส่วนตัวครบทุกคน

3.4 ได้แนวทางการดูแลสุขอนามัยผู้ป่วยหอผู้ป่วยชงโค

4. ปัญหาและสาเหตุ

เนื่องจากหอผู้ป่วยชงโคมีการจัดกลุ่มประชุมปรึกษาระหว่างเจ้าหน้าที่กับผู้ป่วย 3 เดือน /ครั้ง ได้รับทราบปัญหาจากผู้ป่วย ทั้งที่เป็นปัญหาสำคัญและปัญหาเล็กน้อยแต่ทุกปัญหาถือว่ามีความสำคัญต่อสุขภาพร่างกายของผู้ป่วย เช่น อาจเกิดโรคติดต่อทางผิวหนัง ปัญหาสุขอนามัยในช่องปาก ซึ่งส่งผลกระทบต่อภาวะสุขภาพของผู้ป่วย จากการทบทวนปัญหา และหาสาเหตุ พบว่า มีหลายปัจจัย เช่น อาการทางจิตไม่สงบ สับสน ภาวะหวาดระแวง ทำให้เกิดการไม่เอื้ออำนวยต่อการทำกิจวัตรของผู้ป่วย จากการประเมินโดยการสอบถามผู้ป่วยบอกว่า “เวลาอาบน้ำแปรงฟันผู้ป่วยที่มีอาการสับสนจะหยิบสบู่หรือแปรงสีฟันของผู้ป่วยอื่นไปใช้ สกปรก” “เวลาผมจะอาบน้ำผมก็ไม่กล้าถูสบู่หรือแปลงฟันเพราะรู้สึกว่ามันไม่เป็นส่วนตัว” “ก็กลัวติดเชื้อโรค” ทีมหอผู้ป่วยชงโคได้รับปัญหาดังกล่าวมาวิเคราะห์เพื่อหาแนวทางแก้ไข หาสาเหตุของปัญหา และพบว่าปัญหาดังกล่าวจะเกิดขึ้นในเวรดึกมากกว่าทุกเวร สามารถแบ่งปัญหาได้ 2 ด้าน ดังนี้

ด้านเจ้าหน้าที

- มีการจัดระบบงานยังไม่ลงตัวหรือยังไม่ดีพอ
- การจัดสรรเวลาการทำงานของผู้ช่วยเหลือคนไข้บางช่วงบางเวลายังไม่เหมาะกับงานเท่าที่ควร

<u>ด้านผู้ป่วย</u>

ก็พบว่าผู้ป่วยมี 2 กลุ่มคือผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองได้ทำกิจวัตรได้และผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ทำกิจวัตรไม่ได้

5. กิจกรรมการพัฒนา

5.1 ด้านเจ้าหน้าที่

- พยาบาล สอนสุขศึกษาให้กับผู้ป่วยอยู่เป็นประจำและมีการจัดมุมให้ความรู้แก่ผู้ป่วย และมีเอกสารทางวิชาการก็จัดไว้ก็จะมีทั้งแผ่นพับมีหนังสือที่ให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขอนามัยช่องปาก หรือหนังสือที่ให้ความรู้ด้านสุขศึกษาหนังสือความรู้ทั่วไปเป็นต้น
- ผู้ช่วยเหลือคนไข้ มีการประชุมปรึกษาหารือกันภายในตึกและมีข้อตกลงร่วมกันว่าให้ปรับการทำงานของผู้ช่วยเหลือคนไข้ใหม่ จากเดิมที่มีปัญหา คือว่าในเวรดึกผู้ช่วยเหลือคนไข้จะแบ่งกันทำงาน ดังนี้ หลังจากปลุกผู้ป่วยตื่นนอนเวลาประมาณ 05.00-05.30 น. ผู้ช่วยเหลือคนไข้คนที่ 1 จะวัดความดันโลหิตวัดไข้ให้ผู้ป่วย คนที่ 2 ก็จะไปอยู่หน้าห้องน้ำ ดูแลผู้ป่วยอาบน้ำและติดป้ายชื่อให้ผู้ป่วย ซึ่งตรงนี้เองเป็นจุดที่เกิดปัญหาเจ้าหน้าที่ดูแลไม่ทั่วถึงทำให้ผู้ป่วยที่ยังสับสนไปหยิบสบู่หรือแปลงสีฟันผู้ป่วยอื่นไปใช้

5.2 การพัฒนางาน มีการปรับระบบการปฏิบัติงานของผู้ช่วยเหลือคนไข้ใหม่ ดังนี้ เวลาวัดความดันโลหิตวัดไข้ผู้ป่วย ผู้ช่วยเหลือคนไข้วัดทั้งสองคนพอเสร็จ เราจึงไปที่จุดหน้าห้องน้ำทั้ง 2 คน ดังรายระเอียด ดังนี้

คนที่ 1 ไปหยิบตะกร้าสบู่และบีบยาสีฟันให้ผู้ป่วย

คนที่ 2 ไปอยู่ตรงจุดติดป้ายชื้อให้ผู้ป่วยและเราก็เอาผู้ป่วยที่ช่วยงานได้มาช่วยหยิบเสื้อผ้าชุดใหม่ให้ผู้ป่วยที่อาบน้ำเสร็จแล้วใส่

นอกจากนี้ได้มีการส่งเสริมให้มีจิตอาสาในการช่วยดูแลกิจวัตรผู้ป่วยที่สับสนและไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ โดยปรับการดูแลดังนี้ ให้ผู้ป่วยที่พอช่วยเหลือตัวเองได้ในการทำกิจวัตรเข้าไปอาบก่อนเสร็จแล้วเราก็เอาผู้ป่วยที่พอช่วยงานได้มาช่วยเจ้าหน้าที่พยุงหรือจูงแขนผู้ป่วยที่งงสับสนไปอาบน้ำแปลงฟันและนำออกมาใส่เสื้อผ้าติดป้ายชื่อให้เสร็จเป็น รายๆไป

5.3 ระยะเวลาดำเนินโครงการ 1 พฤษภาคม- กรกฎาคม 2558

6. การวัดผลและผลของการเปลี่ยนแปลง

ผู้ป่วย มีความรู้และตระหนักถึงประโยชน์ในการดูแลสุขอนามัยส่วนบุคคล มีร่างการสะอาด ปราศจากโรคผิวหนังและกลิ่นตัว มีสุขอนามัยช่องปากที่ดี ไม่มีกลิ่นปาก มีสบู่และแปรงสีฟันใช้เป็นส่วนตัวครบทุกคน

ด้านเจ้าหน้าที่ ได้แนวทางการดูแลสุขอนามัยผู้ป่วยหอผู้ป่วยชงโค

ผู้ป่วยและญาติพึงพอใจและทัศนคติที่ดีต่อผู้ป่วยพร้อมในการรับผู้ป่วยกลับบ้านมากขึ้น จากการผู้คุยซักถามก็ได้รับคำตอบว่า “ทำอย่างนี้ดีกว่าเมื่อก่อนครับทุกคนมีสบู่มีแปรงสีฟันใช้เป็นส่วนตัวดี”ผู้ป่วยส่วนมากบอก “ชอบการดูแลแบบนี้ไม่สกปรก ไม่มีกลิ่นปาก”

7. บทเรียนที่ได้รับ

จากการพัฒนาการทำงานในครั้งนี้คือ ไม่ว่าการทำงานอะไรก็ตามแต่การทำงานแบบใดแบบหนึ่งนั้นวิธีการทำงานอยู่ไม่ใช่วิธีที่ดีที่สุด เหมาะสมที่สุดเสมอไป แต่ขึ้นอยู่กับบริบทของผู้ป่วยแต่ละราย บริบทของหอผู้ป่วยด้วยซึ่งสามารถเปลี่ยนแปลงให้เข้ากันได้ในเวลาอัน

จำกัดได้ เกิดประโยชน์เกื้อกันทั้ง 2 ฝ่าย คือผู้ให้บริการทำงานได้คล่องขึ้นและทันเวลา ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในงานบริการที่ปรับเปลี่ยนนั้นมากขึ่น

8. การติดต่อทีมงาน

นายอุดม เหลาสิงห์ ตึกชงโค โทร 63401-63402