



การพัฒนาชุดอยู่ไฟหลังคลอด

อเนกประสงค์



งานส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มการพยาบาล
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 8
จังหวัดนครสวรรค์

ความเป็นมา / เหตุผลความจำเป็น

KM ปี 2553

รูปแบบโปรแกรม/แนวทางปฏิบัติ
คะแนนประเมินความรับบริการ
ความพึงพอใจผู้รับบริการ

ปัญหา

ผู้รับบริการอยู่ไฟ
หลังคลอดยังน้อย และไม่ค่อย
รู้จักการอยู่ไฟ

การพัฒนาประสิทธิภาพ
การให้บริการอยู่ไฟหลังคลอด

กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเป็นแนวทางพัฒนาความรู้ทางวิชาการสู่โรงพยาบาล โดย
ให้บริการอยู่ไฟเชิงรุกแก่ผู้ป่วยหลังคลอด
2. เพื่อพัฒนาระบบบริหารจัดการอยู่ไฟ โดยสร้างระบบการ
จัดซื้อจัดจ้างที่ชัดเจน
3. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยหลังคลอด โดยให้บริการอยู่ไฟ
เชิงรุกแก่ผู้ป่วยหลังคลอด
4. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยหลังคลอด โดยให้บริการอยู่ไฟ
เชิงรุกแก่ผู้ป่วยหลังคลอด

เป้าหมาย

ความสำเร็จ

ผลลัพธ์

การวัดผล

การประเมินผล

การประชาสัมพันธ์

งานส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มการพยาบาล ศูนย์อนามัยที่ 8

เป้าหมาย / ตัวชี้วัด

เป้าหมาย

1. หญิงหลังคลอดสามารถอยู่ไฟเบื้องต้นด้วยตนเองได้อย่างปลอดภัย
2. พัฒนานวัตกรรมเพื่อเป็นประโยชน์สำหรับหญิงหลังคลอดที่ไม่สามารถมา
รับการอยู่ไฟหลังคลอดที่โรงพยาบาลได้

ตัวชี้วัด

1. หญิงหลังคลอดมีความพึงพอใจนวัตกรรม อยู่ในระดับดีขึ้นไป $> 85\%$
2. หญิงหลังคลอดสามารถอยู่ไฟด้วยตนเองได้อย่างปลอดภัย $> 85\%$

การจัดการความรู้ครั้งที่ 1

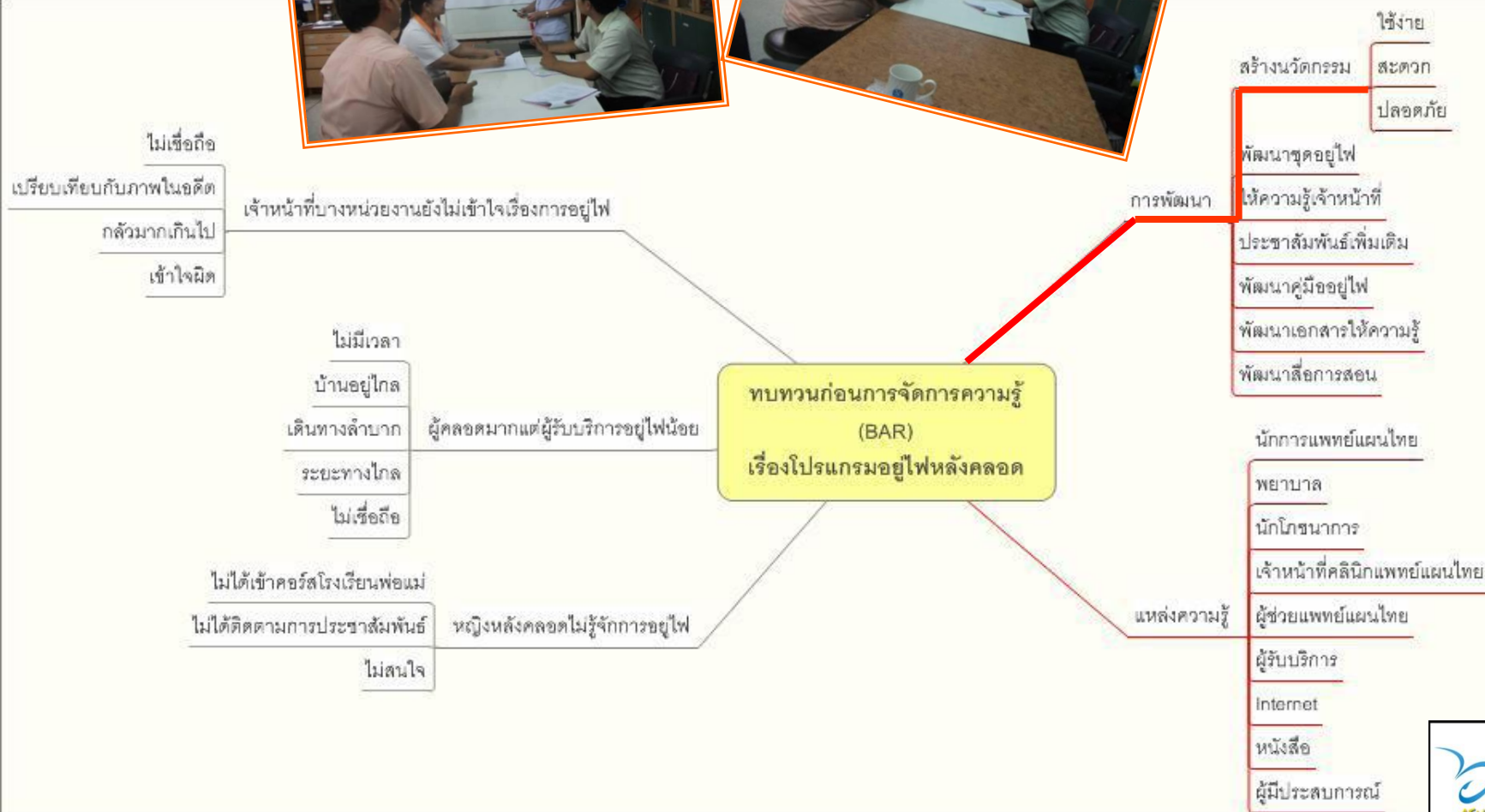
กิจกรรมทบทวนก่อนการจัดการความรู้ (BAR)
การจัดความรู้ให้เป็นระบบ และการแสวงหาความรู้



แผนการดำเนินงาน

ที่	กิจกรรม	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ผู้รับผิดชอบ
1.	การบ่งชี้ความรู้ - ประชุมสมาชิก/จัดทำแผนจัดการความรู้	↔									ปราณี เพิ่มศักดิ์ ณัฐอร ศิวพล
2.	การสร้างและแสวงหาความรู้ - ทบทวนองค์ความรู้/จัดหาสมาชิก/ จัดตั้งทีมงาน	↔									ปราณี เพิ่มศักดิ์ ณัฐอร ศิวพล
3.	การจัดความรู้ให้เป็นระบบ - จัดทำและรวบรวมความรู้ให้เป็น หมวดหมู่ /ทบทวน/คัดเลือกองค์ ความรู้ของนวัตกรรม		↔								ปราณี เพิ่มศักดิ์ ณัฐอร ศิวพล
4.	ประมวลกลั่นกรองความรู้ - จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้/ ทบทวนระหว่างทำกิจกรรม/ถอด บทเรียน (เดือนละ 1 ครั้ง)			←							ปราณี เพิ่มศักดิ์ ณัฐอร ศิวพล
5.	การเข้าถึงข้อมูล - นำความรู้ไปสู่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย บันทึกกิจกรรม :Drive K หน่วยงาน		←								ปราณี เพิ่มศักดิ์ ณัฐอร ศิวพล
6.	การแลกเปลี่ยน แบ่งปันความรู้ - เผยแพร่ภายในหน่วยงาน - เผยแพร่นอกหน่วยงาน ชุมชนทรัพยากรความรู้, Facebook								↔		ปราณี เพิ่มศักดิ์ ณัฐอร ศิวพล
7.	การเรียนรู้ - นำนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์ /ประเมินผล ต่อยอดองค์ความรู้									↔	ปราณี เพิ่มศักดิ์ ณัฐอร ศิวพล

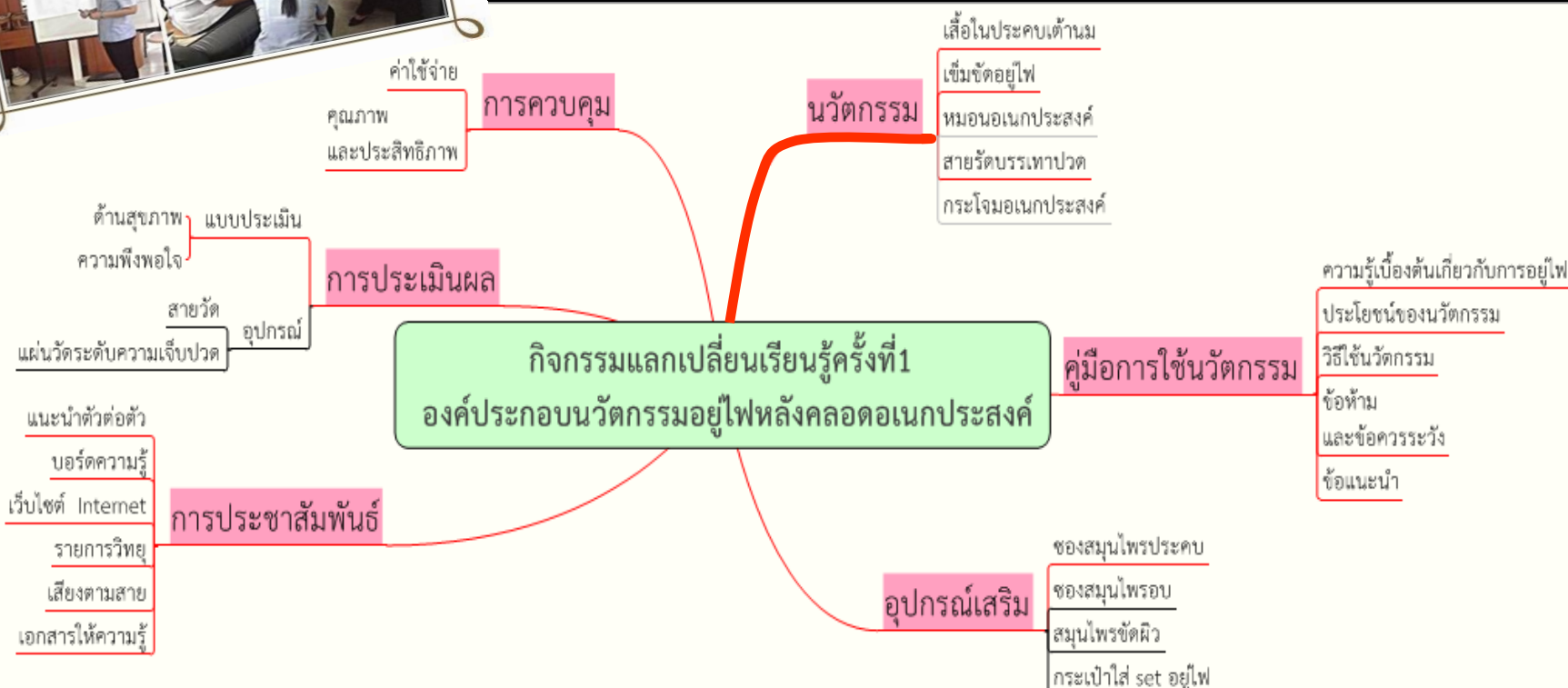
ร่วมกันถอดบทเรียน





การจัดการความรู้ครั้งที่ 2

ผังสรุปกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 1



บททวนระหว่างการทำกิจกรรมครั้งที่ 1 (DAR 1)

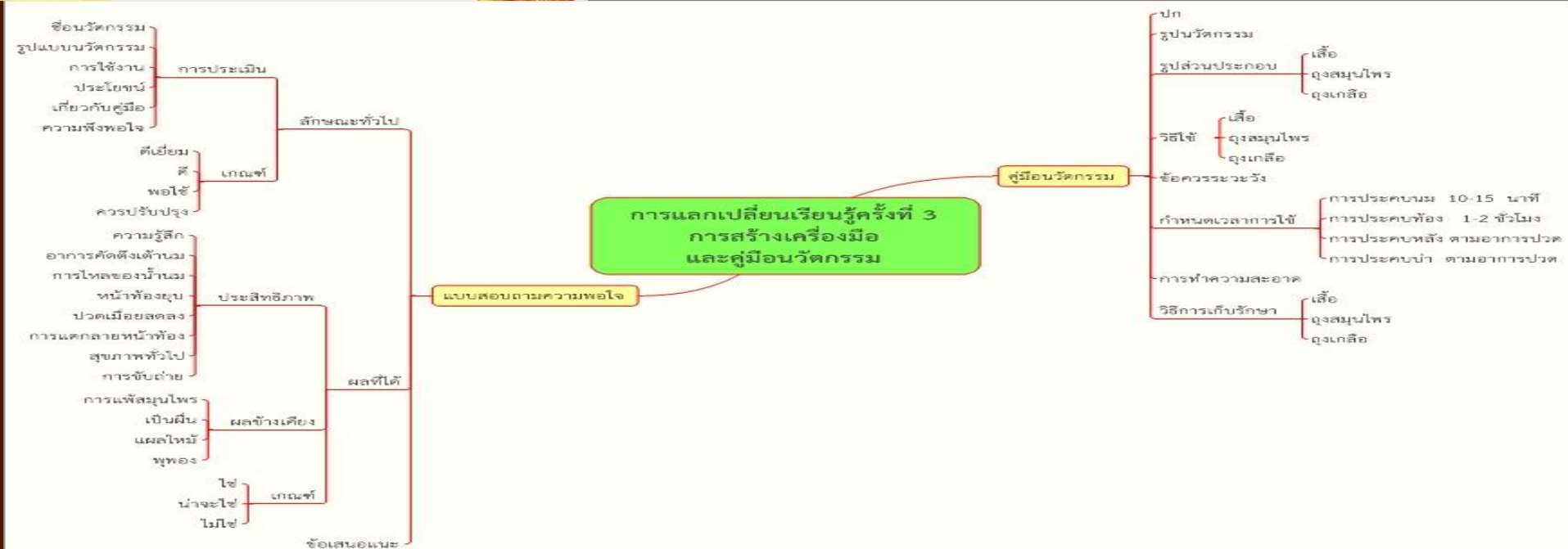
ออกแบบ รูปแบบนวัตกรรม โดย ค้นคว้า ค้นหา หรือสอบถามจากผู้ที่มีประสบการณ์
เพื่อมาทำการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กันครั้งต่อไป

แลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 3



การจัดการความรู้ครั้งที่ 4

ผังสรุปกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 3



ทบทวนระหว่างทำกิจกรรม DAR 3

1. เมื่อให้ผู้รับบริการใช้แล้วควรติดตามผลเป็นระยะ
2. มีการวางแผนในการติดตามผล
3. จัดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับประสิทธิภาพ ผลข้างเคียง หลังจากผู้รับบริการใช้

การจัดการความรู้ครั้งที่ 5

การทดลองก่อนการนำไปใช้กับหญิงหลังคลอด

แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ครั้งที่ 4



1. นึ่งในหม้อไฟฟ้า



2. ซุปน้ำให้ชุ่มและอบในไมโครเวฟ



3. นำถุงที่นึ่งและอบมาใส่ช่องคนละข้าง

เปรียบเทียบอุณหภูมิ

เวลาที่อบถุงสมุนไพร	เวลาที่อยู่ได้จากการนึ่ง/อบต่างๆ	
	หม้อนึ่งไอน้ำ (น้ำเดือดแล้วใส่)	ไมโครเวฟ
1 นาที	ประมาณ 3-4 นาที	อุ่นๆ ยังไม่ค่อยร้อน
3 นาที	ประมาณ 5-6 นาที	ประมาณ 10 นาที
5 นาที	ประมาณ 25 - 30 นาที	ประมาณ 30 นาที
10 นาที	ประมาณ 30 - 45 นาที	30 นาที (ไม่ค่อยมีน้ำ จะแห้งๆ)
15 นาที	ประมาณ 1 ชั่วโมง	ร้อนมาก แห้งและผ้าเกือบไหม้
20 นาที	ประมาณ 1 ชั่วโมง	-
30 นาที	ประมาณ 1 ชั่วโมง	-

บททวนระหว่างทำกิจกรรม DAR 4

ควรมีการทบทวนและเก็บข้อมูลคนไข้อย่างละเอียด และสอบถามถึงควมมีประสิทธิภาพและความพึงพอใจ

ภาพตัวอย่างนำไปใช้กับผู้รับบริการที่บ้าน

เคสตัวอย่าง รายที่ 1 เคสตัวอย่าง รายที่ 2 เคสตัวอย่าง รายที่ 3



รู้สึกสบาย ใช้อย่าง
สะดวก สามารถใส่
ทำงานบ้าน ได้



ชอบรูปแบบ
และการใช้งานได้
หลายที่ เช่น ปวดขา
ปวดหลัง ปวดบ่า



ใช้อย่าง สะดวก
ไม่มีผลข้างเคียง
ประหยัดเวลาการ
เดินทางไป รพ.

ทัศนศึกษาดูงานเพื่อรูปแบบมาปรับปรุงนวัตกรรม



After Action Review หลังการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

After Action Review



สิ่งที่ควรทำเพิ่มเติม

มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เช่นนี้เป็นประจำ เพื่อที่ได้พัฒนานวัตกรรมและพัฒนางาน ที่ทำประจำหรือหากมีปัญหาก็ได้ร่วมกัน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการแก้ปัญหาโดยทำ กิจกรรมแบบให้เนียนกับเนื่องาน

ควรมีการคิดมูลค่าของนวัตกรรม เพื่อให้ผล ประเมินออกมาแบบมีประสิทธิภาพ เนื่องจากเป็นนวัตกรรมช่วงทดลองใช้โดยไม่ เสียค่าใช้จ่าย ผู้รับบริการจะต้องพึงพอใจ หากเปลี่ยนเป็นคิดมูลค่า ผู้รับบริการจะ พิจารณาเพิ่มมากขึ้นว่าคุ้ม หรือมี ประสิทธิภาพเหมาะสมกับราคาหรือไม่ ทำให้สามารถพัฒนานวัตกรรมได้ดียิ่งขึ้น

สรุปกิจกรรมการจัดการความรู้

การจัดการความรู้	หัวข้อแลกเปลี่ยนเรียนรู้	วันที่
ครั้งที่ 1	ทบทวนก่อนการจัดการความรู้ BAR คัดเลือกองค์ความรู้มาจัดการความรู้	21 ม.ค.54
ครั้งที่ 2	กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 1 องค์ประกอบนวัตกรรมอยู่ใฝ่เนกประสงค์/ DAR 1	18 มี.ค.54
ครั้งที่ 3	กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 2 รูปแบบนวัตกรรมอเนกประสงค์/DAR 2	22 เม.ย.54
ครั้งที่ 4	กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 3 สร้างเครื่องมือวัดผลและคู่มือการใช้นวัตกรรม/DAR 3	20 พ.ค.54
ครั้งที่ 5	กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 4 ทดลองก่อนการใช้กับผู้รับบริการ/DAR 4	31 พ.ค.54
ขั้นตอนการทดลองใช้กับผู้รับบริการ		1 มิ.ย -31 ส.ค.54
ครั้งที่ 6	ทบทวนหลังการกิจกรรม AAR / สรุปผล	9 ก.ย.54

ถอดบทเรียนจากกิจกรรมทั้งหมด



ถอดบทเรียน
การพัฒนาชุดอยู่ไฟหลังคลอดอเนกประสงค์

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

คณะทำงาน

ผู้ใช้งาน(หญิงหลังคลอด)

นวัตกรรม

การประชาสัมพันธ์

เครื่องมือ

กระบวนการจัดการความรู้ 7 ขั้นตอน

เครื่องมือทดสอบประสิทธิภาพ/วัดผล

นวัตกรรม

องค์ประกอบนวัตกรรม

รูปแบบนวัตกรรม

คู่มือการใช้นวัตกรรม

การทดสอบก่อนการใช้

การประมวลผล / กลั่นกรองความรู้

ประเมินผลการจัดกิจกรรม และการวิเคราะห์หลังการจัดกิจกรรม
เป็นไปตามเป้าหมายดังนี้

1.หญิงหลังคลอดมีความพึงพอใจในวัดกรรมอยู่ในระดับดี ขึ้นไป > 85%

ลักษณะนวัตกรรม	ร้อยละความพึงพอใจ (N=15)				ความคิดเห็น
	ดีเยี่ยม	ดี	พอใช้	ควรปรับปรุง	
1.ชื่อนวัตกรรม	60	40	0	0	
2.รูปแบบนวัตกรรม	80	20	0	0	
3.การใช้งาน สะดวก ใช้ง่ายประหยัดเวลา	80	20	0	0	
4.ใช้ประหยัดคัมค่า ไม่สิ้นเปลือง	60	40	0	0	
5.นวัตกรรมมีประโยชน์ต่อสุขภาพของท่าน	93	7	0	0	
6.คู่มือแนะนำวิธีการใช้สามารถทำได้	47	53	0	0	
7.โดยรวมความพึงพอใจในนวัตกรรม	87	13	0	0	

* ระดับ ดีเยี่ยม ดี พอใช้ หมายถึง พึงพอใจ

* ระดับควรปรับปรุง หมายถึง ไม่พึงพอใจ

การประมวลผล / กลั่นกรองความรู้

ประเมินผลการจัดกิจกรรม และการวิเคราะห์หลังการจัดกิจกรรม
เป็นไปตามเป้าหมายดังนี้

2.หญิงหลังคลอดสามารถอยู่ไฟด้วยตนเองได้อย่างปลอดภัย > 85%

เมื่อใช้นวัตกรรม Herb bar	ความรู้สึกลูกเมื่อทดลองใช้		
	ใช่	ไม่แน่ใจ	ไม่ใช่
1.รู้สึกสบายขึ้น	100	0	0
2.น่านมไหลมากขึ้น	100	0	0
3.ใช้ขณะคัดตึงเต้านมแล้วดีขึ้น อาการหายคัดตึงหายไป	100	0	0
4.หน้าท้องลดลง	93	7	0
5.อาการปวดเมื่อยลดลง	100	0	0
6.มีอาการแพ้สมุนไพร	0	0	100
7.เป็นผื่น	0	0	100
8.ความร้อนทำให้ผิวหนังไหม้ พอง แสบร้อน	0	0	100
9.รู้สึกว่าคุณภาพดีขึ้น	100	0	0
10.ระบบขับถ่ายปกติ	80	20	0
11.ผิวพรรณหน้าท้องดีขึ้น อาการแตกกลายลดน้อยลง	100	0	0

กระบวนการนำไปใช้/เผยแพร่

9.9 แฉนำหญิงหลังคลอดที่มารับบริการที่ รพ.



สรุปการประชาสัมพันธ์เผยแพร่

1.Facebook	8	ครั้ง
2.ชุมทรัพย์ กรมฯ	8	ครั้ง
3.Gotoknow	7	ครั้ง
4.เสียงตามสาย	1	ครั้ง
5.สถานีวิทยุกระจายเสียง	1	ครั้ง
6.บอร์ดความรู้หน้าคลินิก	1	บอร์ด
7.แผ่นความรู้อยู่ไฟ (ห้องพิเศษ)	1	ครั้ง
8.นิทรรศการ (HIV)	1	ครั้ง
9.หญิงหลังคลอดที่มารับบริการ	10	ราย
10.(แซร์)คลังความรู้ Drive K	8	ครั้ง

รวมจำนวนการเผยแพร่ 46 ครั้ง

พัฒนาเป็นรูปแบบนวัตกรรม
ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นและรูปแบบที่
เหมาะสม สำหรับหญิงหลังคลอดเฉพาะราย
เช่น ขนาดของสื่อให้เหมาะกับเต้านมของ
แต่ละคน