

ประสิทธิภาพของการจัดการเครื่องดูดมือแบบประยุกต์ : กรณีศึกษางานนวัตกรรมที่ป้องกันเชื้อโรคพยาบาลในห้องผ่าตัด

ยังต้องคำนึงถึงความประยุกต์ในเรื่องของบประมาณ กำลังคนและเวลาด้วย นับตั้งแต่ปี พ.ศ. 2533 หลังจากที่มีการแพร่ระบาดของเชื้อ เอช ไอ วี มาก ได้มีการเบิก-จ่ายถุงมือจากบุคลากรทางการแพทย์เพิ่มขึ้นมากอย่างรวดเร็ว เพื่อนำไปใช้สำหรับป้องกันตนเอง (Universal Precautions) และหัดการทางการแพทย์ ดังแสดงในตารางที่ 1

ตารางที่ 1 ปริมาณการเบิก - จ่ายถุงมือต่อปีใน พ.ศ. 2534 – 2539

พ.ศ.	จำนวน / คู่
2534	1,116,366
2535	1,404,980
2536	1,749,669
2537	1,932,677
2538	2,410,856
2539	1,866,892

ผลจากการเบิก-จ่ายถุงมือที่มีปริมาณเพิ่มขึ้นมากอย่างรวดเร็วนี้ ทำให้เกิดปัญหาในการบรรจุถุงมือ และฝ่าเชื้อโรค ซึ่งแบบเดิมบรรจุซองละ 1 คู่ ภายในซอง 2 ชั้นหั้งหมด ต้องระดมเจ้าหน้าที่ด้านอื่นมาช่วยบรรจุ ทำให้เจ้าหน้าที่ต้องทำงานหนัก และงานด้านซัพพลายอื่นๆ ขาดหายไป อีกทั้งยังสิ้นเปลืองวัสดุอุปกรณ์ในการบรรจุด้วย งานเวชภัณฑ์ป้องกันเชื้อได้ตระหนักถึงปัญหาเหล่านี้เป็นอย่างดี และคิดว่าหากไม่ดำเนินการแก้ไขจะเกิดความเสียหาย และเป็นปัญหาต่อ

การทำงานของเจ้าหน้าที่อย่างมากจึงได้นำหลักการและวิธีการด้านคุณภาพ (Quality Control : QC.) มาใช้ในการแก้ไขปัญหา โดยได้ศึกษาถึงการลดความสิ้นเปลืองด้านต่างๆ จากระบบและวิธีการที่จัดขึ้น

วัตถุประสงค์ในการศึกษา

- เพื่อจัดระบบและวิธีการบรรจุถุงมือ
- เปรียบเทียบขั้นตอน เวลา และค่าใช้จ่าย ระหว่างระบบและวิธีการบรรจุถุงมือแบบเดิม และแบบใหม่

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- เพื่อปรับปรุงระบบและวิธีการบรรจุถุงมือ
- ช่วยให้เจ้าหน้าที่ได้พัฒนา และปรับปรุงงานอย่างต่อเนื่อง
- สร้างทัศนคติที่ดีในด้านการประยุกต์ให้กับเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน
- กระตุ้นให้ทุกคนได้มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์มีการระดมสมอง
- ทำให้ประยุกต์ค่าใช้จ่ายขององค์กร วิธีการดำเนินงาน ได้ดำเนินการเป็นขั้นตอนดังนี้
 - สำรวจประเภท และปริมาณการใช้ถุงมือ
 - ร่วมประชุมกับเจ้าหน้าที่พยาบาลซึ่งเป็นบุคลากรที่ใช้ถุงมือมากที่สุด
 - ประชุมเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานเวชภัณฑ์ ป้องกันเชื้อ เพื่อระดมความคิดเห็นเกี่ยวกับการปรับปรุงรูปแบบและวิธีการบรรจุเพื่อให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

4. บันทึก ขั้นตอน เวลาที่ใช้ในการปฏิบัติ และค่าใช้จ่ายในการบรรจุถุงมือแต่ละประเภท

จากการสำรวจประเภทและปริมาณการใช้ถุงมือ พบว่า

1. มีการใช้ถุงมือสำหรับป้องกันตนเอง 111 แห่ง แบ่งเป็นใช้กับผู้ป่วยที่ติดเชื้อทั่วไป 33 แห่ง ผู้ป่วยที่ติดเชื้อ เชื้อ ไอ ไว 31 แห่ง เจ้าเลือด 30 แห่ง เชื้อตัวผู้ป่วย 14 แห่ง และใช้ล้างเครื่องมือ ใส่ฝีอก เก็บปัสสาวะ และอุจจาระอีก 3 แห่ง

2. มีการใช้ถุงมือสำหรับหัดดการทำงานการแพทย์ 71 แห่ง แบ่งเป็น ใช้ทำแผล 37 แห่ง ฉีดยาผู้ป่วยโรคมะเร็ง 28 แห่ง ดูดเสมหะ 4 แห่ง ตรวจภายในและชุดตรวจน้ำ 1 แห่ง และสวนปัสสาวะ 1 แห่ง

การประชุมเจ้าหน้าที่พยาบาลได้ข้อตกลงร่วมกันว่า ถุงมือที่ใช้สำหรับป้องกันตนเอง ให้บรรจุของเหลวหลายครั้งได้ และไม่จำเป็นต้องใส่ซอง 2 ชั้น แต่ให้แยกบรรจุตามขนาดแล้วทำการผ่าเชือกรอค

การประชุมกับเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานหลังจากทำความเข้าใจกับประเด็นปัญหาแล้ว ได้มีการระดมความคิดเกี่ยวกับการจัดรูปแบบ และวิธีการบรรจุถุงมือใหม่

ระบุขั้นตอนในการบรรจุถุงมือแต่ละประเภท บันทึกเวลาในการดำเนินการแต่ละขั้นตอนตามที่ได้ปฏิบัติจริง โดยเจ้าหน้าที่ผู้ถูกบันทึกไม่รู้ด้วยคำนวนค่าใช้จ่ายโดยใช้ราคานุจากการจัดซื้อของงานพัสดุ

ผลการศึกษา กรณีทดสอบการเบี่ยงถุงมือไปรับต่อ

จากการสำรวจความต้องการ และลักษณะที่ใช้ถุงมือในหน่วยงานต่างๆ งานเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อได้กำหนดและดำเนินการบรรจุถุงมือตามขนาด ทำการบรรจุของละ 20 ครั้ง ในปี พ.ศ. 2534-2537 และบรรจุของละ 40 ครั้ง ในปี พ.ศ. 2538-2539 โดยไม่บรรจุของในแต่ละช่องกระดาษสีน้ำตาลที่ใช้สำหรับใส่เสื้อผ้าของผู้ป่วยในมาประยุกต์ใช้ เพราะมีขนาดใหญ่ และสามารถขยายตัวขึ้นได้ พร้อมกับพิมพ์ขนาดและแบบสีให้เหมือนกับของถุงมือทั่วไป และทำให้ปลอดเชื้อ ทดลองวิธีการเดินที่บรรจุของละ 1 ครั้งใน 2 ชั้น

จากการเปลี่ยนวิธีการบรรจุถุงมือแบบ 1 ครั้งต่อช่อง มาเป็นแบบ 20 ครั้งต่อช่อง และ 40 ครั้งต่อช่องตามลำดับนี้ พบว่า การบรรจุถุงมือแบบ 20 ครั้ง และ 40 ครั้งต่อช่อง สามารถลดขั้นตอนในการบรรจุของลงได้ 2 ชั้นตอน เพิ่มเวลาในขั้นตอนการบรรจุถุงมือ แต่เมื่อคิดเวลาในการบรรจุถุงมือต่อคู่พบว่าใช้เวลาลดลงมาก กล่าวคือ ในการบรรจุถุงมือ 1 ครั้งต่อช่อง ใช้เวลาในการบรรจุถุงมือ เฉลี่ยครั้งละ 42 วินาที แต่เมื่อเปลี่ยนแปลงวิธีการบรรจุถุงมือมาเป็นแบบ 20 ครั้งต่อช่อง ใช้เวลาในการบรรจุถุงมือเฉลี่ยช่องละ 3.65 วินาที ทำให้ลดเวลาในการทำงานของเจ้าหน้าที่ลงได้ 38.35 วินาที (ร้อยละ 91.31) ต่อการบรรจุถุงมือในแต่ละครั้ง ต่อมามีการเปลี่ยนแปลงวิธีการบรรจุถุงมือเป็นแบบ 40 ครั้งต่อช่อง ใช้เวลาในการบรรจุถุงมือเฉลี่ยเหลือเพียงช่องละ 2.83 วินาที ทำให้ลดเวลาในการทำงานของเจ้าหน้าที่ลงได้ถึง 39.17 วินาที (ร้อยละ 93.26) ต่อการบรรจุถุงมือในแต่ละครั้ง

ประวัติการทำงานและการจัดการเครื่องดูดมือแบบประยุกต์ ในการศึกษางานเวชภัณฑ์ป้องกันเชื้อโรคพยาบาลรวมทั้งคุ้มครองสุขภาพของบุคลากร

ดังนี้ในแต่ละปีสามารถลดเวลาในการทำงานได้ประมาณ 20,300 ชั่วโมง ดังตารางที่ 2 และ 3

ตารางที่ 2 แสดงเวลาที่ใช้ในการบรรจุถุงมือแบบประยุกต์

ชั้นตอน	เวลาบรรจุ (วินาที)		
1 คู่ : ซอง	20 คู่ : ซอง	40 คู่ : ซอง	
1. แยกขนาดและประเภทของชั้นนอก	7	0	0
2. ติดเทปปอร์ติคลิปปาน้ำซองชั้นนอก	7	7	7
3. ติดป้ายหน้าซองชั้นนอก (วันที่บรรจุ)	4	4	4
4. แยกช่องชั้นใน	5	0	0
5. บรรจุถุงมือใส่ช่อง	8	40	80
6. ติดเทปปิดช่องชั้นนอก	11	11	11
7. ติดเทปเพื่อป้องกันซองแตก	0	11	11
รวม	42	73	113
ค่าเฉลี่ย : คู่	42	3.65	2.83

ตารางที่ 3 แสดงเวลาที่ใช้และเวลาที่ลดลงในการบรรจุถุงมือแบบประยุกต์ในปี พ.ศ. 2534 – 2539

พ.ศ.	จำนวนคู่	เวลาบรรจุ (ชั่วโมง)	
1 คู่ : ซอง	20 คู่ : ซอง	40 คู่ : ซอง	เวลาที่ลดลง : ปี
2534	1,116,366	13,024.27	11,132.27
2535	1,404,980	16,391.43	14,424.49
2536	1,749,669	20,413.20	17,774.36
2537	1,932,677	22,548.29	19,959.51
2538	2,410,856	28,127.00	18,895.20
2539	1,866,892	21,780.41	14,467.58

* บรรจุ 40 คู่ต่อซอง

หมายเหตุ ในปี 2539 ทางงานเวชภัณฑ์ป้องกันเชื้อได้จัดซื้อถุงมือชนิดป้องกันเชื้อสำเร็จรูป บริการห้องผ่าตัด ทำให้ยอดรวมการจัดเตรียมโดยเจ้าหน้าที่น้อยลง

วินดี้ วิบูลรัตน์

จากการเปลี่ยนแปลงวิธีการบรรจุถุงมือ
มาเป็นแบบ 20 คู่ และ 40 คู่ต่อชอง ทำให้เสียค่า
ใช้จ่ายในการบรรจุลดลง ทั้งๆ ที่ค่าวัสดุอุปกรณ์มี
ราคาสูงขึ้น จะเห็นว่าตั้งแต่ปี พ.ศ. 2534-2539
ไม่เคยหันหน้ากลับไปก่อต้นเรื่อง

สามารถลดค่าใช้จ่ายเฉลี่ยต่อคู่ได้ 13 สถาํค (จาก 27 สถาํค เป็น 14 สถาํค) สามารถลดค่า
ใช้จ่ายและงบประมาณของหน่วยงานได้ถึงประมาณ
242,695.96 บาท ($1,866,892 \times 0.13$) ดังแสดง
ในตารางที่ 4 (กรอบนี้คือรูปแบบของค่าใช้จ่ายที่ได้มา)

ตารางที่ 4 แสดงค่าใช้จ่ายในการบรรจุถุงมือแต่ละประเภทในปี พ.ศ. 2534-2539

พ.ศ.	จำนวนช่องนอก	ช่องใน	มาสก์เทป	ออร์โটิเคลปเทป	รวมค่าใช้จ่าย	ค่าใช้จ่าย
	(บาท)	(บาท)	/นิ้ว (บาท)	/นิ้ว (บาท)	(บาท)	เฉลี่ย/คู่(สถาํค)
2534	165,737.52	124,017.50	5,442.52	10,885.00	306,082.56	27
	(141,656x1.17)	(109,750x1.13)	(544,252x0.01)	(272,126x0.04)		
2535	193,527.50	110,375	6,017.40	15,043.50	324,958.40	23
	(129,015x1.50)	(88,300x1.25)	(601,740x0.01)	(300,870x0.05)		
2536	157,778.84	126,750	9,776.40	24,441	318,746.24	18
	(127,241x1.24)	(84,500x1.50)	(977,640x0.01)	(488,820x0.05)		
2537	156,366	106,500	24,995.28	131,244.10	319,105.38	16
	(104,244x1.50)	(71,000x1.50)	(1,249,764x0.02)	(624,882x0.05)		
2538	180,300	98,000	18,131.40	45,328.50	341,759.40	15
	(38,800X2.50)	(70,000X1.40)	(1,813,140X0.01)	(906,570X0.05)		
	*(34,000X2.45)					
2539	203,992	85,541	10,688.02	12,938.13	313,159.15	14
	(45,800X1.17)	(75,700X1.13)	(1,068,802X0.01)	(56,252.75X0.23)		
	*(47,900X3.14)					

หมายเหตุ *ช่องขยายช้าง

Source : The cost of central sterile supply unit Faculty of Medicine, Ramathibodi Hospital, Mahidol University

ประวัติการพัฒนาการจัดการเครื่องดื่มน้ำแบบประยุค : การพัฒนางานเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อโรงพยาบาลรามาธิบดี

อภิปรายผล

ผลจากการประเมินความต้องการ และลักษณะการนำถุงมือปลอดเชื้อไปใช้งานของหน่วยงานต่างๆ ในโรงพยาบาล งานเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อด้วยเปลี่ยนแปลงวิธีการบรรจุถุงมือจาก 1 ถุงต่อชุด และบรรจุชุดในมาเป็นบรรจุ 40 ถุงต่อชุด โดยไม่บรรจุชุดในทำให้สามารถลดขั้นตอน ค่าใช้จ่าย วัสดุทางการแพทย์ประเภทต่างๆ และลดเวลาในการปฏิบัติงานได้มากไม่ต้องเพิ่มบุคลากร และทำให้การปฏิบัติงานทันต่อความต้องการของหน่วยงานต่างๆ โดยที่ยังคงคุณสมบัติ การปลอดเชื้อของถุงมือไว้อย่างเต็มที่ แม้การศึกษาในครั้งนี้จะไม่ได้ครอบคลุมถึงความพึงพอใจของบุคลากรในหน่วยงานต่างๆ ที่ใช้ถุงมือแต่จากข้อมูลที่ได้รับอย่างไม่

เป็นทางการพบทุกหน่วยงานมีความพอใจในการเปลี่ยนแปลงการบรรจุครั้งนี้ เพราะทำให้ประยุคได้ในหลายๆ ด้าน ปัจจุบันจึงยังคงใช้วิธีการนี้เป็นส่วนหนึ่งของการจัดเตรียมถุงมือ โดยประมาณการจากความต้องการโดยรวมของหน่วยงานทั้งหมดในโรงพยาบาล

เอกสารอ้างอิง

- คณะกรรมการเกี่ยวกับงานโรคเอดส์ คณะกรรมการควบคุมโรคติดเชื้อ HIV/AIDS แห่งประเทศไทย พ.ศ. 2537.
- วิมลศรี สุบรรณรัตน์ ผู้มีอิทธิพลต่อ งานเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ คณะกรรมการควบคุมโรคติดเชื้อ พ.ศ. 2537

81 05.02.818 100.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

20.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

82 06.02.818 100.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

20.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

83 07.02.818 100.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

20.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

84 08.02.818 100.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

20.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

85 09.02.818 100.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

20.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

86 10.02.818 100.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

20.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

87 11.02.818 100.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

20.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

88 12.02.818 100.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

20.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

89 13.02.818 100.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

20.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

90 14.02.818 100.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

20.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

91 15.02.818 100.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

20.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

92 16.02.818 100.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

20.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

93 17.02.818 100.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

20.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

94 18.02.818 100.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

20.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

95 19.02.818 100.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

20.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

96 20.02.818 100.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

20.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

97 21.02.818 100.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

20.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

98 22.02.818 100.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

20.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

99 23.02.818 100.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

20.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

100 24.02.818 100.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

20.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

101 25.02.818 100.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

20.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

102 26.02.818 100.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

20.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

103 27.02.818 100.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

20.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

104 28.02.818 100.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

20.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

105 29.02.818 100.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

20.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

106 30.02.818 100.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

20.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

107 31.02.818 100.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

20.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

108 01.03.818 100.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

20.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

(20.00x0.00) (10.00x0.00) (0.00x0.00) (0.00x0.00)

109 02.03.818 100.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

20.00 00.00 00.00 00.00 00.00 00.00

The efficiency of cost saving preparing surgical gloves

Vimonsri subanarat* B.P.H.. (Public health admin)

กับผู้ป่วย ให้ได้ผลลัพธ์ที่ดีที่สุด ให้เป็นไปตามมาตรฐานที่ต้องการ

Abstract : The study of economical gloves preparation for reduction of budget, worker and package time was done for efficiency of lasting and demand of gloves which was used in medical and universal precautions increasingly. After nurses and concerned official conference, there is improvement of new package : twenty pairs package and forty - pairs package. This change enable the reduction of two steps of sterilization and package time : from 42 seconds to 3.65 seconds for twenty pairs and 2.83 seconds for forty pairs (91.31% and 93.26% respectively) The expense is also reduce from 0.27 baht / pair to 0.16-0.18 baht / 20 pairs and 0.15 baht/40 pairs. The save money is 242,695.96 bahts in 1996. The mentioned method is used in Ramathibodi Hospital nowadays. Rama Nurs J 1999; 5(1):41-7.

Keywords : sterile glove preparation, economic health care cost

* Head Nurse of central sterile supply unit. Faculty of Medicine, Ramathibodi Hospital, Mahidol University.