

1

ทศวรรษครบกรรมคุณภาพ
ก้าวสู่เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน



(SDGs)



ปีคุณาภิบาล
คุณภาพคน คุณภาพงาน

MAHIDOL QUALITY FAIR 2023

November 28, 2023



PRINCE MAHIDOL HALL



Mahidol University
Digital KM Masterclass

Learning from MU Best Practices

*True success is not in the learning, but
in its application to the benefit of mankind*
M. Sengela

1 ทศวรรษมหกรรมคุณภาพ

ก้าวสู่เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs)

ปัญญามหิดล
คุณภาพคน คุณภาพงาน

MAHIDOL QUALITY FAIR 2023

November 28, 2023

PRINCE MAHIDOL HALL

×

Mahidol University
Digital KM Masterclass

ปัจจัยแห่งความสำเร็จของมหาวิทยาลัยมหิดลที่สำคัญประการหนึ่ง คือ บุคลากร ซึ่งมหาวิทยาลัยมหิดลได้ให้ความสำคัญกับบุคลากรและการพัฒนาบุคลากรอย่างต่อเนื่องตลอดมา ดังจะเห็นได้จากการนำเครื่องมือและกระบวนการต่าง ๆ มาประยุกต์ใช้ขับเคลื่อนด้านการพัฒนาคุณภาพบุคลากร ให้เหมาะสมกับบริบทของมหาวิทยาลัย ให้ก้าวทันกับการเปลี่ยนแปลงทั้งภายในและภายนอก

การจัดงานมหกรรมคุณภาพนับเป็นเครื่องมือและกระบวนการหนึ่งที่ใช้เป็นพื้นที่ในแสดงการพัฒนาจากบุคลากรของมหาวิทยาลัย ซึ่งจัดต่อเนื่องเป็นปีที่ 10 เป็นการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพงานไปพร้อมๆกับการพัฒนาบุคลากร โดยในปี 2566 นี้ งานมหกรรมคุณภาพจัดภายใต้หัวข้อ

"ทศวรรษมหกรรมคุณภาพ ก้าวสู่เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs)"

มหาวิทยาลัยมหิดลหวังเป็นอย่างยิ่งว่างานมหกรรมคุณภาพจะเป็นพื้นที่ที่ทำให้เกิดความคิดริเริ่มพัฒนาในด้านต่าง ๆ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้แบบปฏิบัติที่ดี อีกทั้งเป็นพื้นที่แห่งความภาคภูมิใจสำหรับผู้ที่ได้รับรางวัลและผู้นำเสนอผลงาน และสร้างแรงบันดาลใจให้กับผู้เข้าร่วมงานทุกท่าน เพื่อสร้างสรรคผลงานที่มีคุณภาพ พัฒนาการ พัฒนางานนำไปสู่สิ่งที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่องให้กับมหาวิทยาลัยต่อไป

รองศาสตราจารย์ ดร. ภก.สมภพ ประธานธรรารักษ์
รองอธิการบดีฝ่ายแผน พัฒนาคุณภาพและบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยมหิดล
ประธานคณะกรรมการจัดงาน



bangchak

การบรรยายพิเศษ

การพัฒนาองค์กรอย่างยั่งยืน

ที่มุ่งเน้นสิ่งแวดล้อม สังคม และธรรมาภิบาล
ESG: Environment, Social, Governance

คุณกมลยงตา ณ ถลาง

ผู้ช่วยกรรมการผู้จัดการใหญ่ สายงานสื่อสารองค์กรและกิจการเพื่อความยั่งยืน
บริษัท บางจาก คอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน)



มหาวิทยาลัยมหิดล
Mahidol University

การเสวนา

Sustainable University Showcase



ศ. ดร. นพ.นรินทร์ หิรัญสุทธิกุล
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ศ.ปฏิบัติ ดร.เอกชัย มหาเสก
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



รศ. ดร.กิติกร จามรดุสิต
มหาวิทยาลัยมหิดล



1n **วิศวกรรมกรรมคุณภาพ**
ก้าวสู่เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs)



3

กำหนดการ

Hybrid conference สามารถรับชมผ่านระบบออนไลน์ได้ที่



PRINCESS MAHIDOL HALL



Mahidol University
Digital KM Masterclass

<https://bit.ly/3R6sj0G>

- 09:00 – 09:30 พิธีเปิดมหกรรมคุณภาพ และ มอบรางวัล Team Good Practice Award Innovative Teaching Award และ Public Policy Advocacy Award
โดย ศาสตราจารย์ นพ.บรรจง มไหสวริยะ
อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล
- 09:30 – 11:00 Poster Round Session
- 11:00 – 12:00 การบรรยายพิเศษ “การพัฒนาองค์กรอย่างยั่งยืนที่มุ่งเน้นสิ่งแวดล้อม สังคม และธรรมาภิบาล (ESG: Environment, Social, Governance)”
โดย คุณกมลยตา ฑูกลาง
ผู้ช่วยกรรมการผู้จัดการใหญ่ สายงานสื่อสารองค์กร
และกิจการเพื่อความยั่งยืน บริษัท บางจาก คอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน)
- 12:00 – 13:00 รับประทานอาหารกลางวัน
- 13:00 – 15:00 การบรรยายกลุ่มผลงาน และกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้
Kick-off “Forum วิจัยข้ามศาสตร์ By MU-SSHA # Season 2”
Cross-Disciplinary for Sustainability
โปรดดูรายชื่อผลงานในหน้าถัดไป
- 15:00 – 16:00 การเสวนา “Sustainable University Showcase”
โดย
ศาสตราจารย์ ดร. นพ.นรินทร์ ศิริยศสุทธิกุล
รองอธิการบดีด้านการติดตามและประเมินผลยุทธศาสตร์
แผน การงบประมาณ และสุขภาพ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ศาสตราจารย์ปฏิบัติ ดร.เอกชัย มหาเอก
รองอธิการบดี (ระบบคุณภาพ สิ่งแวดล้อม ภูมิทัศน์
และการออกแบบเพื่อการพัฒนายั่งยืน) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

รองศาสตราจารย์ ดร.กิติกร จามรดุสิต
คณบดีคณะสิ่งแวดล้อมและทรัพยากรศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหิดล

ดำเนินการเสวนา โดย
อาจารย์ ดร.ระพี บุญเปลื้อง
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
- 16:00 – 16:30 ประกาศผลการพิจารณาผลงาน & มอบรางวัล
โดย ศาสตราจารย์ นพ.บรรจง มไหสวริยะ
อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล

หนังสือรวบรวมผลงาน (Abstract book)

สามารถเข้าถึงผ่านระบบออนไลน์ได้ที่



PRINCE MAHIDOL HALL



Mahidol University
Digital KM Masterclass

<https://bit.ly/46jStkL>

ผลงานที่ได้รับการคัดเลือกให้ได้รับรางวัล

🕒 และนำเสนอช่วงเวลา 13:00–15:00 น.

📍 ห้องบรรยาย 1 (มหิดลสิทธาคาร)

Hybrid conference สามารถชมผ่านระบบออนไลน์ได้ที่



PRINCE MAHIDOL HALL



Mahidol University
Digital KM Masterclass

<https://bit.ly/3sIW91J>

Team Good Practice Award

13:00 – 13:20

T1-001 SI

การพัฒนาและขยายผลโปรแกรมอบรมการเลี้ยงดูเชิงบวกผ่านระบบอินเทอร์เน็ต (Internet-based Parent Management Training: Net PAMA)

13:20 – 13:40

T1-002 SI

PICC Line by ALIST (Anesthesia Line Service Team)

13:40 – 14:00

T1-003 RA

พัฒนากระบวนการเตรียมความพร้อมและดูแลผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม

14:00 – 14:20

T1-004 RA

เทคนิคทางเครื่องหัวใจและปอดเทียมเพื่อการลดการใช้เลือดของผู้บริจาคในระหว่างการผ่าตัดหัวใจแบบเปิดสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่

Innovative Teaching Award

14:20 – 14:40

N1-001 RA

พัฒนาเกม PharMatch เพื่อเปลี่ยนการเรียนรู้ที่ยาวและคุณสมบัติของยาจากการเรียนรู้แบบ passive learning เป็น fun, active learning

Public Policy Advocacy Award

14:40 – 15:00

A1-001 NA

การขับเคลื่อนระบบการบริหารจัดการน้ำอย่างมีส่วนร่วมในพื้นที่ชุ่มน้ำบึงบอระเพ็ด



ผลงานที่ได้รับการคัดเลือกให้นำเสนอด้วยวาจา

🕒 และนำเสนอช่วงเวลา 13:00-15:00 น.

📍 ห้องบรรยาย 2 (ห้องรามธิบดี)

Hybrid conference สามารถรับชมผ่านระบบออนไลน์ได้



PRINCE MAHIDOL HALL



Mahidol University
Digital KM Masterclass

<https://bit.ly/46kmCQU>

Oral presentation

กลุ่มผลงาน: มหิดลเพื่อ SDGs

13:00 - 13:15	R1-001 RA หมื่นเวียนใช้ซ้ำ นำพาสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs)
13:15 - 13:30	R1-002 ICT การพัฒนาการบริหารจัดการขยะพิศถึงของคณะ ICT
13:30 - 13:45	R1-003 DT ถึงถิ่นนี้...รักชีโลก
13:45 - 14:00	R1-004 NS NS Team Road to SDGs มิติด้านสิ่งแวดล้อม (Planet)

กลุ่มผลงาน: Storytelling

14:00 - 14:15	S1-001 RA เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนกับภารกิจสำคัญของวิไลวิทยุพยาบาลสู่อนาคต
14:15 - 14:30	S1-002 KA ดินแดง และแรงทีม
14:30 - 14:45	S1-003 AM สินค้า GI ชั้นแรกของจังหวัดอำนาจเจริญ
14:45 - 15:00	S1-004 RA ความงามของความตาย
14:45 - 15:00	S1-005 TM พลังแห่งความพยายาม

ผลงานที่ได้รับการคัดเลือกให้นำเสนอด้วยวาจา

🕒 และนำเสนอช่วงเวลา 13:00–15:00 น.

📍 ห้องบรรยาย 3 (ห้องกันภัยมิดล)

Hybrid conference สามารถรับชมผ่านระบบออนไลน์ได้ที่



PRINCESS MAHIDOL HALL



Mahidol University
Digital KM Masterclass

<https://bit.ly/47WYuFt>

Oral presentation

กลุ่มผลงาน: บริการสุขภาพ 1

13:00 – 13:15	R2-001 RA Cryo-bag strap ถูกประเมินสำหรับผู้ป่วยผ่าตัดสะโพก
13:15 – 13:30	R2-002 RA Bow's sling (อุปกรณ์ช่วยยกหัวใจสำหรับการผ่าตัดทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจแบบหยุดการเต้นของหัวใจ)
13:30 – 13:45	R2-003 SI เสื้อน้อง คล้องใจ
13:45 – 14:00	R2-004 DT "ถาดใส่ใจ ยังใจก็ไม่ตก" (Special Tray)

กลุ่มผลงาน: บริการสุขภาพ 2

14:00 – 14:15	R3-001 RA การพัฒนาศักยภาพนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 4 ในการทำหัตถการพยาบาลพื้นฐาน
14:15 – 14:30	R3-002 RA พัฒนาการดูแลผู้ป่วยคาสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง
14:30 – 14:45	R3-003 RA โครงการแนวทางการดูแลสายระบายเลือดในผู้ป่วยหลังผ่าตัด
14:45 – 15:00	R3-004 SI Flow chart การจัดท่านอนคว่ำ (prone position) ในผู้ป่วยเด็กใส่ท่อช่วยหายใจ



ผลงานที่ได้รับการคัดเลือกให้นำเสนอด้วยวาจา

🕒 และนำเสนอช่วงเวลา 13:00-14:45 น.

📍 ห้องบรรยาย 4 (ห้องศิริราชรักษ์มิตล)

Hybrid conference สามารถชมผ่านระบบออนไลน์ได้



PRINCE MAHIDOL HALL



Mahidol University
Digital KM Masterclass

<https://bit.ly/46n32DR>

Oral presentation

กลุ่มผลงาน: งานคลัง พลัง และบริหารความเสี่ยง

13:00 – 13:15	R4-001 RA การออกแบบกระบวนการทำงานที่เชื่อมต่อกันผ่านฐานข้อมูลคิวอาร์โค้ด
13:15 – 13:30	R4-002 MT โครงการบูรณาการเชื่อมโยงองค์ความรู้ เพื่อพัฒนาระบบจัดเก็บรายได้ให้มีประสิทธิภาพสู่ความยั่งยืน ระยะที่ 1
13:30 – 13:45	R4-003 RA เพิ่มตัวอย่างเวชภัณฑ์ที่การเทียม
13:45 – 14:00	R4-004 ICT การบริหารจัดการความเสี่ยงเพื่อขับเคลื่อนองค์กรสู่ความยั่งยืน

กลุ่มผลงาน: สนับสนุนการวิจัย และการศึกษา

14:00 – 14:15	R5-001 NS NS Research Monitoring
14:15 – 14:30	R5-002 RA Just Selfie can Check out within 2 minutes
14:30 – 14:45	R5-003 DT เครื่องปั้นหมุนเตรียมเนื้อเชื้อ
14:45 – 15:00	R5-004 RA Chemical Storage Area

Forum วิจัยข้ามศาสตร์ By MU-SSHA # Season 2

Cross-Disciplinary for Sustainability

🕒 นำเสนอช่วงเวลา 13:00–15:00 น.

📍 ห้องบรรยาย 5 (ห้อง B130 มหิดลสิทธาคาร)

Hybrid conference สามารถรับชมผ่านระบบออนไลน์ได้



PRINCE MAHIDOL HALL



<http://bit.ly/3Erb02z>

Meeting ID: 917 3915 4514

Passcode: MU-SSHA

MU-SSHA	
13:00 – 13:05	การบรรยาย วิจัยข้ามศาสตร์ ไนทรศาสตร์มหาวิทยาลัย โดย ศาสตราจารย์ ดร. พฟ.ภัทรชัย กิรติสิน รองอธิการบดีฝ่ายวิจัย มหาวิทยาลัยมหิดล
13:05 – 13:10	การบรรยาย บทบาทของ MU-SSHA ในการผลักดันวิจัยข้ามศาสตร์ โดย รองศาสตราจารย์ ดร.มรุต ทยเออร์ ประธานภาคเครือข่าย MU-SSHA
13:10 – 13:40	การบรรยาย การวิจัยข้ามศาสตร์ : โอกาส และมุมมองจากแหล่งทุนวิจัย โดย รองศาสตราจารย์ ดร.เป็กมาณี โพษะกุล ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สทว.)
13:40 – 13:55	Showcase & Sharing: Forum วิจัยข้ามศาสตร์ By MU-SSHA # Season 1 โครงการที่ 1: A study and development of Zero Carbon Emission Balanced Scorecard Model toward Dairy Industry in Thailand โดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กิตติชัย ราชมหา วิทยาลัยการจัดการ มหาวิทยาลัยมหิดล โครงการที่ 2: Inclusive early life: Care, development and policy โดย ดร.นุชนาฏ รักษ์ สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว มหาวิทยาลัยมหิดล
13:55 – 15:45	Round Table Discussion: 6 Themes of Focus Groups in “Forum วิจัยข้ามศาสตร์ By MU-SSHA” (Season 2) โดย รองศาสตราจารย์ ดร.มรุต ทยเออร์ ประธานภาคเครือข่าย MU-SSHA
15:45 – 15:55	คัดเลือกทีมผู้จัด (Host) ประจำกลุ่ม Focus Group
15:55 – 16.00	สรุป และปิด Session



ผลงานที่ได้รับการคัดเลือกให้นำเสนอด้วยโปสเตอร์

จัดแสดง ณ มหิดลสิทธาคาร

ผลงานระดับพัฒนาการงานประจำงานวิจัย (Routine to Research, R2R) หรือ
นวัตกรรมในการพัฒนาคุณภาพ (Innovation in Quality Development, InQD)

Hybrid conference สามารถชมผ่านระบบออนไลน์ได้ที่



PRINCE MAHIDOL HALL



Mahidol University
Digital KM Masterclass

<https://bit.ly/3QN1EnY>

Poster presentation (Onsite: Prince Mahidol Hall)

A : กลุ่มงาน "Sustainable Development Goals (SDGs)/ Eco University/ งานคลังและพัสดุ/ กระบวนการเรียนการสอน/ การบริหารการศึกษา/ การบริหารการวิจัย/ การบริการวิชาการ และงาน ทรัพยากรบุคคล"

A001	DT	การตรวจสอบอุปกรณ์ตู้แผงสวิตช์ควบคุมไฟฟ้าหลัก คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล กรณีศึกษาการบำรุงรักษาเชิงป้องกันด้วยกล้องถ่ายภาพความร้อน
A002	DT	การปรับปรุงประสิทธิภาพของระบบทำความร้อนของระบบเครื่องทำความเย็น อาคารเฉลิมพระเกียรติ 50 พรรษา คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
A003	AM	การพัฒนาที่ช่วย ลดพลังงาน ลดเวลา ลดการทำลายธรรมชาติ คือการพัฒนาที่ยั่งยืน ด้วยโปรแกรม Microsoft Planner
A004	DT	การอนุรักษ์พลังงานในระบบอัดอากาศ (Energy conservation in air compressed systems)
A005	TM	บาล์มสมุนไพรไล่ยุงในบรรจุภัณฑ์กระดาษแบบดันขึ้น (Paperboard Push-up Herbal Balm Stick)
A006	RA	เพิ่มมูลค่าผ้าไหมชนหมู่มุขำรุ่ง
A007	DT	วิเคราะห์มาตรการประหยัดพลังงานการติดตั้งระบบอลเทคนิก สำหรับระบบเครื่องทำความเย็น ประจำอาคารเฉลิมพระเกียรติ 50 พรรษา คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
A008	RA	ศูนย์การเรียนรู้ฟาร์มสร้างสุขรามธิบดี (THE RAMATHIBODI HEALTHY FARM LEARNING CENTER)
A009	DT	Carbon credit for BCG in Faculty of Dentistry Mahidol University
A010	RA	เพิ่มมูลค่าเศษปลาตัดแต่ง
A011	SI	การใช้เทคนิค Data Visualization เพื่อติดตามและกำกับดูแลการปฏิบัติตามข้อกำหนดด้านการลงทุน
A012	RA	การระดมเวลาการตรวจรับหมวดค่าใช้จ่ายประจำเดือน กรณีวงเงินเกิน 500,000 บาท
A013	NA	คลังข้อมูลแบบโมบายแอปพลิเคชันคลินิควินวินเฮลท์มหิดลนครสวรรค์

Poster presentation (Onsite: Prince Mahidol Hall)		
A014	SI	โครงการพัฒนาระบบติดตามผลการดำเนินงานผลิตแพทย์
A015	SI	โครงการพัฒนารายงานเพิ่มเติม/ยกเลิก/เปลี่ยนแปลงงบบงกนเพื่อรายงานต่อมหาวิทยาลัยมหิดล
A016	SI	โครงการ Dashboard ข้อมูลสถิติสำหรับการวางแผนงบประมาณค่าวัสดุ
A017	RA	ชุดคิดราคาเวชภัณฑ์และอวัยวะเทียมในผู้ป่วยที่เตรียมตัวผ่าตัดทางออร์โธปิดิกส์
A018	SI	นวัตกรรม Re-sterile alert
A019	SI	แนวทางการตรวจสอบงบการเงินแบบใหม่
A020	SI	เพิ่มประสิทธิภาพการนำส่งงบทดลองเข้าระบบ MU-ERP
A021	RA	เพิ่มประสิทธิภาพและลดการใช้กระดาษในกระบวนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ทางการแพทย์
A022	RA	เพิ่ม Recheck... ลดเวลา Rework
A023	SI	มะเร็งรักษาทุกที่ ที่พร้อม(OPD) สิทธิประกันสุขภาพแห่งชาติ
A024	DT	ระบบตรวจสอบค่าปฏิบัติงานทางทันตกรรม
A025	OPPE	ระบบบริหารจัดการพัสดุ(ครุภัณฑ์) กองกายภาพและสิ่งแวดล้อม
A026	ICT	ระบบแบ่งสรรค่าธรรมเนียการศึกษา
A027	RA	สินค้าไม่ใช้กล่องสุ่ม เราจัดกลุ่มตามการใช้งาน
A028	DT	Easy SSC Stock
A029	ICT	HaHai (หาให้) โปรแกรมบริหารจัดการอุปกรณ์ IoT Lab คณะ ICT
A030	SI	SiBR OPD Reject
A031	SI	Surgical nurse - Effective Medical Equipment (Sn-EME)
A032	SI	การจัดการเรียนรู้เพื่อการเปลี่ยนแปลงผ่านห้องเรียนแบบผสมผสาน: “ศรพ 415 เวชศาสตร์ป้องกันและสังคม-เวชศาสตร์ครอบครัว” Transformative Learning through Blended Classroom: “SIPV 415 Preventive and Social Medicine - Family Medicine”
A033	NA	พัฒนาระบบอาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อประเมินผลงานกลุ่มนักศึกษาวิชาโครงการฝึกปฏิบัติงาน
A034	NS	NS Metaverse Knowledge & Supportive driven fast
A035	SI	UCC Model
A036	AM	การพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนเรื่องการจัดการขยะโดยใช้ต้นทุนชุมชนเป็นฐานบูรณาการรายวิชา
A037	SI	ถอดบทเรียนจากการยกระดับคุณภาพหลักสูตรให้เป็นมาตรฐานสากลด้วยเกณฑ์เครือข่ายมหาวิทยาลัยกลุ่มประเทศอาเซียน (ASEAN University Network Quality Assurance หรือ AUN-QA): กรณีศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาชีววิทยาคู่มือคุ้มกัน
A038	NS	A development of flexible learning through digital health course
A039	NS	E-Tracking, Track ใจ “สถานะพวกหนูเป็นไปอย่างไรนะ”
A040	MT	MUMT_PSF : How to drive?



Poster presentation (Onsite: Prince Mahidol Hall)		
A041	TM	การพัฒนาเครื่องวัดและบันทึกอุณหภูมิแบบอัตโนมัติสำหรับตู้ควบคุมอุณหภูมิในห้องปฏิบัติการและประเมินประสิทธิภาพของ Temperature Sensor ที่ใช้วัดอุณหภูมิ
A042	RA	ระบบลงทะเบียนฝากแช่ยา Online
A043	AM	นโยบายสาธารณะ วาระเขตสุขภาพที่ 10 : เด็กปฐมวัยพัฒนาการสมวัย IQ เกิน 103 EQ & EF ดี
A044	AM	บูรณาการปัญญา พัฒนานวัตกรรมศูนย์ดูแลกลางวันสำหรับผู้สูงอายุ สู่เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน
A045	AM	ศูนย์สุขภาวะครอบครัวกับการผลักดันขยายผลสู่การขับเคลื่อนนโยบายความปลอดภัยในเด็ก
A046	SI	Rapid Response Team for Postpartum Hemorrhage
A047	TM	โครงการ "บส. For BMI"
A048	NA	ระบบแบบรายงานผลกรณีไม่ได้บันทึกเวลาการปฏิบัติงานด้วย Google Apps for Education
A049	MT	สัมภาษณ์ง่าย ได้คนไว แค่ผ่าน Zoom
A050	NS	We HR are One : One for You
B : กลุ่มงาน "การบริหารงานทั่วไป"		
B001	ICT	การทบทวนกระบวนการปรับแผนปฏิบัติการ เข้าใจง่ายด้วย Infographic
B002	PY	การบริหารจัดการรักษาความปลอดภัย ด้วยระบบ AppSheet
B003	RA	การบริหารจัดการตำนานด้วยเทคโนโลยีควาร์โค้ด Phase II
B004	MT	การพัฒนาช่องทางขออนุมัติเข้าร่วมการอบรม / สัมมนา / ประชุมวิชาการ : Online Request Form (ORF)
B005	RA	การพัฒนาฐานข้อมูลการจัดเก็บวัตถุดิบองค์ความรู้อย่างเป็นระบบ
B006	SI	การพัฒนาระบบแจ้งซ่อมครบวงจร E-fix
B007	PY	การพัฒนาระบบนิเวศเทคโนโลยีสารสนเทศดิจิทัล (Digitalized Information Technology Ecosystem Development)
B008	RA	พัฒนาารูปแบบการค้นหาเอกสาร ด้วยการจัดการเอกสารแบบออนไลน์
B009	MT	พัฒนาารูปแบบการเบิกวัสดุคงคลังผ่านระบบออนไลน์ (e-Forms Material Inventory)
B010	TM	พัฒนาเว็บไซต์หน่วยพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน (TM.HA SMART WEBSITE)
B011	RA	ขนส่งยารอบผู้ป่วยใน ตรงเวลา เพื่อการรักษาทันก่วงที
B012	RA	ข้อมูลสถิติครบจบในFileเดียว
B013	NA	คุยขะจนได้เรื่อง
B014	RA	โครงการ การจัดระบบยืม/คืน Locker และกุญแจสำรองห้องผ่าตัดอาคาร สรีรคดี
B015	RA	โครงการพัฒนาคอนโดลิ้นซึกป้ายชื่อแพทย์ หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษจักษุ (SDPEY)
B016	SI	โครงการ เราทำด้วยกัน "Print EFD By Yourself"
B017	SI	โครงการใส่ใจจิต พืชตกต้นไม้พึ่งประสงค์

Poster presentation (Onsite: Prince Mahidol Hall)		
B018	SI	โครงการ SET Management
B019	RA	ตอบสนองจับใจ ผู้ป่วยปลอดภัย เคลื่อนย้ายทันเวลา
B020	SI	นัดหมายทันใจ ว่องไวเป่าปอด
B021	RA	แบ่งงานให้ซัดจัดการให้ถูก
B022	SI	ผลการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการสายที่ไม่ได้รับ (Abandoned Call Management)
B023	SI	ผลของการพัฒนาโปรแกรม เพื่อจัดการงานประจำอย่างเป็นอัตโนมัติ ตามแนวคิดลีน
B024	RA	พัฒนากระบวนการจัดทำหนังสือเวียนแบบอัตโนมัติ เพื่อลดระยะเวลาการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ
B025	RA	พัฒนากระบวนการส่งผลงานคุณภาพด้วยเทคโนโลยีแบบประยุกต์เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานได้อย่างรวดเร็ว
B026	RA	พัฒนาระบบการบันทึกข้อมูลการประชุมของผู้บริหารในหน่วยงาน
B027	RA	พัฒนาระบบฐานข้อมูลการเบิกจ่ายค่าตอบแทนวิทยากร
B028	NS	@มาจ๊ะ...พยาบาลรออยู่
B029	MT	ระบบการบริหารจัดการข้อร้องเรียนและการซ่อมบำรุง
B030	RA	ระบบการลงทะเบียนและส่งผลงานคุณภาพในรูปแบบออนไลน์ที่ทันสมัย
B031	RA	ระบบการสื่อสารข้อมูลคุณภาพของคณะฯ อย่างมีประสิทธิภาพ
B032	SI	ระบบขอใช้รถส่วนกลาง E-Calendar
B033	EN	ระบบแจ้งซ่อมบำรุงครุภัณฑ์ออนไลน์
B034	RA	เรื่องแจ้งสำคัญ รุ้กันเหตุการณ์
B035	RA	ให้บริการประจำหน่วย ช่วยลดเวลารอคอย
B036	NS	IT Prompt เช็คจ่าย ไม่หายแน่นอน
B037	RA	Line@sos
B038	SI	Mobile Kiosk (ชำระค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกผ่าน Tablet)
B039	ICT	MUICT Media to the Next Chapter
B040	NS	NS Risk Classification Tool : เครื่องมือการจำแนกความเสี่ยงของคณะพยาบาลศาสตร์
B041	SI	PP Learning Space - พื้นที่การเรียนรู้สำหรับบุคลากรฝ่ายนโยบายและแผน
B042	SI	Search Check ICD (for health insurance)
B043	DT	SHE พัฒนาอย่างต่อเนื่อง สู่ความยั่งยืน
C : กลุ่มงาน "บริการสุขภาพ" กลุ่มที่ 1		
C001	SI	กระซิบใหม่ ห่างไกลรังสี
C002	RA	กระบวนการวิเคราะห์คุณภาพแก๊สทางการแพทย์ (Medical Gas Analysis)
C003	RA	กระบอกเก็บท่อน้ำสายสวน (Sheath) : สะดวก สะอาด ปลอดภัยไม่ติดเชื้อ
C004	RA	กลับบ้านมั่นใจด้วยวิถีทัศนียาถดภูมิ
C005	RA	การจัดการขยะโรงพยาบาลให้ถูกต้องและปลอดภัย
C006	SI	การจัดการค้ำยัน



Poster presentation (Onsite: Prince Mahidol Hall)		
C007	RA	การใช้ค่า RV longitudinal strain เพื่อประเมินการทำงานของหัวใจด้วยการตรวจคลื่นเสียงสะท้อนความถี่สูงในผู้ป่วยเด็กโรค Myocarditis และ MIS-C ภายหลังสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัส Covid-19
C008	RA	การติดตามแผลหลังทำหัตถการหัวใจที่มีภาวะแทรกซ้อน สะดวก ปลอดภัย มีนใจ ด้วย Application Line official
C009	RA	การบริหารจัดการระบบหมุนเวียนผ้าในโรงพยาบาล
C010	RA	การประเมินภาวะโภชนาการผู้ป่วยบาดแผลไหม้
C011	RA	การพัฒนากระบวนการประเมินและการจัดการภาวะสับสนเฉียบพลันในผู้สูงอายุ
C012	RA	การพัฒนาแนวทางการประเมินและการพยาบาลเพื่อลดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยที่ใส่สายระบายน้ำไขสันหลัง (External ventricular drain: EVD)
C013	RA	การพัฒนาแนวทางการป้องกันการติดเชื้อที่แผลผ่าตัดคลอดบุตร
C014	SI	การพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลในการป้องกันภาวะซึมสับสนเฉียบพลันแบบไม่ใช้ยา(non-pharmacological delirium prevention) ในผู้ป่วยวิกฤตทางศัลยกรรม
C015	PT	การพัฒนาแบบประเมินทางกิจกรรมบำบัดสำหรับผู้รับบริการเด็กที่มีความบกพร่องด้านทักษะการมีส่วนร่วมทางสังคม
C016	SI	การพัฒนาระบบการดูแลสตรีตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อเอชไอวีในระยะคลอด เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อจากแม่สู่ลูก (HIV Pathway in LR)
C017	SI	การพัฒนาระบบและคู่มือในรูปแบบ Electronic ในการจัดเตรียมวัสดุและครุภัณฑ์ในการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อ Covid-19
C018	SI	การเพิ่มประสิทธิภาพการป้องกันภาวะ IAD ในผู้ป่วยชายด้วยนวัตกรรม Smart PC (Protector Condom)
C019	RA	เก็บสถิติเป็นระบบ คนตาม WHO
C020	RA	ขั้นตอนการเลือกใช้แว่นตาป้องกันแสงเลเซอร์
C021	RA	คู่มือการดูแลผู้ป่วยพญาฝอยละเอียดอย่างต่อเนื่อง
C022	RA	คู่มือการเยี่ยมผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัดในรูปแบบการอธิบายข้อมูลด้วยภาพ (Infographic) และ QR code
C023	SI	โครงการการให้โปรแกรมสุขภาพจิตศึกษาผู้ป่วยโรคซึมเศร้ารูปแบบการพยาบาลทางไกล (Tele-nursing)
C024	SI	โครงการขยายผลการเปลี่ยนอัตราการใช้ของน้ำยาฟอกเลือด 500 แขน 800 มิลลิลิตรต่อนาทีในตัวกรองใหม่ และนำกลับมาใช้ซ้ำต่อความเพียงพอของการฟอกเลือดในผู้ป่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมในโรงพยาบาลศิริราช
C025	SI	โครงการ คัดกรองแมนยำ MR ถูกต้อง ป้องกันอันตราย
C026	SI	โครงการตื่นตุ๊กแก ลดแผลกดทับ
C027	SI	โครงการ ลูกสี ลูกกล่อง ลูกคน
C028	RA	โครงการนวัตกรรมเครื่องทดสอบประสิทธิภาพการล้างมือ: Smartcheck
C029	SI	โครงการ แนวทางการป้องกันอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์เสียหายจากการทำปราคาจากเชื้อฟิดไวรัส

Poster presentation (Onsite: Prince Mahidol Hall)

C030	RA	โครงการปรับลดขั้นตอนการรับยาBCG ในผู้ป่วยมะเร็งกระเพาะปัสสาวะ หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษศัลยกรรมและออโรโรดิคัลส์
C031	RA	โครงการพัฒนาระบบการคัดกรองผู้ป่วยนอกโสตศอนาสิก
C032	SI	โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่มีความเสี่ยงทำร้ายตนเองด้วย Tele-nursing
C033	RA	โครงการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล เรื่อง "การป้องกันการพลัดตกหกล้มในบริบทของ ห้องผ่าตัด: Fall prevention in perioperative nursing care"
C034	SI	โครงการพัฒนาแนวทางการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยกลุ่มเฉพาะโรคอโรโรดิคัลส์หลังผ่าตัด
C035	SI	โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยมะเร็งที่มีภาวะ Bone Metastasis ที่มีการทำเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์เพื่อวางแผนการฉายรังสี (CT-Simulation)
C036	SI	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแก้ไขโรคปากแห้ง/เพดานโหว่
C037	SI	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดซันคาทที่ได้รับเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจ
C038	SI	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพในการป้องกันภาวะแทรกซ้อนของผิวหนังที่ได้รับการฉายรังสี
C039	SI	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพ chemotherapy standing order สำหรับผู้ป่วยมะเร็งนิวโรซ
C040	SI	โครงการ เพิ่มสมรรถนะการบริหารยาให้กับบุคลากรภายในหอผู้ป่วย (บริหารยานี้ที่ไม่พลาด)
C041	SI	โครงการลดความวิตกกังวลของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยที่บ้านด้วย Short clip
C042	SI	โครงการลดอัตราการเกิดผิวหนังอักเสบบริเวณรอบแผลgastrostomy
C043	SI	โครงการ Alert for fall
C044	SI	โครงการ Blood Alarm
C045	SI	โครงการ CPR Training For Smart Nurse
C046	SI	โครงการ Identify by Application
C047	SI	โครงการ Modify Easy Step Tube
C048	SI	โครงการ Ready to chemotherapy : เตรียมความพร้อมผู้ป่วยก่อนการได้รับยาเคมีบำบัด
C049	SI	โครงการ Safety Equipment Training
C050	RA	เจาะไขกระดูกวงใจเพียงเราใช้ Checklist

D : กลุ่มงาน "บริการสุขภาพ" กลุ่มที่ 2

D001	SI	จากกันคืนผู้ป่วยผ่าตัด Awake
D002	RA	ชุด Stroke Fast Track
D003	RA	ต้นน้ำตาลครั้งนี้ เพื่อผลที่ดีครั้งหน้า
D004	RA	นวัตกรรม "มี Pap วัดประเมินภาวะอู้งเชิงกรานหย่อนภายในขั้นตอนเดียว"
D005	SI	นวัตกรรมรักษัสาย
D006	SI	นวัตกรรมอุปกรณ์ช่วยพยุงสายเครื่องช่วยหายใจชนิดความถี่สูง
D007	SI	นวัตกรรม Alarm Alert Time Board

Poster presentation (Onsite: Prince Mahidol Hall)		
D008	SI	นวัตกรรม Easy For Dressing
D009	RA	แนวทางจัดการอาการคันในผู้ป่วยบาดแผลไหม้
D010	RA	ประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการใช้บัตรประจำตัวผู้ป่วยที่ใส่สายยางให้อาหาร เพื่อป้องกันการได้รับยาห้ามบดแบ่งกลับบ้าน
D011	SI	โปรแกรมการให้ความรู้และติดตามอาการในผู้ป่วยมะเร็งศีรษะและลำคอที่ได้รับการฉายรังสีและยาเคมีบำบัด
D012	SI	โปรแกรมสุขภาพจิตศึกษาเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการพยาบาลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า
D013	SI	โปรแกรม Early ambulate และการบริหารร่างกายในผู้ป่วยสูงอายุที่ได้รับการผ่าตัด
D014	NA	ผลของนวัตกรรมกระเป๋ายาช่วยชาติต่อการกินยา คินยา และสุขภาพของผู้ป่วยกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
D015	SI	ผลของโปรแกรมการให้สุขภาพจิตศึกษาสำหรับผู้ป่วยซึมเศร้าในหน่วยตรวจโรคผู้ป่วยนอกจิตเวชโรงพยาบาลศิริราช
D016	RA	ผ้าคลุม 3 H (Heart, Handle, Holistic) ผ้าคลุมสำหรับตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ถูกต้อง จับใจ ได้ใจถึงคนไข้และทีมดูแล
D017	SI	พจนานุกรมออนไลน์ BY HMCC
D018	RA	พัฒนาระบบการนำข้อมูลผู้ป่วยภายนอกโรงพยาบาลเข้าระบบเวชระเบียนก่อนพบแพทย์ At RAOCC
D019	RA	พัฒนาระบบการให้ความรู้และคำแนะนำในการปฏิบัติตัวในผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับยาเคมีบำบัด
D020	SI	พัฒนาระบบการบริหารยาสำหรับผู้ป่วยโควิด-19 และ PUI
D021	SI	พัฒนารูปแบบการวางแผนจำหน่ายและดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยมะเร็งหลอดอาหารที่ได้รับการผ่าตัด
D022	SI	เพิ่มประสิทธิภาพการบริการผู้ป่วย Covid 19 แบบ เจอ จ่าย จบ
D023	RA	เพิ่มประสิทธิภาพการใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนปลายโดยใช้อัลตราซาวด์สำหรับพยาบาล
D024	RA	เพิ่มประสิทธิภาพรูปแบบการให้คำแนะนำผู้ป่วยมะเร็งส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร at RAOCC
D025	RA	มาตรฐาน "P-A-T-I-E-N-T-S" a quick guide for Patient Safety: โครงการพัฒนาแนวปฏิบัติในการตรวจเยี่ยมทางการแพทย์เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย
D026	RA	มีไลน์...ให้เลื่อนนัด
D027	SI	รมใจจุดปลอดภัย ไม่โหม่ง ไม่พอง
D028	RA	ร่วมใจสานตัวโครงการ weaning protocol
D029	SI	สองคอกระชับ ปรับ position
D030	TM	แรงจูงใจในการบริจาคโลหิตของผู้บริจาคใน โรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน ประจำปี 2566
D031	RA	adVisit ผู้ป่วยเตรียมผ่าตัด
D032	RA	เลือดจาง รู้ไว้ แก้ไข รวดเร็ว

Poster presentation (Onsite: Prince Mahidol Hall)		
D033	RA	วางแผนพร้อมรับ กลั้วไอโซไซเลในผู้ป่วยเจาะคอ
D034	SI	ศึกษาประสิทธิภาพของการใช้ 25% Zinc Oxide in Vaseline เพื่อป้องกันการระคายเคืองผิวหนังรองทวารหนักในผู้ป่วยเด็กเล็กเปรียบเทียบกับ Zinc Paste
D035	RA	ศึกษาประสิทธิภาพการตรวจวัด : เปรียบเทียบขนาดหลอดเลือดแดงปอดและค่าอัตราส่วนแมคคูมที่ได้จากการตรวจ MRI กับ Echo เพื่อปรับ Policy การส่งตรวจ MRI อย่างยั่งยืน
D036	RA	สื่อสาราการผ่านรูปสัญลักษณ์
D037	RA	เส้นทาง...สู่เส้นชัย
D038	SI	หมอนรองแขน (NUCH' s puncture radial)
D039	SI	อบรม POCT ประเมินครบ จนเลย
D040	SI	อุ่นเท้าอุ่นใจ
D041	RA	อุปกรณ์เคลื่อนย้ายท่อบรรจุเกลือทางการแพทย์สำหรับรพพยาบาล
D042	DT	อุปกรณ์ดึงถุงครอบ X-ray Tube
D043	SI	อุปกรณ์ป้องกันแผลกดทับ 3 wall Pri protector
D044	SI	อุปกรณ์รองคอ เชื่อมต่อให้ปลอดภัย
D045	RA	Alert สิทธิ์ Readmission หลังการปลูกถ่ายไต
D046	SI	Alert ERAS in Elderly Hip Fracture
D047	RA	"(All-in-one) Ready to go; my ECMO Cart" "หนึ่งเดียว พร้อมสรรพ์ จับไปปลอดภัยแน่นอน"
D048	SI	Aneurysm clip tray เก็บง่าย เห็นได้ชัด
D049	RA	Automated surveillance system for surgical site infection following CABG
D050	RA	BMT diary

E : กลุ่มงาน "บริการสุขภาพ" กลุ่มที่ 3

E001	SI	Capsule Retractor
E002	SI	Casting leg rest
E003	SI	Check Sure Card (CSC)
E004	SI	Daily check – Daily care For Arrhythmia
E005	SI	DM Warning
E006	RA	Double check safety first
E007	SI	ENT Headlight slipcover
E008	DT	Gutta Percha Pellets
E009	RA	GVHD self-assessment tool for quickly alert
E010	RA	Haemo Stopper อุปกรณ์หยุดเลือดระหว่างผ่าตัดหลอดเลือดชนิดแผลเล็ก
E011	SI	Hi...Alert ERAS
E012	SI	IAD Challenge Project
E013	SI	Improve "Vacuum drain home care program (VHCP)" in Breast cancer patients
E014	SI	Individual burn wound care: Let's make it easy!
E015	SI	Inner Tube ถูกต้อง ถูกคน ถูกหน่วยงาน



Poster presentation (Onsite: Prince Mahidol Hall)		
E016	RA	Integrating process of care and maintenance Totally implantable venous access device at RAOCC
E017	SI	LEAN ระบบการนัดรักษาด้วยรังสีระยะใกล้
E018	SI	Let's play and happy together
E019	SI	lock warm glove and sock
E020	RA	Modified bone hook
E021	SI	Nursing Practice Guideline for CLTI Patients in Early Post-Op Phase
E022	SI	OK On Line
E023	SI	Patient Safe Life ประสานรอยต่อการรักษาด้วย MR ที่สมบูรณ์
E024	SI	Prevent constipation in Spinal Unit
E025	SI	Pro PAMA: พ่อแม่มือโปร
E026	SI	Queue Number is You
E027	RA	Reducing the rate of CAUTI in orthopedic patients
E028	SI	Right & Fast label Protect Med Error
E029	RA	Right IV set ; Patient is safe, cost saving.
E030	SI	Safety abdomen
E031	SI	Safety Flow & Checklist
E032	SI	Safety soft restraint
E033	SI	SAFE YOU AND US
E034	SI	Seamless ADL
E035	SI	Seamless Health-education CLTI เพิ่มประสิทธิภาพการให้ความรู้ผู้ป่วยขาขาดเลือดเรื้อรังระยะวิกฤตแบบไร้รอยต่อ
E036	SI	Smart connector
E037	SI	Smart Tech CBI
E038	SI	Spill kit อุ่นใจ ทั้งคนให้และคนทำ
E039	SI	Stat Drugs Card
E040	RA	Strategies to prevent VAP in ICU Ramathibodi hospital
E041	SI	Subcutaneous Injection Model in Palliative Care Patients (โมเดลฝึกฉีดยาใต้ผิวหนังสำหรับญาติผู้ดูแลในผู้ป่วยประคับประคอง)
E042	SI	Supporter for long arm
E043	SI	Syringe Tray only RR
E044	SI	TAKE MY SPECIMEN
E045	RA	Take_you_home
E046	RA	Tele Nursing Care ลดการเลื่อน/งดผ้าตัด
E047	SI	Temperature controller
E048	SI	The Hanger rail ราวแขวนพักยา ลดเวลารอคอย
E049	SI	TRAUMA STAND
E050	SI	wristband tag
E051	SI	Yortkwaun Elbow Support

ผลงานที่ได้รับการคัดเลือกให้นำเสนอด้วยโปสเตอร์ จัดแสดงในรูปแบบออนไลน์ผ่าน

Mahidol University Digital KM Masterclass

ผลงานในระดับพัฒนาการคุณภาพเริ่มต้น (Initial Quality Development, IQD) หรือ
การพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง (Continuous Quality Improvement, CQI)

สามารถรับชมผ่านระบบออนไลน์ และให้คะแนนรางวัลขวัญใจมหาชน (Popular Vote) ได้ที่



<https://bit.ly/3SMwv71>

Poster presentation (Online: Mahidol University Digital KM Masterclass)

กลุ่มงาน "Sustainable Development Goals (SDGs)/ Eco University/ งานคลังและพัสดุ/ การบริหารงานทั่วไป/ คณะวนการเรียนการสอน/ การบริหารการศึกษา/ การบริหารการวิจัย/ การบริหารวิชาการ และงานทรัพยากรบุคคล"

M001	UC	การสื่อสารนโยบาย เพื่อเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน
M002	UC	ก้าวสู่ความยั่งยืน: การบรรลุเป้าหมาย SDGs ผ่านการร่วมทำธรรมาภิบาลของ คณะกรรมการด้านกฎหมาย
M003	EN	สวนฝักระเบียงรักษ์
M004	NA	การพัฒนาองค์กรโดยใช้มาตรฐาน 5 ส. ภายใต้โครงการสำนักงานสีเขียว (Green Office)
M005	AM	การเคลื่อนย้ายครุภัณฑ์ รวดเร็ว โปร่งใส ตรวจสอบได้ ผ่านระบบ MU-ERP
M006	SI	โครงการชุมชนทรัพย์สินฯ
M007	GR	การจัดทำระบบฐานข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้าง (GRAD e-Procurement)
M008	ICT	การทบทวนกระบวนการส่งมอบสินค้าและบริการ ครรณีศึกษาสถานการณ์ CoVID-19
M009	SC	การวิเคราะห์ผลการใช้กรอบงบประมาณและข้อตกลงการปฏิบัติงานประจำปี เป็นเครื่องมือในการบริหารสมดุลงบประมาณเงินรายได้ประจำปีของ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
M010	RA	คำว่า "ซาด" กำจัดไม่ยากถ้าเราเข้าใจกระบวนการ นำพาสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน
M011	NS	ระบบจัดการยาและเวชภัณฑ์ผ่านระบบ ELECTRONIC
M012	GR	ระบบเบิกจ่ายวัสดุคงคลัง ออนไลน์
M013	SI	Catalog Medical Supplies Register
M014	SI	กระบวนการบริหารจัดการ Item Master Code เพื่อความยั่งยืน
M015	SI	การจัดการความรู้เพื่อฝ่าวิกฤติการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยกระบวนการ Peer to Peer (P2P) Learning



Poster presentation (Online: Mahidol University Digital KM Masterclass)		
M016	RA	การพัฒนากระบวนการเตรียมข้อมูลการเดินทางไปสัมมนาที่รถที่จัดเตรียมไว้บริการ
M017	PH	การพัฒนาคุณภาพงานประจำ ครรณีศึกษาการดำเนินงานพระราชพิธีเนื่องในวันเฉลิมพระชนมพรรษาขององค์กร
M018	SC	การพัฒนาระบบซ่อมบำรุงและยืมคืนครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ งานพัฒนาระบบและเทคโนโลยี คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
M019	PY	การพัฒนา Dashboard กิจกรรมด้านนิเทศสัมพันธ์ของคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
M020	TM	การเพิ่มประสิทธิภาพการรายงานผลดำเนินงานPAคณะ Online ด้วย Google Sheet
M021	DT	การละเมิดลิขสิทธิ์ที่ปรากฏในพ็พร์กัมที่เสมือนจริงของประเทศไทย
M022	SC	พัฒนา ระบบสารสนเทศ สำหรับหน่วยสารสนเทศ คณะวิทยาศาสตร์ ด้วย Web Application (แบบ CRUD) หลังสถานการณ์ การโจมตีทางไซเบอร์ (Cyber Attack)
M023	AM	ระบบบริหารงานอาสาสมัครและความปลอดภัยเพื่อจัดการความเสี่ยงทางจิตสังคมและเสริมสร้างความเป็นอยู่ที่ดีในที่ทำงาน ตามมาตรฐานสากล ISO 45003:2021
M024	NS	ระบบรายงานผล PA และแผนยุทธศาสตร์ใน OneDrive
M025	RA	ส่งต่อไฟแห่งความสำเร็จสู่การเปลี่ยนแปลงที่ดีกว่า
M026	TM	Knowledge Management HA (KM.HA)
M027	ICT	กระบวนการควบคุมคุณภาพการผลิตสื่อ สำหรับบทเรียนออนไลน์
M028	PY	การพัฒนาการเรียนรู้ด้วยตนเองเรื่อง Osmotic Properties of Erythrocytes โดยการใช้สื่ออิเล็กทรอนิกส์ (e-learning) สำหรับนักศึกษาเภสัชศาสตร์ชั้นปีที่ 2
M029	LA	การพัฒนาทักษะการฟังและการพูดภาษาจีนโดยการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ของนักศึกษาสาขาวิชาภาษาจีนชั้นปีที่ 1 มหาวิทยาลัยมหิดล
M030	NS	ตารางออนไลน์สำหรับจัดตารางการเรียนการสอน
M031	GR	การติดตามเอกสารการจัดซื้อจัดจ้างผ่านทางระบบรับส่งเอกสาร (e-Document)
M032	AM	MUAM NON-DEGREE การจัดการเรียนรู้เพื่อการพัฒนาและชุมชนอย่างยั่งยืน
M033	EN	การเตรียมบทความ R2R อย่างไร ให้ถูกเลือกเพื่อเข้ารับพิจารณาตีพิมพ์
M034	OPSA	การประยุกต์ใช้ Line Application เพื่อผลิตสื่อ MS word สำหรับนักศึกษาพิการทางการเห็น
M035	NA	การพัฒนากระบวนการจัดเก็บสารเคมีในห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์ MUNA Lab Center and Research unit
M036	PT	การศึกษาความพึงพอใจและความคิดเห็นต่อคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของผู้ใช้บัณฑิตในหลักสูตรหลังปริญญา คณะกายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยมหิดล ประจำปีการศึกษา 2559-2563
M037	MT	การศึกษาผลสัมฤทธิ์ของโครงการพิเศษที่มุ่งเน้นสร้างเสริมศักยภาพเฉพาะด้านการจัดการ (โครงการ 4+1) หลักสูตร วท.บ. เทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

Poster presentation (Online: Mahidol University Digital KM Masterclass)		
M038	PY	ผลการประเมินกระบวนการเรียนรู้จรรยาบรรณ คณะเภสัชศาสตร์ ตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) ประจำปี 2566
M039	NS	Road to Abroad
M040	AM	กระบวนการจัดทำคำขอสิ่งบ่งชี้ทางภูมิศาสตร์ เลือคนมาหมอบ้า
M041	AC	การเตรียมน้ำยาทำความสะอาดพื้นผิวชนิดต่างๆในงานบริการวิชาการ
M042	AM	การพัฒนารูปแบบโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการค่ายเยาวชนอนุรักษ์พันธุกรรมพืช ในท้องถิ่นจังหวัดอำนาจเจริญ ตามนโยบายมหาวิทยาลัยสัมพันธ์กับชุมชน
M043	AC	การพัฒนาวิธีการตรวจวิเคราะห์ปริมาณคอร์โดเซปินและอะดีโนซีนด้วยวิธี HPLC-DAD สำหรับการเปิดให้บริการ (Development the quantitative analysis of cordycepin and adenosine by HPLC-DAD for routine service)
M044	TM	การพัฒนาสื่อวีดิทัศน์สารคดีเพื่อเผยแพร่และประเมินความรู้แก่เด็กนักเรียน เรื่อง โรคพยาธิตัวกลมติดต่อด้านดิน
M045	MT	การวิเคราะห์ความสูญเสียเปล่าของบริการวิชาการ เพื่อพัฒนาคุณภาพในยุคดิจิทัลอย่างต่อเนื่องตามมาตรฐานสากล
M046	ICT	การวิเคราะห์โครงการอบรมระยะสั้น คณะ ICT มม.หิดล
M047	AM	โครงการขับเคลื่อนเศรษฐกิจและสังคมฐานรากหลังโควิดด้วยเศรษฐกิจ BCG “มหาวิทยาลัยสู่ตำบล U2T for BCG”
M048	SC	โครงการระบบนำชม “ห้องสมุดสตางค์ มงคลสุข และ พิพิธภัณฑ์สตางค์ มงคลสุข” คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ด้วยเทคโนโลยีเสมือนจริง (Virtual Reality: VR)
M049	CF	นิทานกับการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก
M050	ICT	ปรับปรุงกระบวนการบันทึกผลการแข่งขันทางวิชาการ ด้วย Google Sheet
M051	CF	โปรแกรม Kids Active Play
M052	SI	2S Smoker Screening
M053	AM	การวิเคราะห์ประสิทธิผลของโครงการเตรียมความพร้อมการขอตำแหน่งความก้าวหน้าในสายอาชีพ ของบุคลากรสายสนับสนุน โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ
M054	CF	โครงการฝึกอบรมและสร้างอาชีพบุคคลพิเศษ
M055	TM	โครงการส่งเสริมทักษะทางการเงินสำหรับคนวัยทำงาน (Fin ดี Happy life) : HAPPY MONEY@TROP MED
M056	PT	PTMU MOVE TOGETHER
กลุ่มงาน “บริการสุขภาพ”		
M057	RA	การคัดกรองผู้ป่วยตั้งครรภ์นัดหมายก่อนมารพ. ในช่วงสถานการณ์ระบาดของ COVID-19
M058	SI	การพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยทางกายภาพบำบัด ระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ
M059	RA	การพัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วยสู่หน่วยบริการระดับปฐมภูมิเพื่อการดูแลต่อเนื่อง

Poster presentation (Online: Mahidol University Digital KM Masterclass)		
M060	RA	การให้คำแนะนํ่าหลังผ่าตัดตาโดยใช้วิดีโอทัศน์ 3 ภาษา (ภาษาไทย ภาษาอังกฤษ ภาษากัมพูชา)
M061	SI	โครงการ ป้องกันแผลกดทับ by mini turn
M062	SI	โครงการพัฒนาระบบบริการทางไกลสำหรับผู้ป่วยมะเร็งที่จำเป็นต้องได้รับ รังสีรักษาระยะใกล้เทคนิคขั้นสูง: Brachytherapy Consultation Clinic
M063	SI	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคเลือดออกในระบบทางเดินอาหาร ส่วนต้น
M064	SI	แนวปฏิบัติการป้องกันการเกิดภาวะอุณหภูมิภายในผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด กระดูกสันหลังที่เข้าร่วมโครงการฟื้นตัวเร็วหลังการผ่าตัดกระดูกสันหลัง (ERAS Spine)
M065	SI	บริการรูปแบบใหม่ Vacc tru "จอด จิต กลับ"
M066	TM	ปัจจัยที่มีผลต่อวัฒนธรรมความปลอดภัยโรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน
M067	SI	พัฒนาระบบการให้ข้อมูลเฉพาะรายในผู้ป่วยที่มีรยาเคมีบำบัดแบบผู้ป่วย ใน
M068	RA	ไลน์คู่คิด ดูแลชีวิตปลอดภัย
M069	TM	ใส่ใจดูแลแผล Bullous pemphigoid ด้วย Advance Wound
M070	SI	ATC Alert
M071	SI	Double check double sure
M072	SI	Infographic เพื่อชีวิตปลอดภัย
M073	RA	Mind your kidney tag ระบุข้างไตผิด ชีวิตเปลี่ยน
M074	SI	Professional Transferring Drive Data
M075	SI	Safe time&Safe box
M076	SI	Safety from PI by new gen
M077	SI	Sitting Error

ผลงานที่ได้รับการคัดเลือกให้เผยแพร่บทความผ่าน Mahidol University Digital KM Masterclass ประเภทเรื่องเล่าเร้าพลัง (Storytelling)

สามารถชมผ่านระบบออนไลน์ได้ที่



<https://bit.ly/3G3IGWq>

Storytelling (Online: Mahidol University Digital KM Masterclass)

S2-001	RA	9 ต่อไปสู่ความสำเร็จ
S2-002	RA	กระจุยเศษ สะทอนตัวเรา
S2-003	RA	กาลครั้งหนึ่ง... โอซัย
S2-004	RA	ก้าวผ่านความกลัว
S2-005	RA	ของขวัญวันปีใหม่
S2-006	RA	ขอต่อเวลาอีกหน่อยได้ไหม
S2-007	RA	ความทุกข์ที่ไม่มีใครมองเห็น
S2-008	RA	ความรู้สึกที่เลื่อนกลาง แต่ไม่เคยจางหายไป
S2-009	RA	ความสุขในการทำงาน
S2-010	RA	ความหวังกับปาฏิหาริย์(ที่ไม่มีจริง)
S2-011	RA	คุณภาพ คือ โอกาสแห่งการพัฒนาที่ยั่งยืน
S2-012	RA	คุณภาพพอเวลา มีค่าเท่ากับความยั่งยืน
S2-013	RA	“แค่เปลี่ยนความคิด ชีวิตก็เปลี่ยน”
S2-014	RA	โควิดสู้-เราจึงต้องสู้กลับ ชื่อกำเนิด Youtuber หน้าใหม่
S2-015	RA	งานที่เรารัก
S2-016	RA	จุดเริ่มต้นของคุณภาพ
S2-017	RA	ฉันคือ... จีคเซอร์ตัวเล็ก
S2-018	RA	ช่วงชีวิต
S2-019	RA	ชีวิต...ที่ขับเคลื่อนด้วยความรัก
S2-020	RA	ชีวิตที่เลือกไม่ได้
S2-021	RA	เติมเต็มความสุขจนวันสุดท้าย
S2-022	RA	ทางเลือก
S2-023	RA	นาที่ฉุกเฉิน นาที่ชีวิต
S2-024	RA	บทบาทหน้าที่ก็สำคัญ
S2-025	RA	ประสบการณ์กู้ชีพของหน่วยแพทย์เคลื่อนที่พระราชทาน
S2-026	RA	ปรับปรุง เปลี่ยนแปลงเพื่อเสริมแรงใจ
S2-027	RA	เปลี่ยนแปลง...แต่ไม่เปลี่ยนไป



Storytelling (Online: Mahidol University Digital KM Masterclass)		
S2-028	RA	เปียโน...โอด (บรรยายภาคแห่งการเยียวยา)
S2-029	RA	ไปต่อ...หรือพอแค่นี้
S2-030	RA	ผลลัพท์ที่ยิ่งใหญ่
S2-031	RA	ผู้นำที่เป็นต้นแบบ
S2-032	RA	พรนับพัน
S2-033	RA	พลังแห่งศรัทธา
S2-034	RA	พัฒนาางอย่างมีระบบ ประสบความสำเร็จที่ยั่งยืน
S2-035	RA	เพราะฝันในวันนั้น จึงเป็นอันในวันนี้
S2-036	RA	เพื่อผู้ป่วยวิกฤตด้วยใจรัก
S2-037	DT	ภาพเพื่อน้อง
S2-038	RA	ไม่อยู่ในชีวิต...แต่อยู่ในหัวใจ
S2-039	RA	เรื่อง เรื่องมาแล้ว...ชาวดมยา สู่การพัฒนากที่ยั่งยืน
S2-040	RA	เรื่องเล่าจากกาลเวลา
S2-041	RA	วันเกิดฉันปีนี้
S2-042	SI	วันที่ที่พบบัน
S2-043	RA	เวลาชีวิต
S2-044	RA	สารบำรุงใจ
S2-045	RA	สิ่งที่ไม่ได้คาดคิด
S2-046	RA	เสียงที่หายไป
S2-047	SI	เสียงร้อง...ที่ปลายสาย
S2-048	RA	ห้องเรียนชีวิต
S2-049	RA	หอผู้ป่วยกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนไป
S2-050	RA	หัวใจคุณ หัวใจเรา
S2-051	RA	ให้รักโอบกอด
S2-052	RA	อ่อนเนื้ออย่าง กับน้ำตกล
S2-053	RA	Attitude ใหม่ หัวใจดวงเดิม
S2-054	RA	Covid 19 กับการเปลี่ยนแปลงที่ต้องก้าวไปข้างหน้า
S2-055	RA	"FA Flexperience" การเรียนรู้สู่การเติบโตภายใน ไปพร้อมกับการพัฒนาขององค์กร
S2-056	RA	Flexperience ประสบการณ์ การปรับตัว การพัฒนาางอย่างยั่งยืน
S2-057	RA	Heroic Heart (หัวใจแห่งผู้กล้า...)
S2-058	SI	KM ad RM ใครๆก็ทำได้
S2-059	RA	The Development of PharMatch เรียนยาให้สนุก
S2-060	TM	Tropmed donor club
S2-061	AM	U2T for BCG ก้าวสู่การสร้างนวัตกรรมแบบเร่งด่วน (Hackathon 2022)

”

ผลงานที่ได้รับรางวัล

Team Good Practice Award

”

การพัฒนาและขยายผลโปรแกรมอบรมการเลี้ยงดูเชิงบวกผ่านระบบอินเทอร์เน็ต (Development and Implementation of Internet-based Parent Management Training)

ชาญวิทย์ พรนภดล, ศรินดา จันทร์เพ็ญ, ปิ่นนัมภัส ธนธริยาไพศาล
สาขาวิชาจิตเวชเด็กและวัยรุ่น, ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

บทคัดย่อ

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลเป็นต้นแบบของการจัดอบรมวิธีการเลี้ยงดูเชิงบวก (Parent Management Training: PMT) มาตรฐานระยะเวลา 20 ปี แต่ด้วยข้อจำกัดในการขยายผลให้เข้าถึงผู้ปกครองเป็นวงกว้างและครอบคลุม จึงได้พัฒนาโปรแกรมอบรมการเลี้ยงดูเชิงบวกผ่านระบบอินเทอร์เน็ต (Internet-based Parent Management Training หรือเน็ตป้ามา) ขึ้นมาโดยอาศัยความร่วมมือจากจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่นและนักจิตวิทยาจากหลายหน่วยงาน อย่างไรก็ตาม การเรียนรู้ผ่านระบบอินเทอร์เน็ตยังมีข้อจำกัด ไม่สามารถเข้าถึงผู้ปกครองกลุ่มขาดโอกาส จึงขยายความร่วมมือไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาเด็กและครอบครัว โดยการลงนามข้อตกลงความร่วมมือ และทำการจัดตั้งห้องเรียนเน็ตป้ามา (Net PAMA classroom) โดยอาศัยกระบวนการ (facilitators) ซึ่งเป็นกลุ่มสหวิชาชีพที่ผ่านการอบรมเพื่อเพิ่มพูนทักษะการถ่ายทอดเนื้อหาเน็ตป้ามาโดยเฉพาะ เพื่อให้เข้าถึงกลุ่มผู้ปกครองได้ครอบคลุมมากขึ้น โดยในปี 2566 โครงการมีเป้าหมายจัดตั้งห้องเรียนเน็ตป้ามาจำนวน 40 ห้องเรียน กระจายอยู่ทั่วประเทศ อีกทั้งยังมีการสร้างเครือข่ายผู้ปกครอง PAMA's Club เพื่อให้เกิดการแบ่งปันแนวทางและประสบการณ์การเลี้ยงดูเชิงบวกแก่ผู้ปกครองท่านอื่น ๆ

คำสำคัญ : อินเทอร์เน็ต, การเลี้ยงดูเชิงบวก, กระบวนกร, ห้องเรียนเน็ตป้ามา, การสร้างเครือข่าย

PICC Line by ALiST (Anesthesia Line Service Team)

ประเสริฐ วัฒนวิภาชัย, อภิชาติ ศุภธรรมวิทย์, วาณิกา เทียรติชัย, คณิตา กสิการ, นกัสนุช กุยาดีโก

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

โรงพยาบาลศิริราชเป็นหน่วยงานที่ให้บริการทางด้านสาธารณสุขมานานถึง 132 ปี มีผู้ป่วยที่มารับบริการด้วยโรคที่หลากหลาย รวมถึงกลุ่มโรคเรื้อรังที่ต้องให้ยา สารน้ำ สารอาหาร หรือ การให้เคมีบำบัดทางหลอดเลือดดำ เป็นจำนวนมาก ซึ่งกลุ่มผู้ป่วยเหล่านี้มักจะต้องได้รับการเปิดเส้นทางหลอดเลือดดำ เพื่อเป็นทางให้ยา ทำให้ง่ายครั้ง ได้รับความเจ็บปวด และความทุกข์ทรมานจากการที่ต้องได้รับการแทงเส้นบ่อย ๆ และอาจมีปัญหาหลอดเลือดดำส่วนปลายอักเสบ จากการได้รับสารน้ำที่มีความเข้มข้นสูง หรือมีการติดเชื้อมากขึ้น ดังนั้น ทางภาควิชาสูติศาสตร์-สูติศาสตร์ จึงเล็งเห็นถึงความสำคัญของการดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้ จึงได้จัดตั้งหน่วย ALiST (Anesthesia Line service Team) เพื่อดูแลใส่สายสวนทางหลอดเลือดดำ ทั้งการเตรียมผู้ป่วย การใส่สาย รวมถึงการดูแลหลังจากการใส่สาย เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างองค์รวม สะดวก รวดเร็ว และปลอดภัย จนกระทั่งผู้ป่วยสิ้นสุดแผนการรักษา รวมถึงมีการใช้นวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์ เพื่อลดค่าใช้จ่ายให้กับผู้ป่วย และโรงพยาบาลอีกด้วย

คำสำคัญ : PICC line, Anesthesia Line Service Team, Central line



เทคนิคทางเครื่องหัวใจและปอดเทียมเพื่อลดการใช้เลือดของผู้บริจาค

ในระหว่างการผ่าตัดหัวใจแบบเปิดสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่

สุเมธี จิระรัตน์กุล, วรสรณฤดี ทองเชิด, พรรวรสา ไกรเลิศ, วรัญญา คร้ามสมอ, อธิษณามณี จวงงู, บริศรา กุ่มใจ, อภิภรณ์ ชำนาญยา
ภาควิชาศัลยศาสตร์ ศัลยแพทย์ศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

สารน้ำ priming solution ถูกเติมในวงจรเครื่องหัวใจและปอดเทียมในปริมาณสูงเนื่องจาก วงจรฯ มีขนาดใหญ่ร่วมกับการขาดเทคนิคช่วยลดการใช้สารน้ำฯ เมื่อสารน้ำฯ เข้าสู่ร่างกายผู้ป่วยเกิดการเจือจางเม็ดเลือด ทำให้เนื้อเยื่อขาดออกซิเจนตามมา จึงจำเป็นต้องให้เลือดผู้บริจาคเพื่อป้องกันภาวะดังกล่าว สถิติข้อมูลปี 2555-2557 ผู้ป่วย 425 ราย ใช้ priming solution เฉลี่ย 1,548 มิลลิลิตร และมีอัตราการให้เลือดที่ 86% หรือเฉลี่ย 2.46 ถุงต่อผู้ป่วย 1 ราย ซึ่งการให้เลือดสัมพันธ์กับอัตราการเสียชีวิตที่เพิ่มสูงขึ้นทางคณะทำงานจึงนำเทคนิคทางเครื่องฯ ได้แก่ 1.ลดความยาวสายยาง 2.ใช้เทคนิค RAP* 3.เปลี่ยนชนิดปอดเทียม 4.ปรับขนาดปอดเทียมตามขนาดร่างกายผู้ป่วย พบว่าปี 2564-2565 ผู้ป่วยทั้งสิ้น 305 ราย สามารถลด priming solution ได้ 28% และอัตราการให้เลือดลดลงไปที่ 38% หรือเฉลี่ย 0.67 ถุงต่อผู้ป่วย 1 ราย สรุปเทคนิคทางเครื่องฯ ลด priming solution ได้โดยมีประสิทธิภาพ ลดการให้เลือด ทำให้ประหยัดค่าใช้จ่ายสูงถึง 2,944,000 บาท และเพิ่มความปลอดภัย

คำสำคัญ : เครื่องหัวใจและปอดเทียม, สารน้ำ priming solution, retrograde autologous priming solution; RAP



”

ผลงานที่ได้รับรางวัล

Innovative Teaching Award

”

การพัฒนาเกม PharMatch เพื่อเปลี่ยนการเรียนรู้ชื่อยาและคุณสมบัติของยาจากการเรียนรู้แบบ passive learning เป็น fun, active learning

พรพรรณ วิวัฒนภรณ์, ดลรัตน์ จุฑามณีโรจน์, ปาวิตา เต็มสังข์, จิตพิสุทธิ์ ตันทศิริ, เขียวลักษณ์ ผายชำนาญ
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การเรียนรู้เภสัชวิทยานักศึกษาต้องจำชื่อยาและคุณสมบัติของยา ซึ่งเป็นข้อมูลจำนวนมากที่ต้องจำและเชื่อมโยง ทำให้เกิดภาวะข้อมูลล้น จึงพัฒนาเกม PharMatch ที่สามารถเล่นผ่านทางเว็บไซต์ใช้เทคนิคการจำเป็นภาพ (visual memory) เพื่อส่งเสริมการจำ โดยใช้การวาดภาพการ์ตูนน่ารักที่บ่งบอกลักษณะอาการ เกมใช้รูปแบบเกมไฟท์ที่มีกติกาการเล่นคล้ายกับเกมคลาสสิกอย่าง “Solitaire” โดยให้จับคู่ชื่อยา กลไกการออกฤทธิ์ ขอบ่งใช้ และผลข้างเคียงซึ่งยา โดยอาจมีขอบ่งใช้และผลข้างเคียงมากกว่า 1 ได้ เริ่มใช้ตั้งแต่ในปีการศึกษา 2563 และมีการพัฒนาตามคำแนะนำของนักศึกษาให้มี leaderboard เพื่อให้ให้นักศึกษาแข่งขันกันเล่นตามหลักของ gamification ในปีการศึกษา 2566 มีนักศึกษารหัส 63 เล่น 94 คน จาก 197 คน (47.72%) รหัส 64 เล่น 137 คน จาก 204 คน (67.16%) และรหัส 65 เล่น 108 คน จาก 177 คน (61.02%) นักศึกษาคิดว่าเกมส่งเสริมการจำยาด้วยคะแนนเฉลี่ย 4.37/5 เกมใช้ระยะเวลาเล่นสั้นๆ ทำให้เล่นได้ตลอดเวลา สนุกมาก และสามารถเรียนรู้ที่ยังไม่ได้เรียนได้ด้วย

คำสำคัญ : Technology-enhanced learning, game-based learning, student engagement



”

ผลงานที่ได้รับรางวัล

Public Policy Advocacy Award

”

การขับเคลื่อนระบบการบริหารจัดการจัดการน้ำอย่างมีส่วนร่วม ในพื้นที่ชุ่มน้ำบึงบอระเพ็ด

ณพล อุตตรังกูร, พันธรัตน์ พันธุมาศ, ธนากร จันทะกสิศ, ชุตติภากาญจน์ ประจันทร์, ศิริยาภรณ์ ศิริมนตรี และยุทธชัย ไร่ไทย
โครงการจัดตั้งวิทยาเขตนครสวรรค์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

พื้นที่ชุ่มน้ำบึงบอระเพ็ดเป็นแหล่งน้ำที่มีการขัดแย้งในการแย่งน้ำในการประกอบอาชีพที่ต่างกันและอาชีพเดียวกัน ทำให้ต้องมีการสร้างระบบการบริหารจัดการน้ำที่ทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วม โดยสร้างการรับรู้ข้อมูลร่วมกัน ทั้งข้อมูลเชิงพื้นที่ ข้อมูลการใช้ น้ำ การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ การจัดทำ โมเดลการใช้ น้ำ การจัดลำดับความสำคัญของน้ำ สู่การสร้างระบบบริหารจัดการน้ำ ที่มีการจัดตั้งองค์กร ผู้ใช้น้ำรอบบึงบอระเพ็ดจำนวน 5 ตำบล และสร้างระบบการสื่อสาร “ระบบสมรรถบึงบอระเพ็ด” ให้กับทุก ภาคส่วนได้ใช้ประโยชน์ รวมถึงการขับเคลื่อนระบบให้สามารถขับเคลื่อนได้ด้วยการสร้างการรับรู้ให้กับ ภาครัฐและประชาชน การขึ้นทะเบียนผู้ต้องการใช้น้ำ การมีส่วนร่วมของนักศึกษาและเยาวชน การพัฒนา ศักยภาพของเครือข่าย และเป็นแหล่งเรียนรู้ด้านการบริหารจัดการน้ำ การพัฒนาศูนย์ข้อมูล และสร้าง สื่อในการสื่อความหมาย โดยระบบการบริหารจัดการน้ำที่เกิดขึ้นสามารถผลักดันและขับเคลื่อนสู่การ กำหนดเป็นนโยบายระดับชาติในอนาคตต่อไป

คำสำคัญ : การบริหารจัดการน้ำ, การมีส่วนร่วม, พื้นที่ชุ่มน้ำบึงบอระเพ็ด,



”

ผลงานที่ได้รับการคัดเลือก

ให้นำเสนอด้วยวาจา

Oral Presentation

”

หมุนเวียนใช้ซ้ำ นำไปสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs)

พัฒนพิชญชา วรพิชกิจสกุล, ปณัฐ วันกระจำง ,ณัททิกา บุญล้ำ,ณัฐพล ทาหาร,ณัฐชนนท์ เขาวนาศิริ
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

แผนการจัดการผ้า บริษัทอาร์เอฟเอส จำกัด นำแนวคิด SDGs เป้าหมายที่12และ13 มาประยุกต์ใช้กับการบริหารจัดการขยะที่เกิดจากกระบวนการใช้งานผ้าในโรงพยาบาลหลังดำเนินการพบว่าอัตราการนำนวัตกรรมที่เกิดจากการนำทรัพยากรจากกระบวนการใช้งานผ้ามาหมุนเวียนใช้ซ้ำเพิ่มขึ้น100% ส่งผลให้อัตราขยะที่เกิดจากกระบวนการใช้งานผ้าในโรงพยาบาลรามาธิบดีจึกรีนอุบดินทรลดลงจากเดิม51% เป็น 95% สอดคล้องกับ SDGs เป้าหมายที่12 ลดการปลดปล่อยก๊าซเรือนกระจกออกสู่สิ่งแวดล้อมเฉลี่ย 58.4 tons CO2 /ปี สอดคล้องกับ SDGs เป้าหมายที่13 ลดต้นทุนภาพรวมของระบบบริการผ้าในโรงพยาบาลได้ 4,465,254 บาทต่อปีและเพิ่มอัตราความพึงพอใจของผู้ใช้บริการงานผ้าต่อการบริหารจัดการขยะที่เกิดจากกระบวนการใช้งานผ้าจาก 68% เพิ่มขึ้นเป็น 100%

คำสำคัญ :ขยะจากกระบวนการใช้งานผ้า, การจัดการขยะผ้า, นวัตกรรมใหม่



การพัฒนาการบริหารจัดการขยะพิดถึงของคณะ ICT

สมศักดิ์ ธนาศรี, พิษณุ พร้อมมงคล, อธิชัย อังคณินันท์

คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

จากศึกษาข้อมูลการทิ้งขยะพิดถึงของคณะ ICT ได้แก่ ปริมาณการคัดแยกขยะพิดถึง และพฤติกรรมของการแยกขยะ ของนักศึกษา บุคลากร และพนักงาน Outsource โดยพบว่า การแยกขยะพิดถึงในแต่ละปีมียอดเพิ่มขึ้น โดยศึกษาข้อมูลตั้งแต่ มกราคม-ธันวาคม 2564 มีจำนวนการทิ้งพิดถึง 1,168 ชิ้น และมกราคม-ธันวาคม 2565 มีจำนวนการทิ้งพิดถึง 1,266 ชิ้น เพื่อเป็นการนำมาปรับปรุงและพัฒนา งาน ร่วมกับการรณรงค์เพื่อสร้างความตระหนักแก่นักศึกษา บุคลากร และพนักงาน Outsource เพื่อเป็นการส่งเสริมให้นักศึกษา บุคลากร และพนักงาน Outsource เห็นถึงความสำคัญ ความรับผิดชอบต่อสิ่งแวดล้อม ความรู้ ความเข้าใจ ในการคัดแยกและนำกลับมาใช้ประโยชน์ เช่น ธนาคารขยะรีไซเคิลของมหาวิทยาลัย และการทำปุ๋ยหมักของกองกายภาพ เป็นต้น ฝ่ายวิศวกรรมและกายภาพ มีแผนปรับปรุงพัฒนาการบริหารจัดการขยะของคณะฯ โดยตั้งโครงการ ECO-Faculty เพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์คณะฯ และเพื่อสอดคล้องกับนโยบายของมหาวิทยาลัยในด้านของ (Eco-University) นั้น ฝ่ายงานฯ ได้ทำแบบสอบถามโดยนักศึกษาจำนวน 18 คน บุคลากรจำนวน 18 คน และพนักงาน Outsource จำนวน 12 คน เพื่อเป็นข้อมูลการศึกษาแนวทางในการพัฒนาการบริหารจัดการขยะของคณะฯ ต่อไป

คำสำคัญ : การบริหารจัดการ, การคัดแยกขยะ, การรณรงค์

ล้างทิ้งน้ำ...รักผีโลก

ฐานิสรุ์ แคนแคว์, สุมิตร โภคา, อรรณกร อีระกาย, ปิรญา หัสครบุรี, ศิษฏ์ ฌัฐเศรษฐสุลล
หน่วยบริหารสถานที่ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มีความมุ่งมั่น ตั้งใจในการดำเนินการด้านการแยกขยะประเภทขวดพลาสติก แก้วพลาสติก กระดาษ และกล่องนม มาโดยตลอด ด้วยปัจจุบันวัฒนธรรมการบริโภคชา กาแฟ และเครื่องดื่มที่บรรจุแก้ว บริการร้านกาแฟและตู้จำหน่ายกาแฟอัตโนมัติ ที่เพิ่มขึ้น ปริมาณขยะก็เพิ่มขึ้น ปัญหาคือ ผู้บริโภคไม่มีที่ทิ้งน้ำและน้ำแข็งก่อนแยกขยะ ดังนั้น หน่วยบริหารสถานที่ จึงได้พัฒนา “ล้างทิ้งน้ำ...รักผีโลก” โดยใช้กระถางต้นไม้ที่มีถังรองรับน้ำอยู่ด้านล่าง เมื่อผู้บริโภคต้องการทิ้งน้ำหรือน้ำแข็งที่หลงเหลือจากการบริโภค ก็สามารถเทลงไปทิ้งถังนี้และช่วยลดน้ำหนักขยะในถังขยะรวมทั้งกลิ่นรบกวนของขยะ

คำสำคัญ : ที่น้ำทิ้ง, ล้างทิ้งน้ำ



NS Team Road to SDGs มิติด้านสิ่งแวดล้อม (Planet)

พรชนท เวสา, โภภภยั ยอดแคว้, มาเนะ ร้อยมาลา

คณะพยาบาลศาสตรั มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

คณะพยาบาลศาสตรั ให้ความสำคัญกับการดำเนินงานตามเป้าหมาย SDGs โดยเป้าหมายที่บุคลากรในงานบริหารจัดการคณะพยาบาลศาสตรัรับผิดชอบคือ SDGs ด้านสิ่งแวดล้อม บุคลากรในงานจึงร่วมวิเคราะห์กิจกรรมต่างๆ ที่งานรับผิดชอบและพัฒนา NS Team Road to SDGs มิติด้านสิ่งแวดล้อม โดยมีวัตถุประสงค์ 1) ให้บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับเป้าหมายที่เกี่ยวข้องกับด้านสิ่งแวดล้อมใน SDGs 2) จัดกิจกรรมรักษาสิ่งแวดล้อมตามเป้าหมาย SDGs มิติด้านสิ่งแวดล้อม 3) ลดการใช้พลังงานของคณะฯ 4) เกิดการทำงานเป็นทีม ผลการดำเนินงานพบว่า บุคลากรสายสนับสนุนมีความรู้ความเข้าใจเรื่อง SDGs ตรงหนักถึงความสำคัญของการรักษาสิ่งแวดล้อม มีความพึงพอใจในการร่วมโครงการ 4.38 และเกิดโครงการ/กิจกรรมที่สอดคล้องเป้าหมาย SDGs 6, 7, 12 และ 15 เช่น กิจกรรมคัดแยกขยะ กิจกรรมปั่นจักรยานเพื่อน้ำแม่ น้ำเจ้าพระยามาใช้ลดน้ำดื่ม ไม้ กิจกรรมปลูกผักปลอดสารพิษ กิจกรรมปุ๋ยธรรมชาติ และโครงการติดตั้ง Solar cell ส่งผลให้คณะฯ ได้รับรางวัล MU Green Ranking อย่างต่อเนื่องเป็นปีที่ 5 และเกิดวัฒนธรรมการทำงานเป็นทีม มีกระบวนการคิดสร้างสรรค์ เพื่อหาแนวทางแก้ปัญหาและได้นวัตกรรมจากการทำงาน

คำสำคัญ : สิ่งแวดล้อม, การจัดการขยะ, พลังงานทดแทน, ระบบนิเวศ

Cryo-bag strap ถุงประคบเย็นสำหรับผู้ป่วยผ่าตัดสะโพก

จิรัญฐิฐา กองงาม, ชญาดา ปิยะจรโรจน์

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามารินทร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามารินทร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตออโรโรบิติกส์ ให้บริการการดูแลรักษาผู้ป่วยผ่าตัดทางออโรโรบิติกส์ ที่มีภาวะเสี่ยงสูง มีปัญหาซับซ้อน พบว่า สถิติตั้งแต่ปี 2561-2565 มีผู้ป่วยกระดูกสะโพกหักจำนวน 68-112 ราย ต่อปี สูงสุดเป็นอันดับ 1 ของหน่วยงาน และจำเป็นต้องเข้ารับการรักษาผ่าตัดสะโพก ทำให้เกิดการบาดเจ็บเนื้อเยื่อและหลอดเลือดบริเวณสะโพก ส่งผลให้มีความปวด และมีอาการบวมบริเวณแผลผ่าตัด การประคบเย็นสามารถลดความปวดและอาการบวมได้ แต่ถุงประคบเย็นแบบเดิมเก็บความเย็นได้ไม่นาน ครอบคลุมแผลผ่าตัดได้ไม่ดี และเลื้อนหลุดง่าย จึงได้พัฒนา Cryo-bag strap ถุงประคบเย็นสำหรับผู้ป่วยผ่าตัดสะโพกขึ้น ภายหลังจากนำนวัตกรรมมาใช้งาน พบว่าผู้ป่วยมีความปวดลดลงร้อยละ 93.3 อาการบวมลดลงร้อยละ 83.3 ผู้ใช้งานมีความเห็นว่านวัตกรรม Cryo-bag strap มีความกระชับกับแผลผ่าตัด ไม่เลื้อนหลุดร้อยละ 93.3 บุคลากรทางการแพทย์มีความพึงพอใจต่อการใช้งานในระดับมาก-มากที่สุด ร้อยละ 96.7

คำสำคัญ : ถุงประคบเย็น, กระดูกสะโพกหัก, ผู้ป่วยผ่าตัดสะโพก



Bow's sling (อุปกรณ์ช่วยยกหัวใจสำหรับการผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจแบบหยุดการเต้นของหัวใจ)

ปกภาวดี เหล่าพาณิชย์เจริญ

ฝ่ายการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ปัจจุบันการผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจแบบหยุดหัวใจ (Conventional CABG) ของห้องผ่าตัดอาคารสิริภคินี ศัลยแพทย์จะใช้วิธียกหัวใจโดยใช้คน 1 คนช่วยยกหัวใจ เนื่องจากการใช้มือคนยก มีข้อจำกัดของมนุษย์ทางด้านความเหนื่อยล้าในการยกหัวใจนานๆ และต้องอยู่ใต้นิ่งๆที่สุด อาจทำให้เกิดการเลื่อนหลุดของหัวใจได้ง่าย และมีอวัยวะข้างขณะเย็บต่อเส้นเลือด ทำให้เป็นอุปสรรคและอันตราย มีความเสี่ยงที่จะทำให้เส้นเลือดฉีกขาดและบาดเจ็บได้ พบการเลื่อนหลุดของหัวใจถึง 50% แต่หลังจากการใช้สิ่งประดิษฐ์ Bow's sling แทนการใช้มือคนยก สามารถลดอัตราค่าล้มคน 1 คนในการเข้าผ่าตัดเพื่อยกหัวใจ โดยจะลดต้นทุนได้ทางด้านอัตราค่าล้มถึงได้ประมาณ 1,607 - 1,127 บาท/คน/ครั้ง คิดเป็น 97% ของต้นทุนที่ใช้ Bow's sling และยังลดความเสี่ยงต่อการเลื่อนหลุดของหัวใจ ทุกครั้งคิดเป็น 100% ส่งผลให้ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนในการขณะต่อเส้นเลือดจากการเลื่อนหลุดรอยโรคขณะต่อเส้นเลือด และผู้ป่วยมีความปลอดภัย

คำสำคัญ: การผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจแบบหยุดหัวใจ, Bow's Sling

นวัตกรรม เสือน้อง คล้องใจ

รัตยา ดอกไม้, เจษฎาพร สุขคำไฮ

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ผู้ป่วยเด็กแรกเกิด - 5 ปี ที่เข้ารับการติดตั้งเครื่องบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจชนิดต่อเนื่องเพื่อวินิจฉัยโรคหัวใจและหลอดเลือด เมื่อมีการถึงจังหวะนสายหรืออุปกรณ์เลื่อนหลุด ทำให้ผู้ป่วยครองต้องเสียเวลา เสียรายได้ เสียค่าใช้จ่ายในการเดินทาง อุปกรณ์การตรวจมีราคาแพง มีจำนวนจำกัด หากตกกระแตกหรือชำรุดผู้ป่วยครองต้องชดใช้ค่าเสียหายร่วมกับโรงพยาบาล หน่วยงานขาดอุปกรณ์สำหรับให้บริการ ระยะเวลารอคิวติดตั้งเครื่องบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจนานมากขึ้น การวินิจฉัยโรคและการรักษาเกิดความล่าช้า เกิดอันตรายถึงชีวิตได้ เพื่อให้การติดตั้งเครื่องบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจในเด็กแรกเกิด - 5 ปี สำเร็จครบตามเวลา ทางหน่วยตรวจจึงได้จัดทำนวัตกรรม “ เสือน้อง คล้องใจ ” ขึ้น

คำสำคัญ : เครื่องบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจ, Holter , หัวใจเต้นผิดจังหวะ



"ถาดใส่ใจ ยังใจก็ไม่ตก" (Special Tray)

อมรรัตน์ รอนศึก, จิตพิสุทธ์ มั่นศีล, ปิยามาศ บัวรักษา

หน่วยห้องผ่าตัดและหน่วยวิสัญญีวิทยา คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

"ถาดใส่ใจ ยังใจก็ไม่ตก" มุ่งเน้นไม่ให้เกิดเครื่องมือผ่าตัดตกหล่น ทันตแพทย์ ผู้ปฏิบัติงานทำงานได้สะดวก ภายหลังจากการพัฒนาปรับปรุงจนกระทั่งสมบูรณ์ จึงดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล การเกิดของตกหล่นและความพึงพอใจด้านคุณภาพวัสดุ การใช้งาน และความปลอดภัย ผลการศึกษาพบว่าในการกำจัดอาการผู้ป่วยทั้งหมด 68 ราย ไม่พบการตกหล่นของเครื่องมือขณะกำจัดอาการ และพบว่าเมื่อประเมิน ทั้งหมด 80 คน โดยเป็นทันตแพทย์ ร้อยละ 46.25 ผู้ปฏิบัติงานทันตกรรม ร้อยละ 31.25 พยาบาล ร้อยละ 12.5 วิสัญญีพยาบาล ร้อยละ 8.75 และวิสัญญีแพทย์ ร้อยละ 1.25 จากผลการประเมินพบว่า ผู้ใช้มีความพึงพอใจต่อประสิทธิภาพถาดใส่ใจ ยังใจก็ไม่ตก โดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{x} = 4.7$) โดยด้านที่ได้รับความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุดเป็นลำดับแรกคือ ด้านการใช้งาน ($\bar{x} = 4.71$) รองลงมาได้แก่ ด้านการใช้งาน ($\bar{x} = 4.66$) และด้านความปลอดภัย ไม่พบอัตราการเกิดผลกตกับและ การกระแทกบริเวณหน้าอกของผู้ป่วย ไม่พบอัตราการเกิดการนำไฟฟ้า (ไฟฟ้าช็อต) หรือเกิดความร้อนจากการใช้จี้ไฟฟ้าขณะผ่าตัด และไม่พบอัตราการเกิดการสัมผัสบริเวณหน้าอกของผู้ป่วยขณะกำจัดจำนวน 0 ราย

คำสำคัญ : ถาดวางเครื่องมือ, ผ่าตัดเล็ก, การระงับความรู้สึกแบบทั่วไป

การพัฒนาคุณภาพนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 4 ในการทำหัตถการพยาบาลพื้นฐาน

นิชนาก ห่อจรงท้, มลทล่ ฐนชอตุรลท้สกุล, รุ่จรงตุบ่ เทตุสวรสตุ

คละแพทยคาสตรโรงพยบาลารามารบตุบ่ มหาวลทยาลลยมหลตุล

บทคตุดย่อ

ห่น่วยบรลการหตุถการ มลผู้รบบรลการเจลลลย 20,915 คน/ปล มลพลนธกจลหลลคในคการบรลการหตุถการ ดตุจนี้ ก้าแพล 50.4% จตุดยา 40.3% ใส้สลายสวณปัสสาวะ 5.5% ใส้สลายให้อาหารทางจมูก 3.5% หตุถการจลนจตุที่ตลองช่วยแพทย 0.3% นอกจกานลลลยลนเป็นหล่่งฝลคปฏลบตุลให้กบนักศลษาพยบาลช้นปลที่ 4 หลลจลนฝลคปฏลบตุล พบปญห่านักศลษาพยบาลช้นปลที่ 4 ลลสามารถ้าหตุถการพยบาลพลนฐานได้ สาเหตุเกตุจก คารบดลประสมคารณลในคการ้าหตุถการพลนฐาน ขาดการเตรลยมตุวค่อนช้นฝลคปฏลบตุล ขาดควاملม่นใจ มลควاملวตุคกจกขวล ด้านเจ้าหน้าลที่ของห่น่วยบรลการหตุถการ มลควاملหลากหลายคารสอนของพยบาลพลลลยงแต่ละคน ลลมีแบบแผนคารสอน มลการะจกนมาก ลลมีเวลลาสอนนักศลษา ก้าให้นักศลษาได้รบข้อมูลต้งต้งลลครบถลวน หลลจตุจตุ้าคอรจการนักศลษาพยบาลช้นปลที่ 4 ที่มลควاملวตุคกจกขวลดลลงม่นใจในคการปฏลบตุลมากช้น ลลสามารถ้าหตุถการและเตรลยมอุปครณลได้ของลुकตลอง ห่น่วยจกนลมีแบบปฏลบตุลในคการสอนนักศลษาพยบาลช้นปลที่ 4 ของลลนระบบและมลควاملลुकตลองในคการ้าหตุถการ 100%

ค้ลลลค้ลล : นักศลษาพยบาลช้นปลที่ 4, พยบาลพลลลยง, หตุถการพยบาลพลนฐาน, แแบบปฏลบตุลคารสอนนักศลษาพยบาล



พัฒนาการดูแลผู้ป่วยสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง

กัญญารัตน์ แก้วดำ, เภยจรรยา หอมนิยม

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การพัฒนาการดูแลผู้ป่วยสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง ครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อลดอัตราการติดเชื้อทางสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลางโดยนำหลักการ การพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง โดยปรับปรุงพัฒนาการดูแลผู้ป่วยที่ใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง หอผู้ป่วยพิเศษวิกฤต 92 ผู้ป่วยส่วนหนึ่งมีการใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง โดยเป้าหมายอัตราการติดเชื้อผู้ป่วยสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง ในระดับโรงพยาบาลต่ำกว่า 1 ต่อ 1000 catheter day ดังนั้นทีมจึงได้มีการประชุมกลุ่ม หาแนวทางปฏิบัติใหม่และให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย หาวิธีปรับปรุงกระบวนการดูแลเพื่อลดและป้องกันการติดเชื้อผู้ป่วยสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง ผลการของปรับปรุงเน้นย้ำการดูแลตามมาตรการป้องกันการติดเชื้อในกระแสเลือดจากการใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลางร่วมกับการนำแผ่นรองซับมาปรับใช้ ผลจากการพัฒนาคุณภาพทำให้พบว่า อัตราการติดเชื้อทางหลอดเลือดดำส่วนกลางในหอผู้ป่วยวิกฤต 92 มีอัตราลดลง

คำสำคัญ : หลอดเลือดดำส่วนกลาง, การติดเชื้อในกระแสเลือด

แนวทางการป้องกันสายระบายเลือดในผู้ป่วยหลังผ่าตัด

รัชชนก จูจรัส, ณัฐธิดา ปิ่นสาม, ประวีณา ปริกโรสง, สุกัญญา เอี่ยมจัด

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามารินทร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามารินทร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การใส่สายระบายในผู้ป่วยหลังผ่าตัดมีวัตถุประสงค์เพื่อระบายเลือด สารคัดหลั่ง ซึ่งหลักการดูแลผู้ป่วยที่มีสายระบายที่สำคัญคือ การดูแลให้เป็นระบบปิด การป้องกันการเล็ดลอดของสายระบาย ซึ่งหากมีการเล็ดลอดของสายระบายเกิดขึ้นอาจส่งผลกระทบต่อทำให้เกิดการคั่งค้างของเลือด สารคัดหลั่งบริเวณแผล การติดเชื้อ ผ่าตัดซ้ำ ทำให้ผู้ป่วยต้องพักรักษาตัวนานขึ้น เพิ่มค่าใช้จ่ายในการรักษา พยาบาลมีส่วนสำคัญในการประเมินดูแลป้องกันไม่ให้เกิดการเล็ดลอดของสายระบายได้ หอผู้ป่วยพิเศษ73 ให้การดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่มีสายระบาย ในปี 2563 พบอุบัติการณ์สายระบายเลือด 1 ราย จากการทบทวนพบว่าตำแหน่งข้อต่อของสายระบายไม่มั่นคง และเกิดการดึงรั้งขณะพลิกตะแคงตัว ทำให้สายระบายเล็ดลอด รวมทั้งระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีสายระบายของหน่วยงานยังไม่มีแนวทางที่เป็นแบบแผนชัดเจน จึงพัฒนาแนวทางการป้องกันสายระบายเลือดในผู้ป่วยหลังผ่าตัดขึ้นซึ่งพบว่าสามารถลดอุบัติการณ์สายระบายเลือดได้

คำสำคัญ : สายระบายเลือด, การดูแลผู้ป่วยที่มีสายระบาย, ผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่มีสายระบาย



Flow chart การจัดทำนอนคว่ำ (prone position) ในผู้ป่วยเด็กใส่ท่อช่วยหายใจ

ลดาพรรณ อุบล, สุวรรณี ผู้มีธรรม, ปวีณา สุราษฎร์เพ็ชร, นภาพร วรรณขาว, ประิษาณัฏ์ เขมะบุษเชษฐ์, กานต์ธิดา นพรัตน์, จูติรัตน์ กิ่งวานสกล, ณัฐสุมา นนทวงศ์, เสาวนีย์ ประชัชชะภา, บุรณีนท์ วงษ์หาญ
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช, ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การรักษาด้วยการจัดทำนอนคว่ำ จะทำในผู้ป่วยเด็ก severe ARDS ระหว่างการทำผู้ป่วย อาจเกิดท่อช่วยหายใจ หรือ circuit เครื่องช่วยหายใจเสื่อมหลุดจนทำให้เกิดอันตรายได้ จึงต้องหาวิธีการ เพื่อให้บุคลากรสามารถทำการจัดทำได้โดยไม่เกิดความเสียหายแก่ผู้ป่วย วัตถุประสงค์ 1 เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาอย่างปลอดภัยไม่เกิดการเสื่อมหลุดของท่อช่วยหายใจ และ circuit เครื่องช่วยหายใจระหว่างการจัดทำนอนคว่ำ 2. บุคลากรพึงพอใจสามารถนำ flow chart ไปใช้ในการปฏิบัติได้จริง 3. เพื่อลดระยะเวลาการเตรียมตัวของบุคลากรก่อนเริ่มจัดทำนอนคว่ำให้ผู้ป่วย ระยะเวลาดำเนินงาน 1 ม.ค. 2564 – 31 ธ.ค. 2565 ผลลัพธ์ 1. อัตราทักษะการจัดทำนอนคว่ำของพยาบาลถูกต้องตามเกณฑ์ 100% 2. อุบัติการณ์การเสื่อมหลุดของท่อช่วยหายใจ 0 ครั้ง 3. อุบัติการณ์การเสื่อมหลุดของ circuit เครื่องช่วยหายใจ 0 ครั้ง 4. อัตราความพึงพอใจของบุคลากร 100% 5. อัตราการลดลงของระยะเวลาเตรียมตัวของบุคลากร 75% การนำไปใช้และขยายผล นำไปใช้ในหอผู้ป่วยวิกฤตเด็กทั้งในและนอก โรงพยาบาลศิริราช

คำสำคัญ : ทำนอนคว่ำ, prone position, Flow chart

การออกแบบกระบวนการทำงานที่เชื่อมต่อกันผ่านฐานข้อมูลคิวอาร์โค้ด

พัฒนพิชญ์ชา วรพิชกิจสกุล, ปณัฐ วันกระจำง ,นันทิกา บุญล้ำ,ณัฐพล ทาหาร,ณัฐชนนท์ เขาวนาศิริ

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

กระบวนการบันทึกข้อมูลการให้บริการงานผ้าของหน่วยงานหอผู้ป่วยมีความยุ่งยากซับซ้อนและหลายขั้นตอนส่งผลให้การนำข้อมูลการให้บริการงานผ้ามาคำนวณค่าใช้จ่ายเพื่อเรียกเก็บเงินกับทางโรงพยาบาลมีความล่าช้าและอาจเกิดข้อผิดพลาดจากการเรียกเก็บเงินที่ไม่ตรงกับบริการงานผ้าจริงทางแผนกการจัดการผ้าตระหนักและเล็งเห็นถึงความสำคัญของปัญหา จึงได้นำแนวคิดLEAN หลัก ECRS มาประยุกต์ใช้กับกระบวนการทำงาน หลังดำเนินโครงการพบว่าสามารถลดขั้นตอนและลดระยะเวลาของพยาบาลในการทวนสอบข้อมูลการใช้งานผ้าลดลงเหลือ 17นาที/เดือน สามารถลดระยะเวลาในการบันทึกข้อมูลและส่งต่อข้อมูลการให้บริการงานผ้าจากแผนกการจัดการผ้าไปยังหน่วยงานการเงิน ลดลงเหลือ 48 นาที/เดือน และไม่พบข้อร้องเรียนจากการดำเนินงานส่งผลให้อัตราความพึงพอใจเรื่องการออกแบบกระบวนการบันทึกข้อมูล กระบวนการทวนสอบข้อมูล และกระบวนการส่งต่อข้อมูลการให้บริการงานผ้าในโรงพยาบาลของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพิ่มขึ้นของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพิ่มขึ้น 92%

คำสำคัญ :กระบวนการบันทึกข้อมูล,LEAN,คำนวณค่าใช้จ่าย

โครงการบูรณาการเชื่อมโยงองค์ความรู้

เพื่อพัฒนาระบบจัดเก็บรายได้ให้มีประสิทธิภาพสูงขึ้น ระยะที่ 1

พัญญาสินี จิตติพิชญานันท์, ญาดา บุญเสริม,ภาคภูมิ กำจัด
คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

คณะเทคนิคการแพทย์ ดำเนินตามพันธกิจเพื่อส่งมอบหลักสูตรและบริการที่ก่อประโยชน์สูงสุดให้แก่ นักศึกษา ชุมชน และผู้รับบริการจากหน่วยงานภาครัฐ เอกชน ทั้งในและต่างประเทศ ด้วยกระบวนการที่เป็นมาตรฐานระดับสากล เพื่อให้กระบวนการจัดเก็บรายได้มีระบบที่ชัดเจน รวดเร็ว โปร่งใส และตรวจสอบได้ จนท.หน่วยการเงินและบัญชีจึงได้ทำการวิเคราะห์กระบวนการจัดเก็บรายได้ พบประเด็นปัญหา ได้แก่ ข้อจำกัดของช่องทางการชำระเงิน การออกใบเสร็จรับเงินยังเขียนด้วยลายมือ ผู้รับบริการได้รับใบเสร็จล่าช้า เกิดค่าใช้จ่ายในการจัดส่งใบเสร็จรับเงิน และพบรายได้ไม่ทราบแหล่งที่มา เป็นต้น จากประเด็นดังกล่าวส่งผลกระทบต่อผู้รับบริการของ รพ.หน่วยภาครัฐ ภาคเอกชน รวมถึง รพ.ในต่างประเทศ กระบวนการชำระเงิน ภาพลักษณ์ของคณะฯ และสะท้อนให้เห็นถึงประสิทธิภาพของกระบวนการจัดเก็บรายได้ที่ไม่เพียงพอและทันสมัย ดังนั้น หน่วยการเงินและบัญชี หน่วยข้อมูลสารสนเทศ และศูนย์พัฒนามาตรฐานและประเมินผลิตภัณฑ์ ร่วมบูรณาการองค์ความรู้พัฒนาระบบจัดเก็บรายได้ ซึ่งดำเนินการพัฒนา web application เขียนโปรแกรมด้วยภาษา Python ซึ่งระบบดังกล่าวสามารถลดขั้นตอนและระยะเวลาในการปฏิบัติงาน ลดต้นทุนค่าใช้จ่าย อีกทั้งเป็นการสร้างกระบวนการที่เป็นมาตรฐาน ตอบสนองต่อความต้องการของผู้รับบริการนำมาสู่การรักษามาตรฐานลูกค้าให้คงอยู่อย่างยั่งยืน และเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงระบบการเงินการคลังเข้าสู่ระบบ Digital ต่อไป

คำสำคัญ : ระบบจัดเก็บรายได้, web application, มาตรฐาน, ประสิทธิภาพ

แฟ้มตัวอย่างเวชภัณฑ์การเทียม

บุญส่ง สายวรรณ , รุ่งรัตน์ เกิดสวัสดิ์

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามารินทร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามารินทร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หน่วยบริการหัตถการเปิดให้บริการในการทำหัตถการต่างๆ รวมถึงการให้บริการสิ่งใช้อุปกรณ์ดูแลทุกชนิดสำหรับผู้ป่วยที่มีทวารเทียม ก่อนการดำเนินโครงการพบปัญหาเรื่องการสั่งซื้ออุปกรณ์การเทียม โดยมีการเบิกเวชภัณฑ์การเทียมผิดพลาดจำนวน 18 ราย จากผู้รับบริการทั้งหมด 70 ราย คิดเป็น ร้อยละ 24.28 ปัญหาเกิดจาก 1.)ทางหน่วยงานไม่มีตัวอย่างเวชภัณฑ์จริงให้ผู้ป่วยหรือญาติได้ดูก่อนเบิกจ่ายเวชภัณฑ์การเทียม 2.) ญาติไม่ทราบรุ่น ยี่ห้อ บริษัท ที่ผู้ป่วยใช้อยู่ 3.) มีการสลับเปลี่ยนหลายรุ่น 4.) เจ้าหน้าที่อาจไม่เคยพบรุ่นใหม่ที่เข้ามา 5.)เจ้าหน้าที่ขาดประสบการณ์ในการเบิกเวชภัณฑ์การเทียม ซึ่งส่งผลกระทบต่อผู้ป่วย ทำให้ผู้ป่วยได้รับเวชภัณฑ์ไม่ถูกต้อง ผิดขนาด ทำให้เสียเงินเสียเวลาในการสั่งซื้อและรับเวชภัณฑ์ใหม่ จึงจัดทำแฟ้มตัวอย่างเวชภัณฑ์การเทียมขึ้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่/ผู้ป่วยหรือญาติได้ตรวจสอบความถูกต้องก่อนเบิกจ่ายเวชภัณฑ์การเทียม ทำให้เบิกจ่ายเวชภัณฑ์การเทียมถูกต้อง ร้อยละ:100

คำสำคัญ : การเบิกอุปกรณ์การเทียม, เวชภัณฑ์, แฟ้มเวชภัณฑ์



การบริหารจัดการความเสี่ยงเพื่อขับเคลื่อนองค์กรสู่ความยั่งยืน

ณพร สิงขรประเสริฐ

งานนโยบายและพัฒนาคุณภาพ, คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

กระบวนการบริหารจัดการความเสี่ยง เป็นหนึ่งในการดำเนินการเพื่อป้องกันเหตุการณ์อันไม่พึงประสงค์ที่กระทบต่อพันธกิจหลักของคณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร คณะฯดำเนินการด้วยมาตรฐาน COSO-ERM อย่างต่อเนื่อง งานนโยบายและพัฒนาคุณภาพจึงได้วิเคราะห์ ทบทวนกระบวนการบริหารจัดการความเสี่ยงด้วย SWOT analysis จากผลการวิเคราะห์ข้อเสนองานแนะเพื่อการพัฒนา 4 ประเด็นหลัก คือ 1) การกำหนด KRI ไม่ชัดเจน 2) ส่วนใหญ่ไม่กำหนด Leading KPI 3) ไม่เห็นความสำคัญของ Risk Management 4) ไม่ชัดเจนในการวิเคราะห์ความเสี่ยงด้าน SDG จากผลการวิเคราะห์นี้ ผู้บริหารกำหนดกรอบ MUICT Resilience Framework โดยมี Risk Management และ BCM/BCP เป็นข้อมูลสำคัญ อีกทั้ง จัดกิจกรรมให้ความรู้ความเข้าใจกับบุคลากรเรื่องข้อกำหนด Leading / Lagging KPI มีผลการประเมินการรับรู้ 4.38 จากคะแนนเต็ม 5 และแต่งตั้งคณะทำงานด้านสิ่งแวดล้อมและการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) ประกอบด้วยตัวแทนจากทุกฝ่ายงานภายในคณะ เพื่อวางแผนการดำเนินการตามแนวทางการพัฒนาสู่ความยั่งยืน

คำสำคัญ : การบริหารจัดการความเสี่ยง, ความยั่งยืน, SWOT, SDGs

NS Research Monitoring

เพ็ญภา แสงกล้า, ศิริรัตน์ ต้นศิริรัตน์, สุทธิศักดิ์ ศรีสวัสดิ์

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

กระบวนการติดตามและรายงานผลตัวชี้วัดในด้านการวิจัย เป็นกระบวนการสำคัญที่ช่วยสนับสนุนให้อาจารย์นักวิจัยได้ทราบถึงความก้าวหน้าและปัญหาอุปสรรคระหว่างการดำเนินการวิจัย งานส่งเสริมและพัฒนางานวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ จึงพัฒนาระบบติดตามอย่างเป็นระบบ ผ่านรูปแบบออนไลน์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาระบบติดตามและรายงานผลการดำเนินงานผ่านเว็บไซต์ในระดับภาพรวมคณะฯ และในระดับภาควิชา และเพื่อปรับปรุงเว็บไซต์ฐานข้อมูลงานวิจัยของคณะฯ ให้สามารถนำไปใช้เชิงการนำเสนอข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อผู้บริหาร อาจารย์ และนักวิจัยของคณะฯ โดยเข้าถึงง่ายและรวดเร็ว วิธีการดำเนินการกิจกรรม เริ่มต้นจากสอบถามความต้องการอาจารย์ และนำผลมาประชุมทีมงานเพื่อหาแนวทางการแก้ไขปัญหา นำข้อมูลไปพัฒนาปรับปรุงเว็บไซต์ ผลลัพธ์พบว่า การพัฒนาระบบติดตามในรูปแบบออนไลน์ ช่วยให้อาจารย์นักวิจัยและภาควิชา สามารถเข้าถึงข้อมูลสะดวกและรวดเร็วมากยิ่งขึ้น ในการขยายผล มีแผนการพัฒนาระบบสนับสนุนงานวิจัยที่มีลักษณะเป็น one stop service และมีความสะดวกรวดเร็ว โดยใช้เครื่องมือที่ไม่มีต้นทุนในการดำเนินงาน ได้แก่ Line official และ Google Site ต่อไป

คำสำคัญ : ระบบติดตาม, ตัวชี้วัด, ระบบสารสนเทศงานวิจัย, ผลงานตีพิมพ์



Just Selfie can Check out within 2 minutes

ศุภรัตน์ วัฒนบุตร, นันทิชา สมบูรณ์พรพรรณ วีระมากรณ์

สถาบันการแพทย์จักรีนฤเบศร คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การจัดการเรียนการสอนให้นักศึกษาแพทย์ปี 1-3 มีขนาดกลุ่มใหญ่ถึง 212 คน ต่อชั้นปี ในคาบกิจกรรมจะมีการเก็บคะแนนและต้องมีการเช็คชื่อนักศึกษาอยู่จนครบเวลา โดยเริ่มจากการลงลายมือชื่อในกระดาษ เปลี่ยนมาเป็นการ Scan Barcode จากบัตรนักศึกษา ซึ่งมีระยะเวลาที่ยาวเนื่องจากเลิกเรียนในเวลาเดียวกัน ต่อมาได้มีการพัฒนาใช้ google form ที่ระบุพิกัดได้ด้วยการเปิด GPS ของโทรศัพท์ที่ใช้ส่งข้อมูล location เพื่อแก้ปัญหาการส่งต่อ link แต่มีความคลาดเคลื่อนของข้อมูล จึงได้ออกแบบและพัฒนา google form ที่มีการยืนยันตัวตนของนักศึกษา 2 ขั้นตอนคือ การ sign in เพื่อยืนยันตัวตนและรับหลักฐานการบันทึกข้อมูลในทันที และการแนบรูปภาพ selfie กับโจทย์ที่กำหนด การใช้งานในหลายรายวิชาพบว่าวิธีนี้สะดวกกับนักศึกษา สามารถดำเนินการได้ภายในเวลา 2 นาที ลดความผิดพลาดของการบันทึกข้อมูล และลดจำนวนเจ้าหน้าที่ อีกทั้งนักศึกษารู้สึกสนุกสนานมีการโพสต์ท่าที่สร้างสรรค์และมีความพึงพอใจต่อวิธีการนี้ด้วยคะแนน 4.79/5

คำสำคัญ : Google Form, เช็คชื่อ, selfie, รูปภาพ

เครื่องปั้นหมุนเตรียมเนื้อเชื้อ

อนุชา ชาเจริญ, พรเกียรติ ชื่นจิตอภิรมย์, ชญาดา เทียนไชย, พชร รุทระกาญจน์, เสาวรส เก้าพันธ์
สำนักงานวิจัย คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

จากการสังเกตการเตรียมตัวอย่างเพื่อศึกษาด้วยกล้อง SEM และ TEM พบว่า เครื่องปั้นหมุนเตรียมเนื้อเชื้อที่มีใช้ภายในห้องปฏิบัติการลาดวางภาชนะใส่ตัวอย่าง (Platform) ไม่ครอบคลุมภาชนะที่ใช้ในการเตรียมตัวอย่างที่ผู้เตรียมตัวอย่างเลือกใช้ ทางทีมผู้ประดิษฐ์จึงได้ออกแบบเครื่องที่สามารถรองรับภาชนะที่ผู้ขอใช้บริการเลือกใช้ โดยการหาวัสดุอุปกรณ์ราคาไม่แพงที่มีขายทั่วไปในท้องตลาดภายในประเทศมาประยุกต์และประดิษฐ์ ซึ่งจากการออกแบบและประดิษฐ์ได้เครื่องปั้นหมุนผสมสารที่ครอบคลุมการใช้งานจำนวน 1 เครื่องและได้ตัวอย่างที่สัมฤทธิ์ผลในการศึกษาด้วยกล้อง TEM โดยก่อนใช้เครื่องปั้นหมุนเตรียมเนื้อเชื้อ พบว่า มีช่องว่างภายในเซลล์หรือเนื้อเชื้อ จากการที่เรซินไม่สามารถแทรกซึมเข้าเซลล์หรือเนื้อเชื้อได้ทุกส่วน ทำให้การศึกษาองค์ประกอบภายในเซลล์หรือเนื้อเชื้อทำได้ไม่สมบูรณ์หรือเกิดความผิดพลาดในการแปลผล หลังใช้เครื่องปั้นหมุนเตรียมเนื้อเชื้อ พบว่า เรซินแทรกซึมเข้าสู่เซลล์และเนื้อเชื้อได้ทุกส่วน จึงไม่พบช่องว่างภายในเซลล์และเนื้อเชื้อ ตัวอย่างที่เตรียมได้จึงมีความเหมาะสมในการแปลผล

คำสำคัญ : อุปกรณ์หมุนคอนผสมสาร, เตรียมเนื้อเชื้อ

Chemical Storage Area

วัชรารักษ์ นิ่มน้อย, ชยารัตน์ ศิริสุริยอนนท์, รัตนา ดวงแก้ว
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

จากการทบทวนรายงานอุบัติการณ์ประจำปี 2564 พบรายงานอุบัติการณ์เก็บกู้สารเคมีล่าช้า จำนวน 5 ครั้ง คิดเป็น 74% โดยการเก็บกู้สารเคมีที่ล่าช้าอาจส่งผลกระทบต่อผู้ประสบเหตุได้ จากการทบทวนสาเหตุพบเกิดจากการขาดแนวทางปฏิบัติในการขึ้นทะเบียนสารเคมีที่ชัดเจนทำให้ข้อมูลสารเคมีไม่ครบถ้วน และไม่สอดคล้องกับการใช้งานจริง หน่วยงานผู้ประสบเหตุและทีมเก็บกู้สารเคมีไม่สามารถสืบค้นข้อมูลสารเคมีได้อย่างถูกต้อง ส่งผลให้เกิดความล่าช้าในการเก็บกู้ตามลำดับแผนความปลอดภัยและอาจช่วยมายังจึงได้จัดทำ โครงการ Chemical Storage Area ขึ้นหลังดำเนินการไม่พบรายงานอุบัติการณ์เก็บกู้สารเคมีล่าช้า อัตราการขึ้นทะเบียนสารเคมีได้สอดคล้องกับการใช้งานจริงเพิ่มขึ้นเป็น 100% อัตราคะแนนความพึงพอใจของหน่วยงานในการเข้าถึงข้อมูลสารเคมีเพิ่มขึ้นเป็น 97% อัตราบุคลากรตอบคำถามเกี่ยวกับการขึ้นทะเบียนสารเคมีและแนวทางปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุการณ์สารเคมีรั่วไหลในหน่วยงานได้ถูกต้องเพิ่มขึ้นเป็น 98%

คำสำคัญ : สารเคมี, การจัดเก็บสารเคมี, เอกสารข้อมูลความปลอดภัย SDS

”

ผลงาน เรื่องเล่าเร้าพลัง

(Storytelling)

ที่ได้รับการคัดเลือกให้นำเสนอด้วยวาจา

”



เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนกับการกิจสำคัญของวิสัญญีพยาบาลสู่อุมาคต

พพด ผ่องฉวี

ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

ในยุคที่เทคโนโลยีและวิทยาการก้าวกระโดดไปข้างหน้าอย่างรวดเร็ว เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) เป็นเรื่องที่สำคัญที่สุดสำหรับชาววิสัญญีพยาบาล sw.รามาธิบดีทุกคน มันเป็นแรงบันดาลใจและแรงจูงใจในการทำงานที่ดั่งที่สุด ในปี ค.ศ.2030 ที่งานคล้ายแพทย์ วิสัญญีแพทย์ ที่มีความเชี่ยวชาญและมีความสามารถกำลังทำงานร่วมกันเพื่อสร้างเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนโดยเฉพาะเป้าหมายที่ 3 คือการสร้างหลักประกันว่าทุกคนมีชีวิตที่มีสุขภาพดีและส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับทุกคนในทุกวัย สำหรับวิสัญญีพยาบาลในศตวรรษที่ 21 มีความท้าทายในการดูแลรักษาผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้น หนึ่งในโครงการนั้นคือ "การผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะเพื่อชีวิตใหม่" เป้าหมายของโครงการนี้คือ การทำการผ่าตัดเพื่อเอาอวัยวะที่มีปัญหาหรือเสื่อมสภาพออกและแทนที่ด้วยอวัยวะที่เหมาะสมและสามารถทำหน้าที่ได้ในร่างกายของผู้รับการผ่าตัด เช่น การผ่าตัดเปลี่ยนหัวใจ การผ่าตัดเปลี่ยนไต เป็นต้น การผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะสามารถช่วยรักษาและปรับปรุงสภาพและคุณภาพชีวิตของผู้รับการผ่าตัดได้ ซึ่งมักจะเป็นตัวเลือกที่สุดคุณค่าเมื่อมีภาวะที่อวัยวะมีปัญหาก็รุนแรงหรือไม่สามารถทำงานได้อย่างปกติ การผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะจะต้องใช้ทรัพยากรและความเชี่ยวชาญของทีมแพทย์ ดังนั้นวิสัญญีพยาบาลจึงมีบทบาทสำคัญในการช่วยให้โครงการนี้ประสบความสำเร็จ ในเรื่องราวนี้ผมจะพาทุกท่านไปสู่บทบาทของวิสัญญีพยาบาลที่เต็มไปด้วยความมุ่งมั่นในการพัฒนางานและการให้บริการอย่างเต็มความสามารถ

“ สวัสดิ์ครับ ผมชื่อพพด เป็นวิสัญญีพยาบาล ครับ ” ประโยคนึงไม่ค่อยคุ้นหูใครหลายคน เพราะผู้ป่วยส่วนใหญ่จะไม่ทราบหรือไม่เข้าใจว่ามีวิสัญญีพยาบาล และวิสัญญีพยาบาลคือใคร ทำหน้าที่อะไร หรือมาเกี่ยวข้องกับผู้ป่วยในห้องผ่าตัดอย่างไร นี่แหละเป็นคำที่ใช้แทนน้ำตัว ก่อนที่จะเริ่มสนทนากับผู้ป่วยอย่างสม่ำเสมอ

หลังแนะนำตัวเองแล้ว ผู้ป่วยก็มักจะถามกลับว่า “ วิสัญญีพยาบาลคือใคร ? ” จึงได้อธิบายว่า “ พยาบาลดมยาครับ ทำหน้าที่ช่วยวิสัญญีแพทย์ ให้ระงับความรู้สึกในห้องผ่าตัด รวมถึงดูแลผู้ป่วยในห้องพักฟื้นหลังจากผ่าตัดเสร็จ ” หลังจากนั้นผู้ป่วยจึงร้อง “ อ้อ ” ขึ้นมาทันที พร้อมกับรอยยิ้มที่มีให้กับผม แม้ตอนการทักทายพูดคุยกับผู้ป่วยทุกรายก่อนเข้าห้องผ่าตัด จะช่วยลดความเครียดและความวิตกกังวล และสร้างความพร้อมให้กับผู้ป่วย รวมไปถึงสอบถามข้อมูลต่างๆตามมาตรฐานแบบตรวจสอบความปลอดภัยผู้ป่วยผ่าตัด (Surgical safety checklist) ซึ่งได้ถูกปลูกฝังมาตั้งแต่เป็นผู้เข้าฝึกอบรมหลักสูตรวิสัญญีพยาบาล รวมไปถึงได้นำเทคนิคขี้มึงจ่ายให้สวยสวยรอยยิ้มมาใช้กับผู้ป่วยเสมอจริงๆ “ สวัสดิ์คะ ห้องพักฟื้นนี้ 9 คุณแม่บ้านรับสายคะ ” เมื่อผมได้ยินเสียงโทรศัพท์ที่ดังเข้ามาในห้องพักฟื้น ก็เป็นสัญญาณที่จะบอกได้ว่ามีคนใช้ฉุกเฉินที่จะตามทีมวิสัญญีไปให้บริการในห้องผ่าตัดนอกเวลาราชการอย่างแน่นอน มองนาฬิกาขณะนั้นเป็นเวลาประมาณ 02:00 น. มองออกไปเตียงรอบๆทุกคน ที่อยู่รอบนอกเวลาราชการ ได้หลับกันไปแล้วด้วยความเหนื่อยล้า การปฏิบัติงานลำดับแรกในคืนนี้ก็คือ ผมนั่นเอง หลังจากสิ้นเสียงโทรศัพท์ลง คุณแม่บ้านก็ได้เดินมาตามทีมวิสัญญี ลงไปปฏิบัติงาน ณ ห้องผ่าตัดศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ ผู้ป่วยที่จะเข้ารับการผ่าตัดฉุกเฉินในคืนนี้เองที่ได้สร้างความประทับใจและได้สร้างแรงบันดาลใจในการทำงานเป็นวิสัญญีพยาบาลของผมตลอดมา ก่อนจะให้าระงับความรู้สึกแก่ผู้ป่วยได้คืนนั้นจะต้องมีการจัดเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์ และยานาสาบ ให้พร้อม และคนที่ต้องการผ่าตัดเร่งด่วนในคืนนี้เป็นผู้ป่วยเพศหญิงชื่อคุณสมหวัง (นามสมมุติ) อายุ 55 ปี โดยมีโรค

ประจำตัวคือไถยาวเรื่อริง ต้องเข้ารับการล้างไต ที่โรงพยาบาลใกล้บ้านทุกวันจันทร์ พุธ ศุกร์ ตลอด เป็นเวลาถึงประมาณ 6 ปี และพอทราบว่าต้องให้บริการวิจัยการผ่าตัดปลูกถ่ายเปลี่ยนไต ทุกคนจะคิดในใจว่าต้องใช้เวลาผ่าตัดนาน และเวลานี้ก็เป็นเวลาประมาณ 02:15 น. เป็นเวลาที่ทุกคนต้องต่อสู้กับความง่วง และบางคนอาจเหนื่อยล้าจากการปฏิบัติงานเวลาทำงานปกติ จากนั้นไม่นานคุณสมหวัง (ผู้พยาบาลสมมุติ) ได้เข้ามาถึงบริเวณห้องรอผ่าตัดด้วยรถนอนพร้อมสายน้ำเกลือ ผมได้เดินเข้าไปคุยกับผู้ป่วยเหมือนตามปกติที่เคยปฏิบัติงานในทุกครั้ง

ผม : “ สวัสดีครับ คุณสมหวัง (นามสมมุติ) ผมชื่อณพล เป็นวิสัญญีพยาบาลครับ ทำหน้าที่ช่วยดูแลการให้ยาระงับความรู้สึกแก่คุณสมหวังครับ ”

คุณสมหวัง : “ สวัสดีจ้า คุณพยาบาล ”

ผม : “ วันนี้คุณสมหวัง มาเข้ารับการผ่าตัดปลูกถ่ายเปลี่ยนไต ใช่หรือไม่ ครับ ”

คุณสมหวัง : “ ใช่ค่ะ มาผ่าตัดเปลี่ยนไต ”

ผม : “ ขออนุญาตสอบถามประวัติคุณสมหวังนะครับ จดน้ำหนักอาหารตอนที่มา แพียแพ้ อาหารหรือไม่ มีฟันโยกหรือฟันปลอมซี่ไหนหรือไม่ ... ครับ ”

คุณสมหวัง : “ จดน้ำประมาณ 5 กุ่ม อาหารตั้งแต่ 5 โมงเย็น แล้วจ้า ไม่มีแพียและอาหารนะ มีฟันโยก 1 ซี่ด้านบนในทางซ้าย ” พร้อมชี้ฟันจุดที่โยก ให้ดู

ผม : “ ขอบคุณครับ คุณสมหวัง ผมจะดูแลคุณเป็นอย่างดีให้คุณไม่รับรู้หรือรู้สึกตัวตลอดการผ่าตัดเลยครับ ไม่ต้องกังวลทำให้สบายครับ ” หลังจากผมพูดจบประโยคก็สังเกตเห็นถึงสีหน้าและแวตาท่าทีที่กังวลหรือมีความในใจอะไรที่ต้องการจะบอกกับผมขณะนั้นยังพอมองเวลาสักครู่ จึงให้คุณสมหวังได้เล่า

คุณสมหวัง : “ หนูรู้ใหม่ว่า รอนี้มันนานมากแล้ว ป้าไม่ม่ักไม่ฟันเลยว่าจะมีคนที่เขารักษาไตให้ป้าจริงๆ เพราะทุกวันนี้ป้าต้องตื่นเช้าเดินทางไปโรงพยาบาลเพื่อล้างไตวันเว้นวันเลยไหนจะค่าเดินทาง ค่ายา ค่าเวชภัณฑ์จะไปทำงานก็ทำได้ไม่เต็มที่ จะเดินทางไปเที่ยว ที่ไหนไกลๆก็ลำบากก็ไม่ได้ ” แล้วคุณสมหวังก็มีน้ำตาออกมาด้วยความปลื้มใจ

เมื่อรถนอนผู้ป่วยได้ถูกเข็นเข้ามาในห้องผ่าตัดศูนย์การแพทย์สิริศรี ห้าง 2 ซึ่งเป็นห้องที่ส่วนใหญ่มีกจะทำการผ่าตัดปลูกถ่ายอวัยวะได้แก่ การผ่าตัดปลูกถ่ายไตจากผู้บริจาคที่มีชีวิตหรือผู้เสียชีวิตสมองตาย การผ่าตัดปลูกถ่ายตับจากผู้บริจาคที่มีชีวิตหรือผู้เสียชีวิตสมองตาย รวมไปถึงการผ่าตัดปลูกถ่ายหัวใจจากผู้บริจาคสมองตาย ให้กับผู้ป่วยรวมมากถึงปีละประมาณ 180 รายต่อปี (ข้อมูลอ้างอิงจาก : ศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะปี พ.ศ.2563) ในห้องผ่าตัดนั้นมีบุคลากรที่พร้อมให้บริการแก่คุณสมหวัง ประกอบด้วย คัลยแพทย์ วิสัญญีแพทย์ แพทย์ประจำบ้าน วิสัญญีพยาบาล ผู้เข้าฝึกอบรมวิสัญญีพยาบาล พยาบาลห้องผ่าตัด และผู้ช่วยพยาบาล หลังจากคุณสมหวังได้ย้ายเปลี่ยนเตียงมาบนเตียงผ่าตัดแล้ว ทีมก็ได้ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลตามมาตรฐานแบบตรวจสอบความปลอดภัยผู้ป่วยผ่าตัดอีกครั้งก่อนจะเริ่มให้ยาระงับความรู้สึกแก่คุณสมหวัง หันมองไปที่หน้าจออมิเตอร์วัดสัญญาณชีพ หัวใจเต้น 102 ครั้ง/นาที ความดันโลหิต 158/92 มิลลิเมตรปรอท และสัมผัสได้ถึงความเย็นที่ฝ่ามือของผู้ป่วย ผมจึงได้จับมือและให้กำลังใจ คุณสมหวัง พร้อมกับพูดว่า “ ไม่ต้องกังวลเรื่องใดเลยนะครับ ทำให้จิตใจให้ผ่อนคลาย ทางทีมของเราจะดูแลคุณสมหวังอย่างดีที่สุดครับ ”

เวลาได้ล่วงเลยผ่านเข้าชั่วโมงที่ 4 ของการผ่าตัด และการผ่าตัดเป็นไปได้อย่างดี ไม่มีภาวะแทรกซ้อนใดๆหลังจากยามสลบหมดฤทธิ์ ทีมวิสัญญีก็ได้ปลุกคุณสมหวัง ให้ตื่นขึ้นมา

หายใจเป็นปกติ จากนั้นคุณสมหวังก็ได้ย้ายไปห้องพักฟื้นเพื่อติดตามอาการหลังจากได้รับยาระงับความรู้สึกให้ปลอดภัยก่อนส่งกลับหอผู้ป่วย

ผม: “ คุณสมหวัง เป็นอย่างไรบ้างครับ กลับสบายดีไหมและปวดแผลหรือไม่ ปวดแผลให้คะแนนระดับใดครับ ”

คุณสมหวัง: “ กลับสบายดีมากๆเลยคะ ไม่รู้เรื่องเลย ตอนนี้ไม่รู้สึกลปวดตรงไหนเลย เหมือนได้ชีวิตใหม่เลยคะ ขอบคุณทุกคนมากๆเลยนะจ๊ะ ” พร้อมยกมือไหว้

ผม: “ ไม่เป็นไรครับ คุณสมหวัง ทุกคนนั้นยินดีและเต็มใจให้บริการ ดูนี่สิครับ ปัสสาวะ ของคุณไหลออกมาตามสายสวนปัสสาวะแล้ว คุณหมอใส่สายสวนปัสสาวะไว้เพื่อประเมินการทำงานของไตนะครับ ” หลังจากครบเวลาพักฟื้นทางทีมวิสัญญีก็ได้ส่งคุณสมหวังกลับหอผู้ป่วยปลูกถ่ายอวัยวะ ชั้น 7 ศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ ผมขอขอบคุณคุณสมหวังที่ได้ให้ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยอันมีค่ามาๆ ให้กับผม ก่อนหน้านั้นผมต้องขออภัยรบกวนว่าไม่ยากลงปฏิบัติงานคนใช้การผ่าตัดปลูกถ่ายไต เพียงเหตุผลเพราะต้องใช้ระยะเวลาในการผ่าตัด พอมาวันนี้ผมได้เรียนรู้แล้วว่าเวลาของเราเพียง 4 ชั่วโมงเทียบไม่ได้เลยกับการที่ผู้ป่วยจะได้ใช้เวลาที่เหลือทั้งชีวิตให้มีความสุข และได้เจอกับชีวิตใหม่ที่ได้รับจากศัลยกรรมที่เสียสละบริจาคอวัยวะให้ในวาระสุดท้ายของชีวิต ทำให้ผมได้ขบคิดที่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่องานวิสัญญีพยาบาลและสอดคล้องกับแนวคิด SDGs คือ เน้นให้มีการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพที่เท่าเทียมกัน การลดอัตราการเสียชีวิตและการป่วยจากโรคที่สามารถป้องกันได้ และการสนับสนุนการพัฒนาสุขภาพที่ยั่งยืนในระยะยาว รวมไปถึงการเสริมสร้างศักยภาพและทักษะการให้บริการของบุคลากรด้านวิสัญญีพยาบาลในอนาคต.

ดินแดง และแรงท้อม

เมธี วิบูลย์เชียว

งานปฏิบัติการวิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษา วิทยาเขตกาญจนบุรี มหาวิทยาลัยมหิดล

ในที่สุดผมก็นึก theme ของงานในกิจกรรมรดน้ำขอพรผู้อาวุโสออก มันเป็นกิจกรรมหนึ่งในหลาย ๆ กิจกรรม ที่จะมีขึ้นในวันสถาปนาครบรอบ 25 ปี ของวิทยาเขตกาญจนบุรี หน่วยงานของผมได้รับมอบหมายให้เป็นผู้รับผิดชอบในกิจกรรมรดน้ำขอพรผู้อาวุโส และผู้บริหาร แม้ว่าหน่วยงานของผมจะปฏิบัติงานทางด้านวิทยาศาสตร์ ตามชื่อ ‘งานปฏิบัติการวิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษา’ แต่กิจกรรมแบบนี้หน่วยงานของผมก็พอจะมีแนวคิดสร้างสรรค์อยู่บ้าง และไม่ใช้ครั้งแรกที่หน่วยงานของผมได้รับมอบหมายงานในลักษณะนี้

ย้อนกลับไปเมื่อ 5 ปีที่แล้ว เมื่อคร่าวครบรอบ 20 ปี ของวิทยาเขต มันเป็นครั้งแรกที่หน่วยงานของผมได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบกิจกรรมนี้ พวกเราทุกคนในงานๆ ทำกันเต็มที่เพื่อให้งานออกมาดี และก็เป็นไปตามนั้น งานออกมาดีในระดับหนึ่ง แต่ยังคงอาจไม่ใช่ที่ผมพอใจนัก ในปีที่ถัดมาหน่วยงานของผมได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบกิจกรรมนี้อีกครั้ง พวกเราช่วยกันทำเต็มที่ดังเช่นเคย และก็เป็นไปตามที่คาดหวัง งานออกมาดีกว่าครั้งก่อนมาก ผมพอใจกับผลงานของพวกเรา แต่ในใจผมยังรู้สึกว่ามันยังดีเกินไปได้อีก

หลังจากสถานการณ์ Covid-19 หน่วยงานของผมได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบกิจกรรมนี้อีกครั้ง เหมือนอย่างเคย แม้จะไม่ได้จัดกิจกรรมนี้หลายปี แต่ผมคิดว่าถ้าทำเต็มที่ให้งานออกมาดี แต่มีบางสิ่งที่เปลี่ยนไปคือ ในตอนนี้ผมเป็นทั้งผู้รับผิดชอบกิจกรรมนี้ และเป็นหัวหน้างานของทุกคนในทีม ต่างจากในครั้งก่อน ๆ ผมดำเนินกิจกรรมในฐานะที่ผมไม่ได้เป็นผู้รับผิดชอบหลัก ทำหน้าที่แค่ออกแบบ และเสนอแนวคิด ดังนั้นกิจกรรมจะออกมาดีหรือไม่ดี ผมก็ต้องเป็นกังวลให้มากนัก แต่ไม่ใช่ในครั้งนี้นี้ แม้ว่าผมจะออกแบบ และเสนอแนวคิดเหมือนครั้งก่อน ๆ แต่ผมรู้สึกว่ามันกล้ารับแบกรับความคาดหวัง ความรับผิดชอบที่จะเกิดขึ้นไว้ และผมไม่สามารถปล่อยวางมันลงได้ ความสนุกดังเช่นที่ผมเคยทำในอดีต ตอนนี้มันหายไป กลายเป็นความเครียด ความกดดัน เข้ามาแทน

ในวันที่ผมเริ่มประชุมวางแผนกิจกรรม ผมเสนอแนวคิด รูปแบบของกิจกรรมให้ทุก ๆ คนในทีมฟัง ผมเชื่อว่าในตอนนั้น ไม่มีใครเห็นภาพที่ผมต้องการสื่อ แม้จะไม่มีใครคัดค้านแนวคิดของผม แต่นั่นอาจเป็นเพราะทุกคนก็คิดไม่ออกเหมือนกันว่าจะจัดงานออกมาอย่างไร จะตกแต่งสถานที่ให้แตกต่างจากที่เคยทำมา ภายใต้งบประมาณที่จำกัดแบบไหนจึงเหมาะสม จะอย่างไรก็ดี แต่ผมมีคำถามตัวเองอยู่เสมอ ถ้าผมคิดว่าที่ผมทำมันดีแล้ว แล้วผมจะทำได้ดีกว่านั้นมัย ผมหรือพวกเราในทีมจะคิดอะไรใหม่ ๆ ได้หรือไม่ คงไม่มีใครบอกได้จนกว่าจะได้ลองทำจริง ๆ นับจากวันแรกที่ผมเข้ามาทำงานที่วิทยาเขตกาญจนบุรี แม้จะไม่ถึง 25 ปี แต่ก็ก็มีหลายสิ่งหลายอย่างที่เปลี่ยนแปลงไป อย่างผมเอง ยังเปลี่ยนจากลูกน้องไปเป็นหัวหน้างาน แต่บางอย่างที่ผมเห็นก็ไม่เคยเปลี่ยน ‘ดินแดง’ บางที สิ่งที่ผมต้องการก็ไม่ได้อยู่ในไหนไกล ผมเดินย้ายอยู่ทุกวัน ยอมรับทั้งความสำเร็จของผมจนไม่เหลือสติเดิม เขายู่กับเรามาตลอด และจะอยู่ตลอดไปไม่ว่าจะสถาปนาวิทยาเขตอีกกี่รอบ แล้วประกายความคิดเล็ก ๆ นี้ก็เริ่มใหญ่ขึ้น มันเป็นจุดเริ่มต้นของความท้าทายที่จะนำ ‘ดินแดง’ มาออกงานได้อย่างไร

ผมเริ่มด้วยการนำเศษผ้ามามัดและย้อมสีด้วยดินของวิทยาเขตเอง ดินสีแดง ๆ ที่ผมเอื้อน่ายในความเลอะเทอะของเขา ผ้ามันย้อมไม่ใช่เรื่องใหม่ แต่การใช้ดินในวิทยาเขตเราเองมาย้อมผ้า เป็นอะไรที่ผมก็ไม่เคยทำมาก่อน ผมแอบหวังใจว่ามันจะใช้ได้หรือไม่ มันจะออกมาสวยไหม ผมรู้ว่าต้องทำ



อย่างไร แต่ผมไม่รู้เลยว่าผลลัพธ์ที่ผมทำ จะออกมาดีหรือไม่แน่นอนไม่มีใครรู้ และผมไม่สามารถอธิบาย สิ่งที่อยู่ในหัวของผมออกมาได้ทั้งหมด สิ่งที่ผมสื่อสารออกไป อาจมีคนในทีมที่ยังไม่เข้าใจ ผมรู้ดี ผมได้แต่คอยกำกับให้เป็นไปตามสิ่งที่ผมคิดให้ได้มากที่สุด

...“Red Soil Campus” ผมนำเสนอ theme ของกิจกรรมนี้ให้คณะทำงานวันสถาปนาครบรอบ 25 ปี ทรบ “เพราะวิทยาเขตของเราขึ้นชื่อเรื่องดินแดง” ผมแจ้งคณะทำงาน ...

ผมเตรียมงานนี้อยู่หลายเดือน ตั้งแต่คิดรูปแบบ ประสานงานสิ่งซ้อวัสดุ เตรียมอุปกรณ์ต่าง ๆ มาเริ่มทำจริงจังและลงพื้นที่หน้างานเมื่อก่อนเริ่มงาน 1 สัปดาห์ ไม่ใช่ว่าทุกคนในทีมจะว่างตลอดเวลา ผมใช้ระบบใครว่างก็มาช่วย ใครสะดวกทำตรงไหนก็จัดการตรงนั้นโดยมีผมเป็นแกนหลัก แล้ววันงานก็มาถึง ผ้าที่เราเตรียมไว้ โดนฝนถล่มไปเมื่อคืน เนื่องจากเราจัดงานในที่แจ้งแน่นอนเรารู้ว่า จะต้องเจออะไร แต่เราก็นั่นใจในงานของเรา เราใช้เวลาในช่วงเช้าซ่อมกุศอย่างให้กลับมายู่ในสภาพปกติมากที่สุด โชคดีที่กิจกรรมเรามีช่วงบ่าย

แล้วทุกอย่างก็ดำเนินไปอย่างที่มันควรจะเป็นตั้งแต่ต้นจนจบ.....

ทุกอย่างออกมามีอย่างที่ผมต้องการ อย่างที่ผมคาดหวัง ทีมของเราแก้ไขสถานการณ์เฉพาะหน้าได้ดี เหมือนเรารู้ว่าจะต้องเจอกับปัญหาอะไร และเราดักทางลูก

ในฐานะหัวหน้างาน ทั้งความเครียด ทั้งความรับผิดชอบที่ผมเคยแบกไว้ทั้งหมด รวมถึงความกดดันที่เกิดจากตัวผมเอง ที่เคยมีตั้งแต่เริ่มรับผิดชอบกิจกรรมนี้ ในวันนั้นมันได้หายไปหมดสิ้น ทุกคนในทีมมาช่วยกันโดยพร้อมเพรียง ทุกคนรู้หน้าที่ของตัวเอง และทำมันออกมาได้อย่างมีประสิทธิภาพ แม้ในบางรายละเอียดที่ผมไม่ได้เอ่ยถึง จากประสบการณ์การทำงานที่ผ่านมา ทุกคนก็พร้อมดำเนินการได้โดยไม่ต้องให้ผมบอกกล่าวหรือคอยกำกับ ในระหว่างที่กิจกรรมกำลังดำเนินไป สิ่งที่น่าสนใจ คือภาพบุคลากรยื่นต่อแถวรดน้ำขอพรผู้สูงอายุ และผู้บริหาร ทุกคนล้วนยิ้มแย้มแจ่มใส บรรยากาศอบอุ่นไปด้วยความสุข

แต่ภาพที่ผมเห็น คนในทีมของผม ผู้ซึ่งอยู่เบื้องหลัง ยังคงทำงานเบื้องหลังอยู่ด้วยความตั้งใจ หัวใจเพียงให้งานไม่สะดุด และราบรื่นต่อไปจนสุดสิ้น คนทั่วไปอาจเห็นแค่เบื้องหน้า แต่ผมเองกลับได้เห็นทั้งเบื้องหน้า และเบื้องหลัง สิ่งที่ทำให้ผมในฐานะหัวหน้างานมีความสุข รู้สึกอึดใจ รู้สึกว่างานนี้ดีกว่าที่ผมเคยคิดหรือคาดหวังไว้ ก็เพราะภาพเบื้องหลังเหล่านี้ที่ผมเห็น มันทำให้ผมได้รู้ว่า ‘ทีม’ คำนี้มีความหมาย และทำอะไรได้มากมายขนาดไหน



ผมเห็นผ้าที่ถูกข้อมด้วยดินแดงของวิทยาเขต ดินแดงที่ผมเดินเหยียบอยู่ทุกวัน ดินแดงที่ทุกคนได้แต่ส่ายหน้า วันนี้ทุกคนต้องหยุดดู เเงยหน้ามอง แล้วเซลฟี่หน้าตัวเองกับดินแดงของวิทยาเขต



ผมเห็นป้ายผ้าที่เขียนคำว่า “Return to the ground soar into the sky” บางทีหากเราคิดจะบินขึ้นฟ้า ถ้าเราบินต่อไม่ไหว เราลองลงมาเริ่มต้นจากผืนดินก่อน เราน่าจะได้อะไรดี ๆ จากสิ่งใกล้ตัวที่เรามองข้าม หรือเราอาจกำลังเหยียบมันอยู่เหมือนอย่างผมก็ได้



สินค้า GI ชั้นแรกของจังหวัดอำนาจเจริญ

แสงสุรีย์ ศรีสะอาด

สำนักวิจัยและบริการวิชาการ โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล

อันที่จริงอำนาจเจริญต้องแนะนำตัวกับเพื่อนใหม่ จะมีคำถามที่ต้องเจอบ่อยๆ คือ “จังหวัดอำนาจเจริญอยู่ส่วนไหนของประเทศไทย?”

คำตอบที่อยากอธิบายให้ชัดเจนก็คือ จังหวัดอำนาจเจริญ เป็นจังหวัดเล็กๆ ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง ในด้านเศรษฐกิจโดยภาพรวมถือว่าเป็นจังหวัดที่มีความยากจนและมีรายได้ต่ำถูกจัดอยู่ในลำดับท้ายๆ ของประเทศ แต่วิถีชีวิตประชากรที่นั่นน่ารักมากเลยทีเดียว ชาวบ้านยังพึ่งพาอาศัยธรรมชาติและมีภูมิปัญญาที่ทรงคุณค่าสืบทอดมาอย่างยาวนานควรค่าแก่การส่งเสริมและอนุรักษ์และเมื่อฉันได้เข้ามาเป็นบุคลากรของมหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตอำนาจเจริญ ก็อยากจะพัฒนาบ้านเกิด สร้างสิ่งที่มีคุณค่าให้แก่ชุมชน ตามปณิธานมหาวิทยาลัยมหิดลที่เป็น “ปัญญาของแผ่นดิน” ในวันหนึ่งช่วงปลายปี 2565 สำนักวิจัยและบริการวิชาการ โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งฉันเป็นหนึ่งในคณะทำงาน ได้รับการติดต่อจากกรมทรัพย์สินทางปัญญา แจ้งว่ามีงานมอบหมายให้มหาวิทยาลัยมหิดล เป็นผู้รับผิดชอบโครงการจัดทำคำสั่งซื้อซึ่งทางภูมิศาสตร์ “สินค้าเลือกนามอมน้ำ” ซึ่งจังหวัดเล็กๆ อย่างอำนาจเจริญ ยังไม่เคยมีสินค้า GI มาก่อนเลย (หลายคนสงสัย GI คืออะไร? “GI เป็นสินค้าที่มาจากแหล่งผลิตที่เฉพาะเจาะจง ซึ่งคุณภาพ หรือชื่อเสียงของสินค้านั้นๆ เป็นผลมาจากการผลิตในพื้นที่ดังกล่าว GI จึงเปรียบเสมือนเป็น “แบรนด์” ของท้องถิ่นที่บ่งบอกถึงคุณภาพ และแหล่งที่มาของสินค้า”) แล้วทำไมเลือกนามอมน้ำจึงถูกเลือกให้มาจัดทำคำสั่งซื้อ GI ก็คือว่าเลือกและผลิตกันที่แปรรูปจากเปลือก ทอดด้วยดินคกในเขตพื้นที่ตำบลนามอมน้ำ ของอำเภอเมืองจังหวัดอำนาจเจริญ เป็นภูมิปัญญาที่มีการสืบทอดกันมากกว่า 100ปี การนำเอาดินคกซึ่งเป็นพืชท้องถิ่นที่มีอยู่ในธรรมชาติโดยเฉพาะในเขตพื้นที่ลุ่มน้ำเซบาย ซึ่งเป็นแม่น้ำที่สำคัญสายหนึ่งที่ไหลผ่านจังหวัดอำนาจเจริญ ทำให้สภาพพื้นที่โดยรอบมีลักษณะเป็นดินร่วนปนทรายและมีความชุ่มชื้นที่เหมาะสม ส่งผลให้คุณภาพของดินคกมีความโดดเด่นเรื่องของความเหนียวและแข็งแรง ชาวบ้านได้มีการพัฒนาผลิตภัณฑ์เลือกที่มีจุดเด่นเรื่องความทนทานและลวดลายที่มีความหลากหลายและสวยงามเป็นเอกลักษณ์ จนเป็นที่ยอมรับอย่างแพร่หลายทั้งในระดับจังหวัดและระดับชาติ จากศักยภาพของผลิตภัณฑ์ดังกล่าวทางจังหวัดอำนาจเจริญจึงได้เล็งเห็นความสำคัญในการส่งเสริมให้เลือกนามอมน้ำได้รับการยกระดับเป็นสินค้า GI (Geographical Indication) ชั้นแรกของจังหวัดอำนาจเจริญ ซึ่งแสดงถึงสิ่งบ่งชี้ทางภูมิศาสตร์ที่จะทำให้สินค้าของจังหวัดอำนาจเจริญเป็นที่รู้จักและยอมรับในระดับสากล ซึ่งจะนำไปสู่การสร้างมูลค่าทางธุรกิจรวมทั้งเศรษฐกิจชุมชน ท้องถิ่นและจังหวัดต่อไป

เมื่อได้รับมอบหมายงานมาแล้วก็ต้องทำให้เต็มที่ กิจกรรมในการดำเนินงานเริ่มจากการเปิดตัวโครงการ ชี้แจงกิจกรรมที่จะทำทั้งหมดให้แก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกภาคส่วนรับทราบ ทั้งหน่วยงานภาครัฐ หน่วยงานเอกชน ชาวบ้าน ผู้ประกอบการทุกท่าน จากนั้นเป็นการศึกษา สอบถาม และรวบรวมข้อมูลเชิงลึกเกี่ยวกับสินค้าจากผู้ผลิตจริง เน้นการมีส่วนร่วมของชุมชน ได้แก่ พื้นที่การผลิต ช่วงฤดูการผลิตและช่วงเวลาเก็บเกี่ยวสินค้า จำนวนผู้ผลิต ผู้ประกอบการค้า ปริมาณการผลิตต่อปี มูลค่าการจำหน่ายต่อปี รวมถึงกระบวนการผลิตเลือกตั้งแต่การปลูก การออกแบบลวดลาย การย้อมสี การทอเป็นผืน ไปจนถึงการตัดเย็บและการแปรรูป เลือกนามอมน้ำมีกระบวนการออกแบบลวดลายที่แตกต่างจากที่อื่น คือ การวาดลวดลายของเสื้อที่ต้องการลงบนกระดาษกราฟก่อน จากนั้นจึงทำการมัดเส้นคก

ตามที่ได้ออกแบบไว้และนำไปย้อมสีเฉพาะส่วนที่ต้องการ หรือที่เรียกว่าการมัดหมี่ (อาจจะบอกว่าขั้นตอนนี้มีความประณีตมาก) รวมถึงการเก็บรวบรวมข้อมูลยืนยันความมีชื่อเสียงของสินค้า เสื้อกนากหมอน้ำได้รับรางวัลมากมาย เช่น ได้รับคัดสรรเป็นผลิตภัณฑ์ชุมชนระดับ 4 ดาว ประเภทของใช้ ของตกแต่ง ของที่ระลึก ได้รับโล่เกียรติคุณสุดยอดภูมิปัญญาไทยระดับจังหวัด ประจำปี พ.ศ. 2559 “ภูมิปัญญาทอเสื้อกนากมัดหมี่” และได้รับรางวัลชุมชนท่องเที่ยว OTOP นวัตวิถี มีรายการโทรทัศน์มาถ่ายทำหลายหลายการ เช่น ช่อง Thai PBS รายการทั่วถิ่นแดนไทย ตอนที่อีสาน ถิ่นหัตถกรรม บ้านนาหมอน้ำ จังหวัดอำนาจเจริญ, รายการไทยศิลป์ ซีซั่น 3 ตอนสานเสื้อกก, รายการท่องเที่ยววิถีไทยก็ได้ใส่ใส่ผลิตภัณฑ์ , ข่าวคมชัดลึกออนไลน์ ตอนเสื้อกก ผลิตภัณฑ์ที่ทำที่บ้านนาหมอน้ำ และความมีชื่อเสียงอีกหนึ่งอย่างคือชุมชนนาหมอน้ำได้เป็นสถานที่เก็บตัวผู้เข้าประกวดนางสาวไทย ปี 2565 มีกิจกรรมการทอเสื้อกกที่สวยงามได้ลงมือทำและเป็นการโปรโมทเสื้อกกของชุมชนอีกช่องทางหนึ่งด้วย จากข้อมูลดังกล่าวมาทั้งหมดจะเห็นได้ว่า เสื้อกนากหมอน้ำ ไม่ธรรมดาณะนะค่ะ ทั้งสวยทั้งมีคุณค่า

เก็บข้อมูลครบถ้วนแล้วขั้นตอนต่อไปคือการจัดทำเอกสาร คณะทำงานได้มีการประชุมหารือการจัดทำเอกสารคำขอสิ่งบ่งชี้ทางภูมิศาสตร์ กับทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องโดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้ผลิตที่เป็นเจ้าของภูมิปัญญา เพื่อให้เอกสารมีความครบถ้วนสมบูรณ์ที่สุด และจัดการประชุม รับรองคำขอสิ่งบ่งชี้ทางภูมิศาสตร์ สินค้าเสื้อกนากหมอน้ำ เป็นครั้งสุดท้ายเพื่อให้เห็นว่าเอกสารทั้งหมดที่คณะทำงานและชุมชนได้ร่วมกันจัดทำขึ้นสำเร็จเรียบร้อยสมบูรณ์แล้วนะค่ะ พร้อมจะส่งยื่นคำขอฯ โดยมีท่านผู้ว่าราชการจังหวัดอำนาจเจริญมอบหมายให้ท่านพาณิชย์จังหวัดเป็นผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียน เพื่อให้ผลงานชิ้นนี้เป็นสมบัติของพี่น้องชาวจังหวัดอำนาจเจริญโดยแท้จริง

จากที่ฉันและคณะทำงานทุกท่านได้ทำงานโครงการนี้เห็นได้ชัดเจนเลยว่า การศึกษาข้อมูลแบบมีส่วนร่วมของชุมชน ทำให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกฝ่ายเข้ามามีส่วนร่วมในทุกขั้นตอน ทำให้เกิดผลลัพธ์ที่มีคุณค่าจากการที่ทุกคนได้มีส่วนร่วมอย่างเต็มภาคภูมิ และเป็นการยกระดับมูลค่าของสินค้าให้เป็นแต้มต่อในการสร้างมูลค่าเพิ่มให้สินค้าอัตลักษณ์พื้นถิ่นและภูมิปัญญาท้องถิ่นของจังหวัดอำนาจเจริญ อีกทั้งยังสอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนายั่งยืน (Sustainable Development Goals : SDGs) เป้าหมายที่ 8 งานที่มีคุณค่าและการทำงานที่ยุติธรรม และเป้าหมายที่ 12 แผนการบริโภคและการผลิตที่ยั่งยืน สัมกับความตั้งใจของฉันเลยที่อยากจะทำสิ่งที่มีคุณค่าให้แก่ชุมชน

สิ่งที่ได้เรียนรู้จากโครงการนี้ในฐานะที่เป็นผู้นำในการจัดทำข้อมูลเพื่อรองรับการรับรองสินค้า GI ชั้นแรกของจังหวัดอำนาจเจริญ คือได้เรียนรู้กระบวนการในการจัดทำคำขอขึ้นทะเบียนสิ่งบ่งชี้ทางภูมิศาสตร์ทุกขั้นตอน โดยเฉพาะการมีส่วนร่วมของชุมชนที่จะทำให้ชาวจังหวัดอำนาจเจริญได้ภาคภูมิใจจากการที่ทุกคนได้มีส่วนร่วม สามารถนำไปขยายผลเพื่อขอขึ้นทะเบียนสิ่งบ่งชี้ทางภูมิศาสตร์กับสินค้าอื่นๆ ที่มีอัตลักษณ์พื้นถิ่นของจังหวัดอำนาจเจริญ มีชื่อเสียง ควบคู่กับการได้รับการคุ้มครอง เพิ่มมูลค่าให้กับสินค้า ดูแลรักษามาตรฐานของสินค้าและรักษาภูมิปัญญาท้องถิ่น สร้างความมั่นใจในแหล่งที่มาและคุณภาพของสินค้าให้กับผู้ซื้อ ยกตัวอย่างเช่น ข้าวหอมมะลิอำนาจเจริญ เป็นข้าวที่มีความนุ่มความหอมที่ใครได้ลิ้มลองจะต้องติดใจแน่นอน และผ้าลายขอสลับเอื้อลายประจำจังหวัดอำนาจเจริญ เป็นลวดลายที่ละเอียดสวยงามมาก นี้และสิ่งที่เป็นบุคลากรมหาวิทยาลัยมหิดล ได้สร้างให้กับแผ่นดิน ตามปณิธานที่ว่า “ปัญญาของแผ่นดิน”

*ภูมิใจที่ได้เป็นส่วนหนึ่งในการยกระดับภูมิปัญญาท้องถิ่นของชาวจังหวัดอำนาจเจริญ
เกิดผลลัพธ์ที่มีคุณค่าจากการที่เจ้าของภูมิปัญญาได้มีส่วนร่วมอย่างเต็มภาคภูมิ*



ความงามของความตาย

ศศิธร บุณย์โยธา

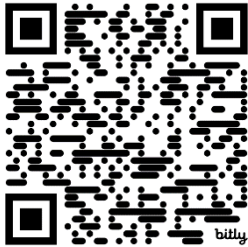
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
การบรรยายในรูปแบบคลิปสั้น



<https://bit.ly/3SZAJIy>

พลังแห่งความพยายาม

จิตติพร แก้วรุ่งคำ, จุฑามาศ ประเสริฐศรี, มลยูษิณา ฉันทรางกูร, อิศรา จังเจริญพร
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
การบรรยายในรูปแบบคลิปสั้น



<https://bit.ly/3SZAJIy>

”

ผลงานที่ได้รับการคัดเลือก

ให้นำเสนอด้วยโปสเตอร์

Poster Presentation

จัดแสดง ณ มหิดลสิทธาคาร และ รูปแบบออนไลน์ผ่าน

Mahidol University Digital KM Masterclass

ผลงานระดับพัฒนาการงานประจำสู่งานวิจัย

(Routine to Research, R2R) และ

นวัตกรรมในการพัฒนาคุณภาพ

(Innovation in Quality Development, InQD)

”

การตรวจสอบอุปกรณ์ตู้แผงสวิตช์ควบคุมไฟฟ้าหลัก

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

กรมศึกษาการบำรุงรักษาเชิงป้องกันด้วยกล้องถ่ายภาพความร้อน

พิธีฯ นามเสถียร สาทิยะ จรรณະพุก

งานกายภาพและสิ่งแวดล้อม คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

เนื่องจากจุดเชื่อมต่ออุปกรณ์ไฟฟ้าภายในตู้แผงสวิตช์ควบคุมไฟฟ้าหลัก เมื่อเวลาผ่านไป จุดเชื่อมต่อจะยิ่งแย่ลงจากการผ่นของไหลและการสั่นสะเทือนที่สัมพันธ์กับการทำงานของอุปกรณ์ไฟฟ้าพร้อมกับปัจจัยอื่น ๆ ที่ก่อให้เกิดความร้อน ซึ่งสามารถตรวจสอบได้ด้วยการใช้กล้องถ่ายภาพความร้อนตรวจสอบจุดเชื่อมต่อและอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ผิดปกติ โดยการเปรียบเทียบค่า Delta-T (ΔT) ก่อน-หลัง การปรับปรุง ผลจากการตรวจเช็คอุปกรณ์ภายในตู้แผงสวิตช์ควบคุมไฟฟ้าหลัก อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง และเก็บบันทึกข้อมูลอย่างต่อเนื่อง พบว่า ก่อนการพัฒนา (ปี 2564) ตรวจพบอุณหภูมิอยู่ระดับที่ 3 Repair Next Outage (มีความผิดปกติปานกลาง) จำนวน 1 ชุด ที่อาคารศูนย์การเรียนรู้และนันทนาการ ซึ่งได้รับการแก้ไขภายในงาน 7 วัน ในปีถัดมา (ปี 2565 - 2566) ทำให้เห็นแนวโน้มอุณหภูมิอุปกรณ์ภายในตู้แผงสวิตช์ควบคุมไฟฟ้าหลัก ซึ่งจะช่วยให้สามารถนำไปวางแผนการซ่อมบำรุงรักษาเชิงป้องกัน เพื่อลดอัตราการเกิดไฟฟ้าขัดข้อง ประหยัดค่าไฟ และสอดคล้องการพัฒนาอย่างยั่งยืน (SDGs) ในเป้าหมายที่ 8, 9 และ 12

คำสำคัญ : กล้องถ่ายภาพความร้อน, ตู้แผงสวิตช์ควบคุมไฟฟ้าหลัก

การปรับปรุงประสิทธิภาพของระบบเครื่องทำความเย็น

อาคารเฉลิมพระเกียรติ 50 พรรษา คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

สาทิยะ วรรณะพุก, นิตติรุจน์ กุลวิไชยศักดิ์, ฤทธิพร หาพ

งานกายภาพและสิ่งแวดล้อม คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

เพื่อปรับปรุงประสิทธิภาพการทำงานของระบบทำความเย็นของเครื่องทำความเย็นประจำอาคารเฉลิมพระเกียรติ 50 พรรษา คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล โดยการวัดค่าพารามิเตอร์ที่เป็นปัจจัยในการระบายความร้อนประกอบด้วย อุณหภูมิน้ำเข้า อุณหภูมิน้ำออก อุณหภูมิกระเปาะเปียกอากาศเข้า อัตราการไหลของน้ำ อัตราการไหลของอากาศ และเปรียบเทียบผลกรณาคำนวณประสิทธิภาพการระบายความร้อนก่อนและหลังปรับปรุงระบบทำความเย็น ก่อนทำการปรับปรุง เมื่อนำมาคำนวณหาประสิทธิภาพการระบายความร้อนพบว่า ค่าประสิทธิภาพการระบายความร้อนต่ำ อยู่ในช่วง (45.72%–76.53%) และเมื่อวิเคราะห์สาเหตุ พบว่า อุปกรณ์ของระบบทำความเย็นเสื่อมสภาพจากการใช้งาน ส่งผลต่อค่าการระบายความร้อน ประกอบด้วย SPRAY PIPE (ท่อฉีดน้ำเป็นละอองฝอย) เกิดการอุดตัน ฉีดน้ำออกมาไม่เป็นละอองฝอย, PVC.FILLING (แผ่นขยายฟิล์มน้ำ) มีตะกรันเกาะหนา, SPECIAL ELIMINATOR (แผงกั้นละอองน้ำ) เสื่อมสภาพ กรอบแตก และโดนแรงดันน้ำฉีดหลุดเป็นพิเศษ แตะหัก, SPLASH MAT (แผ่นซับแรงกระแทกของน้ำ) เปื้อนขาดกลายเป็นเศษขยะอุดตัน หลังทำการปรับปรุง เมื่อนำมาคำนวณหาประสิทธิภาพการระบายความร้อนพบว่า ค่าประสิทธิภาพการระบายความร้อนสูงขึ้นแต่ไม่ถึง 100% อยู่ในช่วง (82.72%–93.79%) ซึ่งสอดคล้องการพัฒนาย่างยั่งยืน (SDGs) ในเป้าหมายที่ 7 และ เป้าหมายที่ 9

คำสำคัญ : เครื่องทำความเย็น, ระบายความร้อน



การพัฒนาที่ช่วย ลดพลังงาน ลดเวลา ลดการทำลายธรรมชาติ

คือการพัฒนาที่ยั่งยืน ด้วยโปรแกรม Microsoft Planner

อานนท์ ยอดหอ , เกวราช ทิพบุตร , สุชาติ พลชัย , เกวสิน ดำนิล
โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ด้วย ปัจจุบันองค์กรมีการใช้งานพลังงานที่เพิ่มมากขึ้น และ มีการใช้เวลาในการประชุมเป็นเวลานาน ทำให้กระทบต่อการปฏิบัติงาน ที่ต้องเร่งด่วน รวมถึงการทำงานเป็นทีม ที่ต้องทำงานร่วมกันหลายคน โดยมีวัตถุประสงค์เดียวกัน ก่อนที่จะมีการเริ่มดำเนินงาน จึงต้องมีการประชุมทีมเพื่อวางแผนงานและแบ่งงานแต่ละหน้าที่ตามความสามารถของแต่ละคน ดังนั้น เพื่อให้แผนงานทุกคนเห็นภาพรวมร่วมกัน เป้าหมายเดียวกัน จึงได้นำโปรแกรม Microsoft Planner เข้ามาบริหารจัดการงานและคนในทีมให้เห็นภาพรวมในแต่ละส่วนของงาน และใช้โปรแกรมในการแบ่งงานให้แต่ละคนดำเนินการ ซึ่งทุกคนภายในทีมจะเห็นว่าแต่ละคนในทีมได้รับมอบหมายหน้าที่งานไหนบ้าง ทำให้เกิดความชัดเจนในการทำงาน โดยทุกคนสามารถแสดงความคิดเห็นหรือปรับปรุงสถานะงานที่ตัวเองรับผิดชอบได้ ทำให้เกิดบรรยากาศในการทำงานที่รวดเร็ว ช่วยลดเวลาในการประชุม ลดการใช้พลังงาน ที่ต้องใช้ห้องประชุมใหญ่ และช่วยลดการใช้กระดาษ ทำให้ลดการทำลายต้นไม้ ทำให้สอดคล้องกับ SDGs12 สร้างหลักประกันให้มีแบบแผนการผลิตและการบริโภคที่ยั่งยืน (Ensure sustainable consumption and production patterns) SDG15 ปกป้อง พืชพันธุ์ และสนับสนุนการใช้ระบบนิเวศบนบกอย่างยั่งยืน จัดการป่าไม้อย่างยั่งยืน ต่อสู้การกลายสภาพเป็นทะเลทราย หยุดการเสื่อมโทรมของที่ดินและฟื้นสภาพกลับมาใหม่ และหยุดการสูญเสียความหลากหลายทางชีวภาพ (Protect, restore and promote sustainable use of terrestrial ecosystems, sustainably manage forests, combat desertification, andhalt and reverse land degradation and halt biodiversity loss)

คำสำคัญ : การพัฒนาที่ยั่งยืน, Microsoft Planner , SDGs12 , SDG15

การอนุรักษ์พลังงานในระบบอัดอากาศ

(Energy conservation in air compressed systems)

วิทยา แหลมทอง, อนุพงษ์ คงแก้ว

งานกายภาพและสิ่งแวดล้อม คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

เพื่อเป็นแนวทางการดำเนินงานการอนุรักษ์พลังงานอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน คณะทำงานด้านเทคนิคการอนุรักษ์พลังงาน เล็งเห็นถึงความสำคัญในการลดการใช้พลังงานไฟฟ้าจากเครื่องจักรที่มีความต้องการพลังงานไฟฟ้าสูง จึงได้ศึกษาระบบการทำงานของเครื่องอัดอากาศ ขนาดกำลังไฟฟ้า 69.90 กิโลวัตต์/ชั่วโมง ทำงานโดยการอัดอากาศจ่ายให้กับยูนิตทำฟันของโรงพยาบาลทันตกรรม คณะทันตแพทยศาสตร์ ซึ่งทำงานเต็มพิกัด (full - load) ต่อเนื่องเฉลี่ย 13 ชั่วโมงต่อวัน ใช้พลังงานไฟฟ้า 283,630 กิโลวัตต์/ชั่วโมง/ปี คิดเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 1,701,780 บาทต่อปี เมื่อศึกษาระบบควบคุมคอมเพรสเซอร์แบบที่ใช้ยู่ปัจจุบัน และติดตั้งระบบ Variable Frequency Drive (VFD) พบว่า สามารถลดการใช้พลังงานไฟฟ้าได้ 144,104 กิโลวัตต์/ชั่วโมง/ปี คิดเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 864,624 บาทต่อปี หรือลดลง 50.80% โดยโครงการใช้เงินลงทุนติดตั้งอุปกรณ์ปรับความเร็วรอบและควบคุมการใช้พลังงานไฟฟ้า (VFD) สำหรับเครื่องอัดอากาศ 1 เครื่อง รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 1,364,250 บาท มีระยะคืนทุนที่ 1.57 ปี และสอดคล้องการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) ในเป้าหมายที่ 7 และ 9

คำสำคัญ : ระบบเครื่องอัดอากาศ, ประหยัดพลังงาน, VFD

บาล์มสมุนไพรใส่ถุงในบรรจุภัณฑ์กระดาษแบบดันขึ้น (Paperboard Push-up Herbal Balm Stick)

ณัฐยา ลัทธนานนท์, วิศวกรรม ศรีสวัสดิ์

ภาควิชาวิศวกรรมโยธา คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ปัจจุบันคนส่วนใหญ่ให้ความสนใจเกี่ยวกับการรักษาสิ่งแวดล้อมและการใช้วัสดุที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมมากขึ้น ซึ่งส่งผลต่อสิ่งแวดล้อมในระยะยาว การพัฒนาบรรจุภัณฑ์ที่ใช้วัสดุทดแทนการใช้พลาสติกเป็นทางเลือกใหม่ เป็นแนวคิดที่ได้รับความนิยมอย่างมาก เนื่องจากบรรจุภัณฑ์ที่ผลิตจากวัสดุธรรมชาติปลอดภัยต่อสิ่งมีชีวิตและไม่กระทบต่อสภาพแวดล้อม ผู้วิจัยมีแนวคิดในการปรับปรุงบรรจุภัณฑ์ที่ใช้สำหรับบรรจุบาล์มสมุนไพรใส่ถุง เพื่อลดการเปื้อนหลังล้มพิษและการสะสมของเชื้อโรคในขวดบรรจุ โดยเปลี่ยนรูปแบบบรรจุภัณฑ์จากขวดแก้วและตะลันอะลูมิเนียมที่ใช้ครั้งเดียวแล้วทิ้ง เป็นการบรรจุในหลอดกระดาษคราฟท์ที่สามารถย่อยสลายและรีไซเคิลได้ ซึ่งคุณสมบัติเด่นของหลอดกระดาษชนิดนี้คือ มีความทนทานต่อน้ำมัน สามารถเก็บสารสำคัญไว้ได้อย่างปลอดภัย ป้องกันการรั่วไหล หรือความเสียหายจากการสัมผัสกับน้ำมัน และสามารถใช้บรรจุภัณฑ์แบบใหม่นี้ได้ข้างขึ้นด้วยการดันด้านท้ายของหลอด

คำสำคัญ : วัสดุที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม (Eco-friendly materials), บรรจุภัณฑ์กระดาษ (Paper packaging), หลอดกระดาษคราฟท์ (Kraft paper tubes), ย่อยสลายได้เอง (Biodegradable), การลดปริมาณขยะ (Waste reduction)

เพิ่มมูลค่าผ้าหม่ขนหนูชำระ

รศ.ดร. ยุทธราชย์, สมหมาย จันทรทอง, ภัสวรัญชน์ ไชยดี, อูติวัฒน์ สีลชัยชาติ
งานบริการผ้า คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

จากการทบทวนกระบวนการทำงานของงานบริการผ้าพบว่าต้นทุนการสั่งซื้อผ้าเช็ดมือแบบแขน
ตั้งแต่ปี 2562-2564 ใช้งบประมาณเฉลี่ยปีละ 469,000-560,000 บาท/ปี เพื่อทดแทนผ้าเช็ดมือ
ของเดิมที่เสื่อมสภาพและสูญหายให้มีหมุนเวียนเพียงพอต่อความต้องการของผู้รับบริการ และมีปริมาณ
การใช้ที่เพิ่มมากขึ้น จึงได้จัดทำโครงการเพิ่มมูลค่าผ้าหม่ขนหนูชำระที่ยังมีสภาพดีนำกลับมาใช้ใหม่โดย
ใช้แนวคิด 3R มาปรับใช้ตัดเย็บใหม่เป็นผ้าเช็ดมือแบบแขน หลังจากการดำเนินโครงการทำให้เกิด
ประสิทธิภาพ ลดค่าใช้จ่ายในการสั่งซื้อผ้าเช็ดมือแบบแขนได้ 30-80% อัตราผ้าหม่ขนหนูชำระถูก
ดัดแปลง 30-84% ต่อปี ผู้รับบริการพึงพอใจต่อการใช้ผ้าเช็ดมือแบบแขน 72-92%/ปี อัตราเจ้าหน้าที่
นำผ้าหม่ขนหนูมาแปรรูปจากเดิม 0% เพิ่มเป็น 98%

คำสำคัญ : เพิ่มมูลค่าผ้าหม่ขนหนู, 3R, ลดค่าใช้จ่าย



วิเคราะห์มาตรการประหยัดพลังงานการติดตั้งระบบบอลเทคนิค สำหรับระบบเครื่องทำความเย็น ประจำอาคารเฉลิมพระเกียรติ 50 พรรษา คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ฤทธิพร หาพร อรุพงษ์ คงแก้ว

งานกายภาพและสิ่งแวดล้อม คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ในปัจจุบันเครื่องปรับอากาศขนาดใหญ่แบบรวมศูนย์ที่ระบายความร้อนด้วยน้ำ ต้องทำความสะอาดท่อคอนเดนเซอร์ทุก 6 เดือนถึง 1 ปี โดยทำความสะอาดท่อคอนเดนเซอร์แต่ละครั้ง ต้องหยุดระบบทำความเย็นทั้งหมด ระหว่างเวลานั้นผนังท่อก็จะเกิดความหนาขึ้นเรื่อย ๆ เพราะการสะสมของสิ่งสกปรก ทำให้ต้องพลังงานไฟฟ้าเพิ่มขึ้นเพื่อทำความเย็น ดังนั้นเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและประหยัดพลังงานระบบเครื่องทำความเย็นด้วยระบบบอลเทคนิค ก่อนการพัฒนาในปี 2563 พบว่า อุณหภูมิ Condenser 6.83°F และอุณหภูมิ Evaporator 3.61°F หลังการพัฒนาติดตั้งระบบบอลเทคนิคในปี 2564 - 2565 พบว่า อุณหภูมิ Condenser 2.42°F และ 2.33°F ส่วนอุณหภูมิ Evaporator 2.05°F และ 2.04°F ลดลงชัดเจน และช่วยลดค่าไฟฟ้าจากปี 2563 โดยปี 2564 ค่าไฟฟ้างดลง 224,381 บาทต่อปี คิดเป็นร้อยละ 14.29 และปี 2565 ค่าไฟฟ้างดลง 219,980 บาทต่อปี คิดเป็นร้อยละ 14.01 ซึ่งการติดตั้งระบบบอลเทคนิค ใช้เงินประมาณ 530,000 บาท เป็นระยะคืนทุน 2.36 ปี ซึ่งช่วยลดค่าไฟฟ้าได้อย่างต่อเนื่อง และสอดคล้องการพัฒนาอย่างยั่งยืน (SDGs) ในเป้าหมายที่ 7 และ 9

คำสำคัญ : เครื่องทำความเย็น, บอลเทคนิค, พลังงานไฟฟ้า

ศูนย์การเรียนรู้ฟาร์มสร้างสุขรามธิบดี

(THE RAMATHIBODI HEALTHY FARM LEARNING CENTER)

भवรรณ เบ็ญชื้อ, นรมาลัย นิละโพจิตร, วาสนา ศรีสุข, อีราภรณ์ จิตวิริยธรรม, รัชณี จันทร์ฉาย,
กนิษฐา กัตัญญตาภรณ์

งานสร้างเสริมสุขภาพ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ความเป็นมา ศูนย์การเรียนรู้ “ฟาร์มสร้างสุขรามธิบดี” มีพันธกิจที่สำคัญคือเป็นแหล่งการเรียนรู้และการวิจัยเพื่อส่งเสริมการมีสุขภาพที่ดีจากความร่วมมือของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ซึ่งครอบคลุมประเด็นสำคัญที่ส่งผลต่อภาวะสุขภาพ เช่น ความมั่นคงทางอาหาร ภาวะโลกร้อน กัญชามีติทางธรรมชาติ และภัยพิบัติจากโควิด-19 โดยน้อมนำหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงที่พระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร ได้พระราชทานเป็นกรอบแนวคิด ผลการดำเนินงานที่สำคัญ 1.เป็นศูนย์การเรียนรู้วิถีเกษตรอินทรีย์เพื่อสุขภาพ ให้กับนักเรียน นิสิต นักศึกษา บุคลากรทางการแพทย์ ผู้ป่วยและประชาชนทั่วไป 2.เกิดระบบการขนส่งพืช ผัก ผลไม้ เข้ามาในคณะฯ อย่างต่อเนื่องเพื่อปรุงเมนูอาหารสุขภาพ /ทำอาหารปั่น /นำผลผลิตต่างๆมาจัดจำหน่าย รวมถึงสนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในด้านต่างๆ ในโครงการ “Healthy Organization” 3.เป็นแหล่งข้อมูลสนับสนุนการมีสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดีโดยส่งเสริมให้เกิดความมั่นคงทางอาหาร ปรับปรุงคุณค่าทางโภชนาการของอาหารต่างๆ และส่งเสริมการรับประทานอาหารเพื่อสุขภาพ รวมถึงให้ข้อมูลสำหรับผู้ป่วยและสมาชิกในชุมชน 4.ส่งเสริมระบบห่วงโซ่อาหารที่ยั่งยืนโดยคำนึงถึง คุณภาพของดิน พืชและสิ่งแวดล้อม จัดการระบบน้ำ จัดการพืชผล และการใช้วิถีธรรมชาติในการควบคุมศัตรูพืชเพื่อให้มั่นใจว่าผลิตภัณฑ์มีความปลอดภัยและมีประโยชน์ต่อสุขภาพสำหรับผู้บริโภค 5.เกิดเครือข่ายทั้งภายใน ภายนอกคณะฯ และความร่วมมือระหว่างหน่วยงานราชการ เอกชน และชุมชน เพื่อขับเคลื่อนเครือข่ายเกษตรอินทรีย์

คำสำคัญ : ฟาร์มสร้างสุขรามธิบดี, ศูนย์การเรียนรู้, เกษตรอินทรีย์



Carbon credit for BCG in Faculty of Dentistry Mahidol University

ชวลิต ชมมสั

หน่วยสิ่งแวดล้อมและอนุรักษ์พลังงาน คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มีนโยบายและส่งเสริมให้มีกิจกรรมคาร์ไรซ์เคล เพื่อส่งเสริมนโยบาย Bio-Circular-Green Economy (BCG) เศรษฐกิจชีวภาพ-เศรษฐกิจหมุนเวียน-เศรษฐกิจสีเขียว ของภาครัฐบาล เป็นการเชื่อมโยงหลักคิดเศรษฐกิจพอเพียง (SEP) สอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) โดยจัดให้มีกิจกรรมและจัดเก็บข้อมูลการคิดแยกประเภทของเสียและของบริจาด ตั้งแต่ปี 2562 - 2565 ผ่านกิจกรรม 7 กระบวนการคิดแยกอย่างเป็นระบบและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ 1.การคิดแยกประเภทของเสีย 2.การเก็บรักษาหรือการส่งต่อ 3.การประสานงานในการจัดเก็บ 4.การส่งกำจัด 5.การจัดเก็บข้อมูล 6.การรายงานผล และ 7.การพัฒนาแก้ไขในแต่ละรอบการดำเนินการ ผลการวิเคราะห์ พบว่า ปริมาณขยะของจากการประเภทของเสียและของบริจาดของคณะ ตั้งแต่ปี 2562 - 2565 มีปริมาณมากขึ้น รวมน้ำหนักคิดเป็นปริมาณทั้งสิ้น 34,948.75 กิโลกรัม (34 ตัน โดยประมาณ) คิดเป็นการลดการปลดปล่อยคาร์บอนได้ 95,970.31 Kg CO₂ eq (95 ton CO₂ eq โดยประมาณ) และสอดคล้องการพัฒนาอย่างที่ยั่งยืน (SDGs) ในเป้าหมายที่ 11, 15, 17

คำสำคัญ : BCG, Carbon credit, Carbon emission

เพิ่มมูลค่าเศษปลาตัดแต่ง

ศุภดา วรรณโกฏิ, อรทัย เหลืองอ่อน, สำเนียง นักร้อง

แผนกอาหารและโภชนาการ บริษัท อาร์เอฟเอส จำกัด คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

จากการทบทวนกระบวนการปฏิบัติงานในปี 2564 พบว่าเมื่อปลานิลแล่เลาะก้าง ที่เตรียมสำหรับอาหารผู้ป่วยใน (IPD) มีเศษปลาอยู่ในรูปทรงและขนาดที่เล็ก ที่ไม่สามารถนำมาปรุงและเสิร์ฟในเมนูปลาในรูปแบบปลาชิ้นได้ ส่งผลให้ต้องทิ้งเศษปลาเป็นขยะทุกวัน จากการติดตามข้อมูลพบว่าเศษปลาตัดแต่งที่เหลือทิ้งประมาณเฉลี่ย 30 กิโลกรัม ต่อวัน ราคาปลานิลแล่เลาะก้างกิโลกรัมละ 90 บาท คิดเป็นมูลค่าที่เสียประโยชน์ไป 2,700 บาทต่อวัน หรือคิดเป็นต้นทุนการผลิตที่ต้องสูญเสียไปถึงสิ้น 985,500 บาทต่อปี ทางแผนกอาหารและโภชนาการจึงได้นำแนวคิด Green Productivity มาประยุกต์ใช้กับกระบวนการผลิตอาหารหลังดำเนินการพบว่าสามารถเพิ่มอัตราการนำเศษปลานิลแล่เลาะก้างเข้าสู่กระบวนการผลิตอาหารเพิ่มขึ้น 100% ลดอัตราขยะเศษปลานิลลดลง 100% ลดต้นทุนในการใช้ปลาในเมนูที่ต้องใช้เนื้อปลาลดลงจากเดิม 2,700 บาท ลดลงเหลือ 0 บาท ต่อวัน ส่งผลให้อัตราคะแนนความพึงพอใจของผู้ป่วยต่อเมนูอาหารจากเศษปลานิลเพิ่มขึ้น 93%

คำสำคัญ : ลดขยะจากกระบวนการผลิตอาหาร, การจัดการวัตถุดิบ, Green Productivity



การใช้เทคนิค Data Visualization

เพื่อติดตามและกำกับดูแลการปฏิบัติตามข้อจำกัดด้านการลงทุน

ชวัลณัฐ บุญภักดิ์ อบุริตา เทียวไพบุลย์ ศุภกร เลหาพิทักษ์ และมณฑา จรุงธัญ
งานการเงิน ฝ่ายการคลัง คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลเป็นส่วนงานภายใต้มหาวิทยาลัยมหิดลที่สามารถดำเนินการจัดหาประโยชน์จากเงินรายได้ผ่านการลงทุนในสินทรัพย์ลงทุนประเภทต่างๆ เช่น เงินฝาก พันธบัตรรัฐบาล รวมถึงตราสารทุน อย่างไรก็ตามจะต้องลงทุนโดยปฏิบัติตามกฎ นโยบายที่เกี่ยวข้อง ทำให้ต้องมีกระบวนการติดตามด้าน Compliance ที่เป็นส่วนหนึ่งของกิจกรรมลงทุน ซึ่งปัจจุบันการติดตามได้มีหน่วยงานภายนอกจัดทำรายงานสรุปที่ผ่านการประมวลผล จึงมีข้อจำกัดด้านการตรวจสอบความถูกต้อง อีกทั้งไม่ครอบคลุมกฎระเบียบที่มีการปรับปรุงเพิ่มเติม

โครงการนี้จึงมีขึ้นเพื่อประยุกต์ใช้การนำเสนอข้อมูลเชิงภาพ (Data Visualization) จากข้อมูลที่มีการปรับโครงสร้างให้เหมาะสม และการประมวลผลตามรอบโดยอัตโนมัติ และตอบวัตถุประสงค์การใช้งานผ่านตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ เช่น ประสิทธิภาพในการติดตามข้อมูลเพิ่มขึ้น สามารถตรวจสอบความถูกต้องของตัวเลขที่ผ่านการประมวลผลกับตัวเลขเทียบเคียง มีการปรับปรุงโครงสร้างข้อมูลให้เหมาะสมกับลักษณะการบริหารและติดตามพอร์ตลงทุน และตอบวัตถุประสงค์การใช้งานผ่านการสำรวจความคิดเห็นที่แปลผลด้วยมาตรวัดแบบลิเคิร์ต 5 ระดับ ที่ระดับความพึงพอใจมากที่สุด

คำสำคัญ : การปฏิบัติตามข้อจำกัดการลงทุน, การประมวลผลข้อมูล, การนำเสนอข้อมูลเชิงภาพ

การลดระยะเวลาการตรวจรับหมวดค่าใช้จ่ายประจำเดือน

กรณีวงเงินเกิน 500,000 บาท

สุวิมล สืบสังข์ แพทย์พัฒน์ชัยกุล, ณิชฐา รุทระวัฒน์, วาสนา ชัยเกิด, กัญญา จามระลึก
ฝ่ายการพัสดุ สำนักงานคณบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ในแต่ละปีงบประมาณ ฝ่ายการพัสดุ มีการจัดซื้อจัดจ้างหมวดค่าใช้จ่ายประจำเดือน กรณีวงเงินเกิน 500,000 บาท เป็นจำนวนมากทำให้ส่งเอกสารเบิกจ่ายให้ฝ่ายการคลังล่าช้า คณะทำงานจึงจัดทำโครงการ “การลดระยะเวลาการตรวจรับหมวดค่าใช้จ่ายประจำเดือน กรณีวงเงินเกิน 500,000 บาท” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อลดระยะเวลาในกระบวนการตรวจรับ ระยะเวลา : มกราคม 2565 – กุมภาพันธ์ 2566 กระบวนการ : วิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหาโดยใช้แผนภูมิแก๊งปลา พบว่าความล่าช้าเกิดจาก 1) บริษัทวางบิล/ใบแจ้งหนี้ล่าช้า 2) การลงนามใบตรวจรับของคณะกรรมการตรวจรับ 3) ขาดระบบตรวจสอบ/ติดตามงาน การดำเนินการ : จากการปรับปรุงกระบวนการทำงาน (PDCA) ครั้งที่ 1 – 3 ได้ข้อมูล/ระยะเวลาการตรวจรับ จึงกำหนดการดำเนินการตรวจรับในแต่ละขั้นตอนพร้อมจัดทำใบแบบเรื่องให้คณะกรรมการตรวจรับลงนาม ผลลัพธ์ : อัตราการตรวจรับตั้งแต่รับบิล – ส่งเบิกฝ่ายการคลัง

- 15 วันทำการ เป้าหมายร้อยละ 80 ทำได้ร้อยละ 86 ส่งผลให้การดำเนินงานถูกต้อง รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ ผู้ขาย (Vender) ได้รับเงินรวดเร็ว มีความพึงพอใจเป็นคู่ค้ากับคณะฯ ต่อไป

คำสำคัญ : การตรวจรับ

คลังยารูปแบบโมบายแอปพลิเคชัน คลินิกสัตว์วันเฮลท์มหิดลนครสวรรค์

พรชนก เมฆนารถ, ธวัชชัย ก้านศรีรัตน์

กลุ่มวิชาการและหลักสูตร โครงการจัดตั้งวิทยาเขตนครสวรรค์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การศึกษาในครั้งนี้มีวัตถุประสงค์คือ พัฒนาค้นยารูปแบบโมบายแอปพลิเคชัน เพื่อให้ผู้รับผิดชอบสามารถตัดสินใจทันที เมื่อมีการหยิบของมาใช้ตรวจสอบจำนวนคงเหลือได้ตลอดเวลา และไม่ใช้ทรัพยากรที่เป็นกระดาษ100% การวิเคราะห์ปัญหายังพบว่ายังมีปัจจัยที่ทำให้เกิดปัญหา คือ 1) ผู้รับผิดชอบต้องนับสต็อกและจดลงกระดาษ 2)ไม่สามารถตรวจสอบสต็อกยาและอุปกรณ์การรักษาได้ ต้องรอนับเท่านั้น ถึงทราบจำนวนคงเหลือ 3)การเก็บข้อมูลในรูปแบบกระดาษมีปัญหา เช่น หมึกจาง, กระดาษฉีกขาด,ลายมืออ่านยากมีความเสี่ยงอ่านชื่อยาผิด4.)สิ้นเปลืองทรัพยากรกระดาษ จากปัญหาที่กล่าวมา จึงได้มีการพัฒนาค้นยารูปแบบโมบายแอปพลิเคชันเพื่อแก้ปัญหาข้างต้น พบว่า ผู้รับผิดชอบคลินิกสัตว์วันเฮลท์ 2 คน ใช้งานคลังยารูปแบบโมบายแอปพลิเคชัน มีความพอใจระดับมาก เพราะได้รับความสะดวกในการใช้งาน ข้อมูลชัดเจน ไม่สูญหายตรวจสอบข้อมูลได้ตลอด24ชม. ไม่ใช้กระดาษ100%

คำสำคัญ : คลังยา, โมบายแอปพลิเคชัน, คลินิกสัตว์วันเฮลท์มหิดลนครสวรรค์

โครงการพัฒนาระบบติดตามผลการดำเนินงานผลิตแพทย์

ณัฐชญาณี แผลงศรี

ฝ่ายนโยบายและแผน คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การรายงานผลการดำเนินงานผลิตแพทย์ในรูปแบบเดิมเป็นการรายงานผลการดำเนินการผ่านบันทึกข้อความที่เป็นกระดาษ ซึ่งปัญหาที่พบคือ ได้รับข้อมูลล่าช้า ขาดความถูกต้อง มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลป้อนหลังโดยไม่แจ้งแก้ไขหรือปรับปรุงข้อมูลเดิม ใช้เวลาในการสรุปข้อมูลนาน ดังนั้นจึงจัดทำ “โครงการพัฒนาระบบติดตามผลการดำเนินงานผลิตแพทย์” ขึ้นเพื่อแก้ปัญหาดังกล่าว โดยการนำเทคโนโลยีที่ทันสมัยเข้ามาช่วยในการดำเนินงาน เพื่อให้สามารถรายงานผลการดำเนินงานผลิตแพทย์ได้อย่างรวดเร็ว ใช้งานง่าย ถูกต้อง แม่นยำ มีฐานข้อมูลที่สำคัญในการเสนอของงบประมาณ หรือรายงานต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

คำสำคัญ : พัฒนาระบบ, ระบบติดตามผลการดำเนินงาน, ผลิตแพทย์



โครงการพัฒนารายงานเพิ่มเติม/ยกเลิก/เปลี่ยนแปลงงบบงทง

เพื่อรายงานต่อมหาวิทยาลัยมหิดล

อำนาจ มาน้อย, ณฐนณ อินทโณม, จรรยา ประสพธรรม, วรธา ชูรัตน์
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ฝ่ายนโยบายและแผน คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ได้ดำเนินการจัดส่งรายงานเพิ่มเติม/ยกเลิก/เปลี่ยนแปลงงบบงทง ส่งมหาวิทยาลัยมหิดลเป็นประจำทุกสัปดาห์ โดยกระบวนการทำงานเดิม ใช้วิธีการบันทึกข้อมูลลงในระบบ Lotus noted และนำเสนอผ่าน Excel file ซึ่งใช้เวลานานในการจัดทำรายงานและข้อมูลมีความคลาดเคลื่อนเนื่องจาก Human Error ดังนั้นทีมงบบงทง งานวางแผนงบบงทง ฝ่ายนโยบายและแผน จึงได้หารือร่วมกับที่ปรึกษาและผู้เกี่ยวข้องในการพัฒนารายงานโดยใช้ข้อมูลจากระบบ SAP ECC 6.0 เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดในการจัดทำรายงาน และลดความผิดพลาดจาก Human Error โดยได้เริ่มดำเนินการออกแบบและจัดทำรายงาน ตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2565 - สิงหาคม 2566 จากนั้นได้ทดลองใช้รายงานที่พัฒนาสำเร็จ ซึ่งได้ผลลัพธ์เป็นไปเป้าหมายที่กำหนด คือช่วยให้การทำงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ลดระยะเวลาการทำงาน ข้อมูลในรายงานถูกต้องและสามารถส่งรายงานต่อมหาวิทยาลัยมหิดล ได้ทันตามเวลาที่กำหนด ในอนาคตจะดำเนินการขยายผลโดยการสอนวิธีการดูรายงานดังกล่าวให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และ ผู้ที่สนใจ เพื่อใช้ประโยชน์จากข้อมูลการเพิ่มเติม/ยกเลิก/เปลี่ยนแปลงรายการงบบงทง ต่อไป

คำสำคัญ: งบบงทง, ครุภัณฑ์, ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง, ความผิดพลาดของมนุษย์ (Human Error)

โครงการ Dashboard ข้อมูลสถิติสำหรับการวางแผนงบประมาณค่าวัสดุ

กาญจนาพรค์ พิบูลย์รัตนกิจ

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

งานวางแผนงบประมาณ ฝ่ายนโยบายและแผนมีหน้าที่ในการวางแผนกรอบงบประมาณค่าวัสดุประจำปี และจัดเตรียมข้อมูลสนับสนุนเพื่อประกอบการพิจารณาในที่ประชุมพิจารณากลับกรอบงบประมาณค่าวัสดุ โดยข้อมูลสนับสนุนดังกล่าวจำเป็นต้องมีลักษณะที่แสดงถึงสาระสำคัญที่จำเป็นต่อการพิจารณา สามารถทำความเข้าใจได้ง่าย และรวดเร็วต่อการเรียกใช้งาน เพื่อให้คณะกรรมการงบประมาณคณะฯ ได้รับข้อมูลที่เพียงพอและมีประสิทธิภาพต่อการพิจารณางบประมาณวัสดุซึ่งจะนำไปสู่การใช้งบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพของคณะฯ ผู้จัดทำโครงการจึงดำเนินการหารือร่วมกับปรึกษาและผู้เกี่ยวข้องเพื่อพัฒนาวิธีการนำเสนอข้อมูลสนับสนุนประกอบการพิจารณางบประมาณ โดยตัดสินใจปรับเปลี่ยนจากการนำเสนอในรูปแบบตารางข้อมูลผ่านโปรแกรม Microsoft Excel ให้เป็นการนำเสนอในรูปแบบ Dashboard ผ่านโปรแกรม Microsoft Power BI รวมทั้งออกแบบระบบฐานข้อมูลให้เหมาะสมกับการนำไปพัฒนา Dashboard เนื่องจากข้อมูลทั้งหมดที่ต้องใช้ในการสนับสนุนการพิจารณางบประมาณค่าวัสดุที่มีมาจากหลายแหล่งข้อมูล Dashboard ข้อมูลสถิติสำหรับการวางแผนงบประมาณค่าวัสดุ จะแสดงผลเป็นหน้ารายงานที่ประกอบด้วยองค์ประกอบ 6 ส่วนในหน้าเดียว ได้แก่ ส่วนที่ 1 กล่องข้อความแสดงว่าเป็นรายงานแสดงข้อมูลวัสดุสำรองคลังหรือวัสดุทั่วไป ส่วนที่ 2 กล่องข้อความแสดงชื่อภาควิชา/หน่วยงานที่กำลังแสดงข้อมูล ส่วนที่ 3 แถบกรองข้อมูลที่สามารถปรับเลือกแสดงข้อมูลของกลุ่ม หรือภาควิชา/หน่วยงานที่ต้องการได้ ส่วนที่ 4 ข้อมูลสถิติการเบิกใช้วัสดุเทียบกับงบประมาณที่ได้รับอนุมัติทั้งต้นปีและระหว่างปีแนกตามปีงบประมาณ ประกอบด้วยแผนภูมิแสดงข้อมูลในมุมมองด้านมูลค่าการเบิกใช้วัสดุเทียบกับงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ และมุมมองด้านอัตราการเบิกใช้วัสดุเทียบกับงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ ส่วนที่ 5 ข้อมูลสถิติด้านการบริการคลังวัสดุ ประกอบด้วย แผนภูมิแสดงข้อมูลสต็อกคงเหลือ และแผนภูมิแสดงข้อมูลระยะเวลาคงคลัง และส่วนที่ 6 แผนภูมิข้อมูลสถิติการเบิกใช้วัสดุแบบ Consignment ทั้งนี้ ผู้จัดทำโครงการได้ดำเนินการขยายผลโดยการพัฒนา Dashboard ตัวนี้บน Tableau Server ของคณะฯ พร้อมปรับรูปแบบการนำเสนอให้ง่ายต่อการเข้าใจและตรงตามความต้องการผู้ใช้งานมากขึ้น พัฒนา Dashboard สำหรับการบริหารและติดตามการใช้งานงบประมาณค่าวัสดุ และพัฒนา Dashboard สำหรับการวางแผนงบประมาณค่าครุภัณฑ์

คำสำคัญ: งบประมาณค่าวัสดุ, Dashboard, Microsoft Power BI

ชุดคิดราคาเวชภัณฑ์และอวัยวะเทียมในผู้ป่วยที่เตรียมตัวผ่าตัดทางออร์โธปิดิกส์

ชญญาวีร์ ทองหง่า ภัณฑิตา อินธรรมมา

งานการพยาบาลผู้ป่วยนอกระบบพิเศษ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษศัลยกรรมและออร์โธปิดิกส์ ให้บริการผู้ป่วยกลุ่มทางด้านศัลยกรรมและ ออร์โธปิดิกส์ โดยมีผู้รับบริการสถิติการให้บริการหัตถการผ่าตัดในปี 2563-2565 มีผู้เข้ารับบริการจำนวน 3,836,3,008 ,3,182 ราย ตามลำดับ ซึ่งพบปัญหาใช้เวลาในการคำนวณและคิดราคาเวชภัณฑ์และอวัยวะเทียมในการผ่าตัดทางออร์โธปิดิกส์ ประมาณ 30 นาที ซึ่งสาเหตุเกิดจากการผ่าตัดทางออร์โธปิดิกส์มีหลายประเภท แพทย์มีการใช้เวชภัณฑ์และอวัยวะเทียมการผ่าตัดทางออร์โธปิดิกส์ที่แตกต่างกัน มีเวชภัณฑ์และอวัยวะเทียมจำนวนมาก หลายขนาด และบางครั้งแพทย์เขียนชื่อเวชภัณฑ์และอวัยวะเทียมไม่ตรงกับรายการเวชภัณฑ์ในโปรแกรมเวชภัณฑ์ของโรงพยาบาล ส่งผลก่อให้เกิดความไม่พึงพอใจจากการรอรับเอกสารหลังตรวจ ทางหน่วยงานได้เห็นถึงปัญหาเรื่องการลดระยะเวลาในการรอคอยของผู้ป่วย ซึ่งเป็นสถิติชีวิตสำคัญของงานการพยาบาลผู้ป่วยนอกพิเศษและเพื่อเพิ่มตัวชี้วัดเรื่องความพึงพอใจและยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง (และปรับกระบวนการทำงาน จึงได้จัดทำชุดคิดราคาเวชภัณฑ์และอวัยวะเทียมในผู้ป่วยที่เตรียมตัวผ่าตัดทางออร์โธปิดิกส์

นวัตกรรม Re-sterile alert

กาญจนา ศรีชนะ, ภาณินนุช บุญสุข, พรสวรรค์ ชูศรีสุข, พิชราพร เล็งนา, คณานิป เปี้ยกระโทก, กฤษฏาภา ทองไทย, วิษชุดา ดอกผึ้ง
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

อุปกรณ์และเครื่องมือแพทย์หลายชนิดมีความจำเป็นต้องใช้ซ้ำเพื่อลดต้นทุนของโรงพยาบาล และต้นทุนในการรักษาพยาบาลผู้ป่วย ดังนั้นกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อที่หน่วยจ่ายกลาง (CSSD) จึงมีความสำคัญ แม้ในหน่วยงานจะมีการควบคุมกระบวนการนำส่งและการติดตามแต่ยังคงพบอุบัติการณ์อุปกรณ์บางชิ้นหมดอายุ เนื่องจากมีการสำรองคงคลังกว่า 800 ชิ้น สถานที่ในการจัดเก็บมีหลายที่ ภาระงานในวันที่กำหนดตรวจเช็คมีมาก ทำให้ไม่สามารถตรวจสอบได้ครบทุกชิ้น อุปกรณ์แต่ละชิ้นหมดอายุไม่เท่ากัน ขึ้นอยู่กับประเภทการทำปราศจากเชื้อและวัสดุห่อ ทำให้ยากต่อการตรวจสอบวันหมดอายุ เกิดอุบัติการณ์ไม่พร้อมใช้ โครงการ “Re-sterile Alert” เป็นกระบวนการตรวจสอบวันหมดอายุมีการดักจับที่มีประสิทธิภาพ อุปกรณ์และเครื่องมือทุกชิ้นอยู่ในระบบ Expire calendar alert ลดกระบวนการตรวจสอบที่มีความสูญเสียเปล่า กระบวนการนำส่งปราศจากเชื้อมีความคล่องตัว สามารถตรวจเช็คและติดตามอุปกรณ์ เครื่องมือแพทย์ให้พร้อมใช้งาน ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาที่ปลอดภัย มีประสิทธิภาพ ลดโอกาสการติดเชื้อของผู้ป่วยจากการใช้อุปกรณ์หมดอายุ

คำสำคัญ : เครื่องมือแพทย์ปลอดเชื้อ, Resterile, Expire calendar

แนวทางการตรวจสอบงบการเงินแบบใหม่

ชลิตา คล้ายเหล็ง, อิศรา ศรีพันธุ์, ณัฐวิชญ์ บวรมงคลศักดิ์

ฝ่ายการคลัง/ศูนย์สารสนเทศและนวัตกรรมข้อมูลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

เนื่องด้วยงบการเงินของคณะแพทยศาสตร์ฯ ได้รับการรับรองจากผู้สอบบัญชีรับอนุญาต ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2552 ถึงปัจจุบัน โดยกระบวนการตรวจสอบบัญชีประจำปี เจ้าหน้าที่บัญชีต้องใช้ เวลาในการจัดหาข้อมูลและเอกสารตามที่คุณสอบบัญชีร้องขอ ทำให้เกิดความล่าช้าในการ ติดตามหรือตรวจสอบความผิดพลาดในการบันทึกบัญชี ซึ่งการจัดทำงบการเงินประจำปีถูกจำกัดเวลาให้ รับรองแล้วเสร็จภายใน 40 วัน จึงได้ออกแบบรายงานการสอบทานการบันทึกบัญชีบนโปรแกรม Tableau เพื่อมาช่วยแก้ไขปัญหาเหล่านี้ ปัญหาที่พบ ได้แก่ ข้อมูลการบันทึกบัญชีมีปริมาณมาก ใช้ ระยะเวลาในการดาวน์โหลดข้อมูลที่ใช้ในการตรวจสอบ ใช้ระยะเวลาในการหารายการผิดพลาด มีระยะเวลา จำกัด จึงได้ออกแบบเป็น - รายงานวิเคราะห์ความผิดพลาดจากกราฟ และแนวโน้ม จำนวน 2 รายงาน - รายงานความผิดพลาดจากสัญลักษณ์ จำนวน 6 รายงาน - ระบบแจ้งเตือนความผิดพลาด ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ มีดังนี้ 1. สามารถตรวจสอบการแสดงผลของข้อมูลความผิดพลาดได้ทันที 2. ทำให้ช่วยลด ความผิดพลาดการบันทึกบัญชี 3. ลดระยะเวลาตรวจสอบข้อมูลงบการเงิน

คำสำคัญ : ตรวจสอบบัญชี,รายการผิดพลาด,สอบทาน

เพิ่มประสิทธิภาพการนำส่งงบทดลองเข้าระบบ MU-ERP

บทคัดย่อ

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชฯ เป็นหน่วยงานที่บริหารรายได้ของตนเอง ซึ่งจะต้องปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ได้แก่ นำส่งรายงานการเงินประจำเดือนและบันทึกข้อมูลงบทดลองตามกองทุนเข้าระบบ MUERP ภายในวันที่ยี่สิบของเดือนถัดไป ข้อมูลงบทดลองตามกองทุน มีจำนวน 7 บริษัท จาก 2 ระบบ ได้แก่ SI ERP และ SIPH ERP จัดทำด้วยโปรแกรม Excel ตั้งแต่ต้นจนจบกระบวนการจำนวน 13 ขั้นตอน ใช้ระยะเวลา 16 ชั่วโมง โดยใช้ข้อมูลจากระบบ BI ซึ่งนำเข้าข้อมูลจากระบบ SAP ทุกวันเสาร์ ข้อมูลจากระบบ SIPH ERP และรายการตัดบัญชีระหว่างบริษัท นำเข้าระบบ BI วันที่ 13 ของเดือนถัดไป ปัญหาที่พบ ได้แก่ ใช้ระยะเวลาอคอยข้อมูลจากระบบ BI การทำงานด้วยระบบ Manual works และใช้โปรแกรมที่ไม่เหมาะสมกับข้อมูลที่มีปริมาณมาก ดังนั้นจึงได้มีการพัฒนารายงานงบทดลองนำส่ง MUERP ในระบบ SAP เพื่อให้สามารถดึงข้อมูลจากระบบ SI ERP ร่วมกับ SIPH ERP และรายการตัดบัญชีระหว่างบริษัท พร้อมทั้งจัดทำ Template นำเข้าระบบ MU ERP โดยอัตโนมัติ ทำให้ลดเวลาในการทำงานเหลือเพียง 4 ชั่วโมง ลดลง 12 ชั่วโมง หรือลดลงร้อยละ 75

คำสำคัญ : Trial Balance, งบทดลอง, กองทุน



โครงการเพิ่มประสิทธิภาพและลดการใช้กระดาษ

ในกระบวนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ทางการแพทย์

นันทวรรณ เหลืองธาดา, ธีรุตม์ โตททอง

งานเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การจัดหาเวชภัณฑ์ทางการแพทย์เป็นปัจจัยสำคัญในการบริหารงานโรงพยาบาลให้ดำเนินไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีเอกสารที่เกี่ยวข้องที่สำคัญได้แก่ เอกสารใบสั่งซื้อ (PO) เอกสารใบรายงานขอซื้อ/จ้าง (PR) และเอกสารเคลียร์ชื้มาจากคลังเวชภัณฑ์ โดยเอกสารแต่ละฉบับ ซึ่งในกระบวนการจัดทำเอกสารต่างๆนี้จำเป็นต้องมีการเก็บหลักฐานในขั้นตอนต่างๆ เพื่อสามารถตรวจสอบได้ ทำให้ต้องมีการใช้ปริมาณกระดาษเป็นจำนวนมาก มาก โดยเอกสาร PO 1 ฉบับ ประกอบด้วย PO 2 ชุด ใช้กระดาษจำนวน 4 แผ่น เอกสาร PR 1 ฉบับ ประกอบด้วย PR 2 ชุด ใช้กระดาษจำนวน 4 แผ่น นอกจากนี้ยังมีการส่งเอกสารใบสั่งสินค้าและเอกสารเคลียร์ชื้มาจากคลังเวชภัณฑ์ๆ เฉลี่ยวันละประมาณ 40-50 รายการ โดยแต่ละรายการจะต้องมีการทำทั้งเอกสาร 2 ชุด ที่มจัดซื้อตระหนักถึงความสำคัญและเห็นโอกาสพัฒนา จึงริเริ่มและดำเนินโครงการนี้ โดยคาดหวังผลลัพธ์ที่ดีขึ้นหลังสิ้นสุดโครงการ

คำสำคัญ : เอกสารใบสั่งซื้อสินค้า, เอกสารใบรายงานขอซื้อสินค้า, เอกสารเคลียร์ชื้

เพิ่ม Recheck ลดเวลา Rework

สุพิชชา ไพบูลย์, ชัชสรีย์ เอี่ยมละออ, ระพีภรณ์ ศรีกล้า

แผนกจัดซื้อ บริษัท อาร์เอฟไอเอส จำกัด คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

แผนกจัดซื้อ B.RFS มีหน้าที่รับผิดชอบในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างขององค์กร ซึ่งเป้าหมายหลักของแผนกคือการจัดซื้อ จัดจ้างสินค้าและบริการ ให้ตรงความต้องการและตรงเวลา ซึ่งขั้นตอนการจัดทำ PR ถือเป็นขั้นตอนสำคัญ หากข้อมูลถูกต้องครบถ้วน การได้รับสินค้าและบริการ ก็จะถูกต้องและตรงเวลา สามารถตอบสนองความต้องการของลูกค้าได้ รวมทั้ง B.RFS มีพันธกิจเรื่องการให้บริการด้วยอุปการณ์ทางการแพทย์ต้องมีความพร้อมใช้ ปลอดภัยและได้ตามมาตรฐานสากล เพื่อให้เกิดความปลอดภัยสูงสุดต่อผู้ป่วยและบุคลากรทางการแพทย์ การถูกยกเลิก PO ที่ได้รับการอนุมัติแล้ว เป็น 1 ในสาเหตุที่ทำให้เกิดงานซ้ำซ้อนของผู้ปฏิบัติงานทุกแผนกที่เกี่ยวข้อง ดังนั้นแผนกจัดซื้อ B.RFS จึงได้จัดทำโครงการ “เพิ่ม Recheck ลดเวลา Rework” เพื่อการปรับปรุงกระบวนการทำงานแบบ Backward Thinking คิดถึงผลลัพธ์ที่ต้องการคือ ลดการทำงานซ้ำซ้อน

คำสำคัญ : Backward Thinking, PO (Purchase Order) หรือใบสั่งซื้อ, แผนกจัดซื้อ

มะเร็งรักษาทุกที่ที่พร้อม(OPD) สิทธิประกันสุขภาพแห่งชาติ

สุรรัตน์ จันทรัตน์, ประทุม นวลมิ่ง

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์การดำเนินงาน และการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2564 และเพิ่มเติม (ฉบับที่2) ได้กำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารงานและบริหารจัดการกองทุนตามนโยบายการยกระดับหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสิทธิประโยชน์ต่างๆ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการสาธารณสุขในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยการให้บริการกรณีโรคมะเร็งรับบริการที่ไหนก็ได้ที่พร้อม ปีงบประมาณ 2564 เป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพ การเข้ารับบริการกรณีโรคมะเร็งรับบริการที่ไหนก็ได้ที่พร้อม หมายถึง การเข้ารับบริการของผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคมะเร็งแล้ว สามารถเข้ารับบริการยังหน่วยบริการที่มีศักยภาพในการรักษาโรคมะเร็ง ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแห่งใดก็ได้ที่มีความพร้อมในการให้บริการ จากนโยบายการยกระดับหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรณีโรคมะเร็งรับบริการที่ไหนก็ได้ที่พร้อม ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2564 จนถึงปัจจุบัน มีผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคมะเร็งแล้ว เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลศิริราชเพิ่มจำนวนมากขึ้น ทำให้กระบวนการเรียกเก็บและการส่งข้อมูลขอเบิกค่ารักษาพยาบาลไปยังสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เกิดความล่าช้า ไม่ทันตามระยะเวลาที่กำหนด ดังนั้นทางงานเงินรายได้ ฝ่ายการคลัง ได้มีการหารือร่วมกับ ฝ่ายสารสนเทศ เพื่อหาแนวทางการแก้ปัญหาโดยการพัฒนาระบบการเรียกเก็บในรูปแบบ Run batch เพื่อเพิ่มศักยภาพในการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลได้รวดเร็วยิ่งขึ้น

คำสำคัญ : โปรแกรมการเรียกเก็บข้อมูลกรณีมะเร็งรักษาทุกที่ที่พร้อม ในรูปแบบ Run batch (OPDEx),ลดระยะเวลาการตั้งหนี้เรียกเก็บและการส่งข้อมูล,ลดปัญหาการตีกลับจากต้นสังกัด

ระบบตรวจสอบค่าปฏิบัติงานทางทันตกรรม

สิริพร วรรณประสิทธิ์, ชัยนุช ปานลำเอียง

โรงพยาบาลทันตกรรมมหาจักรีสิรินธร คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หน่วยธุรการรับ-ส่งงานชิ้นงานทันตกรรมและหน่วยการคลัง โรงพยาบาลทันตกรรมมหาจักรีสิรินธร ได้นำการจัดการข้อมูลบน Cloud คือ Google Sheets ซึ่งเป็นการทำงานร่วมกันบน Spreadsheet มาเป็นระบบฐานข้อมูลสร้างระบบตรวจสอบค่าปฏิบัติงานทางทันตกรรม ทั้งนี้ระบบสามารถจำกัดการเข้าถึงข้อมูลเฉพาะผู้ตรวจสอบเท่านั้น โดยผู้ตรวจสอบสามารถใช้ระบบเพื่อสืบค้นค่าปฏิบัติงานทางทันตกรรมของผู้ป่วยที่ทางบริษัทผลิตชิ้นงานเรียกเก็บกับโรงพยาบาล และปรับปรุงสถานะข้อมูลของค่าปฏิบัติงานทางทันตกรรมที่ผู้ป่วยได้รับการชำระเรียบร้อยหรือคงค้างชำระ ทำให้เกิดความสะดวกในการติดตามผู้ป่วยที่ไม่ได้ชำระเงินค่าปฏิบัติงานทางทันตกรรม และทำสรุปยอดคงค้างให้กับทันตแพทย์ที่เกี่ยวข้อง ก่อนการพัฒนาพบว่ายอดคงค้างค่าปฏิบัติงานทางทันตกรรมปีงบประมาณ 2564 คิดเป็น 13.84% ของค่าปฏิบัติการที่จ่ายให้กับทางบริษัทผลิตชิ้นงานทั้งหมด แต่หลังจากปรับปรุงการตรวจสอบและวางแผนทางการทำงานอย่างเป็นระบบพบว่าสามารถลดยอดคงค้างในปีงบประมาณ 2565 เหลือ 0.2% ของค่าปฏิบัติการที่จ่ายให้กับทางบริษัทผลิตชิ้นงานทั้งหมด และหลังการพัฒนาระยะเวลาจัดทำสรุปยอดคงค้างค่าปฏิบัติงานทางทันตกรรมเพื่อแจ้งทันตแพทย์ผู้เกี่ยวข้องของเจ้าหน้าที่ลดลง 3 เท่าจากก่อนการพัฒนา

คำสำคัญ : ค่าปฏิบัติงานทางทันตกรรม, Google Sheets

ระบบบริหารจัดการพัสดุ(ครุภัณฑ์) กองกายภาพและสิ่งแวดล้อม

ธีระพงษ์ เหมทานนท์

กองกายภาพและสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

กองกายภาพและสิ่งแวดล้อม มี 6 ส่วนงาน มีพัสดุ(ครุภัณฑ์) ในการใช้งานมากกว่า 5 พันรายการ ในการตรวจเช็คพัสดุ(ครุภัณฑ์) แต่ละครั้ง ต้องใช้เจ้าหน้าที่ ประมาณ 15 คน ใช้กระดาษ A3 มากกว่า 2 รม ใช้เวลาตรวจเช็คค่อนข้างนานและตรวจสอบความถูกต้องค่อนข้างยาก จึงได้จัดทำระบบบริหารจัดการพัสดุ(ครุภัณฑ์)ดังกล่าวเพื่อให้สามารถตรวจเช็คได้ง่ายขึ้น

คำสำคัญ : การจัดการ, พัฒนาระบบ, บริหาร

ระบบแบ่งสรรค่าธรรมเนียมการศึกษา

ศิริพร โรจนโกศล, ปราชญ์ ชัยศิริ, พลช ตรีเมฆ

คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การแบ่งสรรค่าธรรมเนียมการศึกษาโดยใช้โปรแกรมเดิมซึ่งเป็น Windows Application ไม่สามารถทำงานได้บนคอมพิวเตอร์ที่มีระบบปฏิบัติการเวอร์ชันปัจจุบันได้ ต้องใช้บนคอมพิวเตอร์ที่มีระบบปฏิบัติการเวอร์ชันเก่า ซึ่งมีข้อจำกัดด้านความปลอดภัยทางไซเบอร์หากเกิดขึ้นจะมีผลกระทบสูงต่อคณะ โปรแกรมไม่รองรับเกณฑ์แบ่งสรรแบบเหมาจ่าย และการแบ่งสรรฯ แต่ละขั้นตอนโดยส่งไฟล์ Excel ผ่านอีเมลระหว่างผู้เกี่ยวข้อง ข้อมูลไม่เป็นปัจจุบัน ทำให้เกิดข้อผิดพลาดในการแบ่งสรรฯ ได้ ส่งผลให้ต้องดำเนินการแบ่งสรรฯ ใหม่ เป็นผลให้การได้มาของรายได้ที่ใช้ได้จริงของคณะฯ สำคัญกว่าแผนงานสารสนเทศและระบบจึงวิเคราะห์ ออกแบบ และพัฒนา Web Application สำหรับแบ่งสรรค่าธรรมเนียมการศึกษาระดับปริญญาตรี ซึ่งสามารถทำงานบนเครื่องคอมพิวเตอร์ที่มีระบบปฏิบัติการปัจจุบันได้ ลดความเสี่ยงด้านความปลอดภัยทางไซเบอร์ รองรับเกณฑ์แบ่งสรรแบบเหมาคิดและเหมาจ่าย ลดการเกิดข้อผิดพลาด ลดขั้นตอนและเวลาการทำงาน คณะสามารถวางแผนรายได้ที่สามารถใช้ได้จริง

คำสำคัญ : การแบ่งสรรค่าธรรมเนียมการศึกษา, ความปลอดภัยทางไซเบอร์



สินค้าไม่ใช้กล่องสุ่ม เรามาจัดกลุ่มตามการใช้งาน นำไปสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน

สุภาวดี จงชานสิทธิโร, จันทรพีญ ไซติชัก, ธรรพพงศ์ โนนสูง

บริษัท อาร์เอฟเอส จำกัด คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

จากการทบทวนกระบวนการทำงานที่ผ่านมาในปี 2564 พบอัตราการหยิบจ่ายสินค้าผิดพลาดจำนวน 127 ครั้งคิดเป็น 49% จากจำนวนการจ่ายสินค้าทั้งหมด และใช้เวลานานในการค้นหาสินค้าโดยจากข้อมูลสถิติพบว่าสินค้า 1 ชิ้นใช้ระยะเวลาค้นหาเฉลี่ย ชิ้นละ 17 นาที เนื่องจากการแบ่ง Zone สินค้าไม่ชัดเจนส่งผลให้หาสินค้าไม่พบและหยิบจ่ายสินค้าผิดพลาด สินค้าคล้ายกันจัดเก็บไว้ในพื้นที่เดียวกัน จากปัญหาดังกล่าวหน่วยงาน Inventory ได้นำทฤษฎี ABC Analysis มาประยุกต์ใช้ในการแบ่ง Zone ตามความสำคัญของวัสดุคงคลังสถิติมูลค่าการหมุนเวียนของสินค้าในรอบ 1 ปี จัดทำป้ายบ่งชี้รายการสินค้าไว้หน้าตู้ Locker แสดงรายละเอียดสินค้าภายใน ด้วยการกำหนดตัวเลขติดที่บรรจุภัณฑ์สินค้ากลุ่มเดียวกันมีลักษณะคล้ายคลึงกันเพื่อสะดวกในการหยิบจ่าย เพื่อลดความผิดพลาดการจ่ายสินค้าผิด หลังดำเนินโครงการพบอัตราการค้นหาสินค้าลดลงเหลือชิ้นละ 3 นาที การจ่ายสินค้าถูกต้องเพิ่มขึ้น 100% รวมถึงอัตราคะแนนความพึงพอใจเกี่ยวกับความถูกต้องรวดเร็วในการจัดจ่ายสินค้าเพิ่มขึ้น 96%

คำสำคัญ : สินค้า,กระบวนการจัดกลุ่มสินค้า, เจ้าหน้าที่ Inventory

Easy SSC Stock

พัชรียา เลิศศราวุธ, อนุภา ว่องทองเจริญ

โรงพยาบาลทันตกรรมมหาจักรีสิรินธร คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

เนื่องจากคลินิกทันตกรรมเด็ก โรงพยาบาลทันตกรรมมหาจักรีสิรินธร พบปัญหาครอบฟัน
นํ้านมโลหะ (Stainless Steel Crown : SSC) บางขนาดมีใช้งานทางคลินิกไม่เพียงพอ และไม่พบการ
สำรองคลังวัสดุภายในคลินิกแต่พบว่าครอบฟันนํ้านมโลหะบางขนาดมีในคลังวัสดุเกินความจำเป็น ซึ่ง
สาเหตุคือระบบการตรวจสอบความพร้อมใช้ และการสำรองคลังของคลินิกไม่มีประสิทธิภาพ อีกทั้งครอบ
ฟันนํ้านมโลหะมีหลายขนาดและหลายตำแหน่ง ทำให้เสียเวลาตรวจสอบจำนวนความพร้อมใช้และการ
สำรองคลังทุกครั้งที่จะทำการเบิกกับหน่วยวัสดุ ทางคลินิกจึงได้พัฒนาระบบการตรวจสอบการคงเหลือ
ของครอบฟันนํ้านมโลหะให้พร้อมใช้งาน และระบบสำรองคลังวัสดุให้เพียงพอ โดยปรับบุคลากรที่ทำ
หน้าที่ เพิ่มแบบฟอร์มตรวจสอบการคงเหลือ และรูปแบบอุปกรณ์จัดเก็บสำรองคลังวัสดุ ผลดำเนินการ
พบว่าไม่เกิดอุบัติเหตุการที่ครอบฟันนํ้านมโลหะไม่เพียงพอใช้งาน และระยะเวลาตรวจสอบครอบฟันนํ้านม
โลหะคงเหลือทั้งรูปแบบพร้อมใช้รายวันและสำรองคลังวัสดุระยะเวลาจาก 20-25 นาทีเป็น 10 นาที
รวมทั้งจำนวนและมูลค่าครอบฟันนํ้านมโลหะที่จัดทำแผนประจำปีส่งให้หน่วยพัสดุมีแนวโน้มลดลงโดย
ก่อนการพัฒนาปี 2564 มีการทำแผนทั้งสิ้น 910 คล่อง มูลค่า 236,660 บาท หลังการพัฒนาปี 2565 มี
การจัดทำแผนทั้งสิ้น 550 คล่อง มูลค่า 143,000 บาท

คำสำคัญ : ครอบฟันนํ้านม ,คลังวัสดุ



HaHai (หาให้) โปรแกรมบริหารจัดการอุปกรณ์ IoT Lab คณะ ICT

กิตติคุณ ทองกัญชร, พิเชษฐ สุขคล้าย

สำนักงานสนับสนุนเทคโนโลยี คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

คณะ ICT มีการเรียนการสอน วิจัย และบริการวิชาการ ด้านอินเทอร์เน็ตสรรพสิ่ง (IoT) และจัดตั้งห้องปฏิบัติการ IoT Lab โดยในแต่ละปี มีจำนวนอุปกรณ์เพิ่มมากขึ้นต่อเนื่อง ในปีการศึกษา 2565 มี 67 รายการ 2908 ชิ้น ผู้ดูแล 3 คน และมีเพิ่มขึ้นกว่า 160 รายการ มากกว่า 6000 ชิ้น ในปี 2566 กับผู้ดูแล 6 คน กระบวนการเดิมใช้การจัดการข้อมูลด้วย Spread Sheet รูปแบบต่าง ๆ เช่น Excel แบบ Offline ส่ง Email เพื่อแก้ไขข้อมูล และ ใช้งาน Sheet แก้ไขข้อมูลร่วมกันแบบ Online ในขณะที่ปฏิบัติงานได้พบปัญหา เช่น บันทึกข้อมูล สืบค้น และติดตามอุปกรณ์จากข้อมูลที่ซ้ำซ้อน จึงเกิดความล่าช้า ดังนั้นผู้จัดทำจึงต้องการพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานสำหรับ IoT Lab ในชื่อ หาให้ หรือ HaHai เพื่อให้การปฏิบัติงานด้านข้อมูลเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยพัฒนาโปรแกรมด้วย AppSheet บนฐานข้อมูล Sheet ใน Google Drive ที่รองรับการใช้งาน Application ผ่าน Browser และ Mobile Application ทั้ง IOS และ Android โดยรองรับผู้ใช้งานที่มีความรู้ด้าน IT จำกัดสามารถใช้งานได้ตรงตามความต้องการ คือ มีการเปลี่ยนแปลงรูปแบบการทำงานน้อย ปฏิบัติงานเร็วขึ้น จัดการฐานข้อมูลสะดวก และใช้งานโปรแกรมได้ง่าย

คำสำคัญ : โปรแกรมคอมพิวเตอร์, บริหารจัดการพัสดุ, สารสนเทศ

SiBR OPD Reject

สุรรัตน์ จันทรเดช, ประกฤษ นวมมิ่ง

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

โดยปัจจุบันหน่วยงานภายนอกที่มีการทำสัญญาเงินเชื่อกับโรงพยาบาลศิริราช ได้มีการพัฒนาการส่งเบิกข้อมูลค่ารักษาพยาบาลจากรูปแบบเอกสารเป็นระบบโปรแกรม Electronic ตามโครงสร้างของแต่ละหน่วยงานในรูปแบบที่แตกต่างกัน ดังนั้นเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพและได้รับชำระเงินจากหน่วยงานรวดเร็วทันตามระยะเวลาที่กำหนด จากการส่งข้อมูลเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลไปยังหน่วยงานที่ได้รับมอบหมายให้บริหารจัดการข้อมูลในการระบบเบิกจ่ายเงินให้กับทางหน่วยงานต่างๆ ในรูปแบบ Electronic ซึ่งได้รับผลตอบแทนข้อมูลโดยแจ้งสถานะให้ทางโรงพยาบาลรับทราบผลการตรวจสอบเพื่อใช้ในการดำเนินการแก้ไขข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน ซึ่งให้โรงพยาบาลมีสภาพคล่องทางการเงิน งานเงินรายได้ ฝ่ายการคลัง จึงมีการหารือร่วมกับฝ่ายสารสนเทศ เพื่อพัฒนาโปรแกรมในการบริหารจัดการข้อมูล ได้รวดเร็วและถูกต้อง ครบถ้วน

Surgical nurse- Effective Medical Equipment (Sn-EME)

สุดารัตน์ เปี่ยมสินธุ์, ปรานิภรณ์ ชูกิจ

งานการพยาบาลศัลยศาสตร์และศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์, ฝ่ายการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ปัจจุบันการดูแลผู้ป่วยมีความซับซ้อนมากขึ้น สิ่งที่เป็นมากที่จะทำให้ผู้ป่วยปลอดภัยยิ่งขึ้น คือความเพียงพอพร้อมใช้ของเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์สำคัญ บางสถานการณ์ที่เร่งด่วน ต้องการเครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆในจำนวนที่เพิ่มขึ้น หอผู้ป่วยมีเครื่องมือและอุปกรณ์ไม่เพียงพอ ยืมในระบบเดิมจากงานอุปกรณ์การแพทย์ผ่านระบบ Intranet MES บางครั้งไม่สามารถตอบสนองความต้องการได้ทันก่วงที่ เนื่องจากการเข้าระบบIntranet ทำได้ช้าและมีหลายขั้นตอน ใช้เวลาประมาณ 15-60 นาที ตั้งแต่ยืมในระบบจนได้รับของ พบปัญหาในการยืมนอกเวลาราชการ จากการสำรวจพบว่า บุคลากร 96.7% ต้องการช่องทางการยืม/คืนเครื่องมือและอุปกรณ์ที่สะดวก เข้าถึงง่าย รวดเร็ว ยืมได้ตลอด 24 ชั่วโมง ผู้จัดทำจึงพัฒนาโปรแกรม Web Application Sn-EME ระบบการยืม/คืนเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์สำคัญเพื่อทุกหอผู้ป่วยสามารถบริหารจัดการจัดหาเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ให้เพียงพอพร้อมใช้ตลอดเวลา ทำให้สามารถให้การดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ ผู้ป่วยปลอดภัย บุคลากรผู้ปฏิบัติงานพึงพอใจ

คำสำคัญ : อุปกรณ์ทางการแพทย์, ระบบ Intranet MES, ระบบการยืม/คืนเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์

การจัดการเรียนรู้เพื่อการเปลี่ยนแปลงผ่านห้องเรียนแบบผสมผสาน: “สรุป 415 เวชศาสตร์ป้องกันและสังคม-เวชศาสตร์ครอบครัว” Transformative Learning through Blended Classroom: “SIPV 415 Preventive and Social Medicine – Family Medicine”

วินัย รัตนสุวรรณ, มยุรี หอมสนิท, สันมม โอนฉาย, กักรจิต ภัทโรดม, เพ็ญภา กวีวงศ์ประเสริฐ, กัณฑรา ศรีพานิชกุลชัย, สุรางคณา พรแจ่มใส, ดวงพร พรหมขุนทอง, กาญจนา พวงมาลัย

ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม รับผิดชอบในการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต รายวิชา สรุป 415 เวชศาสตร์ป้องกันและสังคม-เวชศาสตร์ครอบครัว มีวัตถุประสงค์เพื่อให้เข้าใจการป้องกันโรค ส่งเสริม และรักษาสุขภาพ ปัจจุบันที่ส่งผลต่อสุขภาพ ในระดับ Primordial prevention ได้ ขอบเขตการเรียนการสอน จะเรียนด้านเวชศาสตร์ป้องกันทั่วไป ประกอบด้วย การป้องกันโรคติดต่อ การป้องกันโรคหัวใจและหลอดเลือด เวชศาสตร์ผู้สูงอายุ พืชวิทยา อาชีวเวชศาสตร์ และเวชศาสตร์ครอบครัว จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 ทำให้มีการปรับตัวด้านเทคโนโลยีการศึกษา และการบริหารการศึกษา และการพัฒนาต่อเนื่องจากระบบออนไลน์กลับมาเรียนในชั้นเรียน และการจัดการเรียนในรูปแบบผสมผสาน ตามแนวคิดกระบวนการเรียนรู้ Miller's Pyramid for assessing clinical competence ได้แก่การจัดการกิจกรรมศึกษาด้วยตนเอง (Knows) Case discussion (Know How) Role-play (Show How) และ การฝึกปฏิบัติทางคลินิก (Does) ผลการจัดการเรียนการสอนดังกล่าว ผู้เรียนในกลุ่มที่เรียนในรูปแบบผสมผสาน มีผลการเรียนดีกว่ากลุ่มที่เรียนออนไลน์ และกลุ่มที่เรียนแบบชั้นเรียน รวมถึงความพึงพอใจต่อการจัดการเรียนการสอนสูงขึ้นด้วย

คำสำคัญ : Transformative Learning , Blended Classroom , Preventive Medicine



พัฒนาระบบอาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อประเมินผลงานกลุ่มนักศึกษา

วิชาโครงการฝึกปฏิบัติงาน

ธวัชชัย ก้านศรีรัตน์, พรชนก นุชมารถ

กลุ่มวิชาการและหลักสูตร โครงการจัดตั้งวิทยาเขตนครสวรรค์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การศึกษาในครั้งนี้มีวัตถุประสงค์ 1)พัฒนาระบบอาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อประเมินผลงานกลุ่มนักศึกษาโครงการฝึกปฏิบัติงาน ด้วย Google Apps for Education 2)การประมวลผลคะแนนทำได้รวดเร็วไม่ตกหล่น 3.)ตรวจสอบข้อมูลได้ครบตามจำนวน การวิเคราะห์ปัญหาพบว่ามีปัจจัยทำให้เกิดปัญหาดังนี้ 1)อาจารย์ที่ปรึกษาต้องทำการประเมินในไฟล์เอกซ์เซล 1 กลุ่ม ต่อ 1ไฟล์ 2)การรวมคะแนนทำทีละไฟล์ ทีละอาจารย์ทำให้ผู้รวมคะแนนเกิดความสับสน มีความซับซ้อนในการรวมคะแนน 3)กลุ่มนักศึกษามีอาจารย์ที่ปรึกษามากกว่า1คน ใช้ไฟล์เอกซ์เซลไฟล์เดียวกัน ไม่สะดวกในการประเมินคะแนนกลุ่มนักศึกษา จากปัญหาที่กล่าวมาข้างต้นทำให้มีการพัฒนาระบบอาจารย์ที่ปรึกษาประเมินผลงานนักศึกษาโครงการฝึกปฏิบัติงานด้วย Google Apps for Education อาจารย์ที่ปรึกษาสามารถบันทึกข้อมูลได้ตลอดเวลาผ่านอุปกรณ์เคลื่อนที่ อาจารย์ที่ปรึกษาทั้งหมด 11 ท่าน มีความสะดวกในการประเมินกลุ่มนักศึกษา การบันทึกข้อมูลไม่ตกหล่นสามารถรวมคะแนนได้ทันทีหลังจากอาจารย์ให้คะแนนเสร็จพร้อมตรวจสอบได้ว่าอาจารย์ท่านไหนยังไม่ได้ให้คะแนน

คำสำคัญ : อาจารย์ที่ปรึกษา, ประเมินผลงาน, วิชาโครงการ

NS Metaverse Knowledge & Supportive driven fast

มารุต คล่องแคล่ว, วิษรินทร์ ควบหาเวช, ศรธรรมฐ วาศิตชาวุฒิ, พิฒนะ ผ่องศรี, ชวัลยูใจ เนียมพิทักษ์,
บุลากร บัวหลวง, อรรถพล ศิริพร, พิชาก ยูประพัฒน์
งานเทคโนโลยีสารสนเทศ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ปัจจุบันมีการนำ เมตาเวิร์ส (Metaverse) มาใช้เพิ่มมากขึ้น และเพื่อให้บุคลากรและนักศึกษาในคณะพยาบาลศาสตร์ สามารถเข้าถึงโลกเสมือนจริงที่ถูกสร้างขึ้น งานเทคโนโลยีสารสนเทศจึงได้พัฒนาโครงการ NS Metaverse Knowledge & Supportive driven fast เพื่อตอบสนองความต้องการใช้งานสื่อโลกเสมือนจริง เมตาเวิร์ส (Metaverse) และสามารถพัฒนาต่อยอดในการใช้สื่อโลกเสมือนจริงตามวัตถุประสงค์ของผู้ใช้งานได้ โดยโครงการนี้ มีเป้าหมายเพื่อส่งเสริมพัฒนาทักษะและเสริมสร้างความเข้าใจ สร้างแรงจูงใจ ในการพัฒนาและประยุกต์ใช้ สื่อโลกเสมือนจริง เมตาเวิร์ส (Metaverse) ให้เกิดเป็นชุมชน (community) เสมือนจริงขนาดใหญ่ในคณะพยาบาลศาสตร์ เพื่อส่งเสริม มีตีใหม่ของการใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีที่ทันสมัยในลักษณะสังคมออนไลน์ผ่านรูปแบบ เมตาเวิร์ส (Metaverse) โลกเสมือนจริง ที่จะเข้ามามีบทบาทในอนาคต

คำสำคัญ : เมตาเวิร์ส, การเรียนการสอน, สังคมออนไลน์

UCC Model

รัชดา จิระประเสริฐวงศ์, ศิริลักษณ์ หรสิทธิ์, อลิษา ตั้งพิพัฒน์พรชัย, อรุณี พึ่งแพง, จิระภา พงษ์มาลัย,
จิตติยาพร ยางน้อย, หทัยรัตน์ คงแสง
โรงพยาบาลศิริราช, หน่วยงานแพทยศาสตรศึกษา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ห้องคลอดสามัญมีบุคลากรพยาบาลส่วนหนึ่งที่ปฏิบัติหน้าที่เป็นพยาบาลกึ่งชีพการกแรกเกิดร่วมกับกุมารแพทย์ (ทีม Code N) และเป็นวิทยากรในการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการกึ่งชีพการกแรกเกิดให้แก่บุคลากรทั้งทีมพยาบาล แพทย์ประจำบ้าน แพทย์ประจำบ้านต่อยอดและนักศึกษาแพทย์ รวมถึงรับผิดชอบจัดเตรียมเครื่องมือและอุปกรณ์การสอนสาธิตในแต่ละขั้นตอนของการกึ่งชีพการกแรกเกิด โดยเฉพาะขั้นตอนการใส่สายสวนหลอดเลือดดำของสะดือ เพื่อให้ยาและสารน้ำการกแรกเกิดไม่ตอบสนองต่อการช่วยหายใจด้วยแรงดันบวกและการกดหน้าอก ซึ่งจากเดิมใช้หุ้มการกแรกเกิดที่มีสายสะดือเป็นหุ่นสาธิต แต่ผู้เรียนไม่สามารถฝึกทักษะการปฏิบัติได้เสมือนจริง จึงได้ประดิษฐ์นวัตกรรม “UCC Model” (umbilical cord catheterization) ขึ้น เพื่อให้ผู้สอนได้ใช้อุปกรณ์ในการสอนสาธิต ผู้เข้าอบรมเกิดการเรียนรู้และได้ฝึกทักษะจากอุปกรณ์ที่เสมือนจริงมากที่สุด เกิดความมั่นใจ และสามารถนำความรู้และทักษะที่ได้จากการฝึกอบรมไปปรับใช้ในสถานการณ์การกึ่งชีพการกแรกเกิดได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

คำสำคัญ : umbilical cord, catheterization

การพัฒนา รูปแบบการเรียนการสอน เรื่องการจัดการขยะ โดยใช้ต้นทุนชุมชนเป็นฐานบูรณาการรายวิชา

ศรภรุษ ฑารุณกร, ประเสริฐ ประสมรักษ์
โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ใช้รูปแบบการวิจัยและพัฒนา รูปแบบการเรียนการสอนเรื่องการจัดการขยะโดยใช้ต้นทุนชุมชนเป็นฐานบูรณาการรายวิชา โดยออกแบบขั้นตอนเป็น 4 ขั้นตอน คือ ศึกษาข้อมูลพื้นฐาน ออกแบบและพัฒนา ทดลองใช้รูปแบบ และประเมินผลรูปแบบ กลุ่มศึกษาคือผู้นำชุมชน 10 คน ชาวบ้าน 32 คน และนักศึกษา 45 คน ใช้แบบสัมภาษณ์ แบบประเมินสมรรถนะ แบบประเมินความพึงพอใจ ของนักศึกษาและชุมชน ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ตรวจสอบโดยผู้เชี่ยวชาญ 3 ท่าน วิเคราะห์ข้อมูลด้วย สถิติเชิงพรรณนา และการวิเคราะห์เชิงเนื้อหา ผลการศึกษาค้นคว้าได้รูปแบบการจัดการเรียนการสอนการจัดการขยะ ประกอบด้วย 4 ขั้นตอน ได้แก่ 1) การคัดเลือกชุมชนต้นแบบ 2) การตามรอยเส้นทาง 3) การวิเคราะห์เปรียบเทียบ 4) นำเสนอแลกเปลี่ยนข้อคิดเห็น หลังจากนั้นใช้รูปแบบฯ พบผลลัพธ์รายวิชาทำให้นักศึกษามีสมรรถนะด้านการจัดการขยะในชุมชน ร้อยละ 92.7 ความพึงพอใจระดับมากขึ้นไป (ระดับ 4-5) ของนักศึกษา ร้อยละ 75.6 และชุมชน ร้อยละ 84.0 ดังนั้น ควรส่งเสริมให้มีการนำใช้รูปแบบการจัดการประสบการณ์การเรียนรู้ ในครั้งต่อไป

คำสำคัญ : ขยะมูลฝอย, การจัดการแบบเบ็ดเสร็จ, การบูรณาการร่วมรายวิชา

ถอดบทเรียนจากการยกระดับคุณภาพหลักสูตรให้เป็นมาตรฐานสากลด้วยเกณฑ์ เครือข่ายมหาวิทยาลัยกลุ่มประเทศอาเซียน (ASEAN University Network Quality Assurance หรือ AUN-QA): กรณีศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชา วิทยาภูมิคุ้มกัน

วทิพย์ ตั้งจิตต์โกศล, สุชาดา สุวรรณนิคม, เมญจวรรณ เสาร์รักษา, เมญญาภา จิรปุณณัฐชา,
สมฤทัย ชัยประสิทธิ์กุล, ยุทธนา ศรีมงคลประเสริฐ, ชนิตรา ฐวจิตต์, ปิติ ฐวจิตต์, วิวิทย์ ต้นตัพเพทยางกูร
ภาควิชาวิทยาภูมิคุ้มกัน คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หลักสูตรวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาภูมิคุ้มกัน ภาควิชาวิทยาภูมิคุ้มกัน คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล กำหนดนโยบายด้านการศึกษาให้เน้นผลลัพธ์การเรียนรู้ รวมถึงการนำระบบประกันคุณภาพการจัดการศึกษาตามเกณฑ์ของเครือข่ายมหาวิทยาลัยกลุ่มประเทศอาเซียน เพื่อยกระดับการบริหารการศึกษาสู่ระดับมาตรฐานสากล ถอดบทเรียนผ่านการรวบรวมข้อมูลจากการสัมภาษณ์ สังเกต สทนากลุ่มย่อย การทำงานแบบมีส่วนร่วม และเอกสารที่เกี่ยวข้อง พบว่ากลไกการใช้การประกันคุณภาพการศึกษาภายในขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านแผนกลยุทธ์ คือ 1) การกำหนดปรัชญาของหลักสูตร 2) วางแผนพร้อมกำหนดเป้าหมายระยะสั้นและระยะยาว 3) ปฏิบัติตามแผนด้วยการพัฒนาแบบผสมผสาน 3 มิติ: บุคลากร หลักสูตร กระบวนการ พร้อมทั้งติดตามผล 4) ทบทวนปรับปรุง โดยใช้ผลการดำเนินการ รายงานข้อมูลป้อนกลับ และข้อเสนอแนะจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย จนประสบความสำเร็จ 3 มิติ คือ 1) คณาจารย์มีความรู้ความเข้าใจการเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร เทคนิคการสอน และนำไปประยุกต์ใช้ 2) พัฒนาหลักสูตรเน้นผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง ตั้งแต่ได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพ ASEAN AUN-QA ปี 2562 และ 3) มีการพัฒนากระบวนการเรียนการสอนอย่างบูรณาการ

คำสำคัญ : AUN-QA, มาตรฐานสากล, หลักสูตรวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาภูมิคุ้มกัน, ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร

A development of flexible learning through digital health course

บัณฑิต มณีจักร, ประภัสสร พิมพ์าน, วรณฤดี เขาว้อยชัย

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

แนวคิดการเรียนรู้แบบยืดหยุ่น (Flexible Learning Approach) เป็นวิธีการจัดการเรียนรู้ที่เหมาะสมแก่ผู้เรียนในศตวรรษที่ 21 มุ่งเน้นให้ผู้เรียนมีอิสระทางการเรียน เกิดการพัฒนาตามศักยภาพและความถนัดของตนเอง โดยผู้สอนจะทำหน้าที่เป็นผู้เอื้ออำนวยทรัพยากรการเรียนรู้ พัฒนาแหล่งเรียนรู้ที่หลากหลาย เพื่อให้ผู้เรียนมีทางเลือกในการเรียนรู้ได้ตรงตามความต้องการ รายวิชา สารสนเทศทางการพยาบาล เป็นรายวิชาต้นแบบของคณะฯ ในการนำแนวคิดดังกล่าวมาประยุกต์ใช้ โดยจัดการเรียนรู้ตาม 6 องค์ประกอบ คือ 1) ชั่วโมงการสอน 2) เนื้อหา 3) วิธีการสอน 4) แหล่งการเรียนรู้ 5) การกำหนดเวลา และ 6) ช่องทางในการติดต่อสื่อสาร จากการประเมินในปีการศึกษา 2563 – 2565 พบว่า ร้อยละค่าเฉลี่ยภาพรวมผลลัพธ์การเรียนรู้อยู่ในเกณฑ์ดี ผู้เรียนมีความพึงพอใจการจัดการเรียนการสอน รายวิชาอยู่ในระดับดีมาก และระบบการจัดการเรียนรู้เพียงระบบเดียวแบบ one stop learning ช่วยให้การเรียนรู้ของผู้เรียนมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ส่งผลให้เกิดการนำรูปแบบดังกล่าวไปประยุกต์ใช้ในการเรียนการสอนอื่นในคณะ

คำสำคัญ : การเรียนรู้แบบยืดหยุ่น, สุขภาพ, เทคโนโลยีสารสนเทศ, พยาบาล

E-Tracking, Track ใจ “สถานะพวกหนูเป็นไงบ้างนะ”

วงศ์วรรณ บุญวัฒน์, ผกาดี นิลธน, สุชลิตา ยืนมาน, จูริสรี ฮวดศรี

งานบริการการศึกษา สำนักงานการศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

จากการทำงานบริการการศึกษารับผิดชอบดูแลนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตทั้ง 4 ชั้นปี จำนวนกว่า 1,200 คน เมื่อนักศึกษาต้องการเอกสารสำคัญทางการศึกษาใช้ในประกอบการทำกิจกรรมของคณะฯ อาจใช้เวลานาน หรือไม่ทราบว่าจะได้รับเอกสารเมื่อไหร่ จึงได้พัฒนาระบบติดตามสถานะการจัดทำหนังสือรับรองสถานภาพการเป็นนักศึกษา (E-tracking) มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) พัฒนาระบบ E-tracking ของนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต 2) ศึกษาผลการใช้ระบบ E-tracking ผลที่ได้ทำให้คณะพยาบาลศาสตร์ได้ระบบติดตามสถานะการจัดทำหนังสือรับรองสถานภาพการเป็นนักศึกษา (E-tracking) และระบบสามารถแจ้งเตือนสถานะการจัดทำหนังสือรับรองสถานภาพการเป็นนักศึกษาอัตโนมัติ ผ่านอีเมล ไปยังผู้ที่เกี่ยวข้องและสามารถแนบไฟล์เอกสารได้ 3. นักศึกษามีความพึงพอใจต่อระบบติดตามสถานะ (มากและมากที่สุด) ร้อยละ 90

คำสำคัญ : การพัฒนาระบบติดตามสถานะ, นักศึกษา, ออนไลน์

MUMT_PSF : How to drive?

อาคารณิ ครองกิจการ, วิศวกรรม วงศ์สี่ ซ้ำ
คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

นโยบาย MU ที่ส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพการจัดการเรียนการสอน จึงกำหนดเกณฑ์ MUPSF ควบคู่กับตัวชี้วัด PA ส่วนงาน ในปี 2564 แต่จากการประกาศใช้เกณฑ์ MUPSF อย่างกระชั้นชิด และมีได้บังคับใช้เป็นข้อกำหนดของการพัฒนาอาจารย์ ทั้งยังขาดการเตรียมการอย่างเป็นระบบทำให้เกิดปัญหา เช่น ความเข้าใจเกณฑ์และตระหนักถึงความสำคัญของการประเมิน ขาดทักษะการเขียนความเรียงที่สะท้อนการจัดการเรียนการสอนที่มุ่งพัฒนาผู้เรียนและกระบวนการทำงาน ฯลฯ แต่เพื่อสนองต่อนโยบาย MUMT จึงเร่งขับเคลื่อนการดำเนินงานจนบรรลุเป้าหมาย การศึกษาค้นคว้านี้ จึงมุ่งศึกษากลไกที่ใช้ขับเคลื่อน MUMT_PSF ผ่านกระบวนการสังเกต การทำงานแบบมีส่วนร่วม และถอดบทเรียน สรุปได้ว่า MT มีการพัฒนาภาคขับเคลื่อน MUMT_PSF 3 รูปแบบ ได้แก่ Learning Together, Sharing และ Mentoring ทำให้ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงาน MUMT_PSF บรรลุเป้าหมาย PA ส่วนงาน ร้อยละ 100 ในปี 2564-2565 ส่วนปี 2566 ร้อยละ 60 (คาดว่าสูงกว่เป้าหมายเมื่อสิ้นปีงบประมาณ) ระยะเวลาเฉลี่ยที่ใช้ในการพิจารณาผลงานต่อครั้งลดลงต่อเนื่อง (3.8, 3.1 และ 2.7 ชม.)

คำสำคัญ : MUMT_PSF, Learning Together, Sharing, Mentoring

การพัฒนาเครื่องวัดและบันทึกอุณหภูมิแบบอัตโนมัติสำหรับตู้ควบคุมอุณหภูมิในห้องปฏิบัติการและประเมินประสิทธิภาพของ Temperature Sensor ที่ใช้วัดอุณหภูมิ

นันทรัตน์ จันทวี

สำนักงานบริการการวิจัย คณะวิทยาศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

เครื่องวัดอุณหภูมิที่พัฒนาขึ้นนี้สามารถบันทึกอุณหภูมิลงใน Application ที่ใช้บันทึกและเก็บข้อมูลในระบบ Internet ได้พร้อมแจ้งเตือนไปยัง Application ในโทรศัพท์มือถือเมื่ออุณหภูมิไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดผ่าน WIFI network โดยใช้บอร์ดไอซีไมโครคอนโทรลเลอร์เชื่อมต่อกับ Temperature Sensor และสร้าง Algorithm เพื่อควบคุมการทำงานของเครื่องวัดอุณหภูมิ จากนั้นทำการทดลองใช้งานวัดอุณหภูมิตู้เย็นที่อุณหภูมิ 4 °C และที่อุณหภูมิ -20 °C เป็นเวลา 48 ชั่วโมง พบว่าสามารถส่งข้อมูลอุณหภูมิไปบันทึกไว้ใน Application ที่ใช้บันทึกและเก็บข้อมูลใน Internet และแจ้งเตือนไปยัง Application ในโทรศัพท์มือถือได้สำเร็จ นอกจากนี้ยังได้ทำการประเมินประสิทธิภาพของ Temperature Sensor ด้วยการสอบเทียบตามมาตรฐาน ISO 17025 พบว่าค่าความคลาดเคลื่อนของ Temperature Sensor รุ่น DS18B20 มีค่าเท่ากับ 0.343 °C และ 0.665 °C และรุ่น SHT45 มีค่าเท่ากับ -0.036 °C และ -0.027 °C ที่อุณหภูมิ 4 °C และอุณหภูมิ -20 °C ตามลำดับ การศึกษาที่สรุปได้ว่า Algorithm ที่สร้างขึ้นสามารถควบคุมการทำงานของเครื่องวัดอุณหภูมิได้และ Temperature Sensor รุ่น SHT45 มีประสิทธิภาพในการวัดค่าอุณหภูมิดีกว่า Temperature Sensor รุ่น DS18B20

คำสำคัญ : เครื่องวัดอุณหภูมิ, Algorithm, Temperature Sensor

ระบบลงทะเบียนฝากแช่ยา Online

พรทิพย์ จาดข้า, วรณพร โอฬารวิวัฒน์ชัย, กัญชพร คงช่วย

สำนักงานวิจัยวิชาการและนวัตกรรม คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

งานสนับสนุนการวิจัยทางคลินิก สำนักงานวิจัยวิชาการและนวัตกรรม ให้บริการสนับสนุนการกำรวิจัยทั้งภาครัฐและภาคเอกชน เพื่อให้งานวิจัยมีประสิทธิภาพและมีมาตรฐานเป็นไปตามหลักการปฏิบัติการวิจัยทางคลินิกที่ดี (Good Clinical Practice: GCP) จำเป็นต้องประกอบไปด้วยบุคลากรที่มีวิจัยเครื่องมืออุปกรณ์การวิจัย และระบบการทำงานที่มีประสิทธิภาพได้มาตรฐาน ตู้แช่ยา (Drug Storage) เป็นเครื่องมืออุปกรณ์ที่สำคัญในการใช้เก็บยารวิจัยให้มีคุณภาพตามมาตรฐานของการกำรวิจัย หน่วยงานภายในได้แก่ภาควิชาต่างๆและหน่วยงานภายนอกได้แก่บริษัทแหล่งทุนวิจัยมีการทำงานวิจัยหลายโครงการซึ่งส่วนใหญ่จะเป็นการทดลองทางคลินิก มีการให้ยารวิจัยแก่อาสาสมัคร ยารวิจัยที่มีคุณภาพได้มาตรฐานจำเป็นต้องแช่เก็บไว้ในตู้แช่ยารวิจัยที่ควบคุมอุณหภูมิ จากการเก็บข้อมูลตั้งแต่ปี พ.ศ. 2562-พ.ศ. 2564 มีการลงทะเบียนขอใช้บริการฝากแช่ยา จำนวน 30-40 โครงการต่อปี หน่วยงานวิจัยทางคลินิกให้บริการฝากแช่ยารวิจัย โดยผ่านการลงทะเบียนฝากแช่ยารวิจัยแบบ Online เพื่อขอใช้บริการ จากการปรับปรุงกระบวนการทำงานพบว่าเพิ่มความสะดวก 98% ลดระยะเวลาเหลือ 5 นาที ข้อมูลครบถ้วน 100% เกิดประโยชน์ถึงผู้ให้บริการและผู้รับบริการ รวมทั้งอาสาสมัครของโครงการวิจัย ทำให้อาสาสมัครได้รับยาที่มีประสิทธิภาพในการรักษาและป้องกันโรค (Efficiency) ส่งผลให้งานวิจัยออกมามีคุณภาพดีเยี่ยม และไม่เกิดการเบี่ยงเบน สามารถนำผลงานวิจัยดังกล่าวมาปรับใช้ในการรักษาผู้ป่วยในอนาคตต่อไป

คำสำคัญ : ยาที่ใช้ในการวิจัย (Investigational Product), การปฏิบัติการวิจัยทางคลินิกที่ดี (GCP : Good Clinical Practice)

นโยบายสาธารณะ วาระเขตสุขภาพที่ 10 :

เด็กปฐมวัยพัฒนาการสมวัย IQ เกิน 103 EQ & EF ดี

เรื่องจูลี อนุชโย, ไพรินทร์ ยอดสุนัน, เจตพล แสงกล้า, อรรถพงษ์ ฤทธิกิจ, ปณิตตา ธนเศรษฐกร
โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ, สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

นโยบายสาธารณะเรื่องเด็กปฐมวัยพัฒนาการสมวัย IQ เกิน 103 EQ & EF ดี เขตสุขภาพที่ 10 ได้รับอิทธิพลมาจากข้อเสนอแนะเชิงนโยบายของโครงการการพัฒนาเครือข่ายทางสังคมในการขับเคลื่อนนโยบายการพัฒนาเด็กปฐมวัยในเขตสุขภาพที่ 10 ดำเนินการเดือนสิงหาคม 2563 ถึงธันวาคม 2564 และทำการขยายผลลงสู่การปฏิบัติผ่านโครงการพัฒนาสมรรถนะของแกนนำและภาคีเครือข่าย จ. ศรีสะเกษ และ จ.มุกดาหาร พ.ศ.2565 จำนวน 6 โครงการ นโยบายที่อุปถัมภ์และชัดเจนเมื่อมีการจัดทำข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ระหว่างเขตสุขภาพที่ 10 กับโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ และภาคีที่เกี่ยวข้อง ในวันที่ 27 กรกฎาคม 2566 และกับโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญมีบทบาทหน้าที่จัดทำหลักสูตรฝึกอบรมออนไลน์ จำนวน 3 หลักสูตรเพื่อเสริมสร้างสมรรถนะครูปฐมวัย ผู้ดูแลเด็ก และพ่อแม่ผู้ปกครองเด็กด้านการส่งเสริมพัฒนาการ อีคิวและไอคิวของเด็กปฐมวัย ได้รับทุนสนับสนุนจากเขตสุขภาพที่ 10 จำนวน 1,220,615 บาท ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่างเดือนสิงหาคม 2566 ถึงเดือนธันวาคม 2569 ซึ่งทำให้เกิดความต่อเนื่องในการพัฒนาศักยภาพของเครือข่ายพัฒนาเด็กปฐมวัย สอดคล้องกับ SDG3 SDG4 และ SDG17

คำสำคัญ : นโยบายสาธารณะ, เด็กปฐมวัย, เขตสุขภาพที่ 10, เครือข่าย, อีคิว, ไอคิว, อีเอฟ

บูรณาการปัญญา พัฒนานวัตกรรมศูนย์กลางวันสำหรับผู้สูงอายุ

สู่เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน

ไพรัตน์ ยอดสุนัน, เรืองอุไร อมรไชย, อรรถพงษ์ ฤทธิพิศ, หนึ่งฤทัย เสนาราชกร, สุภาวดี พันธุมาศ, วาทินี สุนทรา, มะลิวัลย์ แซ่ฉุย, พิชย์ มะลิลา, ณัฐกมล ผดุงเวช, จิระศักดิ์ เพิ่มฉลาด, อาเนก ยอดหอ, สุชาติ พลชัย, สมศรี โพธารินทร์, แสงสุรีย์ ศรีสะอาด
โครงการจัดตั้งวิทยาลัยนานาชาติทางเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

นวัตกรรมศูนย์กลางวันสำหรับผู้สูงอายุ ตำบลโนนหนามแท่ง เป็นการบูรณาการงานวิจัย บริการวิชาการ และการเรียนการสอน เพื่อพัฒนารูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพและสร้างรายได้สำหรับผู้สูงอายุในศูนย์ดูแลกลางวันสำหรับผู้สูงอายุ ดำเนินการในเดือนเมษายน 2565 – เดือนมีนาคม 2566 แบ่งเป็น 3 ระยะ ได้แก่ 1) การศึกษาสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับรูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพและสร้างรายได้สำหรับผู้สูงอายุ 2) การพัฒนารูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพและสร้างรายได้สำหรับผู้สูงอายุ และ 3) การประเมินผล ผลการศึกษา พบว่า 1) เกิดรูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพและสร้างรายได้สำหรับผู้สูงอายุ 12 ขบวนการเรียนรู้ 2) เกิดกลไกการทำงานแบบบูรณาการโดยชุมชนมีส่วนร่วม และ 3) เกิดกองทุนศูนย์กลางวันสำหรับผู้สูงอายุ ผลกระทบที่เกิดขึ้น ได้แก่ เกิดทีมบูรณาการข้ามศาสตร์ มีการขยายผลศูนย์กลางวันสำหรับผู้สูงอายุได้ 2 แห่ง สอดคล้องกับ SDG1, 3, 4 และ 17 และได้ต่อยอดงานฐานส่งเสริมอาชีพสร้างรายได้โดยได้รับทุนสนับสนุนจากกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา ได้รับรางวัลชนะเลิศ MU SDGs Award 2023 และรางวัลนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ 10 ปีงบประมาณ 2566

คำสำคัญ : การบูรณาการ, ศูนย์ดูแลกลางวันสำหรับผู้สูงอายุ, เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน

ศูนย์สุขภาวะครอบครัวกับการผลักดัน

ขยายผลสู่การขับเคลื่อนนโยบายความปลอดภัยในเด็ก

สุภาวดี พันธุมาศ, สุรพร ลอยหา, อติศักดิ์ ผิตผลการพิมพ์, งาม เชื้อสถาปนศิริ, วาทีณี สุนภกรา, แสงสุรีย์ ศรีสะอาด, วัชรวิสาข์ แสนคมคาย, อภิญญา ชัยน้อย, เกวลิน ต้ามีล

โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ, สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

โครงการร่วมขยายผลงานพิเคราะห์เหตุการตายในเด็กเป็นความร่วมมือของ มหาวิทยาลัยมหิดลและหน่วยงานในจังหวัดอำนาจเจริญ เพื่อสื่อสารให้เข้าใจ ตระหนัก สร้างจิตสำนึก ความรับผิดชอบร่วมกันป้องกันมิให้เกิดเหตุการณ์ตายจากเหตุภายนอกซ้ำอีก และเพื่อพัฒนากระบวนการทำงานแบบบูรณาการร่วมกัน ขั้นตอนการดำเนินงานประกอบด้วย 1) สร้างความร่วมมือทางวิชาการ 2) ประชุมวางแผน 3) เก็บรวบรวมข้อมูล 4) วิเคราะห์ข้อมูลและแลกเปลี่ยนข้อเสนอแนะนโยบาย 5) เวกีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และฝึกอบรม 6) ติดตามประเมินผล โดยแบ่งเป็น 2 ระยะ ได้แก่ ระยะที่ 1 (มกราคม-มิถุนายน 2565) เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลวิเคราะห์ข้อมูลการเสียชีวิตในเด็กจากอุบัติเหตุทางถนนและทางน้ำ การแลกเปลี่ยนข้อมูลและข้อเสนอแนะนโยบายขึ้นนำสังคม ระยะที่ 2 (มกราคม-มิถุนายน 2566) เพื่อการจัดเวทีเสวนาวิชาการและอบรมเชิงปฏิบัติการ ผลการดำเนินงานบรรลุตามวัตถุประสงค์ และพบว่า โครงการฯ สร้างกระแสตื่นตัวด้านความปลอดภัยในเด็กอย่างมาก หลายคนได้รู้จักวิทยาเขตฯ และเกิดพื้นที่นำร่องป้องกันการจมน้ำ หน่วยงานต่างๆ ได้ทบทวนการทำงาน คณะอนุกรรมการคุ้มครองเด็กเห็นความสำคัญสะท้อนการทำงานที่ยังไม่ครอบคลุมและนโยบายที่ยังไม่ชัดเจน

คำสำคัญ : นโยบายขึ้นนำสังคม, ความปลอดภัยในเด็ก, ศูนย์สุขภาวะครอบครัว

Rapid Response Team for Postpartum Hemorrhage

ราตรี ศิริสมบุญ, ตรีภพ เลิศบรรณพงษ์, จารุณี สีธีระกุล, กาญจนา พิมพ์, รัชดา จีระประเสริฐวงศ์, อรุณี พึ่งแพง, จีระภา พวงมาลัย, ประภาพรชน สุบรรณพันธ์, อินทร์มณี เสาแก้ว
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช, ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ภาวะตกเลือดหลังคลอดทันที เป็นปัญหาและความท้าทายสำคัญของหน่วยงาน เป็นความเสี่ยงทางคลินิกที่มีผลกระทบที่รุนแรงต่อผู้คลอดเป็นอย่างมาก และหากทีมผู้ดูแลในห้องคลอดไม่สามารถหยุดเลือดที่ออกได้ จะส่งผลให้ผู้คลอดเสียเลือดจำนวนมาก มีโอกาสเกิดภาวะช็อก ต้องได้รับเลือดหรือได้รับการตัดมดลูก เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยวิกฤต ทำให้นอนโรงพยาบาลนานขึ้น และมีค่าใช้จ่ายเพิ่มมากขึ้น หน่วยงานจึงทำโครงการนี้ขึ้นเพื่อพัฒนาให้บุคลากรพยาบาลมีสมรรถนะในการทำงานเป็น Rapid Response Team ทำหน้าที่ช่วยเหลือเมื่อเกิดภาวะตกเลือดหลังคลอดได้อย่างรวดเร็วทัน่วงทีและมีประสิทธิภาพ มีการเตรียมความพร้อมของทั้งทีมโดยการกำ Briefing ของผู้นำทีมจัดทำ flow เพื่อให้สมาชิกทีมรู้บทบาทหน้าที่ของตนเองอย่างชัดเจน เน้นการมีการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ และการตระหนักถึงสถานการณ์ที่อาจเกิดขึ้น รวมถึงจัดการอบรมเชิงปฏิบัติการในรูปแบบสถานการณ์จำลอง ทำให้ทีมผู้ดูแลมีความมั่นใจ มีความสุขในการทำงานเป็นทีม และสามารถให้การช่วยเหลือผู้คลอดให้ได้ความปลอดภัย

คำสำคัญ : Rapid Response Team, Postpartum Hemorrhage

โครงการ “ นสร. For BMI ”

จิตทิพร แก้วธรมคำ, มนูญนภา จันทรางกูร, อิศรา จังเจริญพร, จุฑามาศ ประเสริฐศรี, ศักดิ์ดา เชื้อคำเพ็ง, เตือนใจ ศิตะนนท์, วรธรรมา ลือชัย, ณัชชาธิย์ ติตะณ

คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ปัจจุบันการดำเนินชีวิตของบุคคลเปลี่ยนแปลงไป โดยเฉพาะเรื่องพฤติกรรมการบริโภคอาหาร เป็นปัจจัยการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเพิ่มขึ้น ในปี 2561 คณะกรรมการบุคลากรสายสนับสนุนสังกัดโรงพยาบาลได้จัดโครงการ “นสร. For BMI” เพื่อส่งเสริมบุคลากรตระหนักถึงการมีสุขภาพดี โดยลดน้ำหนักแบบจับกลุ่มตั้งแต่สองคนขึ้นไป ระยะเวลาโครงการ 3 เดือน หลังดำเนินการบุคลากรมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในด้านอาหารและการออกกำลังกาย มีทั้งผู้บรรลุเป้าหมายและยังไม่บรรลุตามเป้าหมาย แต่ยังมีความตั้งใจในเรื่องการดูแลสุขภาพ เมื่อมีการตรวจร่างกายประจำปี 2565 ผล BMI บุคลากรของคณะเวชศาสตร์เขตร้อน พบว่า มีบุคลากรกลุ่มน้ำหนักเกินและโรคอ้วนมากกว่าร้อยละ 50 ทางโรงพยาบาลจึงได้ดำเนินโครงการ นสร. For BMI Season 2 อีกครั้ง โดยมีการปรับเปลี่ยนรูปแบบเป็นรายบุคคล ใช้รูปแบบการกระตุ้นจากกลุ่มและแบบเพื่อนช่วยเพื่อน ติดตามผลทุกเดือน ๆ ละ 1 ครั้ง เพื่อเห็นการเปลี่ยนแปลงและประเมินตนเองได้ หลังจากสิ้นสุดโครงการ 6 เดือน พบว่า กลุ่มที่มีน้ำหนักเกินและโรคอ้วนเกิดการเปลี่ยนแปลงน้ำหนัก เส้นรอบเอวและ เปอร์เซ็นต์ไขมัน มากกว่า ร้อยละ 50

คำสำคัญ : ค่าดัชนีมวลกาย Body Mass Index (BMI), บุคลากรคณะเวชศาสตร์เขตร้อน, บุคลากรสายสนับสนุนสังกัดโรงพยาบาล(นสร.)

ระบบแบบรายงานผลกรณีไม่ได้บันทึกเวลาการปฏิบัติงาน

ด้วย Google Apps for Education

พรชนก นุชนารถ, อรัชชัย ก้านศรีรัตน์, ณัฐวิญา อัครวิวัฒน์ดำรง
โครงการจัดตั้งวิทยาเขตนครสวรรค์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การศึกษาในครั้งนี้มีวัตถุประสงค์คือ 1) พัฒนาระบบแบบรายงานผลกรณีไม่ได้บันทึกเวลาการปฏิบัติงาน 2) บุคลากรสายสนับสนุนสามารถตรวจสอบแบบรายงานได้ด้วยตนเอง 3) ไม่ใช้ทรัพยากรที่เป็นกระดาษ การวิเคราะห์ปัญหาพบว่าปัจจัยทำให้เกิดปัญหาดังนี้ 1) บุคลากรสายสนับสนุนต้องกรอกฟอร์มในรูปแบบกระดาษ 2) ไม่สามารถตรวจสอบข้อมูลของตนเองได้ 3) การเก็บข้อมูลในรูปแบบกระดาษมีปัญหา เช่น หมึกจาง, กระดาษฉีกขาด, ลายมืออ่านยาก, กระดาษหาย 4) สิ้นเปลืองทรัพยากรกระดาษ จากปัญหาดังกล่าวจึงได้ทำการพัฒนาระบบแบบรายงานผลกรณีไม่ได้บันทึกเวลาการปฏิบัติงานด้วย Google Apps for Education เพื่อแก้ปัญหาดังกล่าว พบว่า ระบบแบบรายงานผลกรณีไม่ได้บันทึกเวลาการปฏิบัติงานด้วย Google Apps for Education สามารถบันทึกข้อมูลได้ตลอดเวลาบนอุปกรณ์เคลื่อนที่ เช่น สมาร์ทโฟน หรือแท็บเล็ต ผู้บังคับบัญชาสามารถอนุมัติได้ตลอดเวลา บนอุปกรณ์เคลื่อนที่ เพราะมีลิงค์การอนุมัติส่งทางอีเมลส่วนบุคคล บุคลากรตรวจสอบข้อมูลแบบรายงานของตนเองได้ทันที ข้อมูลอ่านง่ายไม่สูญหาย ไม่ต้องใช้ทรัพยากรกระดาษ

คำสำคัญ : รายงานผล, ไม่ได้บันทึกเวลาการปฏิบัติงาน, บุคลากรสายสนับสนุน

สัมภาษณ์ง่าย ได้คนไว ผ่าน Zoom

ณัฐชา เมฆฉาย, พระราช สมิทธิวิมลทิกุล, อัครวัฒน์ อ่อนสวดทิวชัย
สำนักงานคณบดี คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

สืบเนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส Covid-19 ในช่วงปี 2563 - 2565 ที่ผ่านมามหาวิทยาลัยมหิดล ได้มีมาตรการรักษาระยะห่าง เพื่อป้องกันการติดเชื้อและลดการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส ส่งผลให้บุคลากรต้องปรับรูปแบบการทำงานเป็นการปฏิบัติงานที่บ้าน (Work From Home) และเปลี่ยนกระบวนการทำงานมาเป็นรูปแบบ Online เกือบทั้งหมด เพื่อความต่อเนื่องในการปฏิบัติงาน และสามารถสรรหาคัดเลือกบุคลากรเข้ามาปฏิบัติงานได้ทันต่อความต้องการ หน่วยพัฒนาบุคลากรฯ จึงเล็งเห็นถึงความสำคัญถึงการปรับเปลี่ยนกระบวนการรับสมัครบุคลากรจากรูปแบบ Onsite ให้เป็นรูปแบบ Online โดยได้พัฒนากระบวนการสัมภาษณ์จากเดิม ที่ต้องเดินทางมาสัมภาษณ์ ยังคงคณะเทคนิคการแพทย์ เป็นการสัมภาษณ์รูปแบบ Online ผ่านการใช้งาน Application Zoom Meeting เพื่อให้เกิดความสะดวกถึงคณะกรรมการฯ และผู้สมัครที่ต้องรักษาระยะห่าง ไม่ต้องเดินทางมาห้องสัมภาษณ์ และสามารถเข้าใช้งานได้ทั้งจากทุกสถานที่ ผลลัพธ์ของการปรับเปลี่ยนกระบวนการพบว่า การสัมภาษณ์รูปแบบ Online สามารถขับเคลื่อนกระบวนการให้สามารถดำเนินการไปได้ ยังช่วยลดขั้นตอน และระยะเวลาในการทำงาน รวมถึงช่วยลดปริมาณการใช้กระดาษได้อีกด้วย

คำสำคัญ : สัมภาษณ์, สัมภาษณ์รูปแบบ Online

We HR are One: One for You

รัตนา ศรีณสุข, บัณฑิต แทรกแก้ว, จิระธิดา เปี่ยมเจริญ, สิริลักษณ์ แซ่โล้ว, ศิริมาศ เกตุบาง, อริยา ัญญญพิช
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

งานทรัพยากรบุคคล คณะพยาบาลศาสตร์ เป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบด้านการบริหาร ทรัพยากรบุคคลของคณะฯ ในงานด้านต่างๆ ไม่ว่าจะเป็นการสรรหาและคัดเลือกบุคลากร สวัสดิการและ สิทธิประโยชน์ ล้วนแต่ต้องอ้างอิงข้อบังคับ ประกาศ ระเบียบ และแนวปฏิบัติของมหาวิทยาลัยทั้งสิ้น นอกจากนี้ คณะฯ ก็ยังออกประกาศ และ/หรือ คำสั่งต่างๆ เพื่อใช้บังคับเพิ่มเติมภายในคณะฯ ดังนั้น การ รวบรวมเอกสารต่างๆ ไว้ให้เป็นหมวดหมู่ ช่วยต่อการสืบค้นจึงเป็นเรื่องที่สำคัญ งานทรัพยากรบุคคล จึง เห็นว่าการนำเทคโนโลยีที่บุคลากรคุ้นเคยอย่าง Line มาประยุกต์ใช้ และออกแบบเพื่อบรรจุและเชื่อมโยง ข้อมูล ค้นหาในลักษณะ chat bot รวมทั้งการเชื่อมโยง functions การลา การขอหนังสือรับรองและอื่นๆ มาไว้ในที่เดียวกันเพื่อให้บุคลากรสามารถเข้าถึงข้อมูลได้อย่างรวดเร็วและต่อเนื่องแม้ในสถานการณ์โรค ระบาด หรือขณะ Work From Home นอกจากนี้จะเป็นการพัฒนาบุคลากรทางอ้อมโดยการเพิ่ม digital literacy ให้ผสมผสานไปกับการดำเนินชีวิตประจำวันแล้ว บุคลากรยังเรียนรู้ที่จะใช้เทคโนโลยีต่างๆ ที่งาน ทรัพยากรบุคคลออกแบบผ่าน application Line Official Account : “NSHR Everywhere”

คำสำคัญ : Line Official, NSHR, Work From Home

การทบทวนกระบวนการปรับแผนปฏิบัติการ เข้าใจง่ายด้วย Infographic

กิตติยา พลอยวัฒนวงศ์, ดวงหทัย แพงจักษ์

งานนิทรรศการและพัฒนาคู่มือภาพ งานไอทีและเทคโนโลยีเพื่อการศึกษา คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

กระบวนการปรับแผนปฏิบัติการประจำปี กลางปีงบประมาณ เป็นเครื่องมือที่ใช้ปรับปรุงการดำเนินงานของคณะฯ ในโครงการที่ไม่สามารถดำเนินการตามแผนที่กำหนดไว้ รวมทั้งการปรับเพิ่ม ลด โครงการให้เหมาะสมกับทรัพยากรหรือสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไป ซึ่งดำเนินการหลังติดตามผลโครงการรอบ 6 เดือน (ต.ค. - มี.ค.) โดยกระบวนการดังกล่าวมี Flowchart แสดงขั้นตอนการดำเนินงานเอกสารที่ใช้ และผู้ที่เกี่ยวข้องแต่ละขั้นตอนให้ฝ่ายงานรับทราบและดำเนินการได้ถูกต้องด้วยฝ่ายงานเอง ผลดำเนินงานที่ผ่านมา (ปี 2557-2565) พบว่า Flowchart มีรูปแบบทางการ ใช้สัญลักษณ์พื้นฐานสำหรับเขียนผังงาน ผู้อ่านต้องเข้าใจความหมายสัญลักษณ์ดังกล่าว อีกทั้งไม่น่าสนใจเมื่อเทียบกับการใช้รูปภาพสื่อความหมายมาแสดง ผู้ศึกษาจึงเลือกใช้ Infographic ซึ่งมีลักษณะเด่นในการใช้รูปภาพสื่อความหมายแทนข้อความได้กระชับ เข้าใจง่าย น่าสนใจ เห็นได้จากผลระดับคะแนนความเข้าใจของแผนภาพขั้นตอนการปรับแผนปฏิบัติการด้วย Infographic (คำถามข้อ 1 และ 5) เท่ากับ 4.63 คะแนน และระดับคะแนนความพึงพอใจในภาพรวมการใช้งานแผนภาพฯ (คำถามข้อ 6) เท่ากับ 4.75 คะแนน

คำสำคัญ : แผนปฏิบัติการประจำปี, กระบวนการปรับแผนปฏิบัติการ, Flowchart, Infographic

การบริหารจัดการรักษาความปลอดภัย ด้วยระบบ AppSheet

สุคนธ์ วรรณลักษณ์, ภัทราพร คล้ายทอง

คณะเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

เพื่อความปลอดภัยของบุคลากรและนักศึกษาภายในคณะเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยมหิดล การรักษาความปลอดภัยจึงเป็นเรื่องหนึ่งที่คณะฯ ให้ความสำคัญ จึงเป็นที่มาในการหาวิธีการในการ กำกับดูแลเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย ให้ปฏิบัติงานตามที่คณะฯ ต้องการ ซึ่งที่ผ่านมาเจ้าหน้าที่รักษา ความปลอดภัย ต้องเดินไปที่จุดตรวจนั้น และกรอกแบบฟอร์มการตรวจเช็คในแต่ละรอบ ของแต่ละวัน ใน รูปแบบกระดาษ ซึ่งใช้กระดาษ ของแต่ละจุดทั้งหมด 14 จุด ในแต่ละวัน รายละเอียดของแบบฟอร์ม กระดาษก็ระบุ 3 รอบ ในแต่ละวันเช่นกัน นั่นหมายถึง จำนวนกระดาษที่ใช้ไป ในแต่ละเดือน ประมาณ 420 แผ่น รวมทั้งรายละเอียดของแต่ละรอบยังไม่รัดกุมพอที่จะตรวจสอบได้ จึงนำโปรแกรม AppSheet มา พัฒนาเพื่อแก้ปัญหาที่เกิดขึ้น ในเรื่องของ จำนวนการใช้กระดาษ รายละเอียดของแต่ละรอบ รายงาน ตรวจสอบได้อย่างชัดเจนแบบ Real Time สามารถส่งการรายงาน ถึงผู้บังคับบัญชาได้ โดยผ่าน Line และรายงานผ่านเว็บไซต์ ความถูกต้องและแม่นยำของผู้ที่ไปจุดตรวจโดยผ่านระบบ GPS เพื่อให้แน่ใจว่า เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยอยู่ในพื้นที่ภายในคณะฯ จริง

คำสำคัญ : AppSheet, เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

การบริหารจัดการผ้าฆ่าด้วยเทคโนโลยีควาร์โค้ด Phase II

พิณพิชญ์ชา วรพิชกิจสงกุล, ปณัฐ วันกระจำง, นันทิกา บุญล้ำ, ณัฐพล ทาหาร, ณัฐชนนทร์ เขาวนาศิริ
แผนกการจัดการผ้า บริษัท อาร์เอฟเอส จำกัด คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

จากการทบทวนข้อมูลจำนวนผ้าฆ่าที่ไม่ได้ทำการปลดซักรตามแผนจำนวนทั้งสิ้น 764 ผืน คิดเป็น 27% ของจำนวนผ้าฆ่าที่ต้องมีการปลดซักรตามแผนทั้งหมด 2,860 ผืน ทำให้เกิดต้นทุนในการจ้างแรงงานพนักงานเพื่อแก้ไขงานปลดซักรผ้าฆ่าที่ตกค้างให้สามารถส่งซักรครบตามแผนเฉลี่ย 176,400 บาท ต่อปี และสูญเสียเวลาจากการแก้ไขงานปลดซักรผ้าฆ่าที่ตกค้าง แผนกการจัดการผ้าจึงได้สร้างระบบแจ้งเตือนวันในการปลดซักรผ้าฆ่าเพื่อลดปัญหาการลืมนวันในการปลดซักรผ้าฆ่าของผู้ปฏิบัติงานหลังดำเนินโครงการพบอัตราการปลดซักรผ้าฆ่าครบตามแผนเพิ่มขึ้น 100% ไม่พบข้อร้องเรียนหรืออุบัติเหตุเกี่ยวกับการปลดซักรผ้าฆ่าไม่ครบตามแผน ลดค่าใช้จ่ายในการจ้างแรงงานพนักงานเพื่อแก้ไขงานปลดซักรผ้าฆ่าได้ 100% ไม่พบการรับผู้ป่วยในล่าช้าจากการที่พนักงานไม่ได้ปลดซักรผ้าฆ่าตามแผนและอัตราคะแนนความพึงพอใจของหน่วยงานหอผู้ป่วยเรื่องการปลดซักรผ้าฆ่าครบถ้วนถูกต้องตามแผนเพิ่มขึ้นเป็น 96%

คำสำคัญ : ผ้าฆ่า, ปลดซักรตามแผน, ระบบแจ้งเตือนวัน

การพัฒนาช่องทางการขออนุมัติ

เข้าร่วมการอบรม/สัมมนา/ประชุมวิชาการ : Online Request Form (ORF)

บทสร จิตตะปุตตะ

ภาควิชาเคมีคลินิก คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

เนื่องจากการดำเนินการขออนุมัติเข้าร่วมการอบรม/สัมมนา/ประชุมวิชาการ หรือการประชุมต่าง ๆ ตามความสนใจ เพื่อพัฒนาทักษะในด้านต่างๆ ของบุคลากรคณะเทคนิคการแพทย์ มีขั้นตอนการดำเนินงานในรูปแบบของเอกสารเป็นหลัก และด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ที่มีผลทำให้รูปแบบการทำงานเปลี่ยนไป จากการ Work in an office เป็นการ Work from Home ซึ่งหากบุคลากรไม่สะดวกกรอกเอกสารด้วยตนเอง ข้อมูลอาจเกิดความผิดพลาดขึ้นได้ เพื่อป้องกันข้อมูลผิดพลาด ลดขั้นตอนและระยะเวลาในการดำเนินงาน อีกทั้งเพื่อความสะดวกของบุคลากรภาควิชา ในการขออนุมัติเข้าร่วมการอบรม ฯลฯ อธิการภาควิชาในฐานะผู้รับผิดชอบหลักของการบริหารจัดการงานเอกสารและสารบรรณของภาควิชา จึงนำเครื่องมือการสร้างแบบฟอร์มออนไลน์ ผ่าน Google Forms เข้ามาประยุกต์ใช้สำหรับการกรอกข้อมูลและการลงนาม Digital Signature อันจะช่วยให้บุคลากรภาควิชาสามารถเข้าถึงข้อมูลผ่านระบบออนไลน์ได้อย่างง่ายดาย และเพื่อการนำเสนอเอกสารให้ผู้บังคับบัญชาพิจารณา อนุมัติ/สั่งการต่อไปได้อย่างสะดวกรวดเร็วมากยิ่งขึ้น

คำสำคัญ : ขออนุมัติ, อบรม, ออนไลน์

การพัฒนาฐานข้อมูลการจัดเก็บวิถีทัศนองค์ความรู้อย่างเป็นระบบ

กษณล ศิริหล่อ

สำนักงานคณบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

งานพัฒนาคุณภาพงาน สังกัดสำนักงานคณบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มีการส่งเสริมสนับสนุนให้ทุกหน่วยงานของคณะฯ พัฒนางานอย่างเป็นระบบสอดคล้องตามวิสัยทัศน์และพันธกิจของคณะฯ ซึ่งงานพัฒนาคุณภาพงานได้รวบรวมองค์ความรู้จากการเข้าร่วมประชุม/อบรม/สัมมนาไว้ในรูปแบบวิถีทัศน ตามคำนิยามคณะฯ “มุ่งเรียนรู้” จัดเก็บเป็นองค์ความรู้ของหน่วยงาน ซึ่งพบปัญหาข้อมูลวิถีทัศนฉบับ Master สูญหายในปี พ.ศ. 2563 จำนวน 20 เรื่อง และในปี 2564 จำนวน 5 เรื่อง เนื่องจากไม่มีการจัดเก็บฐานข้อมูลวิถีทัศนอย่างเป็นระบบ ดังนั้น จึงมีการพัฒนาฐานข้อมูลการจัดเก็บวิถีทัศนองค์ความรู้อย่างเป็นระบบเพื่อความสะดวกในการตรวจสอบ/ติดตาม/สืบค้น/ข้าม-ค้น จากการทำเนียบการอย่างเป็นระบบดังกล่าว ทำให้ข้อมูลไม่เกิดการสูญหาย เกิดประโยชน์ต่อบุคลากรในการเพิ่มพูนความรู้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ จนกระทั่งหน่วยงานผ่านการรับรอง ISO9001:2015 และจะรักษามาตรฐานคุณภาพในกระบวนการทำงานให้ดียิ่งขึ้นต่อไป

คำสำคัญ : องค์ความรู้, วิถีทัศน

การพัฒนาระบบแจ้งซ่อมครบวงจร E-fix

ชวัลณา คงเจริญ, พงษ์พิชัย รัชดาบุตย์, ศิวศิษฐ์ จิตรธานี, นกิสรา กู๋พานิช, กาบุตย์นั บุตรถนอมัย
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

งานวิจัยนี้จัดทำขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาแอปพลิเคชันที่สามารถแจ้งซ่อมในโรงพยาบาลได้อย่างสะดวก ผ่านทางคอมพิวเตอร์ และสมาร์ทโฟน ซึ่งใช้วิธีการพัฒนาแบบ Web Application โดยใช้ภาษา HTML, PHP, CSS, JavaScript และใช้ระบบการจัดการฐานข้อมูล SQL Server กลุ่มเป้าหมายในการใช้งานคือ 1) บุคลากรของโรงพยาบาลซึ่งเป็นผู้แจ้งซ่อม จากผลการใช้งานระบบแจ้งซ่อมจำนวน 11,535 ครั้ง พบว่า บุคลากรแจ้งซ่อมอุปกรณ์ต่างๆ ในโรงพยาบาล ผ่าน Web Application ได้อย่างสะดวก ใช้เวลาเพียง 45 วินาที/ครั้ง จากเดิม 3 นาที/ครั้ง ลดลงถึง 75.00% และติดตามผลการซ่อมได้ 100% จากเดิมที่ไม่สามารถติดตามผลได้ 2) เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลระบบ (Admin) สามารถจัดการข้อมูลพื้นฐาน มอบหมายงานให้กับช่างได้ตามความถนัดในการซ่อม ช่วยให้สามารถซ่อมเสร็จภายใน 1 ชั่วโมง ได้ถึง 88.89% และสามารถทราบวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ซ่อม และบันทึกผลการดำเนินงานซ่อมได้ในทีเดียว 3) เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการซ่อม สามารถรองรับงาน และอัปเดตสถานะงานผ่านทางสมาร์ทโฟน ได้อย่างสะดวก รวมถึงช่วยลดการใช้กระดาษในการติดต่อประสานงานเข้าซ่อม

คำสำคัญ : ระบบบริหารจัดการงานซ่อมบำรุงออนไลน์, CMMS

การพัฒนาาระบบนิเวศเทคโนโลยีสารสนเทศดิจิทัล

Digitalized Information Technology Ecosystem Development

สิริสร พูลเอี่ยม, โสรัง ทิศนเจริญ, กิตติกานต์ นาวาพงษ์, สุคนธ์ พรรณลักษณ์, ปณเภาk เรืองศิริกร, พิรพล ทิศนเจริญ
งานเทคโนโลยีสารสนเทศและสื่อการเรียนการสอน คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การพัฒนาาระบบนิเวศเทคโนโลยีสารสนเทศดิจิทัล เป็นหนึ่งในกลยุทธ์ที่สำคัญของคณะเภสัชศาสตร์ มีจุดประสงค์หลักเพื่อยกระดับการปฏิบัติงานของคณะให้ทันต่อยุคของการเปลี่ยนแปลงทางดิจิทัล การสร้างระบบนิเวศดังกล่าวมีองค์ประกอบที่สำคัญ 3 ส่วน ได้แก่ การจัดเตรียมระบบโครงสร้างพื้นฐาน อุปกรณ์และซอฟต์แวร์ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน การพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ให้มีความรู้และความสามารถทันต่อยุคดิจิทัล และการพัฒนาาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อใช้สำหรับการรับ-ส่งข้อมูลในรูปแบบระบบอิเล็กทรอนิกส์ผ่านระบบเครือข่ายซึ่งส่งผลให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถใช้งานระบบได้จากทุกสถานที่และทุกเวลา และสามารถสืบค้นข้อมูลได้อย่างถูกต้องภายในระบบเวลาอันรวดเร็ว การพัฒนาาระบบนิเวศเทคโนโลยีสารสนเทศดิจิทัลของคณะเภสัชศาสตร์เริ่มดำเนินการตั้งแต่ พ.ศ. 2546 และดำเนินการต่อเนื่องมาจนถึงปัจจุบันผ่านความร่วมมือทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน ทำให้ปัจจุบันคณะฯ มีประสิทธิภาพการดำเนินการพัฒนาาระบบมากกว่า 120 รายการ รองรับกระบวนการของทุกหน่วยงานซึ่งครอบคลุมพันธกิจทั้ง 4 ด้านของคณะ ได้แก่ การบริหารจัดการ การเรียนการสอน การวิจัย การบริการวิชาการ

คำสำคัญ : งานเทคโนโลยีสารสนเทศและสื่อการเรียนการสอน, ฐานข้อมูล, โปรแกรม, ระบบนิเวศเทคโนโลยีสารสนเทศดิจิทัล

การพัฒนารูปแบบการค้นหาเอกสาร ด้วยการจัดการเอกสารแบบออนไลน์

ฐิติรัตน์ ห้อยมาลา

สำนักงานคณบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

งานพัฒนาคุณภาพงาน สำนักงานคณบดี มีการกิจด้านการพัฒนาคุณภาพของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีอย่างเป็นระบบ โดยเป็นหน่วยงานที่ต้องติดต่อประสานงานกับหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งภายในและนอกคณะฯ ส่งผลให้มีเอกสารเข้า-ออกหน่วยงานเป็นจำนวนมาก เช่น ในปี 2563-2565 มีเอกสารเข้า-ออกหน่วยงานจำนวน 656 527 418 เรียงตามลำดับ จึงจำเป็นต้องมีการจัดเก็บเอกสารอย่างเป็นระบบ เพื่อให้การค้นหาเอกสารมีความสะดวกและรวดเร็ว และสามารถสำรองข้อมูลใน google drive ซึ่งทำให้นักบุคลากรในหน่วยงานสามารถเข้าถึงข้อมูลด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์ของตนเอง ดังนั้นการจัดทำโครงการ “การพัฒนารูปแบบการค้นหาเอกสาร ด้วยการจัดการเอกสารแบบออนไลน์” เพื่อให้บุคลากรในหน่วยงานสามารถค้นหาเอกสารในรูปแบบออนไลน์มีความสะดวกและรวดเร็วมากยิ่งขึ้น และได้จัดทำเป็นคู่มือการปฏิบัติงาน (Work Instruction: WI) ในระบบ ISO 9001:2015 การปรับระบบงานดังกล่าวอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้งานพัฒนาคุณภาพงาน (สำนักงานคณบดี) ได้ผ่านการรับรอง ISO 9001:2015 เมื่อวันที่ 12 มกราคม 2564 และจะรักษามาตรฐานคุณภาพในกระบวนการทำงานให้ดียิ่งขึ้นต่อไป

คำสำคัญ : สารบรรณ, google drive, เอกสาร

การพัฒนารูปแบบการเบิกวัสดุคงคลังผ่านระบบออนไลน์ (e-Forms Material Inventory)

ณัฐยา ทองจอม

ภาควิชาจุลทรรศน์ศาสตร์คลินิก คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

จากการดำเนินงานที่ผ่านมา ภาควิชาจุลทรรศน์ศาสตร์คลินิกได้ดำเนินการเบิกวัสดุคงคลังผ่านฟอร์มการเบิกของ ในคลังภาควิชาฯ ซึ่งเป็นรูปแบบกระดาษ โดยปัญหาที่พบมักเกิดจากผู้ให้บริการเขียนรายการวัสดุที่ต้องการเบิกไม่ครบถ้วน เอกสารสูญหายระหว่างนำส่งข้ามวิทยาเขต จากปัจจัยดังกล่าวทำให้เกิด ความผิดพลาด และความล่าช้าในการดำเนินการต่อ ภาควิชาฯ จึงเล็งเห็นความสำคัญของการนำ google forms มาประยุกต์ใช้ในการดำเนินงานเพื่อพัฒนารูปแบบการเบิกจ่ายวัสดุคงคลังจากเดิมในรูปแบบกระดาษปรับให้เป็นรูปแบบออนไลน์เพื่อให้เกิดความสะดวกต่อบุคลากร ผู้ให้บริการที่เกี่ยวข้องในภาควิชาฯ และเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการประสานงาน โดยการพัฒนาแบบการเบิกวัสดุคงคลังให้เป็นรูปแบบออนไลน์หรือ E-Forms นั้น จะสามารถช่วยให้ผู้ใช้บริการดำเนินการส่งเบิกรายการวัสดุคงคลังที่ต้องการได้จากทุกสถานที่ ทุกเวลา อีกทั้งยังช่วยลดระยะเวลา ลดขั้นตอนการปฏิบัติงาน และสามารถจัดเก็บข้อมูลการเบิกจ่ายย้อนหลังเพื่อนำไปวิเคราะห์ ความต้องการใช้วัสดุภายในภาควิชาฯ ได้อีกด้วย

คำสำคัญ : วัสดุคงคลัง, การเบิกวัสดุคงคลังรูปแบบออนไลน์, E-Forms Material Inventory

การพัฒนาเว็บไซต์หน่วยพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน (TM.HA SMART WEBSITE)

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, แผนยุทธศาสตร์ แผนงาน, พัชรีดา พนทวาร, ไปรษณีย์
โรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หน่วยพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อนได้พัฒนาเว็บไซต์หน่วยงาน จากเดิมที่ข้อมูลบนเว็บไซต์ไม่ครอบคลุมแก้ไข/เพิ่มเติมข้อมูลได้ยาก เนื่องจากต้องดำเนินการโดย IT คณะ จึงได้ต่อยอดพัฒนาเว็บไซต์หน่วยงานโดยการจัดทำเว็บไซต์ด้วยตนเองผ่าน WordPress เพื่อพัฒนาปรับปรุงเว็บไซต์ให้เป็นช่องทางประชาสัมพันธ์ สืบค้น และแหล่งเก็บรวบรวมข้อมูลการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ผลลัพธ์พบว่าเว็บไซต์หน่วยงานมีการอัปเดตให้เป็นปัจจุบันเฉลี่ย 4 ครั้ง/เดือน และมีข้อมูลการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเพิ่มขึ้น จำนวน 8 เรื่อง ดังนี้ มาตรฐานโรงพยาบาลและเอกสารดำเนินงาน, แบบประเมิน ความพึงพอใจบริการผู้ป่วยนอก/ใน, สื่อความรู้ (KM.HA), นวัตกรรมภายในโรงพยาบาล, ผลงาน OKRs, คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ, โครงการอบรมความปลอดภัยทางชีวภาพ สำหรับพนักงานสถานที่ และการจัดงานมหกรรมคุณภาพทุ่งพญาไท ทั้งนี้เว็บไซต์หน่วยพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน ติด 1 ใน 10 การค้นหา "หน่วยพัฒนาคุณภาพ" บนเว็บไซต์ Google ซึ่งจากการพัฒนาปรับปรุงเว็บไซต์ ทำให้บุคลากรมีทักษะที่สามารถถ่ายทอดให้บุคลากรหน่วยอื่นได้ และผู้ที่สนใจงานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลสามารถนำข้อมูลบนเว็บไซต์ไปใช้อ้างอิงได้

คำสำคัญ : Website, เว็บไซต์, HA, พัฒนาคุณภาพ, โรงพยาบาล, เวชศาสตร์เขตร้อน

ขนส่งยาผู้ป่วยใน ตรงเวลา เพื่อการรักษาทันก่วงที

วารสารณิ สุขพ่วง , เกศินี โพธิสาธ

บริษัท อาร์เอฟเอส จำกัด คณะแพทยศาสตรโรงพยาบาลราชธานี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

กระบวนการในการรักษาผู้ป่วยมีหลายขั้นตอน ซึ่งหนึ่งในกระบวนการรักษานั้น คือ การให้ยา การที่ผู้ป่วยได้รับยาตรงตามเวลานั้นจะส่งผลให้การรักษาตรงตามแผนของแพทย์ ทางแผนกขนส่งมองเห็นถึงความสำคัญและเพื่อให้ยานั้นถูกนำส่งได้ทันตามรอบเวลา แผนกขนส่งจึงจัดทำโครงการพัฒนากระบวนการการขนส่งยาผู้ป่วยใน โดยการกำหนดเส้นทางที่เหมาะสมและหน้าที่รับผิดชอบของผู้ขนส่งอย่างชัดเจน เพื่อลดระยะเวลาในการขนส่ง จากการดำเนินโครงการพบว่าข้อผิดพลาดจากการขนส่งยาลดลงและยาถูกนำส่งได้ทันตามเวลาที่เหมาะสม ผู้ป่วยได้รับยาตรงตามแผนการรักษา

คำสำคัญ : ขนส่งยาผู้ป่วยในตรงตามเวลา , ขนส่งยาผู้ป่วยในได้อย่างถูกต้อง

ข้อมูลสถิติครบจบใน File เดียว

วรสธิตา สุขเกษม, รุ่งรัตน์ เกิดสวัสดิ์

ฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลรามธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หน่วยบริการหัตถการ สถิติผู้มารับบริการเฉลี่ย 60 - 100 คน/วัน บริการทำหัตถการหลากหลาย รวมถึงหัตถการที่ช่วยแพทย์ โดยการบันทึกสถิติในหน่วยงานถือเป็นสิ่งสำคัญ เพื่อการบริหารจัดราคาล้าง ภาระงาน หรือการนำข้อมูลไปใช้ในการติดตามดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง การลงบันทึกข้อมูลสถิติประจำวันของผู้มารับบริการ โดยการเขียนบันทึก พบปัญหาในการลงข้อมูลสถิติ ไม่ชัดเจน ไม่ครบถ้วน และเพื่อลดวงจรรอบในการทำงานที่ซ้ำซ้อน รวมถึงการเก็บข้อมูลสถิติรายวันให้เป็นระบบ มีผู้รับผิดชอบชัดเจน ข้อมูลไม่สูญหาย สามารถนำมาใช้เป็นสถิติของหน่วยงาน การลงบันทึกข้อมูลสถิติรายวันในระบบ Excel ลงในคอมพิวเตอร์ และมีระบบการจัดการ การลงข้อมูล เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทุกคนในหน่วยงาน สามารถได้รับข้อมูล ถูกต้องครบถ้วน เดิมการบันทึกข้อมูลมีความถูกต้องร้อยละ 20 หลังดำเนินการความถูกต้องร้อยละ 100 ลดเวลาในการสรุป 8 นาที เดิมใช้เวลาสรุปข้อมูลใช้เวลา 10 นาที ลดลงเหลือ 2 นาที ลดต้นทุนของหน่วยงานในการใช้กระดาษ คิดเป็น 18,000 บาท/ปี ผู้ใช้งานมีความพึงพอใจร้อยละ 100

คำสำคัญ : ข้อมูลสถิติ, หน่วยบริการหัตถการ, บันทึกข้อมูล

คุณชนะจนได้เรื่อง

จุฑารัตน์ แสงคุณ, อำนวย ล้อมรื่น, สิริยากร แซ่โจ้ว

โครงการจัดตั้งวิทยาเขตนครสวรรค์, องค์การบริหารส่วนตำบลเขาทอง, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขาตม มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

จากข้อมูลการวิจัยสู่การสร้างร่วมมือในชุมชนเพื่อแก้ปัญหาด้านการแยกขยะต้นทาง บ่อขยะล้นบ่อ งบประมาณท้องถิ่นในการจัดการขยะบานปลาย โดยกลุ่มเป้าหมายเป็นชุมชนในพื้นที่จังหวัด นครสวรรค์ ซึ่งอยู่ภายใต้การทำงานเครือข่ายร่วมกันระหว่าง หน่วยงานท้องถิ่น สำนักงาน ทรพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และสำนักงานสิ่งแวดล้อมและควบคุมมลพิษที่ 4 และโครงการ จัดตั้งวิทยาเขตนครสวรรค์ เพื่อร่วมกันออกแบบกิจกรรม และชุดองค์ความรู้ในอบรมเชิงปฏิบัติการกับ ชุมชนเป้าหมาย โดยนำชุดความรู้ และรูปแบบในการทำกิจกรรมใช้ในการดำเนินโครงการในชุมชน ใน เรื่องของการแยกขยะ การใช้ประโยชน์ และระดมความเห็นในเรื่องนโยบายการจัดการขยะร่วมกัน ซึ่ง หลังจากการทำกิจกรรม ทำให้ชุมชนเป้าหมายได้ตระหนักถึงปัญหา และความสำคัญในการแยกขยะ และ ลดปริมาณขยะ ให้มีการจัดการตั้งแต่ต้นทางที่ถูกต้อง โดยเฉพาะขยะอินทรีย์ที่พบว่ามีปริมาณมากที่สุด ในขยะทั้งหมดที่พบจากขยะต้นทาง ทำให้สามารถลดปริมาณตั้งต้นของขยะครัวเรือนได้ ซึ่งชุมชน เป้าหมายสามารถขยายผลสู่ชุมชนต้นแบบ และสามารถสร้างภาพลักษณ์ของท้องถิ่นในด้านสิ่งแวดล้อม ได้

คำสำคัญ : ขยะอินทรีย์, ขยะต้นทาง, ขยะครัวเรือน, ชุมชนต้นแบบ

โครงการการจัดระบบยืม/คืน Locker และกุญแจสำรองห้องผ่าตัดอาคารสิริกิติ์

ทัศนีย์วรรณ ไพจิตร, ศิริพร คล้ายทิม

งานการพยาบาลห้องผ่าตัด ฝ่ายการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ห้องผ่าตัดอาคารสิริกิติ์มี Locker ที่อยู่ในความรับผิดชอบทั้งหมด 500 ตู้ ซึ่งแต่ละตู้จะมีกุญแจ 2 ดอก แบ่งออกเป็น Locker ที่มีเจ้าของประจำและขอยืมใช้ชั่วคราว ปัญหาที่พบเกี่ยวกับการบริหารจัดการ ได้แก่ บุคลากรประจำสืบทายกุญแจ ทำกุญแจหาย บุคคลภายนอกไม่ส่งคืนกุญแจภายในระยะเวลาที่กำหนดทำให้เสียเวลาติดตาม บางครั้งต้องตามช่างมาจัดเปิด Locker เปลี่ยนเป็นกุญแจชุดใหม่ ก่อเกิดภาระงานที่ไม่จำเป็นและทำให้เกิดความสูญเสียต่อทรัพย์สินของโรงพยาบาล (กุญแจ 1 ชุดราคา 500 บาท: ข้อมูลจากช่างดูแลอาคารสถานที่ โรงพยาบาลรามาธิบดี) และพบความไม่แน่นอนจากจำนวนผู้ใช้ Locker ชั่วคราวในกลุ่มบุคคลภายนอก ในการปฏิบัติงานกำหนดให้มีผู้รับผิดชอบ 1 คน แต่หากมีความต้องการใช้ในขณะที่ผู้ดูแลกำลังปฏิบัติหน้าที่อื่นหรือเป็นวันที่ไม่ได้ขึ้นปฏิบัติงานจึงมักเกิดความวุ่นวายเนื่องจากตู้ Locker และกุญแจสำรองจำนวนมากจะมีลักษณะเหมือนกันหมดทำให้ยากต่อการค้นหาและจดจำตำแหน่ง ผู้จัดทำโครงการจึงพัฒนาปรับเปลี่ยนรูปแบบการจัดเก็บกุญแจสำรองและสร้างมาตรฐานวิธีปฏิบัติ การยืม/คืนกุญแจสำรองแบบใหม่ เพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าว

คำสำคัญ : บุคลากรประจำ, บุคคลภายนอก



โครงการพัฒนาคอนโดลินซึกป่วยชื่อแพทย์

หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษจักษุ(SDPEY)

ภักราวดี บัณฑิต และทีม

หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษจักษุ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

เนื่องจากหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษจักษุ เดิมเป็นหน่วยตรวจขนาดเล็ก มีแพทย์ลงตรวจเพียงช่วงเวลาละ 1 คน แต่ในปัจจุบันมีแพทย์ลงตรวจเพิ่มขึ้นช่วงเวลาละ 3 คน เมื่อมีอาจารย์แพทย์ลงตรวจเพิ่มมากขึ้น ส่งผลให้เกิดผลกระทบต่อภาระค้นหาและจัดเก็บป้ายชื่อและตราปั๊มชื่อแพทย์เดิมที่ป้ายชื่อและตราปั๊มชื่อแพทย์วางเก็บไว้ในลิ้นชักปะปนกัน จึงทำให้ใช้เวลานานในการค้นหาและไม่เป็นระเบียบ ยากต่อการหยิบใช้งาน เดิมที่เคยค้นหาได้โดยใช้เวลา 1.20 นาที ปัจจุบันบางที่ใช้เวลาถึง 2 นาที ทำให้การเตรียมห้องตรวจและอุปกรณ์การตรวจล่าช้า การให้บริการผู้ป่วยล่าช้าตามไปด้วย ซึ่งจากประเด็นดังกล่าว ทางหน่วยตรวจจึงได้หาแนวทางเพื่อปรับปรุงที่วางป้ายชื่อและตราปั๊มชื่อแพทย์ใหม่ เพื่อลดระยะเวลาในการค้นหาและสะดวกต่อการใช้งานมากขึ้น

โครงการเราทำด้วยกัน “Print EFD By Yourself”

วราณี ปัสมีทวี, แพรพรรณ รุ่งสาย, สุทธิพงษ์ วัฒนิน, บุศรา อินหนู

ฝ่ายนโยบาย และแผน/ฝ่ายสารสนเทศ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มีการบริหารจัดการด้านบุคลากร ระบบสารสนเทศ และพัฒนากระบวนการทำงาน เพื่อให้มีประสิทธิภาพ การใช้งบประมาณในทุกหมวดรายจ่ายประเภทต่างๆ ที่เหมาะสมกับระยะเวลาอย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งภาควิชา/หน่วยงาน ภายใต้คณะฯ นั้นได้มีส่วนร่วม ลำคัญเป็นอย่างยิ่งในการขับเคลื่อนงานให้ทุกพันธกิจหลักของคณะฯ ทั้งด้านการบริการรักษาพยาบาล ด้านการเรียนการสอน การส่งเสริมให้บุคลากรทางการแพทย์มีความรู้และทักษะอย่างมืออาชีพ และด้านการบริการวิชาการและอื่นๆ เพื่อมุ่งสู่วิสัยทัศน์การเป็นสถาบันการแพทย์ของแผ่นดินที่มุ่งพัฒนาเพื่อความ เป็นเลิศในระดับสากล เพื่อให้การบริหารงบประมาณของคณะฯ เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ งาน งบประมาณ ฝ่ายนโยบายและแผน และเครือข่าย ร่วมมือกันเพื่อให้เกิดการบริหารงบประมาณที่มี ประสิทธิภาพ ได้มาตรฐานเทียบเคียงระดับประเทศเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนงานของคณะฯ ในทุกพันธ กิจ ทุกแผนงานให้เกิดคุณค่าประโยชน์สูงสุดเพื่อร่วมมือกับ ภาควิชา/หน่วยงาน ขับเคลื่อนงานคณะฯ มุ่ง ตอนสนองความต้องการผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอย่างสมดุลสอดประสานร่วมกัน จากกระบวนการใหม่ มีการ เก็บรวบรวมสถิติการใช้ทรัพยากรกระดาษในช่วงเวลา 1 ปีย้อนหลัง การออกใบจองงบประมาณ ให้แก่ ภาควิชา/หน่วยงาน ใช้กระดาษในปริมาณสูงถึง 8,500 แผ่น/ปี ยังไม่รวมถึงค่าบริการหมึกพิมพ์ ความ สึกหรือของเครื่อง Printer Xerox ค่าแรง และเวลาของกิจกรรม การนำส่ง การเดินทางของเอกสาร การรอคอยที่สูญเปล่า และโอกาสสูญหาย ไม่ถึงปลายทางผู้รับ งานงบประมาณ ฝ่ายนโยบายและแผน จึงจัด โครงการ เราทำด้วยกัน “ Print EFD By Yourself ” โดยใช้แนวคิด LEAN เพื่อลดความสูญเปล่า ลดความซ้ำซ้อนที่ไม่จำเป็น ตัดกระบวนการที่ไม่มีคุณค่าออกไป นำแนวคิดมาออกแบบ วางแผน ดำเนินการ และปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง ผ่านฟันปัญหาอุปสรรคช่วงดำเนินโครงการตั้งแต่เริ่มแรก โครงการ จนท้ายที่สุดพบว่าหลังเริ่มดำเนินโครงการ สามารถลด Waste จากการปรับรูปแบบ กระบวนการทำงานร่วมมือ กับภาควิชา/หน่วยงาน ในการพิมพ์ใบจองประมาณเจ็

คำสำคัญ : เราทำด้วยกัน, Print EFD



โครงการใส่ใจจิต พืชกลิ่นไม่พึงประสงค์

ตรีทิพย์ ปานเจริญ, นิภา พิกุลขาว, จุฬม จุฬมาณ

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หอผู้ป่วยวิบูลย์รักษ์-ธนาคารไทยพาณิชย์ 3 เป็นอาคารเก่า65ปี ประกอบด้วยสองตึก เชื่อมต่อกันรวม 24 ห้อง ตึกธนาคารไทยพาณิชย์ประสบปัญหากลิ่นไม่พึงประสงค์จากท่อน้ำทิ้งในห้องผู้ป่วยจำนวน 8 ห้อง จากการวางท่อน้ำทิ้งสิ่งปฏิกูลต่างๆไม่ได้มาตรฐาน ซึ่งไม่สามารถแก้ไขทางโครงสร้างได้ งานอาสาสมัครได้แนะนำการแก้ไขด้านกายภาพโดยการปิดช่องหน้าต่างในห้องน้ำผู้ป่วยเป็นใส่กระจกใสปิดทั้งหมด และเปลี่ยนพัดลมดูดอากาศในห้องน้ำให้มีขนาดใหญ่ขึ้น ฝาครอบท่อน้ำทิ้งให้มีถ้วยดักกลิ่นที่อยู่ในสภาพดีตลอดเวลาไม่แตกหัก และหล่อน้ำบริเวณปากท่อน้ำทิ้งไว้ตลอด เมื่อดำเนินการแก้ไขด้านกายภาพครบแล้ว ยังพบว่ากลิ่นเหม็นจากท่อน้ำทิ้งยังอยู่จึงได้นำสารจุลินทรีย์มาใช้ในท่อน้ำทิ้ง และทดลองปรับรูปแบบการใส่จุลินทรีย์ในหลายรูปแบบ จนพบรูปแบบที่แน่นอนที่ทำให้กลิ่นเหม็นจากท่อน้ำทิ้งน้อยลง ข้อร้องเรียนจากผู้ป่วย/ญาติลดลง บุคลากรทำงานได้อย่างราบรื่นเกิดความพึงพอใจทุกฝ่าย

คำสำคัญ : กลิ่นไม่พึงประสงค์ ท่อน้ำทิ้ง จุลินทรีย์

โครงการ SET MANAGEMENT

ยอดขวัญ ปรึษา, รัตนา ชาสีสงค์, รัชสิมา พูลทอง, อธิชาต บัวเข้ม, ธนิญญาณ์ ลิ้มมิ่ง, อรณี คลื่นศรีสุข, เดือนเพ็ญ ประจักษ์กล้า
คณะแพทยศาสตร์ศรีราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หน่วยผ่าตัดโสตฯ ให้บริการผู้ป่วยที่มาผ่าตัดโรคทางด้านหู คอ จมูก การจัดเตรียมเครื่องมือให้พร้อมสำหรับทำ ผ่าตัด เป็นกระบวนการอย่างหนึ่งในการเตรียมความพร้อมในการให้บริการผู้ป่วย พบปัญหาอุบัติเหตุการ SET เครื่องมือสูญหาย 2 ครั้ง ครั้งแรกในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อ COVID-19 มีการส่ง SET เครื่องมือใช้แล้วส่งล้างที่ CSSD โดยฝากทางหอผู้ป่วยเป็นผู้ส่ง และเกิด SET เครื่องมือสูญหายได้ติดตามหาแต่ไม่พบ ครั้งที่ 2 เกิดจาก SET เครื่องมือส่งล้างแล้วเจ้าหน้าที่ CSSD พบว่าเครื่องมือในมือ SET ไม่ครบสอบถามเจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดได้รับคำยืนยันว่าครบก่อนส่งล้าง ทำให้เจ้าหน้าที่ CSSD รอตามหาเครื่องมือโดยทางห้องผ่าตัดไม่ทราบว่ามีมือเครื่องมือค้างอยู่ที่ CSSD จนกระทั่งผ่านไป 2 เดือนเมื่อเครื่องมือหมุนเวียนไม่พอใช้จึงมีการติดตามหาและพบว่ามือ SET ค้างอยู่ที่ CSSD จึงคิดโครงการ SET MANAGEMENT ขึ้น เพื่อให้มือ SET เครื่องมือให้หมุนเวียนพอใช้ เพียงพอต่อการให้บริการและลดความเสี่ยงต่อการสูญหาย

คำสำคัญ : มือSET เครื่องมือ, การบริหารจัดการมือเครื่องมือ

ตอนสนองจับใจ ผู้ป่วยปลอดภัย เคลื่อนย้ายทันเวลา

ชนิดรา พลเพิ่ม

บริษัท อาร์เอฟเอส จำกัด คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

โครงการนี้จัดทำขึ้นเพื่อแก้ไขปัญหาเรื่องการขนส่งผู้ป่วยกลุ่มฉุกเฉินล่าช้า ทางทีมจึงได้จัดทำ โครงการ ตอนสนองจับใจ ผู้ป่วยปลอดภัย เคลื่อนย้ายทันเวลา ขึ้น โดยตอบสนองหน้างานต่อการบริการทันที อย่างรวดเร็ว เป็นกลุ่มพนักงานที่มีความชำนาญการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยฉุกเฉิน ซึ่งผ่านการอบรมโดยผู้เชี่ยวชาญ ดำเนินการสื่อสารข้อมูลให้กับผู้รับบริการ อำนวยความสะดวกด้านต่างๆ ในระหว่างที่รอเจ้าหน้าที่มารับผู้ป่วยฉุกเฉิน ลดระยะเวลารอคอยในการขนส่งผู้ป่วย ที่อาจส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยด้านการดูแลรักษาโดยตรงอย่างชัดเจน และเพื่อลดข้อร้องเรียนและอุบัติเหตุการไม่พึงประสงค์ ดังกล่าว จากผลการดำเนินโครงการส่งผลให้การบริการขนส่งผู้ป่วยฉุกเฉิน (Fasttrack) ได้ทันเวลา ทำให้ผู้รับบริการได้รับบริการที่มีประสิทธิภาพสูงสุดอย่างเหนือความคาดหวังและสนับสนุนกระบวนการดูแลผู้ป่วยได้รับการรักษาที่ปลอดภัยอย่างทันที่

คำสำคัญ : ตอนสนองจับใจ , ช่วยอำนวยความสะดวกระหว่างรอฟนักงาน

โครงการนัดหมายทันใจ ว่องไวเป่าปอด

ภาวณิณี เจริญสิทธิ์กริพย์

ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การส่งตรวจสมรรถภาพปอดในปัจจุบันจะดำเนินการโดยแพทย์ส่งใบนัดมาที่เจ้าหน้าที่เจ้าหน้าที่จะระบุวันเวลานัดหมายในใบนัด ซึ่งการทำนัดมักเกิดปัญหาในการบริหารจัดการคือตรวจคือผู้ป่วยมาตรวจในเวลาเดียวกัน เนื่องจากเจ้าหน้าที่ทำนัดมีหลายท่านทำให้เกิดความซ้ำซ้อนของเวลาการนัดหมาย และไม่ทราบจำนวนผู้ป่วยที่เข้ามาตรวจที่แท้จริง ทำให้ระยะเวลาในการรอตรวจของผู้ป่วยนานอีกโรงพยาบาลเวชระเบียนไม่สามารถตรวจสอบข้อมูลการนัดหมายได้ เนื่องจากไม่สามารถเข้าถึงข้อมูลนัดหมาย ผู้ป่วยบางรายทำบัตรนัดหาย ทำให้ไม่ได้ส่งผู้ป่วยเข้ารับการตรวจหรือส่งผู้ป่วยมากะทันหัน ทางทีมงานจึงได้ประสานงานกับหน่วยเวชสารสนเทศของภาควิชากุมารเวชศาสตร์ เพื่อพัฒนาระบบนัดหมายผ่าน Appsheet จะช่วยให้สามารถจัดทำข้อมูลให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น สะดวก รวดเร็วเข้าถึงข้อมูลง่ายขึ้น โดยเจ้าหน้าที่สามารถเข้าถึงข้อมูลได้ทันทีผ่านสมาร์โฟน ลดระยะเวลาการรอของผู้ป่วย และลดโอกาสการไม่ได้รับการตรวจสมรรถภาพปอด

คำสำคัญ : การนัดหมาย, ตรวจสมรรถภาพปอด, ผู้ป่วยแออัด, ระยะเวลาคอยนาน

แบ่งงานให้ชัด จัดการให้ถูก

รศ.ทิส ยุกธารักษ์, ราชตรี ปานพิชัย, รัตติกาล วงษ์ชัย, ศศิธร คุ้มครอง
หน่วยงานบริการผ้า คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

จากการทบทวนกระบวนการทำงานของงานบริการผ้า พบว่า งานคัดแยกผ้าสะอาดซึ่งเป็นภาระงานหลักของงานบริการผ้าเกิดภาวะคอขวดในกระบวนการคัดแยกผ้าสะอาดไม่ทันเวลา เกิดปริมาณผ้าสะอาดตกค้างในกระบวนการคัดแยกประมาณวันละ 2-3 ตันต่อวัน ส่งผลให้งานบริการผ้าไม่สามารถนำผ้าสะอาดส่งมอบให้กับหน่วยงานหอผู้ป่วยได้ทันในเวลาที่กำหนด จึงได้จัดทำโครงการ “แบ่งงานให้ชัด จัดการให้ถูก” ขึ้นโดยนำระบบบริหารคุณภาพมาตรฐาน ISO 9001: 2015 มาผสมผสานกับรูปแบบการกำหนดและพยากรณ์อัตรากำลังตาม (WDFDM Model) หลังการดำเนินโครงการพบว่าสามารถจัดอัตรากำลังในการคัดแยกผ้าสะอาดได้มีประสิทธิภาพมากขึ้น อัตราการคัดแยกผ้าสะอาดได้ทันเวลาจากเดิม 81% เพิ่มขึ้นเป็น 100% เพิ่มอัตราการส่งมอบผ้าสะอาดให้กับหน่วยงานหอผู้ป่วยได้ทันในเวลาที่กำหนดจากเดิม 92% เพิ่มขึ้นเป็น 100% ส่งผลให้อัตราคะแนนความพึงพอใจของหน่วยงานหอผู้ป่วยต่อกระบวนการจัดและจ่ายผ้าสะอาดของงานบริการผ้า จากเดิม 81% เพิ่มขึ้นเป็น 94%

คำสำคัญ : คัดแยกผ้าสะอาด, WDFDM:Model, อัตรากำลัง

ผลการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการสายที่ไม่ได้รับ (Abandoned Call Management)

พิชญาภา สุพิชญ์, พงษ์พิชัย รัชดาบุรินทร์, กรกช วงศ์ษา, กานต์สินี ชาบุรี, ประภาพร ลังษ์เผือก, กัญญา เอ็งเกิด,
พนัชชัญญานันท์ แสนสุขทวี, รวีกานต์ วรรณกุล
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

งานประสานงานผู้ป่วยและรับนัด มีความสำคัญมากกับการให้บริการของโรงพยาบาล เพราะในการนัดหมาย เลื่อนนัดหมาย รวมถึงสอบถามข้อมูลต่างๆ ได้อย่างรวดเร็ว จำเป็นต้องมีการบริหารจัดการได้อย่างมีประสิทธิภาพ จากข้อมูลย้อนหลัง 1 ปี พบปัญหาอัตราการพลาดรับสาย เพิ่มขึ้นถึง 31.87% คิดเป็นจำนวนสาย 22,117 ต่อเดือน เกินเกณฑ์ที่ตั้งไว้ \square 10% มีการรอสายนานถึง 23 นาที/ ครั้ง และรอในระบบสูงถึง 20 คิว ทำให้ผู้รับบริการไม่พึงพอใจ และเกิดข้อร้องเรียนจากการรอสายเพื่อเข้ารับบริการ รวมถึงสร้างปัญหาให้พนักงานรับสายมีการลาออกถึง 10 คน ตลอดเวลา 1 ปี จากปัญหาดังกล่าวทีมได้พัฒนากระบวนการอย่างเป็นระบบ โดยปรับตารางทำงานของเจ้าหน้าที่ให้ตรงกันช่วงเวลาที่มีการพลาดรับสายสูง ปรับวิธีการคิดในรูปแบบ Outward Mindset เพื่อรองรับการเปลี่ยนเวรการทำงานรายสัปดาห์ และเพิ่มช่องทางการติดต่อผ่าน AI Chatbot เพื่อรองรับการสอบถามข้อมูลที่ต้องตอบซ้ำๆ ทำให้อัตราการพลาดรับสายลดลงเหลือ 6.14% อีกทั้งได้รับคำชื่นชมในระดับคะแนนความพึงพอใจสูงถึง 4.94/5.00 คะแนน

คำสำคัญ : Call Center, พนักงานรับสาย, อัตราการพลาดรับสาย, AI Chatbot

ผลของการพัฒนาโปรแกรมเพื่อจัดการงานประจำอย่างเป็นอัตโนมัติตามแนวคิดลีน

บทิสรา หุ่นพานิช, พงษ์พิชัย รัชดาบุรินทร์, ขวัญนภา คงเจริญ, ศิวศิษฐ์ จิตรภาณ, ภาบุรินทร์ บุตรธมมัย
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ส่วนพัฒนาประสิทธิภาพและนวัตกรรม มีหน้าที่สนับสนุนข้อมูล ให้กับหน่วยงานต่างๆ ในโรงพยาบาล เพื่อการตัดสินใจที่ถูกต้อง รวดเร็ว ทันเวลา จากผลการดำเนินงานย้อนหลัง 1 ปี พบว่าปัจจุบันมีปริมาณงาน เพิ่มขึ้นถึง 100.71% พบความสูญเปล่าในการทำงาน เช่น การรอคอยในการดึงข้อมูลรายวันจากระบบ SAP นาน กระบวนการจัดการข้อมูลมีความซ้ำซ้อนเกินความจำเป็น และเกิดความผิดพลาดในการทำงานที่เกิดจากคน ส่งผลต่อการสั่งซื้อยา และเวชภัณฑ์ของโรงพยาบาลไม่ถูกต้อง รวมถึงไม่สามารถให้บริการกับงานใหม่ได้ เนื่องจากมีงานค้างดำเนินการ จากปัญหาดังกล่าวทางทีมจึงนำงานประจำรายวันมาพัฒนากระบวนการทำงานให้เป็นอัตโนมัติแทนคน เพื่อลดระยะเวลาการทำงาน รวมถึงป้องกันความผิดพลาดที่เกิดจากคน โดยหลังปรับกระบวนการพบว่า ใช้เวลา 0 นาที คิดเป็น 0.00% ของเวลาทำการ และความถูกต้องในงานเพิ่มขึ้นเป็น 100% ทำให้สามารถนำเวลาที่เคยสูญเปล่ากลับมา เรียบรู้ ปรับปรุง พัฒนางานชิ้นอื่นๆ ให้ได้ประสิทธิภาพมากขึ้น และนำวิธีการนี้ไปประยุกต์ใช้กับงานอื่นๆ ต่อไป

คำสำคัญ : งานประจำ, ลดความผิดพลาด, ลดเวลาและความสูญเปล่า, อัตโนมัติ

พัฒนากระบวนการจัดทำหนังสือเวียนแบบอัตโนมัติ

เพื่อลดระยะเวลาการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ

ฐิติรัตน์ ห้อยมาลา

สำนักงานคณบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

งานพัฒนาคุณภาพงาน สำนักงานคณบดี มีภารกิจด้านการพัฒนาคุณภาพของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีอย่างเป็นระบบ หน่วยงานจึงมีการพัฒนากระบวนการทำงานให้มีคุณภาพ เพื่อมุ่งสู่วิสัยทัศน์และเป้าหมายของคณะฯ ทั้งนี้พบปัญหาการจัดทำเอกสารเวียนใช้เวลานาน จากสถิติรวมใช้เวลาทั้งสิ้น 30 นาที/ครั้ง เนื่องจากการขาดทักษะการทำงานด้านสารสนเทศ ไม่มีฐานข้อมูลรายชื่อในการออกจดหมายเวียนและรายชื่อที่ส่งออกจดหมายมีจำนวนมาก ส่งผลให้การจัดทำจดหมายเวียนเกิดความล่าช้าไปด้วย ดังนั้น จึงได้จัดทำโครงการ“พัฒนากระบวนการจัดทำหนังสือเวียนแบบอัตโนมัติ เพื่อลดระยะเวลาการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ” เพื่อที่จะทำให้การจัดทำจดหมายเวียนมีความรวดเร็วมากยิ่งขึ้น จึงได้ปรับวิธีการจัดทำเอกสารเวียนโดยใช้ Mailings ในโปรแกรม Microsoft Word โดยใช้ระยะเวลาเพียง 5 นาที และได้จัดทำเป็นคู่มือการปฏิบัติงาน (Work Instruction: WI) ในระบบ ISO 9001:2015 การปรับระบบงานดังกล่าวอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้งานพัฒนาคุณภาพงาน (สำนักงานคณบดี) ได้ผ่านการรับรอง ISO 9001:2015 เมื่อวันที่ 12 มกราคม 2564 และจะรักษามาตรฐานคุณภาพในกระบวนการทำงานให้ดียิ่งขึ้นต่อไป

คำสำคัญ : สารบรรณ, จดหมาย, ระยะเวลา

พัฒนากระบวนการส่งผลงานคุณภาพด้วยเทคโนโลยีแบบประยุกต์ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานได้อย่างรวดเร็ว

สมศักดิ์ มั่นคง

สำนักงานคณบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

งานพัฒนาคุณภาพงาน สำนักงานคณบดี เป็นหน่วยงานที่มุ่งเน้นให้บริการและสนับสนุนหน่วยงานของคณะฯ ในด้านการพัฒนาคุณภาพงานด้วยกระบวนการที่มีคุณภาพและทันสมัย หน่วยงานพัฒนาศักยภาพองค์กรเป็นหน่วยงานย่อยมีหน้าที่เผยแพร่องค์ความรู้ผ่านเวทีงานมหกรรมคุณภาพของคณะฯ ทุกปี สถิติการส่งผลงานเข้าประกวดเฉลี่ย 1,000 เรื่อง/ปี เพื่อมุ่งเน้นให้นักวิชาการได้รับความรู้สู่การพัฒนาการทำงาน รวมถึงประยุกต์ใช้ในการต่อยอดไปสู่เวทีประกวดผลงานภายนอกคณะฯ เช่น มหกรรมคุณภาพ (มหาวิทยาลัยมหิดล) HA Forum (สถาบันรับรองคุณภาพสถานบริการ : สรพ.) รางวัลเลิศรัฐ (สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ : ก.พ.ร.) ได้ โดยปัญหาการส่งผลงานคุณภาพให้กับผู้เกี่ยวข้องล่าช้าเกิดจากกระบวนการบันทึกข้อมูลการรับผลงานคุณภาพ มีรายละเอียดที่จำนวนมาก จึงได้นำเทคโนโลยีประยุกต์ใช้กับกระบวนการทำงาน เพื่อลดระยะเวลาการคอยในการส่งต่อผลงานคุณภาพให้กับผู้เกี่ยวข้องได้เร็วมากขึ้น จากการปรับปรุงแบบกระบวนการทำงานใหม่ ๆ ทำให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ต่อเนื่องอย่างเป็นระบบ ส่งผลให้หน่วยงานผ่านการรับรอง ISO9001:2015 เมื่อวันที่ 12 มกราคม 2564 และจะรักษามาตรฐานคุณภาพในระบบงานสำคัญให้ดียิ่งขึ้นต่อไป

คำสำคัญ : คุณภาพ, กระบวนการทำงาน, ลดขั้นตอน, ลดระยะเวลา

พัฒนาระบบการบันทึกข้อมูลการประชุมของผู้บริหารในหน่วยงาน

สมโภชน์ จงรักษ์

สำนักงานคณบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

งานพัฒนาคุณภาพงานมีหน้าที่ประสานงานกับหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งภายในและภายนอก คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี เพื่อประสานงานให้กับผู้บริหารในการเข้าร่วมกิจกรรมคุณภาพ ผ่านการประชุม การอบรม สัมมนา พบว่าบางกรณีในการประสานงาน ผู้บริหารดังกล่าวติดภารกิจ เป็นผลทำให้ไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ ดังนั้นเจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไปซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบในการประสานงานดังกล่าว จึงจำเป็นต้องเรียนเชิญผู้บริหารท่านอื่นของหน่วยงานเข้าร่วมแทน จากกระบวนการทำงานที่ผ่านมานั้นพบปัญหา การค้นหาข้อมูลของผู้บริหารที่เข้าร่วมกิจกรรมแทนใช้เวลานานเฉลี่ย 30 นาที เนื่องจาก ไม่มีการจัดทำฐานข้อมูล และการเก็บรวบรวมข้อมูลที่เป็นระบบ งานพัฒนาคุณภาพงาน สำนักงานคณบดี ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของปัญหาดังกล่าว จึงได้ดำเนินการบันทึกข้อมูล และนำมาปรับใช้ให้เหมาะสมกับหน่วยงาน เพื่อลดระยะเวลาในการค้นหาข้อมูลและเพิ่มความถูกต้อง ซึ่งการดำเนินการอย่างเป็นระบบส่งผลให้งานพัฒนาคุณภาพงาน สำนักงานคณบดี ได้ผ่านการรับรอง ISO 9001:2015 เมื่อวันที่ 12 มกราคม 2564 และจะรักษามาตรฐานคุณภาพในกระบวนการทำงานให้ดียิ่งขึ้นต่อไป

คำสำคัญ : ลดระยะเวลาการทำงาน การจัดทำฐานข้อมูล ความถูกต้อง

พัฒนาระบบฐานข้อมูลการเบิกจ่ายค่าตอบแทนวิทยากร

สมโภชน์ จงรักษ์

สำนักงานคณบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

งานพัฒนาคุณภาพงาน สำนักงานคณบดี มีการคิดในการสนับสนุนให้หน่วยงานต่าง ๆ มีการดำเนินการด้านการพัฒนาคุณภาพอย่างเป็นระบบ ทั้งการให้ความรู้ผ่านกิจกรรมการจัดอบรม ประชุม สัมมนาอย่างต่อเนื่อง มีการเชิญผู้ที่มีความรู้ ความเชี่ยวชาญในด้านต่าง ๆ เข้าร่วมเป็นวิทยากร ทั้งจากภายในและภายนอกคณะฯ โดยจ่ายอัตราค่าตอบแทนวิทยากรตามประกาศของมหาวิทยาลัยมหิดล กำหนด ที่ผ่านมาตั้งแต่ ปีงบประมาณ 2555 พบว่าไม่มีการเก็บข้อมูลการดำเนินการขออนุมัติเบิกเงิน ค่าตอบแทนวิทยากร จึงทำให้พบปัญหาการใช้ระยะเวลาขออนุมัติการเบิกจ่ายนานสุดถึง 57 วัน ดังนั้นงานพัฒนาคุณภาพงาน สำนักงานคณบดี ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของการเก็บรวบรวมข้อมูลการขออนุมัติเบิกจ่ายให้เป็นระบบ เพื่อนำมาปรับปรุงกระบวนการขออนุมัติเบิกจ่ายอย่างมีประสิทธิภาพ ส่งผลให้งานพัฒนาคุณภาพงาน สำนักงานคณบดี ได้ผ่านการรับรอง ISO 9001:2015 เมื่อวันที่ 12 มกราคม 2564 และจะรักษามาตรฐานคุณภาพในกระบวนการทำงานให้ดียิ่งขึ้นต่อไป

คำสำคัญ : ลดระยะเวลาการทำงาน การจัดทำฐานข้อมูล การขออนุมัติค่าใช้จ่าย

@มาจ๊ะ...พยาบาลรออยู่

อัญชลี เพลินมาลัย, ปรีชาติ แก้วสำราญ, ณัฐริกา ฝางแก้ว, นุศุล ม่วงโมรี, ณัฐฐา ชาวทองจักร์

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

งานประชาสัมพันธ์และพัฒนาภาพลักษณ์องค์กร คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล กำหนำที่เผยแพร่ข่าวประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทาง Social Media ต่างๆ ที่มีอยู่แล้วมาตลอด จนมาพบว่า ผู้คนบางกลุ่มยังไม่รู้จัก หรือไม่ถนัดการใช้สื่ออื่นๆ จึงได้จัดทำ Line Official Account : Nurse Mahidol ขึ้น เพื่อให้เป็นอีกหนึ่งช่องทางที่รวบรวมเรื่องราวและข่าวสารต่างๆ ของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ไว้ที่นี่ อีกทั้งยังทำให้เพิ่มกลุ่มเป้าหมายของการประชาสัมพันธ์ของคณะฯ มากขึ้น และมีการเพิ่มกลุ่มผู้ติดตามที่หลากหลายมากขึ้นจากเดิม จากผลการดำเนินการ พบว่า มีคนกดติดตามช่องทางนี้เพิ่มขึ้นในทุกเดือน และมีความพึงพอใจต่อช่องทางนี้ อยู่ในระดับ 4.5

คำสำคัญ : พยาบาลมหิดล, การประชาสัมพันธ์, คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล,

ระบบการบริหารจัดการข้อร้องเรียนและการซ่อมบำรุง

บุกุล ยวงใย, อติศักดิ์ นันทกฤษิต, ญาณดา บุญเสริม

คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

คณะเทคนิคการแพทย์มีเครื่องคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ต่อพ่วงเป็นจำนวนมาก รวมทั้งอุปกรณ์เครือข่ายคอมพิวเตอร์สำหรับการใช้งานระบบ LAN และ Internet จากการใช้งานเครื่องคอมพิวเตอร์และระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ซึ่งมีทั้งบุคลากรและนักศึกษาเป็นจำนวนมาก พบว่าเมื่อเกิดปัญหาการใช้งานจะใช้วิธีโทรศัพท์แจ้งมายังเจ้าหน้าที่ IT ซึ่งบางครั้งไม่สามารถติดต่อได้ อีกทั้งไม่สามารถนำข้อมูลการแจ้งซ่อมและการแก้ไขปัญหาวิเคราะห์ความคุ้มค่าในการซ่อมบำรุง นอกจากนี้ผู้ใช้ไม่สามารถติดตามสถานะการซ่อมได้อย่างสะดวก เจ้าหน้าที่ IT จึงได้วิเคราะห์กระบวนการทำงานและพัฒนาขึ้นเป็นระบบการบริหารจัดการข้อร้องเรียนและการซ่อมบำรุง โดยร่วมกับนักวิชาการคอมพิวเตอร์ วัตถุประสงค์ 1. เพื่อเก็บประวัติการซ่อมและนำข้อมูลมาวิเคราะห์ความคุ้มค่าในการซ่อมบำรุง 2. ผู้ใช้สามารถติดตามสถานะการซ่อมได้อย่างสะดวกรวดเร็ว 3. ผู้ใช้สามารถแจ้งซ่อมได้ทุกที่ภายในคณะเทคนิคการแพทย์ 4. นำข้อมูลมาวิเคราะห์ภาระงานของเจ้าหน้าที่ IT วิธีการดำเนินงาน 1. รับฟังเสียงจากผู้ใช้ 2. วิเคราะห์กระบวนการทำงาน ปัญหาที่เกิดขึ้น และวางแผนงาน 3. พัฒนาระบบการบริหารจัดการข้อร้องเรียนและการซ่อมบำรุง 4. ทดสอบระบบการบริหารจัดการข้อร้องเรียนและการซ่อมบำรุง 5. ถ่ายทอดระบบการบริหารจัดการข้อร้องเรียนและการซ่อมบำรุงสู่ผู้ใช้ รับฟัง Feedback และปรับปรุงแก้ไข 6. เปิดเข้าใช้งานจริง

คำสำคัญ : ข้อร้องเรียน, การซ่อมบำรุง, คอมพิวเตอร์

การพัฒนากระบวนการลงทะเบียนและส่งผลงานคุณภาพในรูปแบบออนไลน์ที่ทันสมัย

สมศักดิ์ มั่นคง

สำนักงานคณบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

งานพัฒนาคุณภาพงาน สำนักงานคณบดี มีหน้าที่ส่งเสริมบุคลากรภายในคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ให้สามารถพัฒนาการทำงานประจำให้มีประสิทธิภาพ โดยใช้เวทีงานมหกรรมคุณภาพ (Quality Conference) รวบรวม ประท้วง และเผยแพร่ผลงาน (CQI Kaizen เรื่องเล่าเร้าพลัง VDO clip) ที่มีการปรับปรุงพัฒนางานประจำอย่างต่อเนื่องผ่านเครื่องมือพัฒนาคุณภาพ ซึ่งผู้รับผิดชอบโครงการมีหน้าที่รวบรวมผลงานคุณภาพ โดยช่วงสถานการณ์โรคระบาด COVID-19 พบปัญหาเจ้าของผลงานคุณภาพส่งเกินเวลาเฉลี่ยจำนวน 5 ผลงาน/ปี เนื่องจากการส่งมีหลายขั้นตอน และบุคลากรมีภารกิจปฏิบัติงานช่วยเหลือคณะฯ ทำให้แนวโน้มการส่งผลงานลดลง (ตั้งแต่ปี 2562 -2565 จำนวน 1,459 1,401 1,095 937 ผลงาน ตามลำดับ) ดังนั้น ด้วยสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงจึงปรับปรุงกระบวนการ โดยจัดทำระบบการลงทะเบียนและส่งผลงานคุณภาพในรูปแบบออนไลน์ที่ทันสมัย เพื่อลดขั้นตอน เพิ่มความสะดวก สร้างความพึงพอใจต่อผู้รับบริการ อีกทั้งเกิดรูปแบบการทำงานเป็นทีมร่วมกัน ทั้งสายวิชาการและสนับสนุน การปรับระบบงานดังกล่าวอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้งานพัฒนาคุณภาพงานสำนักงานคณบดี ผ่านการรับรอง ISO 9001:2015 เมื่อวันที่ 12 มกราคม 2564 และจะรักษามาตรฐานคุณภาพในกระบวนการทำงานให้ดียิ่งขึ้นต่อไป

คำสำคัญ : ระบบ การลงทะเบียน ผลงานคุณภาพ ออนไลน์ ทันสมัย

ระบบการสื่อสารข้อมูลคุณภาพของคณะฯ อย่างมีประสิทธิภาพ

กษณล ศิริหล่อ

สำนักงานคณบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

งานพัฒนาคุณภาพงาน สำนักงานคณบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ดำเนินการตามค่านิยมเรื่อง “ใฝ่คุณภาพ” ของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี และนโยบายคุณภาพจากคณบดี ได้แก่ การได้รับรางวัลคุณภาพแห่งชาติ (Thailand Quality Award : TQA) โดยคณะฯ เริ่มสมัครขอรับรางวัลคุณภาพครั้งแรกในปี 2558 จนถึงปัจจุบัน ปี 2566 ในกระบวนการสมัครขอรับรางวัลคุณภาพแห่งชาตินั้น ต้องผ่านขั้นตอนการพิจารณาขอรับรองคุณสมบัติ ซึ่งพิจารณาข้อมูลและเอกสารต่างๆ ที่ผ่านมาตั้งแต่ ปี 2558 จนถึงปัจจุบัน ปี 2566 คณะฯได้รับการรับรองคุณสมบัติทุกครั้ง และได้รับรางวัล TQC ในปี 2562 / TQC Plus Innovation ในปี 2564 ปัญหาที่พบจากการติดต่อประสานงานขอข้อมูล ผู้รับผิดชอบแจ้งรายละเอียดการขอข้อมูลไม่ถูกต้อง ให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ปี 2558 จำนวน 15 หัวข้อ ปี 2560 จำนวน 6 หัวข้อ และปี 2561 จำนวน 4 หัวข้อ จากปัญหาดังกล่าว จึงได้จัดทำบัญชีรายการ List สำหรับติดต่อประสานงานขอข้อมูลรางวัลคุณภาพแห่งชาติ การดำเนินการอย่างเป็นระบบดังกล่าว ทำให้สามารถทวนสอบ ติดตามความสมบูรณ์ของข้อมูล และได้รับการพิจารณารับรองคุณสมบัติ สามารถสมัครขอรับรางวัลคุณภาพแห่งชาติได้ในปีนี้

คำสำคัญ : ขอรับรองคุณสมบัติ, สมัครขอรับรางวัลคุณภาพแห่งชาติ

ระบบขอใช้รถส่วนกลาง E-Calendar

คณาจารย์ จิตวิทยา, พงษ์พิชัย รัชดาบุณย์, ขวัญนภา คงเจริญ, นกิสลา กุฬพานิช, พิชรินทร์ มหอมตพงษ์,
สุดารัตน์ เป้าชาติ, ธนโชติ บุญตา
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การบริหารการใช้รถยนต์ส่วนกลางเป็นสิ่งสำคัญในการรับเลือด วัคซีนเข็ม เยี่ยมบ้านผู้ป่วย และการรับส่งบุคลากรเพื่ออบรมนอกสถานที่ได้อย่างรวดเร็วนั้นจำเป็นต้องมีการจัดการเป็นอย่างดี เติมผู้ขอใช้รถยนต์ต้องจองผ่านกระดาษแล้วส่งเอกสารให้หน่วยงานบริหารระบบการขนส่งตรวจสอบว่ามีรถพร้อมให้บริการหรือไม่ ซึ่งพบว่ากระบวนการตั้งแต่ส่งเอกสารจนถึงตอบกลับใช้เวลามากกว่า 2 ชั่วโมง พบการตรวจสอบผิดพลาดทำให้เกิดการจองซ้ำจึงไม่สามารถให้บริการในช่วงเวลานั้นได้ รวมถึงต้องเลื่อนวันเวลาที่ขอใช้รถ มากกว่า 5 ครั้งต่อเดือน จากปัญหาที่พบทีมจึงพัฒนาระบบขอใช้รถยนต์ด้วยในรูปแบบ Web Application ที่ทำงานครบกระบวนการอย่างอัตโนมัติ ตั้งแต่การขอใช้รถยนต์ไปจนถึงการอนุมัติได้อย่างรวดเร็ว ทำให้ผู้ขอใช้รถยนต์ทราบผลการจองภายใน 30 นาที และลดการเลื่อนวันเวลาที่เกิดจากการจองซ้ำซ้อน และตรวจสอบผิดพลาดเหลือเพียง 3 ครั้งต่อเดือน ทำให้ผู้รับบริการได้ใช้รถตามวันเวลาที่ต้องการ และผู้ให้บริการสามารถบริหารจัดการใช้รถมีประสิทธิภาพสูงสุด

คำสำคัญ : Web Application, บริหารระบบการขนส่ง, ระบบบริหารรถส่วนกลาง

ระบบแจ้งซ่อมบำรุงครุภัณฑ์ออนไลน์

ประทีป เทพยศ

คณะสิ่งแวดล้อมและทรัพยากรศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

คณะสิ่งแวดล้อมและทรัพยากรศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มีการจัดการเรียนการสอน มีการให้บริการด้านวิจัยและบริการวิชาการ ทางด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ทั้งในระดับประเทศ และนานาชาติ มามากกว่า 50 ปี จึงมีครุภัณฑ์เป็นจำนวนมาก ครุภัณฑ์แต่ละประเภทมีอายุการใช้งานไม่เท่ากันจึงมีความจำเป็นต้องมีกระบวนการซ่อมบำรุงเพื่อยืดอายุการใช้งาน ทั้งนี้งานภาพถ่ายและบริการพื้นฐานเป็นหน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ โดยมีระบบการแจ้งซ่อมด้วยกระดาษและจัดเก็บข้อมูลไว้ในแฟ้ม จึงมีปัญหาต่าง ๆ เช่น การสูญหายของข้อมูล ความล่าช้าในการค้นหาข้อมูลและออกรายงานเป็นต้น อันส่งผลกระทบต่อการทำงานและการตัดสินใจในการบริหารงานของหน่วยงานและองค์กร ดังนั้นงานภาพถ่ายและบริการพื้นฐาน ได้ร่วมกับงานสารสนเทศ ได้พัฒนาระบบแจ้งซ่อมบำรุงครุภัณฑ์ออนไลน์ เพื่อแก้ปัญหาดังกล่าว และเพื่อดำเนินงานตามกลยุทธ์มหาวิทยาลัยมหิดล การมีฐานข้อมูลที่ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน สามารถนำมาใช้ในการตัดสินใจเชิงนโยบาย และกลยุทธ์ของคณะ พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการสนับสนุนกระบวนการทำงานที่ตอบสนองต่อพันธกิจต่างๆ อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

คำสำคัญ : ระบบแจ้งซ่อมบำรุงครุภัณฑ์, ออนไลน์, งานภาพถ่ายและบริการพื้นฐาน

เรื่องแจ้งสำคัญ รัทันทเหตุการณ์

อารยา มุกจิตต์, รุ่งรัตน์ เกิดสวัสดิ์

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามารินทร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามารินทร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หน่วยบริการหัตถการ มีเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน 10 คน ในแต่ละวันมีเอกสารเรื่องแจ้งเป็นจำนวนมาก จากการเก็บข้อมูลในปี 2564 มีจำนวนเรื่องแจ้ง 100 เรื่อง สารสำคัญของเรื่องแจ้ง เป็นเรื่องนโยบายและการเปลี่ยนแปลงแนวทางการปฏิบัติงานและดูแลผู้ป่วย มีการสุ่มสอบถาม จำนวนร้อยละ 80 ของเจ้าหน้าที่ ไม่สามารถบอกสารของเนื้อหาเรื่องแจ้งสำคัญได้ ปัญหาที่พบได้ชัดเจนเกิดจากเจ้าหน้าที่ไม่ทราบข้อมูลเรื่องแจ้งที่เป็นปัจจุบันส่งผลกระทบต่อผู้ป่วย เช่น เจ้าหน้าที่ไม่รับทราบเรื่องแจ้งการปิดหน่วยงานอื่น ส่งผู้ป่วยไปตรวจที่แผนกอื่นในวันที่ปิดทำการ ทำให้ผู้ป่วยเสียเวลา เสียค่าใช้จ่ายในการเดินทาง การจึงจัดทำโครงการ เรื่องแจ้งสำคัญ รัทันทเหตุการณ์ เพื่อการได้รับข่าวสารที่ทันสมัยขององค์กรตลอดเวลา หลังจากจัดทำโครงการทำให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานรับทราบเข้าใจสารสำคัญของเรื่องแจ้ง ครบ 100% ลดระยะเวลาในการหาเอกสารเรื่องแจ้ง เดิมใช้เวลาสรุปข้อมูลใช้เวลา 15 นาที ลดลงเหลือ 4 นาที เจ้าหน้าที่ให้ข้อมูลที่เป็นปัจจุบันแก่ผู้ป่วย

คำสำคัญ : เอกสาร, เรื่องแจ้งทั่วไป, เรื่องแจ้งสำคัญ



ให้บริการประจำหน่วย ช่วยลดเวลารอคอย

วัฒนา ฤทธิ์เนติกุล , พยาศ มากแกมกาญจน์

บริษัท อาร์เอฟเอส จำกัด คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

โครงการนี้จัดทำขึ้นเพื่อแก้ไขปัญหาเรื่องการขนส่งผู้ป่วยนอกไปยังหน่วยตรวจหรือนำส่งผู้ป่วยทำหัตถการ ที่ล่าช้า แผนกขนส่งได้จัดทำโครงการพนักงานประจำจุดเพื่อช่วยอำนวยความสะดวกให้กับผู้รับบริการ พยาบาล เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน ญาติ ผู้ป่วยก่อนและหลังการทำหัตถการให้ได้ความสะดวก รวดเร็ว จากการดำเนินโครงการพบว่าปัญหาข้อร้องเรียนในเรื่องความล่าช้าลดลง สามารถตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการได้รวดเร็วยิ่งขึ้น ช่วยลดความแออัดและเพิ่มความเป็นระเบียบในพื้นที่หน่วยบริการมากขึ้น

คำสำคัญ : ลดระยะเวลาารอคอย , อำนวยความสะดวกในหน่วยงาน , พนักงานประจำจุด

IT Prompt ใช้ง่าย ไม่หายแน่นอน

อรุณพล ศิริพร, ศรธรรม วิชาตยาวัฒน์, บุลากร บัวหลวง, วัชรินทร์ ครอบหาเวช
งานเทคโนโลยีสารสนเทศ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

งานเทคโนโลยีสารสนเทศ มีอุปกรณ์ไอทีที่ซับซ้อน และคอมพิวเตอร์พกพาที่ต้องรับผิดชอบตรวจสอบสถานะในทุกวันจำนวนมาก ที่ต้องใช้เพื่อดำเนินการเรียนการสอนหรือประชุม ซึ่งอุปกรณ์ดังกล่าวสามารถขโมยโดยบุคลากรในคณะฯ หรือเคลื่อนย้ายเพื่อใช้งานทั้งในและนอกพื้นที่อาคารเป็นประจำ เสี่ยงต่อการสูญหาย ทีมผู้จัดทำจึงปรับเปลี่ยนวิธีการบันทึกข้อมูลสถานะของอุปกรณ์เป็นรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ โดยใช้ Microsoft SharePoint ซึ่งเป็นการจัดเก็บในรูปแบบตาราง และพัฒนาปรับปรุงระบบ โดยนำ Microsoft Power Apps มาพัฒนาพร้อมด้วย แต่ยังคงพบปัญหาที่ไม่สามารถเพิ่มข้อมูลสถานะที่ปัจจุบันที่อุปกรณ์ดังกล่าวอยู่ได้ ในกรณีอุปกรณ์นั้นถูกขโมยไปยังสถานที่ต่างๆ จากปัญหาดังกล่าวทีมพัฒนาจึงเพิ่มเมนูสำหรับตรวจสอบข้อมูลย้อนหลัง โดยดึงข้อมูลจาก Microsoft SharePoint มาแสดง เพื่อให้สะดวกต่อการตรวจสอบสถานะย้อนหลัง ทำให้ทราบว่าอุปกรณ์ต่างๆ มีสถานะเป็นอย่างไร อยู่ในพื้นที่ใด ส่งผลให้บุคลากรในงาน IT ทุกคนทราบข้อมูลร่วมกันและไม่เกิดการสูญหายของอุปกรณ์

คำสำคัญ : Microsoft SharePoint, Microsoft Power Apps, ป้องกันการสูญหายของอุปกรณ์, อุปกรณ์ IT

Line@sos

วรุณลักษณ์ วงศ์สุวรรณ, วิชญา วรธนโมลี, พีรพงษ์ ปัทมิณ, นิรติศัย อิ่มแถม
บริษัท อาร์เอฟเอส จำกัด คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

จากการทบทวนข้อมูลจำนวนการติดตามรายงานสถิติข้อมูลการขอความช่วยเหลือประจำปี 2564 พบว่าการให้บริการช่วยเหลือมีจำนวนทั้งสิ้น 410 ครั้ง แบ่งออกเป็นการให้บริการช่วยเหลือทั่วไปจำนวน 408 ครั้ง และการให้บริการช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตฉุกเฉินถึงแก่ชีวิตจำนวน 2 ครั้ง โดยพบว่าการให้บริการช่วยเหลือทั่วไปพนักงานรักษาความปลอดภัยสามารถเข้าถึงพื้นที่เพื่อให้การช่วยเหลือใช้ระยะเวลาเฉลี่ย 17 นาที ซึ่งล่าช้าจากเกณฑ์ที่กำหนดคือต้องเข้าถึงพื้นที่ภายในระยะเวลา 10 นาที และการให้บริการช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตฉุกเฉินถึงแก่ชีวิตพนักงานรักษาความปลอดภัยสามารถเข้าถึงพื้นที่เพื่อให้การช่วยเหลือใช้ระยะเวลาเฉลี่ย 6 นาที ซึ่งล่าช้าจากเกณฑ์ที่กำหนดคือต้องเข้าถึงพื้นที่ภายในระยะเวลา 4 นาที หน่วยงานรักษาความปลอดภัยและระบบจราจร บริษัท อาร์เอฟเอส จำกัด ตระหนักและเล็งเห็นถึงความสำคัญของปัญหา จึงได้จัดทำโครงการ Line @ SOS ขึ้น โดยนำ Application Line @ มาประยุกต์ใช้กับกระบวนการทำงานเพื่อใช้เป็นช่องทางการสื่อสารระหว่างผู้รับบริการ เพื่อส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น (Well-being of Healthcare Workforce)

คำสำคัญ : บริการช่วยเหลือ,ผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตฉุกเฉิน, พนักงานรักษาความปลอดภัย

Mobile Kiosk (ชำระค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกผ่าน Tablet)

กิตติรัตน์ ภัคติไชยยากุล, กาญจณี ภัคติเรืองจรัส, เมฆบุษ อิ่มทรัพย์, จิรนนท์ จันทรประพันธ์, ดลนภา เครือวัลย์, กษพร ชโยปถัมภ์,
ธัญลักษณ์ วรรณวิโรจน์, วณิศา จันทร์ศรี, สุกิสรา บุตรพิมพ์, ปิยะพงษ์ ไพคำนาม
ฝ่ายการคลัง, ฝ่ายสารสนเทศและงานการพยาบาลตรวจรักษาผู้ป่วยนอก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

โรงพยาบาลศิริราชมีจำนวนผู้ป่วยมากกว่า 3,000,000 รายต่อปี เฉลี่ย 10,000 รายต่อวัน จากการเก็บรวบรวมสถิติการรอคิวใบเสร็จรับเงินและเอกสารทางการเงินจากระบบการเงินผู้ป่วยนอก OPD Finance เฉลี่ยสูงถึง 25,300 ฉบับต่อวัน ผู้ป่วยอาจจะต้องติดต่очำระค่ารักษาพยาบาลมากกว่าหนึ่งครั้งทำให้เกิดความหนาแน่นและรอคอยในการจ่ายชำระเงิน ภายใต้ความต้องการของผู้ป่วยและข้อจำกัดในเรื่องของสถานที่ภายในโรงพยาบาลศิริราช ทำให้ไม่สามารถขยายจุดบริการชำระเงินเพิ่มที่หน่วยตรวจที่อยู่ห่างไกล ผู้ป่วยต้องเดินไปกลับเกิดความไม่สะดวกสบาย บางช่วงเวลาจำนวนผู้ป่วยที่รอคิวชำระเงินต้องรอคิวนาน เกิดความแออัดหนาแน่นในพื้นที่รอคอย งานการเงิน ฝ่ายการคลัง จึงมองหาเทคโนโลยีทางการเงินมาพัฒนาการรับชำระเงิน เพื่อให้เกิดความสะดวกกับผู้ป่วย ลดระยะเวลาในการรอคอย ตอบสนองความต้องการในการชำระเงิน ณ จุดให้บริการทันที จึงเกิดเป็นการพัฒนาเครื่องมือในการรับชำระเงิน ณ จุดบริการ ในรูปแบบใหม่ Mobile Kiosk (รองรับ QR Code) เป็นการสร้างคุณค่าการส่งมอบการบริการใหม่ที่ดีกว่าเดิม

คำสำคัญ : Mobile Kiosk, QR code, ค่ารักษาพยาบาล

MUICT Media to the Next Chapter

ศิริรัตน์ วิชาคุณสลิต

งานโสตและเทคโนโลยีสื่อการศึกษา คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมผู้บริโภคของผู้คนตามยุคสมัยได้เกิดแพลตฟอร์มที่ได้รับความนิยมใหม่คือวิดีโอสั้นมาพร้อมรูปแบบแนวตั้งและเทคโนโลยีการนำเสนอแบบกระชับ Social Media หันมาลงทุนกับวิดีโอรูปแบบนี้เพื่อชิงโอกาสทางการตลาดที่มากกว่า (The Growth Master, 2023) 66% ของผู้บริโภค มีส่วนร่วมกับวิดีโอแบบสั้น-แนวตั้งมากที่สุดเมื่อเทียบการโพสต์ประเภทอื่นๆ และมีความสนใจมากกว่าวิดีโอรูปแบบอื่นถึง 2.5 เท่า แพลตฟอร์มใหม่ที่เกิดขึ้น คือ TikTok, Instagram Reels, Facebook Reels, และ YouTube Shorts (Yoswimol, 2023) คณะ ICT ม.มหิดล ได้ตระหนักถึงการเปลี่ยนแปลงในการผลิตสื่อ เพื่อใช้เป็นช่องทางในการส่งข้อมูล, สร้างภาพลักษณ์ และการมีส่วนร่วมกับกลุ่มเป้าหมาย ดังนั้น งานโสตฯ จึงได้ทำการศึกษาและพัฒนาารูปแบบการจัดทำสื่อวิดีโอสั้น-แนวตั้ง-เทคโนโลยีการนำเสนอแบบกระชับ สำหรับการเผยแพร่บน Social Media : Facebook, Instagram, และ TikTok นำมาวิเคราะห์และเปรียบเทียบพฤติกรรมมีส่วนร่วมเชิงบวกของสื่อ และสร้างแนวทางในการผลิตสื่อรูปแบบใหม่ เพื่อใช้สื่อเป็นตัวกลางในการเพิ่มโอกาสการมีส่วนร่วมต่อกลุ่มเป้าหมายต่อไป

คำสำคัญ : Social Media, สื่อรูปแบบใหม่, พฤติกรรมผู้บริโภค

NS Risk Classification Tool :

เครื่องมือการจำแนกความเสี่ยงของคณะพยาบาลศาสตร์

ดารานิติย์ กิ่งวัน, กณพ คำสุข, นกัสนธ สาทนรงค์ชัย

งานพัฒนาคุณภาพและบริหารความเสี่ยง คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การพัฒนารฐานข้อมูล NS Risk Classification Tool : เครื่องมือการจำแนกความเสี่ยงของคณะพยาบาลศาสตร์ จัดทำขึ้นเพื่อลดเหตุการณ์ความเสี่ยงที่ไม่จำเป็น และหาแนวทาง/หลักการคิดวิเคราะห์เหตุการณ์ความเสี่ยงให้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ปี 2564 – 2567 และระบบการทำงานของคณะฯ ที่มีตัวชี้วัด Leading Indicator, Lagging Indicators หากคณะฯ ที่มีเหตุการณ์เสี่ยงที่ครอบคลุมเรื่องเหล่านี้ ส่งผลให้การตอบสนองเป็นสถาบันการศึกษาชั้นนำทางการพยาบาลระดับประเทศและนานาชาติ เป็นแกนนำในการสร้างเสริมสุขภาพะแก่สังคม ตามวิสัยทัศน์ของคณะฯ บรรลุตามเป้าหมายที่วางไว้ โดยฐานข้อมูลดังกล่าว เป็นการนำเทคโนโลยีเข้ามาใช้คือ “ระบบ Google Sheet” จัดทำเป็นข้อมูล Dashboard ด้านบริหารความเสี่ยง และนำเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงของคณะฯ เพื่อใช้ในการตัดสินใจของผู้บริหารในด้านต่างๆ

คำสำคัญ : ความเสี่ยง, NS Risk Classification Tool

PP Learning Space - พื้นที่การเรียนรู้สำหรับบุคลากรผ่านนโยบายและแผน

เพ็ญพิชญา อัคราภรณ์, สุชาดา ชัยขจรภักดิ์

ฝ่ายนโยบายและแผน คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

กระแสการเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยีเข้ามามีบทบาทในการใช้ชีวิตมากขึ้น มหาวิทยาลัยมหิดลเล็งเห็นโอกาส จึงซื้อลิขสิทธิ์แอปพลิเคชัน Microsoft 365 Share point เพื่อให้บุคลากรในคณะฯ ต่าง ๆ สามารถนำไปพัฒนาต่อยอดรองรับกระบวนการการทำงาน จากเดิมที่ต้องอาศัยโปรแกรมเมอร์ในการพัฒนาระบบสารสนเทศ ถูกปรับเป็นการพัฒนาแบบ No Code ที่ผู้ใช้งานสามารถพัฒนาได้เอง ไม่ซับซ้อนและมีมาตรฐานความปลอดภัยที่เป็นที่ยอมรับ ตอบโจทย์การลดระยะเวลาการพัฒนาและดูแลระบบ ในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา ฝ่ายนโยบายและแผน คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ทำการศึกษาและออกแบบโดยนำ Share point มาใช้พัฒนาเป็น Space ต่าง ๆ เพื่อรองรับกระบวนการขับเคลื่อนงานที่ผู้ใช้งานพัฒนาเองทั้งหมด เช่นระบบ Siriraj Strategic Management System, Siriraj Performance System ล่าสุด PP Learning Spaceแหล่งเรียนรู้สำหรับบุคลากรในหน่วยงาน 4 กลุ่มหลักคือ New Staff Junior Staff Leader Staff และ Role Model เพื่อเป็นพื้นที่ส่วนกลางสำหรับเรียนรู้รูปแบบและประสบการณ์ในการทำงาน รวมทั้งการจัดเป็นเวทีสำหรับการชื่นชมผลงานของบุคลากรภายในหน่วยงาน ที่เข้าถึงได้จากทุกที่ ทุกเวลาผ่านสิทธิ์การเข้าใช้งานอีเมลบุคลากร มหาวิทยาลัยมหิดล

คำสำคัญ : Digital Transformation, Microsoft 365 , Share Point, Learning Space, Policy and Planning

Search Check ICD (for health insurance)

จุฬาลักษณ์ สุนษบาย, จุฬามาศ ทีพักษ์นัต, ชลฎา ดวงสร้อยทอง

งานการพยาบาลเวชศาสตร์ป้องกัน ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก คณะแพทยศาสตร์รราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก เปิดให้บริการประกันสุขภาพ Fax Claim และ ประเมินความคุ้มครองก่อนทำหัตถการ (Pre-Authorization) จำเป็นต้องใช้เอกสารใบเคลมที่ระบุรหัส ICD (ICD-10 และ ICD-9) ที่ตรงกับฐานข้อมูลระบบบริษัทประกันเพื่อให้สามารถนำส่งข้อมูลเข้าสู่ระบบเรียกหรือสินไหมได้ ซึ่งการสืบค้นจากช่องทาง Online หรือ ปรึกษา CODER ไม่สามารถแก้ปัญหานี้ได้ อีกทั้ง ผู้ปฏิบัติงานบางส่วนไม่ใช้บุคลากรทางการแพทย์ ทำให้การเตรียมข้อมูลรหัส ICD ใช้เวลาเฉลี่ยถึง 22 นาที และขาดความมั่นใจด้านความถูกต้องของข้อมูล (46%) ทางหน่วยงานจึงสร้าง Search Check ICD (for health insurance) ขึ้นมาเพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าว โดยมีการปรับปรุง PDCA 3 cycle จนกระทั่งผลลัพธ์ดีกว่าก่อนการพัฒนาและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถนำไปใช้ได้จริง ทำให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถระบุรหัส ICD ได้อย่างถูกต้อง (94.2%) นำข้อมูลรหัส ICD ไปใช้กรอกข้อมูลในระบบของบริษัทประกันได้จริง (93%) รวมถึงลดขั้นตอนการทำงานให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถเตรียมข้อมูลรหัส ICD เหลือเฉลี่ยเพียง 4.2 นาที นอกจากนี้ Search Check ICD (for health insurance) ยังสามารถต่อยอดพัฒนาไปสู่ระบบช่วยตรวจสอบผลการพิจารณาสินไหมกรณีเข้ารับการรักษาตัดได้อีกด้วย

คำสำคัญ : รหัส ICD (ICD-10 และ ICD-9), สิทธิประกันสุขภาพ Fax Claims, ประเมินความคุ้มครองก่อนทำหัตถการ (Pre-Authorization)

SHE พัฒนาอย่างต่อเนื่อง สู่ความยั่งยืน

พิศลย์ เสนาวงษ์, พิศพ สายแก้ว, วิทยา แผลมทอง, เพ็ญศรี รังสิตชาวัฒน์, กำนอง แสงงบาล, พิริยะ นามเสถียร,
นิตติรุจน์ กุศลไชยศักดิ์, จีรภุช เฟ่งพิศ, นิรญา หัสครบุรี
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ดำเนินการบริหารจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม (SHE) ซึ่งเป็นโครงสร้างที่สำคัญขององค์กร ให้เป็นไปตามกฎหมายและข้อกำหนดตามพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อมในการทำงาน เพื่อความผาสุกของบุคลากร นักศึกษา ผู้ป่วย และประชาชนทั่วไป ตลอดจนการคำนึงถึงการป้องกันผลกระทบแก่ชุมชนและสังคม โดยมุ่งมั่นปฏิบัติตามนโยบายขององค์กร ภายใต้การทำงานที่เชื่อมโยงกัน สร้างการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในองค์กร พัฒนาระบบกระบวนการทำงานเป็นทีม รวมถึงการกำหนดเป้าหมายที่ชัดเจน การวัดผลความสำเร็จและปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้มีทิศทางการบริหารจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผลต่อคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เป็นองค์กรที่เกิดการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง และมีความยั่งยืน

คำสำคัญ : Safety, Health, Environment

กระชับไหล่ ห่างไกลรังสี

อัญชลี ศรีสุข, สายใจ เอียงอ้อม, ปฐมพงษ์ วานวัฒน์, อดิสรณ์ ประชา
โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การป้องกันอันตรายจากรังสีของผู้ปฏิบัติงานที่มีการใช้กล้องถ่ายภาพเอกซเรย์ (Image Intensifier) ต้องสวมใส่เสื้อตะกั่วป้องกันรังสี ซึ่งเป็นวิธีการป้องกันรังสีที่ประสิทธิภาพมากที่สุด แต่จากการสำรวจเสื้อตะกั่วป้องกันรังสีที่ใช้ในหน่วยงานนั้น พบว่า เสื้อตะกั่วป้องกันรังสีส่วนใหญ่มีขนาดใหญ่กว่าผู้ใช้งาน ทำให้ขณะสวมใส่มีการเลื่อนหลุดออกจากไหล่ ไม่สะดวกต่อการทำงาน หากมีการเลื่อนหลุดขณะกำลังผ่าตัด ผู้ใช้งานต้องออกจากเคส เพื่อมาแต่งตัว และล้างมือเข้าเคสใหม่ ส่งผลให้เสียเวลาในการผ่าตัดเพิ่มมากขึ้น มากไปกว่านั้นยังทำให้ผู้ใช้งานมีความเสี่ยงที่จะได้รับรังสีที่เป็นอันตรายต่อร่างกาย หากเสื้อตะกั่วป้องกันรังสีไม่ได้อยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสม จากปัญหาที่เกิดขึ้น ทางคณะผู้จัดทำจึงพัฒนา “กระชับไหล่ ห่างไกลรังสี” ซึ่งสามารถช่วยกระชับไหล่ของเสื้อตะกั่วป้องกันรังสีให้มีขนาดพอดีตัวมากขึ้น ไม่เลื่อนหลุดขณะใช้งาน และทำให้เสื้อตะกั่วป้องกันรังสีอยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสม

คำสำคัญ : อุปกรณ์กระชับไหล่ของเสื้อตะกั่วป้องกันรังสี, เสื้อตะกั่วป้องกันรังสี



กระบวนการวิเคราะห์คุณภาพแก๊สทางการแพทย์

(Medical Gas Analysis)

สุพจน์ ทองจันทร์, นิษกันต์ แซ่แต้, ธีรนาถ อภิชาติสกุล, กฤตนิยม กีฬา, สุภารัตน์ เพชรบุรี
บริษัท อาร์เอฟเอส จำกัด คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ระบบแก๊สทางการแพทย์ เป็นระบบหนึ่งที่มีความสำคัญในการให้บริการรักษาผู้ป่วยในหอผู้ป่วยวิกฤต ห้องผ่าตัด ห้องฉุกเฉินและแผนกอื่น ๆ เพื่อใช้รักษาพยาบาลผู้ป่วย โดยการจ่ายเข้าสู่ร่างกายผู้ป่วย และใช้กับเครื่องมือในการรักษาพยาบาลผู้ป่วย หากการใช้ระบบแก๊สทางการแพทย์ที่ไม่มีคุณภาพและปลอดภัยในการรักษาพยาบาลผู้ป่วย อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้ป่วย บุคลากรทางการแพทย์ และ/หรือเครื่องมือในการรักษาพยาบาลผู้ป่วย ถ้าหากไม่มีกระบวนการวิเคราะห์คุณภาพแก๊สทางการแพทย์เข้ามาตรวจสอบก็ไม่สามารถมั่นใจได้ว่าแก๊สที่ให้บริการผู้ป่วยจะมีคุณภาพและความปลอดภัยจริงๆ

คำสำคัญ : ระบบแก๊สทางการแพทย์, กระบวนการวิเคราะห์คุณภาพแก๊สทางการแพทย์

กระบอกเก็บท่อน้ำสายสวน (Sheath) : สะดวก สะอาด ปลอดภัยไม่ติดเชื้อ

อัญศินีย์ นันตะสุนทร, ศศิวิมล สุดสะอาด

หอผู้ป่วยหลังทำหัตถการหัวใจ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หอผู้ป่วยหลังทำหัตถการหัวใจ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ดูแลผู้ป่วยหลังทำหัตถการใส่สายสวนหัวใจผ่านเส้นเลือดบริเวณขาหนีบเพื่อวินิจฉัยและการรักษา ภายหลังแพทย์ประเมินและถอดท่อน้ำสายสวน (Sheath:สายพลาสติกแข็งขนาดเล็ก ยาว 10-80 เซนติเมตร) เจ้าหน้าที่จะนำ Sheath ลื่นไปที่ขั้ว ส่วน Sheath ยาวจะนำไปล้างทำความสะอาดเพื่อนำกลับมาใช้ใหม่ ภายหลังถอด Sheath และขณะนำไปล้างทำความสะอาด เลือดบริเวณ Sheath มีโอกาสหยุด กระเด็น สัมผัสถูกเจ้าหน้าที่และผู้ที่อยู่บริเวณใกล้เคียงได้ ดังนั้นหอผู้ป่วยจึงได้คิดค้นวิธีแก้ปัญหาดังกล่าวโดยใช้กรอบแนวคิด 2P Safety Goals ในการประดิษฐ์กระบอกเก็บท่อน้ำสายสวน (Sheath) เพื่อเป็นอุปกรณ์ป้องกันไม่ให้เลือดจาก Sheath สัมผัสถูกเจ้าหน้าที่และผู้ป่วยขณะปฏิบัติงาน จากการติดตามการใช้งานสิ่งประดิษฐ์ พบว่าได้ผลลัพธ์ที่ดี เจ้าหน้าที่และผู้ป่วยมีความปลอดภัย ไม่มีผู้ติดเชื้อมาจากสายเลือดบริเวณ Sheath เจ้าหน้าที่จำนวนร้อยละ 98 พึงพอใจในการใช้กระบอกเก็บ Sheath โดยมีร้อยละ 97 เห็นว่าสิ่งประดิษฐ์นี้ช่วยให้จัดเก็บ Sheath ได้อย่างสะดวกและปลอดภัย

คำสำคัญ : ท่อน้ำสายสวน สัมผัส ปลอดภัย



กลับบ้านมั่นใจด้วยวิถีทัศนียาคุณุมิ

กุลวดี ชูชะเอม, พรรษา เอี่ยมระหงส์, จุฑามาศ กัวมเสม

ฝ่ายเภสัชกรรม คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การพัฒนากระบวนการสอนเรื่องการใช้อยากคุณุมิต้านทานและยาอื่นที่ใช้ร่วมในผู้ป่วยปลูกถ่ายอวัยวะ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจตลอดจนสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง เหมาะสมและปลอดภัย ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญของความสำเร็จในการปลูกถ่ายอวัยวะ เนื่องจากมีเภสัชกรหลายคนสลับหมุนเวียนในการสอน จึงพบปัญหาการให้ข้อมูลที่มีลำดับไม่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน เกิดความไม่ต่อเนื่องในการสอน จึงริเริ่มปรับปรุงและพัฒนากระบวนการสอนเรื่องการใช้อยากคุณุมิต้านทานและยาอื่นที่ใช้ร่วมโดยใช้สื่อการสอนในรูปแบบวิถีทัศนียาคุณุมิแบบเดิม เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการสอนของเภสัชกรและเพิ่มความพึงพอใจของผู้ป่วย ผลการดำเนินการพบว่า ผู้ป่วยมีคะแนนอัตราความรู้ความเข้าใจเรื่องการใช้อยากคุณุมิต้านทานและยาอื่นที่ใช้ร่วมมากกว่าร้อยละ 95 คะแนน มีคะแนนอัตราความพึงพอใจต่อสื่อการสอนมากกว่าร้อยละ 80 คะแนน รวมถึงสื่อการสอนในรูปแบบวิถีทัศนียาคุณุมิทำให้เวลาเฉลี่ยในการสอนลดลงอย่างน้อย 15 นาที

คำสำคัญ : ผู้ป่วยปลูกถ่ายอวัยวะ, ยาคุณุมิต้านทาน, วิถีทัศนียาคุณุมิ

การจัดการขยะโรงพยาบาลให้ถูกต้องและปลอดภัย

วิสาขา อาษาฤกษ์, เต็มพงศ์ สุพรรณพงศ์

บริษัท อาร์เอฟเอส จำกัด คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

จากการติดตามข้อร้องเรียนรายงานอุบัติการณ์เรื่องการปฏิบัติงานของแม่บ้านที่ปฏิบัติไม่ถูกต้องตามนโยบายการจัดการขยะ ตั้งแต่ปี 2563 จนถึง 2564 พบว่าจำนวนข้อร้องเรียนปี 2563 จำนวน 22 เรื่อง ปี 2564 จำนวน 37 เรื่อง ซึ่งมีค่าเฉลี่ยที่เพิ่มสูงขึ้นคิดเป็น 68% ของปีที่ผ่านมาและมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง สาเหตุสำคัญที่ทำให้แม่บ้านจัดเก็บขยะได้ไม่ถูกต้องเกิดจากขาดความรู้ความเข้าใจและไม่ตระหนักถึงความสำคัญของแนวทางการปฏิบัติงานที่กำหนดไว้ จากการประเมินความรู้จำนวน 185 คน พบว่าคะแนนประเมินทักษะการเก็บขยะที่ถูกต้องที่ต้องผ่านเกณฑ์ 80% พบเพียง 63 คน คิดเป็น 34% ของจำนวนของผู้ที่ทดสอบทั้งหมดร้อยละ 89% พบว่าเกิดจากขาดการอบรมแนวทางการปฏิบัติงานทั้งก่อนเริ่มงานและระหว่างปีที่ปฏิบัติงานจึงส่งผลให้แม่บ้านขาดการทบทวนความรู้ จึงนำแนวคิด 2P Safety Goal (Infection and Prevention Control) มาประยุกต์ใช้เป็นแนวทางปฏิบัติในการอบรมและฝึกปฏิบัติให้แม่บ้านสามารถปฏิบัติงานจัดเก็บขยะได้ถูกต้องตามข้อกำหนดอย่างปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ

คำสำคัญ : การจัดการขยะ, ขยะโรงพยาบาล, นโยบายการจัดการขยะ

โครงการการจัดการค้ำนัด

อัมรินทร์ ปรียาพร, สุภาพร ฮวดคำ, ชุตินพร รอดสุด, สโรชา จันทรมนต์

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีโรคประจำตัวหลายโรค ต้องมีแพทย์เฉพาะทาง หลายหน่วยมาร่วมดูแล เมื่อจำหน่าย จะได้รับการนัดหมายเพื่อมาพบแพทย์ แต่บางครั้งไม่สามารถนัดให้เสร็จได้ในวันเวลาราชการ เมื่อมาติดตามก้านัดต่อในเวลาราชการ พบปัญหาว่าใบ Kardex ที่ใช้ลอกคำสั่งการนัด และคำสั่งอื่นๆ ที่เก็บไว้เป็นข้อมูลเพื่อนัดหมาย หากมีหลายนัด จะต้องใช้เวลาในการอ่าน การทำความเข้าใจ อาจเกิดการตกหล่นได้หน่วยตรวจแต่ละหน่วย มีระเบียบการส่งนัดหมายที่แตกต่างกัน ซึ่งถ้าข้อมูลหรือเอกสารไม่ครบ ต้องเสียเวลาในการเปิดหาข้อมูลและเตรียมเอกสาร ยากกลับบ้านอาจมียาไม่พอรับประทาน จนถึงวันนัด เนื่องจาก ก้านัด 2 สัปดาห์ แต่ถ้านัดเป็นวันอาจเกิน 14 วัน หรือ ไม่มีชื่อแพทย์ในตารางออกตรวจในวันเวลาที่สั่งไว้ ต้องปรึกษาแพทย์ และอาจต้องเลื่อนนัดออกไป หอผู้ป่วยจึงได้จัดทำโครงการจัดการค้ำนัดขึ้น เพื่อให้การนัดหมายต่อมีความสะดวก รวดเร็วขึ้น ทราบจำนวนยาที่ผู้ป่วยได้รับกลับบ้าน และจำนวนยา Refill ผลผู้ป่วยได้รับการนัดหมายถูกต้องครบถ้วน มียาเพียงพอถึงวันนัด

คำสำคัญ : การจัดการค้ำนัด

การใช้ค่า RV longitudinal strain เพื่อประเมินการทำงานของหัวใจ ด้วยการตรวจคลื่นเสียงสะท้อนความถี่สูงในผู้ป่วยเด็กโรค Myocarditis และ MIS-C ภายหลังสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัส Covid-19

อุเทน บุญมี

ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

Longitudinal strain; LS อธิบายการทำงานของ RV ได้ดี แต่ในเด็กยังมีการศึกษาไม่หลากหลายซึ่งผลจากโควิด-19 บางรายส่งผลต่อกล้ามเนื้อ RV จึงสร้างวิจัยครั้งนี้ขึ้นเพื่อ 1) ศึกษาค่า RVLS ในเด็กปกติ 2) เปรียบเทียบ RVLS ระดับ Basal-Mid-Apical 3) เปรียบเทียบ RVLS ในเด็กอายุ <10 ปี กับ 10 ปีขึ้นไป 4) หาความสัมพันธ์ของ RVLS กับ TAPSE 5) นำค่าปกติไปใช้กับผู้ป่วย MIS-C และ Myocarditis 7 ราย เพื่อหา Z-score โดยทบทวนผล Echo ที่ปกติย้อนหลัง 45 ราย อายุ 1-18 ปี (M 67%, F 33%) เปรียบเทียบ RVLS ใน 3 segments และระหว่างกลุ่มอายุ <10 ปีกับ 10 ปีขึ้นไป หาความสัมพันธ์ของ RVLS กับ TAPSE ด้วย Spearman นำค่าปกติไปใช้กับผู้ป่วย MIS-C และ Myocarditis 7 ราย พบว่าค่า RV FWLS ปกติคือ $-25.7 \pm 5.6\%$ แต่ผู้ป่วย Myocarditis and MIS-C จะให้ค่าต่ำกว่าคือ $-13.2 \pm 3.54\%$ หรือ Z-score < -2 และ 3 segments ให้ค่าต่างกันอย่างน้อยมีนัยสำคัญทางสถิติ (P-value < 0.05) โดย RV FWLS นั้นไม่สัมพันธ์กับ TAPSE ($r_s = -0.4$, Sig 0.072) จึงไม่ควรใช้สองค่านี้แทนกัน

คำสำคัญ : ค่า RV longitudinal strain, ตรวจคลื่นเสียงสะท้อนหัวใจ

การติดตามแผลหลังทำหัตถการหัวใจที่มีภาวะแทรกซ้อน สะดวก ปลอดภัย มั่นใจ ด้วย Application Line Official

สิริสร วิเชียรวรรณ, อัญศิณีย์ นันตะสุนทร, ชนาภาณต์ วงศ์ชูชัยสถิต, รัญชนก คงเพชร,
ณัฐธยานี พงษ์ประวัฑฒิ,พพ.ดลลักษณ์ ฟูสเกษม
งานการพยาบาลวิกฤต 2 คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หอผู้ป่วยหลังทำหัตถการหัวใจให้บริการดูแลผู้ป่วยหลังทำหัตถการหัวใจและหลอดเลือด เช่น การสวนหัวใจ, การจี้ไฟฟ้าหัวใจ,การใส่เครื่องกระตุ้นหัวใจ ภายหลังจำหน่ายกลับบ้าน ผู้ป่วยมีความกังวลเรื่องการปฏิบัติตัวและการดูแลแผล จึงเกิดโครงการโทรศัพท์ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยหลังจำหน่ายกลับบ้านโดยการให้ความรู้ ติดตามและเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนของแผล เช่น ก้อนเลือดใต้ผิวหนัง (hematoma) จ้ำเลือด (ecchymosis) เลือดออก (bleeding) เป็นต้น พบว่ามีผู้ป่วยที่เกิดภาวะแทรกซ้อนของแผลขาดความมั่นใจและวิตกกังวลในการดูแลตนเองเมื่อกลับบ้านมากถึงร้อยละ 95 จากการโทรสอบถามทางโทรศัพท์ ผู้ป่วยไม่สามารถอธิบายและประเมินขนาด ความรุนแรงของภาวะแทรกซ้อนได้อย่างถูกต้องชัดเจน จึงจัดทำ โครงการ การติดตามแผลผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนโดยใช้ Application Line Official ในการติดต่อสื่อสาร และผู้ป่วยสามารถส่งภาพแผลให้เจ้าหน้าที่โดยตรง เพื่อประเมินความรุนแรงของแผล และให้คำแนะนำได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน และผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตามคำแนะนำเบื้องต้นได้โดยไม่ต้องมาโรงพยาบาล ช่วยลดค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และหากมีภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงสามารถส่งปรึกษาแพทย์ได้อย่างทันก่วงที่

คำสำคัญ : การติดตามแผลหลังจำหน่ายกลับบ้าน, ผู้ป่วยหลังทำหัตถการหัวใจ, ภาวะแทรกซ้อนของแผล

การบริหารจัดการระบบหมุนเวียนผ้าในโรงพยาบาล

พัฒนพิชญชา วรพิชกิจสงกุล, ปณัฐ วันกระจำง, นันทิกา บุญล้ำ, ณัฐพล ทาหาร, ณัฐชนนท์ เขียวมาศศิริ
บริษัท อาร์เอฟเอส จำกัด คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

เนื่องจากปัจจุบันการเบิก-จ่ายผ้ากำหนดให้ผู้ป่วยเป็นผู้รับผิดชอบในการเบิกผ้าตามจำนวนที่ต้องการในแต่ละวันจากกระบวนการดังกล่าวเมื่อเวลาผ่านไปผู้รับผิดชอบของแต่ละหอผู้ป่วยจะยังคงเบิกผ้าตามความคุ้นเคยโดยไม่ได้พิจารณาจากปริมาณที่ใช้จริง ทำให้ปริมาณจัดเก็บผ้าในหอผู้ป่วยมีปริมาณในการจัดเก็บมากเกินไปจนเกิดความจำเป็น ในขณะที่ปริมาณผ้าหมุนเวียนในคลังผ้าหมุนเวียนส่วนกลางของแผนกการจัดการผ้ามีสภาพคล่องในการหมุนเวียนลดลง ทางแผนกการจัดการผ้าตระหนักและเล็งเห็นถึงความสำคัญของปัญหาจึงได้จัดทำ โครงการ การบริหารจัดการระบบหมุนเวียนผ้าในโรงพยาบาลขึ้น โดยนำทฤษฎี CPFR และการออกแบบกระบวนการเพิ่มเติมผ้าตามระยะเวลาที่กำหนด มาประยุกต์ใช้กับกระบวนการบริหารจัดการระบบหมุนเวียนผ้าในโรงพยาบาล หลังการจัดทำโครงการพบว่า อัตราการจัดเก็บผ้าในคลังของหอผู้ป่วยลดลง 24% จำนวนเที่ยวในการขนส่งผ้าสะอาดในโรงพยาบาลลดลง 46% และไม่พบข้อร้องเรียนเรื่องคลังผ้าหมุนเวียนส่วนกลางของแผนกการจัดการผ้าไม่สามารถจัดส่งผ้าหมุนเวียนให้เพียงพอต่อความต้องการของหน่วยงานในโรงพยาบาล

คำสำคัญ :ระบบหมุนเวียนผ้า, CPFR, เบิก-จ่าย

การประเมินภาวะโภชนาการผู้ป่วยบาดแผลใหม่

สิริมาถ เรืองเผ่าพันธุ์, รุ่งนภา ปวยสูงเนิน, สราณี โมทอง, กัลยาณี แสงวงศ์
ฝ่ายการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

โภชนาการมีความสำคัญอย่างมากต่อผู้ป่วยแผลใหม่ การได้รับโภชนาการที่เพียงพอเหมาะสม รวดเร็ว ช่วยให้อวัยวะซ่อมแซมฟื้นฟูบาดแผลให้หายเร็วขึ้น ลดโอกาสติดเชื้อ ป้องกันการสูญเสียน้ำหนักและกล้ามเนื้อ บ่อยครั้งที่ภาวะโภชนาการได้รับการจัดการเป็นปัญหาสุดท้ายรอให้ผ่านระยะวิกฤต ทำให้ผู้ป่วยเกิดภาวะทุพโภชนาการ หอผู้ป่วยจึงได้จัดทำแบบบันทึกพลังงานอาหารที่ผู้ป่วยได้รับประจำวัน และนำข้อมูลบันทึกในเอกสาร graphic sheet เพื่อให้ทีมแพทย์ และ ทีมสหสาขาวิชาชีพได้ทราบข้อมูลพลังงานที่ผู้ป่วยได้รับเทียบเคียงกับการคำนวณพลังงานอาหารตั้งแต่แรกเริ่ม ร่วมกันการประเมินน้ำหนักของผู้ป่วยและ Parameter อื่นๆ ในการประเมินภาวะโภชนาการ เปรียบเทียบโดยการบันทึกเป็นกราฟ เพื่อเป็นข้อมูลในการปรับเพิ่มหรือลดพลังงานอาหารให้เหมาะสมกับความต้องการพลังงานของผู้ป่วยแต่ละรายอย่าง หลังการใช้แบบบันทึกพลังงาน ควบคู่กับการตรวจทางห้องปฏิบัติการและการคำนวณ Nitrogen balance ทำให้สามารถติดตามประเมินภาวะโภชนาการของผู้ป่วย และส่งเสริมให้ได้ตามเป้าหมายการรักษา ส่งผลให้แผลหายเร็วขึ้น สามารถจำหน่ายได้ตามแผน

คำสำคัญ : การประเมินภาวะโภชนาการ, ผู้ป่วยแผลใหม่

การพัฒนากระบวนการประเมินและการจัดการภาวะสับสนเฉียบพลันในผู้สูงอายุ

ลัดดา เสมพัทติกณ์, สุชาดา กับกิมทอง, ชนินญา ต่ายจันทร์
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตออโรโรปิติกส์ (RA1TI) โรงพยาบาลรามาธิบดี เป็นหอผู้ป่วยที่ดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางด้านกระดูกและข้อ ผู้รับบริการส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสับสนเฉียบพลัน (delirium) ซึ่งเป็นภาวะที่มีการเปลี่ยนแปลงของระดับความรู้สึกตัวและกระบวนการรู้คิด เพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนภายหลังการรักษา ส่งผลให้กระบวนการรักษาและการฟื้นฟูสภาพร่างกายภายหลังการผ่าตัดเกิดความล่าช้า ผู้ป่วยนอนโรงพยาบาลนานขึ้นเฉลี่ย 4 วัน มีค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้นญาติเกิดความวิตกกังวล จากสถิติปี พ.ศ. 2563-2565 พบอุบัติการณ์การเกิดภาวะสับสนเฉียบพลันร้อยละ 8.8 จากการวิเคราะห์สาเหตุพบว่าเกิดจากในกระบวนการดูแลผู้ป่วยขณะนอนโรงพยาบาลขาดเครื่องมือและความรู้ในการประเมินและจัดการภาวะสับสนเฉียบพลัน จึงได้มีการนำเครื่องมือในการคัดกรองภาวะสับสนเฉียบพลันมาใช้ในการประเมินผู้ป่วย ภายหลังการประยุกต์ใช้พบว่าผู้ป่วยสูงอายุได้รับการประเมินภาวะสับสนเฉียบพลันร้อยละ 95.6 และผู้ป่วยสูงอายุที่มีภาวะสับสนเฉียบพลันได้รับการจัดการร้อยละ 100 ส่งผลให้ลดระยะเวลาการเกิดภาวะสับสนเฉียบพลันโดยเฉลี่ยเหลือ 3 วัน

คำสำคัญ : ภาวะสับสนเฉียบพลัน, ผู้สูงอายุ, กระดูกและข้อ

การพัฒนาแนวทางการประเมินและการพยาบาลเพื่อลดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยที่ใส่สายระบายน้ำไขสันหลัง (External ventricular drain: EVD)

วันชัย ขยันทการณวิ และทีม

ฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลราชธานีดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลราชธานี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ส.พ.ราชธานีดี มีผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแต่กร้อยละ 57 ได้รับการผ่าตัดสมองและใส่สาย EVD และในช่วงม.ค.-เม.ย.2564 มีผู้ป่วยผ่าตัดสมองใส่EVD 6 ราย พบว่าการตรวจพบวาระบบของ EVD เกิด Dysfunction ส่งผลให้ CSF ไม่มีการระบาย 2 ราย และพบว่าการตรวจสอบระบบการทำงานของ EVD ยังไม่เป็นไปในแนวทางเดียวกัน ที่อาจส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อนอันตรายต่อผู้ป่วย จึงได้พัฒนาแนวทางการประเมินและดูแลผู้ป่วยที่ใส่สาย EVD ขึ้น โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ทางการพยาบาลอย่างเป็นระบบ เก็บข้อมูลเมื่อเดือน ก.ย.2564 ถึงเดือน ธ.ค. 2565 ในผู้ป่วยผ่าตัดสมองที่ใส่สาย EVD จำนวน 11 ราย ผลภายหลังการใช้แบบประเมินนี้สามารถลดจับความผิดปกติที่อาจส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อนที่ไม่พึงประสงค์กับผู้ป่วยได้จำนวน 1 ราย และได้ทำการแก้ไขอย่างรวดเร็ว ร่วมกับการปรับปรุงแนวทางในการประเมินอย่างต่อเนื่อง ทำให้พยาบาลมีแนวทางการประเมินและดูแลผู้ป่วยที่ใส่สาย EVD ได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้นและเป็นไปในแนวทางเดียวกัน ไม่พบอุบัติการณ์การเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการใส่ EVD และพยาบาลมีความพึงพอใจต่อการใช้แนวทางการประเมินผู้ป่วยที่ใส่สาย EVD 95 %

คำสำคัญ : ความดันในกะโหลกศีรษะสูง, สายระบายน้ำไขสันหลัง, การพยาบาลตามหลักฐานเชิงประจักษ์

การพัฒนาแนวทางการป้องกันการติดเชื้อที่แผลผ่าตัดคลอดบุตร

ปิยะรัตน์ วงศ์สิน

ฝ่ายการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การจัดทำโครงการนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อลดโอกาสการติดเชื้อที่แผลผ่าตัดคลอดบุตร เพื่อพัฒนาความรู้ - ความเข้าใจของบุคลากรห้องคลอดพิเศษต่อการป้องกันการติดเชื้อที่แผลผ่าตัดคลอดบุตร และเพื่อพัฒนาแนวทางในการป้องกันการติดเชื้อที่แผลผ่าตัดคลอดบุตร การดำเนินโครงการโดยกำหนดแนวทางการกำจัดขนก่อนผ่าตัดคลอดบุตร การใช้ยาปฏิชีวนะ การใช้ห้องผ่าตัด และการปฏิบัติงานของพยาบาลห้องผ่าตัด ผลที่ได้จากการดำเนินโครงการดังกล่าวพบว่าจำนวนผู้รับบริการที่ติดเชื้อที่แผลผ่าตัดคลอดบุตรลดลงเหลือเพียง ร้อยละ 0.06 บุคลากรในหน่วยงานมีความรู้-ความเข้าใจเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 100 และบุคลากรในหน่วยงานทุกคนปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันการติดเชื้อที่แผลผ่าตัด ผลการดำเนินโครงการดังกล่าวนำมาสู่การลดปัญหาการติดเชื้อที่แผลผ่าตัดคลอดบุตรได้อย่างชัดเจนและเป็นแนวทางการปฏิบัติที่ยั่งยืนและส่งผลดีต่อผู้รับบริการคือลดระยะเวลาการนอนโรงพยาบาล ลดค่าใช้จ่าย ลดความวิตกกังวลวิตก เพิ่มสัมพันธภาพในครอบครัวจึงนำไปสู่ ความผาสุกของผู้รับบริการที่เข้ารับการผ่าตัดคลอดบุตร

คำสำคัญ : การติดเชื้อ การผ่าตัดคลอดบุตร แนวทางการป้องกัน

การพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลในการป้องกันภาวะซึมสับสนเฉียบพลันแบบไม่ใช้ยา(non-pharmacological delirium prevention) ในผู้ป่วยวิกฤตทางศัลยกรรม

เกศินี สงแจ้งใหญ่, รัตนา พระยาน้อย, ณภัทร อิศม, สุวรินทร์ มาสุข, นิศารัตน์ นาคแสนพญา
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ภาวะซึมสับสนเฉียบพลัน ขณะอยู่ในโรงพยาบาลส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อน และส่งผลให้ระยะเวลาการรักษาในโรงพยาบาลนานขึ้น ค่าใช้จ่ายในการรักษาสูงขึ้น ผู้ป่วยในหอผู้ป่วยวิกฤตที่มีปัจจัยกระตุ้นให้เกิดภาวะซึมสับสนเฉียบพลัน เช่น ผู้สูงอายุ ความรุนแรงของโรค สิ่งแวดล้อมที่ไม่คุ้นเคย ความเจ็บปวด และความผิดปกติของการนอนหลับ เป็นต้น หอผู้ป่วยไอซียู สลาด-ลำปางค์ มีการประเมินภาวะซึมสับสนเฉียบพลันและให้การพยาบาลเพื่อป้องกันการเกิดภาวะซึมสับสนเฉียบพลันแบบไม่ใช้ยา โดยกระตุ้นการรับรู้, กระตุ้นกระบวนการคิดความเข้าใจ, และการควบคุมความปวด, อยู่ในงานประจำอยู่แล้วแต่ยังไม่มีกรกำหนดแนวปฏิบัติที่เป็นรูปธรรมชัดเจน ทำให้การดูแลผู้ป่วยเพื่อป้องกันการเกิดภาวะซึมสับสนเฉียบพลันไม่มีประสิทธิภาพเท่าที่ควร จึงได้จัดทำโครงการดังกล่าวเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล หลังจัดทำโครงการพบว่าอัตราการเกิดภาวะซึมสับสนเฉียบพลันในหอผู้ป่วยลดลงจาก ร้อยละ 24.4 เป็นร้อยละ 20 หลังจัดทำโครงการและอัตราผู้ป่วยได้รับการพยาบาลตามแนวปฏิบัติการป้องกันภาวะซึมสับสนเฉียบพลัน ร้อยละ 100

คำสำคัญ : ภาวะซึมสับสนเฉียบพลัน, การป้องกันภาวะซึมสับสนเฉียบพลันแบบไม่ใช้ยา, แนวปฏิบัติการพยาบาล

การพัฒนาแบบประเมินทางกิจกรรมบำบัดสำหรับผู้รับบริการเด็ก

ที่ีความบกพร่องด้านทักษะการมีส่วนร่วมทางสังคม

กัรติ อันั่น, พรประพิมพ์ โปธา, สรียา จามจิตวงศ์สกุล, ชนิตพล บุญยะวัตร, วัฒนารั อัมมวรรณ, พีรเดช ธิจันทร์เปียง
ศูนย์กายภาพบำบัด, กลุ่มสาขาวิชากิจกรรมบำบัด คณะกายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

จากข้อมูลปี 2563 พบว่า คลินิกกิจกรรมบำบัด มีผู้รับบริการเด็กที่มีความบกพร่องด้านทักษะการมีส่วนร่วมทางสังคมคิดเป็นร้อยละ 66.35 เมื่อเทียบกับผู้รับบริการเด็กทั้งหมด ซึ่งแบบประเมินทักษะในเด็กกลุ่มดังกล่าวที่เป็นมาตรฐานและสอดคล้องกับบทบาทวิชาชีพกิจกรรมบำบัดยังอยู่จำกัด การศึกษานี้มีจึงวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาแบบประเมินทางกิจกรรมบำบัดสำหรับผู้รับบริการเด็กที่มีความบกพร่องด้านทักษะการมีส่วนร่วมทางสังคมและศึกษาคุณสมบัติทางารวัด ผลการศึกษาพบว่าแบบประเมินที่พัฒนาขึ้นเป็นการประเมินผ่านการสังเกต ประกอบด้วย ด้านสัมพันธภาพ 4 หัวข้อ และด้านการแลกเปลี่ยนข้อมูล 7 หัวข้อ โดยผลการศึกษาความตรงเชิงเนื้อหา ความเที่ยงภายในผู้ประเมิน และระหว่างผู้ประเมินในแต่ละหัวข้อมีผลความเที่ยงและความตรงที่ยอมรับได้ ทำให้แบบประเมินที่พัฒนาขึ้นมีคุณสมบัติทางารวัดที่เหมาะสม สามารถใช้ประเมินทักษะการมีส่วนร่วมทางสังคมในเด็ก ช่วยทำให้กระบวนการประเมินมีความสะดวกและเป็นมาตรฐาน และข้อมูลจากการใช้งานพบว่าการใช้แบบประเมินดังกล่าวช่วยลดระยะเวลาในการประเมิน และบันทึกข้อมูลเวระเบียนด้วยเช่นกัน

คำสำคัญ : ทักษะการมีส่วนร่วมทางสังคม, กิจกรรมบำบัด, แบบประเมิน

การพัฒนากระบวนการดูแลสตรีตั้งครรภ์ติดเชื้อเอชไอวีในระยะคลอด เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อจากแม่สู่ลูก (HIV Pathway in LR)

ปฐมภรณ์ เตียยลัดดาวงค์, ภักวดี บุญน้อม, วิชราภรณ์ อินทะสิงห์, เจนจิต ฉายะจินดา
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การดูแลสตรีตั้งครรภ์ติดเชื้อเอชไอวีให้นมบุตรและการคลอดกึ่งระหว่างการคลอด ยังมีเป้าหมายสำคัญเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อจากแม่สู่ลูก เนื่องจากการมีโอกาสดูดเชื้อมากที่สุดในระยะคลอด แนวทางการตรวจวินิจฉัย รักษาและป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีจึงเน้นการให้ยาต้านไวรัสที่มีประสิทธิภาพและรวดเร็ว เพื่อลดการดื้อยาและอาการข้างเคียงจากยา โดยเริ่มยาต้านไวรัสภายในวันที่วินิจฉัยได้จนตลอดการตั้งครรภ์ และให้ยาเพิ่มเมื่อเข้าสู่ระยะคลอดอย่างน้อย 4 ชั่วโมง ปัญหาการปฏิบัติงานพบว่า ผู้ป่วยแต่ละรายมีแนวทางการดูแลที่แตกต่างกันตามระยะโรคและความเสี่ยง หน่วยงานจึงพัฒนากระบวนการดูแลสตรีตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อเอชไอวีในระยะคลอด (HIV Pathway in LR) เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อจากแม่สู่ลูก เพื่อให้บุคลากรทุกระดับมีแนวทางปฏิบัติสามารถให้การดูแลสตรีตั้งครรภ์และการกักตุนเลือดถูกต้องและรวดเร็วขึ้น สามารถสื่อสารให้บุคลากรทางการแพทย์และพยาบาลรับทราบแนวทางการปฏิบัติที่เปลี่ยนแปลงอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งใช้ตรวจสอบความถูกต้องของการปฏิบัติงานได้

คำสำคัญ : สตรีตั้งครรภ์ติดเชื้อเอชไอวี, ระยะคลอด, การแพร่กระจายเชื้อจากแม่สู่ลูก

การพัฒนาระบบและคู่มือในรูปแบบ Electronic

ในการจัดเตรียมวัสดุและครุภัณฑ์ในการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อ Covid-19

สมพิศ คำเจริญ, สุวิภา แซ่ลิว ธิดาทิพย์ เมืองโครต, ธิดากานต์ ชำนาญ, ธัญจิรา จารุสิน, พิชรินทร์ กองเหลือง
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ที่เป็นโรคอุบัติใหม่และมีการแพร่ระบาดไปทั่วโลก หอผู้ป่วยมหิดลวราานุสรณ์ 2 โรงพยาบาลศิริราช ได้มีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้ตั้งแต่ที่มีการระบาดระลอกแรกจนกระทั่งปัจจุบัน ซึ่งตลอดระยะเวลาที่เริ่มดูแลจนกระทั่งปัจจุบัน ต้องมีการปรับเปลี่ยนให้เข้าสถานการณ์ตลอดเวลา เช่น ด้านสถานที่ สิ่งแวดล้อม ภายในและภายนอก วัสดุอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ความรู้และทักษะ สมรรถนะของบุคลากรทุกระดับ รวมถึงองค์ความรู้ต่างๆ ให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงที่มีการปรับเปลี่ยนตลอดเวลา อาทิเช่น แนวทางการรักษา หลักการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ การป้องกันการติดเชื้อ เป็นต้น รวมถึงการติดต่อประสานงานกับหน่วยงานต่างๆร่วมด้วย หอผู้ป่วยจึงต้องมีการเตรียมความพร้อม พัฒนาระบบการดูแล รวมถึงให้ความสำคัญกับการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ ตามมาตรฐานที่กำหนด จากการที่หอผู้ป่วยเห็นความสำคัญในเรื่องดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้น มุ่งเน้นให้เกิดคุณภาพสูงสุด

คำสำคัญ : โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019, Covid-19

การเพิ่มประสิทธิภาพการป้องกันภาวะ IAD

ในผู้ป่วยชายด้วยนวัตกรรม Smart PC (Protector Condom)

นิตยา พิทักษ์ภักดิ์, กนกวรรณ เตียงเจริญโสภะ, จันจิภา ฝ่ายถนอม, วิไลวรรณ ดวงแข, ดำรัส ปุ่มปัญญา, รัตนา วีระภักดิ์
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การจัดทำโครงการนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อนำนวัตกรรมที่ประดิษฐ์ขึ้นมาใช้ในการป้องกันการเกิดภาวะ IAD จากการสัมผัสปัสสาวะของผู้ป่วยชาย, เจ้าหน้าที่สามารถตรวจปริมาณปัสสาวะของผู้ป่วยชายได้แม่นยำขึ้น ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจมากขึ้น กลุ่มตัวอย่าง คือผู้ป่วยชายที่มีปัญหาระบบทางเดินปัสสาวะและใส่ผ้าอ้อม จำนวน 30 คน ระยะเวลาดำเนินงาน 3 เดือน หลังจากนั้นให้กลุ่มตัวอย่างทำแบบสอบถามประเมินโครงการแบบออนไลน์ทาง QR Code ผลการประเมินโครงการพบว่าอุบัติการณ์การเกิดภาวะ IAD จากการสัมผัสปัสสาวะของผู้ป่วยชาย ผลลัพธ์ที่ได้ถึง 3 ครั้งเท่ากับ 0 , อัตราผู้ป่วยชายที่สามารถตรวจปริมาณปัสสาวะเป็นจำนวนมิลลิลิตร(ml) ผลลัพธ์ที่ได้ถึง 3 ครั้งเท่ากับร้อยละ 82 , ร้อยละ 84 และร้อยละ 86 ตามลำดับ และอัตราผู้ป่วยญาติผู้ป่วยมีความพึงพอใจต่อโครงการ ผลลัพธ์ที่ได้ถึง 3 ครั้งเท่ากับร้อยละ 84 , ร้อยละ 84 และร้อยละ 86 ตามลำดับ ซึ่งผลลัพธ์นี้สามารถนำมาต่อยอดพัฒนานวัตกรรมใหม่เพื่อนำมาใช้กับผู้ป่วยหญิง เพื่อลดสถิติอุบัติการณ์การเกิดภาวะ IAD ภายในโรงพยาบาลได้มากขึ้นอีกด้วย

คำสำคัญ : นวัตกรรม Smart PC , การป้องกันภาวะ IAD , การเพิ่มประสิทธิภาพ

เก็บสถิติเป็นระบบ ครบตาม WHO

วิไลพร มีทัศนญาณนท์

ฝ่ายการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หน่วยพยาบาลประสานงานการปลูกถ่ายอวัยวะ: ทำหน้าที่รับแจ้งข้อมูลของผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์บริจาคอวัยวะและดวงตาจากหอผู้ป่วยภายในโรงพยาบาลรามาธิบดี และประสานงานกับศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภากาชาดไทย ในปี พ.ศ. 2564 ศูนย์รับบริจาคอวัยวะฯ ต้องการข้อมูลเพื่อนำเสนอภาพรวมของประเทศไทยให้องค์การอนามัยโลก พบปัญหาว่า ข้อมูลไม่ครบถ้วน มีข้อมูลที่สะกดผิด พบสถิติ 2-3 ราย/เดือน และใช้เวลาค้นหาข้อมูลในเวชระเบียนประมาณ 60 นาที/ราย พยาบาลประสานงานฯ จึงได้มีการประชุมกันภายในหน่วยงานและออกแบบ “ตารางการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์บริจาคอวัยวะและดวงตา” ใหม่เพื่อให้มีข้อมูลที่ครบถ้วนตามมาตรฐานองค์การอนามัยโลก ในรูปแบบออนไลน์: Google Sheets ส่งผลให้ไม่เกิดความผิดพลาดในการบันทึกข้อมูล สามารถเก็บข้อมูลได้ครบถ้วนร้อยละ 100 ลดระยะเวลาการนับสถิติและสรุปข้อมูลเหลือเพียง 1 นาที มีอัตราความพึงพอใจภายในหน่วยงาน (ผู้บันทึก) ร้อยละ 85-98 และอัตราความพึงพอใจภายนอกหน่วยงานมากกว่าร้อยละ 90 - 98 ถือเป็นการพัฒนาการจัดเก็บข้อมูลให้เป็นระบบการเก็บข้อมูลมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

คำสำคัญ : องค์การอนามัยโลก, ศูนย์รับบริจาคอวัยวะ: สภากาชาดไทย, การบริจาคอวัยวะและดวงตา

ขั้นตอนการเลือกใช้แว่นตาป้องกันแสงเลเซอร์

ประไพศรี รุ่งโรจน์มวกุล, เผ่าพิมล เกื้อศรี, สุวีรัตน์ ชัยกาญจนวิวัฒน์

ฝ่ายการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

แสงเลเซอร์ คือ คลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าที่มีคุณสมบัติพิเศษแตกต่างจากแสงทั่วไปทำให้สามารถโฟกัสที่วัตถุเป้าหมายขนาดเล็กได้ตัวหนึ่งได้อย่างแม่นยำ จึงนำมาใช้ในการรักษาโรคต่างๆทาง ศิวหนัง หน่วยตรวจศูนย์เลเซอร์ รพ.รามาธิบดี มีการใช้ศัลยกรรมเลเซอร์เพื่อรักษาโรคศิวหนังจำนวนมาก สถิติตั้งแต่พ.ศ.2561-2565 มีผู้มารับบริการทำเลเซอร์ 31,227 31,329 13,930 6,033 และ 16,149 คนตามลำดับ ภายในหน่วยงานมีระบบการเรียนการสอนให้กับแพทย์และเป็นศูนย์งานในการทำเลเซอร์ ทั้งในและต่างประเทศ เครื่องเลเซอร์ที่ใช้มีความหลากหลายและมีจำนวนมาก และมีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานมีการหมุนเวียนการทำงานในแต่ละเดือน ทำให้มีการสับสนในการหยิบแว่นตาป้องกันแสงเลเซอร์ไม่ถูกต้อง ซึ่งแต่ละวันมีการทำเลเซอร์ 100 ครั้ง มีการสวมใส่แว่นตาไม่เหมาะกับคลื่นแสงเลเซอร์ที่ใช้โดยเฉลี่ย 5 ครั้งต่อวัน คิดเป็นร้อยละ 5 ซึ่งอาจส่งผลเสียต่อดวงตาของผู้ปฏิบัติงานได้ จึงจัดทำโครงการ ขั้นตอนการเลือกใช้แว่นตาป้องกันแสงเลเซอร์เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถเลือกแว่นตาป้องกันแสงเลเซอร์ได้อย่างถูกต้อง

คำสำคัญ : ศัลยกรรมเลเซอร์,แสงเลเซอร์,แว่นตาป้องกันแสงเลเซอร์

คู่มือการดูแลผู้ป่วยพ่นยาฝอยละอองอย่างต่อเนื่อง

มณีวรรณ แก้วสน, พันธุ์ทิพา มะลิฉัตร, เพ็ญภา จันธิมา, ชวีศา อังคาบแก้ว, ภัทธาธรณี ตูมา

ฝ่ายการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

โรคหอบหืดในเด็กเป็นโรคเรื้อรังที่ส่งผลกระทบต่อทางด้านร่างกาย จิตใจ และคุณภาพชีวิต ผู้ป่วยเด็กบางรายที่มีอาการหอบหืดรุนแรง มีอาการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว จำเป็นต้องได้รับการรักษาด้วยการพ่นยาฝอยละอองอย่างต่อเนื่อง การศึกษาครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มความรู้และทักษะของพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาโดยการพ่นยาฝอยละอองอย่างต่อเนื่องได้อย่างถูกต้อง ผู้ป่วยปลอดภัยและป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ คณะทำงานจัดทำคู่มือพ่นยาฝอยละอองอย่างต่อเนื่อง โดยมีแพทย์และพยาบาลผู้เชี่ยวชาญหน่วยโรคปอดเด็กตรวจสอบความถูกต้องของคู่มือ มีการสอนและสาธิตเชิงปฏิบัติเรื่องการพ่นยาฝอยละอองอย่างต่อเนื่อง กลุ่มตัวอย่างเป็นพยาบาลประจำหอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตเด็ก โรงพยาบาลรามาธิบดี เครื่องมือในการศึกษา ประกอบด้วยแบบประเมินความรู้และแบบประเมินสมรรถนะประเภททักษะการปฏิบัติการพยาบาล ผลการศึกษา พบว่า พยาบาลมีระดับความรู้และทักษะเพิ่มมากขึ้น ในเรื่องเทคนิคการพ่นยา การผสมยา ทำให้ปฏิบัติงานได้รวดเร็วแล้วมีความมั่นใจในการปฏิบัติงาน สามารถเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนและแพทย์ให้การรักษาทันทีทันที่ จนทำให้ผู้ป่วยปลอดภัย

คำสำคัญ : การพ่นยาฝอยละอองอย่างต่อเนื่อง, โรคหอบหืด, Continuous nebulization therapy

คู่มือการเชื่อมผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัด

ในรูปแบบการอธิบายข้อมูลด้วยภาพ (Infographic) และ QR code

นพวรรณ เบลิมเวโรจน์, มยุรี อภิวัฒน์ภักดี

ฝ่ายการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดจะได้รับการพยาบาล 3 ระยะ ได้แก่ ก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัด และหลังผ่าตัด การเชื่อมผู้ป่วย 1 วันก่อนผ่าตัด เป็นการประเมินผู้ป่วยทางด้านร่างกาย จิตใจ รวมถึงให้ข้อมูลเกี่ยวกับขั้นตอนการเข้ารับการผ่าตัด วิธีการปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด เพื่อลดความวิตกกังวล มีการเชื่อมผู้ป่วย 24-48 ชั่วโมงหลังผ่าตัด เพื่อประเมินอาการและภาวะแทรกซ้อน รวมถึงให้คำแนะนำในการดูแลตนเองเมื่อกลับบ้าน จากการศึกษาการอธิบายปากเปล่า หรือการอธิบายร่วมกับให้เอกสารแผ่นพับ ตั้งแต่ มี.ศ. 2564 - ส.ศ. 2565 พบว่า ผู้ป่วยไม่เข้าใจในข้อมูลที่ซับซ้อน พยาบาลไม่มีรูปแบบการให้ข้อมูลที่เป็นลำดับขั้นตอน ทำให้เกิดปัญหาให้ข้อมูลลวกๆ ไม่ครบถ้วน ผู้ประติษจึงได้คิดค้น คู่มือการเชื่อมผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัดในรูปแบบการอธิบายข้อมูลด้วยภาพ (Infographic) และ QR code โดยใช้รูปแบบ Infographic และ QR code เพื่อกระตุ้นการรับรู้ ความเข้าใจ เพิ่มการจดจำข้อมูล ช่วยให้ผู้ป่วยคลายความวิตกกังวล ทราบขั้นตอนการเข้ารับการผ่าตัด วิธีการปฏิบัติตัวก่อน-หลังผ่าตัด พยาบาลผู้เชื่อมสามารถให้ข้อมูลได้ตามขั้นตอนและครบถ้วน

คำสำคัญ : การเชื่อมผู้ป่วยผ่าตัด, Infographic, การพยาบาลผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัด, การปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด, การปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด

โครงการการให้โปรแกรมสุขภาพจิตศึกษาผู้ป่วยโรคซึมเศร้า

รูปแบบการพยาบาลทางไกล (Tele-nursing)

วราพร ศรีภิรมย์, วนิดา สังข์พันธุ์, มณฑล จงจิตวิบูลย์ผล, ณัฐพร ยศวิชัย, บุญมาส ประศาสตร์ศิลป์, สสพสิริ ราชบัณฑิต
ฝ่ายการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ศรีราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

โรคซึมเศร้าเป็นโรคอันดับ 1 ติดต่อกันเกิน 5 ปี ปัจจุบันการรักษาสำคัญคือการรับประทานยา แต่ยาโรคซึมเศร้านักเกิดผลข้างเคียงในระยะ 2 สัปดาห์แรก เช่น คลื่นไส้ อาเจียน ปวดศีรษะ ทำให้ผู้ป่วยเกิดความกังวลใจ หยุดรับประทานยาไปเมื่อเกิดผลข้างเคียงขึ้น ไม่มารักษาต่อ พบอัตราการ loss F/U ในช่วง 3 ปี เฉลี่ย 31-35% ทำให้ผู้ป่วยเสียโอกาสในการฟื้นหายจากโรคและทุกข์ทรมานจากโรคหน่วยตรวจ เห็นความสำคัญดังกล่าวจึงพัฒนาการให้สุขภาพจิตศึกษาสำหรับผู้ป่วยโรคซึมเศร้า จากเดิมคือ ให้ความรู้เพียง 1 ครั้งหลังพบแพทย์ เป็นการให้โปรแกรมสุขภาพจิตศึกษารูปแบบ (Tele-nursing) เพื่อช่วยลดการเดินทางและเพิ่มความสะดวกในการติดตามอาการและให้ความรู้ในการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง รวมทั้งยังสามารถให้คำแนะนำเพื่อจัดการกับปัญหาหรืออาการเบื้องต้นได้ จำนวน 3 ครั้ง คือ 1. สร้างสัมพันธภาพและให้ความรู้เรื่องโรคซึมเศร้า (หลังพบแพทย์ครั้งแรก) 2. Tele-nursing ติดตามการรับประทานยาและผลข้างเคียงยาที่เกิดขึ้น (สัปดาห์ที่ 2) 3. Tele-nursing การป้องกันกำเริบซ้ำ การสังเกตอาการเตือน แหล่งบริการต่างๆ (สัปดาห์ที่ 8)

คำสำคัญ : โรคซึมเศร้า, โปรแกรมสุขภาพจิตศึกษา, Tele-nursing

โครงการขยายผลการเปลี่ยนอัตราการไหลของน้ำยาฟอกเลือด 500 แทน 800 มิลลิเมตรต่อนาทีในตัวกรองใหม่ และนำกลับมาใช้ซ้ำต่อความเพียงพอของการฟอกเลือดในผู้ป่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมในโรงพยาบาลศิริราช

วิภารัตน์ ศรีสุวรรณ

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การขยายผลการเปลี่ยนอัตราการไหลของน้ำยาฟอกเลือด 500 แทน 800 มล./นาทีในการฟอกเลือดประสิทธิภาพสูงที่ใช้ตัวกรองใหม่ และนำกลับมาใช้ซ้ำต่อความเพียงพอของการฟอกเลือดในผู้ป่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมในโรงพยาบาล ศิริราช โดยใช้วงจรคุณภาพ (PDCA) เปลี่ยนความคิด ความเชื่อ ความเคยชินโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การทำความเข้าใจอย่างทั่วถึง การกำกับดูแล การบันทึกและการเปลี่ยนแปลงปฏิบัติ พบว่าอัตราการเปลี่ยนเป็นอัตราการไหลของน้ำยาฟอกเลือดเป็น 500 มล./นาที ในขั้นตอนการเตรียมตัวกรองร้อยละ 100 ขั้นตอนการฟอกเลือดร้อยละ 60 และความเพียงพอของการฟอกเลือดมากกว่า 1.4 ประหยัดค่าน้ำ ค่าไฟ ค่าขยะติดเชื้อ ลดปริมาณการใช้ยาฟอกเลือดได้ 7,3116 ลิตร และค่าน้ำยาฟอกเลือดเข้มข้น 130,197.60 บาท

คำสำคัญ : Dialysate flow rate, reused dialyzer, delivered Kt/V

โครงการ คัดกรองแม่นยำ MR ถูกต้อง ป้องกันอันตราย

อรรษา ลิมยิ่งเจริญ, มลฤดี บุญชู

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หอผู้ป่วย 84 ปีชั้น 8 ตะวันตก เป็นหอผู้ป่วยศัลยศาสตร์พิเศษเดี่ยว รับผู้ป่วยเฉลี่ย 700 – 900 คน/ปี พบปัญหา เมื่อแรกรับผู้ป่วย โดยดำเนินการ Assign bed ในระบบก่อนทำการคัดกรองชักรประวัติ ต่อมาพบว่าผู้ป่วยไม่ได้งดยาต่างๆ อาทิ ยาต้านการแข็งตัวของเลือด ยากลุ่มเบาหวาน สมุนไพร อาหารเสริม ที่ส่งผลต่อความปลอดภัยที่สำคัญภาวะเลือดออก ซึ่งต้องได้รับคำแนะนำและปฏิบัติได้ถูกต้องมาก่อน ที่ศัลยแพทย์จำเป็นต้องงดหรือเลื่อนผ่าตัด ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยเพิ่มขึ้น ต้องสูญเสียเวลารอคอยเพื่อแก้ไข และบุคลากรทำงานไม่สะดวก จากสถิติ ปี 2565 มีผู้ป่วยงดเลื่อนผ่าตัดหลัง Assign bed จำนวน 3 ราย และเกิดข้อร้องเรียนไม่พึงพอใจ จำนวน 1 ราย ร่วมกับข้อมูลการกำประวัติการใช้ยา Medication Reconciliation (MR) ไม่สมบูรณ์ครบถ้วน 100% ทิ้งก่อนผ่าตัดและหลังจำหน่าย จึงเกิดแนวคิดการพัฒนาเพื่อแก้ไขปัญหาการคัดกรองประวัติการใช้ยา สมุนไพร อาหารเสริม ที่สมบูรณ์ครบถ้วนเป็นปัจจุบัน เพื่อลดผลกระทบและเพิ่มคุณภาพความปลอดภัยสูงสุดแก่ผู้ป่วย

คำสำคัญ : การคัดกรองชักรประวัติก่อนผ่าตัด , Medication Reconciliation



โครงการต้นตึกแก็ ลอดแผลกดทับ

ละมัย โมรา, นนทนา พิสิก, พิณณิตา วงศ์วีระเดชขจร

หอผู้ป่วยเวมวินทรนพิตร 84 พรรษา 20 ได้ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ต้นตึกแก็ ลอดแผลกดทับ เป็นอุปกรณ์ที่จัดทำขึ้นวัตถุประสงค์เพื่อลดอัตราการเกิดแผลกดทับจากอุปกรณ์ทางการแพทย์ (Medical device related pressure injury (MDRPI)) จาก Tracheostomy tube และ Endotracheal tube โดยในผู้ป่วย On Tracheostomy tube พบการเกิดแผลกดทับบริเวณคอด้านหลัง และในผู้ป่วย On Endotracheal tube พบแผลกดทับบริเวณร่องหู สาเหตุเกิดจากการกดทับและเสียดสีของเชือกผูก Tube รวมถึงแรงกดทับจากการผูกเชือกของแต่ละคนไม่เท่ากันทำให้ผิวหนังได้รับแรงกดทับจากเชือกที่ผูกมากจนเกินไป อุปกรณ์ที่จัดทำขึ้นประกอบด้วยแถบต้นตึกแก็ (Velcro tapes) และริบบิ้นผ้ากำมะหยี่ นำมาเย็บ ประกอบกัน โดยนำไปใช้กับผู้ป่วยที่ On Tracheostomy tube และ On Endotracheal tube แทนเชือกผูก Tube แบบเดิม ผลลัพธ์การดำเนินการในช่วงระยะเวลาเดือนสิงหาคม 2564 ถึงเดือนเมษายน 2565 พบอัตราการเกิด MDRPI ลดลงจาก 5.20% เป็น 1.66% และเป็น 0% ตามลำดับ และสามารถลดระยะเวลาในการทำงาน รวมถึงควบคุมแรงดึงจากการผูกเชือก Tube ได้ดียิ่งขึ้น

คำสำคัญ : ต้นตึกแก็, MDRPI, แผลกดทับ

โครงการ ถูกสี่ ถูกล่อง ถูกคน

รัตนภรณ์ จิงเจริญสุขยิ่ง, ชุติมา ลินชัยนิชกุล, วรรณิการ์ ศรีมูล

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication Error) คือ ความคลาดเคลื่อนที่เกิดในกระบวนการใช้ยา ตั้งแต่การสั่งใช้ยา การคิดลอกคำสั่งใช้ยา การจ่ายยา และการบริหารยา นำไปสู่การใช้ยาที่ไม่เหมาะสมและเป็นอันตรายแก่ผู้ป่วย สามารถแบ่งระดับความรุนแรงได้ ดังนี้ 1) NEAR MISS ระดับ A-B คือ เหตุการณ์ซึ่งมีโอกาสจะก่อให้เกิดความคลาดเคลื่อน แต่ไม่ถึงผู้ป่วย 2) MISS ระดับ C-D คือ เกิดความคลาดเคลื่อนเกิดขึ้น แม้ไม่เป็นอันตรายต่อผู้ป่วยแต่ยังจำเป็นต้องมีการติดตามผู้ป่วยเพิ่มเติม 3) Sentinel events ระดับ E-I คือ มีความคลาดเคลื่อนเกิดขึ้น และเป็นอันตรายต่อผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับการรักษาเพิ่มเติม โดยความคลาดเคลื่อนทางยาเป็นเหตุการณ์ที่อาจหลีกเลี่ยงหรือป้องกันได้ด้วยระบบควบคุมที่มีประสิทธิภาพและความร่วมมือของบุคลากรในหอผู้ป่วยการติดตามความคลาดเคลื่อนทางยาเป็นกิจกรรมหนึ่งที่น่าไปสู่การแก้ไขปัญหาดังกล่าว โดยนำข้อมูลมาวิเคราะห์หาสาเหตุ ความถี่ ความรุนแรงและหาแนวทางแก้ไขปรับปรุงกระบวนการทำงานเพื่อป้องกันและลดอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยา

คำสำคัญ : ความคลาดเคลื่อนทางยา, การบริหารยา, NEAR MISS

โครงการนวัตกรรมเครื่องทดสอบประสิทธิภาพการล้างมือ: Smartcheck

Innovative handwashing efficiency testing machine: Smartcheck

ทีมคณะทำงาน FMS9 และทีมคณะ PCI CNMI

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การทำความสะอาดมืออย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ ช่วยลดการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อโรคได้ ดังนั้นเพื่อช่วยกระตุ้นให้บุคลากรเกิดความตระหนักและนำไปสู่การปฏิบัติที่ถูกต้อง การทดสอบประสิทธิภาพการล้างมือช่วยประเมินได้ว่าบุคลากรสามารถล้างมือได้มีประสิทธิภาพเพียงใด ส่งเสริมให้บุคลากรเกิดความตระหนักในการทำความสะอาดมือให้ถูกต้องและมีประสิทธิภาพ ซึ่งอุปกรณ์ในห้องตลาดมีราคาแพง ดังนั้นการผลิตอุปกรณ์ที่ใช้ทดสอบประสิทธิภาพการล้างมือที่มีคุณภาพ ราคา ถูก สดวกในการใช้งาน จึงมีส่วนช่วยในการเพิ่มประสิทธิภาพการล้างมือของบุคลากรในโรงพยาบาล

คำสำคัญ : เครื่องทดสอบประสิทธิภาพการล้างมือ, การล้างมือ

โครงการ แนวทางการป้องกันอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์เสียหาย จากการทำปราศจากเชื้อผิดพลาด

ภูษนิศา สุทธิแสง

งานเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

จากสถิติการส่งอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์มาทำปราศจากเชื้อ (Sterilization) เพื่อให้อุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์นำกลับมาใช้ซ้ำกับผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัยของงานเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ โรงพยาบาลศิริราชในแต่ละปีมีจำนวนมากถึง 2 ล้านชุดและในเดือนกันยายน 2565 พบว่ามีรายงานอุบัติเหตุการส่งอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์การทำปราศจากเชื้อผิดพลาดทำให้ อุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ที่หายากเกิดความเสียหายมีมูลค่า 26,090 บาท จำนวน 1 ครั้งและเกิดความเสียหายแต่สามารถทดแทนได้จำนวน 1 ครั้ง จากข้อมูลดังกล่าวมาข้างต้นงานเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อได้ตระหนักถึงความสำคัญการป้องกันไม่ให้อุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ที่มีความบอบบางหายากและราคาแพงเกิดความเสียหายภายหลังส่งมาทำปราศจากเชื้อ (Sterilization) จนส่งผลกระทบต่อการใช้งานบริการผู้ป่วยจึงได้จัดทำโครงการแนวทางการป้องกันอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์เสียหายจากการทำปราศจากเชื้อผิดพลาดเพื่อป้องกันความสูญเสียที่เกิดขึ้นได้

คำสำคัญ : งานเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ, การทำปราศจากเชื้อ, Sterilization

โครงการปรับลดขั้นตอนการรับยา BCG ในผู้ป่วยมะเร็งกระเพาะปัสสาวะ

หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษศิษย์กรรมและออร์โธปิดิกส์

นิธิพร วรรณะอมร และดารารส วสุลีลานน

ดึกส์ งานการพยาบาลผู้ป่วยนอกระบบพิเศษ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษศิษย์กรรมและออร์โธปิดิกส์ให้บริการผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นมะเร็งกระเพาะปัสสาวะ โดยพบสถิติผู้ป่วยมะเร็งกระเพาะปัสสาวะหลังผ่าตัดที่ต้องได้รับยาBCG เข้ารับบริการในหน่วยเฉลี่ยแต่ละปี 10-15 ราย โดยเมื่อแพทย์มีคำสั่งรักษาโดยให้ยา BCG มีกระบวนการขั้นตอนดำเนินการ ดังนี้ 1) แพทย์เขียนรายการยา ขนาดและจำนวนยาในใบสั่งยา 2) ผู้ป่วยนำใบรายการยา BCG ติดต่อจ้องควิรับยาที่ห้องยาชั้น 2 เนื่องจากยาที่มีจำนวนจำกัดต้องจ้องควิรับยา 3) เภสัชกรโทรประสานแจ้งผู้ป่วยให้มารับยาในวันที่ได้ควิรับยา BCG และให้ผู้ป่วยโทรกำหนัดหมายพบแพทย์สำหรับจ้องเตียงให้ยา BCG 4) ผู้ป่วยมาโรงพยาบาลเพื่อดำเนินการจ้องเตียงสำหรับให้ยา BCG ที่หน่วยบำบัดระยะสั้นและเคมีบำบัด 2 (SDSSS2) ด้วยตนเอง 5) ผู้ป่วยมาโรงพยาบาลอีกครั้งตามนัดหมายเพื่อรับยา BCG โดยผู้ป่วยต้องดำเนินการเองทุกขั้นตอน จากขั้นตอนดังกล่าวข้างต้นพบปัญหาว่าผู้ป่วยต้องดำเนินการเองทุกขั้นตอน โดยทางหน่วยงานได้ตระหนักถึงปัญหาดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการลดขั้นตอนการรับยา BCG ของผู้ป่วยให้เป็นระบบ One stop service โดยพยาบาลประจำหน่วยตรวจดำเนินการประสานงานทั้งกระบวนการจ้องเตียงและการจ้องเตียงให้ยาเพื่อลดขั้นตอนในการรับบริการของผู้ป่วยส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับความสะดวกรวดเร็ว เพิ่มความพึงพอใจ นอกจากนี้ทางหน่วยตรวจได้ปรับเพิ่มกระบวนการติดตามการรักษาของผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยา BCG อย่างครบถ้วนตามแผนการรักษา เพื่อความปลอดภัยให้สอดคล้องกับนโยบาย 2P Safety ของโรงพยาบาล

โครงการพัฒนากระบวนการคัดกรองผู้ป่วยหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกโสต ศอ นาสิก

เชษฐพร โพธิ์ถนอม, กาญจนา โยมะพันธ์, รุจิรา จามแสง, พานแก้ว แก้วภาพ และคณะ

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกโสต ศอ นาสิก มีการคัดกรองผู้ป่วยไม่มีนัดหมายให้เข้ารับบริการตามความสำคัญของปัญหาและความเร่งด่วน สถิติผู้ป่วยไม่มีนัดหมาย เฉลี่ย 30-50 คน/วัน ระยะเวลาในการคัดกรองประมาณ 10-15 นาที/คน ปัญหา คือ ใช้เวลาคัดกรองนาน โดยเฉพาะผู้ป่วยที่มีปัญหาการได้ยินและการสื่อสาร จะใช้เวลาคัดกรองมากกว่าผู้ป่วยทั่วไปถึง 2 เท่า เกิดความหนาแน่นของผู้รับบริการ มีความกังวลกลัวไม่ได้ตรวจ รวมทั้งไม่พึงพอใจในระบบบริการ และปัญหาที่สำคัญ คือ ผู้ป่วยที่มีอาการเร่งด่วนไม่สามารถเข้าถึงบริการและได้รับการรักษาในเวลาที่เหมาะสม ทำให้อาการทรุดหรืออาจถึงขั้นต้องช่วยฟื้นคืนชีวิต (CPR) และในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคอุบัติใหม่ (COVID-19) พยาบาลต้องรับคัดกรองและส่งต่อไปรักษายังหน่วยตรวจโรคอุบัติใหม่ (ARI clinic) เพื่อลดโอกาสการแพร่กระจายเชื้อ หน่วยงานจึงได้พัฒนากระบวนการคัดกรองผู้ป่วย เพื่อผลลัพธ์การรักษาที่ดีไม่เกิดความเสียหายทางสุขภาพและผู้ป่วยมีความพึงพอใจในการเข้ารับบริการของหน่วยตรวจ

คำสำคัญ : ผู้ป่วยไม่มีนัดหมาย, กระบวนการคัดกรอง, อาการเร่งด่วน

โครงการพัฒนารดูแลผู้ป่วยจิตเวชเด็ก และวัยรุ่นที่มีความเสี่ยงทำร้ายตนเองด้วย Tele-nursing

จิราภา นาคเสพ, ชุตินา แจงจิตร์, ผศวรรณ จันทร์ศรีวิชัย

งานการพยาบาลอายุรศาสตร์และจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ปัญหาการทำร้ายตนเองในเด็กและวัยรุ่นมีแนวโน้มทวีความรุนแรงขึ้น ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ได้จัดทำ Clinical Tracer for Self-Harm เพื่อเป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงทำร้ายตนเองโดยทีมสหวิชาชีพ โครงการนี้จัดทำขึ้นเพื่อพัฒนารูปแบบพยาบาลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงทำร้ายตนเองในการประเมินคัดกรอง ให้ความรู้สุขภาพจิตศึกษาแก่ผู้ป่วยเด็ก วัยรุ่น และผู้ปกครอง มีการติดตามประเมินผลและให้คำปรึกษาแนะนำเพิ่มเติมผ่านรูปแบบการให้บริการ Tele-nursing เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการพยาบาลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงทำร้ายตนเองแบบองค์รวมและมีมาตรฐาน ผลการดำเนินการพบว่า ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงทำร้ายตนเอง มีความถี่และความรุนแรงในการทำร้ายตนเองลดลง ผู้ป่วยและผู้ปกครองมีความรู้ในการดูแลเพื่อป้องกันการทำร้ายตนเองเพิ่มขึ้น และมาติดตามการรักษาอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ ทำให้ผู้ป่วยปลอดภัย ไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากการทำร้ายตนเอง ซึ่งสามารถนำไปขยายผลกับหน่วยงานและองค์กรทางสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นที่ดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงทำร้ายตนเอง

คำสำคัญ: Tele - nursing, self-harm, child and adolescent psychiatry.

โครงการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล เรื่อง "การป้องกันการพลัดตกหกล้มใน บริบทของ ห้องผ่าตัด: Fall prevention in perioperative nursing care"

ธารทิพย์ แก้วมณีชัย, สุณิศา เจริญรอย, นฤมล สมงาม

งานการพยาบาลห้องผ่าตัดอาคารสิริภคินี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ห้องผ่าตัดอาคารสิริภคินีให้บริการผ่าตัดผู้ป่วยนอก (OPD case) ซึ่งมีแนวโน้มมากขึ้นทุกปี จากสถิติพบผู้ป่วยพลัดตกหกล้ม หลังทำผ่าตัด 1 ราย มีการวิเคราะห์สาเหตุรากของปัญหา (Root cause analysis) และกำหนดมาตรการป้องกัน ผลลัพธ์คืออุบัติการณ์ผู้ป่วยพลัดตกหกล้มของห้องผ่าตัด = 0 ราย ต่อมาทีมผู้จัดทำเห็นโอกาสพัฒนาจากการสังเกต ปัญหาที่พบคือผู้ปฏิบัติงานขาดความสม่ำเสมอในการประเมินความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม ซึ่งกลุ่มผู้ป่วยส่วนใหญ่ (53.33%) เป็นผู้ป่วยนอกที่มีภาวะไตวายเรื้อรัง ผู้ป่วยกลุ่มนี้มีมักมีอาการอ่อนเพลีย บางรายมีภาวะเบาหวานร่วมด้วย จากสถิติพบผู้ป่วยนอกไม่ได้รับการประเมินความเสี่ยง = 125 ราย คิดเป็นร้อยละ 80% ผู้ปฏิบัติงานขาดความรู้ในการดูแลผู้ป่วย ขาดการสื่อสาร และการส่งต่อข้อมูลที่ชัดเจน ทำให้ละเลยการเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด ทีมผู้จัดทำเล็งเห็นโอกาสพัฒนาจึงได้ดำเนินการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล เพื่อให้เกิดการป้องกันเชิงรุกในกลุ่มผู้ป่วยนอกที่เข้ารับการผ่าตัด และดูแลผู้ป่วยได้ถูกต้องตามมาตรฐานในทุกระยะของการผ่าตัด

คำสำคัญ :การป้องกันการพลัดตกหกล้ม, การป้องกันการพลัดตกหกล้มในห้องผ่าตัด

โครงการพัฒนาแนวทางการปฏิบัติการพยาบาล

ผู้ป่วยกลุ่มเฉพาะโรคออร์โธปิดิกส์หลังผ่าตัด

นิตยา สุวรรณเวก, วัชรรัตน์ นีรัตศิษ, แคนธริยา รัตนจักร์, มุขงวี กาญจนสิน

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หน่วยตรวจและติดตามผลการรักษาออร์โธปิดิกส์ เป็นหน่วยงานให้บริการตรวจวินิจฉัยรักษาและติดตามผลการรักษาผู้ป่วยนอก โดยให้การตรวจติดตามผลการรักษาผู้ป่วยหลังผ่าตัดทางออร์โธปิดิกส์ พยาบาลจะให้การดูแลติดตามอาการโดยมีการประเมิน ให้การพยาบาลฟื้นฟูส่งเสริมสุขภาพและเสริมพลังให้กับผู้ป่วยและผู้ดูแล ผู้ป่วยกลุ่มเฉพาะโรคมี 3 กลุ่ม คือได้แก่ 1.กลุ่มโรค OA Knee 2.กลุ่มโรคทาง Spine 3.กลุ่มโรค Acute Geriatric Hip Fracture และเป็นกลุ่มโรค Top 5 diseases เป็นกลุ่มโรคที่ได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐานเฉพาะโรคในระดับสากล คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลและฝ่ายการพยาบาล ให้ความสำคัญและให้การสนับสนุนการสร้างและพัฒนาระบบบริการพยาบาล จากการณ์ทบทวน ปัจจุบันหน่วยงานมีรูปแบบการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยกลุ่มเฉพาะโรค ซึ่งรูปแบบการพยาบาลยังไม่ชัดเจนและไม่ครอบคลุม ทำให้พยาบาลให้การพยาบาลไม่เป็นแนวทางเดียวกันซึ่งมีผลต่อการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยหลังผ่าตัด หน่วยงานให้ความสำคัญและต้องการพัฒนา เรื่องการปฏิบัติการพยาบาล จึงจัดทำโครงการพัฒนาแนวทางการปฏิบัติการพยาบาลกลุ่มเฉพาะโรค ออร์โธปิดิกส์

คำสำคัญ : พัฒนาแนวทางการปฏิบัติ, การพยาบาลผู้ป่วยกลุ่มเฉพาะ, โรคออร์โธปิดิกส์หลังผ่าตัด

โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยมะเร็งที่มีภาวะ Bone Metastasis

ที่มารับการทำเอกซเรย์คอมพิวเตอร์เพื่อวางแผนการฉายรังสี (CT-Simulation)

พรณภา สุริยากรกุล, ไร่ไฉ พรหมเสน, พัชรา ศักดิ์พันธ์พนม, นัทธมน มานักช้อง, ยุภาวัลย์ อมรจันทร์เพ็ญ
ฝ่ายการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ศรีราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การฉายรังสีในผู้ป่วยมะเร็งระยะแพร่กระจายสู่กระดูก (Bone Metastasis) จะช่วยบรรเทาปวดและลดการพัฒนาของโรค การฉายรังสีจะมีการทำ CT-Simulation โดยต้องมีการจัดทำนอนที่เฉพาะและจำกัดการเคลื่อนไหว ประกอบด้วยเตียงนอนที่แข็งส่งผลให้กระตุ้นความปวดของผู้ป่วย จากสถิติเดือนมกราคม-กุมภาพันธ์ 2565 ผู้ป่วย 68 คน ปวดเพิ่มขึ้นหลังทำ 11 คน (16.17%) โดย 3 คนต้องหยุดตรวจแล้วพักจัดการความปวดจึงทำใหม่ได้ หน่วยงานจึงจัดทำแบบประเมินและการจัดการความปวด (Pain Management) เพื่อให้มีการประเมินตำแหน่งปวดที่ถูกต้อง สามารถจัดการความปวดและประสานงานกับทีมสหสาขาให้เคลื่อนย้ายและจัดท่าอย่างระมัดระวัง เสริมที่นอนในรายที่ปวดกระดูกสันหลัง ลดความเสี่ยงกระดูกหัก สามารถทำ CT-Simulation ได้ตามแผนการรักษา ผลลัพธ์หลังดำเนินการพบว่าผู้ป่วยมีระดับ pain score เพิ่มขึ้นหลังทำ 5.71-11.11% ลดลง 28.07-35.72% ผู้ป่วยสามารถทำ CT-Simulation ในครั้งแรกได้ทั้งหมด ผู้ป่วยได้รับการปฏิบัติตามแบบประเมินและการจัดการความปวด 100% และบุคลากรพึงพอใจต่อการใช้แบบประเมิน 85.4-97.3%

คำสำคัญ : ระบบการดูแล, Bone Metastasis, CT-Simulation



โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วย ที่ได้รับบาดเจ็บจากโรคพิษสุนัขบ้า/เพดานโหว่

ณัฐธิดา หวันทีกอก, อธิชา อินทสุวรรณโณ, จุฑารัตน์ เข็นฉ่ำ

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

โรคพิษสุนัขบ้า เพดานโหว่เป็นโรค 5 อันดับแรก ในปี 2563 มีผู้ป่วย 43 ราย เป็นผู้ป่วยใหม่ 6 ราย และปี 2564 มีผู้ป่วย 37 ราย เป็นผู้ป่วยใหม่ 16 ราย พบว่า ผู้ดูแลไม่มีประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วย หลังผ่าตัดแก้ไขปากแหว่งเพดานโหว่ทุกรายมีความวิตกกังวลสูงในการดูแลแผลผ่าตัด ป้อนนมไม่ได้ ทำให้จำหน่ายล่าช้าจำนวน 2 ราย คิดเป็น 12.5 % ส่งผลให้นอนโรงพยาบาลนานขึ้น จากการทบทวนปัญหาในการดูแล พบว่า หลังผ่าตัดผู้ป่วยมีแผลที่ริมฝีปากหรือเพดานปาก ต้องเปลี่ยนวิธีรับประทานนมจากดูดขวดเป็นป้อนด้วย Syringe หลังผ่าตัด ต้องตามแขนทั้งสองข้างเพื่อไม่ให้ล้วงปาก จำกัดการเล่นและท่านอน ประกอบกับผู้ดูแลไม่มีประสิทธิภาพในการป้อนด้วย Syringe มีเวลาจำกัดในการสอนความรู้ ทักษะ ทำให้ป้อนนมไม่ได้ปริมาณตามแผนการรักษา หากผู้ดูแลไม่สามารถดูแลผู้ป่วยได้ถูกต้อง อาจเกิดการสำลัก แผลแยกหรือติดเชื้อ จึงจัดทำโครงการเชิงรุกโดยเตรียมความพร้อมผู้ดูแล และผู้ป่วยตั้งแต่อยู่ที่บ้านเพื่อให้การดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดอย่างมีประสิทธิภาพ

คำสำคัญ : ผ่าตัดแก้ไขปากแหว่ง, ผ่าตัดแก้ไขเพดานโหว่

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการวางแผนจำหน่าย

ผู้ป่วยโรคหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดซ้ำมากที่ได้รับการใส่เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจ

พญญา ธิรพัฒน์กุล

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การใส่เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจแบบถาวรเป็นการใส่อุปกรณ์เข้าไปในทรวงอกเพื่อสร้างกระแสไฟฟ้าทดแทนและกระตุ้นให้หัวใจสูบฉีดเลือดเพื่อไปเลี้ยงอวัยวะต่างๆและเนื้อเยื่อของร่างกาย ผู้ป่วยอาจมีอาการผิดปกติจากจังหวะการเต้นของหัวใจกับเครื่องไม่สัมพันธ์กัน มีอาการใจสั่น เป็นลม อ่อนเพลีย เจ็บหน้าอก เหนื่อย หากผู้ป่วยขาดความรู้ความเข้าใจในการดูแลตนเอง จะส่งผลให้หัวใจเต้นผิดจังหวะและเกิดภาวะหัวใจล้มเหลวได้ จากสถิติผู้ป่วยในหอผู้ป่วย 72 ปี ชั้น 5 ตะวันออก ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2560-2565 มีแนวโน้มจำนวนผู้ป่วยมากขึ้นตามลำดับ และพบภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้น ได้แก่ การติดเชื้อที่แผลผ่าตัด ปลายสายสื่อไฟฟ้าเลื่อนหลุด skin erosion และข้อไหล่ติด ทั้งนี้เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจเป็นอุปกรณ์ที่มีความซับซ้อนในการดูแลและราคาสูง จึงให้ความสำคัญและจัดทำโครงการเพื่อช่วยลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นภายหลังการผ่าตัด ประกอบด้วยการวางแผนให้ข้อมูล คำแนะนำการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด ครอบคลุมถึงการดูแลติดตามอาการผู้ป่วยที่กลับบ้าน เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัย สามารถดูแลตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีคุณภาพชีวิตที่ดี

คำสำคัญ : เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจแบบถาวร, โรคหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดซ้ำมาก, การวางแผนจำหน่าย, ประสิทธิภาพ

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพในการป้องกันภาวะแทรกซ้อนของผิวหนัง ที่ได้รับการฉายรังสี

พรรณราย อุดมกาญจน์, จูติวรดา อรุณวัฒนา, ศาตพร วันเพ็ญ

ฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การฉายรังสีส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงของผิวหนังในระดับต่างๆ ตั้งแต่เล็กน้อยถึงรุนแรง จากการเก็บข้อมูลในเดือน ก.ค - ก.ย 2564 พบอัตราการเกิดการเปลี่ยนแปลงของผิวหนังบริเวณที่ฉายรังสี □ ระดับ 2 (ผิวหนังแดงชัดเจนขึ้น สีคล้ำขึ้น แผลและเป็นหย่อมๆ บวมปานกลาง) ร้อยละ 14.29 ซึ่งพยาบาลมีบทบาทสำคัญในการประเมิน ให้คำแนะนำ และดูแลผิวหนังของผู้ป่วยระหว่างฉายรังสี เพื่อให้ผิวหนังเกิดการเปลี่ยนแปลงน้อยที่สุด หน่วยงานจึงจัดทำ แนวปฏิบัติในการดูแลผิวหนังและภาวะการเปลี่ยนแปลงของผิวหนังจากการฉายรังสี สื่อการสอน เพื่อให้บุคลากรพยาบาลให้คำแนะนำกับผู้ป่วยได้อย่างมีมาตรฐาน เป็นไปในแนวทางเดียวกัน ผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการประเมิน และการดูแลผิวหนังที่ได้รับการฉายรังสีแต่ละระดับอย่างถูกต้อง โดยคาดหวังผลลัพธ์สุดท้ายว่า อัตราการเกิดการเปลี่ยนแปลงของผิวหนังบริเวณที่ฉายรังสีในระดับรุนแรงจนส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยจะลดลง และส่งผลต่อสุขภาพที่ดีของผู้ป่วยตลอดการรักษา

คำสำคัญ : ภาวะแทรกซ้อนของผิวหนังที่ฉายรังสี, การป้องกันภาวะแทรกซ้อนของผิวหนังที่ฉายรังสี, การดูแลผิวหนังที่ฉายรังสี

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพ chemotherapy standing order

สำหรับผู้ป่วยมะเร็งนรีเวช

วริศตา กาญจนบรรยงค์, ณัฐชนน สถาปนพิทักษ์กิจ, ปิติพร เสือแก้ว, โจรีน เรืองขจร, สุณิศา ธีระศักดิ์วิชชา, พรรณทิพย์ เบ็ญเวณีสต์
ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา, ฝ่ายเภสัชกรรม, ฝ่ายการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ยาเคมีบำบัดมีบทบาทสำคัญในการรักษามะเร็งนรีเวช ทั้งนี้ยาเคมีบำบัดจัดเป็นยาที่มีช่วงการรักษาคแคบ หากใช้ไม่เหมาะสมย่อมส่งผลต่อประสิทธิภาพและความปลอดภัย จากข้อมูลย้อนหลัง 5 ปีของหน่วยมะเร็งนรีเวช โรงพยาบาลศิริราช พบปัญหาจากการได้รับยาเคมีบำบัดเฉลี่ยสูงถึงร้อยละ 24.2 โดยร้อยละ 76.2 เกิดจากการใช้ standing order แบบเก่าที่ไม่ถูกต้องตามมาตรฐานสากล ทางผู้จัดทำจึงได้พัฒนา standing order ขึ้นใหม่ โดยหลังจากพัฒนาพบว่าผู้ป่วยได้รับการรักษาตรงตามมาตรฐานสากลเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 65.6 เป็น 99.1 พบอาการคลื่นไส้อาเจียนจากยาเคมีบำบัดระดับรุนแรงมากลดลงจากร้อยละ 8.6 เหลือ 0.5 ไม่พบผู้ป่วยที่ได้รับยาเคมีบำบัดเกินขนาดยาสะสม ความคลาดเคลื่อนทางยาลดลงจากร้อยละ 16.2 เป็น 2.2 ระยะเวลาการศรัยและผสมยาต่อเซลล์ลดลงร้อยละ 32.1 ความพึงพอใจเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 76 เป็น 98 ดังนั้น standing order แบบใหม่สามารถเพิ่มประสิทธิภาพและความปลอดภัยในการรักษาและช่วยลดภาระงานของบุคลากรทางการแพทย์ได้อีกด้วย

คำสำคัญ : Standing order, เคมีบำบัด, มะเร็งนรีเวช



โครงการ เพิ่มสมรรถนะการบริหารยาให้กับบุคลากรภายในหอผู้ป่วย (บริหารยานี้พี่ไม่พลาด)

สุทิมา สิ้นชัยวิชกุล, วิษะตา รัตติยานนท์, รัตนาภรณ์ จึงเจริญสุขชัย
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication Error) คือ ความคลาดเคลื่อนที่เกิดในกระบวนการใช้ยา ตั้งแต่การสั่งใช้ยา การคัดลอกคำสั่งใช้ยา การจ่ายยา และการบริหารยา นำไปสู่การใช้ยาที่ไม่เหมาะสมและเป็นอันตรายแก่ผู้ป่วย แบ่งออกเป็น 1) NEAR MISS ระดับ A-B คือ เหตุการณ์ซึ่งมีโอกาสจะก่อให้เกิดความคลาดเคลื่อน แต่ไม่ถึงผู้ป่วย และ 2) MISS ระดับ C-I คือเกิดความคลาดเคลื่อนและส่งผลให้เกิดอันตรายต่อผู้ป่วย โดยความคลาดเคลื่อนทางยาเป็นเหตุการณ์ที่อาจหลีกเลี่ยงหรือป้องกันได้ด้วยระบบควบคุมที่มีประสิทธิภาพและความร่วมมือของบุคลากรในหอผู้ป่วย การติดตามความคลาดเคลื่อนทางยาเป็นกิจกรรมหนึ่งซึ่งนำไปสู่การแก้ไขปัญหาดังกล่าว โดยนำข้อมูลมาวิเคราะห์หาสาเหตุ ความถี่ ความรุนแรงและหาแนวทางแก้ไขปรับปรุงกระบวนการทำงานเพื่อป้องกันและลดอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยา โดยมีเป้าหมายสำคัญ คือ ให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากผลอันไม่พึงประสงค์จากการได้รับการรักษาด้วยยาและหายจากโรค

คำสำคัญ : ความคลาดเคลื่อนทางยา, การบริหารยา, อุบัติการณ์

โครงการลดความวิตกกังวลของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยที่บ้านด้วย Short clip

เรวัต เรืองศรี, บุญศิรินันท์ ศิริจักรศิริรา, ทวีศักดิ์ หวานพร้อม

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หน่วยการพยาบาลต่อเนื่อง มีการให้คำแนะนำผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยที่มีอุปกรณ์ทางการแพทย์ติดตัว เช่น Tracheostomy tube, *Nasogastric tube* เป็นต้น รวมถึงสอน สาธิตการใช้งาน เครื่องผลิตออกซิเจน เครื่องดูดเสมหะ กรณีที่ผู้ป่วยมีความจำเป็นต้องใช้ที่บ้าน หลังให้คำแนะนำจะส่ง Clip การดูแลผู้ป่วยไปให้ผู้ดูแลใช้ทบทวนการดูแลผู้ป่วย แต่พบว่ายังมีผู้ดูแลกังวล โทศัพท์มาสอบถาม เพราะไม่พบจุดที่จะแก้ปัญหาใน Clip ที่ส่งไปให้ เช่น การ Stap พลาสเตอร์ NG tube การปรับแรงดูด เครื่องดูดเสมหะ เป็นต้น ซึ่งทบทวนพบว่า Clip ที่ส่งไปให้เป็น Clip เนื้อหารวม ไม่เฉพาะเจาะจงแยกเป็นประเด็น จึงนำแนวคิดการเรียนรู้แบบ Micro-Learning ที่มีเนื้อหากระชับ ตรงประเด็น มาใช้ในการทำ Short Clip และมีการจัดทำแบบประเมินความวิตกกังวลของผู้ดูแลในการใช้งานอุปกรณ์ทางการแพทย์ และการดูแลผู้ป่วยที่บ้านเพื่อนำมาใช้ในการประเมินความวิตกกังวลของผู้ดูแล

ผลการดำเนินงาน สามารถลดความวิตกกังวลของผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน ช่วยให้ผู้ดูแลสามารถดูแลผู้ป่วยได้ ผู้ป่วยปลอดภัย

คำสำคัญ : Short clip, Micro-Learning



โครงการลดอัตราการเกิดผิวหนังอักเสบบริเวณรอบแผล gastrostomy

ภาควิชา ช่าง, พัฒนวัชร เบี้ยทอง, กนกพร จิตบรรจงจักร, ธิญวรรณ ชุนทอง

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หอผู้ป่วยอาันทมหิดล 4 ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยเด็ก อายุแรกเกิดถึง 4 ปี ทุกโรคทุกระบบ ผู้ป่วยบางรายมีโรคซ้ำซ้อนหลายระบบ ทำให้ไม่สามารถรับประทานอาหารทางปากได้ ต้องใส่ NG tube หรือ OG tube เป็นเวลานาน จำเป็นต้องรักษาโดยการทำการหัตถการทางการแพทย์ ได้แก่ การผ่าตัด gastrostomy เพื่อให้อาหารทางสายยางผ่านทางหน้าท้อง สถิติปี 2560- 2562 มีผู้ป่วยเด็กใส่สายให้อาหารผ่านทางหน้าท้อง จำนวน 21, 20, 22 ราย ภายหลังผ่าตัด พบผิวหนัง มีผื่นแดง/รอยแดงรอบแผล gastrostomy จำนวน 9,4,1 ราย ตามลำดับ โดยเกิดความผิดปกติจากบ้านและเกิดขึ้นขณะรับการรักษาในโรงพยาบาล จากกรณีวิเคราะห์สาเหตุ พบว่าเกิดจากวัสดุที่นำมาใช้ พฤติกรรมซุกซนดึงสาย แคะเกาบริเวณแผล ความเปียกชื้น การจัดสายที่ไม่ได้ตั้งฉากกับผนังหน้าท้อง ทีมผู้จัดทำจึงจัดทำโครงการ เพื่อป้องกันและแก้ปัญหาผู้ป่วยดังกล่าว การระบายนโยบายขึ้นบริเวณแผล วิธีจัดตั้งสาย gastrostomy ที่มีขนาดเล็กให้ยึดติดแน่นและตั้งฉากกับผนังหน้าท้อง เพื่อลดอัตราการเกิดผิวหนังอักเสบบริเวณรอบแผล gastrostomy

คำสำคัญ : gastrostomy, ผิวหนังอักเสบ, ผู้ป่วยเด็ก

โครงการ Alert for fall

ปิยภรณ์ ลำฟ้าเรณู, พิสมัย เบิกมา, อัมพร รอนครบุรี, มนทิรา กำลักรัพย์, อารีญา อุบลเทพชัย, อารีรัตน์ บางพิเชษฐ์
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หน่วยฝากครรภ์ให้บริการสตรีตั้งครรภ์จำนวน 70 -140 คน ต่อวัน ซึ่งบริเวณที่นั่งรอหน้าหน่วยตรวจ ในช่วงเช้ามีผู้ป่วยและญาตินั่งรอรับบริการจำนวนมาก ประกอบกับบริเวณโถงด้านหน้ามีพัดลมเปดานกระจายไม่ทั่วถึงในบางจุดส่งผลต่อการระบายอากาศ สตรีตั้งครรภ์บางรายไม่ได้รับประทานอาหารเข้าก่อนมาเนื่องจากขาดความเข้าใจในเรื่องการเตรียมตัวก่อนรับการตรวจทำให้เกิดอาการหน้ามืดเวียนศีรษะเสี่ยงต่อการเกิดพลัดตกหกล้ม จากอุบัติเหตุการพลัดตกหกล้ม 1 ครั้งในปี 2565 มีสาเหตุมาจากเหตุผลดังกล่าว ทางหน่วยงานจึงได้จัดทำโครงการ Alert for fall ขึ้นเพื่อป้องกันอันตรายที่เกิดขึ้นจากการพลัดตกหกล้มกับสตรีตั้งครรภ์ที่มารับบริการ สอดคล้องกับจุดเน้นความปลอดภัยของผู้ป่วยของโรงพยาบาลศิริราช Siriraj Patient Safety Goal

คำสำคัญ : alert, fall, safety

โครงการ Blood Alarm

ลลิตา บุชปาน, อังราพร ศรีอินทร์

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดบางรายจำเป็นต้องได้รับเลือดเพื่อทดแทนปริมาณเลือดที่สูญเสียในระหว่างผ่าตัด พยาบาลจึงเป็นผู้ที่มีบทบาทสำคัญในการบริหารจัดการเลือด ตั้งแต่ขั้นตอนการสั่งจอง ตรวจสอบ และนำไปให้ผู้ป่วย จากการวิเคราะห์กระบวนการทำงานของหน่วยงาน พบว่าภายหลังประสานงานกับธนาคารเลือดจะไม่มีการบันทึกเวลาที่ต้องไปรับเลือด ไม่มีการบันทึกชื่อผู้ป่วย หมายเลขห้องผ่าตัดที่ต้องการเลือด ประเภทและจำนวนของเลือด แม้ว่าหน่วยงานยังไม่พบอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนการให้เลือดถึงตัวผู้ป่วย แต่อาจเกิดความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติการณ์ส่งเลือดให้ผู้ป่วยผิดคน ผิดห้อง และทีมในห้องผ่าตัดไม่ทราบระยะเวลาที่จะได้เลือด การบริหารจัดการระยะเวลาที่ไม่เหมาะสมทำให้เกิดความล่าช้าในการรับเลือด จากการเก็บข้อมูลพบว่า ใช้เวลารอคอยนานที่สุด 64 นาที ด้วยเหตุนี้หน่วยงานจึงจัดทำโครงการ Blood Alarm ขึ้น เพื่อให้การบริหารจัดการเลือดและส่วนประกอบของเลือดผู้ป่วยเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัยจากการใช้เลือด และส่วนประกอบของเลือด และบุคลากรได้รับความพึงพอใจ

คำสำคัญ : Blood, Alarm

โครงการ CPR Training For Smart Nurse

พุทธชาด นามบุญมี, เมฆปลา สุดเพชร, อุบลรัตน์ สุคันธวงศ์, วัลลยา สุขเชิด, เพียงพลอย ภิญญาภิรมย์, วชิราภรณ์ แซ่พาน, ธิตินันท์ ปัญญา
หอผู้ป่วย 100 ปี สมเด็จพระศรีฯ 8/2 (ห้องคลอดพิเศษ) คณะแพทยศาสตร์ศรีราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การช่วยฟื้นคืนชีวิต (CPR) เป็นสมรรถนะสำคัญของบุคลากรทางการแพทย์ โดยเฉพาะในหน่วยงานที่ดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง ซึ่งห้องคลอดพิเศษให้บริการดูแลรักษาพยาบาลผู้คลอดสูติกรรมที่ตั้งครรภ์ปกติ และผู้คลอดที่มีภาวะแทรกซ้อน ซึ่งการคลอดเป็นเหตุการณ์ที่ผู้คลอดมีโอกาสเสียชีวิตหรือเกิดภาวะตกเลือดมากๆ จนเกิดภาวะช็อกได้ รวมทั้งมีโอกาสเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ เช่น Amniotic Embolism เป็นต้น ปกติมีการฝึกอบรมบุคลากรใหม่และฝึกทบทวนการช่วยฟื้นคืนชีวิต ทุก 3 ปี แต่พบว่า ในช่วง 3 ปี ส่วนใหญ่ไม่ได้ปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีวิต (CPR) จึงเกิดความไม่มั่นใจถ้าต้องปฏิบัติในสถานการณ์จริง หรือต้องปฏิบัติเมื่อมีการเชื่อมข้อมเสมือจริงของศูนย์ CPR ทุกปี อีกทั้งเมื่อมีสถานการณ์ระบาดของเชื้อไวรัส Covid-19 ทางศูนย์ CPR ได้ระงับการจัดฝึกอบรมชั่วคราวโดยไม่มีกำหนด ดังนั้นทางหน่วยงานจึงจัดทำโครงการ “CPR Training For Smart Nurse” โดยให้บุคลากรในหน่วยงานที่เคยผ่านการอบรมหลักสูตร Instructor ของศูนย์ CPR มาทำหน้าที่เป็นผู้ฝึกสอนในโครงการ

คำสำคัญ : ช่วยฟื้นคืนชีวิต, CPR Training



นวัตกรรม Identify by Application

วิธีะ ชื่นจิตรี, การ์ตูนตรี กิพย์มณี, ศศิพินล เพ็ญการ, มัลลนา วรพิรพงค์, ณัฐริกานต์ สุขสงวน

ฝ่ายการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การระบุตัวผู้ป่วย เป็นกระบวนการสำคัญในการรักษาพยาบาลที่ต้องกระทำทุกขั้นตอน การระบุตัวผิดพลาดทำให้เกิดอันตรายต่อชีวิตของผู้ป่วย เพื่อให้การดูแลรักษาถูกต้องด้วยหลัก Right patient การระบุตัวผู้ป่วยจึงควรใช้การ Identify ร่วมกับ Double check เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัย ผู้จัดทำเห็นความสำคัญของปัญหา ร่วมกับผู้รับบริการเป็นผู้สูงอายุ มีบางรายไม่สามารถบอกชื่อ-นามสกุลได้ บางรายจำสถานที่ไม่ได้ และพบความเสี่ยงด้านความปลอดภัยเคลื่อนการระบุตัวในการเก็บส่งส่งตรวจ เกิดการระบุตัวผิดพลาด คือ 1. พิมพ์ในส่งส่งส่งตรวจผิดคน 2. หยิบสติกเกอร์ติดหลอดเลือดผิดคน 3. เก็บส่งส่งตรวจผิดคน พร้อมทั้งการเก็บส่งส่งตรวจแบบเดิมมีการใช้แบบควบคุมการเจาะเลือดส่งตรวจเป็นแบบกระดาษ ไม่สะดวกในการใช้งานและเกิดการสิ้นเปลือง ร่วมกับปัจจุบันมีการนำเทคโนโลยีมาใช้อำนวยความสะดวก มีความแม่นยำมากขึ้น จึงได้ร่วมกันทบทวนปัญหา หาสาเหตุ ค้นหา Application ในการระบุตัวตนด้วยบาร์โค้ด และลดการใช้กระดาษ ทำให้เกิดความแม่นยำและถูกต้องในการระบุตัวผู้ป่วย

คำสำคัญ : การระบุตัวผู้ป่วย (Patient identification)

โครงการ Modify Easy Step Tube

พลิกธิญา ลำภักดิ์, ณัฐนันท์ มั่นยา, ลลิตดา จุลสาศรี

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดอันตรายจากภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดได้เสมอ บทบาทของผู้ช่วยพยาบาล ในสถานการณ์ฉุกเฉินพบว่าเรื่องระยะเวลากับความถูกต้องแม่นยำเป็นสิ่งสำคัญ จากสถิติการใส่ท่อช่วยหายใจผู้ป่วยเพียง 1-2 ราย/ปี การช่วยแพทย์ใส่ท่อช่วยหายใจ สามารถป้องกันไม่ให้ทางเดินหายใจถูกปิดกั้น พบปัญหาการผูกยึดตรึงท่อช่วยหายใจ ซึ่งควรผูกได้ถูกต้องในครั้งเดียว โดยหากไม่สามารถผูกยึดตรึงท่อได้ถูกต้อง อาจส่งผลต่อท่อเคลื่อนหรือเลื่อนหลุด ผู้ป่วยอาจได้รับอันตรายถึงชีวิตได้ การแก้ไขปัญหานี้เพื่อก้าวข้ามผ่านข้อจำกัดต่างๆ ต่อการพัฒนาทักษะการเรียนรู้ในหลายรูปแบบโดยได้ร่วมกันทบทวนทำความเข้าใจ จัดทำวิดีโอถ่ายทอดเทคนิคการเรียนรู้และฝึกฝนปฏิบัติด้วยตนเอง การเรียนรู้ในกลุ่มย่อยผ่าน การจำลองสถานการณ์ การใช้แผ่นภาพสื่อสารประกอบ แบบตรวจเช็คขั้นตอนปฏิบัติ ที่สำคัญการสร้างบรรยากาศ การเรียนรู้ให้เกิดขึ้นในหน่วยงาน ประยุกต์จัดหาอุปกรณ์ฝึกซ้อมให้เข้าถึงสะดวกทั่วถึง ปรับแผนการฝึกซ้อมและติดตามประเมินสม่ำเสมอ ทำให้ผู้ปฏิบัติเกิดความมั่นใจ ปฏิบัติได้ถูกต้องและเกิดความปลอดภัยสูงสุดแก่ผู้ป่วย

คำสำคัญ : ผู้ช่วยพยาบาลกับการช่วยแพทย์ใส่ท่อช่วยหายใจ, การผูกยึดตรึงท่อช่วยหายใจ



โครงการ Ready to chemotherapy :

เตรียมความพร้อมผู้ป่วยก่อนการได้รับยาเคมีบำบัด

ศาสตราจารย์ ดร.ภาณี, วรากรณ์ กิพย์สุมานันท์, หทัยรัตน์ เหมือนดี, ศิริพรรณ แสนปัญญา
ฝ่ายการพยาบาล ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หน่วยอายุรกรรม 2 งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก ให้การบริการตรวจรักษาผู้ป่วยทางด้านโรคทางอายุรกรรม ปัจจุบันโรงพยาบาลได้ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการเคมีบำบัดระดับ1 จากสถิติผู้รับบริการผู้ป่วยโรคมะเร็งปี 2566 มีอัตราเพิ่มขึ้น 38.65% เมื่อเทียบกับปี 2565 จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับยาเคมีบำบัด เท่ากับ 1,086 ราย เป็นผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่เท่ากับ107 ราย จากเดิมแพทย์ผู้รักษาให้คำแนะนำเรื่องต่าง ๆ ทุกๆด้านกับผู้ป่วยเองในห้องตรวจซึ่งใช้เวลานาน ปัญหาพบว่าผู้ป่วยทุกรายจะมีการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมกับพยาบาลก่อนการจำหน่ายทุกครั้ง เกี่ยวกับการเตรียมความพร้อมก่อนการได้รับยาเคมีบำบัด ผู้ป่วยและญาติยังมีความวิตกกังวล จากปัญหาดังกล่าวหน่วยงานจึงจัดทำโครงการนี้ขึ้น เพื่อเตรียมความพร้อมผู้ป่วยก่อนการได้รับยาเคมีบำบัด มีช่องทางการสอบถามข้อมูลต่างๆ เมื่อผู้ป่วยเกิดความกังวล มีการประสานงานทีมเภสัชกรในการให้ข้อมูลด้านยาโดยตรง สามารถได้รับยาเคมีบำบัดตามแผนการรักษา เพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็งให้ครอบคลุมในทุก ๆ ด้าน และผู้ป่วยเกิดความพึงพอใจ

คำสำคัญ :ผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่, ยาเคมีบำบัด, การเตรียมความพร้อมผู้ป่วยก่อนได้รับยาเคมีบำบัด

โครงการ Safety Equipment Training

ธีรรา วีระชูศรี, นนทนา พิสิก, นัทนา สาทิ

หอผู้ป่วยเมวมินทร์พิตธ 84 พรรษา 20 ได้ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

อุปกรณ์ทางการแพทย์ เช่น Syringe pump, Infusion pump มีหลากหลายรุ่น และวิธีการใช้งานที่แตกต่างกันไป พบอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยาที่ถึงตัวผู้ป่วยระดับ D และ E จากสาเหตุพยาบาลอายุงานน้อยกว่า 3 ปี ยังขาดความรู้ ทักษะ และความชำนาญในการใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์ โครงการ Safety Equipment Training มีวัตถุประสงค์เพื่อไม่ให้เกิดอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยาจากการใช้ Syringe pump และ Infusion pump และเพื่อให้พยาบาลที่มีอายุงาน < 3 ปี สามารถใช้งานอุปกรณ์ทางการแพทย์ Syringe pump และ Infusion pump ในการบริหารยาได้อย่างถูกต้องและเกิดความพึงพอใจ โดยการจัดทำ VDO แสดงขั้นตอนการใช้เครื่องมือป้าย Quick Look ระบุลำดับขั้นตอนและรายละเอียดในการใช้งาน และ คิวอาร์โค้ด ติดไว้ที่อุปกรณ์ทางการแพทย์ ผลการดำเนินงานในเดือน มิถุนายน - ธันวาคม 2565 พบอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนในการบริหารยาผ่าน Infusion pump และ Syringe pump ลดลง พยาบาลอายุงาน < 3 ปี ทุกคน มีความรู้ และปฏิบัติได้ถูกต้องเพิ่มขึ้น และมีความพึงพอใจในการใช้งานเพิ่มขึ้น

คำสำคัญ : Safety Equipment Training, ป้าย Quick Look, อุปกรณ์ทางการแพทย์

เจาะไขกระดูกว่องไวเพียงเราใช้ Checklist

พนารีน มีประกิจ, กมลฉัตร ประภากร, รุ่งรัตน์ เกิดสวัสดิ์

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามารินทร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามารินทร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หน่วยบริการหัตถการให้บริการทำหัตถการที่มีคาร์ช่วยแพทย์ ได้แก่ หัตถการเจาะไขกระดูก (Bone marrow) สลิตีจำนวนผู้มารับบริการการทำหัตถการ เจาะไขกระดูก โดยเฉลี่ย 60-120 รายต่อปีที่ผ่านมาพบปัญหาว่า ขั้นตอนการตรวจสอบเอกสารและการจัดเตรียมอุปกรณ์มีความล่าช้าและไม่ครบถ้วน คิดเป็นร้อยละ 66.6 โดยเกิดความล่าช้าเป็นเวลาประมาณ 15-25 นาทีส่งผลให้แพทย์ยังไม่สามารถทำหัตถการได้ในทันที ใช้เวลาในการรอทำหัตถการนานมากขึ้น จากปัญหาดังกล่าวจึงจัดทำโครงการ Bone marrow ว่องไวเพียงเราใช้ Checklist สำหรับการทำหัตถการเจาะไขกระดูก เพื่อลดขั้นตอนที่ทำให้เกิดความล่าช้าจากเดิมใช้ระยะเวลา >30 นาที สามารถระยะเวลาเหลือเพียง 4 นาทีในการดำเนินการ เป็นแนวทางในการตรวจสอบเอกสารก่อนการทำหัตถการและเป็นแนวทางในการจัดเตรียมอุปกรณ์เพิ่มความรวดเร็ว ถูกต้อง ปลอดภัย มีระบบการทำงานที่ชัดเจนมากขึ้น ลดปัญหาผู้ป่วยได้รับการทำหัตถการเจาะไขกระดูกที่ล่าช้า เป็นประโยชน์ต่อทั้งพยาบาล แพทย์และทีมสหวิชาชีพ เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้ป่วยต่อไป

คำสำคัญ : Bone marrow, Checklist ,เจาะไขกระดูก

จากกันคั่นผู้ป่วยผ่าตัด Awake

สุริสา ทิศอาจ, พรทิพย์ มากสวัสดิ์

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การผ่าตัดเนื้องอกสมองแบบ Awake ช่วยให้สามารถผ่าตัดโดยไม่ส่งผลกระทบต่อสมองส่วนที่สำคัญที่ควบคุมการเคลื่อนไหว การรับรู้ความรู้สึก และทักษะการพูด จึงเป็นวิธีผ่าตัดที่ลดการสูญเสียหรือความพิการทางระบบประสาทได้ ขณะผ่าตัดพบปัญหาในการวางผ้าปลอดเชื้อคือต้องให้ครอบคลุมบริเวณผ่าตัดให้มากที่สุดและต้องมีพื้นที่ให้สามารถสื่อสารกับผู้ป่วยได้แบบไม่มีอะไรปิดกั้น เพื่อให้สะดวกต่อการทำงานวิสัญญีแพทย์ในการประเมินให้ผู้ป่วยพร้อมสำหรับทำการทดสอบการทำงานของสมอง และจากกันก็ยังช่วยให้แพทย์ผู้ทำการทดสอบและผู้ป่วยสามารถมองเห็นภาพจากคอมพิวเตอร์ระหว่างทำการทดสอบการทำงานของสมองขณะผ่าตัดได้สะดวก นวัตกรรมจากกันเดิมไม่สามารถปรับเลื่อนขาจับสำหรับคั่นหน้าผู้ป่วยได้ ผู้จัดทำจึงได้ปรับปรุงและพัฒนาต่อยอดนวัตกรรมจากกันคั่นผู้ป่วยผ่าตัดขึ้นมา เพื่อให้สะดวกและใช้งานกับการจัดท่าผู้ป่วยผ่าตัดขณะรู้สึกตัวได้โดยผ้าคลุมปลอดเชื้อไม่ปิดหน้าผู้ป่วย ผู้ป่วยสามารถมองเห็นภาพสำหรับทดสอบได้ชัดเจน

คำสำคัญ : จากกัน, ผ่าตัด Awake, การทดสอบการทำงานของสมอง



ชุด Stroke Fast Track

ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสืบราชสันติบำรุง
งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก2 คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

โรคหลอดเลือดในสมอง (Acute stroke) เป็นภาวะที่มีความผิดปกติของระบบประสาทและหลอดเลือด อาจเกิดจากหลอดเลือดตีบ อุดตันหรือแตก ทำให้สมองบางส่วนทำงานผิดปกติ สมองเป็นอวัยวะที่ทนต่อการขาดเลือดได้ในเวลาที่จำกัด ดังนั้นการรักษาผู้ป่วยที่สมองขาดเลือด “เวลา” จึงเป็นสิ่งสำคัญที่จะทำให้เลือดกลับไหลเวียนสมองส่วนที่ขาดเลือดให้เร็วที่สุด การรักษาที่รวดเร็วจะทำให้ผู้ป่วยมีโอกาสฟื้นตัวได้เร็วขึ้น จากสถิติ พ.ศ.2560-2565 หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกออร์โธปิดิกส์พบผู้ป่วยกลุ่ม Acute stroke เฉลี่ย 5 ราย/ปี ปัญหาคือส่งหลอดเลือดไปยังห้องปฏิบัติการล่าช้า ดังนั้นทีมงานจึงร่วมกันพัฒนา ชุด Stroke Fast Track ขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อลดระยะเวลาในการส่งหลอดเลือดไปยังห้องปฏิบัติการและช่วยให้ผู้ปฏิบัติงานทำงานได้สะดวกและเร็วขึ้น โดยเริ่มดำเนินการพัฒนาตั้งแต่ พ.ศ.2560 จนถึงปัจจุบัน จากการรายงานผลตามตัวชี้วัดพบว่า เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ อีกทั้งทำให้เกิดมาตรฐานในการทำงาน มีการขยายผลไปใช้กับทุกหน่วยงานภายในโรงพยาบาลรามาธิบดี

คำสำคัญ : Acute stroke , Stroke Fast Track , ชุด Stroke Fast Track

ดื่มน้ำตาลครั้งนี้ เพื่อผลที่ดีครั้งหน้า

จิตราพร บุญพรหม และทีมหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษสูติ - นรีเวช
ฝ่ายการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หน่วยงานมีสถิติสตรีตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดเบาหวานในปีพ.ศ. 2563 -2565 ที่ได้รับการตรวจ 75g OGTT ของสตรีตั้งครรภ์ทั้งหมดคิดเป็นร้อยละ 57.63 และ 61 ตามลำดับ ซึ่งการตรวจ 75g OGTT มีการเตรียมตรวจต่างจากการเจาะเลือดทั่วไป คือ ผู้ป่วยต้องงดอาหารและเครื่องดื่ม 8-12 ชั่วโมง เจาะเลือดทั้งหมด 3 ครั้ง ห้องเจาะเลือดกำหนดให้เริ่มเจาะก่อนเวลา 9:00 น สตรีตั้งครรภ์ต้องชื่อน้ำตาลจากห้องยาและนำกลับบ้านไปตั้งแต่วันที่มามีคำสั่งแพทย์ ซึ่งคำแนะนำนี้จะเป็นการเตรียมตัวเพื่อตรวจก่อนพบแพทย์ครั้งถัดไปอีก 4-6 สัปดาห์ ปัญหาที่พบคือ สตรีตั้งครรภ์ปฏิบัติตนก่อนเข้ารับบริการไม่ถูกต้อง ทำให้ไม่สามารถตรวจในวันที่มาติดต่อก็ และได้รับข้อร้องเรียนว่าไม่ได้รับคำแนะนำดังกล่าว ทางหน่วยงานจึงได้ทบทวนกระบวนการทำงาน และหาแนวทางแก้ไขปัญหา หลังปรับปรุงกระบวนการทำงาน ไม่พบข้อร้องเรียนเพิ่มเติมและสตรีตั้งครรภ์ได้รับการตรวจ 75g OGTT ครบถ้วนตามแผนการรักษา

คำสำคัญ : 75g OGTT, สตรีตั้งครรภ์, การคัดกรองเบาหวานในสตรีตั้งครรภ์

นวัตกรรม “ไม้ Pap วัตประเมินภาวะอุ้งเชิงกรานหย่อนภายในขั้นตอนเดียว”

(ไม้ Pap วัต POP)

มีลลิกา แสงหิรัญ, อัญชลี อรุณพาส, ศุภลักษณ์ ศิริวัฒนานนท์

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามารินทร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การประเมินภาวะอุ้งเชิงกรานหย่อน วิธีเดิมคือแพทย์ตรวจภายในและประเมินความลึกของช่องคลอดโดยใช้นิ้วมือที่ตรวจมาประเมินเทียบกับไม้บรรทัด ซึ่งอาจเกิดความคลาดเคลื่อนได้ จากประสบการณ์การตรวจและความชำนาญของแพทย์แต่ละท่าน และความยาวของนิ้วมือแพทย์ที่ต่างกัน นอกจากนี้วิธีดังกล่าวทำให้การตรวจช้าลง 2-5 นาที ผู้ป่วยต้องนอนบนเตียงด้วยท่า Lithotomy นาน ส่งผลให้ผู้ป่วยรู้สึกอึดอัด บางรายมีอาการปวดขา ดังนั้นเพื่อให้การตรวจมีความแม่นยำมากที่สุดและใช้เวลาน้อยที่สุด ผู้ประดิษฐ์จึงประดิษฐ์ “ไม้ Pap เพื่อใช้วัดประเมินภาวะอุ้งเชิงกรานหย่อน” โดยปรับปรุงจากไม้ Pap และนำมาเขียนสเกลเทียบเท่าไม้บรรทัดโดยมีหน่วยวัดเป็นเซนติเมตร ซึ่งช่วยให้แพทย์สามารถวัดประเมินความหย่อนของอุ้งเชิงกรานได้แม่นยำ รวดเร็วขึ้น

คำสำคัญ : ไม้ Pap วัตประเมิน ภาวะอุ้งเชิงกรานหย่อน

นวัตกรรมรักษีสาย

วิศิษฏาณัฐ กล้าทวี, พวงยุพา ยิ้มเจริญ, ณัชชา สุจินตกาจงค์, พนรัตน์ คำน้อย, อุไรวรรณ สุทธิหลวง, ศศิรัธา พรหมเสน, ณาภรณ์ ศิริบุญรอด
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ให้กำเนิดและผู้ป่วยเด็กก่อน หลังผ่าตัด โรคที่พบบ่อยใน 5 ลำดับแรก คือ Hypospadias ผู้ป่วยชายมีอาการถ่ายปัสสาวะทางรูใต้ที่อัสสาวะ หลังผ่าตัดมีแผลที่อวัยวะเพศ ต้องคาสายระบายปัสสาวะ สายมีลักษณะแตกต่างกัน เช่นสายสั้นหรือยาว ไม่มี balloon สายเล็ก และผู้ป่วยมีอายุน้อยกว่า 1 ปี ถึง 6 ปี ซึ่งชุมชน ทำให้สายหัก มีวัน จอ ปัสสาวะระบายไม่ทัน ผู้ป่วยปวดแสบ ไม่สุขสบาย ปัสสาวะซึม เปียกแผล ต้องเปิดแผลก่อนกำหนด บางรายสายเลื่อนหลุดก่อนกำหนด ต้องผ่าตัดโดยไม่ได้วางแผนล่วงหน้า ผู้ป่วยอยู่โรงพยาบาลนานขึ้น ผู้ดูแลเครียดไม่พึงพอใจ พบว่า การปิดสายยึดตรึง (strap) ไม่มีแนวทางการปฏิบัติที่ถูกต้อง ทำให้ไม่เห็นตำแหน่งที่ชัดเจน สายหัก มีวัน อยู่เสมอ จึงจัดทำนวัตกรรมรักษีสาย เพื่อให้มีการปฏิบัติแนวทางเดียวกัน ทำให้สายไม่หัก มีวัน ไม่ปวดแสบ ไม่เลื่อนหลุด ไม่เปิดแผลก่อนกำหนด ไม่มีรอยกดทับของสาย บุคลากรและผู้ดูแล ประเมินตำแหน่งสายการหัก มีวัน สาย ได้ง่ายและรวดเร็ว ผู้ป่วยปลอดภัย ผู้ดูแลมีความพึงพอใจ

คำสำคัญ : โรค Hypospadias, Free Flow, การ Strap สาย

นวัตกรรมอุปกรณ์ช่วยพยุงสายเครื่องช่วยหายใจชนิดความถี่สูง

สมรัฐ ศรีชัย, แลญจนาศ พรหมใจบุญ, คณิตศรัณย์ จันทริวิเศษ, อัมพา แซ่หลี่, สดาวรรณ อุบล, จุฑาทกาญจน์ บุญชูอภิรักษ์
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หออภิบาลเด็ก ICU กุมาร (โกลด 2) และหออภิบาลเด็ก 2 (RCU) งานการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ รับผู้ป่วยตั้งแต่อายุ 1 เดือน - 18 ปี ผู้ป่วยที่เข้ามารับการรักษาเป็นผู้ป่วยอาการรุนแรง ส่วนใหญ่ได้รับการช่วยเหลือโดยการใส่ท่อช่วยหายใจและใช้เครื่องช่วยหายใจ บางครั้งผู้ป่วยมีอาการที่หนักมาก แพทย์จำเป็นต้องเปลี่ยนไปใช้เครื่องช่วยหายใจชนิดธรรมดาเป็นเครื่องช่วยหายใจชนิดความถี่สูง (High Frequency ventilator) แทน โดยในปี 2562-2564 หอผู้ป่วยทั้งสองรับผู้ป่วยที่ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจชนิดความถี่สูงจำนวน 14 คน ปัญหาที่พบบ่อยในขณะดูแล ได้แก่ 1.พบสาย circuit โค้งงอ ตกเป็นท่อยาง จากกาที่สาย circuit มีขนาดยาวและมีน้ำหนักที่มาก เมื่อเทียบกับน้ำหนักตัวของผู้ป่วยเด็ก 2.น้ำหนักของสายที่ยาวและหนัก อาจเกิดการดึงรั้งท่อช่วยหายใจทำให้ท่อช่วยหายใจเลื่อนหรือหลุดได้ 3.พบน้ำในสาย circuit ไหลย้อนเข้าไปในท่อช่วยหายใจ ทำให้ผู้ป่วยเด็กอาจสำลักน้ำและสิ่งคัดหลั่งลงไปในท่อช่วยหายใจได้ 4.ต้องใช้เวลาและต้องใช้บุคลากรอย่างน้อย 2-3 คน ในการจัดท่าผู้ป่วยและจัดสาย circuit ให้ตั้งตรง ไม่ให้ดึงรั้งท่อช่วยหายใจ จากปัญหาดังกล่าวข้างต้น หออภิบาลเด็ก ICU กุมาร (โกลด 2) และหออภิบาลเด็ก 2 (RCU) จึงได้ร่วมกันคิดและประดิษฐ์นวัตกรรม“อุปกรณ์ช่วยพยุงสายเครื่องช่วยหายใจชนิดความถี่สูงขึ้น เพื่อความสะดวกในการใช้งานและเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย ซึ่งนวัตกรรมดังกล่าว 1.ผลิตจากท่อพีวีซีที่มีความแข็งแรง สามารถที่จะช่วยพยุงและรับน้ำหนักของสาย circuit ที่มีขนาดยาวและมีน้ำหนักที่มากได้ 2.มีตัวรับสาย circuit ซึ่งจะช่วยให้สาย circuit ไม่โค้งงอหรือตกเป็นท่อยาง โดยตัวรับสาย circuit จะมี 2 ขนาด ได้แก่ ตัวรับสาย circuit ขนาดสั้น ใช้สำหรับผู้ป่วยเด็กที่มีน้ำหนักตัวน้อยกว่า 10 กก. และตัวรับสาย circuit ขนาดยาว ใช้สำหรับผู้ป่วยเด็กที่มีน้ำหนักตัวตั้งแต่ 10 กก.ขึ้นไป เมื่อเราต้องการใช้ตัวรับสาย circuit แบบใด เราสามารถถอดตัวรับสาย circuit ที่ไม่ต้องการใช้ออก และนำตัวรับสาย circuit ที่ต้องการใช้ ไปใส่ที่ฐานตรงกลางของเสานวัตกรรม 3.มีการปรับระดับสาย circuit ให้อยู่ในตำแหน่งลาดเอียงกว่าท่อช่วยหายใจ เพื่อป้องกันไม่ให้น้ำไหลย้อนเข้าไปในท่อช่วยหายใจ ทำให้ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัย ลดโอกาสการเกิดภาวะปอดอักเสบ (VAP) ได้ นอกจากนี้หลังจากการใช้งานนวัตกรรมนี้ สามารถนำไปล้างทำความสะอาด เช็ดด้วย 70% Alcohol หรือน้ำยาฆ่าเชื้ออื่นๆ และนำกลับมาใช้งานกับผู้ป่วยเด็กที่ใช้เครื่องช่วยหายใจชนิดความถี่สูงคนอื่นๆได้อีกด้วย

คำสำคัญ : Safety High Frequency, High Frequency, Ventilator

นวัตกรรม “Alarm Alert Time Board”

ธิตินันท์ ปัญญา, เมษปภา สุดเพชร, รัชชิสยา สุขเชิด, พลอยสวย ทาใจวงศ์

หอผู้ป่วย 100 ปี สมเด็จพระศรีฯ 8/2 (ห้องคลอดพิเศษ) คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ห้องคลอดพิเศษให้การดูแลสตรีตั้งครรภ์ที่มากลอดบุตร และมารักษาภาวะแทรกซ้อนได้แก่ สตรีตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด มีการบริหารยาที่ต้องให้ตามเวลาจริง ซึ่งไม่สามารถใช้ Slot เวลาตามปกติของระบบยาได้ เนื่องจากความจำเพาะของการดูแลรักษาที่มีทั้งสตรีตั้งครรภ์และการในครรภ์ ทำให้การบริหารยามีช่วงเวลาที่หลากหลาย นอกจากนี้ลักษณะงานของห้องคลอดมีความฉุกเฉิน จึงมีความเสี่ยงที่ยาอาจไม่ได้ให้ตรงตามเวลาพยาบาลเจ้าของไข้จะรับผิดชอบบริหารยาร่วมกับหัวหน้าเวร แต่บางช่วงที่มีผู้ป่วยท่านอื่นในความดูแลแบ่งคลอด หรือมีกิจกรรมอื่นๆ ทำให้มีความเสี่ยงที่จะไม่ได้บริหารยาได้ตามเวลา ดังนั้นทางหน่วยงานจึงได้พัฒนานวัตกรรม “Alarm Alert Time Board” เพื่อใช้เป็นเครื่องมือที่เป็น Visual sign ในการเตือนเวลาที่ต้องไปบริหารยา เพื่อพัฒนาระบบบริหารยาในหอผู้ป่วยให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ลดอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยา และเพิ่มความพึงพอใจของพยาบาลผู้ทำหน้าที่บริหารยาในหน่วยงาน

คำสำคัญ : Alarm Alert Time Board, บริหารยา

นวัตกรรม Easy for Dressing

ทรงลักษณ์ ปิ่นสันதியะ, ปาณิตา สิทธิกัน, ณภัค นรมาศ, ณัฐนาถ ละมุล

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดแดงอุดตันเรื้อรังมีแผลที่เท้าต้องทำแผลอย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง ต้องใช้บุคลากรพยาบาลหรือผู้ช่วยพยาบาลช่วยแพทย์ทำแผล 1-2 คนต่อราย แต่ละครั้งใช้ระยะเวลาทำแผลเฉลี่ย 10-20 นาที ขึ้นกับขนาดของแผล ปัจจุบันใช้หมอนกลมรองขาขณะทำแผลหมอนกลมกลิ้งไปมาและเกิดแรงกดบริเวณขาทำให้ผู้ป่วยเกิดความเมื่อยล้า สารคัดหลั่งหรือน้ำยาล้างแผลหยดลงบนที่นอนเสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อ ต้องใช้แผ่นรองกันเปื้อนทำให้เกิดค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น ขณะทำแผลแพทย์ต้องก้มตัวทำให้การสังเกตแผลไม่ชัดเจน จึงได้ประดิษฐ์นวัตกรรมหมอนรองเท้าแผล “Easy for Dressing” เพื่อเพิ่มความสะดวกสบายของผู้ป่วย ลดจำนวนบุคลากรช่วยแพทย์ทำแผลและเพิ่มความสะดวกขณะปฏิบัติงาน

คำสำคัญ : Easy for Dressing, Wound Care, หมอนรองเท้าแผล

แนวทางจัดการอาการคันในผู้ป่วยบาดแผลไหม้

(Management of post burn pruritus)

มาลี พัฒนรัตน์เจริญ, อรรพรรณ หลายช่าง, พิชญา คำรังษี, ปณิตา พรหมเชียว, การเกษ อินจีน
ฝ่ายการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

อาการคันที่เกิดขึ้นหลังจากมีบาดแผลไหม้เป็นภาวะแทรกซ้อนทำให้คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยลดลงอย่างมาก พยาบาลมีบทบาทในการจัดการอาการคันเริ่มตั้งแต่การประเมินอาการคัน การบริหารยา ร่วมกับวิธีการจัดการอื่นๆ สถิติหอผู้ป่วยอุบัติเหตุไฟไหม้ รพ.รามาธิบดี ผู้ป่วยมีบาดแผลเกิดใหม่จากอาการคัน ปี พ.ศ. 2562 - 2564 = 58%, 55%, 50% ตามลำดับ หอผู้ป่วยจึงนำแบบประเมินอาการคัน The Itch Man Scale (Blankeney and Marvin , 2000) มาแปลเป็นภาษาไทยใช้ประเมินอาการคัน ผู้ป่วยเป็นผู้ให้ระดับคะแนนความคัน พบว่าผู้ป่วยไม่เข้าใจการให้ระดับคะแนนความคัน 40% ทำให้การประเมินไม่ถูกต้อง เพื่อพัฒนาแนวทางจัดการอาการคันจึงนำแบบประเมินมาจัดทำในรูปแบบไม้บรรทัดที่มีรูปภาพประกอบระดับการให้คะแนนเพื่อให้ช่วยต่อการเข้าใจ สามารถใช้แบบประเมินได้ทั้งเด็กและผู้ใหญ่ ร่วมกับนำแนวทางจัดการอาการคันที่ได้จากการรวบรวมข้อมูลทางวิชาการ การศึกษางานวิจัยต่างๆ มาประยุกต์ใช้ หลังจากการใช้แนวทางดังกล่าวข้างต้น พ.ศ.2565 ผู้ป่วย 27 คน มีแผลเกิดใหม่จากอาการคัน 8 คน (30%)

คำสำคัญ : อาการคันในผู้ป่วยบาดแผลไหม้, แบบประเมินอาการคัน, แนวทางการจัดการอาการคัน

ประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการใช้บัตรประจำตัวผู้ป่วยที่ใส่สายยางให้อาหาร เพื่อป้องกันการได้รับยาห้ามมดแบ่งกลับบ้าน

อารีย์ วงศ์อนุ, กัญญา อุทธิษา, อรุณีดา ประยงค์พันธ์, ศศิมา ชวนขุนทด, ศิวพร คาดบัว, นิชธิดา เสรีรัชสวัสดิ์, นันทนา สุขสมนิรันดร์,
โชติธนา อรุณสินประเสริฐ, เกาวา จงวัฒนกิจ, เบ็ญจาทา สุปิยะ

ฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลราชธานี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หน่วยบริการพยาบาลผู้ป่วยที่บ้านมีหน้าที่ในการเตรียมความพร้อมผู้ป่วยก่อนจำหน่ายกลับบ้านและติดตามเยี่ยม หนึ่งในปัญหาการดูแลที่พบบ่อยคือการบริหารยาที่บ้านไม่ถูกต้อง โดยเฉพาะผู้ป่วยที่ได้รับการใส่สายยางให้อาหาร มีการบริหารยาผิดเทคนิค โดยการนำยาห้ามมดแบ่งมาให้ทางสายยางส่งผลต่อการออกฤทธิ์ของยา กล่าวคือมีการเพิ่มหรือลดการดูดซึมของยาจนทำให้การได้รับยาไม่มีประสิทธิภาพหรืออาจมีอาการไม่พึงประสงค์ของยา อีกทั้งการมดยาห้ามมดแบ่งยังทำให้สายตีบบ่อยต้องเปลี่ยนก่อนเวลาที่กำหนดทำให้ครอบครัวมีค่าใช้จ่ายในการพาผู้ป่วยมาเปลี่ยนสายที่โรงพยาบาลทางหน่วยงานร่วมกับเภสัชกรเยี่ยมบ้านจึงมีแนวคิดในการทำบัตรประจำตัวผู้ป่วยที่มีสายยางให้อาหารเพื่อเป็นช่องทางในการสื่อสารกับแพทย์ เภสัชกร ก่อนการได้รับยากลับบ้านอีกทั้งยังพัฒนาโปรแกรมสืบค้นยาห้ามมดแบ่งอย่างง่ายเพื่อให้ทีมได้ทบทวนยาผู้ป่วยที่บ้าน

คำสำคัญ : บัตรประจำตัวผู้ป่วยที่ใส่สายยางให้อาหาร, ยาห้ามมดแบ่ง

โปรแกรมการให้ความรู้และติดตามอาการในผู้ป่วยมะเร็งศีรษะและลำคอ ที่ได้รับการฉายรังสีและยาเคมีบำบัด

มณฑิรา คำห่อ

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

จากข้อมูลสถิติของหอผู้ป่วยเดือนมกราคม-เดือนกรกฎาคม 2564 พบผู้ป่วย เกิดภาวะเยื่อ
บุช่องปากอักเสบ (mucositis) ระดับรุนแรง (RTOG grade □ 3) ร้อยละ 6.5 การเปลี่ยนแปลงของ
ผิวหนังบริเวณที่ฉายรังสี (Skin reaction) (RTOG grade □ 3) ร้อยละ 6.5 ภาวะดังกล่าว ทำให้ผู้ป่วย
จำเป็นต้องหยุดพักการรักษา และเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ทำให้สูญเสียค่าใช้จ่าย ลดอัตราการ
รอดชีวิตของผู้ป่วยจากการต้องหยุดพักการรักษา การดูแลอย่างมีประสิทธิภาพช่วยลดโอกาสเกิดภาวะ
ดังกล่าว แต่เนื่องจากในระหว่างการรักษา ส่วนใหญ่ผู้ป่วยเป็นผู้ดูแลตนเองเมื่ออยู่บ้าน การให้ความรู้และ
กระตุ้นให้ผู้ป่วยเกิดความสามารถในการดูแลตนเองจึงเป็นสิ่งที่สำคัญ จากการศึกษาพบว่า การให้
ความรู้ผู้ป่วยทางไกล (Telehealth/e-Health) โดยใช้ฐานข้อมูลทางอินเทอร์เน็ต (internet-base) ช่วย
ให้ผู้ป่วยเข้าถึงข้อมูลสุขภาพ และเพิ่มความสามารถในการดูแลตนเองได้ หอผู้ป่วยเห็นความสำคัญของ
ปัญหา จึงจัดทำโปรแกรมการให้ความรู้และติดตามอาการผู้ป่วยขึ้น เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงข้อมูล
สุขภาพได้ง่าย ได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง และช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลตนเองของผู้ป่วย
ภายหลังกลับบ้าน

คำสำคัญ : โปรแกรมการให้ความรู้, ผู้ป่วยมะเร็งศีรษะและลำคอ, การฉายรังสียาเคมีบำบัด

โปรแกรมสุขภาพจิตศึกษาเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการพยาบาลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า

จุฑามาศ อารีรัมย์ และคณะ

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

โปรแกรมสุขภาพจิตศึกษาเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการพยาบาลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า จัดทำขึ้นเพื่อให้พยาบาลจิตเวชทุกระดับในหอผู้ป่วยประเสริฐ กังสดาลัย มีแนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าไปในทิศทางเดียวกัน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าไม่ทำร้ายตนเอง มีความรู้ในการดูแลตนเอง และลดโอกาสกลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล โดยโปรแกรมประกอบด้วย การให้สุขภาพจิตศึกษาเรื่องโรคซึมเศร้าและการดูแลรักษา การฝึกทักษะในการจัดการอารมณ์และความเครียด และการส่งเสริมความรู้สึกเห็นคุณค่าในตนเอง และประเด็นอื่นๆ ตามปัญหาที่พบ ได้แก่ การสื่อสารโดยใช้ I message การฝึกทักษะในการจัดการปัญหา ผลลัพธ์การดำเนินครั้งที่ 3 พบว่า อุบัติการณ์ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าทำร้ายตนเอง 0 ครั้ง ผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามึ่คะแนนความรู้ในการดูแลตนเองผ่านเกณฑ์ 100 % และอุบัติการณ์การกลับเข้ารับรักษาในโรงพยาบาลใน 28 วัน เป็น 0 ราย จากการดำเนินตามโปรแกรมครั้งนี้ มีข้อเสนอแนะว่าควรมีการพัฒนาโปรแกรมเพิ่มประสิทธิภาพการพยาบาลผู้ป่วยกลุ่ม Self-harm แบบครบวงจรตั้งแต่วินิจฉัยการรักษารูปแบบผู้ป่วยนอกจนถึงการเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยใน

คำสำคัญ : สุขภาพจิตศึกษา, ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า

โปรแกรม Early ambulate และบริหารร่างกายในผู้ป่วยสูงอายุที่ได้รับการผ่าตัด

นิศรา จีนอู, นิกนา กานต์ไกรศรี, พลอยไพสิน เพ็ชรตะกั้ว, วิสา ธรรมพฤษิตินันท์ และจารุวรรณ นากเกษม

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ผู้สูงอายุที่ทำผ่าตัด มีการฟื้นตัวหายช้าเคลื่อนไหวลำบากจากสภาพร่างกาย มีอาการปวดแผลและมีอุปสรรคติดกับตัวผู้ป่วย พบว่าร้อยละ 65 ผู้ป่วยไม่กล้าทำกิจกรรม และไม่ ambulate นอกจากนี้ญาติก็กังวลว่า “ผู้ป่วยจะปวดแผลมากเวลาลุกเดิน กลัวแผลแยก กลัวล้ม” ส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อน เช่น ปอดแฟบ ปอดอักเสบจากมีเสมหะอุดตันทางเดินหายใจ มีอาการท้องอืด แน่นท้อง และไม่พยายมนำให้ผู้ป่วยรับประทานอาหารได้ช้ากว่าปกติ อาจเกิดแผลกดทับและเสี่ยงต่อภาวะลิ่มเลือดอุดตันจากการไม่ขยับตัว เป็นต้น ส่งผลให้ผู้ป่วยนอนโรงพยาบาลนาน เสียค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น รวมถึงเกิดความเครียด จากการเก็บข้อมูลพบว่า ร้อยละ 50 เมื่อแพทย์ให้กลับบ้าน ญาติขออยู่โรงพยาบาลต่อ เนื่องจาก “อยากให้ผู้ป่วยเดินได้ดี และมีความพร้อมมากกว่านี้” ทำให้ LOS เกินกำหนด หอผู้ป่วยตระหนักถึงปัญหาและให้สอดคล้องกับนโยบาย ERAS (Enhanced recovery after surgery) จึงจัดทำโครงการ เพื่อกระตุ้นให้ผู้ป่วยมีการเคลื่อนไหวร่างกายหลังทำผ่าตัด มีการฟื้นตัวได้ดี และลดภาวะแทรกซ้อน โดยให้ญาติมีส่วนร่วม

คำสำคัญ : โปรแกรม Early ambulate บริหารร่างกาย ผู้ป่วยสูงอายุผ่าตัด



ผลของนวัตกรรมกระเป๋ายาช่วยชาติต่อการกินยา คีนยา

และสุขภาพของผู้ป่วยกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

สุภาภรณ์ คำเรืองฤทธิ์, รวีวรรณ ต้นสุวัฒน์, ณัฐพล วาสนา, ชนิกันต์ ขานดำ

ศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์จังหวัดนครสวรรค์ โครงการจัดตั้งวิทยาเขตนครสวรรค์, คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมมีวัตถุประสงค์เพื่อจัดทำและประเมินผลนวัตกรรมกระเป๋ายาช่วยชาติในการส่งเสริมให้ผู้ป่วยกินยาตรงเวลาและคืนยากลับสู่สถานพยาบาล กลุ่มเป้าหมายคือ ผู้ป่วย NCDs 1,110 คน และนักวิชาการสาธารณสุขและพยาบาลวิชาชีพ 6 คน ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 4 แห่ง ในตำบลเขากะลา อำเภอพยุหะคีรี จังหวัดนครสวรรค์ ทีมวิจัยร่วมกันออกแบบงานวิจัย ออกแบบและจัดทำกระเป๋า ด้วยกระบวนการสมองกับนักวิชาการสาธารณสุขและพยาบาลวิชาชีพ ผลิตและแจกกระเป๋าให้กับผู้ป่วย 1,110 คน ในเดือนกรกฎาคม 2566 ผลจากการสัมภาษณ์เชิงลึกพบว่ากระเป๋ายาช่วยชาติทำให้ผู้ป่วยเก็บยาเป็นลัดเป็นส่วน สะดวกต่อการกิน สีและลายมองเห็นง่าย และชัดเจน กระตุ้นให้กินยาได้ดีขึ้น มีผู้ป่วยนำยาเหลือใช้ใส่ในกระเป๋ากลับมาคืนสถานพยาบาลเพิ่มขึ้น ผลกระทบที่จะเกิดขึ้นคืออาการของโรคไม่เพิ่มความรุนแรงขึ้น สามารถลดภาระค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของประเทศลง และลดโอกาสมียาตกค้างในชุมชน ไม่ปนเปื้อนลงสู่สิ่งแวดล้อม ข้อมูลนี้ยืนยันว่านวัตกรรมกระเป๋าคีนยาช่วยชาติสามารถเป็นต้นแบบและขยายผลสู่พื้นที่ได้

คำสำคัญ : กระเป๋ายาช่วยชาติ, นวัตกรรมยา, ยาเหลือใช้, โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

ผลของโปรแกรมการให้สุขภาพจิตศึกษาสำหรับผู้ป่วยซึมเศร้า

ในหน่วยตรวจโรคผู้ป่วยนอก จิตเวชโรงพยาบาลศิริราช

วราพร ศรีภิรมย์, นฤมล จงจิตวิบูลย์ผล, กมลพร วรรณฤทธิ์

ฝ่ายการพยาบาล, ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

งานวิจัยนี้ศึกษาผลของโปรแกรมสุขภาพจิตศึกษาต่อภาวะซึมเศร้า, ความรู้เรื่องโรคซึมเศร้า, ความร่วมมือในการรับประทานยา, อัตราการ Loss F/U ใน 3 เดือนแรก รูปแบบวิจัย Prospective (cohort) study with historical cohort study ระหว่างผู้ป่วยซึมเศร้ากลุ่มละ 110 คน จากปี 2562 ที่ได้รับสุขภาพแบบเดิมและปี 2564 ที่ได้รับโปรแกรมฯ 4 ครั้ง คือ 1.การสร้างสัมพันธภาพ 2.การให้ความรู้เรื่องโรคซึมเศร้า 3.การฝึกทักษะด้านความคิด 4.การป้องกันการป่วยซ้ำ ติดตามผล 1 เดือนและ 3 เดือนหลังครบโปรแกรมฯ ประเมินผลด้วยแบบประเมินข้อมูลทั่วไป, แบบประเมินภาวะซึมเศร้า PHQ-9, แบบประเมินความรู้เรื่องโรคซึมเศร้า, แบบประเมินความร่วมมือในการรับประทานยา และอัตราการ Loss F/U วิเคราะห์ด้วยสถิติ Chi-squared และ Wilcoxon signed Ranks test

ผลการวิจัย พบว่าผู้ป่วยปี 2564 มีคะแนนเฉลี่ยความร่วมมือในการรับประทานยาอยู่ในระดับสูง คะแนนเฉลี่ยความรู้เรื่องโรคสูงขึ้น คะแนนเฉลี่ยภาวะซึมเศร้าลดลงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < .01$) อัตราการ Loss F/U เท่ากับ 9% เมื่อเปรียบเทียบกับอัตราการ Loss F/U กับตัวชี้วัดปี 62 พบว่าลดลงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < .01$)

คำสำคัญ : โรคซึมเศร้า, สุขภาพจิตศึกษา, อัตราการ Loss F/U, ความร่วมมือในการรับประทานยา

ฝ่าคลุม 3 H (Heart, Handle, Holistic)

ฝ่าคลุมสำหรับตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ถูกต้อง จับใจ ได้ใจทั้งคนไข้และทีมดูแล

คมณีนท์ ศรีสุปรุษา และทีมหอผู้ป่วยหลังทำหัตถการหัวใจ

งานการพยาบาลวิกฤต 2 คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หอผู้ป่วยหลังทำหัตถการหัวใจ มีการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจหลังทำหัตถการและทุกครั้งที่ผู้ป่วยมีภาวะหัวใจเต้นผิดปกติ ในทางปฏิบัติพบปัญหาสายสัญญาณคลื่นไฟฟ้าหัวใจบริเวณหน้าอก แขน และขาทั้ง 2 ข้าง รวม 10 สายพันกันไม่เป็นระเบียบทำให้ระยะเวลาที่ใช้ในการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจนานขึ้น เกิดการติดสายสลับขั้วหรือสลับข้าง จากสถิติปี 2565 พบว่าการทำ ECG 12 Lead เกิด Near miss ประมาณ 5 ครั้งและ Miss 1 ครั้ง ซึ่งเป็นสาเหตุให้การแปลผลอ่าน ECG 12 Lead ผิดพลาดจึงต้องมีการตรวจซ้ำ รวมถึงขณะตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจต้องมีการเปิดเผยร่างกายบริเวณหน้าอกของผู้ป่วย ทำให้เกิดความเขินอาย กลัวเสียภาพลักษณ์ จากปัญหาดังกล่าวจึงคิดนวัตกรรมชุดจัดระเบียบสายคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ฝ่าคลุม 3 H (Heart ,Handle ,Holistic) ถูกต้อง จับใจ ได้ใจทั้งคนไข้และทีมดูแลขึ้น พบว่าไม่เกิดการติดผิดพลาด การแปลผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจถูกต้อง ลดระยะเวลาที่ใช้ในการตรวจ และลดการเปิดเผยร่างกาย ทำให้เกิดความพึงพอใจของผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ต่อการใช้นวัตกรรมมากกว่าเป้าหมาย 80%

คำสำคัญ : ชุดจัดระเบียบสายคลื่นไฟฟ้าหัวใจ,ฝ่าคลุม 3 H, (Heart, Handle, Holistic)

พบแพทย์ออนไลน์ BY HMCC 4

อโนมา ศรีแสง, ศศิวรรณ สีสั่งข์, ปิยรัชต์ สุระพร, กนกวรรณ ศรีสำรวม

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มีนโยบายลดจำนวนผู้ป่วยที่มารับบริการที่โรงพยาบาลในช่วงสถานการณ์การระบาดของไวรัส Covid 19 เพื่อลดการเดินทาง แต่ผู้ป่วยยังได้รับการรักษาและรับยาต่อเนื่อง หน่วยตรวจผู้ป่วยพิเศษ ศูนย์โรคหัวใจ ชั้น 4 ได้นำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้เพื่อพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ ได้จัดทำโครงการพบแพทย์ออนไลน์ หรือ telemedicine เพื่อลดการเดินทางของผู้ป่วย แต่ผู้ป่วยยังได้รับการดูแลที่ได้มาตรฐานและรับยาต่อเนื่อง โดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้ป่วยกลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือดหากไม่ได้รับการรักษาและรับยาอย่างต่อเนื่องอาจส่งผลให้เกิดอันตรายจนถึงแก่ชีวิตได้ การพบแพทย์ออนไลน์ยังสามารถลดระยะเวลาและลดค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยในการเดินทางมาโรงพยาบาล รวมทั้งยังลดการใช้ทรัพยากรของโรงพยาบาลที่ต้องใช้ในการตรวจผู้ป่วยแต่ละราย และที่สำคัญลดการแพร่กระจายเชื้อ และการสัมผัสเชื้อโรคเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย ญาติและบุคลากร

คำสำคัญ : พบแพทย์ออนไลน์, Telemedicine, HMCC 4

พัฒนากระบวนการนำข้อมูลผู้ป่วยภายนอกโรงพยาบาลเข้าระบบเวชระเบียนก่อนพบ

แพทย์ At RAOCC

แก้วใจ บุญมาตุ้ม, สุจิตรา สมสวย, ดาวรรณ ไทยศรี, สมิตานัน หนองพล, วรธนา เกียงบริบูรณ์, เชิดชัย ศรีวรราชักษณ์
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามารินทร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามารินทร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ผู้ป่วยมะเร็งที่เข้ารับบริการหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกมะเร็ง (RAOCC) จำนวน 200 – 350 ราย/วัน นำประวัติการรักษาจากภายนอกโรงพยาบาล เช่น ประวัติการตรวจรักษา, ผลเอกซเรย์, ผลเอกซเรย์คอมพิวเตอร์, แผ่น CD, ผลชิ้นเนื้อ ฯลฯ มาขึ้นเอกสารจำนวน 5 – 20 แผ่น/ราย การส่งข้อมูลผ่านช่องทางอื่นๆ คือ e-mail: ramaocc@mahidol.ac.th, Rama application, Line OA:@ramacancercenter และสแกนเอกสารข้อมูลภายนอกโรงพยาบาล 10 – 20 ราย/วัน จำนวนเอกสารมาก 30-50 แผ่น/วัน ข้อมูลปี 2563 – 2565 พบว่า การสแกนเอกสารเข้าระบบ EMR ช้ากับหน่วยงานอื่น และมีเอกสารภายนอกโรงพยาบาลที่ไม่ได้สแกนเข้าระบบก่อนตรวจ ทำให้ขั้นตอนการเตรียมข้อมูลเอกสารผู้ป่วยก่อนการตรวจรักษาใช้เวลา > 5 นาที/ราย หน่วยตรวจฯ ได้พัฒนากระบวนการนำข้อมูลภายนอกโรงพยาบาลเข้าระบบ EMR ก่อนพบแพทย์อย่างต่อเนื่อง เพื่อลดระยะเวลาการเตรียมเอกสารก่อนตรวจ เพิ่มการประชาสัมพันธ์ให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงการใช้งานส่งข้อมูลผ่าน Rama application มากขึ้น สามารถลดเวลาการเตรียมเอกสารลดลง < 3 นาที/ราย อัตราความครบถ้วนสมบูรณ์ > 90% บุคลากรแพทย์ผู้รักษามีความพึงพอใจมากขึ้น

คำสำคัญ : การส่งข้อมูลผู้ป่วยมะเร็ง, ข้อมูลภายนอกโรงพยาบาล, Rama application

พัฒนากระบวนการให้ความรู้และคำแนะนำในการปฏิบัติตัว ในผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับยาเคมีบำบัด

วอลนิตย์ แปงดี, ทิพย์นภา แก่นแก้ว

งานการพยาบาลผู้ป่วยนอกระบบพิเศษ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษศิลากรรมและออร์โธปิดิกส์ ให้บริการตรวจทางด้านศิลากรรมเต้านมและระบบต่อมไร้ท่อ จากสถิติพบผู้รับบริการมะเร็งเต้านมที่ได้รับยาเคมีบำบัดในปี 2563 - 2565 จำนวนทั้งสิ้น 890, 1,041 และ 1,054 ราย ตามลำดับ โดยหลังตรวจพยาบาลให้คำแนะนำในการปฏิบัติตนแก่ผู้ป่วยโดย ให้ผู้ป่วยศึกษาด้วยตนเอง ไม่มีระบบการดูแลกลุ่มผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับยาเคมีบำบัด โดยเฉพาะ ไม่มีช่องทางติดต่อเมื่อผู้ป่วยเกิดปัญหาไม่เข้าใจการปฏิบัติตน ส่งผลให้บางครั้งผู้ป่วยไม่ได้รับยาเคมีบำบัดตรงตามแผนการรักษาในนัดครั้งถัดไป ผู้ป่วยต้องใช้เวลาในการรักษายาวนานขึ้น และเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาเพิ่มขึ้น จากข้อมูลสถิติปี 2564 - 2565 พบว่าการเลื่อนให้ยาเคมีบำบัดเฉลี่ยปีละ 64 ราย ดังนั้นทางหน่วยงานจึงได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของปัญหานี้ ได้จัดทำโครงการพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับยาเคมีบำบัดขึ้น เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการประเมิน ได้รับความรู้ คำแนะนำ ผลข้างเคียงของยาเคมีบำบัดที่เกิดขึ้นได้ รวมถึงวิธีป้องกันไม่ให้เกิดภาวะติดเชื

คำสำคัญ : มะเร็งเต้านม, การให้ยาเคมีบำบัด

พัฒนาระบบการบริหารยาสำหรับผู้ป่วยโควิด-19 และ PUI

นิศรา จินอยู่, นุชนาถ รักศีลสิ่ง, อัญชลีวรรณ นนทรีย์ และฉันทพร เหลืองศักดิ์พิชญ์
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ผู้ป่วยที่ติดเชื้อโควิด-19 หรือ PUI มีข้อจำกัดอย่างมากในการบริหารยาเนื่องจากพยาบาลจะจัดยาทุกตัวใส่ในถุงซิปล้ำสำหรับยารับประทาน และยาฉีดที่ผสมเสร็จแล้วใส่ถุงพลาสติกภายในเคาเตอร์พยาบาลให้ครอบครัวก่อนเข้าภายในโซนผู้ป่วย จากการเก็บข้อมูลช่วงที่เปิด ward โควิด-19 ปี 2564 พบความคลาดเคลื่อน ดังนี้ ให้ยาผู้ป่วยผิดคน(1 ครั้ง) และให้ยาผู้ป่วยผิดปริมาณ (1 ครั้ง) จากการวิเคราะห์หาสาเหตุ พบว่า เกิดจาก ไม่มีใบ MAR นำไปใช้ในการบริหารยากับผู้ป่วย เวลาในการบริหารยามีความหลากหลาย เช่น 22 น. 24 น. และ 2 น. ไม่มีการ Double check ยา พยาบาลที่จัดยากับคนที่บริหารยาให้กับผู้ป่วยเป็นคนละคนกัน ทำให้ไม่เห็นยาที่ต้องให้ผู้ป่วยมาก่อน เป็นต้น จากปัญหาที่พบทางหอผู้ป่วยเห็นความสำคัญ จึงต้องการพัฒนาระบบการบริหารยา เพื่อป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยา จึงจัดทำโครงการพัฒนาระบบการบริหารยาสำหรับผู้ป่วยโควิด-19 และ PUI เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัย ไม่เกิดความคลาดเคลื่อนทางยา

คำสำคัญ : ระบบบริหารยา ผู้ป่วยโควิด-19 ผู้ป่วย PUI

พัฒนารูปแบบการวางแผนจำหน่ายและดูแลต่อเนื่อง

ผู้ป่วยมะเร็งหลอดอาหารที่ได้รับการผ่าตัด

กัญญาภัทร หินซุย, นันทรัฐ จันโตน, อรรถวรรณ หลงเวช, สิริวรรณ แผนไธสง, ณภัค บรมาศ, อัญญาภรณ์ สุดงาม
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การผ่าตัดมะเร็งหลอดอาหารเป็นหัตถการที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด การฟื้นตัวล่าช้า นอนโรงพยาบาลนาน ค่าใช้จ่ายในการรักษาสูง คุณภาพชีวิตลดลง จากประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้พบว่าหลังจำหน่ายผู้ป่วยและญาติมีความรู้และทักษะในการดูแลตนเองยังไม่ถูกต้องครบถ้วน ได้แก่ สาย Jejunostomy ตัน/เลื่อนหลุด/ มีแผลอักเสบบริเวณรอบสาย มีพฤติกรรมกรับประทานอาหารไม่ถูกต้อง เช่น รับประทานอาหารมากเกินไปจนมีอาการจุกแน่น บางรายมีอาการคลื่นไส้จนไม่สามารถรับประทานอาหารทางปากได้ มีอาการกรดไหลย้อน คลื่นไส้ อาเจียน ท้องอืดแน่นท้อง หน่วยงานจึงทบทวนกระบวนการดูแล การวางแผนจำหน่ายและดูแลต่อเนื่องพบว่าไม่เป็นไปในแนวทางเดียวกัน ไม่มีรูปแบบที่ชัดเจน ดังนั้นเพื่อให้กระบวนการวางแผนจำหน่ายมีประสิทธิภาพและมีการต่อเนื่องในการดูแลผู้ป่วย หน่วยงานจึงพัฒนารูปแบบการวางแผนจำหน่ายและดูแลต่อเนื่องในผู้ป่วยมะเร็งหลอดอาหารที่ได้รับการผ่าตัดโดยมุ่งหวังให้ผู้ป่วยฟื้นหายได้ตามเป้าหมายของการรักษาและกลับไปใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างมีความสุขและมีคุณภาพชีวิตที่ดี

คำสำคัญ : Discharge planning, Continuing care, Esophageal surgery



เพิ่มประสิทธิภาพการบริการผู้ป่วย Covid 19 แบบ เจอ จ่าย จบ

ศศิรินทร์ มาตย์คำจันทร์, อีรณา วัชยดิษฐ์, ทรงชัย บุญศรี, อภา บุญตา, ธนิยพันธ์ บุตดีถิง

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

สถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19 ปี 2565 ในประเทศไทย เป็นการระบาดหลังระยะการระบาดใหญ่ (Post-Pandemic) องค์การอนามัยโลกกำหนดให้โรคโควิด-19 เข้าสู่โรคประจำถิ่นเมื่อวันที่ 1 ก.ค.2565 โรงพยาบาลศิริราชมีนโยบายให้ผู้ติดเชื้อและมีผลตรวจ ATK บวก สามารถเข้าสู่ระบบการรักษา โดยไม่ต้องทำ swab แบบ RT-PCR ผู้ประกันตนสิทธิประกันสังคมโรงพยาบาลศิริราชมีจำนวนทั้งหมด 46,000 ราย มีผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงที่มีโรคเรื้อรังและผู้ป่วยกลุ่ม 608 ที่อายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 22 และร้อยละ 11 ตามลำดับ ผู้ประกันตนที่สงสัยติดเชื้อสามารถเข้าใช้บริการที่คลินิกโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจเฉียบพลัน (Acute Respiratory Infection Clinic : ARI) ในแต่ละวันมีผู้ป่วยประกันสังคมศิริราชและสิทธิอื่นๆ เข้ารับบริการที่คลินิก ARI เป็นจำนวนมาก ส่วนใหญ่ควิให้บริการเต็มตั้งแต่เวลา 7.00 น. เนื่องจากคลินิกสามารถให้บริการผู้ป่วยได้จำนวนไม่เกิน 100 ราย/วัน ทำให้ผู้ป่วยประกันสังคมศิริราชที่มารอรับบริการอย่างน้อยวันละ 5 รายไม่สามารถเข้าสู่ระบบการรักษาภายในวันเดียวกัน ต้องมารอคิวรับบริการวันรุ่งขึ้นหรือวันถัดๆไป (เฉลี่ย 1-3 วัน) ส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาล่าช้า ซึ่งเป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรครุนแรงขึ้น โดยเฉพาะการรักษาในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงที่มีโรคประจำตัวและผู้ป่วยกลุ่ม 608 ที่จำเป็นต้องได้รักษาตามไวรัสภายใน 5 วันนับจากวันแรกที่มีอาการ ตามแนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ 26 วันที่ 30 พฤศจิกายน 2565 ในแต่ละวันมีแพทย์หมุนเวียนจากทุกภาควิชามาดูแลรักษาผู้ป่วยทำให้บางครั้งแนวทางการรักษายังไม่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน

เพิ่มประสิทธิภาพการใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนปลาย โดยใช้อัลตราซาวด์สำหรับพยาบาล

สุพิชรา อุตตรนครและคณะ

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามารินทร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามารินทร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

เทคโนโลยีและนวัตกรรมที่ใช้ในการช่วยค้นหาและนำทางเข็มเข้าหลอดเลือดมีหลายชนิด เช่น เครื่องสแกนหาหลอดเลือด (Vein finder) สามารถส่องให้เห็นหลอดเลือดที่มีความลึกไม่เกิน 7 มิลลิเมตร จากพื้นผิว ซึ่งเป็นข้อจำกัดในผู้ป่วยที่มีภาวะบวม อ้วน จากการศึกษาและทบทวนเพิ่มเติมพบว่า การใช้ ultrasound เป็นเครื่องนำทางในการใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนปลาย ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนปลายให้ประสบความสำเร็จมากยิ่งขึ้น อัตราความสำเร็จของการใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนปลายในครั้งแรกจากการใช้ ultrasound เทียบกับ Vein finder อยู่ที่ร้อยละ 78.9 และ 58.9 ตามลำดับ และช่วยให้สายสวนอยู่ในหลอดเลือดอย่างเหมาะสม ลดภาวะแทรกซ้อน ลดความเจ็บปวด และลดจำนวนครั้งของการแทงหลอดเลือดได้ ผู้ป่วยมีความพึงพอใจเพิ่มขึ้น อย่างไรก็ตามการใช้ ultrasound เป็นเครื่องนำทางในการใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนปลายให้มีอัตราการสำเร็จที่สูงต้องอาศัยการฝึกฝนประสบการณ์ และเป็นทักษะใหม่ของพยาบาล

คำสำคัญ : การใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนปลายโดยใช้อัลตราซาวด์, ultrasound, IV Nurse

เพิ่มประสิทธิภาพรูปแบบการให้คำแนะนำผู้ป่วยมะเร็งส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร at RAOCC

อัจฉราภรณ์ รัตนภูมิ, อีราภรณ์ กลิ่นอำพร, นันทินาธิ คงชื่น, ณัฐกานต์ ดาราเย็น, อุไรวรรณ มั่นสามข, พนิดา สุดสม
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามารินทร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามารินทร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกมะเร็ง (RAOCC) เปิดบริการคลินิกมะเร็งสหสาขาระบบทางเดินอาหารส่วนบน บริการตรวจรักษาด้วยการส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร (EGD: Esophagogastroduodenoscopy, Colonoscopy) ตรวจวินิจฉัยโรคมะเร็งและความผิดปกติของระบบทางเดินอาหารแบบ one stop service นัดหมายส่องกล้องฯ ทีมฯ จัดทำเอกสารแผ่นพับคำแนะนำการเตรียมลำไส้เพื่อการส่องกล้อง จัดทำคลิปวิดีโอ (QR code clip VDO) การเตรียมลำไส้เพื่อการส่องกล้อง สาธิตลำดับขั้นตอน การเตรียมตัวก่อนส่องกล้องฯ และให้คำแนะนำผู้ป่วยปฏิบัติตัวเตรียมตรวจส่องกล้อง ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงข้อมูลได้รวดเร็วและปฏิบัติตามเตรียมลำไส้ก่อนส่องกล้องฯ ได้ถูกต้อง ไม่ถูกเลื่อนกำหนดการส่องกล้องฯ ได้รับบริการทำหัตถการส่องกล้องฯ ตามแผนการรักษา 100% สื่อออนไลน์ การให้คำแนะนำผู้ป่วยปฏิบัติตามเตรียมตัวก่อนการส่องกล้องฯ เข้าถึงข้อมูลง่ายทันสมัยสะดวกใช้งาน สนับสนุนการตรวจรักษาพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งระบบทางเดินอาหารโดยทีมสหสาขาแบบ one stop service มาตรฐานการดูแลผู้ป่วยมะเร็งการรับรองรายโรค (DSC) เป็นต้นแบบการให้คำแนะนำการเตรียมตัวก่อนส่องกล้องฯ รูปแบบสื่อออนไลน์ให้กับหน่วยงานอื่นในคณะฯ

คำสำคัญ: การส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร, EGD; Esophagogastroduodenoscopy, Colonoscopy, การวินิจฉัยโรคมะเร็งระบบทางเดินอาหาร

มาตรฐาน “P-A-T-I-E-N-T-S” a quick guide for Patient Safety: โครงการพัฒนาแนวปฏิบัติในการตรวจเยี่ยมทางการพยาบาลเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย

สุพิศรา ไชยพลมา

งานการพยาบาลผู้ป่วยในระบบพิเศษ1 คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

มาตรฐาน “P-A-T-I-E-N-T-S” a quick guide for Patient Safety เป็นโครงการพัฒนาแนวปฏิบัติในการตรวจเยี่ยมทางการพยาบาลเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย ที่พัฒนาขึ้นจากการแก้ไขปัญหาการเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ด้านความปลอดภัยในหอผู้ป่วยพิเศษ โดยการวิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหาและหาแนวทางการแก้ไขภายใต้องค์ความรู้และกรอบแนวคิดการตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล โดยใช้กระบวนการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง Plan-Do-Check-Act เป็นวงจร ผลการดำเนินโครงการพบว่าสามารถลดอัตราการเกิดเหตุการณ์เกือบพลาดในการรายงานอุบัติการณ์ผิดปกติตามแนว SIMPLE ที่ดักจับได้จากกรณีก่า Nursing round (IOR level A to C) ได้จริง ผู้ปฏิบัติงานสามารถปฏิบัติตามได้อย่างถูกต้องและมีความพึงพอใจในการใช้งานมากกว่าร้อยละ 95 จนนำไปสู่การจัดทำเป็นมาตรฐานของหน่วยงานและมีการติดตามควบคุมอย่างต่อเนื่อง

คำสำคัญ : การตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล, ความปลอดภัยของผู้ป่วย

มีไลน์... ให้เลื่อนนัด

อัญชสิพร ศรีระชา และทีมหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกจิตเวช

ฝ่ายการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

จากสถิติปี 2565 จำนวนผู้รับบริการของหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกจิตเวช โรงพยาบาลรามาธิบดี 100-130 คน/วัน พบว่ามีผู้ป่วยกลุ่มหนึ่งมีความต้องการเลื่อนนัด เนื่องจาก ยาหมด ปรึกษาอาการข้างเคียงยา และมีระดับความรุนแรงของโรคเพิ่มขึ้น ซึ่งปัญหาที่พบ คือ ผู้ป่วยไม่สามารถเข้าถึงบริการเลื่อนนัดหมายได้ เดิมผู้ป่วยมีการเลื่อนนัดผ่านทางโทรศัพท์ รามาแอปพลิเคชัน (Rama Application) และทางอีเมล (E-mail) พบว่ามีความล่าช้า โทรศัพท์ที่มีผู้ใช้บริการพร้อมกันจำนวนมาก ส่งผลให้ผู้ป่วยเลื่อนนัดได้ช้า และขาดการติดตามอย่างต่อเนื่อง ทางทีมสหวิชาชีพแพทย์และพยาบาลจึงจัดทำ Line Official Account จิตเวชรามาขึ้น กำหนด (ID line) @ramapsy เป็นข้อความที่แสดงอยู่ในบัตรนัด และเพิ่มเพื่อนก็สามารถเข้าถึงบริการได้ง่าย ปัจจุบันทางทีมได้มีการปรับปรุงกระบวนการทำงานอย่างต่อเนื่อง หลังปรับปรุงพบว่า ผู้ป่วยได้รับการเลื่อนนัดเร็วขึ้น ท้นต่อความรุนแรงของโรค และทีมได้มีการติดตามผู้ป่วยที่ส่งข้อความเร่งด่วนผ่านไลน์ สิ่งสำคัญทีมได้ตระหนักถึงการรักษาความลับของผู้ป่วย จริยธรรมในการใช้เทคโนโลยี และคงไว้ซึ่งมาตรฐานทางการพยาบาลจิตเวช

คำสำคัญ : เลื่อนนัดหมายแผนกจิตเวชรามา, Line Official Account จิตเวชรามา, นัดหมายจิตเวช

รมโงฐปลอดกัฎย ไม้ใหม่ ไม้พอง

บวลอบงค้ พิมโคตร, สุวักัทร พุทรเกษม และชฎฎากฎย กว้พินธุ์

ฝัฎยการพพยบวล สุณัฎยการแพทยักายฎยนาทักษะก คณะแพทยัศาสตรัศึรราชพพยบวล มหาวัฎยาลัยมหิดล

บทคัฎยย่อ

การรมโงฐ กัฎยเป็นส่วนหนึ่ขงกระบวนการรักษาในศาสตรัการแพทยัแผนจันสามารถทำร่วมคัฎยการฝังเข้มโดยการใช้โงฐแก่ขงเส้ยบบริเวณหวัเข้ม พบความเส้ยงที่เก้ดขันจากรจฎโงฐ ด้แก่แผลพุพองจากรความร้อนขงโงฐและการตกหล่นขงโงฐบนพิวหนึ่ขงผู้ป่วย (พบจฎตราการเก้ดแผลพุพอง ร้อยละ 0.01-0.03 ในปี 2557-2559) วัตฎยประสงคัฎยการศึษาหนึ่เพื่อป้องกันการเก้ดแผลพุพองจากรการทำห้ตการรมโงฐ โดยพัฒนาวัตฎยการใช้แผ่นรองโงฐทำมาจากวัสดุซิลิโคนในรูปแบบถัฎยและรูปแบบแผ่นที่มีความหนา 1 มิลลิเมตร มารองบริเวณที่จฎโงฐ เพื่อป้องกันความเส้ยงแผลพุพองดำเนินการเก็บข้อมูลระหว่างเดือนมีนาคม-กรกฎาคม 2566 มีการจฎโงฐจันจนวน 120 คร้ง ผลการพัฒนายพบว่า ไม้พอบุฎยการณั้แผลพุพองเก้ดขันจากรจฎโงฐ อย่างไรคัฎยตามการจฎโงฐบางตำแหน่งพบปัญหยาเข้มคัฎยงอจันเนื่องมาจากน้ำหนัคขงโงฐ การพัฒนาในอนาคตอาจพัจยารณาการใช้เข้มที่มีเส้นฝัานศุนัฎยกลางใหญ่ขันเพื่อป้องกันเข้มคัฎยงอ เพื่อลดความเส้ยงขงการตกหล่นขงโงฐ

คัฎยสำคัญ : การรมโงฐ, แผลพุพอง, วัตฎยการแผ่นรองโงฐ

ร่วมใจสานต่อโครงการ weaning protocol

รวิวรรณ รัตนเรือง, ปริญญา ทองประสงค์, กัญญาพร โคตรนาอั้ง, ศศิธร แสนบุญส่ง และทีมเภสัชกรคลินิก
งานการพยาบาลวิกฤต 2 คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตอายุรกรรม (7NW) ให้บริการดูแลผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะกึ่งวิกฤตด้านอายุรกรรม โดยส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยที่มีภาวะหายใจล้มเหลวที่จำเป็นต้องใช้เครื่องช่วยหายใจเฉลี่ยมากกว่าร้อยละ 80 ต่อเดือน ในปี พ.ศ. 2560 - 2562 พบอัตราการเกิดปอดอักเสบมีอัตราเพิ่มขึ้น 0.56, 1.05 และ 1.49 ต่อ 1000 ventilator days และยังพบอัตราการใส่ท่อช่วยหายใจกลับซ้ำใน 24 ชั่วโมงเพิ่มขึ้น เป็นจำนวน 19, 8 และ 17 คนต่อปี ตามลำดับ ส่งผลให้ผู้ป่วยต้องนอนโรงพยาบาลนานขึ้นและมีค่าใช้จ่ายในการรักษาที่เพิ่มขึ้น นอกจากนี้ยังมีปัญหาการสื่อสารภายในทีมร่วมประเมินความพร้อมในการหย่าเครื่องช่วยหายใจให้เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย จากสถานการณ์ดังกล่าวทางคณะผู้จัดทำได้พัฒนาโครงการส่งเสริมความสำเร็จในการหย่าเครื่องช่วยหายใจและถอดท่อช่วยหายใจเพื่อพัฒนาคุณภาพในการดูแลผู้ป่วย และส่งเสริมสัมพันธภาพระหว่างบุคลากรในทีมร่วมให้การดูแลรักษาผู้ป่วยโดย 1.จัดทำแบบประเมิน (Assessment) Weaning Reading และ Extubation 2.เพิ่มหัวข้อ exclusion criteria 3.จัดทำ QR code ให้แพทย์ร่วมประเมินสะดวกในการใช้งานและเก็บข้อมูล 4.ปรับปรุงเพิ่มการให้ยา steroid prophylaxis กรณี cuff leak test ไม่ผ่าน หลังจากการติดตามผลหลังดำเนินการในระยะเวลา 3 ปี 4 เดือน พบว่าอัตราการใส่ท่อช่วยหายใจกลับซ้ำใน 24 ชั่วโมง และอัตราการเกิดภาวะปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจลดลง แพทย์พยาบาลและเภสัชกรคลินิกทราบถึงแนวทางในการดูแลผู้ป่วยให้หย่าเครื่องช่วยหายใจและถอดท่อช่วยหายใจได้สำเร็จ

คำสำคัญ : การหย่าเครื่องช่วยหายใจและถอดท่อช่วยหายใจ (Weaning protocol), การเกิดภาวะปอดอักเสบ (Ventilator Associate Pneumonia: VAP), การใส่ท่อช่วยหายใจกลับซ้ำใน 24 ชั่วโมง (Re-intubate Endotracheal tube)

สองคอกระชั้นปรับ Position

สายใจ เอียงจ๋ม, ปฐมพงษ์ ว่านวัฒน์, อติสรณ์ ประชา

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การผ่าตัดกระดูกสันหลังส่วนคอทางด้านหน้า ทีมผ่าตัดต้องจัดทำผู้ป่วยให้อยู่ในท่านอนหงายราบ ศีรษะรองด้วย head jelly และคอรองด้วยผ้ามี้วนรูปແก່ງกลม ใช้พลาสติกดำดึงบริเวณไหล่ทั้งสองข้าง เพื่อให้คออยู่ในลักษณะตรงและเงยคอเล็กน้อย ปัญหาที่พบบ่อยในขณะจัดทำผู้ป่วยคือ ผ้ามี้วนที่รองใต้คอมีขนาดไม่เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย ไม่พอดีกับช่วงลำคอ ทำให้ต้องมีการปรับขนาดมี้วนผ้าในขณะที่ทำการจัดทำหลายครั้ง ส่งผลให้การจัดทำมีความล่าช้า นอกจากนี้ ผ้าที่ใช้ยังมีความแข็งกระด้าง มีรอยย่น ไม่เรียบเนียน หากใช้หมอนคอเป็นเวลานานหลายชั่วโมง อาจเกิดรอยแดงและแผลกดทับต่อผู้ป่วยได้ จากปัญหาดังกล่าว คณะผู้จัดทำจึงคิดพัฒนาผ้ามี้วนรองคอ โดยประดิษฐ์ขึ้นมาใหม่ให้เป็นหมอนรองคอที่มี 3 ขนาด เพื่อให้สามารถเลือกใช้กับผู้ป่วยแต่ละรายได้ตามความเหมาะสม มีความสะดวกต่อการใช้งานทำให้ระยะเวลาในการจัดทำผู้ป่วยสั้นลง รวมถึงเลือกใช้วัสดุที่มีความแข็งแรงคงทน ผิวสัมผัสเรียบเนียน กันน้ำได้ เพื่อป้องกันการเกิดรอยแดงและแผลกดทับกับผู้ป่วย

คำสำคัญ: หมอนรองคอ, ผ้ามี้วนรองคอ, การผ่าตัดกระดูกสันหลังส่วนคอด้านหน้า



แรงจูงใจในการบริจาคโลหิตของผู้บริจาคในโรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน

ประจำปี 2566

กองแก้ว ช้วนบุญหลิม, บุญยา เสียนทิว, พิทยา พิรุณอมรพันธุ์, รัตนาภรณ์ แซ่ลิ่ม, ธาณี รักนาม, ศิรณา สีนิล, ศรัวิไล แสงเลิศศิลปะชัย, ณพิชญ์ วัฒนสิน, อรทัย หัวหาญ, วีระวรรณ อุ่นแก้ว, อวีวรรณ เพ็ชรรักษา, ทศพร แสงเนตรสว่าง, ดวงรัตน์ มีอารีย์, จัตรนภา ดวงดี, วราภรณ์ สมวงษ์, ปานจิต โพธิ์ทอง, เดชา ชมภูอินทร์, ปริญญา นะวะมวัฒน์, พัชรีดา พบถาวร, อิศราพรรณ สร้อยพัชรกุล, จุฑามาศ ประเสริฐศรี, จุฑามาศ จันทร์รัตนนา, เมญะวรรณ แขวงแดง
โรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในช่วงต้นปี 2565 ที่ผ่านมา ทำให้จำนวนผู้บริจาคโลหิตลดลงอย่างมาก ผลงานพัฒนาคุณภาพนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาแรงจูงใจในการมาบริจาคโลหิตของผู้มาบริจาคโลหิตที่รพ.เวชศาสตร์เขตร้อน เก็บข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม วันที่ 3 พค. 2566 รวมทั้งหมด 60 ราย วิเคราะห์ข้อมูลแบบร้อยละ ผลการสำรวจพบว่า ผู้บริจาคส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง (ร้อยละ 72.2) อายุระหว่าง 41-60 ปีพบมากที่สุด (ร้อยละ 48.1) ค่าเฉลี่ยแรงจูงใจในการบริจาคโลหิตสูงสุด 3 อันดับแรก ได้แก่ ด้านผลตอบแทนหลังบริจาคโลหิต คือ ได้ของที่ระลึก (ร้อยละ 87) ด้านความเชื่ออำนาจตน คือ มีความสุขจากการบริจาค (ร้อยละ 85.2) และด้านอิทธิพลของจิตใจและสังคม คือ มีความบริสุทธิ์ใจ (ร้อยละ 81.5) สรุป ควรมีการประชาสัมพันธ์เพื่อเพิ่มจำนวนผู้บริจาคโลหิตให้มากกว่านี้ โดยเฉพาะในกลุ่มอายุวัยรุ่น ที่สามารถจะบริจาคโลหิตได้อีกนาน และของที่ระลึกเป็นแรงจูงใจสำคัญของการบริจาคโลหิต

คำสำคัญ : แรงจูงใจ, บริจาคโลหิต

ลด Visit ผู้ป่วยเตรียมผ่าตัด

วิไล เศวตทิมขันธ์พร, อารีย์ ศิวผาย, จุฑามาศ ช่วยคำ, กฤติญา เชื้อทอง

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกคัลยกรรมให้บริการตรวจวินิจฉัยโรค รักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคทางกลุ่มคัลยกรรมโดยอาจารย์แพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง 10 สาขาวิชา มีผู้รับบริการเฉลี่ยต่อปีในปีพ.ศ 2565 ประมาณ 168,000 ราย กลุ่มผู้ป่วยที่สำคัญกลุ่มหนึ่งของหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกคัลยกรรม คือกลุ่มผู้ป่วยผ่าตัด ซึ่งจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับคำแนะนำเพื่อเตรียมตัวผ่าตัดหรือเตรียมตัวเพื่อทำหัตถการจากหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกในปี 2562 จำนวน 9,657 ราย ปี2563 จำนวน 7,230 รายและปี 2564 จำนวน 5,797 ราย ผู้ป่วยต้องได้รับการประเมินและเตรียมความพร้อมเพื่อรับการผ่าตัดตั้งแต่มาใช้บริการที่หน่วยตรวจผู้ป่วยนอก กระบวนการเตรียมตัวจะเริ่มตั้งแต่เมื่อแพทย์แจ้งว่าผู้ป่วยต้องได้รับการรักษาโดยการผ่าตัด ผู้ป่วยจะได้รับนัดหมายเพื่อมาพบแพทย์ที่ดูคิวการผ่าตัด และแพทย์จะกำหนดวันผ่าตัด และสั่งเจาะเลือด เช็กละอองปอด ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ สำหรับการเตรียมผ่าตัด และนัดพบแพทย์เพื่อดูผล แพทย์สอบถามประวัติโรคประจำตัวหรือหากมีผลการตรวจที่ผิดปกติ แพทย์จะส่งปรึกษาแพทย์อายุรกรรม หรือแพทย์วิสัญญี ผู้ป่วยจะได้นัดหมายและมาตรวจตามนัดของแพทย์อายุรกรรม หรือแพทย์วิสัญญี เพื่อประเมินความพร้อมที่จะได้รับการผ่าตัด หลังการประเมินแล้วจะนัดหมายกลับมาพบแพทย์คัลยกรรมเพื่อดูผลการประเมิน แล้วแพทย์จึงสรุปวันผ่าตัดอีกครั้ง พร้อมให้ผู้ป่วยเซ็นเอกสารยินยอมผ่าตัด ยินยอมเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล และพยาบาลจะให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด ค่าใช้จ่าย บัตรนัดนอนโรงพยาบาลซึ่งกระบวนการทั้งหมดในการเตรียมความพร้อมเพื่อรับการผ่าตัด ผู้ป่วยต้องมาหน่วยตรวจผู้ป่วยนอก 6-7 ครั้ง จาก voice of customer ผู้ป่วยและญาติไม่พึงพอใจที่ต้องมาโรงพยาบาลหลายครั้งและจาก Patient Center ทำให้เกิดการทบทวนกระบวนการสำคัญในการเตรียมผู้ป่วยผ่าตัดว่ามีขั้นตอนใดบ้างที่จะช่วยลดจำนวนครั้งที่ผู้ป่วยจะต้องเดินทางมาโรงพยาบาล และยังคงประโยชน์สูงสุดกับผู้ป่วย นำมาซึ่งการปรับปรุงกระบวนการเตรียมผ่าตัดโดยใช้ PDCA ร่วมกับ Lean Process พบว่าขั้นตอนการเตรียมผ่าตัดผู้ป่วยในบางขั้นตอน สามารถรวมให้มาอยู่ใน visit เดียวกันได้รวมทั้งบางขั้นตอนนำระบบตรวจทางไกล(Telemedicine)มาใช้ ทำให้ลดจำนวนครั้งผู้ป่วยมาโรงพยาบาลเพื่อเตรียมผ่าตัดจาก 6 ครั้งเหลือ 2 ครั้ง

คำสำคัญ : OPD visit, ผู้ป่วยเตรียมผ่าตัด, Telemedicine

เลือดจาง รู้ไว้ แก้ไข รวดเร็ว

จรัชยา แก้วราเชียว, มรคต อามณีนี, อัมไพโร บุพศิริ, สารินี วันดี

ฝ่ายการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีมหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ปัญหาสำคัญที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยคือ ผู้ป่วยจะมีการสูญเสียหน้าที่ของไตส่วนหนึ่งคือ บทพร่องการผลิตฮอร์โมน erythropoietin ที่กระตุ้นการสร้างเม็ดเลือดแดง ทำให้ค่าฮีโมโกลบินในเลือดต่ำ ส่งผลต่อผู้ป่วยทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ได้แก่ อ่อนเพลีย เหนื่อยง่าย เมื่ออาหาร คลื่นไส้ อาเจียน ตลอดจนโรคทางระบบหัวใจและหลอดเลือด ทำให้คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยลดลง รวมทั้งมีความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตเพิ่มขึ้น จึงต้องมีการฉีดยา Erythropoietin (ESA) เพื่อกระตุ้นการสร้างฮีโมโกลบิน หน่วยไตเทียม sw.รามารับดี เล็งเห็นความสำคัญที่ส่งผลต่อความปลอดภัยของผู้ป่วย จึงได้พัฒนา ระบบบันทึกและติดตามผลความเข้มข้นของเลือดเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการรายงานและวางแผนการดูแลได้อย่างรวดเร็ว ส่งผลให้ผู้ป่วยมีค่าฮีโมโกลบินในเลือดอยู่ในเกณฑ์ที่ปกติ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี

วางแผนพร้อมรับ กลืนไว้ใช้เลยในผู้ป่วยเจาะคอ

วิภารัตน์ ญาติปราโมทย์, เภยจมาศ ตีฐานะ, พวงรัตน์ มณีวงศ์, สุพรรณิการ์ แก้วมณี, ปฎิภาณ ศรีบุญญารักษ์
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การวางแผนการดูแลต่อเนื่องที่บ้านในกลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับการเจาะคอ ส่วนใหญ่จะพบว่าญาติขาดความรู้ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านและมีความวิตกกังวลรวมถึงมีปัญหาเรื่องค่าใช้จ่าย จึงทำให้ผู้ป่วยจำเป็นต้องอยู่โรงพยาบาลนานมากขึ้นเนื่องจากครอบครัว/ผู้ดูแล ไม่พร้อม ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามาธิบดีพบว่าจำนวนผู้ป่วยเจาะคอที่ทางหอผู้ป่วยอายุรกรรมส่งต่อมาเพื่อวางแผนและเตรียมความพร้อมก่อนจำหน่ายกลับบ้านในปี พ.ศ. 2561-2563 เป็นจำนวน 278, 380 และ 540 คน ตามลำดับ ซึ่งจะเห็นว่ามีจำนวนเพิ่มมากขึ้นเช่นกัน นอกจากนี้ยังพบว่า ผู้ป่วยที่ได้รับการเจาะคอส่วนใหญ่จะเป็นผู้ป่วยติดเตียงต้องได้รับการดูแลทั้งหมด ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคมและสิ่งแวดล้อม ซึ่งบุคคลที่จะเข้ามามีบทบาทในการดูแลผู้ป่วย คือ ครอบครัว กำหนดที่เป็นผู้ดูแลหลัก

คำสำคัญ : ผู้ป่วยที่ได้รับการเจาะคอ , ครอบครัว/ผู้ดูแล ,การวางแผนเตรียมความพร้อมก่อนจำหน่าย

โครงการ ศึกษาประสิทธิผลของการใช้ 25% Zinc Oxide in Vaseline เพื่อป้องกันการระคายเคืองผิวหนังรอบทวารหนักในผู้ป่วยเด็กเล็กเปรียบเทียบกับ Zinc Paste (The Effectiveness of 25% Zinc Oxide in Vaseline to Prevent Incontinence Associated Dermatitis (IAD) in Pediatric Patients Compared to Zinc Paste)

กาญจนา พูลสิน, อิศรา คำนังสิทธิ์, ชวัญเรือน แสงเงิน, มาศติญา จันทรสม, น้าฝน อัมรินทร์, บดินุตา ชูยงศักษา, มงคล เลหาเพ็ญแสง
ฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การวิจัยนี้เป็นการทดลองแบบสุ่ม เพื่อศึกษาประสิทธิผลของการใช้ 25% Zinc Oxide in Vaseline เทียบกับ Zinc Paste ในการป้องกันผิวหนังลอกจากอุจจาระในผู้ป่วยเด็ก เลือกกลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ป่วยศัลยกรรมเด็ก อายุระหว่าง 0-7 ปี ที่มารับบริการที่ หอผู้ป่วยศัลยกรรมเด็ก โรงพยาบาลศิริราช โดยสุ่มเลือกผลิตภัณฑ์ที่ใช้ คือ กลุ่มควบคุมใช้ Zinc Paste และกลุ่มทดลองใช้ 25% Zinc Oxide in Vaseline ผลการวิจัยพบว่า กลุ่มควบคุม มีการเปลี่ยนแปลงระดับของ Incontinence associated dermatitis (IAD) จากระดับ 1 เป็น 0 หรือคงที่ คิดเป็นร้อยละ 71.7 กลุ่มทดลอง มีการเปลี่ยนแปลงระดับของ IAD จากระดับ 1 เป็น 0 หรือคงที่ คิดเป็นร้อยละ 86 ความง่ายในการเช็ดล้างทำความสะอาด พบว่า กลุ่มควบคุมใช้ลำบากในการทำความสะอาดเฉลี่ย 3.8 ชั้น/ครั้ง กลุ่มทดลองใช้ลำบากเฉลี่ย 2.3 ชั้น/ครั้ง มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ สรุปผลการวิจัย ผลิตภัณฑ์ 25% Zinc Oxide in Vaseline มีประสิทธิภาพในการป้องกันผิวหนังลอกเป็นผลจากการขัดถูในผู้ป่วยเด็ก ได้ไม่ด้อยไปกว่า Zinc Paste และสามารถทำความสะอาดได้ง่ายกว่า

คำสำคัญ : ผู้ป่วยเด็ก, การระคายเคืองผิวหนังรอบทวารหนัก, ซิงค์ออกไซด์ครีม

ศึกษาประสิทธิภาพการตรวจวัด :

เปรียบเทียบขนาดหลอดเลือดแดงปอดและค่าอัตราส่วนแมคกูนที่ได้จากการตรวจ

MRI กับ Echo เพื่อปรับ Policy การส่งตรวจ MRI อย่างยั่งยืน

อุเทน บุญมี, ผศพวรรณ คิตติโชคชัย, สุวิภาภรณ์ ศิริพรพิทักษ์

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ผู้ป่วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดชนิดซับซ้อนต้องได้รับการส่งตรวจคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า (Magnetic resonance imaging, MRI) ซึ่งเป็น imaging ขั้นสูง เพื่อวัดขนาดหลอดเลือดแดงปอด (Pulmonary artery; PA) และอัตราส่วนแมคกูน (McGoon ratio) ซึ่งเป็นพารามิเตอร์สำคัญในการพิจารณาผ่าตัด จึงต้องการเปรียบเทียบขนาด PA และค่า McGoon ratio จากการตรวจคลื่นเสียงสะท้อนหัวใจ (Echocardiography; Echo) กับ MRI โดยการทบทวนผลตรวจขนาด Pulmonic valve size ขนาด Main pulmonary artery size ขนาด Left and right branches ขนาด Abdominal descending aorta และค่าอัตราส่วนแมคกูน (McGoon ratio) ตั้งแต่ปี 2553- 2564 ห่างกันไม่เกินสองปี จำนวน 54 ราย อายุ 4-37 ปี ชาย 54% หญิง 46% พบว่า McGoon ratio, PV, DAo และ RPA จากสองวิธีมีค่าใกล้เคียงและสัมพันธ์กันในระดับปานกลางถึงมาก ($r=0.55-0.87$) มีเพียงขนาด MPA (MRI 21.70 ± 5.82 vs Echo 19.92 ± 5.17 mm.) และขนาด LPA (MRI 16.61 ± 4.62 vs Echo 15.10 ± 4.01 mm.) เท่านั้นที่สองวิธีให้ค่าแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < 0.05$) Echo จึงเป็นอีกเครื่องมือทางเลือกทำให้สถิติการขอ MRI ปี 2566 ลดลงถึง 32%

คำสำคัญ : ขนาดหลอดเลือดแดงปอด ค่าอัตราส่วนแมคกูน การตรวจคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า การตรวจคลื่นเสียงสะท้อนหัวใจผ่านผนังทรวงอก



สื่อสารอาการผ่านรูปสัญลักษณ์

อรทัย นาคแก้ว, ธิญานันท์ กรแตรศิริรัตน์, โกลิยาวัลย์ ไพร์มาศ และจันทรัตน์ ศรีลา

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามารินทร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามารินทร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ที่มาของนวัตกรรม สื่อสารอาการผ่านรูปสัญลักษณ์ แนวการปฏิบัติเดิมทางทีมหอผู้ป่วยได้มีการเขียนข้อมูลของผู้ป่วยลงในกระดาษหลายแผ่น และติดไว้ที่ปลายเตียงของผู้ป่วยแต่ละราย เพื่อใช้ในการสื่อสารภายในทีมสหวิชาชีพ ทำให้ข้อมูลผู้ป่วยมีความกระจัดกระจาย และเกิดการตกหล่นสูญหาย ต่อมาได้รวบรวมข้อมูลผู้ป่วยไว้ในกระดานแผ่นเดียวกัน และแขวนกระดานไว้ปลายเตียงของผู้ป่วย แต่เนื่องจากวัสดุที่ไม่แข็งแรง และมีการเสียดจนเกิดการหลุดตกจากปลายเตียงลงสู่พื้นบ่อย ทำให้พัฒนาเป็นป้ายกระดานหัวเตียงที่ใช้วัสดุแข็งแรงขึ้น แต่เนื่องด้วยมีญาติเตียงอื่น อ่านข้อมูลการรักษาบนป้ายหัวเตียงของผู้ป่วย ทำให้ข้อมูลรักษาของผู้ป่วยเตียงอื่นถูกเปิดเผย เพื่อเป็นการพิทักษ์สิทธิข้อมูลส่วนบุคคล ให้ผู้ป่วย เช่น ข้อมูลอาการสำคัญที่รับเข้ามารักษา ซึ่งตรงกับมิติคุณภาพเรื่องการรักษาความปลอดภัย ด้านข้อมูลการรักษาของผู้ป่วย (Safety) และเพื่อช่วยสื่อสารการทำงานระหว่างทีมสหสาขาวิชาชีพถึงอาการสำคัญที่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษา

เส้นทาง..สู่เส้นชัย

ภรชนก ลันตีสุงเนิน

ฝ่ายการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การผ่าตัดปลูกถ่ายตับเด็กจากผู้บริจาคที่มีชีวิตเป็นการรักษาที่ซับซ้อน ผู้รับและผู้บริจาคอวัยวะต้องผ่านการตรวจประเมินเตรียมความพร้อมหลายขั้นตอน ปี 2565 พบว่าแพทย์มีทักษะที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยตรวจประเมินถึงขั้นตอนใดเพื่อวางแผนการรักษาและผู้บริจาคอวัยวะตั้งจํารายการตรวจประเมินแต่ละขั้นตอนไม่ได้และกังวลเรื่องวันผ่าตัดจึงโทรศัพท์มาสอบถามบ่อยครั้ง พยาบาลประสานงานฯจึงสร้างเอกสารลำดับขั้นตอนการตรวจประเมินผู้บริจาคอวัยวะตับเพื่อเตรียมผ่าตัด (Donor LDLT Roadmap) เพื่อให้ผู้บริจาคอวัยวะตับและทีมแพทย์รู้ขั้นตอนและมองเห็นภาพรวมการตรวจประเมินก่อนผ่าตัดได้ง่าย ภายหลังพบว่าผู้บริจาคอวัยวะตับลืมนำเอกสารมาโรงพยาบาล, เอกสารชำรุด, เอกสารสูญหายพยาบาลประสานงานฯจึงพัฒนาโครงการ เส้นทาง..สู่เส้นชัย นำดิจิทัลเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้ พัฒนา Donor LDLT Roadmap เป็นสติกเกอร์ QR code ติดบนบัตรโรงพยาบาล ทำให้ผู้บริจาคอวัยวะตับและทีมแพทย์ทราบข้อมูลและภาพรวมการตรวจประเมินก่อนเข้าสู่กระบวนการผ่าตัดได้รวดเร็วชัดเจน วางแผนการตรวจและการเตรียมตัวสำหรับการผ่าตัดปลูกถ่ายตับในอนาคตได้

คำสำคัญ : ผ่าตัดปลูกถ่ายตับ, ปลูกถ่ายตับเด็กจากผู้บริจาคที่มีชีวิต, การตรวจประเมินสุขภาพ, Roadmap



นวัตกรรม หมอนรองแขน (NUCH's puncture radial)

ชญาบุษ ภาะมานทอง, วีระพล ละวันนา, ชายณีย์ บุญทิ, ดวงหทัย เข็มชาติ, อัมพิกา เสียมราช, ธนอมศรี ไชยสุวรรณ
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคหลอดเลือดหัวใจตีบ สามารถทำได้โดยการใส่สายสวนผ่านหลอดเลือดแดงบริเวณข้อมือ (Radial Artery) หรือขาหนีบ (Femoral Artery) ซึ่งปัจจุบันการใส่สายสวนผ่านบริเวณข้อมือ (Radial Artery) เป็นวิธีที่แพทย์นิยมเลือกใช้ร้อยละ 80-90 โดยต้องรัดมือของผู้ป่วยให้อยู่กับที่ ห้ามขยับ เพื่อป้องกันการเลื่อนหลุดของอุปกรณ์ที่ใส่เข้าไปภายในหลอดเลือด ใช้เวลาในการทำหัตถการประมาณ 1-3 ชั่วโมง อาจทำให้ผู้ป่วยรู้สึกปวดเมื่อย ไม่สบายหรือเกิดการกดทับบริเวณแขนของผู้ป่วยได้ ดังนั้นทางหน่วยตรวจสวนหัวใจ จึงคิดค้นต่อยอดจากนวัตกรรมหมอนรองแขน Super Puncture แบบเดิม ที่มีขนาดใหญ่และไม่สะดวกต่อการหมุนหัว Tube X-ray ต้องใช้ผ้า 4-6 ผืน เพื่อรองแขนผู้ป่วย จึงดัดแปลงหมอนรองแขนแบบใหม่ ให้มีขนาดกะทัดรัดขึ้น มีส่วนเข้า ส่วนโค้ง มีความนุ่มและยืดหยุ่นได้ดี เพื่อรองรับสรีระแขนของผู้ป่วยที่มีความแตกต่างกัน ผู้ป่วยได้รับความสบายระหว่างทำหัตถการ และการทำหัตถการมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

คำสำคัญ : หมอนรองแขน, หลอดเลือดแดงบริเวณข้อมือ, Radial Artery

อบรม POCT ประเมินคนจบเลย

นตยา ศรีภัทรพันธุ์, วิษรชราณี ชาวอด, จารุภรณ์ เจริญมาตร์, อัญชลินทร์ เอกพาณิชย์

โรงพยาบาลศิริราชปิยมหาราชการุณย์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

โครงการพัฒนา ระบบการอบรมการใช้งานเครื่อง POCT ภายในโรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ จัดทำขึ้นเพื่อให้เกิดความสะดวกต่อการเข้าถึงการอบรมการใช้งานเครื่อง POCT ของทีมพยาบาล และเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการอบรมทบทวนประจำปี ครอบคลุมพยาบาลทุกคน (N=1300) ที่มีความจำเป็นต้องใช้งานเครื่อง POCT ในแต่ละรายการทดสอบ ภายใน 1 เดือน โดยใช้แพลตฟอร์ม Google ซึ่งจะจัดทำสื่อการเรียนรู้และแบบประเมินผลการอบรมการใช้งานเครื่อง POCT ทุกเครื่องใน Google form และติดตามจำนวนผู้เข้าเรียนและผ่านการประเมินการอบรมผ่าน Google Sheet รวมถึงใช้ Google site ในการรวบรวมการอบรมและแบบประเมินของทุกเครื่องมือไว้ที่เดียวกัน โดยจัดแบ่งตามหน่วยงาน เพื่อให้พยาบาลแต่ละหน่วยงานสะดวกต่อการเข้าอบรมและทำแบบประเมินได้อย่างครบถ้วน ผลที่ได้หลังการปรับปรุง พบว่า พยาบาลผ่านการอบรมทบทวนประจำปีจบ 2566 ครบถ้วน 100% ภายในเวลา 1 เดือน ทำให้มั่นใจได้ว่าพยาบาลทุกคนจะได้รับ การอบรมการใช้งานภาคทฤษฎี และผ่านการประเมินก่อนปฏิบัติงานจริง

คำสำคัญ : POCT (point of care testing) หมายถึง การให้บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ณ จุดที่ดูแลผู้ป่วย ซึ่งอยู่ภายนอกห้องปฏิบัติการ

อุ่นเท้าอุ่นใจ

นิภาพร ดาพาโย, เกวลี ปิ่นเทพ, พิกุล ยอดรัก, มินตรา โยคำ, วีรบุษ จันทรีชา, ธิดาพร นิรันดร์เกษม
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

โรคหลอดเลือดแดงส่วนปลายอุดตัน เป็นภาวะที่หลอดเลือดแดงมีการตีบหรืออุดตันทำให้อวัยวะที่อยู่ส่วนปลาย มีเลือดไปเลี้ยงไม่เพียงพอเกิดอาการอวัยวะขาดเลือด อาการแสดง ได้แก่ ปวดคล้ำชีพจรไม่ได้ อุณหภูมิเท้าเย็น และซีด บางรายอาจสูญเสียอวัยวะส่วนปลาย มีผลคุณภาพต่อชีวิต ซึ่งสถิติของโรคนี้ อยู่ใน 5 อันดับโรคแรกของหอผู้ป่วยในระยะ 5 ปีที่ผ่านมา ทางหอผู้ป่วยจึงประดิษฐ์นวัตกรรมนี้เพื่อบรรเทาอาการไม่สบายจากอาการปวด เพิ่มความอบอุ่นให้กับอวัยวะส่วนปลาย ลดโอกาสหลอดเลือดแดงหดตัว ซึ่งเป็นสาเหตุให้เกิดการสูญเสียอวัยวะส่วนปลายได้

คำสำคัญ : ถุงเท้า , Keep warm , Arterial Occlusion

อุปกรณ์เคลื่อนย้ายที่บรรจุกีฬาทางการแพทย์สำหรับรถพยาบาล(Ambulance)

สุพจน์ ทองจันทร์, ปรดิตรณีย์ มูลดี

บริษัท อาร์เอฟเอส จำกัด คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

กีฬาทางการแพทย์บนรถพยาบาล (Ambulance) ถือเป็นอุปกรณ์หลักที่มีความสำคัญอย่างมากอีกหนึ่งอุปกรณ์ แต่ด้วยขนาดของรถบรรจุกีฬาทางการแพทย์มีขนาดใหญ่และมีน้ำหนักมาก และบุคลากรประจำรถพยาบาล (Ambulance) ส่วนมากเป็นพยาบาล จึงทำให้มีความยากต่อการยก-ย้ายบนรถพยาบาล ทำให้ไม่ปลอดภัยต่อการทำงาน รวมทั้งต้องใช้บุคลากรเป็นจำนวนมากในการทำงานต่อครั้ง ส่งผลให้ระยะเวลาในการทำงานเพิ่มขึ้นในขั้นตอนการยก เคลื่อนย้ายที่บรรจุกีฬาทางการแพทย์ที่อยู่บนรถพยาบาล ดังนั้นทีมวิศวกรรมชีวการแพทย์ เล็งเห็นความสำคัญของคนทำงานและเวลาในการเตรียมความพร้อมบนรถพยาบาล (Ambulance) ให้มีความพร้อมใช้ทันเวลา จึงได้คิดออกแบบอุปกรณ์เคลื่อนย้ายที่บรรจุกีฬาทางการแพทย์สำหรับรถพยาบาล (Ambulance) ที่จะช่วยสร้างปลอดภัยในการทำงาน รวมทั้งลดเวลา ลดคนที่ใช้ในการเคลื่อนย้าย ยกที่บรรจุกีฬาทางการแพทย์บนรถพยาบาล (Ambulance)

คำสำคัญ : ที่บรรจุกีฬาทางการแพทย์, รถพยาบาล (Ambulance), อุปกรณ์เคลื่อนย้ายที่กีฬาที่บรรจุกีฬาทางการแพทย์



อุปกรณ์ดึงถุงครอบ X-ray Tube (X-ray tube cover bag retrieval device)

สมบัติ โสตามุก, วรากรณ์ สอนประจักษ์, ชนาภา แซ่อึ้ง

ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

เนื่องจากการจัดเก็บถุงครอบ X-ray Tube เดิมมีการจัดเก็บที่ไม่เหมาะสมและอาจปนเปื้อน อีกทั้งไม่สะดวกต่อการใช้งานของผู้ปฏิบัติงานภายในห้องถ่ายภาพรังสี ผู้ประดิษฐ์จึงมีแนวคิดในการนำท่อพีวีซีและชุดห่วงแฟ้มเอกสารกลับมาใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุด (Waste Management) เพื่อเป็นอุปกรณ์ดึงถุงครอบ X-ray Tube สำหรับใช้ภายในห้องถ่ายภาพรังสีของหน่วยงาน และจากการศึกษาความพึงพอใจของผู้ใช้อุปกรณ์ดังกล่าว จากกลุ่มผู้ใช้งาน คือ บุคลากรสังกัดศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ จำนวน 10 คน เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาเป็นแบบประเมินความพึงพอใจใช้ อุปกรณ์สถิติที่ใช้วิเคราะห์ คือ สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive statistics) ได้แก่ ค่าคะแนนเฉลี่ย (Mean) และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) ผลการศึกษาพบว่า ผู้ใช้อุปกรณ์มีความพึงพอใจจากทุกด้านและภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุด (Mean = 5.00, S.D. = 0.00) การนำวัสดุเหลือใช้ดังกล่าวมาดัดแปลงสร้างมูลค่าให้กับชิ้นงาน นอกจากจะเป็นการใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่าแล้ว ยังเป็นการป้องกันการปนเปื้อนของอุปกรณ์ที่ใช้ในการให้บริการแก่ผู้มารับบริการภายในหน่วยงาน รวมทั้งสร้างความเป็นระเบียบเรียบร้อยในสถานที่ทำงาน

คำสำคัญ : อุปกรณ์ดึงถุงครอบ Tube, X-ray Tube

อุปกรณ์ป้องกันแผลกดทับ 3 wall PrI protector

แพรวพรรณ สิทธิสารณ

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

วัตถุประสงค์ของอุปกรณ์ป้องกันแผลกดทับ 3 wall PrI protector นี้ใช้เป็นเครื่องมือสนับสนุนการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยระยะผ่าตัดของพยาบาลห้องผ่าตัด ณ หน่วยผ่าตัดจักษุ โรงพยาบาลศิริราช กลุ่มเป้าหมายคือผู้ป่วยเด็กอายุ 1-5 ปี ที่เข้ารับการผ่าตัดทางจักษุ ระดับความรู้สึกด้วยวิธีดมยาสลบGeneral anesthesia (GA) และมีระยะเวลาในการผ่าตัดเท่ากับหรือมากกว่า 2 ชั่วโมง เก็บข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันการเกิดแผลกดทับและแบบประเมินการเกิดแผลกดทับ

คำสำคัญ : แผลกดทับ, แนวทางการป้องกันแผลกดทับ, อุปกรณ์ป้องกันการเกิดแผลกดทับ

อุปกรณ์รองคอ เชื่อมต่อให้ปลอดภัย

อาทิตย์ ราษี, สุวิสา ทิศอาจ

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การจัดท่าผ่าตัดผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดมีความสำคัญมากเนื่องจากจะทำให้ศัลยแพทย์สามารถเข้าถึงตำแหน่งที่ต้องการผ่าตัดได้อย่างสะดวกและรวดเร็ว ในการจัดท่าผ่าตัดผู้ป่วยโรคทางสมองในท่านอนหงาย ใช้การวางศีรษะบนอุปกรณ์ยึดศีรษะด้วยหมุด ระหว่างการผ่าตัดเพื่อหาตำแหน่งของเนื้องอกศัลยแพทย์จะปรับระดับเตียงให้ศีรษะขึ้น-ลง เอียงซ้าย-ขวา อยู่ในตำแหน่งที่ต้องการ เติมในการจัดท่านอนหงายจะใช้แผ่นพลาสติก 2 แผ่นและผ้าม้วนสำหรับรองรับน้ำหนักบริเวณคอของผู้ป่วย ปัญหาที่พบบ่อยคือผ้าม้วนเลื่อนจากจุดที่วางไว้ใต้คอของผู้ป่วยทำให้มีการฉีกขาดผิวหนังของผู้ป่วยบริเวณหมุดยึด หน่วยงานจึงประดิษฐ์นวัตกรรมที่เหมาะสม เพื่อใช้รองคอของผู้ป่วยขณะผ่าตัดในท่านอนหงายที่ยึดติดกับเตียงผ่าตัด ซึ่งจะช่วยให้ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัยป้องกันการบาดเจ็บของคอและศีรษะผู้ป่วยจากการปรับเตียงขณะผ่าตัด ไม่เกิดแผลกดทับบริเวณคอ ช่วยลดการใช้ผ้าฟ้าสำหรับจัดท่าผ่าตัดสามารถเข็ดทำความสะอาดได้

คำสำคัญ : อุปกรณ์รองคอ, การจัดท่านอนหงาย, ความปลอดภัยจากการจัดท่าผ่าตัด

Alert สิทธิ Readmission หลังการปลุกถ่ายไต

รุ่งทิว่า สิทธิอุดมสุข

ฝ่ายการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

กรณีหลังปลุกถ่ายไต ผู้ป่วยที่มีภาวะสลัดไต แพทย์จำเป็นต้องให้นอนพักเพื่อทำการรักษา โดยเร็ว และคำปรึกษาพยาบาลสามารถเบิกชดเชยค่าบริการจากกองทุนต่างๆ จากสถิติข้อมูลการส่งเอกสารเบิกชดเชยฯ ที่ผ่านมา (ปี 2560-2562) พบการส่งเอกสารเบิกชดเชยค่าบริการภาวะแทรกซ้อน ภายหลังการปลุกถ่ายไตล่าช้า ทำให้โรงพยาบาลได้รับอัตราการจ่ายชดเชยบริการไม่เต็มจำนวน ได้เพียงร้อยละ 80-95 ของอัตราการจ่ายชดเชยทั้งหมด อีกทั้งส่งผลให้การจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาลล่าช้าไปด้วย พยาบาลประสานงานฯ จึงได้หาแนวทางร่วมกับงานบริหารการรักษพยาบาลและการเงิน เพื่อพัฒนาระบบการเบิกชดเชยค่าบริการจากกองทุน กรณีผู้ป่วยที่มีภาวะสลัดไต โดยจัดทำแบบฟอร์มบันทึกการส่งเอกสารใหม่ที่เป็นระเบียบแบบแผน ลดขั้นตอนการส่งเอกสารจาก 10 เป็น 5 ขั้นตอน และสร้าง link เพื่อให้แพทย์สะดวกในการลงข้อมูล ส่งผลให้ระยะเวลาการส่งเอกสารลดลงเหลือเพียง 3 วัน เกิดความพึงพอใจทั้งลูกค้าภายในและภายนอกคิดเป็นร้อยละ 100 และสามารถเบิกจ่ายชดเชยค่าบริการการปลุกถ่ายไตจากกองทุนต่างๆ ได้เต็มจำนวน

คำสำคัญ : ภาวะแทรกซ้อนหลังปลุกถ่ายไต, ภาวะสลัดไต, แผนการรักษาชุดบริการ (Protocol)



Alert ERAS in Elderly Hip Fracture

รุ่งนภา แซ่ลิว, เสาวภา อินตา, วาสนา ศรีสุขสมบัติ, นิพาดา ชวัลยเกตุ, เพียงพิศ อ้อมนอก
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หอผู้ป่วยเฉลิมพระเกียรติ 10 โต๊ะ ดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ ซึ่งมีกลุ่มผู้ป่วยสูงอายุกระดูกสะโพกหักเป็น 1 ใน 5 อันดับโรคแรก โรงพยาบาลศิริราชจัดทำโครงการ Acute Geriatric Hip Fracture : Fast track และส่งเสริมให้เกิดการฟื้นตัวเร็วหลังผ่าตัด ซึ่งมีเป้าหมายหนึ่งที่สำคัญคือผู้ป่วยสามารถ ambulate ได้ โดยมีผู้ช่วยเหลือร่วมกับการใช้อุปกรณ์ภายในวันที่ 2 หลังผ่าตัด แต่ยังไม่เป็นตามเป้าหมาย จากหลายสาเหตุ เช่น ปวด สับสน สัญญาณชีพไม่คงที่ ทรงตัวไม่มีมั่นคง เป็นต้น อาการปวดเป็นสาเหตุที่พบมากที่สุด ทั้งนี้ผู้ป่วยจะได้รับยาแก้ปวดตามแผนการรักษา แต่บางรายที่มีอาการปวดมากขณะฝึก ambulate แพทย์จะเพิ่มคำสั่งการรักษาให้ยาแก้ปวดก่อนฝึกกายภาพบำบัด พบว่าผู้ป่วยบางรายไม่ได้รับยาแก้ปวดเนื่องจากขาดการสื่อสารระหว่างทีม จึงจัดทำโครงการเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถ ambulate ได้ตามแผนการรักษา ส่งเสริมการฟื้นตัวเร็วหลังผ่าตัด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนเตียงนาน เพิ่มความพึงพอใจให้กับผู้ป่วยและญาติ

คำสำคัญ : Elderly Hip Fracture, ERAS, Pain

“(All-in-one) Ready to go; my ECMO Cart”

“หนึ่งเดียว พร้อมสรรพ จับไว้ ปลอดภัยแน่นอน”

จากรัตน์ มุ่งหมาย, ปภาวดี เหล่าพาณิชย์เจริญ

ฝ่ายการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การให้บริการผู้ป่วยที่ทำหัตถการการใส่สายสำหรับเครื่อง ECMO มีโอกาสใช้ทั้งก่อนผ่าตัด เพื่อช่วยประคับประคองรอการผ่าตัดแก้ไขความผิดปกติ หรือใช้หลังผ่าตัดรอให้ร่างกายฟื้นตัวจากการผ่าตัดจนระบบไหลเวียนโลหิตสามารถทำงานได้ตามปกติ ในสถานการณ์ที่ผู้ป่วยจะต้องใส่สายสำหรับเครื่อง ECMO จึงจัดว่าเป็นสถานการณ์ฉุกเฉินที่ต้องเตรียมความพร้อมให้ทันต่อเหตุการณ์ ดังนั้น ปัญหาที่เกิดขึ้นในการปฏิบัติงานคือมีเวลาจำกัดในการเตรียมเครื่องมือ ความไม่พร้อมของเครื่องมือ เมื่อต้องออกนอกสถานที่ บุคลากรขาดความชำนาญ เนื่องจากไม่เคยมีประสบการณ์ทำให้ใช้เวลานานในการเตรียมเครื่องมือ/อุปกรณ์ จึงเห็นโอกาสพัฒนา โดยดำเนินโครงการ “(All-in-one) Ready to go; my ECMO Cart” ขึ้นเพื่อช่วยแก้ปัญหาดังกล่าว จึงคิดค้น ECMO Cart เพื่อให้บรรจุเครื่องมือ/อุปกรณ์ได้มากขึ้นและเพียงพอต่อการใช้งาน และพัฒนาระบบการติดตามการใช้งาน เพื่อให้พร้อมต่อการใช้งานในครั้งถัดไป ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัยในการผ่าตัด ทำให้อุบัติการณ์ความไม่พร้อมใช้ของเครื่องมือ 0% และระยะเวลาที่ใช้ในการจัดเตรียมเครื่องมือและอุปกรณ์ 3 นาที

คำสำคัญ : ECMO

Aneurysm clip tray เก็บง่าย เห็นได้ชัด

พนิดา บุญเทพ

ฝ่ายการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

โรคหลอดเลือดสมองแตกเป็นสาเหตุของโรคที่ก่อให้เกิดความพิการและการเสียชีวิต หน่วยผ่าตัดประสาทศัลยศาสตร์ให้บริการผ่าตัดผู้ป่วยระบบสมองและไขสันหลัง อุปกรณ์ที่สำคัญต่อการผ่าตัดโรคหลอดเลือดสมองคือคลิปหนีบเส้นเลือด ซึ่งคุณสมบัติเพื่อหยุดการไหลของเลือดเข้าไปในบริเวณที่มีความผิดปกติของเส้นเลือดสมอง คลิปหนีบเส้นเลือดมีหลายขนาดและหลายรูปร่าง ในการผ่าตัดแต่ละครั้ง ศัลยแพทย์ใช้คลิปที่หลากหลายเพื่อจำลองการหนีบเส้นเลือดก่อนการหนีบจริง ย่อมมีความเสี่ยงต่อการสูญเสียระหว่างการผ่าตัดเนื่องจากคลิปมีขนาดเล็กและมีการใช้ในปริมาณมาก พยาบาลส่งเครื่องมือผ่าตัดส่วนใหญ่จัดเก็บคลิปไว้ในถาดน้ำยารวมกันทุกตัว ทำให้สืบสนได้ว่านำคลิปขึ้นมาจำนวนเท่าไร และคลิปตัวไหนที่ใช้ไปล่าสุด คณะผู้จัดทำเห็นถึงความสำคัญของการหาที่จัดเก็บคลิปหนีบเส้นเลือดให้อยู่ในที่ปลอดภัย มองเห็นได้ชัดเจน เพื่อความพร้อมในการผ่าตัด ทำให้สามารถหยิบใช้คลิปหนีบเส้นเลือดได้ทันที และลดความเสี่ยงต่อการสูญเสีย

คำสำคัญ : aneurysm, aneurysm clip, tray

Automated surveillance system for surgical site infection following CABG

สุมาวดี สกุนตนิยม, ณชฌวงค์ มีนทจักร์, ชนเมธ เตชะแสนศิริ, พงศธร เพ็ญนเพ็ญ

งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ, ภาควิชาจุลภาควิทยาศาสตร์, งานสารสนเทศ เพื่อการวิเคราะห์ข้อมูลทางสุขภาพ
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

โรงพยาบาลได้กำหนดให้มีการเฝ้าระวังการติดเชื้อที่แผลผ่าตัด (SSI) ในเหตุการณ์การผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจ (CABG) โดยระบบการเฝ้าระวังแบบปกติ (Surveillance system program, SSP) ซึ่งระบบ SSP ที่ใช้อยู่ในปัจจุบันจำเป็นต้องใช้ผู้เชี่ยวชาญ แรงงาน และระยะเวลาในการตรวจสอบ ผู้วิจัยจึงทำการออกแบบระบบการเฝ้าระวังแบบอัตโนมัติ (Automated surveillance systems; ASS) ที่มีค่าทำนายเชิงลบสูง ซึ่งสามารถช่วยลดการทำงานของระบบการเฝ้าระวังแบบปกติได้ ระบบการเฝ้าระวังแบบอัตโนมัติ (ASS) เมื่อทำการวิเคราะห์พบว่า Algorithm ที่มีความเหมาะสมกับการวิเคราะห์การติดเชื้อ SSI มากที่สุดในการศึกษาครั้งนี้ ได้แก่ Algorithm; Possible SSI Surveillance Code เนื่องจากมีค่า specificity เท่ากับร้อยละ 91.69 (95% CI 88.18–94.23) ค่า sensitivity เท่ากับร้อยละ 100 (95% CI 78.47–100) ค่า PPV เท่ากับร้อยละ 34.15 (95% CI 21.56–49.45) ค่า NPV เท่ากับร้อยละ 100 (95% CI 98.27–100) และสามารถลด workload reduction ได้ถึง 87.91% เมื่อวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างการเฝ้าระวังแบบปกติ (SSP) และระบบเฝ้าระวังอัตโนมัติ (ASS) มีความสัมพันธ์กันในการวินิจฉัยการติดเชื้ออย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

คำสำคัญ : Surgical site infection (SSI), Surveillance system program (SSP), Automated surveillance system (ASS)

BMT diary

สิรินธร ศะคีนิล, ศศิประภา กิตติธรรเรืองชัย, ผกามาส สายคำฟู, ฟาติน ดารานัน, อัจราภรณ์ เครือจันทร์, เมทินี คำโฉม
ฝ่ายการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

BMT diary เป็นโครงการพัฒนางานบริการสุขภาพมีวัตถุประสงค์เพื่อลดความวิตกกังวลของผู้ป่วย/ผู้ดูแลที่เข้ารับการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือด กลุ่มตัวอย่างคือผู้ดูแล/ผู้ป่วยเด็กที่เข้ารับการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือด จำนวน 11 คน เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบวัดคุณภาพทางอารมณ์ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ค่าเฉลี่ย ผลการดำเนินโครงการพบว่าผู้ดูแลสามารถเขียนอธิบายบอกเล่าความรู้สึกลงใน BMT diary ทำให้แพทย์/พยาบาลทราบถึงความรู้สึกและความต้องการที่แท้จริง สามารถลดความวิตกกังวลของผู้ป่วย/ผู้ดูแลได้มากกว่าร้อยละ 80 และทีมรักษาสามารถทราบถึงปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย ทำให้ผู้ดูแลและช่วยเหลือผู้ป่วย/ผู้ดูแลได้อย่างเหมาะสม

คำสำคัญ : การปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือด, ความวิตกกังวล, ความเครียด

Capsule retractor

สุนทรีย์ ชานะสิทธิ์, ลำแพน ศิริแก้ว

ฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การผ่าตัดต่อกระจกส่วนใหญ่ใช้วิธี Phacoemulsification เป็นการผ่าตัดโดยใช้ด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงเข้าไปสลายเลนส์ที่เสื่อมสภาพในถุงหุ้มเลนส์แล้วดูดออกมาผ่านท่อที่มีขนาดเล็กมาก ถุงหุ้มเลนส์ยังคงอยู่ครบสมบูรณ์ทำให้สามารถใส่เลนส์เทียมขนาดเล็ก หรือเลนส์เทียมชนิดนุ่มพับได้เข้าไปแทนที่เลนส์แก้วตาเดิม ข้อดีของการผ่าตัดวิธีนี้มักจะไม่ต้องเย็บแผล เนื่องจากแผลผ่าตัดมีขนาดเล็กมากสามารถติดกันโดยอัตโนมัติ กรณีที่ผู้ป่วยมีถุงหุ้มเลนส์ไม่แข็งแรง จะไม่สามารถผ่าตัดโดยวิธีนี้ได้ อาจต้องใช้การผ่าตัดวิธีอื่นซึ่งแผลผ่าตัดจะมีขนาดใหญ่กว่า ใช้เวลาในการผ่าตัดนานกว่า และอาจทำให้ไม่สามารถใส่เลนส์เทียมได้ในการผ่าตัดเพียงครั้งเดียว จึงได้มีการคิดประดิษฐ์อุปกรณ์ที่ช่วยพยุงถุงหุ้มเลนส์ ช่วยให้แพทย์สามารถผ่าตัดโดยวิธี Phacoemulsification ได้ ซึ่งอุปกรณ์ดังกล่าวต้องนำเข้าจากต่างประเทศ มีราคาต่อชิ้นคือ 720\$ และยังไม่มียี่ห้อใดนำเข้ามาใช้ในประเทศไทย ผู้ประดิษฐ์จึงได้พัฒนาอุปกรณ์ Capsule retractor ขึ้น ผลการดำเนินงานแพทย์สามารถดำเนินการผ่าตัด Phacoemulsification ในกลุ่มผู้ป่วยที่มีถุงหุ้มเลนส์ไม่แข็งแรงได้ เพื่อป้องกัน Complication ที่สามารถป้องกันได้ สามารถลดค่าใช้จ่ายในการผ่าตัดได้ 47,412 บาทต่อราย อัตราความพึงพอใจทั้งผู้ป่วยและบุคลากรต่อนวัตกรรมเพิ่มขึ้นจากเดิม 50% เป็น100% ความคิดเห็นของแพทย์ผู้ใช้ต่อนวัตกรรมคือ ใช้ง่าย สะดวก ทนทาน

คำสำคัญ : Phacoemulsification, Capsule retractor

Casting leg rest

ชาญชัย, หฤทัย, ภักธราตรี

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การยกขาสูงเป็นหัวใจสำคัญในการดูแลผู้ป่วยกระดูกขาหักหลังใส่เฟือก หม່ยงานใช้หมอนหนุนใต้ขาส่วนล่าง หลังใส่เฟือกเสร็จ เพื่อให้การไหลเวียนโลหิตดี และป้องกันเฟือกบวม แต่กระหว่างที่ยังเป็ยคขึ้น พบว่า ผู้ป่วยมีอาการปวดกล้ามเนื้อต้นขาและสะโพก เนื่องจากเกร็งขาไม่ให้ตกหมอน แรงถ่วงของเฟือกทำให้ขาพลิกออก ประกอบกับหมอนสูงและลาดเอียงลง จึงมีความเสี่ยงทำให้ขาตกกระแทกเตียง ทำให้เฟือกบวม แตก และกระดูกหักเคลื่อนได้ อาจต้องใส่เฟือกใหม่ สูญเส็ยงบประมาณและเวลาเพิ่มภาระงานเฝ้าระวังขาตกหมอน และยกขาสอดหมอนใหม่ซ้ำๆ ส่งผลให้ผู้ป่วยบ่นปวดหลังจากการยกขาที่ใส่เฟือกซึ่งหนัก Casting leg rest ประกอบด้วย บล็อกรูปตัวแอลสำหรับยกขาสูง และหมอนสามเหลี่ยมสำหรับหนุนต้นขา ผลลัพธ์พบว่า บล็อกใช้รองได้ทั้งเฟือกขาสั้นและยาว และหมอนสามเหลี่ยมหนุนต้นขาได้กระชับพอดีกับสรีระผู้ป่วยทุกราย ไม่พบอุบัติการณ์ขาพลิกตก อัตราอาการปวดเกร็งกล้ามเนื้อต้นขาลดลง ความสุขสบายของผู้ป่วยเพิ่มขึ้นร้อยละ 100

คำสำคัญ : Leg fracture, Cast care, Leg rest

Check Sure Card (CSC)

คนกวรรม ลุยตัน, มาลี เหมทานนท์, สุพรรณิ มุ่นขาว, เจนจิรา จันทรเจ้า

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

เนื่องจากหอผู้ป่วยเวมมินทรบพิตรฯ 19 เหนือ เป็นหอผู้ป่วยอายุรกรรมรักษาผู้ป่วยเกี่ยวกับเรื่องยา มีอุบัติการณ์เกี่ยวกับเรื่องยาบ่อยครั้ง ได้มีการปรับปรุงกระบวนการปฏิบัติงานโดยวิเคราะห์จากตัวชี้วัดที่เกิดขึ้นโดยเฉพาะเรื่อง Med Error โดยจากสถิติปี 2564-2565 ที่ผ่านมาพบ Medication Error ที่เกิดขึ้นตั้งแต่ระดับ C ขึ้นไปส่วนใหญ่เป็นยาที่ให้ทาง intravenous ผ่าน เครื่อง infusion pump ที่งั้นโดยมีสถิติการเกิด Medication Error ดังนี้ ปี 2564 จำนวน 8 ครั้ง ปี 2565 (ม.ค.-มี.ค.) จำนวน 3 ครั้งเกิดจากการให้ยา High Alert drug ทาง intravenous ผ่านทาง Infusion pump เนื่องจาก มีการสั่งคำสั่งการรักษาปรับเปลี่ยน rate โดยแพทย์บ่อยครั้งจากข้อจำกัดของปายาสารน้ำเต็มพื้นที่จำกัดไม่รองรับต่อการเขียนปรับเปลี่ยน rate สารน้ำตามคำสั่งการรักษาแพทย์จึงเกิดการคิดทำเป็น Check Sure Card ขึ้นเพื่อใช้ในการสื่อสารถึงคำสั่งการรักษาของแพทย์ที่มีการปรับเปลี่ยนอยู่ตลอดเวลาให้เป็นปัจจุบันและสามารถรองรับการเขียน การปรับเปลี่ยน rate iv fluid ได้หลายครั้ง จึงได้จัดทำโครงการ Check Sure Card (CSC) ขึ้น

คำสำคัญ : Check Sure Card, CSC Card, medication admin

Daily check – Daily care For Arrhythmia

เบิร์ตน์ โอภาสวิภาดา, พิษรินทร์ สาระแน, คนกกรณ์ พันธุ์พฤษย์, เกศสวรรค์ แตรวิศุทธ, พิมพ์ภัส มูลิกพันธ์
ฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดหัวใจที่พบได้มากที่สุด คือ ภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ (Arrhythmia) พบอุบัติการณ์การเกิด arrhythmia หลังผ่าตัด เฉลี่ยมากกว่า 200 ครั้งต่อเดือน และมีผู้ป่วยเกิด arrhythmia มากถึง 6 รายต่อวัน พยาบาลจำเป็นต้องมี competency คือ อ่านและแปลผล EKG ได้ถูกต้อง แม่นยำ พยาบาลมีบทบาททักษะในการอ่านและแปลผล EKG ไม่สามารถ early detect ผู้ป่วย arrhythmia ได้ ส่งผลกระทบให้ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนและอันตรายจาก arrhythmia ที่จะตามมาได้ การพยาบาลผู้ป่วย arrhythmia ต้องอาศัยการรับ – ส่งต่อข้อมูล EKG ที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างละเอียด ถูกต้อง ครบถ้วน และต่อเนื่อง รวมถึงการรักษาและการพยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับ ซึ่งใช้ระยะเวลาเฉลี่ยมากกว่า 10 – 15 นาทีต่อราย และมากกว่า 60 นาทีต่อทีม หอผู้ป่วยจึงพัฒนาเครื่องมือเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วย และการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยที่มีภาวะ arrhythmia ขึ้น คือ แบบบันทึกข้อมูล EKG ประจำวัน “Daily check – Daily care For Arrhythmia” เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดใน การรับ – ส่งต่อข้อมูลต่อเนื่องสำหรับการดูแลผู้ป่วย arrhythmia ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลอย่าง รวดเร็ว ปลอดภัย จำหน่ายออกจากโรงพยาบาลได้ตามกำหนด

คำสำคัญ : Arrhythmia, EKG, Competency,

DM Warning

พิมพ์พิสุทธิ์ แสงอรุณ, ธนากร พระทอง, ปิยะรัตน์ จันทร์ยืนยง

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ในการเตรียมตัวเพื่อเข้ารับการผ่าตัดจักษุแบบผู้ป่วยนอก พบว่าผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีนัดผ่าตัดหลายรายไม่ได้รับประทานอาหารหรือยาโรคประจำตัวมาในวันที่ผ่าตัด เนื่องจากความเร่งรีบและความวิตกกังวล รวมถึงการที่ผู้ป่วยอยู่ในขั้นตอนการทำผ่าตัดทำให้ผู้ป่วยไม่ได้รับประทานอาหารและยาตามตารางเวลาปกติ ทำให้เสี่ยงต่อการเกิดภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำหรือสูงกว่าปกติได้ การป้องกันไม่ให้เกิดภาวะ Hypo-Hyperglycemia จึงเป็นบทบาทที่สำคัญของพยาบาลประจำห้องพักรอดูอาการก่อนผ่าตัด ในการเตรียมความพร้อมผู้ป่วยทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ และอารมณ์ ให้ความพร้อมและสามารถเข้ารับการผ่าตัดได้อย่างปลอดภัย จึงได้จัดทำโครงการ “ DM warning ” ขึ้นเพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่เข้ารับการผ่าตัดจักษุแบบผู้ป่วยนอกได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม ไม่เกิดภาวะ Hypoglycemia หรือ Hyperglycemia รวมถึงเพื่อให้บุคลากรสามารถส่งต่อข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยโรคเบาหวานได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อให้ผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดจักษุแบบผู้ป่วยนอกที่มีโรคประจำตัวเบาหวานสามารถเข้ารับการทำผ่าตัดได้อย่างปลอดภัย

คำสำคัญ : Diabetes Mellitus, Hypoglycemia, Hyperglycemia, Warning, Preoperative



Double check safety first

ชุติมา เจริญรณาทิต

ฝ่ายการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การปลุกถ่ายไตจากผู้ป่วยโรคอวัยวะสมองตายเมื่อรพ.ที่ได้รับการจัดสรรไตจะต้องไปรับอวัยวะไตกับศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภากาชาดไทยเพื่อนำมาผ่าตัด ที่ผ่านมาจากภาระงานทำให้มีการปรับบริบทบุคลากรที่ไปรับอวัยวะไต ในปี 2560 พบปัญหาการสื่อสารระหว่างเจ้าหน้าที่รพ.และเจ้าหน้าที่ศูนย์ฯ 3-4 ครั้ง แพทย์หาคะดึกรับอวัยวะไตไม่เจอ 1-2 ครั้ง จึงแก้ไขปัญหาโดยจัดทำแบบฟอร์มการรับอวัยวะไตนำหลัก 2P Safety มาใช้ในแบบฟอร์ม ปัจจุบันผู้บริจาคฯเพิ่ม 1-6 ราย/วัน เดิม 0-2 ราย พบปัญหาได้รับอวัยวะไตจากรพ.เดียวกันแต่ผู้บริจาคฯคนละคน และได้รับอวัยวะไตทั้งสองข้างจากผู้บริจาคฯคนเดียวกัน ทำให้เจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดต้องเปิดกระดิกตรวจเช็คอวัยวะไต 3-4 ครั้ง จึงปรับแบบฟอร์มใหม่ เพิ่มการระบุข้างไตและบรรจุอวัยวะไต 1 ข้างต่อ 1 กระดิก ในปี 2564 พบข้อผิดพลาดจากการระบุตัวตัวคือ ชื่อ-สกุลในแบบฟอร์มรับอวัยวะไตไม่ตรงกับใบคล้องอวัยวะไต 1-2 ครั้ง จึงเพิ่มกระบวนการ Double check safety first ร่วมกัน

คำสำคัญ : การปลุกถ่ายไต, ผู้บริจาคอวัยวะสมองตาย, 2P Safety

ENT Headlight slipcover

เบญจรัตน์ ไตรภูธร, นิฐนีน หล้าสุวรรณ, เขียวรัตน์ คำยศ, กาญจนภา หล้าตารา, ศันสนีย์ พูลวงษ์,
บัณฑิตา ชะมะโน, ชนาภัทร ปุริเส, รมีดา ศรีสลับ, พสธร ภูมิบุรณ์
งานการพยาบาลตรวจรักษาผู้ป่วยนอก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หน่วยตรวจโรค หู คอ จมูก บริการตรวจรักษาผู้ป่วยทาง หู คอ จมูก ผู้มารับบริการเฉลี่ยวันละ 250-300 คน แพทย์ออกตรวจวันละประมาณ 20 คน การตรวจมีอุปกรณ์ส่องสว่างขณะตรวจคือ Head light โดยแพทย์จะสวมกับศีรษะ สัมผัสระหว่างเส้นผม หน้าผากมีคราบเหลืองโคล คราบแป้ง ติดบริเวณ Head light หน่วยตรวจได้นำผ้าทอสะอาดขนาด 3 x 3 นิ้ว จำนวน 2 ชิ้น และยึดด้วย Transpore surgical tape พันบริเวณขอบที่สวมใส่ เปลี่ยนใหม่ทุกวัน หรือทุกครั้งที่เปลี่ยนแพทย์ผู้สวม หน่วยตรวจเห็นว่าวิธีการดังกล่าวเป็นการนำวัสดุทางการแพทย์มาใช้ผิดประเภท เพิ่มรายจ่ายแก่โรงพยาบาล นอกจากนี้ Transpore surgical tape ที่ใช้พันติดเป็นคราบเหนียว บริเวณรอบ Headlight และสายไฟบน Headlight ทำให้ Headlight เสื่อมสภาพเร็วขึ้น โดย Headlight ซึ่งซื้อจากบริษัทภายนอก มีราคาระหว่าง 20,000 -60,000 บาท ค่าซ่อมบำรุงครั้งละประมาณ 6,000-15,000 บาท ทางผู้ประดิษฐ์จึงได้ออกแบบและประดิษฐ์นวัตกรรม ENT Headlight Slipcover ขึ้น เพื่อเป็นการใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่า ลดความเสี่ยง ลดค่าใช้จ่าย และเพิ่มความสบายแก่ผู้สวมใส่

คำสำคัญ : Headlight, Headlight slipcover, อุปกรณ์ส่องสว่างขณะตรวจ



Gutta Percha Pellets

อรพินท์ คลื่นสีกโก, ศีววรรณ จินดาโชติ

โรงพยาบาลทันตกรรมมหาจักรีสิรินธร คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

เนื่องจากคลินิกวิทยาเอ็นโดดอนต์ โรงพยาบาลทันตกรรมมหาจักรีสิรินธรประสบปัญหาการใช้งานของเข็มวัสดุอุดคลองรากฟัน (Tip Elements Gutta Percha) สำหรับงานรักษาคอนกรูเมนต์ในขั้นตอนอุดคลองรากฟัน โดยพบว่าการใช้งานเข็มวัสดุอุดคลองรากฟันแต่ละครั้งของทันตแพทย์หมดเร็ว ทำให้สิ้นเปลือง ดังนั้น ทางคลินิกวิทยาเอ็นโดดอนต์จึงมีแนวคิดแก้ปัญหาด้วยการนำวัสดุอุดคลองรากฟัน (Gutta Percha) แบบแท่งที่มีอยู่ในคลินิกมาประยุกต์ใช้เติมเข้าไปในเข็มวัสดุอุดคลองรากฟันทั้งหมดแล้ว และทดลองใช้งานจริงในผู้ป่วยที่มีรากฟันอุดคลองรากฟัน โดยเปรียบเทียบกับ Gutta Percha ในเข็มวัสดุอุดคลองรากฟันที่จัดซื้อจากบริษัท พบว่าเข็มวัสดุอุดคลองรากฟันที่ทางคลินิกนำมาเติม Gutta Percha เองสามารถใช้งานได้ดีและใช้ทดแทนเข็มวัสดุอุดคลองรากฟันที่จัดซื้อจากบริษัทได้ ทำให้ลดค่าใช้จ่ายและลดการสั่งซื้อเข็มวัสดุอุดคลองรากฟันภายในคลินิกลงได้

คำสำคัญ : วัสดุอุดคลองรากฟัน, Gutta Percha

GVHD self-assessment tool for quickly alert

ศศิประภา กิตติธรรเรื่องชัย, สิริธนร ศะศินิล, อัจราทรณ์ เจริญจันทร์, แมกกี คำโถม

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

GVHD self-assessment tool for quickly alert เป็นเครื่องมือในการประเมินภาวะ Graft Versus Host Disease (GVHD) มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้ดูแลผู้ป่วยเด็กสามารถประเมินภาวะ GVHD ได้ถูกต้องเมื่อบำบัดกลับบ้าน เก็บข้อมูลในผู้ดูแลผู้ป่วยเด็กที่เข้ารับการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือดจำนวน 11 ราย ประเมินผลการนำ GVHD self-assessment tool for quickly alert ไปใช้ในการประเมินภาวะ GVHD ของผู้ดูแลเมื่อบำบัดผู้ป่วยกลับบ้าน พบว่าผู้ดูแลผู้ป่วยเด็กสามารถประเมินภาวะ GVHD ได้ถูกต้องเมื่อบำบัดกลับบ้านร้อยละ 95 เครื่องมือนี้จึงสามารถช่วยให้ผู้ดูแลสังเกตและประเมินอาการผู้ป่วยเด็กได้อย่างทันที่ เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของผู้ป่วยเด็กและครอบครัว

คำสำคัญ : การปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดเม็ดเลือด, Graft Versus Host Disease

Haemo Stopper: อุปกรณ์หยุดเลือดระหว่างผ่าตัดหลอดเลือดชนิดแผลเล็ก

สุรสิทธิ์ สิทธิหล่อ, ศิริพร คล้ายกิม, ชลดา กุมิรัตนไพศาล
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การผ่าตัดหลอดเลือดชนิดแผลเล็ก แม้จะเป็นการผ่าตัดที่ช่วยลดปริมาณการสูญเสียเลือดของผู้ป่วย แต่ในบางครั้งการผู้ป่วยมีโอกาสสูญเสียเลือดในปริมาณที่เสี่ยงต่อการเกิดภาวะช็อค จึงจำเป็นต้องใช้อุปกรณ์ช่วยหยุดเลือดจากเครื่องมือผ่าตัดช่วยเพื่อให้ปริมาณการเสียเลือดลดลง อุปกรณ์ช่วยหยุดเลือดที่จำหน่ายโดยบริษัทเอกชนนั้นมีราคาแพงและไม่สามารถเบิกได้ในทุกสิทธิ์การรักษา เพื่อช่วยลดภาระค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยทางเจ้าของผลงานจึงได้ประยุกต์ใช้เครื่องมือผ่าตัดชนิดอื่นที่มีลักษณะใกล้เคียงกันเข้ามาใช้ทดแทน ซึ่งปริมาณของเลือดที่สูญเสียไประหว่างผ่าตัดนั้นใกล้เคียงกับการใช้อุปกรณ์หยุดเลือดระหว่างผ่าตัดของบริษัทเอกชน ทำให้ผู้ป่วยปลอดภัยและได้รับประโยชน์จากอุปกรณ์ที่ประสิทธิภาพใกล้เคียงกันแต่ราคาถูกกว่า

คำสำคัญ : Endovascular surgery, การเสียเลือดระหว่างผ่าตัด, อุปกรณ์ใช้ทดแทน

Hi... Alert ERAS

สุนิศา ยมตะโก, วุฒิปรี สว่างพงษ์, อาทิตย์ สำราญพล, บายศรี สายน้ำใส, ปวีณา อุดทาทอง
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การส่งเสริมการฟื้นตัวในผู้ป่วยหลังผ่าตัดเป็นปัจจัยสำคัญ เนื่องจากหากร่างกายฟื้นกลับสู่สภาพเดิมได้เร็วย่อมลดความเสี่ยงในการเกิดภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ หลังผ่าตัด ลดระยะเวลาการนอนโรงพยาบาล ในปัจจุบันได้มีการนำแนวปฏิบัติ ERAS (Enhanced Recovery After Surgery) มาใช้ในการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัด โดยมีวัตถุประสงค์ให้ผู้ป่วยฟื้นตัวโดยเร็ว หอผู้ป่วย 72 ปี ชั้น 7 ชายใต้ จึงได้จัดทำเครื่องมือ “Hi...Alert ERAS” เพื่อช่วยในการเพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสารระหว่างทีมที่ให้การดูแลผู้ป่วย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้ป่วยหลังผ่าตัดทุกรายปฏิบัติตาม Mobilization protocol ผลการดำเนินงานพบว่า ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตามแนวปฏิบัติผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ผู้ป่วยและบุคลากรมีความพึงพอใจ

คำสำคัญ : ERAS, Mobilization

IAD Challenge Project

รัชดาภรณ์ เรืองวิเศษ, สมจิน ณะวิฬ่าย, สุณิษรา ต้นจันทน์, ชนัญญา พงษ์สิงห์, จิราภา จันทนุญย์
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

Incontinence associated dermatitis : IAD คือ การบาดเจ็บของผิวหนังจากการสัมผัส ปัสสาวะอุจจาระ ผิวหนังถูกกดคร่อนมีการอักเสบ แดงเปิดออกเป็นแผล เสี่ยงต่อการติดเชื้อ อาจเกิดเป็นแผลกดทับ ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วย 72/7หญิงเหนือ ในปี 2563-2565 พบมีอุบัติการณ์เกิด IAD เฉลี่ย 2.4, 3.3 และ 1.8 ราย/เดือน โดยมีระยะเวลาการหายของแผล IAD เฉลี่ย 6.8 ,5.5 และ 4.3 วัน ตามลำดับ ม.ค. - ก.ย. 65 พบอุบัติการณ์เกิดแผลกดทับจาก IAD 5 ราย มีปัจจัยจากผู้ป่วย คือ เป็นผู้ป่วยสูงอายุ ช่วยเหลือตัวเองได้น้อย ขยับถ่ายไม่รู้ตัว ปัจจัยจากบุคลากร คือ การระงับมากขึ้น เปลี่ยนผ้าอ้อมให้ได้ล่าช้า เลือกผลิตภัณฑ์และวิธีการดูแลผิวหนังไม่เหมาะสม รวมถึงช่วงระยะเวลาในการประเมินผิวหนังห่างกันมากกว่า 3 ชั่วโมง ส่งผลให้แผล IAD แย่ลง โครงการจัดขึ้นเพื่อป้องกันและลดอุบัติการณ์การเกิด IAD ใหม่ ป้องกันไม่ให้เกิดเป็นแผลกดทับ รวมถึงส่งเสริมให้บุคลากรมีความรู้/ทักษะในการประเมินความรุนแรงของแผล เพื่อเลือกวิธีการและผลิตภัณฑ์ในการดูแลและปกป้องผิวหนังได้อย่างเหมาะสม

คำสำคัญ : 1 IAD , 2 Incontinence associated dermatitis

Improve “Vacuum drain home care program (VHCP)” in Breast cancer patients

ธิตีมา คนภปราน, คาวินี สุขสาคร, มลฤดี พรดอนท้อ

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ผู้ป่วยผ่าตัดมะเร็งเต้านมจะมีท่อและขวดระบายสุญญากาศจากแผลผ่าตัด บางรายอาจจะต้องกลับบ้านพร้อมท่อและขวดระบายสุญญากาศ ซึ่งที่ผ่านมาการสอนฝึกทักษะผู้ป่วย/ผู้ดูแล ในการดูแลท่อและขวดระบายสุญญากาศ จะใช้แผ่นพับร่วมกับฝึกทักษะในวันจำหน่าย เวลาที่ใช้ในการจำหน่ายประมาณ 15-30 นาที/ราย เนื่องจากผู้ป่วยจะมีความกังวลไม่มั่นใจ และได้รับการเตรียมความพร้อมในการดูแลท่อและขวดระบายสุญญากาศในเวลาสั้นๆ ทำให้ต้องใช้เวลานาน บางรายขอยู่โรงพยาบาลต่อจนเอาสายระบายออก ผู้ป่วยที่กลับบ้านแล้วโทรศัพท์มาปรึกษา เกี่ยวกับการดูแลท่อและขวดระบายสุญญากาศ เช่น ไม่ทราบต้องทำอย่างไรเมื่อปริมาณเลือดและน้ำเหลืองในขวดออกมามาก ขวดไม่ทำงาน ดังนั้นผู้จัดทำ จึงจัดทำ โครงการ Improve “Vacuum drain home care program (VHCP)” in Breast cancer patients เพื่อพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วยให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ผู้ป่วยได้รับการเตรียมความพร้อมอย่างเป็นระบบ มีความมั่นใจ สามารถดูแลตนเองที่บ้านได้อย่างถูกต้อง และ ลด workload ในการทำงาน ผู้ป่วยและบุคลากรพึงพอใจ

คำสำคัญ : Breast cancer surgery, Vacuum drain care

Individual burn wound care: Let's make it easy!

อัญชัญ เกตุเมษ, สุชาดา กิตติเดชา, อรพินทร์ แดงเทศ, สุมิตรา เป็นคัมภีร์ชาติ
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การกลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลโดยไม่ได้วางแผนล่วงหน้าในกลุ่มผู้ป่วยแผลไหม้สาเหตุพบได้มากจากติดเชื้อ สลิตีหน่วยงาน ปี 2564 พบผู้ป่วย 1 ราย มีวันนอนกลับที่เข้ารับรักษา 21 วัน ค่ารักษา 153,316 บาท ต่อมาปี 2565 พบอีก 1 ราย มีวันนอนโรงพยาบาล 45 วัน มีค่ารักษา 767,962 บาท การสูญเสียยังไม่รวมถึงคุณภาพชีวิตด้านอื่นๆของผู้ป่วย จากกรณีวิเคราะห์สาเหตุปัญหาที่เกิดขึ้นขณะสอนให้ความรู้และติดตามภายหลังจำหน่าย พบว่าผู้ป่วยที่มีแผลเต็ม ลึก กระจายหลายตำแหน่ง มียาทาแผลมากกว่า 2 ชนิด มีปัญหาด้านการสื่อสาร ไม่สามารถจำลำดับและตำแหน่งยาที่ต้องการหรือปิดเวชภัณฑ์ได้ถูกต้อง มองไม่เห็นลำดับการทำแผลโดยภาพรวม ส่งผลให้การทำแผลไม่มีประสิทธิภาพและไม่ถูกต้อง แม้จะได้รับการทบทวนซ้ำ ทำให้แผลติดเชื้อกระจายขยายกว้างมากขึ้น โครงการ "Individual burn wound care: Let's make it easy!" ช่วยให้ผู้ป่วยทำแผลด้วยตนเองได้อย่างถูกต้อง เข้าถึงแหล่งประโยชน์ทางสุขภาพได้ง่าย สนับสนุนการฟื้นฟูสภาพร่างกายผู้ป่วยได้มีประสิทธิภาพ

คำสำคัญ : Burn wound care, Unplanned readmission

Inner Tube ถูกต้อง ถูกคน ถูกหน่วยงาน

ภาววิตรี สุขเขตต์, ภัลลยริญจวิฑิต สุมบุรณักรัฟพ์, พรวิต จันต์

โรงพยาบาลศิริราชปิยมหาราชการุณย์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

บทความนี้เกี่ยวกับกระบวนการปรับปรุงคุณภาพการบรรจุหีบห่อเครื่องมือสำหรับผู้ป่วยที่ใส่ท่อเจาะคอ (Tracheostomy tube) ในหน่วยงานเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ โดยใช้หลักการ Problem Solving N=1 และหลักการ PDCA (Plan-Do-Check-Act) เพื่อปรับปรุงกระบวนการและลดจำนวนอุบัติการณ์ที่เกิดขึ้นในกระบวนการ reprocessing และการบรรจุหีบห่อเครื่องมือสำหรับผู้ป่วยที่ใส่ท่อเจาะคอ ผลลัพธ์จากกระบวนการ CQI ที่ได้ดำเนินการ พบว่าจำนวนอุบัติการณ์ที่เกิดขึ้นในกระบวนการบรรจุหีบห่อเครื่องมือสลับและการจัดจ่ายเครื่องมือ Tracheostomy tube ผิดคน ลดลงจนเท่ากับศูนย์ นอกจากนี้ยังเพิ่มความพึงพอใจของผู้ป่วย สามารถเป็นแนวทางและแบบอย่างที่ยังคงสามารถนำไปปรับใช้กับเครื่องมือที่เฉพาะรายบุคคลในองค์กรของตนได้อีกด้วยการปรับปรุงคุณภาพผ่านกระบวนการ PDCA เป็นการเข้าใจและแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในกระบวนการด้วยวิธีการแบบองค์รวม เป็นระบบและตรงจุด ทำให้หน่วยงานเพิ่มประสิทธิภาพ ลดการเกิดข้อผิดพลาด และปรับปรุงคุณภาพการบริการให้มีความปลอดภัยและได้มาตรฐานสูงสุดในการดูแลผู้ป่วย

คำสำคัญ : Inner Tube,

Integrating process of care and maintenance Totally implantable venous access device at RAOCC

ศศิพัชร กู้ดำเกิง, อรรचना กุ่มนะ, อัจฉยาภรณ์ รัตนภูมิ, ศิริประภา ไกรทองสุข, ภาณินี เชิดชู
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามารินทร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามารินทร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกมะเร็ง (RAOCC) เปิดให้บริการตรวจรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคปวยมะเร็งทุกชนิด ร่วมกับการพัฒนางานด้านบริการผู้ป่วยมะเร็งที่ใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง (Totally implantable venous access device) ให้ได้รับความปลอดภัยและสะดวกในการดูแลรักษา (port maintenance) จัดระบบบริการแบบ one stop service เปิดให้บริการทำหัตถการล้าง port ให้กับผู้ป่วยมะเร็งหลังได้รับการตรวจภายในวัน พบว่า ผู้ป่วยสามารถลดการเคลื่อนไหว (motion) ในการเดินทางไปติดต่อบริการ, เจ้าหน้าที่ลดขั้นตอนกระบวนการทำหัตถการล้าง port และกระบวนการทำงานที่ซับซ้อนที่สำคัญลดระยะเวลาการรอคอยของผู้ป่วยรับบริการทำหัตถการล้าง port จาก 226 นาที ลดลงเหลือ 35 - 52 นาที มากกว่า 80% ผู้ป่วยมีความพึงพอใจต่อการให้บริการทำหัตถการล้าง port บุคลากรทีมสหสาขาเกิดการเรียนรู้บทบาทกระบวนการและการประสานส่งต่อการทำงานอย่างเป็นระบบ การพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรพยาบาล เกิดการเรียนรู้การบริหารทรัพยากรสุขภาพที่มีจำกัดให้เกิดความคุ้มค่า ลดค่าใช้จ่ายและระยะเวลาการรอคอยของผู้ป่วย สามารถเพิ่มการให้บริการได้มากขึ้น ผู้ป่วยมะเร็งมีความพึงพอใจต่อการเข้ารับบริการ

คำสำคัญ : การดูแลสายสวนหลอดเลือดดำ, Totally implantable venous access device, port maintenance

LEAN ระบบการนัดรักษาด้วยรังสีระยะใกล้

นิตยา พิพัฒน์กาญจกุล, อรรถพล คงรัตนอักษรณ์

ฝ่ายการพยาบาล และฝ่ายสารสนเทศ โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หน่วยรักษาด้วยสารกัมมันตรังสี นัดรักษาด้วยรังสีระยะใกล้ ผ่านระบบ Lotus note และใช้โปรแกรม Excel ในการคำนวณระยะเวลาของการรักษาที่ 56 วัน เพื่อพิจารณาเลือกวันนัดให้เสร็จสิ้นภายใน 8 สัปดาห์ ซึ่งเป็นปัจจัยที่ส่งผลให้อัตราการรอดชีวิตเพิ่มขึ้น พบปัญหาผู้ป่วยรอคอยใบนัดนาน เนื่องจากขั้นตอนการนัดซ้ำซ้อน พยาบาลต้องบันทึกข้อมูลเดิมในแต่ละครั้งของการนัดจนครบ 4 ครั้ง ตามแผนการรักษา และนำข้อมูลมาผูกกันเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับใบนัดใบเดียว รวมถึงการคำนวณระยะเวลาของการรักษาที่ 56 วัน ต้องเปิดโปรแกรม Excel อีกครั้ง เกิดการทำงานที่ไม่คล่องตัว โดยใช้เวลาถึงกระบวนการ 64 นาที เป็นเวลานัดรักษาด้วยรังสีรักษาระยะใกล้ 36 นาที และเวลารอคอย 28 นาที นอกจากนี้ปัญหาการรอคอยของผู้ป่วย ส่วนหนึ่งเกิดจากผู้ป่วยมาขอรับใบนัดในช่วงที่พยาบาลให้การดูแลผู้ป่วยที่มารับการรักษารายอื่น ส่งผลทำให้คุณค่าต่อผู้รับบริการ เท่ากับ ร้อยละ 48.4 หน่วยงานฯ ตระหนักถึงความสำคัญของปัญหา จึงได้จัดทำโครงการเพื่อพัฒนาระบบบริการให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

คำสำคัญ : นัดหมาย, แนวคิดลีน, รังสีระยะใกล้

Let's play and happy together

ปรายทอง คงกระพันส์, พวงยุพา ยิ้มเจริญ, สิริพร เพ็ชรน้ำสิน, ณัฏชา สุจินตทวงศ์, ศศิรัธา พรหมเสน, ธนาภรณ์ ศิริบุญรอด
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ดูแลผู้ป่วยเด็กก่อนและหลังผ่าตัด หลังทำผ่าตัดมีแผลที่ร่างกาย ในผู้ป่วยอายุ 2-6 ปี เป็นวัยแสดงออกทางอารมณ์ชัดเจน มีจินตนาการ กลัวคนแปลกหน้า เมื่อทำแผล เป็นเหตุการณ์ทำให้ปวด ผู้ป่วยไม่ให้ความร่วมมือ กลัวทำแผล กลัวบุคลากรที่เข้าไป ดิ้นมาก มีbleeding ใหม่ที่เขียนไว้หลุด ใช้เวลาทำแผลนาน ช่วยจับหลายคน สร้างความไม่พึงพอใจให้ผู้ดูแล มีข้อเสนอแนะว่า “อยากให้นักศึกษาผู้ป่วยให้เข้าใจ ให้ความก่อนที่จะทำแผล” ซึ่งไม่สามารถทำได้ทุกครั้งและจากการปฏิบัติงานการให้ข้อมูลไม่มีรูปแบบที่ชัดเจนเป็นการอธิบายการเตรียมตัวทั่วไป จึงจัดทำโครงการ ทบทวนข้อมูล วรรณกรรม ซึ่งการเตรียมความพร้อมผู้ป่วยก่อน ขณะทำและภายหลังทำหัตถการ ช่วยจัดการความกลัว ความปวด การเข้าไปมีส่วนร่วมกับกิจกรรมผู้ป่วย สร้างความคุ้นชิน ไว้ใจ เชื่อใจ นำ roleplay มาใช้ร่วมรักษา และนำกระบวนการอื่น มาเทียบเบนความสนใจ ทำให้ผู้ป่วยไม่กลัว ลดความปวด ลดเวลา ลดบุคลากรช่วยทำหัตถการ ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ผู้ป่วยปลอดภัย ผู้ป่วย ผู้ดูแล และบุคลากรมีความพึงพอใจ

คำสำคัญ : Role play ,พัฒนาการตามวัย,Divert attention

lock warm glove and sock

จินทิมา แจ่มจำรัส

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หอผู้ป่วย 84 ชั้น ปี 10 ตะวันออก เป็นผู้ป่วยโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก คิดเป็น 30 – 40 % ของผู้ป่วยทั้งหมด และผู้ป่วยโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนักที่ได้รับยา oxaliplatin พบความผิดปกติทางระบบประสาทส่วนปลายมากถึง 70% ได้แก่ ชาไม่รู้สึก หรือรู้สึกคล้ายเข็มที่มือและเท้า ทำให้พบอาการมากขึ้นและเพิ่มความรุนแรงมากขึ้นเมื่อสัมผัสกับอากาศเย็น จึงได้ประดิษฐ์นวัตกรรมเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของถุงมือถุงเท้าขึ้นมา หลังจากนั้นนำถุงมือถุงเท้าที่ผ่านการอุ่นแล้วนำไปใส่ให้กับผู้ป่วยระหว่างที่รับยา oxaliplatin ระยะเวลา 3 ชั่วโมง โดยควบคุมอุณหภูมิบริเวณมือและเท้าให้อยู่ระหว่าง 26–37 องศาเซลเซียส ประเมินอาการของระบบปลายประสาทอักเสบโดยใช้เครื่องมือ ECOG พบว่าอัตราผู้ป่วยไม่มีอาการชาหลังใช้ถุงมือถุงเท้า และอัตราผู้ป่วยมีอาการชาไม่เพิ่มขึ้นหลังใช้ถุงมือถุงเท้า 100 % รวมถึงอัตราความพึงพอใจของผู้ป่วยอยู่ในระดับ \square 90 % ทำให้ลดความทุกข์ทรมานและสามารถใช้ชีวิตได้อย่างปกติสุข รวมทั้งมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

คำสำคัญ : อาการของระบบปลายประสาทอักเสบ, ผู้ป่วยโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก, oxaliplatin

Modified bone hook

วาสนา นันประโคน, อภิศรดี ศรีรอดนาง

ฝ่ายการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ผู้ป่วยกระดูกหักและได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดเปิดแผลเพื่อเข้าไปจัดกระดูกและใส่วัสดุยึดกระดูก โดยศัลยแพทย์จะใส่เครื่องมือจัดหรือดึงกระดูกเข้าทางแผลผ่าตัด เพื่อเข้าไปจัดกระดูกที่หักให้คืนกลับสู่สภาพเดิม ในกรณีที่มีการแตกของกระดูกเป็นชิ้นเล็ก ๆ และเคลื่อนออกจากตำแหน่งเดิม เครื่องมือจัดกระดูกทั่วไปไม่สามารถดึงกระดูกขึ้นมาได้โดยง่าย จึงจำเป็นต้องใช้เครื่องมือประเภทเกี่ยวและดึงกระดูกช่วยในขั้นตอนนี้ อย่างไรก็ตามเครื่องมือเกี่ยวและดึงกระดูกที่มีใช้อยู่เดิมมีขนาดใหญ่ ส่วนปลายขอเกี่ยวมักจะถูกเนื้อเยื่อบริเวณใกล้เคียงส่งผลให้เนื้อเยื่อบาดเจ็บเพิ่มมากขึ้น ใช้เวลานานในการดึงและจัดกระดูกให้เข้าที่ ผู้ประติษฐานจึงได้ประดิษฐ์เครื่องมือสำหรับดึงหรือเกี่ยวกระดูกให้มีขนาดและรูปแบบของการใช้งานที่เหมาะสมเพื่อให้มีเครื่องมือสำหรับดึงและเกี่ยวกระดูกที่มีประสิทธิภาพ ลดค่าใช้จ่ายหรือความเสียหายจากการใช้เครื่องมือผิดประเภท ผู้ป่วยปลอดภัยจากการบาดเจ็บของเนื้อเยื่อก่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีในการผ่าตัด

คำสำคัญ : Bone hook, เครื่องมือเกี่ยวและดึงกระดูก, Open reduction and internal fixation (ORIF)

Nursing Practice Guidelines for CLTI Patients in Early Post-Op Phase

วิทยาลัยพยาบาล, สสสสมัย รัตนมนตรี, สุทธิคุณิต ภัทพรสวรรค์, เกียรติศักดิ์ หงส์คู่, ณัฐวดี พ่วงพันธุงาน,
ละอองดาว หอมสำนวน, ดวงชีวัน ชูฤกษ์
ฝ่ายการพยาบาล, ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

โรคหลอดเลือดแดงส่วนปลายตีบขั้นคุกคาม (Chronic Limb Threatening Ischemia: CLTI) เกิดจากโรคหลอดเลือดแดงส่วนปลายตีบตัน ทำให้เกิดอาการปวดเท้าขณะพัก แผลขาดเลือด เนื้อเยื่อเน่าตาย และมีอัตราการเสียชีวิตร้อยละ 30 ผู้ป่วย CLTI จึงต้องรักษาด้วยการผ่าตัดเพิ่มเลือด (revascularization) เพื่อรักษาอย่างค้ำไว้ ได้แก่ การผ่าตัดหลอดเลือดแดงแบบเปิด และการผ่าตัดผ่านสายสวนหลอดเลือดแดง การดูแลระยะหลังผ่าตัด แพทย์จะประเมินความแรงชีพจรส่วนปลาย (distal perfusion) ก่อนออกจากห้องผ่าตัด เพื่อเป็นข้อมูลให้พยาบาลเปรียบเทียบความแรงของชีพจรที่เปลี่ยนไปในระยะหลังผ่าตัด พยาบาลห้องผ่าตัดและพยาบาลห้องพักรักษาตัวมีทักษะในการประเมินชีพจรส่วนปลาย สามารถเฝ้าระวังภาวะหลอดเลือดแดงอุดตันซ้ำ แจ้งแพทย์มาประเมินซ้ำในรายที่จำเป็น เพื่อให้การรักษาอย่างทันที่ และผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง ภายหลังจากดำเนินการ ผู้ป่วยได้รับการประเมิน distal perfusion ในห้องพักรักษาตัวทุก 1 ชั่วโมง เพิ่มขึ้นเป็น 67.1% ,85.9% และ 98.8% และทุกรายได้รับการประเมินในห้องพักรักษาตัวหลังรายงานแพทย์ภายใน 15 นาที

คำสำคัญ : Distal perfusion, Revascularization, Chronic Limb Threatening Ischemia: CLTI

OK On Line

คิวณิ์ แดงดิอนยุกร์, กชกร บุษุมมา,อารียา บุษุมพระ

ศูนย์การแพทยัการุณจนาทึเชก คณะแพทยศาสตรัศึรึราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

จากสถิติเกิดความไม่พร้อมใช้ของรถพยาบาล ตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค. -31 ธ.ค.65 มีการใช้รถพยาบาล 129 ครั้ง พบจำนวนทั้งหมด 11 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 8.52 ยังไม่พบผู้ป่วยอาการแยลงระหว่างการส่งต่อ แต่การไม่เตรียมรถให้พร้อมใช้ มีโอกาสเกิดความเสี่ยงในการดูแลผู้ป่วย จากปัญหาการไม่ใช้รถพยาบาลนี้ พบว่าเดิมการเช็คเป็นแบบกระดาษ กระดาษสูญหาย สถิติการเช็คก่อนปฏิบัติหน้าที่ จาก184ครั้ง เช็คเพียง 63ครั้ง คิดเป็นร้อยละ34.44 ใช้เวลาเชิคนานกว่า40นาที หลังเช็คไม่มีการเติมของให้พร้อมใช้งาน จึงได้ปรับแนวทางให้เช็คง่าย ลดเวลา โดยปรับการเช็คเดิมเป็นแบบ Scan QR code ส่งไปใ Line notify เริ่ม 1ม.ค.-15ก.ค.66 วัตถุประสงค์ให้เกิดความพร้อมใช้เสมอหลังพัฒนาผลการดำเนินงานพบว่า สามารถลดอุบัติเหตุการไม่พร้อมใช้ของการออกรถ Ambulance ได้มากถึง 99.92% แต่ยังไม่บรรลุตามเป้าหมายที่100% อัตราการตรวจเช็คเพิ่มขึ้นเป็น76.25% ระยะเวลาตรวจเช็คลดลงเหลือ 9นาที จึงยังคงต้องพัฒนาเพื่อให้เกิดความต่อเนื่องต่อไป

คำสำคัญ : เครื่องมือทางการแพทย์, Google Forms,คิวอาร์ โค้ด (QR Code),application line notify

Patient Safe Life มาตรฐานยอยต่อการรักษาด้วย MR ที่สมบูรณ์

รัชดาภรณ์ เรืองวิเศษ, ธนาบีตร ผลทำมีบุญ, ช่อผกา แสงสว่าง

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

Medication reconciliation: MR เป็นการทวนสอบข้อมูลการใช้ยาของผู้ป่วยและส่งต่อข้อมูลที่ครบสมบูรณ์ให้แก่ทีมสหสาขาที่ดูแลผู้ป่วย การทำ MR ได้รวดเร็ว ถูกต้อง ตั้งแต่แรกรับ และเมื่อจำหน่ายกลับบ้าน ช่วยให้ผู้ป่วยได้รับยาต่อเนื่อง ลดความเสี่ยงการได้รับยาผิด ได้รับยาซ้ำ รวมถึงเป็นการส่งต่อข้อมูลยาในแต่ละรอยต่อของการรักษาช่วยให้ทีมสหสาขาสามารถวางแผนการรักษาได้ต่อเนื่อง ปี 2563 หอผู้ป่วย 72 ปีชั้น 7 หญิงเหนือ มีอัตราการไม่ได้ทำ MR แกร็บ 16.7% อัตราการทำ MR home medication ไม่ได้ถูกต้อง 1.5% โดยเป็นผู้ป่วยที่ได้รับยา HAD ซึ่งอาจส่งผลให้ผู้ป่วยมีความเสี่ยงต่อการได้รับยาไม่ถูกต้อง โครงการนี้จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยได้รับยาถูกต้องเหมาะสมอย่างต่อเนื่องตั้งแต่แรกรับจนถึงจำหน่ายรวมถึงการยืนยันบันทึกข้อมูลการใช้ยาของผู้ป่วยร่วมกันของสหวิชาชีพ โดยทวนสอบข้อมูลการใช้ยาและทำรายการยาที่ใช้จริงถูกต้องครบสมบูรณ์ เพื่อคุณภาพที่ดีของการรักษาตลอดในช่วงรอยต่อของการรักษา

คำสำคัญ : 1 Medication reconciliation, 2 MR , 3 MR home medication

Prevent constipation in Spinal Unit

รัชดาภรณ์ หัตโต, จุฑารัตน์ แผ่นหนา, กุลกสิณี ปฏิลิทธิ์, พิชร์ บุตรแสนโคตร

ฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ปัญหาท้องผูก เป็นปัญหาที่พบมากที่สุดในผู้ป่วยบาดเจ็บกระดูกลิ้นหลังและไขสันหลัง จากสถิติผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยช่วงเดือนพฤษภาคม - กรกฎาคม 2565 จำนวน 67 ราย คิดเป็นร้อยละ 88 ทางหอผู้ป่วยได้จัดทำโครงการ Prevent constipation in Spinal Unit ขึ้น เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มนี้ได้รับการจัดการแก้ไขภาวะท้องผูก โดยจัดทำป้ายเพื่อใช้สื่อสารกับทีมการดูแล ให้ความรู้และฝึกทักษะการจัดการภาวะท้องผูกแก่ผู้ป่วยและญาติ เช่น การนวดท้อง การสวนหรือเห็นยาระบาย และการล้างอุจจาระ สร้างตาราง protocol ในการเห็นยาระบายในผู้ป่วยที่มีปัญหา Bowel dysfunction สร้างแบบบันทึกการขับถ่ายโดยเน้นให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วม พัฒนารูปแบบการให้ความรู้โดยสร้าง Infographic และ VDO ลงใน Google site ของหอผู้ป่วย ผลการดำเนินการในไตรมาส 3 ของการพัฒนาเดือนธันวาคม 2565 พบว่าอัตราผู้ป่วยไม่เกิดภาวะท้องผูก มีความรู้และทักษะพฤติกรรมกรรมการดูแลตนเองเกี่ยวกับการขับถ่ายอุจจาระได้ร้อยละ 100 ส่งผลให้ผู้ป่วยและญาติเกิดความพึงพอใจในการดูแล

คำสำคัญ : ท้องผูก, การขับถ่าย, ไขสันหลัง, กระดูกลิ้นหลัง

Pro PAMA: พ่อแม่มือโปร

ชุตินา แจ็งจิต, ศาววรรณ จันทร์ศรีวิชัย, จิราภา นาคเสว

งานการพยาบาลอายุรศาสตร์และจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลมหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

โครงการนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนารูปแบบการจัดอบรมการเลี้ยงดูเชิงบวกสำหรับผู้ปกครอง โดยใช้โปรแกรมเน็ตป้ามา: สอนเทคนิคการปรับพฤติกรรมเด็กสำหรับผู้ปกครองผ่านระบบอินเทอร์เน็ต (Internet-based Parent Management Training: Net PAMA) ที่สาขาวิชาจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ พัฒมาขึ้นโดยได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ประจำปีงบประมาณ 2562 เป็นสื่อในการเรียนรู้ร่วมกับการใช้กระบวนการกลุ่ม ในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของผู้ปกครอง ซึ่งมีการปรับรูปแบบการอบรมให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้รับการอบรม ทำให้ผู้ปกครองที่เข้าร่วมโครงการมีความเข้าใจในการเลี้ยงดูทางบวกและการปรับพฤติกรรมการเลี้ยงดูเด็ก โดยได้เรียนรู้กับผู้ปกครองที่มีประสบความสำเร็จและนำไปปรับใช้ในการเลี้ยงดูของตน ผลของการดำเนินการพบว่าผู้ปกครองที่เข้าร่วมการอบรมอย่างสม่ำเสมอมีการเลี้ยงดูเชิงบวกเพิ่มขึ้น และมีความพึงพอใจในการเข้าร่วมโครงการ โดยโครงการนี้สามารถนำไปขยายผลกับหน่วยงานและองค์กรที่ทำงานเกี่ยวกับเด็กและครอบครัว

คำสำคัญ : Positive Parenting Group, การเลี้ยงดูเชิงบวก



“Queue Number is You”

ณัฐกานต์ สมุทรไชยกิจ, ชวีลรัตน์ คงศิริถาวร

ฝ่ายการพยาบาล ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หน่วยเวชศาสตร์ครอบครัว เป็นหน่วยที่ให้บริการตรวจโรคทั่วไป มีผู้ป่วยเข้ารับบริการเฉลี่ยวันละ 130 ราย ปัญหาที่พบคือ เกิดการระบุดตัวผู้ป่วยผิดพลาด จากสถิติย้อนหลัง 3 เดือน (สิงหาคม – ตุลาคม 2565) พบการระบุดตัวผู้ป่วยผิดพลาดทั้งหมด 29 ครั้ง เกิดในขั้นตอนการชั่งประวัติคัดกรอง 7 ครั้ง ขั้นตอนการเรียกเข้าพบแพทย์ 8 ครั้ง ขั้นตอนการเรียกผู้ป่วยเพื่อเข้าทำหัตถการต่างๆ 2 ครั้ง ขั้นตอนการจำหน่ายผู้ป่วย 12 ครั้ง และอีกปัญหาที่พบ คือ ผู้ป่วยอาจมีชื่อซ้ำกัน ออกเสียงคล้ายกัน ทำให้เรียกผู้ป่วยไม่เจอบนเกิดปัญหาการข้ามคิวชั่งประวัติ/คิวตรวจ ประกอบกับ การมีกฎหมาย PDPA เข้ามาคุ้มครองสิทธิเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล ทำให้ต้องระมัดระวังในการเรียกชื่อผู้ป่วยมากขึ้น จึงได้พัฒนา “Queue number is You” มาใช้ในเดือนกุมภาพันธ์ – เมษายน 2566 พบว่า อัตราการระบุดตัวผู้ป่วยผิดพลาดในการเรียกชั่งประวัติ/เข้าพบแพทย์/ทำหัตถการในหน่วยเวชศาสตร์ครอบครัว เท่ากับ 0 และวัดคะแนนความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่จำนวน 12 คนต่อการใช้ Queue number is You เฉลี่ย 4.72 คะแนน

คำสำคัญ : บัตรคิว

Reducing the rate of CAUTI in orthopedic patients

วาสนา ลาน้อย, ฐิติญา สุวรรณ

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามารินทร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามารินทร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตออโรโรบิติกส์ให้บริการดูแลผู้ป่วยที่มีการบาดเจ็บทางกระดูกและข้อที่รุนแรง มีข้อจำกัดในการเคลื่อนไหว ส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ ซึ่งมีความจำเป็นในการใส่สายสวนปัสสาวะ ส่งผลให้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อที่สัมพันธ์กับการใส่สายสวนปัสสาวะ (Catheter associated Urinary Tract Infection: CAUTI) จึงจัดทำโครงการนี้ขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) อัตราการเกิด CAUTI ลดลง 2) อัตรา CAUTI compliance เพิ่มสูงขึ้น 3) อัตราการปฏิบัติตาม Bundle ของบุคลากรในหอผู้ป่วยเพิ่มขึ้น และ 4) แม่บ้านทำความสะอาดได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีการแต่งตั้งตัวแทนพยาบาลประจำหอผู้ป่วยเพื่อประสานงานกับคณะกรรมการป้องกันและความคุ้มครองติดเชื้อในโรงพยาบาล (ICN) เพื่อหาแนวทางการป้องกันการเกิดการติดเชื้อ CAUTI ร่วมกัน ซึ่งมีการกำกับบุคลากรให้ปฏิบัติตาม CAUTI Bundle ประเมินความจำเป็นของการใส่สายสวนปัสสาวะ รวมถึงการตรวจสอบการทำงานของแม่บ้านอย่างต่อเนื่อง โดยเริ่มดำเนินการตั้งแต่ เม.ย.2565- เม.ย.2566 มีการตรวจสอบและติดตามผลอย่างต่อเนื่องตามวัตถุประสงค์ และตั้งแต่เดือน มกราคม 2566 ยังไม่พบอัตราการเกิด CAUTI

คำสำคัญ : การติดเชื้อ CAUTI, CAUTI bundle, การใส่สายสวนปัสสาวะ



Right & Fast label Protect Med Error

อัมพา แซ่หลี่, พินลรัตน์ ชนาภวิวัฒน์, ลดาวรรณ อุบล, ณัฐฤดี แสนตระกูล

ฝ่ายการพยาบาล, ฝ่ายเภสัชกรรม โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ผู้ป่วยเด็กระยะวิกฤตจำเป็นต้องให้สารน้ำ และยาความเข้มข้นสูงหลายชนิดต่อแบบ y-site ผ่าน 3-way หลายตัว บางคนมีสายสวนหลอดเลือดหลายสาย ทำให้แพทย์และพยาบาลสับสนจนบางครั้ง clamp ยาผิดสาย ดูดเลือดจากสายสวนหลอดเลือดที่ให้ยากระตุ้นหัวใจ ซึ่งอาจทำให้ผู้ป่วยได้รับอันตราย จึงจำเป็นต้อง label ยาทุกสายให้ชัดเจน วัตถุประสงค์ 1. เพื่อลดความคลาดเคลื่อนในการให้ยาผู้ป่วย 2. เพื่อลดระยะเวลาการทำงานของพยาบาล 3. บุคลากรพึงพอใจต่อนวัตกรรม ระยะเวลาดำเนินงาน 1 ม.ค. 2564 – 31 ธ.ค. 2565 ผลลัพธ์ 1. อุบัติการณ์การให้ยาทางสายสวนหลอดเลือดแดง 0 ครั้ง 2. อุบัติการณ์การ clamp ยาผิดสาย 0 ครั้ง 3. อุบัติการณ์การดูดเลือดจากสายสวนหลอดเลือดที่ให้ยากระตุ้นหัวใจ หรือยาที่มีผลต่อความดันโลหิต 0 ครั้ง 4. อัตราการลดลงของระยะเวลาทำงานเพื่อระบุชื่อยา 70.42 % 5. อัตราความพึงพอใจของบุคลากรต่อการใช้นวัตกรรม 100 % การนำไปใช้และขยายผล นำไปใช้ในหอผู้ป่วยวิกฤตเด็กอื่นในงานการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ โรงพยาบาลศิริราช

คำสำคัญ : Label, Medication Error, Right label

Right IV Set : Patient is safe, cost saving.

ปิติรัตน์ ปิทธิ, พรทิพย์ เขยโต, ปนัดดา คำดี, จิตราพร สิทธิยศ, อารมย์ ศักดิ์แก้ว
ฝ่ายการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หน่วยบำบัดระยะสั้นและเคมีบำบัด1 โรงพยาบาลรามาธิบดี ให้บริการผู้ป่วยแบบ ambulatory care พยาบาลจึงต้องมีความรู้ ความชำนาญในกระบวนการบริหารยา ยาเคมีบำบัด การบริหารเลือดและ/ส่วนประกอบของเลือด ซึ่งนอกจากจะให้การพยาบาลตามแผนการรักษาของแพทย์แล้ว ต้องมีการเฝ้าระวังและป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วยด้วย อุปกรณ์การแพทย์ที่สำคัญที่จะช่วยให้บริการผู้ป่วยได้ตรงตามแผนการรักษาคือ administration set หรือ IV set ซึ่งข้อบ่งใช้ ข้อห้ามใช้ ในการบริหารยาบริหารเลือดและ/ส่วนประกอบของเลือดมีความหลากหลาย และความแตกต่างกัน จึงอาจมีการนำไปใช้ไม่ถูกต้องและอาจทำให้เกิดอันตรายแก่ผู้ป่วยได้ ในปีพ.ศ.2564 พบ การหยิบ IV set ไปใช้ไม่ถูกต้อง 2 ครั้ง จาก 7,754 ประเภทรายการ คิดเป็นร้อยละ 0.026 โครงการ Right IV Set : Patient is safe, cost saving. เป็นโครงการที่จะช่วยลดการหยิบ IV set ไปใช้ไม่ถูกต้อง เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัย เพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาพยาบาล และไม่เพิ่มค่าใช้จ่ายให้กับโรงพยาบาล

คำสำคัญ : Administration set , IV set , ยาเคมีบำบัด

Safety abdomen

จิตติมา ชัยมณเฑียร, ปาริมา ปลื้มโชค, ธิติมา คนกปราน

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ปัจจุบันมีแนวโน้มการใช้ยา Enoxaparin ผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้น เพื่อเป็น prophylaxis ป้องกันการเกิด DVT และผู้ป่วยบางรายจำเป็นต้องไปฉีดเองต่อเองที่บ้าน ปี 2565 (ม.ค.-ก.ย.) จำนวน 16 ราย เกิดการเกิดรอยช้ำ บริเวณหน้าท้อง 5 ราย คิดเป็น ร้อยละ 31.25 ก้อนเลือดออกใต้ผิวหนัง บริเวณหน้าท้อง 1 ราย คิดเป็นร้อยละ 6.25 ซึ่งส่งผล ภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรง อาจทำให้เกิดการอักเสบติดเชื้อ บริเวณก้อนเลือดใต้ผิวหนัง ผู้ป่วยอยู่โรงพยาบาลนานขึ้น โรงพยาบาลเสียค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น ผู้ป่วยและญาติไม่พึงพอใจได้ จากกรณีวิเคราะห์สาเหตุการเกิดก้อนเลือดออกใต้ผิวหนังจากการฉีดยา Enoxaparin บริเวณหน้าท้อง พบว่าเกิดจาก ตำแหน่งการฉีดที่ไม่ถูกต้องและมีการฉีดซ้ำตำแหน่งเดิม คณะผู้จัดทำได้จัดทำแผนผัง กำหนดจุดสำหรับฉีด Enoxaparin บริเวณหน้าท้องที่ชัดเจน เพื่อป้องกันการฉีดยาซ้ำ ตำแหน่งเดิม และสามารถนำไปสอน แนะนำผู้ป่วยและญาติเมื่อต้องกลับไปฉีดยาต่อที่บ้าน ป้องกันการเกิดรอยช้ำ ก้อนเลือดออกใต้ผิวหนัง เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนจากการฉีดยา Enoxaparin บริเวณหน้าท้อง

คำสำคัญ : แนวทางการฉีดยา Enoxaparin, ภาวะแทรกซ้อนจากการฉีดยา Enoxaparin

Safety Flow & Checklist

รุ่งนภา สีโสง, ชลิตา ปลาเงิน, อุนาพร พูลสวัสดิ์, ฉวีวรรณ เหมมัน, วิจิตรา เอมะรัตต์, ณัฐพัชร ธนตรณชัยธีรารัง
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ผู้ป่วยกลุ่มหลักของหอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตฯ เป็นผู้ป่วยที่เข้ารับการตรวจวินิจฉัยและรักษาด้วยวิธีการขยายหลอดเลือดและใส่ขดลวดค้ำยันหลอดเลือดหัวใจ จากห้องปฏิบัติการสวนหัวใจ ภายหลังจากทำการหัตถการผู้ป่วยจะได้รับคาปลอกั่มสายสวนหัวใจที่บริเวณขาหนีบ การช่วยแพทย์ดึงปลอกหุ้มสายสวนหัวใจออกจากหลอดเลือดแดงที่ขาหนีบ เป็นกิจกรรมที่มีความเสี่ยงที่จะเกิดภาวะ Vasovagal Response อัตราการเกิด Vasovagal response ขณะ off femoral sheath 5-20 % ผู้ป่วยจะมีหัวใจเต้นช้าผิดปกติ ความดันโลหิตต่ำซึ่งสามารถคุกคามชีวิตได้ผู้ป่วยบางรายเกิด Cardiac Arrest หรือผู้ป่วยจึงได้จัดทำ Safety Flow & Checklist เพื่อให้บุคลากรได้ใช้เป็นแนวปฏิบัติเดียวกันซึ่งเพิ่มในเรื่องการประเมินเกณฑ์ก่อนการ off femoral sheath เพื่อบริหารจัดการและลดความเสี่ยงร่วมกับการเฝ้าระวังอาการเปลี่ยนแปลงและติดตามภาวะแทรกซ้อนที่สามารถป้องกันหรือแก้ไขได้ อีกทั้งมีการทบทวนพัฒนาปรับปรุงแบบทดสอบสมรรถนะของบุคลากรเพื่อให้ปฏิบัติกิจกรรมได้อย่างมีประสิทธิภาพ

คำสำคัญ : Safety Flow & Checklist, off femoral sheath, Vasovagal response



Safety soft restrain

สิตยา แหวนหล่อ, ประภาพร กล้าเอม, นิธรา คำเรือง

งานการพยาบาลศัลยศาสตร์และศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หอผู้ป่วย 72/4 ประสาทศัลยศาสตร์ชาย ผู้ป่วยส่วนใหญ่เมื่อฟื้นหายจากการดมยาสลบ ร่วมกับมีพยาธิสภาพทางสมองมีภาวะสับสน ไม่สามารถระบุตัวตน ตื่นกระสับกระส่าย ผุดลุกผุดนั่ง ถึงอุปกรณ์ช่วยชีวิต สายระบายต่างๆ จึงต้องผูกยึดบริเวณข้อมือ ปัญหาที่พบการผูกยึดผู้ป่วยที่มีภาวะสับสนมาก ตื่นกระสับกระส่าย ผุดลุกผุดนั่งทำให้เกิดแรงเสียดสีเกิดเป็นรอยถลอกบริเวณที่ผูกยึด และการผูกยึดบริเวณข้อมือ จะผูกกับไปบนป้ายข้อมือผู้ป่วยที่ใช้ในการระบุตัวตนผู้ป่วย ข้อมูลพฤษภาคม 2564 - พฤศจิกายน 2564 มีการบาดเจ็บจากการเสียดสีบริเวณผิวหนังที่ผูกยึด 3 ครั้ง การเลื่อนหลุดของผ้าผูกยึด 4 ครั้ง หอผู้ป่วยจึงพัฒนาผ้าผูกยึด safety soft restrain ให้มีคุณสมบัติผูกยึดแน่น ลดการบาดเจ็บของผิวหนัง มองเห็นป้ายข้อมือผู้ป่วยในขณะที่ผูกยึด ผลการดำเนินงานพบ อุบัติการณ์การเลื่อนหลุดของอุปกรณ์ = 0 อุบัติการณ์การบาดเจ็บจากการเสียดสี = 0 ลดระยะเวลาในการระบุตัวตนผู้ป่วย = 100% อัตราความพึงพอใจของบุคลากรต่อการใช้อุปกรณ์ผูกยึด=90%

คำสำคัญ : Safety soft restrain

SAFE YOU AND US

อังศุมา ธรรมเสนา, อุตติยา วาญักคต, พรทิพย์ สุขมณี, นันทน์ ล้วนเล็ง

หน่วยงาน 100 ปี สมเด็จพระศรีฯ โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

SAFE YOU AND US เป็นโครงการที่จัดทำขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้มารดากำลังป่วยเป็นโรคที่มีการแพร่กระจายเชื้อแบบ Airborne และ Droplet Transmission ที่มีภาวะวิกฤติ ได้รับการผ่าตัดคลอดภายใน 30 นาที และบุคลากรในหน่วยงานสามารถปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างรวดเร็ว ถูกต้อง ปลอดภัย พัฒนาแนวปฏิบัติจากการระดมความคิด นำผลการปฏิบัติมาปรับปรุงแนวปฏิบัติ จำนวน 4 รอบ CQI ประเมินผลลัพธ์ 4 ด้าน ได้แก่ ระยะเวลา Set to room in ปฏิบัติได้ 10 นาที ระยะเวลา set to delivery ปฏิบัติได้ 20 นาที อัตราบุคลากรปฏิบัติได้ถูกต้องตามแนวปฏิบัติได้ร้อยละ 100 และไม่พบอุบัติการณ์บุคลากรสวมชุด PPE ไม่ทัน ผลของโครงการสามารถนำไปใช้ในการผ่าตัดทุกรูปแบบทางสูติ-นรีเวชวิทยา ที่ป่วยเป็นโรค Airborne และ Droplet transmission ที่มีภาวะวิกฤติ

คำสำคัญ : CODE-BLUE, CODE-E, Airborne Transmission, Droplet Transmission

Seamless ADL

ชไมพร ดัชนี, รุ่งนภา เตชะกิจโกศล, กาญจนาระโหვნอก, รัชฎาพร แสนเมือง, อธิพงษ์ ยะเสน, อวรรยา บึงสัยยัง
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

โรคหลอดเลือดสมอง ทำให้เกิดความพิการที่ส่งผลต่อการทำกิจวัตรประจำวัน ต้องส่งผู้ป่วยฝึก ADL training เพื่อฟื้นฟูสภาพ ซึ่งการเตรียมผู้ป่วยส่งฝึกมีเวลาจำกัด บุคลากรบางส่วนจึงช่วยเหลือกิจวัตรประจำวันเกือบทั้งหมด ทำให้ผู้ป่วยไม่ได้รับการฝึกต่อเนื่อง ไม่ทราบถึงความสามารถที่ปฏิบัติได้จริง ไม่สามารถนำเสนอปัญหา ความก้าวหน้าร่วมกับทีมได้ ผู้ป่วยไม่ได้รับการแก้ปัญหาหรือส่งเสริมเพื่อปรับแผนการดูแลที่เหมาะสม จึงจัดทำโครงการขึ้น เพื่อส่งเสริมกิจวัตรประจำวันด้านการอาบน้ำ และถอด-ใส่เสื้อผ้า เน้นให้ผู้ป่วยช่วยเหลือตนเองมากที่สุด โดยการสอน ชี้แนะ สนับสนุน ให้กำลังใจ กระตุ้นให้ผู้ป่วยออกกำลังกล้ามเนื้อ ทำให้เห็นศักยภาพของตนเอง เกิดความมั่นใจ ปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ถูกต้อง กลับไปดำเนินชีวิตด้วยตนเองได้ตามศักยภาพ ลดภาวะพึ่งพา และส่งผลให้การฟื้นฟูเป็นไปตามเป้าหมายได้เร็วขึ้น หลังจัดทำโครงการพบว่า อัตราผู้ป่วยมีคะแนนความสามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันด้านการอาบน้ำ ถอด-ใส่เสื้อผ้าเพิ่มจากร้อยละ 60 เป็นร้อยละ 100 อัตราความมั่นใจในการอาบน้ำ ถอด-ใส่เสื้อผ้าเพิ่มจากร้อยละ 60 เป็นร้อยละ 89.3

คำสำคัญ : ADL, Seamless, ฟื้นฟูสภาพ

Seamless Heath-education CLTI

เพิ่มประสิทธิภาพการให้ความรู้ผู้ป่วยขาขาดเรื้อรังระยะวิกฤตแบบไร้รอยต่อ

ลัดดาวัลย์ นามโธธา, พญญานันท์ พรรณพิณณ์, พิษญาภิก ไชยา

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การทำโครงการนี้เพื่อส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลตนเองได้อย่างถูกต้องเหมาะสมในผู้ป่วยโรคขาขาดเรื้อรังระยะวิกฤต (Critical limb threatening ischemia: CLTI) และเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพกระบวนการให้ความรู้และทักษะแก่ผู้ป่วย โดยมีการพัฒนารูปแบบการให้ความรู้ผู้ป่วยให้มีความต่อเนื่อง เน้นการมีส่วนร่วมของผู้ป่วยและญาติ มีNurse case manager ติดตามตั้งแต่แรกรับ จนถึงจำหน่ายกลับบ้าน โดยมีการพัฒนาสื่อการสอนให้มีความหลากหลาย ให้ผู้ป่วยเลือกสื่อการสอนด้วยตนเอง เน้นการมีส่วนร่วมของผู้ป่วยและญาติ ผ่านการประเมินความรู้ในรูปแบบ Self report และ Pre-post test ระยะเวลาการทำโครงการ 6 เดือน มีจำนวนผู้ป่วยที่รับการสอน 26 ราย ผลของโครงการบรรลุเป้าหมายทุกข้อ 1.อัตราผู้ป่วยมีความรู้(80 %,100%,100%) 2. อัตราผู้ป่วยมีทักษะการดูแลตนเอง(80 %,100%,100%) 3.อัตราผู้ป่วยได้รับการดูแลตามแนวทางเพิ่มประสิทธิภาพการให้ความรู้(80 %,100%,100%)และจำนวนการ Readmit จากการปฏิบัติตัวไม่ถูกต้อง(0,0,0) ข้อเสนอแนะ คือ การให้ความรู้ผู้ป่วยที่สูงอายุจะต้องใช้เวลาและทักษะที่เกิดจากความเชี่ยวชาญและมีประสบการณ์ ต้องมีระบบพี่เลี้ยงที่คอยดูแลอย่างใกล้ชิด

คำสำคัญ : Critical limb threatening ischemia, Heath-education , Seamless,



Smart connector

วริศรา ปิตธิมากร, วชิรศัศย์ คำไท

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วย ส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยที่มีภาวะ Septic shock เสี่ยงที่จะเกิดภาวะ intra-abdominal hypertension จากการมีมวลสารในช่องท้องมากผิดปกติ ทำให้เกิด Abdominal compartment syndrome ผู้ป่วยจึงควรได้รับการวัดความดันในช่องท้องวิธีที่นิยมใช้ คือการวัด trans-bladder technique ทำให้เกิดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ CAUTI จากการปนเปื้อนเชื้อโรคในขั้นตอนการวัด จากสถิติเดือนกันยายนปี 2563 พบว่ามี CAUTI 2 ใน 5 ราย คิดเป็น 27.8 ครั้งต่อ 1,000 urinary catheter-days และพบว่าการวัด IAP ผ่านสายสวนปัสสาวะ และข้อต่อของ Urometer เสี่ยงต่อการปนเปื้อนเชื้อแล้วยังทำให้เสียค่าใช้จ่ายจาก Urometer รั่ว จึงได้จัดทำนวัตกรรม Smart connector ขึ้นและนำไปทดลองใช้ พบว่าการติดเชื้อ CAUTI ในผู้ป่วยที่วัดความดันในช่องท้องลดลงเป็น 0 ครั้งต่อ 1,000 urinary catheter-days จำนวนครั้งในการเปลี่ยน Foley's catheter และ Urometer 0 ครั้งต่อคน อัตราความพึงพอใจของผู้ใช้ smart connector มีความพึงพอใจมากกว่าระดับมากร้อยละ 100

คำสำคัญ : วัด IAP, ลด CAUTI, อุปกรณ์วัด IAP

Smart Tech CBI

วิษี งามล้วน, กิพย์วรรณ คงทน, วันดี เครือหมูน, ธวัชชัย วันโท, พรสุดี นราสงค์

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หอผู้ป่วยเป็นห้องพิเศษที่ให้บริการผู้ป่วยต่อมลูกหมากโตหลังผ่าตัด TUR-P เป็น Top 5 ของทุกปี ซึ่งการผ่าตัดจะต้องมีสวนล้างกระเพาะปัสสาวะแบบต่อเนื่อง (CBI) เพื่อป้องกันไม่ให้ลิ่มเลือดอุดตันทางเดินปัสสาวะ ถ้ามีอุดตันผู้ป่วยจะปวดบ่งทางเดินปัสสาวะมาก หอผู้ป่วยพบอุบัติการณ์ที่ CBI อุดตันเนื่องจากต่อน้ำเกลือล่าช้า 1 เคส/เดือน ต้องตามแพทย์มาสวนล้างกระเพาะปัสสาวะข้างเตียง หอผู้ป่วยพิเศษจะไม่ทราบเวลาที่แน่นอนของ CBI ที่หมดขวดถ้ามีการปรับน้ำเกลือที่แรงและเร็ว ทำให้ต้องเข้าห้องผู้ป่วยบ่อย เป็นสาเหตุความเครียด วิตกกังวล ให้กับผู้ป่วยและญาติ เนื่องจากไม่รู้ว่าน้ำเกลือจะหมดตอนไหน ไม่ได้พักผ่อน เกิดความไม่พึงพอใจ หอผู้ป่วยจึงสร้าง Smart Tech CBI เป็นเครื่องช่วยเตือนเมื่อถึงเวลาน้ำเกลือล้างกระเพาะปัสสาวะใกล้หมดขวด เพื่อไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อนลิ่มเลือดอุดตัน ลดระยะเวลาการทำงาน ลดจำนวนครั้งของการเดินต่อน้ำเกลือ ลดการรบกวนเวลาพักผ่อนและความวิตกกังวลของผู้ป่วยและญาติ ทำให้กลับบ้านได้เร็วขึ้น สร้างความพึงพอใจให้กับผู้รับบริการ

คำสำคัญ : ต่อมลูกหมากโต, การผ่าตัด TUR-P, สวนล้างกระเพาะปัสสาวะแบบต่อเนื่อง (CBI)



โครงการ Spill kit อุบัติเหตุ ที่งคนให้และคนทำ

พศิศา ปรีดิวิสุทธิ, อสิศลา เลิศบรรณพงษ์, กานดา วีระวัฒน์มานันท์, ชลลดา รัตนธรราร, ณัฐชนน สถานนพิทักษ์กิจ, เฉลิมเกียรติ เลิศสาคร
ฝ่ายเภสัชกรรม โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

เมื่อเกิดเหตุการณ์ยาเคมีบำบัดหกหรือตกแตก หากผู้ปฏิบัติงานมีการสัมผัสหรือสูดดมยาเคมีบำบัดจะสามารถทำให้เกิดการระคายเคืองอักเสบและทำให้เกิดเนื้อเยื่อตายได้ โดยจากการเก็บข้อมูลย้อนหลัง 3 ปีพบว่า มีการเกิดยาเคมีบำบัดหกหรือตกแตกเฉลี่ยปีละ 15 ครั้ง นอกจากนี้ยังได้รับรายงานว่า ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องไม่สามารถจัดการกับเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นได้อย่างถูกต้องและรวดเร็ว ทำให้เสี่ยงต่อการเกิดอันตรายต่อผู้ปฏิบัติงาน บุคคลใกล้เคียงและสิ่งแวดล้อม คณะผู้จัดทำจึงได้จัดทำชุด spill kit ไว้สำหรับจัดเก็บและทำความสะอาดยาเคมีบำบัดหกหรือตกแตก โดยหลังจากจัดทำโครงการพบว่า ผู้ปฏิบัติงานมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการใช้ชุด spill kit มากกว่าร้อยละ 80 และมีความพึงพอใจในชุด spill kit มากกว่าร้อยละ 90 ดังนั้นการมีชุด spill kit จะสามารถทำให้ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องสามารถปฏิบัติตามขั้นตอนในการจัดการยาเคมีบำบัดหกหรือตกแตก ได้อย่างถูกต้องและรวดเร็วตามแนวทางปฏิบัติมาตรฐานสากล

คำสำคัญ : Cytotoxic spill, Spill kit, ยาเคมีบำบัดหกหรือตกแตก

“Stat Drugs Card”

สิริพร พลันเจ็ตรวี, ชวัลรัตน์ คงศิริลาว

ฝ่ายการพยาบาล ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หน่วยเวชศาสตร์ครอบครัว เป็นหน่วยที่ให้บริการตรวจโรคทั่วไป มีผู้ป่วยเข้ารับบริการเฉลี่ยวันละ 130 ราย ส่วนใหญ่จะมีคำสั่งการรักษาให้ยาหรือให้สารน้ำ เพื่อช่วยบรรเทาอาการเจ็บป่วยอย่างเร่งด่วน ทำให้พบปัญหาความผิดพลาดจากการรับยา จากสถิติย้อนหลัง 3 เดือน (เดือนสิงหาคม – ตุลาคม 2565) พบความผิดพลาดจากการรับยา ได้แก่ ได้รับยาไม่ครบหรือไม่ตรงตามคำสั่งการรักษา หรือ ได้รับยาผิดคน จำนวนทั้งหมด 7 ราย คิดเป็นร้อยละ 1.70 ซึ่งเกิดจากการที่ไม่มีรายการยาที่ต้องการเบิกเพื่อไปทวนสอบกับห้องยา จึงมีการพัฒนานำ Stat Drugs Card มาใช้เพื่อช่วยในการตรวจสอบรายการยาที่เบิกได้ตั้งแต่ขั้นตอนการรับยาที่ห้องยา ช่วยลดความผิดพลาดในการเบิกยา stat จากสถิติในเดือนมีนาคม – เมษายน 2566 พบว่าอัตราการได้รับยา stat ถูกต้องครบถ้วนตามคำสั่งของแพทย์ คิดเป็นร้อยละ 100 และวัดคะแนนความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่จำนวน 12 คนต่อการใช้ Stat Drugs Card เฉลี่ย 4.87 คะแนน

คำสำคัญ : Stat Drugs (ยากรณีเร่งด่วน)

strategies to prevent VAP in ICU Ramathibodi hospital

พญานิภก กรีธาพล, พรรณเพชร ศิริรัตน์, ธนพร ทองจูด, รุจรีรัตน์ แจ่มสุข, ทองสุก มาณีสสรณ์,
สุมาวดี สกุนตนิยม, จูติรัตน์ ดิลกคุณานันท์
ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู, ฝ่ายการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การติดเชื้อปอดอักเสบที่สัมพันธ์กับการใช้เครื่องช่วยหายใจ Ventilator-associated Pneumonia : VAP เป็นการติดเชื้อในโรงพยาบาล (Healthcare - Associated Infections : HAIs) ที่พบได้ในหอผู้ป่วยวิกฤต ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วย เช่นเพิ่มอัตราการเสียชีวิต เพิ่มอัตราการนอนโรงพยาบาล เพิ่มค่าใช้จ่าย เพิ่มอัตราการเกิดเชื้อดื้อยา และเป็นสาเหตุของ ICU Acquired_Weakness ที่ส่งผลต่ออัตราการรอดชีวิตของผู้ป่วยและคุณภาพชีวิตหลังออกจากโรงพยาบาล คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (IC committee) มีบทบาทในการกำหนดกลยุทธ์ นโยบาย ให้ความรู้ แก่บุคลากร พัฒนางานประจำโดยใช้เครื่องมือคุณภาพ การส่งเสริมการทําราย และดำเนินโครงการลดอัตราการติดเชื้อปอดอักเสบที่สัมพันธ์กับการใช้เครื่องช่วยหายใจ ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2555 โดยคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มีผู้ป่วยวิกฤตที่เข้ารับการรักษาในปี พ.ศ. 2565 จำนวนทั้งสิ้น 7,358 คน มีจำนวนหอผู้ป่วยวิกฤตและกึ่งวิกฤตทั้ง 17 หอผู้ป่วย โดยอัตราการติดเชื้อปอดอักเสบที่สัมพันธ์กับการใช้เครื่องช่วยหายใจของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาล รามาธิบดี ในปีพ.ศ. 2564 เท่ากับ 1.46 ครั้ง/1,000 ventilator days ปี พ.ศ. 2565 เท่ากับ 1.34 ครั้ง/1,000 ventilator days เหนือ KPIs ของคณะฯ = 2 ค่าเฉลี่ยของ THIP = 4.89 ครั้ง/1,000 ventilator days (ปี พ.ศ. 2565)

คำสำคัญ : ภาวะปอดอักเสบที่สัมพันธ์กับการใช้เครื่องช่วยหายใจ, Ventilator-associated Pneumonia, คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

Subcutaneous Injection Model in Palliative Care Patients

(โมเดลฝักฉีดยาใต้ผิวหนังสำหรับญาติผู้ดูแลในผู้ป่วยประคับประคอง)

ดารารัตน์ ศรีธรรมพิณิจ, สิริกร คงพร้อม, ณัฐกัญญากร จันทาฟู, นิวัตรณ คณะนหาร และกนกวรรณ บุญสิงห์
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หอผู้ป่วยมหิดลวราวุฒสรณ์ 2 เป็นหอผู้ป่วยที่รับผู้ป่วยประคับประคอง (Palliative care) ใต้ดูแลรักษา จากข้อมูลสถิติ ก.พ. 2565 – ก.พ. 2566 มีผู้ป่วย Palliative care เป็นจำนวนทั้งสิ้น 131 ราย กลับบ้าน 38 ราย ถึงแก่กรรม 93 ราย ผู้ป่วยส่วนใหญ่มาเพื่อควบคุมอาการ โดยเฉพาะอาการเหนื่อย อาการปวด ผู้ป่วยเกือบทั้งหมดไม่สามารถควบคุมอาการด้วยยารับประทานได้ดีสาเหตุต่างๆกัน เช่น ไม่สามารถรับประทานยาได้ ระบบการดูดซึมผิดปกติ ผู้ป่วยหลายรายมีความประสงค์ในการใช้ชีวิตที่เหลืออยู่กับครอบครัวที่บ้าน รวมถึงต้องการเสียชีวิตที่บ้าน การให้ยาฉีดใต้ผิวหนังจึงเป็นอีกทางเลือกที่นำมาใช้ควบคุมอาการเมื่อผู้ป่วยต้องกลับบ้าน การเตรียมความพร้อมผู้ดูแลให้มีความรู้และทักษะในการฉีดยาใต้ผิวหนังจึงมีความสำคัญ การสอนสาธิตข้างเตียง ในช่วงเวลาเร่งด่วนจากอาการของผู้ป่วยที่ไม่คงที่ หรือมีอาการแย่ลงอย่างฉับพลัน มีผลให้ผู้ดูแลขาดความเชื่อมั่น ซึ่งหากปฏิบัติไม่ถูกต้อง โอกาสในการป้อนยาสามารถพบได้ค่อนข้างสูง หอผู้ป่วยเห็นความสำคัญในเรื่องนี้ จึงได้พัฒนานวัตกรรมขึ้น

คำสำคัญ : Palliative care, subcutaneous injection

Supporter for long arm

ลวณีย์ ฟูมลีนิดา

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หน่วยผ่าตัดประสาทศัลยศาสตร์ให้บริการผ่าตัดในระบบสมองและไขสันหลัง ในกระบวนการผ่าตัดทางระบบประสาทมีการจัดทำผ่าตัดที่หลากหลายขึ้นอยู่กับตำแหน่งที่ต้องการทำผ่าตัด เช่นผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดสมองในตำแหน่ง Posterior fossa หรือ Occipital จำเป็นต้องจัดทำผู้ป่วยในการผ่าตัดในท่านอนตะแคงกึ่งคว่ำ (park bench) หรือในกรณีผ่าตัดระบายน้ำไขสันหลังจากไขสันหลังไปสู่ช่องท้อง (Lumbo-peritoneal shunt) ผู้ป่วยจำเป็นต้องอยู่ในท่าตะแคง(lateral) เพื่อให้สะดวกในการทำผ่าตัดของทีมศัลยแพทย์เป้าหมายของการจัดทำผ่าตัดคือทีมศัลยแพทย์สามารถทำผ่าตัดได้โดยสะดวก วัสดุอุปกรณ์สามารถดูแลผู้ป่วยได้ และผู้ป่วยมีความปลอดภัยจากการจัดทำผ่าตัด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ไม่เกิดแผลกดทับ (pressure ulcer) ดังที่ได้กล่าวมาข้างต้นนั้น การจัดทำผ่าตัดท่าตะแคงหรือท่าตะแคงกึ่งคว่ำ (park bench) มีความจำเป็นต้องใช้อุปกรณ์สำหรับรองรับแขนผู้ป่วยให้ยึดอยู่กับเตียงผ่าตัดซึ่งอยู่ทางด้านบนลำตัวของผู้ป่วย แต่เนื่องจากข้อจำกัดของผู้ป่วยมีความแตกต่างกันเพศ อายุ น้ำหนัก ส่วนสูง ความยาวของแขนและขา โดยเฉพาะในผู้ป่วยที่มีลำตัวขนาดใหญ่และแขนที่ยาวมากมักมีปัญหาในการใช้อุปกรณ์จัดทำสำหรับวางแขนที่เหมาะสม ทำให้จึงมีความแตกต่างกันในการเลือกใช้อุปกรณ์จัดทำต่างๆ แต่ด้วยข้อจำกัดของอุปกรณ์ที่มาพร้อมกับเตียงผ่าตัดมีลักษณะแข็งทำให้เกิดรอยกดทับต่อผิวหนังของผู้ป่วย และมีขนาดความยาวไม่เพียงพอ ส่งผลให้ทีมผ่าตัดจำเป็นต้องใช้อุปกรณ์ต่างๆเช่นฟองน้ำ ผ้าคลุมตัวผู้ป่วยมาช่วยเพิ่มความหนาและความยาวของอุปกรณ์จัดทำสำหรับรองรับด้านบนเสริมความแข็งแรงและมั่นคงให้กับอุปกรณ์สำหรับพยุงตัวผู้ป่วย เพื่อป้องกันกันการกดบริเวณของเส้นประสาทจากการจัดทำซึ่งอาจเป็นอันตรายต่อเส้นประสาท brachial plexus nerve และ ulnar nerve ฟองน้ำที่ใช้พยุงแขนมีลักษณะที่ไม่มั่นคงสามารถเลื่อนหลุดได้ง่ายและมีความยาวไม่เพียงพอต่อลักษณะแขนของผู้ป่วย จึงเกิดแนวความคิดค้นสิ่งประดิษฐ์สำหรับรองรับแขนของผู้ป่วยที่มีลักษณะอ่อนนุ่ม มีน้มน้ำหนักและมีความยาวเพียงพอต่อความยาวของแขนผู้ป่วย เพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อเส้นประสาทบริเวณแขนและมือของผู้ป่วยไม่เกิดการบาดเจ็บของเส้นประสาทระหว่างการผ่าตัด ไม่เกิดแผลกดทับจากอุปกรณ์จัดทำ และเพื่อสะดวกต่อการจัดทำของทีมผ่าตัด

Syringe Tray only RR

ณัฐกุล โพธิ์ศรี, นิสา ตันพันธ์

ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

Syringe tray พร้อมฝาปิด ใช้สำหรับบรรจุกระบอกฉีดยาของผู้ป่วยหลังผ่าตัดภายในห้องพักฟื้น สิ่งทำให้ปลอดภัยโดยวิธีหนึ่งด้วยไอน้ำและเปลี่ยนใช้ทุก 24 ชั่วโมง หลังผ่าตัดหากผู้ป่วยมียาจำเป็นที่ต้องใช้ต่อเนื่อง วิทยาลัยพยาบาลในห้องพักจะติดสติ๊กเกอร์ชื่อผู้ป่วยและข้อมูลยาบนกระบอกฉีดยาและส่งมอบให้กับวิทยาลัยพยาบาลประจำห้องพักฟื้น โดยวางกระบอกฉีดยาของผู้ป่วยทุกคนไว้รวมกันใน Syringe tray พร้อมฝาปิดเดียวกัน ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล เป็นโรงพยาบาลขนาดกึ่งตติยภูมิ ปัจจุบันมีผู้รับบริการผ่าตัดภายใต้การระงับความรู้สึกประมาณ 250-330 รายต่อเดือน จากการใช้บริการที่เพิ่มขึ้น การใช้ Syringe tray พร้อมฝาปิด มีโอกาสเกิดการปนเปื้อนเชื้อโรคและมีความเสี่ยงในการบริหารยาผิดพลาด ทีมผู้จัดทำจึงมีความสนใจจัดทำผลงาน Syringe Tray only RR ขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อป้องกัน ความคลาดเคลื่อนในการบริหารยาภายในห้องพักฟื้น และศึกษาความพึงใจของวิทยาลัยพยาบาลในการใช้ผลงาน เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลและเป็นมาตรฐานการให้บริการของหน่วยงาน

คำสำคัญ : Syringe tray, ห้องพักฟื้น, วิทยาลัยพยาบาล



TAKE MY SPECIMEN

นุชนกพงศ์ นโณเรือง, พรทิวาราชอาสา

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หน่วยผ่าตัดโสตฯ ให้บริการผู้ป่วยที่มาทำผ่าตัดโรคทางด้านหู คอ จมูก ซึ่งการผ่าตัดส่วนใหญ่จะมีการตัดชิ้นเนื้อส่งตรวจทางพยาธิวิทยาเพื่อวินิจฉัยเพิ่มเติม หลังจากที่มีการตัดชิ้นเนื้อผู้ป่วยเพื่อส่งตรวจเจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดจะนำชิ้นเนื้อส่งตรวจตามรอบเวลา กรณีเกินรอบเวลาจะนำส่งในวันรุ่งขึ้น ทำให้เกิดปัญหาในผู้ป่วยที่มีการส่งตรวจชิ้นเนื้อ แต่ discharge เร็ว เช่น ในเดือนตุลาคม 2564 ผู้ป่วยที่มาทำผ่าตัด endoscopic sinus surgery หลังสรุปค่าใช้จ่ายให้ผู้ป่วยไปชำระเงินเรียบร้อยแล้ว ระหว่างผู้ป่วยรอกลับบ้าน พบว่ามีค่า specimen ที่ไม่ได้ชำระเงินค้างในระบบ เนื่องจากเจ้าหน้าที่ห้องพยาธิวิทยาเพ็งคิดค่าใช้จ่ายเข้าระบบการเงิน ทำให้ต้องแจ้งให้ผู้ป่วยชำระเงินครั้งที่ 2 เกิดความไม่พึงพอใจ ห้องพยาธิวิทยาจะไม่ตรวจชิ้นเนื้อจนกว่าจะมีการชำระค่าใช้จ่ายเรียบร้อยแล้ว อาจเกิดปัญหาการรายงานผลล่าช้า จึงจัดทำโครงการ TAKE MY SPECIMEN ขึ้นเพื่อให้การส่งชิ้นเนื้อมีความรวดเร็ว มีการชำระค่าใช้จ่ายที่ถูกต้องตามเวลา ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยโรคอย่างรวดเร็ว

คำสำคัญ : การส่งตรวจทางพยาธิวิทยา, ผู้ป่วย discharge เร็ว

Take you home

เอกภาพ พึ่งพาอาศัย, ชุมกันดี นาคพัฒน์, นันทศักดิ์ เพชรรังษี, ยุทธพิชัย คินต์
บริษัท อาร์เอฟเอส จำกัด คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ผลงาน Take you home เป็นผลงานการปรับปรุงกระบวนการรับผู้ป่วยในกลับบ้าน ของหน่วยขนส่ง ประจำสถาบันการแพทย์จักรีนฤเบศร โรงพยาบาลรามาธิบดี พบปัญหารับผู้ป่วย IPD กลับบ้านล่าช้า ผลลัพธ์ก่อนปรับปรุงคิดเป็น 71% ในการใช้เวลาตอบสนองงานเฉลี่ย 25 นาที รอคอยนานที่สุดอยู่ที่ 45 นาที ซึ่งสอดคล้องกับผลลัพธ์ตัวชี้วัดของกระบวนการ และคะแนนความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ IPD ,ผู้ป่วยและญาติ อยู่ที่ 57% ทั้งนี้ทางทีมจึงมุ่งปรับปรุงกระบวนการโดยเริ่มตั้งแต่ปี 2565 จนถึงปัจจุบัน ด้วยการพัฒนาอย่างต่อเนื่องโดยเน้นการพัฒนาด้วยหลักการจัดการการขนส่ง การจัดเส้นทางและตารางเวลาในการขนส่ง (Routing and Transportation Scheduling) มาประยุกต์ใช้กับกระบวนการขนส่งผู้ป่วยในให้สามารถกลับบ้านได้ภายในระยะเวลา 10 นาที ลดความสูญเสียจากกระบวนการปฏิบัติงานและเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานให้ดีขึ้นแบบ Flexible : ยืดหยุ่น ส่งผลให้กระบวนการขนส่งผู้ป่วยในมีประสิทธิภาพรวดเร็วและสร้างความประทับใจให้กับเจ้าหน้าที่หน่วยงานและผู้ป่วยที่มาใช้บริการ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจนได้ตามเป้าหมายที่ตั้งไว้

คำสำคัญ : แผนขนส่งบริการ, รับผู้ป่วยในกลับบ้าน, การจัดการการขนส่ง

Tele Nursing Care ลดการเลื่อน/งดผ่าตัด

भागونغค์ อรุณวิสัย, บุญเรียง พิสมัย, เพ็ญวดี วิชัยดิษฐ์, นิตติยา กฤษณเกษกุล, เพ็ญเพชร ศรีรอด
งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก2 คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลรามาธิบดี ให้บริการตรวจวินิจฉัย/รักษาพยาบาล สร้างเสริมฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยโรคกระดูกและข้อทุกกลุ่มอายุ ตั้งแต่ระดับปฐมภูมิถึงระดับตติภูมิ ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดจะต้องได้รับการประเมินและการเตรียมตัวก่อนการผ่าตัด โดยการซักประวัติและตรวจร่างกายอย่างละเอียด ส่งปรึกษาแพทย์เฉพาะทางร่วมประเมิน เมื่อผู้ป่วยพร้อมทุกด้านจะได้รับการนัดหมายมานอนโรงพยาบาลเพื่อผ่าตัด แต่ในปี 2562 พบรายงานอุบัติการณ์ผู้ป่วยถูกยกเลิกผ่าตัด/เลื่อนผ่าตัด (IOR) 23 ราย ดังนั้นทีมงานจึงร่วมกันพัฒนากระบวนการประเมินผู้ป่วยก่อนนอนโรงพยาบาล โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการประเมินความพร้อมก่อนผ่าตัดทุกรายและลดจำนวนอุบัติการณ์ผู้ป่วยถูกงด/เลื่อนผ่าตัดเนื่องจากเตรียมตัวไม่พร้อม โดยเริ่มพัฒนาโครงการ Self-Report, Pre-Admit Evaluation, Tele Nursing จากการรายงานผลตามตัวชี้วัดพบว่า เป็นตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งเป้าหมายไว้ ทำให้ผู้ป่วยไม่ต้องเดินทางมาโรงพยาบาล แพทย์สามารถเตรียมผู้ป่วยรายอื่นมาผ่าตัดทดแทนได้ทันที ส่งผลให้โรงพยาบาลได้ใช้ทรัพยากรเรื่องเตียง Admit และห้องผ่าตัดให้เกิดประโยชน์สูงสุด

คำสำคัญ : Self-Report, Pre Admit Evaluation, Tele Nursing Care

Temperature controller

ภคินิศา อภรณ์พงษ์, ธีรนาถ บัวเข้ม, กร อังสุวรรณณเขต, ณัฐมน สุกระระงูจิ, รชตภร ชัยกนิษฐ์เดชะ,
สุภาวดี ดีเจริญ, นฤมล พลະสุข, ปกิสรา สาลี, จวีวรรณ แก่นเชื้อชัย, รัชสิมา พูลทอง
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การผ่าตัดหูโดยใช้กล้อง Microscope ทำให้พื้นที่และองศาของการมองเห็น Anatomy หู และการใช้เครื่องมือเป็นไปอย่างจำกัด ปัจจุบันมีการพัฒนาผ่าตัดหู โดยผ่านการใช้กล้อง Endoscope โดยหน้าเลนส์ของ Endoscope ต้องจุ่มลงไปในสารน้ำอุ่นขณะทำการผ่าตัดเป็นระยะ เพื่อทำความสะอาดหน้าเลนส์ ซึ่งถ้าอุณหภูมิไม่เหมาะสมหน้าเลนส์จะมัว มองภาพไม่ชัดเจน จึงได้ประดิษฐ์นวัตกรรม Temperature controller เป็นอุปกรณ์ที่สามารถทำให้สารน้ำมีอุณหภูมิความร้อนคงที่ตลอดระยะเวลาผ่าตัด ทำให้แพทย์ทำการผ่าตัดมองภาพผ่านเลนส์ Endoscope ได้ชัดเจน

คำสำคัญ : ear endoscope

The Hanger rail ราวแขวนพักยา ลดเวลารอคอย

เพียงจันทร์ กุราน, ล้ารวย ปิ่นแก้ว

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หน่วยตรวจโรคผิวหนัง ให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยโรคลมพิษซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ในกรณีที่ผู้ป่วยไม่ตอบสนองต่อยาต้านฮีสตามีน แพทย์อาจพิจารณาให้ยาฉีดเข้าใต้ผิวหนัง (Omalizumab) ร่วมด้วยเฉลี่ย 161 ครั้ง/ปี คิดเป็น 39 % ของจำนวนผู้มารับบริการทั้งหมด การเตรียมยาฉีดมีขั้นตอนที่ยุ่งยากเนื่องจากตัวยาเป็นผงสีขาวนำมาผสมกับตัวทำลายเฉพาะ และต้องแกว่งยาอย่างสม่ำเสมอ 5-10 วินาที ในทุกๆ 5 นาที เพื่อละลายยา หน่วยตรวจโรคผิวหนังมีเครื่องปั่นผสมยามาช่วยป็นจากนั้นคว่ำขวดยาประมาณ 15 วินาที ให้สารละลายไหลมาที่จุกยางแล้วดูดยาออกมาในลักษณะคว่ำขวด เนื่องจากสารละลายที่ได้มีความข้นและหนืดและมีฟองอากาศเล็กๆ จึงใช้เวลาในการดูดสารละลายออกมาจากขวดยาและไล่ฟองอากาศ 3-5 นาที จึงจะได้อยาที่ใสไร้ฟองอากาศในปริมาตร 1.2 มล. กระบวนการดังกล่าวต้องใช้เวลาในการเตรียมยา 15-20 นาที จึงได้จัดทำนวัตกรรม The Hanger rail ราวแขวนพักยา ลดเวลารอคอย เพื่อช่วยให้ฟองอากาศที่เกิดจากเครื่องปั่นยาลอยรวมตัวอยู่ด้านบนของสารละลาย ขั้นตอนการดูดสารละลายจากขวดง่ายขึ้น ลดระยะเวลาที่ต้องไล่ฟองอากาศออก ทำให้ผู้รับบริการได้รับการฉีดยาเข้าใต้ผิวหนัง(Omalizumab) ที่รวดเร็วขึ้นกว่าเดิม ช่วยเพิ่มความพึงพอใจและลดความปวดตรงตำแหน่งฉีดยาจากการได้รับยาฉีดที่ไม่มีฟองได้

คำสำคัญ : Delivery, Satisfaction, Quality

TRAUMA STAND

ปฐมมา คองจันทร์, รัฐยา ศิษุระ

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การฟอกทำความสะอาดผิวหนัง เป็นขั้นตอนที่สำคัญก่อนการผ่าตัด เพื่อนำไปสู่การผ่าตัดที่ถูกต้องตามหลักมาตรฐาน จากเดิมหน่วยงานใช้วิธีการคล้องนิ้วหรือปลายเท้าผู้ป่วยด้วยเชือกคล้องไว้กับเสาน้ำเกลือ หรือให้บุคลากรในทีมผ่าตัดช่วยยกขาขณะฟอก ซึ่งอาจทำให้เกิดความเสี่ยงที่เป็นอันตรายต่อผู้ป่วย เช่นอวัยวะส่วนปลายขาดเลือด ผลกตกับ การบาดเจ็บจากการถูกดึงรั้งหรือท่าทางที่ผิดจากหลักกายวิภาค (body alignment) รวมถึงการผลิตของอวัยวะ เป็นต้น ทางด้านบุคลากรที่ทำหน้าที่ยกขาเป็นประจำ อาจบาดเจ็บจากการปฏิบัติงานทำให้สูญเสียอัตราค่าจ้างภายในห้องผ่าตัดได้ คณะผู้จัดทำจึงคิดประดิษฐ์นวัตกรรม Trauma Stand ขึ้นจากเสาน้ำเกลือที่เชื่อมสภาพ เพื่อใช้สำหรับเป็นอุปกรณ์ช่วยรองขา ทำให้เกิดความสะดวกขณะฟอกทำความสะอาดผิวหนังบริเวณที่ทำผ่าตัด ช่วยให้ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัย ลดความเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้ สามารถนำมาใช้เป็นอุปกรณ์ช่วยแพทย์ในการจัดทำขาตัด ลดภาระงานของบุคลากร เพิ่มคุณภาพการพยาบาล และบุคลากรเกิดความพึงพอใจ

คำสำคัญ : TRAUMA, การฟอกทำความสะอาดผิวหนัง, การผ่าตัด

wristband tag

ขวัญเรือน แสงจีน, ญาณีภา คุณทิพย์, ลลิตา สวัสดิ์กิตติ, กาญจนา ไชยแสง, วราพร สุวีระรามต์
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ที่ผ่านมามีผู้ป่วยพบปัญหา wristband มีขนาดใหญ่เกินไปเมื่อใช้กับผู้ป่วยเด็กเล็ก เป็นอุปสรรคต่อการกำหัตถการ เช่น วางเส้น เจาะเลือดหรือสแกนบาร์โค้ดเพื่อตรวจ poct glucose ไม่ได้ ทำให้ต้องตัด wristband ออก เป็นการสิ้นเปลืองค่าใช้จ่ายในการจัดทำใหม่ และยังมีผิวหนังเป็นแผลจากการถู wristband บาด 10 ราย/ปี นอกจากนี้ กรณีรับผู้ป่วยจากหน่วยงานอื่นพบว่าไม่มี wristband มากับผู้ป่วย แต่ติดมากับแผ่นผู้ป่วยแทน ซึ่งพบเฉลี่ย 2 ครั้ง/เดือนจากการสอบถามทราบว่า wristband เป็นอุปสรรคต่อการกำหัตถการเช่นเดียวกัน จากสถิติปี 2564 ถึง เมษายน 2565 เกิดอุบัติเหตุ ระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาด 1 ราย เมื่อวิเคราะห์หาสาเหตุ พบว่าเกิดจากไม่ได้ ระบุตัวผู้ป่วย จาก wristband เนื่องจาก wristband ไม่ได้ติดอยู่กับผู้ป่วย แต่ระบุตัวผู้ป่วย จากสติ๊กเกอร์ที่อยู่ในแผ่นแทน จากเหตุผลดังกล่าว ทางหอผู้ป่วยจึงจัดทำนวัตกรรม wristband tag ขึ้น เพื่อให้ wristband ติดอยู่ที่ตัวผู้ป่วย และผู้ปฏิบัติทำการระบุตัวผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องลดความเสี่ยงต่อการเกิดการระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาด

คำสำคัญ : wristband, การระบุตัวผู้ป่วย, wristband tag

Yortkwaun Elbow Support

ยอดขวัญ ปรึษา, รัตนา ชาสีสงค์, เตือนเพ็ญ ประจัญกล้า, ยอดดา หงษ์สาหิน, พิมพ์ศิริ นาฬิรัญ

งานการพยาบาลผ่าตัด คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

วิธีการผ่าตัดไทรอยด์แบบส่องกล้องผ่านทางช่องปาก เป็นเทคนิคการผ่าตัดส่องกล้องโดยเจาะรูบริเวณด้านในริมฝีปากล่างหน้าต่อเหงือก ในขณะที่แพทย์ทำผ่าตัดจะใช้มือทั้งสองจับเครื่องมือในการกำหัตถการ ส่วนแพทย์ผู้ช่วยผ่าตัดทำหน้าที่ถือกล้อง endoscope ที่มีความยาว 55 เซนติเมตร และมีน้ำหนักประมาณ 470 กรัม โดยถือลอยตลอดระยะเวลาผ่าตัด 2-3 ชั่วโมง เพื่อให้แพทย์ผ่าตัดมองเห็นบริเวณที่จะทำผ่าตัดได้อย่างชัดเจน โดยต้องถือกล้องให้นิ่ง ถ้าไม่นิ่งจะทำให้ภาพสั่นไหว ไม่ชัดเจนทำให้การผ่าตัดล่าช้า และเกิดความไม่พึงพอใจการถือกล้องนานๆทำให้แพทย์ผู้ช่วยผ่าตัดเกิดการปวดเกร็ง เมื่อยล้าอย่างมาก Yortkwaun Elbow Support ทำขึ้นเพื่อนำมารองรับข้อศอกของแพทย์ผู้ช่วยผ่าตัดที่ทำหน้าที่ถือกล้องส่องผ่าตัด ลดอาการปวด เกร็ง เมื่อยล้า สามารถถือกล้องส่องตรวจได้ตั้งนาน ไม่เกิดการขยับทำให้ภาพในขณะผ่าตัดสั่นไหว ไม่ชัดเจน แพทย์ผู้กำหัตถการเห็นภาพได้ชัดเจน สามารถทำผ่าตัดได้เร็วขึ้น และผู้ป่วยปลอดภัยไม่มีความเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อน

คำสำคัญ : elbow support



”

ผลงานที่ได้รับการคัดเลือก

ให้นำเสนอด้วยโปสเตอร์

Poster Presentation

จัดแสดงรูปแบบออนไลน์ผ่าน Mahidol University

Digital KM Masterclass

ผลงานในระดับพัฒนาการคุณภาพเริ่มต้น

(Initial Quality Development, IQD) หรือ

การพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

(Continuous Quality Improvement, CQI)

”

การสื่อสารนโยบาย เพื่อเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน

เทียนทิพย์ เศียรเมฆัน จันทรคำ

สำนักงานสภามหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การสื่อสารนโยบายให้ทั่วถึงทั้งองค์ภาพเป็นเรื่องยาก โดยเฉพาะองค์กรขนาดใหญ่ที่มีบุคลากรมากกว่าสามหมื่นคนการสื่อสารทางตรงระหว่างคณะกรรมการสภามหาวิทยาลัยกับผู้บริหาร จึงจำเป็นต้อง “การนำเสนอวิสัยทัศน์ ยุทธศาสตร์ และแผนการดำเนินงานของหัวหน้าส่วนงาน” ต่อที่ประชุมสภามหาวิทยาลัย ได้จัดขึ้นในทุกพุธที่ 3 ของทุกเดือน ตลอดปี สำนักงานสภามหาวิทยาลัยมหิดลเรียนเชิญทุกหัวหน้าส่วนงานใหม่นำเสนอต่อที่ประชุมสภากฯ โดยนำเสนอผ่านวิดีโอทัศน์ไม่เกิน 10 นาที พร้อมเอกสารประกอบ เพื่อคณะกรรมการสภากฯ ได้ให้ข้อเสนอแนะเชิงยุทธศาสตร์ต่อทิศทางการดำเนินของแต่ละส่วนงาน หลังการนำเสนอได้ขออนุญาตนำวิดีโอทัศน์เผยแพร่สู่สาธารณะบนเว็บไซต์สภามหาวิทยาลัยมหิดล ก่อให้เกิดการสื่อสารนโยบายที่มีประสิทธิภาพ ยิ่งไปกว่านั้น นายคสภามหาวิทยาลัยพร้อมคณะกรรมการสภามหาวิทยาลัยและผู้บริหารมหาวิทยาลัย เดินทางเยี่ยมชมทุกส่วนงาน 41 ส่วนงาน ในเวลา 3 เดือน ช่วงมิถุนายน-สิงหาคม 2566 สร้างการสื่อสารทั่วถึงองค์ภาพ มุ่งหวังผลลัพธ์สูงสุด คือ เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน เพื่อบูรณาการการทำงานของทุกส่วนงาน เพื่อการเติบโตอย่างยั่งยืน ของชุมชน สังคม ประเทศ และโลก

คำสำคัญ : การสื่อสารนโยบายที่มีประสิทธิภาพ, การนำเสนอวิสัยทัศน์ของหัวหน้าส่วนงาน, ที่ประชุมสภามหาวิทยาลัย, การเยี่ยมชมทุกส่วนงาน, บูรณาการการทำงาน, เป้าหมายเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน



ก้าวสู่ความยั่งยืน: การบรรลุเป้าหมาย SDGs

ผ่านความร่วมมือทำธรรมาภิบาลของคณะกรรมการด้านกฎหมาย

ดวงดาว ตูจินดา

สำนักงานสภานาฏราชวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การบูรณาการความรู้และความเชี่ยวชาญคณะกรรมการด้านกฎหมายเป็นสำคัญในการสนับสนุนการบรรลุเป้าหมายพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) ผ่านความเข้าใจลึกซึ้งเกี่ยวกับแนวทางการบริหารงานและหลักธรรมาภิบาลของมหาวิทยาลัย เพื่อให้การร่วมทำธรรมาภิบาลเป็นไปอย่างเสถียร สอดคล้องกับข้อกำหนดกฎหมายที่เกี่ยวข้อง การกำหนดแนวทาง ตั้งเป้าหมายที่ชัดเจนในการร่วมทำธรรมาภิบาล คำนึงถึงการพัฒนายั่งยืน และการสร้างกรอบการปฏิบัติที่สอดคล้องกับค่านิยมและหลักธรรมาภิบาล ในกระบวนการพิจารณาและการดำเนินงาน มีบูรณาการความหลากหลายของกรรมการสภามหาวิทยาลัยผู้ทรงคุณวุฒิพัฒนาความเชี่ยวชาญ ที่สามารถช่วยแก้ไขอุปสรรคให้บรรลุเป้าหมายการแบ่งปันความรู้และประสบการณ์ เป็นผู้สร้างความมีส่วนร่วมให้ประชาคมมหิดล สร้างความเข้าใจระหว่างหน่วยงานและกลุ่มที่เกี่ยวข้อง เพื่อส่งเสริมการพัฒนาที่ยั่งยืนและเติบโตอย่างมีคุณภาพ มีผลต่อการขับเคลื่อนการพัฒนาระดับดำเนินงานให้เต็มประสิทธิภาพสมกับบริบทมหาวิทยาลัยและสังคมนอกมหาวิทยาลัยร่วมกันทำธรรมาภิบาลเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน นำไปสู่การปฏิบัติในหลากหลายด้านเพื่อบรรลุเป้าหมายพัฒนาที่ยั่งยืนตาม SDGs และเพื่อสร้างผลกระทบที่ดีในสังคมและสิ่งแวดล้อมรอบตัว

คำสำคัญ : ความยั่งยืน, เป้าหมายพัฒนาที่ยั่งยืน, การร่วมทำธรรมาภิบาล, คณะกรรมการด้านกฎหมาย, สังคมและสิ่งแวดล้อมรอบตัว

สวนผักโรงเรียนรัชฎ์

เบงคัสลักษณ์ เลิศศิริ, อภิรมย์ อังสุรัตน์

งานกายภาพและบริการพื้นฐาน คณะสิ่งแวดล้อมและทรัพยากรศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

งานกายภาพและบริการพื้นฐาน คณะสิ่งแวดล้อมและทรัพยากรศาสตร์ ได้จัดพื้นที่บริเวณริมระเบียงอาคารจากเดิมที่เป็นพื้นที่ปลูกไม้ดอกไม้ประดับให้เป็นพื้นที่ปลูกผักปลอดสารพิษ เช่น ผักบุ้ง ต้นอ่อนทานตะวัน ผักกวางตุ้ง ผักอวอเตอร์เครส ในพื้นที่โดยประมาณ 9.5 ตารางเมตร ผลผลิตผักปลอดสารพิษสามารถจำหน่ายให้กับบุคลากรและนักศึกษาในคณะ นับว่าได้สร้างแหล่งผลิตอาหารสำหรับการปลูกผักปลอดสารพิษ และให้เกิดความมั่นคงทางอาหารที่บุคลากรและนักศึกษาสามารถบริโภคได้ในราคาถูกและมีสุขภาพที่ดี สอดคล้องกับเป้าหมายเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) เป้าหมายที่ 2 (SDG Goal 2): ยุติความหิวโหย การบรรลุความมั่นคงทางอาหารและยกระดับโภชนาการและส่งเสริมเกษตรกรรมที่ยั่งยืน

คำสำคัญ : สวนผัก, ผักปลอดสารพิษ, แหล่งผลิตอาหาร,

การพัฒนาองค์กรโดยใช้มาตรฐาน 5 ส.

ภายใต้โครงการสำนักงานสีเขียว (Green Office).

ศิริยาภรณ์ ศิริจันทร์, บุติภาภาญจน์ ประจันท์

โครงการจัดตั้งวิทยาเขตนครสวรรค์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การจัดทำนี้มุ่งเน้นให้สำนักงานศูนย์วิจัยและบริการวิชาการ มีความสะอาด ความปลอดภัย และความเป็นระเบียบเรียบร้อย ต้องการสร้างลักษณะนิสัยที่ดีในระยะยาวให้กับบุคลากร และพร้อมในการตรวจประเมิน 5 ส. ภายใต้โครงการส่งเสริมสำนักงานสีเขียว โดยปฏิบัติตามมาตรฐาน 5 ส. ดังนี้ (1) สะอาด ด้วยการทำความสะอาดตู้เย็นทุกวันศุกร์ทั้งภายในและภายนอก (2) สะดวก โดยการจัดเก็บเอกสารและอุปกรณ์ให้เป็นระเบียบ แยกประเภทหนังสือ/แฟ้ม และจัดเตรียมกล่องใส่กระดาษ Reuse (3) สะอาด ด้วยการทำความสะอาดให้ไม่มีฝุ่นและคราบสกปรก ถึงขยะทุกใบต้องสวมถุงขยะ และเก็บสายไฟด้วยใส่ใส่พันสาย (4) สุขลักษณะ ภายในสำนักงานต้องมีแสงสว่างเพียงพอตามที่กฎหมายกำหนด ห้ามวางสิ่งของกีดขวางการทำงาน และดูแลสิ่งของให้อยู่ในสภาพที่ดีเสมอ (5) สร้างนิสัย กำชับบุคลากรปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัดจนติดเป็นนิสัย หลังจากองค์กรได้ดำเนินการปฏิบัติจริง ทำให้พื้นที่ในสำนักงานสะอาด เป็นระเบียบ และสามารถปฏิบัติงานได้อย่างคล่องตัวในสภาพแวดล้อมที่ถูกสุขลักษณะ ก่อให้เกิดประสิทธิภาพในการทำงานมากขึ้น และยังได้รับรางวัลชมเชยอีกด้วย

คำสำคัญ : มาตรฐาน 5 ส., โครงการสำนักงานสีเขียว, พัฒนาองค์กร

การเคลื่อนย้ายครุภัณฑ์ รวดเร็ว โปร่งใส ตรวจสอบได้ ผ่านระบบ MU-ERP

กาญจพงษ์ สร้อยเพชร, รุ่งนภา ไพจิตร

โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

เนื่องจากโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มีพื้นที่ที่ใช้ในการปฏิบัติงานในสองพื้นที่ ทำให้มีการเคลื่อนย้ายครุภัณฑ์เพื่อสนับสนุนการเรียนการสอน การปฏิบัติงาน ของนักศึกษาและบุคลากร ซึ่งทำให้เกิดปัญหาที่ตามมาหลายประการ โดยผลการศึกษาพบว่า ก่อนมีการนำระบบ MU-ERP มาใช้ในการตรวจสอบพัสดุประจำปีนั้น คณะกรรมการตรวจสอบพัสดุประจำปีไม่ทราบว่าครุภัณฑ์ที่มีการเคลื่อนย้ายไปใช้ประโยชน์ในพื้นที่ใดในระหว่างสองพื้นที่ ไม่ว่าจะเป็นพื้นที่ตำบลโนนหนามแท่ง หรือ ตำบลสร้างนกกา เมื่อมีการนำระบบ MU-ERP มาใช้ในบริหารและควบคุมครุภัณฑ์ทำให้ คณะกรรมการตรวจสอบพัสดุประจำปีสามารถหาที่ตั้งครุภัณฑ์ที่ทำการตรวจสอบได้โดยสะดวก รวดเร็ว และสามารถรายงานการตรวจสอบพัสดุประจำปีได้ทันกำหนดระยะเวลา นอกจากนี้ ปัญหาผู้รับผิดชอบและกำกับดูแลครุภัณฑ์ก่อนมีการนำระบบ MU-ERP มาใช้ในการบริหารและควบคุมครุภัณฑ์ นั้น ไม่ทราบว่าใครเป็นผู้รับผิดชอบในการกำกับดูแลหรือบำรุงรักษาครุภัณฑ์นั้น เมื่อมีการนำระบบ MU-ERP มาใช้ประกอบการเคลื่อนย้ายครุภัณฑ์ ทำให้สามารถทราบได้ถึงผู้ที่มีหน้าที่รับผิดชอบหรือกำกับดูแลครุภัณฑ์

คำสำคัญ : ครุภัณฑ์, ระบบ MU-ERP, ย้ายครุภัณฑ์

โครงการขุมทรัพย์ขยะ

กัลยาณี สหาลักษณ์, เมษดา สุดเพชร, วนิดา รัชกาล, กฤติญา ทรรศและกุลเกษม, ยลดา ร่วมสกุล
หอผู้ป่วย 100 ปี สมเด็จพระศรีฯ 8/2 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ห้องคลอดพิเศษมีขยะหลายประเภท ได้แก่ ขวดน้ำเกลือ ขวดยา เป็นต้น รวมทั้งมีขยะจากการอุปโภค บริโภคจำนวนมาก ได้แก่ ขวดน้ำดื่ม ขวดนม น้ำอัดลม เป็นต้น ขยะดังกล่าวมีทั้งที่สามารถรีไซเคิลได้กับขยะทั่วไปที่โรงพยาบาลต้องเสียค่ากำจัดขยะ โดยปกติจะเก็บขยะรีไซเคิลทุกชนิดรวมไว้ก่อน เมื่อมีปริมาณมากพอที่จะขายจึงทำการคัดแยกประเภทเป็นถุงๆ เนื่องจากทางเวสท์ แมงก์ จะรับซื้อเมื่อเราคัดแยกประเภทของขยะรีไซเคิลมาเรียบร้อย ซึ่งมีทั้งหมด 14 รายการ โดยบางรายการใช้ชื่อที่เป็นศัพท์ในแวดวงการขายขยะรีไซเคิล ได้แก่ ขวดเพชร (คือขวดน้ำดื่ม) ขวดริงก (คือขวด Sterile water) เป็นต้น ทำให้แม่บ้านต้องใช้เวลาในการคัดแยกประเภทของขยะรีไซเคิล ใช้เวลา 1-2 ชั่วโมงต่อครั้ง และยังคัดแยกขยะรีไซเคิลไม่ถูกต้อง ดังนั้นทางหน่วยงานจึงได้คิดจัดทำโครงการขุมทรัพย์ขยะขึ้นมา เพื่อลดอุบัติเหตุการคัดแยกขยะรีไซเคิลไม่ถูกต้อง และเพื่อลดระยะเวลาการคัดแยกขยะรีไซเคิล

คำสำคัญ : ขุมทรัพย์ขยะ, คัดแยกขยะ

การจั้ดทำระบบฐานข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้าง (GRAD e-Procurement)

ประภารัตน์ รัชต์คุณชนม์, วรินทร์ นวทิงคนท, กรายทอง เชื้อปุ่น, สรสิน กระต่ายทอง, นันทัน สูงศรี, รัชพล โภคธรรม

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ตามที่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล เป็นหน่วยงานที่ให้บริการหลักสูตระดับบัณฑิตศึกษา ซึ่งมีจำนวน มากกว่า 200 หลักสูตร รวมไปถึงการให้บริการภายในสำนักงานบัณฑิตวิทยาลัย ทำให้การจัดเก็บฐานข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้างของบัณฑิตวิทยาลัยมีจำนวนมากและมีความหลากหลายในการจัดเก็บข้อมูล จึงทำให้การจัดการฐานข้อมูลยังไม่เป็นระบบเดียวกัน จึงได้จัดทำระบบฐานข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้างขึ้นเพื่อตรวจสอบ ติดตามเอกสารการจัดซื้อจัดจ้าง จัดทำรายงานผลการจัดซื้อจัดจ้างให้ผู้บังคับบัญชา เผยแพร่ประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือกและสาระสำคัญของสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือตามประจำไตรมาสตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด และรายงานอื่นๆตามที่ได้รับมอบหมาย โดยระบบฐานข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้าง สามารถบันทึกข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้าง อัฟโหลดไฟล์เอกสารได้ จำนวนความสะดวกในการสืบค้นข้อมูล และจัดทำรายงานแสดงผลเพื่อนำมาวิเคราะห์ข้อมูล ซึ่งระบบนี้รวดเร็วในการให้บริการด้านการตรวจสอบ ติดตามเอกสารของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา ผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่ของบัณฑิตวิทยาลัย



การทบทวนกระบวนการส่งมอบสินค้าและบริการ กรณีศึกษาสถานการณ์ COVID-19

สมพร บำรุงศรี, วรนิมิต์ เตเสถียรวงศ์

คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การดำเนินการด้านการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุของหน่วยงาน มีวัตถุประสงค์เพื่อการใช้งานเป็นสำคัญ ความคุ้มค่า เกิดประโยชน์สูงสุด มีการจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างของแต่ละฝ่ายงานและมีการประเมินผลการปฏิบัติงานซึ่งทำให้การจัดซื้อจัดจ้างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ภายใต้ พ.ร.บ. การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารงานพัสดุภาครัฐ รวมถึงกฎระเบียบข้อบังคับ ประกาศ แนวทางปฏิบัติ และหนังสือเวียนเพิ่มอย่างต่อเนื่อง ดังนั้น การดำเนินการดังกล่าวข้างต้น จำเป็นต้องมีความแม่นยำเรื่องกฎระเบียบ กระบวนการ และการสื่อสารกับผู้ขอจัดหาพัสดุให้เกิดความเข้าใจ โดยผ่านช่องทางเว็บไซต์ของคณะ, อีเมล และประชุมคณะทำงาน เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ของผู้จัดหาพัสดุและเจ้าหน้าที่พัสดุมีความรู้ความเข้าใจในการจัดทำเอกสาร และกำหนดคุณสมบัติผู้ส่งมอบได้ง่าย และถูกต้อง สามารถลดข้อผิดพลาด ในปี 2564 ที่ผ่านมาได้มีการดำเนินการผลงาน : คัดเลือกผู้ส่งมอบเพื่อให้มั่นใจว่ามีคุณสมบัติตอบสนองต่อความต้องการ และจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด 19 พบว่า การจัดซื้อบางรายการไม่สามารถส่งของได้ทันตามกำหนด เนื่องจากผลกระทบจากผู้ผลิตหยุดการผลิต ผู้ศึกษา จึงได้การทบทวนกระบวนการส่งมอบสินค้า เพื่อป้องกันการส่งมอบไม่ทันตามกำหนด

คำสำคัญ : การบริหาร ,กฎระเบียบ, พัสดุ

การวิเคราะห์ผลการใช้กรอบงบประมาณและข้อตกลงการปฏิบัติงานประจำปี เป็นเครื่องมือในการบริหารสมดุลงบประมาณเงินรายได้ประจำปีของ

คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ธันวาคม เจริญศิริ นันทินี กลิ่นจันทร์, กัญชารัตน์ สุโพธิ์ชัยวัฒนะ
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลการดำเนินงานและภาพรวมการขาดดุลงบประมาณ รายรับรายจ่ายของคณะฯ ผลการศึกษาพบว่าก่อนปีงบประมาณ พ.ศ. 2557 คณะฯ มีสภาพขาดดุล งบประมาณ และการใช้จ่ายไม่สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ มีการทดลองนำเครื่องมือ PA มาช่วย กำหนดแผนกิจกรรมของงานความร่วมมือฯ พบว่า ใช้งบประมาณได้ตามแผนและได้ KPI ที่ตั้งไว้ ใน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 คณะฯ ทดลองนำ PA มาใช้ควบคุมรายจ่ายในสำนักงานคนบดี และ ทุกหน่วยงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 พบว่าปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 คณะฯ สามารถควบคุม รายจ่ายและกระจายงบประมาณตามยุทธศาสตร์ดีกว่าปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 ต่อมาคณะฯ กำหนด กรอบรายจ่ายล่วงหน้าในแต่ละยุทธศาสตร์ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2560 ส่งผลให้คณะฯ เริ่มมีวินัยการ คลัง ตอบโจทย์แผนยุทธศาสตร์ได้สมดุล ซึ่งไม่ได้เกิดจากการจำกัดวงเงิน แต่เกิดจากการกำหนดแผน งบประมาณให้สมดุลกับพันธกิจหลักต่างๆ เพื่อขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ ดังนั้นการนำ PA มาใช้และมีการ ติดตามให้สอดคล้องกับกรอบงบประมาณ เป็นเครื่องมือสำคัญของผู้บริหารสำหรับใช้ขับเคลื่อนนโยบาย อย่างมีประสิทธิภาพ สัมฤทธิ์ผลตามยุทธศาสตร์ อันจะนำไปสู่ความมั่นคงทางการเงินขององค์กร

คำสำคัญ : กรอบงบประมาณประจำปี ข้อตกลงการปฏิบัติงาน (PA) การวางแผน

คำว่า “ซอก” กำจัดไม่ยากถ้าเราเข้าใจกระบวนการ นำไปสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน

สุภาวดี จงขานสิทธิโส, จักร์เพ็ญ โชติชัย

บริษัทอาร์เอฟเอส จำกัด คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

จากการทบทวนกระบวนการทำงานที่ผ่านมาในปี 2564 พบว่าจำนวนงานส่งกำจัดซากที่ไม่สามารถดำเนินการส่งกำจัดซากได้ตามแผนมีจำนวน 8 ครั้ง คิดเป็น 67% จากจำนวนงานที่ต้องส่งกำจัดซากทั้งหมด ซึ่งสาเหตุสำคัญเกิดจากหน่วยงานต้นสังกัดที่เกี่ยวข้องไม่เข้าใจขั้นตอนการปฏิบัติในการส่งกำจัดซากครุภัณฑ์ และบางครั้งซากที่ส่งกำจัดไม่มีการตัดทอนจากหน่วยงานก่อนที่จะนำลงมารองแ่งจำหน่ายทำให้ไม่สามารถบรรลุผลออกจากพื้นที่ได้ ส่งผลกระทบให้กระบวนการส่งกำจัดซากไม่เป็นไปตามแผนต้องเลื่อนเป็นครั้งถัดไป เกิดการสะสมของซากครุภัณฑ์เป็นจำนวนมากและต้องสูญเสียเวลาที่ต้องมาวางแผนการทำงานใหม่ จึงได้จัดทำ โครงการ คำว่า “ซอก” กำจัดไม่ยากถ้าเราเข้าใจกระบวนการ สามารถส่งกำจัดซากครุภัณฑ์ถูกต้องและเป็นไปตามแผนเพิ่มขึ้น 80% คะแนนความพึงพอใจเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติการส่งกำจัดซากครุภัณฑ์เพิ่มขึ้น 80%

คำสำคัญ : ซากครุภัณฑ์, ขนย้ายได้ตามแผน, ระบบการแจ้งเตือน

ระบบจัดการยาและเวชภัณฑ์ผ่านระบบ ELECTRONIC

พรพรรณ แก้วสุวรรณ, ภัทรกุล เชื้อพิพัฒน์มากุล, รุ่งนภา อัครกุลชาติ, จัญญิสาฐิราทร แสนหลวง
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

จากการที่คณะพยาบาลศาสตร์ จัดตั้งคลินิกการพยาบาลและผดุงครรภ์ เมื่อปี 2565 ตั้งอยู่ที่หอพักพยาบาลบางขุนนนท์ รองรับผู้ป่วยในพื้นที่ใกล้เคียง ทำให้งานบริการวิชาการที่รับผิดชอบต้องพัฒนาระบบการดำเนินการใหม่ในหลายเรื่อง ซึ่งพบว่าเรื่องที่สำคัญคือ การพัฒนาระบบจัดการยาและเวชภัณฑ์ผ่านระบบ ELECTRONIC ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มความสะดวกในการตรวจสอบยาและเวชภัณฑ์ให้มีความพร้อมอยู่เสมอ และเพื่อจัดเตรียมยาและเวชภัณฑ์ให้เพียงพอต่อความต้องการของผู้รับบริการ ผลจากดำเนินงาน พบว่า ระบบจัดการยาและเวชภัณฑ์สามารถใช้งานได้ตรงตามวัตถุประสงค์ สามารถช่วยลดปัญหาการติดต่อประสานงานระหว่างหน่วยงานและลดขั้นตอนการทำงานของเจ้าหน้าที่ได้บางส่วน ในบางกรณีสินค้ามีจำนวนลดลงผู้ที่ทำางานสั่งซื้อสามารถเข้าไปตรวจสอบและดำเนินการจัดเตรียมได้ทันที ซึ่งการจัดทำระบบจัดการยาและเวชภัณฑ์ผ่านระบบ ELECTRONIC นี้สามารถนำไปใช้ได้หน่วยงานขนาดเล็กที่เพิ่งเริ่มต้นธุรกิจ สามารถออกแบบได้ตามความต้องการ ช่วยลดขั้นตอนการประสานงานระหว่างผู้ใช้สินค้ากับผู้ส่งสินค้า และให้มีสินค้าที่พร้อมใช้งานอยู่เสมอ

คำสำคัญ : ระบบบริหารจัดการ, การเตรียมความพร้อม

ระบบเบิกจ่ายวัสดุคงคลัง ออนไลน์

บันทึกวัน ล่วงศ์, สุภาณี ปานมีกรัพย์, วรเดช ศรีปัญญาวัฒน์คุณ
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ระบบเบิก-จ่ายวัสดุคงคลัง ออนไลน์ เป็นระบบงานหนึ่งที่ใช้ในการให้บริการ เบิก-จ่ายวัสดุคงคลัง สำหรับใช้ในการปฏิบัติการระงานของแต่ละหน่วยงาน โดยผู้เบิกวัสดุและผู้จ่ายวัสดุสามารถทราบถึงวัสดุที่เหลือในคงคลังและมีรูปภาพประกอบเพื่ออำนวยความสะดวก ถูกต้องตามความต้องการของผู้เบิก ซึ่งระบบนี้ยังตอบสนองนโยบายการลดใช้กระดาษ นอกจากนี้ ระบบเบิกจ่ายวัสดุคงคลังยังสามารถนำมารายงานผลต่อผู้บริหารบัณฑิตวิทยาลัย เกี่ยวกับการรายงานผลตรวจนับวัสดุคงคลังประจำเดือน รายงานผลการตรวจสอบคงคลังประจำไตรมาส และรายงานผลการตรวจสอบวัสดุคงคลังประจำปีอีกด้วยจึงเห็นได้ว่าการพัฒนาระบบเบิกจ่าย-วัสดุคงคลังออนไลน์เพื่อนำมาปรับปรุงวิธีการทำงานและวิเคราะห์ประสิทธิภาพในการพัฒนางานได้อย่างต่อเนื่องต่อไป

คำสำคัญ : ระบบเบิกจ่ายวัสดุคงคลัง ออนไลน์, วัสดุคงคลัง, หน่วยงาน,

Catalog Medical Supplies Register

กุลวดี ทองเชื้อ , ณัฐกานต์ สมุทรไชยกิจ

ฝ่ายการพยาบาล การแพทย์กาญจนาภิเษก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หน่วยเวชศาสตร์ครอบครัว ให้บริการตรวจรักษาโรคทั่วไป จึงมีความจำเป็นต้องมีครุภัณฑ์ทางการแพทย์ หลากหลายรายการ ปัจจุบันพบว่ามียังทั้งหมด 65 รายการ ได้รับการลงทะเบียนทรัพย์สินครุภัณฑ์ทางการแพทย์ 30 รายการ คิดเป็นร้อยละ 46.15 จึงนำมาซึ่งปัญหาเมื่อต้องการตรวจสอบหรือค้นหารายการครุภัณฑ์ทางการแพทย์ในหน่วยงาน เพื่อยืนยันตัวตนรายการครุภัณฑ์ทางการแพทย์ต่างๆ ทำได้ยาก หรือตรวจสอบไม่พบ เนื่องจากไม่ได้อยู่ในตำแหน่งเดิมที่เคยวางไว้ อยู่ระหว่างส่งซ่อม ไม่ทราบที่ตั้งอยู่ในบริเวณใดของหน่วยงาน หรืออาจมีการโอนย้ายให้หน่วยงานอื่น จึงได้พัฒนานำ Catalog Medical Supplies Register มาใช้ จากสถิติย้อนหลัง 3 เดือน ตั้งแต่เดือนมกราคม - มิถุนายน 2566 พบว่า ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ของหน่วยเวชศาสตร์ครอบครัวได้รับการลงทะเบียน ตรวจสอบ ยืนยันสถานะของครุภัณฑ์ได้ครบทั้งหมด คิดเป็น ร้อยละ 100 และวัดความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ต่อการใช้ Catalog Medical Supplies Register จำนวน 12 คน เฉลี่ย 4.38 คะแนน

คำสำคัญ : ทะเบียนทรัพย์สิน (Property Register) , ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ (Medical Supplies)



กระบวนการบริหารจัดการ Item Master Code เพื่อความยั่งยืน

หนึ่งฤทัย ต่อสุวรรณ, บุรินทร์ เลิศไพฑูรย์, ยมลพร ไร่ธราธา, กนกพร จิวโพธิ์เจริญ, ทารชรัตน์ กระจิมจิตร, ปรียาภัทร์ แสงสุวรรณ, พศ พิศ พุณศรีสวัสดิ์, อารยา ชัยยะ, กัญญาณี รสโสภา
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ศิริราชให้บริการแก่ผู้ป่วยที่เป็นโรคซับซ้อนหลากหลายบริการ การกำหนดค่าบริการอิงตามต้นทุนที่คำนวณได้ และต้อง Mapping Item Master Code กับรหัสกรรมบัญชีกลาง เพื่อให้ผู้รับบริการสามารถรับสิทธิประโยชน์ได้ตามสิทธิ์ ช่วง 5 ปีที่ผ่านมา มีการติดตามสถิติบริการ แผน-ผล และ Feedback ข้อมูลให้ภาควิชา/หน่วยงานได้ทราบ เพื่อนำข้อมูลไปใช้วิเคราะห์ปรับแผนบริการ และพัฒนาต่อยอด เกิดการวิเคราะห์ที่ครบวงจร ซึ่งอดีตที่ผ่านมาพบปัญหาหลังการติดตามสถิติเปรียบเทียบแผน-ผล ดังนี้ 1) Item Code ของคณะฯ แม้ไม่มีสถิติติดต่อกันเกิน 5 ปี แต่ไม่สามารถ Set สถานะ “Disable” ในระบบ Master ได้ เนื่องจากหากทำการยกเลิกแล้วมีผู้ป่วยมารับบริการจะไม่มี Item Code ใช้งานในทางกลับกันการไม่ Set สถานะ “Disable” ก็อาจทำให้ผู้ปฏิบัติงานเลือกใช้รหัสบริการผิดพลาด ทำให้คณะฯ รั้งเงินด้วยราคาที่ไม่ถูกต้อง 2) Item Code ที่ประกาศใหม่ตามเทคโนโลยีทางการแพทย์ใหม่ๆ ไม่สามารถ Mapping กับรหัสกรรมบัญชีกลางที่มีอยู่ในปัจจุบันได้ ส่งผลให้ผู้รับบริการเสียสิทธิประโยชน์อันควรได้

คำสำคัญ : อัตราค่าบริการ , Item Master Code , รหัสกรรมบัญชีกลาง

การจัดการความรู้เพื่อฝ่าวิกฤติการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

โดยกระบวนการ Peer to Peer (P2P) Learning

ภาคโมพี จิตวิริยธรรม, ณะเมศฐี เขาวังจินดารังต์, วนิดา ณาการกุล และพรรณพัชร์ กองชัย
ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

งานวิจัยชิ้นนี้เป็นงานวิจัยเชิงคุณภาพ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษารูปแบบการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของกระบวนการ Peer to Peer (P2P) Learning เพื่อให้ได้แนวทางปฏิบัติในการรับมือเมื่อเกิดสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค เก็บรวบรวมข้อมูลด้วยวิธีการสัมภาษณ์เชิงลึก (In-depth Interview) ผู้ให้ข้อมูลเป็นบุคลากรสายสนับสนุนของศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก ที่ปฏิบัติงานในช่วงที่มีการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 จำนวน 170 คน วิเคราะห์ข้อมูลด้วยวิธีวิเคราะห์เนื้อหา (Content Analysis) ตรวจสอบคุณภาพข้อมูลด้วยการคืนข้อมูลย้อนกลับไปยังหน่วยงานผลการวิจัยรูปแบบการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของกระบวนการ Peer to Peer (P2P) Learning เป็นการจัดการความรู้ในองค์กรโดยใช้โมเดลเซกิ (SECI Model) ด้วยกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Socialization) การสกัดความรู้จากจากตัวคน (Externalization) การควบรวมความรู้ (Combination) และการผนึกฝังความรู้ (Internalization) มี 6 ขั้นตอน 1) สื่อสาร 2) เป้าหมาย 3) แลกเปลี่ยน 4) เติมเต็มข้อมูล 5) จัดเก็บ 6) การนำไปใช้ และ 5 องค์ประกอบที่ช่วยสนับสนุน คือ 1) คน 2) เทคโนโลยี 3) สภาพแวดล้อม 4) ปัจจัยสนับสนุน 5) เรื่องที่จะเรียนรู้ การจะทำให้เกิดเกลียวความรู้ (Knowledge Spiral) อย่างต่อเนื่องต้องอาศัยการปฏิสัมพันธ์อันดีจากการทำงานร่วมกัน และความเชื่อมั่นในศักยภาพของบุคลากรที่สามารถเรียนรู้ได้เท่าเทียมกัน จึงเป็นการบูรณาการหน่วยงานต่าง ๆ ให้เข้าเป็นเนื้อเดียวในการแก้ไขปัญหาบนพื้นฐานของการนำองค์ความรู้กับวิชาชีพที่เกี่ยวข้องสู่การปฏิบัติ

คำสำคัญ : การบริหารจัดการ, การจัดการความรู้, ไวรัสโคโรนา 2019, การเรียนรู้แบบเพื่อนสอนเพื่อน

การพัฒนากระบวนการเตรียมข้อมูลการเดินทางไปสัมมนาที่รถที่จัดเตรียมไว้บริการ

ศุภญาภค์ อ่อนดำ

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การพัฒนากระบวนการเตรียมข้อมูลการเดินทางไปสัมมนาที่รถที่จัดเตรียมไว้บริการ มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) พัฒนากระบวนการเตรียมข้อมูลการเดินทางไปสัมมนาที่รถที่จัดเตรียมไว้บริการ 2) ลดขั้นตอนการทำงาน ประหยัดเวลาในการบริหารจัดการ เพื่อให้มีเวลาไปเตรียมงานส่วนอื่น จากกระบวนการทำงานรูปแบบเดิมพบปัญหาคือ การจัดรายชื่อผู้เดินทาง มีการทำงานหลายขั้นตอน ทำให้เสียเวลากับงานในส่วนนี้ค่อนข้างนาน มีการแก้ไขข้อมูลการเดินทางบ่อยครั้งหลังจากปรีน ในเช็ชช้อออกมาแล้ว เนื่องจากต้องการให้ผู้ทำหน้าที่เช็ชช้อมีข้อมูลที่เป็นปัจจุบัน ซึ่งข้อมูลเปลี่ยนแปลงมักได้รับการแจ้ง ในเวลากระชั้นชิดกับเวลาขึ้นรถ เช่น เปลี่ยนใจเดินทางไปเองหรือเหตุผลต่างๆที่ทำให้ไปไม่ได้ จากสาเหตุจึงได้มีการทบทวนและปรับปรุงกระบวนการเพื่อพัฒนากระบวนการเตรียมข้อมูลรูปแบบใหม่ที่สะดวกต่อการทำงานมากยิ่งขึ้นโดยการจัดทำข้อมูลลงใน Google sheet หลังจากดำเนินการแล้วพบว่าเกิดกระบวนการทำงานที่สะดวกต่อการเตรียมและแก้ไขข้อมูล ไม่ต้องจัดรายชื่อผู้เดินทางและแจ้งหมายเลขรถ ผู้เดินทางสามารถเลือกขึ้นรถได้ตามความต้องการ ไม่ต้องเตรียมไฟล์ข้อมูลหลายไฟล์หรือปรีนกระดาษหลายครั้ง โดยลดขั้นตอนการทำงานที่ไม่จำเป็นออก แต่ใช้ข้อมูลใน file เดียวในการให้ข้อมูลที่จำเป็น เช่น หมายเลขห้องพัก หรือการค้นหาผู้เดินทางว่านั่งรถคันไหนได้ที่นั้น นอกจากนี้ยังสามารถลดจำนวนผู้ทำหน้าที่ในการเช็ชช้อผู้ร่วมเดินทางโดยไม่จำเป็นต้องใช้ผู้เช็ชช้อ 1 คนต่อรถ 1 คันได้จากการพัฒนากระบวนการดังกล่าว พบว่า สามารถลดขั้นตอนการทำงานและระยะเวลาในการจัดเตรียมข้อมูลการเดินทางไปสัมมนาที่รถที่จัดเตรียมไว้บริการได้

คำสำคัญ : พัฒนากระบวนการเตรียมข้อมูล ลดขั้นตอนการทำงานที่ไม่จำเป็น

การพัฒนาคุณภาพงานประจำ กรณีศึกษาการจัดงานพระราชพิธีเนื่องในวันเฉลิมพระชนมพรรษาขององค์กร

กัญญ์วิฑูรี เทพสุด

งานระบบสารสนเทศและสื่อสารองค์กร คณะสารสนเทศศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การพัฒนางานประจำถือได้ว่า เป็นกระบวนการที่สำคัญของบุคลากรที่มีหน้าที่และความรับผิดชอบในการปฏิบัติงาน และจากผลการประเมินการจัดงานมีการสะท้อนเกี่ยวกับประเด็นในเรื่องของความราบรื่น ความเรียบร้อยและขั้นตอนในการปฏิบัติงาน การจัดงานพระราชพิธีเนื่องในวันเฉลิมพระชนมพรรษา จะมีขั้นตอนและธรรมเนียมที่เป็นพระราชประเพณีที่มีความละเอียดอ่อน และแนวทางการจัดงานมีการเปลี่ยนแปลงอยู่เสมอ ดังนั้นจึงมีความจำเป็นต้องศึกษาข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับงานพระราชพิธีและคำราชาศัพท์อย่างละเอียด รอบคอบ ถูกต้องและสมพระเกียรติ ดังนั้นผู้ปฏิบัติงานในงานพระราชพิธีเนื่องในวันเฉลิมพระชนมพรรษาต้องได้รับการพัฒนาองค์ความรู้และทักษะต่าง ๆ เพื่อประยุกต์ใช้กับองค์กรได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม และเป็นไปตามโบราณราชประเพณี และวัฒนธรรมอันดีงาม มีการเตรียมการและการมอบหมายงานที่เกี่ยวข้องอย่างเป็นระบบครบวงจร (PDCA) มีจัดทำผลการประเมินหลังการจัดกิจกรรม (Post Action Review) เพื่อเป็นการถอดบทเรียนในการพัฒนาการจัดงานพระราชพิธีในโอกาสอื่น ๆ ต่อไป

คำสำคัญ : คุณภาพงานประจำ, งานพระราชพิธี, วันเฉลิมพระชนมพรรษา

การพัฒนาระบบซ่อมบำรุงและยืมคืนครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ งานพัฒนาระบบและ เทคโนโลยี คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

อรชารี ธนิตพิพัฒน์, ศุภนันท์ ไกรตะนะ, พิมพ์พร ตีอาษา
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การพัฒนาระบบซ่อมบำรุงและยืมคืนครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ งานพัฒนาระบบและเทคโนโลยี คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มีวัตถุประสงค์เพื่อให้บริการสำหรับบุคลากรภายในคณะฯ โดยดำเนินการออกแบบและพัฒนาระบบซ่อมบำรุงและยืมคืนครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ในรูปแบบออนไลน์บนเว็บเบราว์เซอร์ เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ใช้งาน โดยได้นำโปรแกรม PHP มาใช้ในการสร้างและพัฒนาระบบซ่อมบำรุงและยืมคืนครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ผู้ใช้บริการสามารถแจ้งปัญหาในระบบดังกล่าว เพื่อลดปัญหาการติดต่อส่งเครื่องคอมพิวเตอร์เข้ารับการซ่อมบำรุง และลดปัญหาด้านการสื่อสารในการแจ้งปัญหา ทั้งระหว่างผู้ใช้งาน และระหว่างเจ้าหน้าที่ในหน่วย ได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยระบบบันทึกสถานะการซ่อมบำรุง ทำให้ผู้รับบริการสามารถติดตามสถานะของการซ่อมบำรุงได้แบบทันทีทันใด และมีระบบยืมคืนครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์สำหรับการติดตามสถานะการยืมคืนต่างๆ ด้วยเจ้าหน้าที่สามารถรวบรวมข้อมูลการซ่อมบำรุง ประจำเดือน และประจำปี สำหรับการออกรายงานได้อย่างถูกต้องรวดเร็ว รวมถึงระบบสามารถออกรายงานข้อมูลรายละเอียดของครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ มาเป็นข้อมูลประกอบการตัดสินใจนำเสนอให้ผู้บริหารในการพิจารณาจัดซื้อครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ได้ และข้อมูลทั้งหมดจะถูกจัดเก็บเป็นคลังข้อมูลต่อไป

คำสำคัญ : การซ่อมบำรุง, คอมพิวเตอร์, ออกแบบพัฒนาโปรแกรม

การพัฒนา Dashboard กิจกรรมด้านวิเทศสัมพันธ์ของคณะเภสัชศาสตร์

มหาวิทยาลัยมหิดล

อัมพร สงค์ศิริ

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ได้พัฒนาเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการในระดับนานาชาติกับสถาบันการศึกษาในต่างประเทศ และจัดโครงการหรือกิจกรรมด้านวิเทศสัมพันธ์มาอย่างต่อเนื่อง เพื่อสนับสนุนพันธกิจและการแลกเปลี่ยนทางวิชาการในระดับสากล อย่างไรก็ตาม คณะฯ ยังขาดเครื่องมือจัดการข้อมูลกิจกรรมด้านวิเทศสัมพันธ์อย่างเป็นระบบ นักวิเทศสัมพันธ์จึงนำแอปพลิเคชัน Google Looker Studio (GLS) มาจัดการข้อมูลกิจกรรมด้านวิเทศสัมพันธ์ของคณะฯ โดยใช้ Google Sheets เป็นเครื่องมือเก็บรวบรวมข้อมูล และเชื่อมโยงกับ GLS ซึ่งเป็นเครื่องมือช่วยวิเคราะห์และประมวลผลข้อมูล สามารถแปลงผลการวิเคราะห์ข้อมูลให้เป็นภาพ และสรุปสารสนเทศทั้งหมดให้อยู่ในหน้าจอเดียว (dashboard) ผลการทดลองใช้ระบบ พบว่า dashboard กิจกรรมด้านวิเทศสัมพันธ์สามารถตอบสนองความต้องการของผู้ใช้ข้อมูลได้ โดยการเรียกดู สรุปข้อมูล และสร้างรายงานได้ตามเงื่อนไขที่ต้องการ สามารถใช้ระบบสารสนเทศทางด้านวิเทศสัมพันธ์เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของคณะฯ และการตัดสินใจของผู้บริหารคณะฯ นอกจากนี้ ยังทำให้ทราบผลการดำเนินงานด้านวิเทศสัมพันธ์ในอดีต ซึ่งสามารถนำไปวิเคราะห์แนวโน้มในอนาคต สำหรับการพัฒนาความเป็นนานาชาติของคณะฯ ต่อไป

คำสำคัญ : วิเทศสัมพันธ์, แดชบอร์ด, การวิเคราะห์ข้อมูล

การเพิ่มประสิทธิภาพการรายงานผลดำเนินงานPA คณะ Online ด้วย Google Sheet

มรุต ธนบุรณภักญจน์, ยุติมา ปทุมกำเนิด, เวริณา สิทธิโสธา, จีรภัทร์ คนเจน, ณัฐฐิศา ต้นสกุล, มีธิมา วัฒนคัมภ์

สำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์ คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การรายงานผลดำเนินงาน PA คณะ ด้วยการส่งข้อมูลไฟล์ Excel ทางอีเมลกลับไปกลับมาทำให้เกิดความล่าช้าและความซ้ำซ้อนของข้อมูล ซึ่งเป็นปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน เพื่อให้การทำงานเป็นระบบและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้นการนำ Google Sheet ซึ่งเป็นโปรแกรมออนไลน์เข้ามาประยุกต์ใช้ในการรายงานผลดำเนินงาน PA คณะ ซึ่งสามารถทำงานร่วมกันได้เมื่อมีการเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ต ซึ่งให้ผู้ใช้งานสามารถเข้าถึง แก้ไขข้อมูลและมีการบันทึกข้อมูลแบบอัตโนมัติลงบนระบบคลาวด์ และสามารถ Export มาใช้ทำงานกับโปรแกรม Microsoft Excel บนเครื่องคอมพิวเตอร์ของผู้ใช้งานได้ และสามารถนำขึ้นไปทำงานด้วย Google Sheet ลงบนระบบคลาวด์ได้ การปรับปรุงกระบวนการทำงานแบ่งออกเป็น 3 ระยะ ระยะที่ 1 ติดตามและรายงานผลดำเนินงานด้วยการส่งไฟล์ Excel ผ่านอีเมล ซึ่งเกิดปัญหาหากต้องการแก้ไขข้อมูลต้องใช้การส่งผ่านอีเมลกลับไปกลับมาทำให้เกิดความซ้ำซ้อนของข้อมูลได้ และเมื่อรวบรวมข้อมูลเรียบร้อยแล้วจึงส่งไฟล์ Excel ผ่านอีเมลไปยังมหาวิทยาลัย ระยะที่ 2 พัฒนางานโดยใช้ Google Sheet แต่มีการล็อกชีต จำกัดสิทธิ์การเข้าถึงข้อมูลให้เฉพาะผู้ที่รายงานข้อมูลเข้าใช้งานได้ และเมื่อถูกจำกัดสิทธิ์การเข้าถึงข้อมูลทำให้เกิดปัญหาเมื่อหน่วยงานเปลี่ยนแปลงผู้รายงานข้อมูล ทำให้เกิดความล่าช้าในการรายงานผล และเมื่อรวบรวมข้อมูลได้จึง Export เป็นไฟล์ Excel และส่งไฟล์ Excel ผ่านอีเมลไปยังมหาวิทยาลัย ระยะที่ 3 พัฒนาการรายงานผล PA ด้วย Google Sheet แบบออนไลน์ทั้งหมด ด้วยการส่งลิงก์ให้ผู้ที่เกี่ยวข้องขอรายงานข้อมูลผ่าน Google Sheet ซึ่งผู้ที่ได้รับลิงก์สามารถเข้าถึงข้อมูล แก้ไขทำงานร่วมกันได้ตลอดเวลา ช่วยให้ทำงานร่วมกันได้หลายคนในเวลาเดียวและข้อมูลจะถูกบันทึกให้อัตโนมัติเมื่อรายงานผลเสร็จ เป็นการช่วยลดขั้นตอนในการทำงานและทำให้การทำงานมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น จากนั้นเมื่อรวบรวมข้อมูลเสร็จก็จะส่งลิงก์การรายงานผล PA คณะ ด้วย Google Sheet ไปยังมหาวิทยาลัย ซึ่งเป็นการพัฒนาการรายงานผล PA คณะ เป็นรูปแบบ Online 100% ช่วยให้การทำงานมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ผลสรุปการเพิ่มประสิทธิภาพการรายงานผลดำเนินงาน PA คณะ Online ด้วย Google Sheet ช่วยให้ลดระยะเวลาและขั้นตอนในการทำงาน ลดความซ้ำซ้อนของการทำงาน ช่วยให้ผู้รายงานสามารถทำงานพร้อมกันได้ในเวลาเดียว มีความสะดวกสามารถทำงานได้ในทุกที่และบนหลากหลายอุปกรณ์ อีกทั้งยังสามารถแก้ไขและสรุปผลข้อมูลได้แบบเรียลไทม์ ช่วยให้การทำงานมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

คำสำคัญ : ผลดำเนินงาน PA , Online , Google Sheet

การละเมิดลิขสิทธิ์ที่ปรากฏในพิพิธภัณฑ์เสมือนจริงของประเทศไทย

พีรพงษ์ ตั๊วงาม, อธิวราวรรณ พรพิมลเทพ

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

จากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ส่งผลต่อบริษัททั่วโลก ทำให้การใช้ชีวิตรวมไปถึงรูปแบบการศึกษาหาความรู้เปลี่ยนแปลงไปจากเดิม ซึ่งพิพิธภัณฑ์เป็นหนึ่งในสถานที่ที่ได้รับผลกระทบอย่างรุนแรง ส่งผลให้เป็นการสร้างอัตราเร่งในการเข้าสู่การเปลี่ยนแปลงทางดิจิทัล (Digital transformation) ของ “วงการพิพิธภัณฑ์” ทั่วโลก สิริธรกันตพิพิธ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ได้รับผลกระทบเช่นกัน ซึ่งการนำเทคโนโลยีเข้ามาเปลี่ยนเป็นเข้าชมในรูปแบบพิพิธภัณฑ์เสมือนจริงผ่านระบบออนไลน์ ทำให้การคัดลอก ทำซ้ำ ดัดแปลง และแจกจ่ายในผลงาน หรือสิ่งจัดแสดงที่อยู่ในรูปแบบดิจิทัลกลายเป็นเรื่องง่าย ฉะนั้นการนำการสร้างสรรคต้องมีระวังและต้องพึงระลึกเสมอว่างานสร้างสรรค์ทุกชิ้นมีเจ้าของ เพื่อป้องกันเหตุอันนำไปสู่การละเมิดและถูกดำเนินคดี ดังนั้นจึงได้ศึกษารูปแบบกฎหมายทรัพย์สินทางปัญญาที่เกี่ยวข้องกับพิพิธภัณฑ์เสมือนจริงและศึกษาแนวทางหลักปฏิบัติการนำกฎหมายทรัพย์สินทางปัญญามาใช้ในการจัดพิพิธภัณฑ์เสมือนจริง เพื่อสร้างสรรค์ผลงานพิพิธภัณฑ์เสมือนจริงผ่านระบบออนไลน์และให้พิพิธภัณฑ์ยังคงเป็นแหล่งเรียนรู้ที่พร้อมส่งต่อการเรียนรู้และประสบการณ์ต่อไป

คำสำคัญ : พิพิธภัณฑ์เสมือนจริง, กฎหมาย, ทรัพย์สินทางปัญญา

พัฒนา ระบบสารสนเทศ สำหรับหน่วยสารสนเทศ คณะวิทยาศาสตร์ ด้วย Web Application (แบบ CRUD) หลังสถานการณ์ การโจมตีทางไซเบอร์ (Cyber Attack)

เมทนะ มั่นคงวงศ์ศิริ

คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หลังระบบสารสนเทศของมหาวิทยาลัยมหิดลถูกผู้ไม่ประสงค์ดี บุกรุกจากภายนอกส่งผลให้ระบบ MUSIS (Mahidol University Shared Information Service System) ซึ่งเป็นระบบที่ทางหน่วยสารสนเทศใช้ในการปฏิบัติงานด้านสารสนเทศไม่สามารถใช้งานได้ การแก้ไขปัญหาในเบื้องต้นหน่วยสารสนเทศได้นำ Google Sheet มาทดแทนในการปฏิบัติงานด้านสารสนเทศ แต่ก็พบปัญหาการแก้ไขข้อมูล/ลบข้อมูล/บันทึกข้อมูลซ้ำซ้อน อีกทั้งยังไม่สามารถกำหนดเลขที่หนังสือต่าง ๆ ได้โดยอัตโนมัติ ทำให้เกิดความผิดพลาดในการปฏิบัติงาน หน่วยสารสนเทศจึงดำเนินการพัฒนา Web Application ระบบสารสนเทศ (แบบ CRUD) เพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าว หลังพัฒนาระบบและนำมาใช้งานจริง พบว่า ระบบสารสนเทศสามารถลดข้อผิดพลาดจากการแก้ไขข้อมูล/ลบข้อมูล/บันทึกข้อมูลซ้ำได้, ผู้ใช้งานระบบสารสนเทศมีความพึงพอใจมากที่สุด, ระบบสามารถค้นหาข้อมูลได้อย่างรวดเร็วพร้อมเปิดไฟล์เอกสารได้ทันที อีกทั้งยังสามารถสำรองข้อมูลเกี่ยวกับงานสารสนเทศได้อีกทางหนึ่งด้วย

คำสำคัญ : Web Application, CRUD, Google Sheet

ระบบบริหารงานอาชีพอนามัยและความปลอดภัยเพื่อจัดการความเสี่ยงทางจิตสังคม และเสริมสร้างความเป็นอยู่ที่ดีในที่ทำงาน ตามมาตรฐานสากล ISO 45003:2021

ณัฐกร พันธุ์คำ

โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

คำว่า สุขภาพ มิได้หมายถึงสภาวะที่สมบูรณ์ทางกายเท่านั้น แต่ยังหมายถึงสภาวะที่สมบูรณ์ทางจิตใจและทางสังคมด้วย จากการศึกษาที่ผ่านมาพบว่า บุคลากรในหน่วยงานที่มีความขัดแย้งอันเนื่องมาจากการทำงาน เสี่ยงที่จะสื่อสารกันในหลายช่องทางหรือทุกช่องทาง ใช้วิธีพึ่งพาบุคคลที่สามเป็นตัวกลางในการประสานงานหรือติดต่องาน เมื่อความขัดแย้งที่เป็นอันตรายทางจิตสังคมไม่ถูกแก้ไข อาจส่งผลให้การดำเนินงานขาดประสิทธิภาพ ผลลัพธ์ไม่เป็นไปตามที่องค์กรคาดหวัง การมุ่งปรับปรุงกระบวนการและบรรลุเป็นนโยบายสุขภาพทางจิตสังคมโดยผู้บริหารระดับสูงมีประสิทธิภาพสูงกว่าและยั่งยืนกว่าการให้ผู้ปฏิบัติงานเผชิญปัญหาเพียงลำพัง ISO 45003-2021 ได้ให้แนวทางการจัดการความเสี่ยงทางจิตสังคม ในระบบการจัดการอาชีพอนามัยและความปลอดภัย ที่ร่วมออกแบบโดยนานาชาติสมาชิกของ ISO สามารถปรับใช้ได้กับองค์กรทุกประเภทและทุกขนาด เพื่อส่งเสริมสังคมที่สงบสุข สร้างความเป็นอยู่ที่ดีในที่ทำงานอย่างยั่งยืนตามเป้าหมายที่ 16 promote peaceful and inclusive societies for sustainable development

คำสำคัญ : จิตสังคม, ความเป็นอยู่ที่ดีในที่ทำงาน, อาชีพอนามัยและความปลอดภัย

ระบบรายงานผล PA และแผนยุทธศาสตร์ใน OneDrive

พรประภา ชูวงษ์วิเศษ, กัญญา จิตรอรุณโสภา, กมลทิพย์ ตีรอน, มยุรี ตีรอน
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

งานนโยบาย แผน และงบประมาณ มีหน้าที่รับผิดชอบในการติดตามรายงานผลการดำเนินงานการจัดทำข้อตกลงการปฏิบัติงานของส่วนงานกับมหาวิทยาลัย (PA) และแผนยุทธศาสตร์ คณะฯ ทุกไตรมาส โดยจากเดิมได้จัดเก็บข้อมูลรายงานผลฯ ในรูปแบบ Microsoft Word และ Excel ใช้วิธีการส่งไฟล์แบบฟอร์มให้กับผู้รับผิดชอบทาง E-mail ในกรณีที่ส่วนงานมีการแก้ไขข้อมูล ต้องรอให้ผู้รับผิดชอบแก้ไขแล้วส่งกลับมาให้ใหม่ หรือมีการขอข้อมูลในไตรมาสที่ผ่านมาเพิ่มเติม จึงมีจำนวนครั้งในการรับ-ส่ง และดาวน์โหลดไฟล์หลายครั้ง ทำให้เกิดจำนวนไฟล์ที่ซ้ำซ้อน มีการบันทึกไฟล์ข้อมูลหลายเวอร์ชัน ต้องใช้เวลานานในการรวบรวม และตรวจสอบไฟล์ข้อมูลอาจเกิดความสับสนของข้อมูลได้ ส่งผลให้การจัดทำเอกสารล่าช้า เพื่อให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพ จึงพัฒนาการติดตามรายงานผลการดำเนินงาน โดยใช้เทคโนโลยี OneDrive ปรับปรุงการทำงานแบบเดิม เพื่อลดขั้นตอนการทำงาน ให้สะดวก รวดเร็ว ในขณะที่ทำการแก้ไขข้อมูล ข้อมูลจะถูกลบทิ้งอัตโนมัติ ทำให้ได้ข้อมูลเป็นปัจจุบัน ทุกคนได้เห็นข้อมูลเดียวกัน ลดโอกาสเกิดความผิดพลาดของการบันทึกข้อมูล

คำสำคัญ : OneDrive , ระบบติดตามรายงานผล

ส่งต่อไฟแห่งความสำเร็จ สู่การเปลี่ยนแปลงที่ดีกว่า

พิณพิชญ์ชา วรพิชกิจสกุล, ปณัฐ วันกระจำง มันทิกา บุญล้ำ,ณัฐพล ทาหาร,ณัฐชนนท์ เขาวนาศรี
บริษัทอาร์เอฟเอส จำกัด คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

แผนการจัดการผ้า น.อาร์เอฟเอส จำกัด มีประสบการณ์และเรียนรู้เทคนิคการดำเนินงาน ผ่านการนำกระบวนการทำงานด้านคุณภาพมาประยุกต์ใช้ และประสบผลสำเร็จอย่างเป็นรูปธรรมจากเวทีประกวดผลงานคุณภาพ เพื่อให้เป็นการถ่ายทอดประสบการณ์ที่ดีและเป็นการเรียนรู้ร่วมกัน แผนการจัดการผ้า ได้ใช้ความสำเร็จของหน่วยงานเป็นจุดเริ่มต้นในการสร้างความสำเร็จไปยังหน่วยงานต่างๆทั่วทั้งองค์กร นำทฤษฎีภาวะผู้นำแห่งการเปลี่ยนแปลงมาประยุกต์ใช้ จึงจัดโครงการ “ส่งต่อไฟแห่งความสำเร็จ สู่การเปลี่ยนแปลงที่ดีกว่า” เพื่อขับเคลื่อนหน่วยงานด้าน Hospitality อื่นๆให้มีผลการดำเนินงาน 4 มิติ คือ ลดต้นทุน ลดระยะเวลา เพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน และสร้างความพึงพอใจแก่ผู้รับบริการ หลังดำเนินโครงการ พบผลลัพธ์ ดังนี้ มีอัตราหน่วยงานด้าน Hospitality ได้นำกระบวนการทำงานคุณภาพมาประยุกต์ใช้จากเดิม 70% เพิ่มขึ้นเป็น 100% ส่งผลให้ลดต้นทุนด้าน Hospitality จากเดิม 15,250,700บาท ลดลงเหลือ 6,479,506 บาท คิดเป็น 58% ลดระยะเวลาในการดำเนินงานด้าน Hospitality 53% และเพิ่มอัตราคะแนนความพึงพอใจของหน่วยงานหอผู้ป่วยที่ใช้งานบริการงานด้าน Hospitality จากเดิม 73% เพิ่มขึ้นเป็น 91%

คำสำคัญ : Hospitality, งานคุณภาพ, ทฤษฎีภาวะผู้นำแห่งการเปลี่ยนแปลง

Knowledge Management HA (KM.HA)

จุฑามาศ จันทรรัตน์, บุญจรรยา แหวงแดง, พิชริดา พงสาวง, ไบรยา นะวะมัตน์
โรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ตามที่หน่วยพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน ได้ดำเนินกิจกรรมและเป็นหน่วยงานที่สนับสนุนงานพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง โดยหน่วยพัฒนาคุณภาพเริ่มมีการดำเนินงานในการถ่ายทอดความรู้ให้แก่แต่ละหน่วยงานในโครงการ Smart Knowledge Management HA (KM.HA) มาตั้งแต่เดือนมกราคม 2565 จนถึงปัจจุบัน รวมเป็นระยะเวลา 1 ปี 4 เดือน โดยเน้นการให้ความรู้เกี่ยวกับสิ่งที่แต่ละหน่วยงานสามารถนำไปใช้ในการปฏิบัติงานได้ เช่น ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับงานพัฒนาคุณภาพ การจัดทำ Website (Internet/ Intranet) การแยกประเภทความเสี่ยงและการคำนวณหา Risk Level การใช้จากระบบการบันทึกข้อมูลตัวชี้วัด (Google Sheet) ฯลฯ ซึ่งข้อมูลต่าง ๆ เหล่านี้เป็นสิ่งที่หน่วยงานสามารถนำไปใช้ในการทำงานได้ โดยมีเป้าหมายคือการจัดให้ความรู้ผ่านการจัดทำคลิปวิดีโอเดือนละ 1 เรื่อง ไม่ซ้ำกัน และจะทำการ Upload ขึ้นบนเว็บไซต์ของหน่วยพัฒนาคุณภาพ (Internet และ Intranet) เพื่อให้ทุกคนสามารถเข้าถึงความรู้และสามารถพัฒนาตนเองรวมทั้งปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ยังสามารถดูข้อมูลย้อนหลังได้ และเป็นคลังความรู้ Electronic สามารถสืบค้นข้อมูลได้ตลอดเวลา

คำสำคัญ : Knowledge Management (KM), เว็บไซต์, หน่วยพัฒนาคุณภาพ, โรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน, HA

กระบวนการควบคุมคุณภาพการผลิตสื่อ สำหรับบทเรียนออนไลน์

แพตล โฉวาทมหาสิทธิ์, มนัส วัฒนะ, พุทธิย์ ใจปุ่น, ดวงหทัย แพนงจักรี, เอกราช บุณยเกียรติ,
ศิริรัตน์ วิทยาคุณสถิต, คุณิศร อินพาเพ็ญ
งานโลดและเทคโนโลยีสื่อการศึกษา คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

กระบวนการควบคุมคุณภาพการผลิตสื่อ สำหรับบทเรียนออนไลน์ จัดทำเพื่อให้ผู้ผลิตสื่อ และผู้ใช้บริการ (ผู้สอน) ได้ร่วมกันผลิตสื่อที่มีคุณภาพ ตรงความต้องการของผู้เรียน โดยกระบวนการผลิตสื่อ นำ ADDIE Model มาประยุกต์ใช้ตั้งแต่กระบวนการวางแผน ผลิตและถ่ายทำ เพื่อควบคุมคุณภาพของกระบวนการผลิตสื่อ สามารถสร้างมาตรฐานของกระบวนการผลิตสื่อ ช่วยลดระยะเวลาในการผลิตและสามารถนำไปใช้และวัดผลได้ ดังนี้ ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ คือ มีกระบวนการควบคุมคุณภาพการผลิตสื่อ สำหรับบทเรียนออนไลน์ จำนวน 1 รูปแบบ ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ ประกอบด้วย 2 ด้าน คือ ด้านการให้บริการ คะแนนความพึงพอใจคุณภาพของการให้บริการ สำหรับบทเรียนออนไลน์ 4.66 คะแนน (ระดับดี) ด้านคุณภาพของสื่อ คะแนนความพึงพอใจคุณภาพของสื่อ สำหรับบทเรียนออนไลน์ 4.58 คะแนน (ระดับดี)

คำสำคัญ : บทเรียนออนไลน์, คุณภาพของสื่อ, การควบคุมคุณภาพ, ADDIE Model

การพัฒนาการเรียนรู้ด้วยตนเองเรื่อง Osmotic Properties of Erythrocytes โดยการใช้สื่ออิเล็กทรอนิกส์ (e-learning) สำหรับนักศึกษาเภสัชศาสตร์ ชั้นปีที่ 2

ณฤมล ศักดิ์บุญญารัตน์, จุติมา เสมอ
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การเรียนรู้ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (e-learning) ได้รับการพิสูจน์แล้วว่าเป็นเครื่องมือที่มีประสิทธิภาพสำหรับการเรียนรู้ด้วยตนเอง (self-learning) จากสถานการณ์การระบาดของ COVID-19 ที่ผ่านมา ภาควิชาสรีรวิทยา ได้ปรับเปลี่ยนการจัดการเรียนการสอนในชั้นเรียนเป็นการเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ในรายวิชาปฏิบัติการกายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยาของมนุษย์ 1 เรื่อง Osmotic Properties of Erythrocytes พบว่านักศึกษาสามารถเข้าใจเนื้อหาแม้ไม่ได้ทำการทดลอง เมื่อสามารถทำการเรียนการสอนได้ตามปกติ ภาควิชาสรีรวิทยาจึงได้ออกแบบการเรียนการสอนแบบบูรณาการโดยใช้สื่ออิเล็กทรอนิกส์ (e-learning) มอบหมายให้นักศึกษาการเรียนรู้ด้วยตนเองก่อนที่นักศึกษาลงมือทำการทดลองในชั้นเรียน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อกระตุ้นให้ผู้เรียนสนใจและฝึกทักษะการคิดวิเคราะห์ก่อนทำการทดลอง ผลการตอบแบบประเมินของนักศึกษาเภสัชศาสตร์ ชั้นปีที่ 2 จำนวน 124 คน พบว่านักศึกษามีความพึงพอใจระดับ 5 = 34.7% พึงพอใจระดับ 4 = 41.1% และพบว่าสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (e-learning) มีส่วนสนับสนุนให้ความพร้อมในการปฏิบัติภารกิจถึง 71.8 %

คำสำคัญ : e-learning, การใช้สื่ออิเล็กทรอนิกส์, การเรียนรู้ด้วยตนเอง

การพัฒนาทักษะการฟังและการพูดภาษาจีนโดยการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ของ

นักศึกษาสาขาวิชาภาษาจีนชั้นปีที่ 1 มหาวิทยาลัยมหิดล

ไพศาล สุขใจรุ่งวัฒนา

คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

บทความวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์ 1) เพื่อศึกษาข้อมูลพื้นฐานการพัฒนาทักษะการฟังและการพูดภาษาจีนโดยการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ของนักศึกษาสาขาวิชาภาษาจีนชั้นปีที่ 1 มหาวิทยาลัยมหิดล 2) เพื่อพัฒนารูปแบบการพัฒนาทักษะการฟังและการพูดภาษาจีนโดยการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ของนักศึกษาสาขาวิชาภาษาจีนชั้นปีที่ 1 มหาวิทยาลัยมหิดล 3) เพื่อทดลองใช้รูปแบบการพัฒนาทักษะการฟังและการพูดภาษาจีนโดยการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ของนักศึกษาสาขาวิชาภาษาจีนชั้นปีที่ 1 มหาวิทยาลัยมหิดล และ 4) เพื่อประเมินและปรับปรุงรูปแบบการพัฒนาทักษะการฟังและการพูดภาษาจีนโดยการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ของนักศึกษาสาขาวิชาภาษาจีนชั้นปีที่ 1 มหาวิทยาลัยมหิดล เป็นการวิจัยและพัฒนา กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ นักศึกษาที่ลงทะเบียนวิชาภาษาจีนและกำลังศึกษาอยู่ในภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2565 มหาวิทยาลัยมหิดล จำนวน 30 คน ได้มาโดยวิธีสุ่มอย่างง่าย (simple random sampling) โดยใช้ห้องเรียนเป็นหน่วยสุ่ม เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่ แบบสอบถาม วิเคราะห์ข้อมูลโดยการวิเคราะห์ ค่าความถี่ (Frequency) ค่าร้อยละ (Percentage) ค่าเฉลี่ย (Mean) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard-Deviation) ผลการวิจัยพบว่า 1. ทักษะการฟังและการพูดภาษาจีนโดยการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ของนักศึกษาสาขาวิชาภาษาจีนชั้นปีที่ 1 มหาวิทยาลัยมหิดล เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ 2. รูปแบบทักษะการฟังและการพูดภาษาจีนโดยการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ของนักศึกษาสาขาวิชาภาษาจีนชั้นปีที่ 1 มหาวิทยาลัยมหิดล อยู่ในระดับมาก 3. การทดลองใช้รูปแบบ ทักษะการฟังและการพูดภาษาจีนโดยการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ของนักศึกษาสาขาวิชาภาษาจีนชั้นปีที่ 1 มหาวิทยาลัยมหิดล โดยหลังเรียนสูงกว่าก่อนเรียน 4. การประเมินและปรับปรุงรูปแบบทักษะการฟังและการพูดภาษาจีนโดยการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ของนักศึกษาสาขาวิชาภาษาจีนชั้นปีที่ 1 มหาวิทยาลัยมหิดล อยู่ในระดับมาก

คำสำคัญ: ทักษะการฟัง/ ทักษะการพูด/ ภาษาจีน/ การจัดกิจกรรมการเรียนรู้



ตารางออนไลน์สำหรับจัดตารางการเรียนการสอน

ชมิศา ตัณฑเจริญรัตน์

ภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การเรียนการสอนวิชาชีพปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่นนั้น หัวหน้าวิชาจะมีหน้าที่ในการจัดอาจารย์ประจำแต่ละหอผู้ป่วย ที่ผ่านมาใช้วิธีพิมพ์รายละเอียดวันที่อาจารย์สะดวกและไม่สามารถขึ้นสอนภาคปฏิบัติได้ และจากนั้นจะนำมาจัดในตารางที่ร่างไว้ใน Microsoft word ในปัจจุบันพบว่า ด้วยปัญหาการขยายหอผู้ป่วยสำหรับฝึกปฏิบัติเพิ่มขึ้น และการขาดแคลนอาจารย์ ทำให้อาจารย์ 1 ท่าน มีความจำเป็นต้องขึ้นสอนมากกว่า 1 หอผู้ป่วย อีกทั้งอาจารย์บางท่านสามารถขึ้นสอนในบางวันเท่านั้น ทำให้การจัดตารางการเรียนการสอนในวิชาดังกล่าวเป็นไปได้ด้วยความยากลำบาก ใช้เวลานาน และมีแนวโน้มจะเกิดข้อผิดพลาด จึงทำให้เกิดนวัตกรรมนี้ โดยจะใส่รายละเอียดทั้งหมดของการจัดตาราง และมีการใช้คำสั่งสร้างกล่องรายชื่อและจำแนกตามสีให้กับอาจารย์แต่ละคน ทำให้สามารถจัดตารางการเรียนการสอนได้อย่างรวดเร็ว เห็นภาพรวมได้อย่างรวดเร็วถึงการขาดอาจารย์ในแต่ละหอผู้ป่วยและยังสามารถแชร์ออนไลน์กับอาจารย์ผู้สอนท่านอื่นในการทำงานร่วมกันได้อีกด้วย

คำสำคัญ : จัดตารางทำงาน, จัดตารางเรียน, ตารางออนไลน์

การติดตามเอกสารการจัดซื้อจัดจ้างผ่านทางระบบรับส่งเอกสาร (e-Document)

ประสารัตน์ รัชต์คุณชนม์, ศันสนีย์ บุญนิธิ, ทศนีย์ กองทวี, นันทวัน สุวงศ์, ศิริธรธัญญา อุณวณิชต์, รสริน กระต่ายทอง, ปราณี สายประสม
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล มีหน้าที่วางแผนนโยบายสนับสนุนการดำเนินงานด้านบัณฑิตศึกษาให้มีความสอดคล้องตามนโยบายของมหาวิทยาลัย และมีพันธกิจด้านการบริหารจัดการองค์กรให้ทันสมัย คล่องตัวและมีธรรมาภิบาล โดยบัณฑิตวิทยาลัยได้มีระบบรับส่งเอกสาร (e-Document) เพื่ออำนวยความสะดวกในการติดตามเอกสารภายในหน่วยงานและหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา ในครั้งนี้ งานพัสดุ บัณฑิตวิทยาลัย จึงเล็งเห็นประโยชน์ของระบบรับส่งเอกสาร (e-Document) ในการติดตามเอกสารของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาให้มีความสะดวก รวดเร็ว สามารถติดตามเอกสารได้ตั้งแต่การส่งเอกสารขออนุมัติจัดหาไปจนถึงกระบวนการโอนเงินคืนหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาและการจ่ายเงินคืนผู้ขาย อีกทั้งเป็นการป้องกันการสูญหายของเอกสารการจัดซื้อจัดจ้างของบัณฑิตวิทยาลัย

คำสำคัญ : ระบบรับส่งเอกสาร (e-Document),



MUAM NON-DEGREE การจัดการเรียนรู้เพื่อการพัฒนาและชุมชนอย่างยั่งยืน

กัญญกร กัญญาโภค, ศิริรัตน์ อินทรเกษม, ประเสริฐ ประสมรักษ์, วิทยา แก้วศรี

โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การพัฒนาาระบบการศึกษาที่ส่งเสริมให้ประชาชนมีการเรียนรู้ตลอดชีวิตทุกช่วงวัยเป็นรากฐานสำคัญ ในการพัฒนาประเทศที่ยั่งยืน โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญเห็นถึงความสำคัญและต้องการดำเนินการ อย่างเป็นรูปธรรม จึงจัดการศึกษาที่เปิดโอกาสให้กับชุมชนและพื้นที่ โดยพัฒนาระบบการจัดการศึกษา Flexible program มีผลผลิตของการพัฒนาคือ หลักสูตรระยะสั้น (Non-degree) 3 หลักสูตร และ Credit bank 19 รายวิชา ก่อให้เกิดการจัดการเรียนรู้เพื่อการพัฒนาและชุมชนอย่างยั่งยืน โดยมีหลักสูตร ผู้ดูแลผู้สูงอายุ เป็นหลักสูตรนำร่องเพื่อยกระดับและเพิ่มศักยภาพฝีมือและสมรรถนะแรงงานของคนในพื้นที่ ทำให้เกิดการบูรณาการของเครือข่ายที่คุณภาพของชุมชนมากขึ้น มีความร่วมมือของทุกภาคส่วนในการดูแลสุขภาพทั้งในมิติของการป้องกัน สร้างเสริมสุขภาพ ฟื้นฟูสภาพดูแลส่งต่อไปยังเครือข่ายนอกพื้นที่ และเป็นชุมชนที่พึ่งตนเองได้อย่างยั่งยืน มุ่งสู่เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) ต่อไป

คำสำคัญ : หลักสูตรระยะสั้น Non - Degree, ผู้ดูแลผู้สูงอายุ, เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน(SDGs)

การเตรียมบทความ R2R อย่างไรให้ถูกเลือกเพื่อเข้ารับพิจารณาตีพิมพ์

ณัฐกานต์ รัชกุล

งานบริหารการวิจัย คณะสิ่งแวดล้อมและทรัพยากรศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การส่งผลงานวิชาการเพื่อตีพิมพ์ในวารสารที่มีคุณภาพทั้งในระดับชาติและระดับนานาชาติเป็นส่วนหนึ่งในงานพัฒนาคุณภาพบุคลากร เพื่อเผยแพร่ผลงานที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนางานประจำและนำผลงานมาศึกษาเพิ่มเติมต่อเนื่องสู่งานวิจัย ทั้งนี้ในการส่งผลงานเพื่อเข้ารับพิจารณาตีพิมพ์นั้นพบว่าเจ้าหน้าที่หรือพนักงานมหาวิทยาลัยบางส่วนยังมีความเข้าใจในการเขียนผลงาน และกระบวนการการส่งผลงานที่ยังไม่เพียงพอ ผู้จัดทำจึงได้จัดทำโปสเตอร์นี้ขึ้นเพื่อนำเสนอแนวทาง ข้อมูล รวมถึงกระบวนการต่างๆ ที่ผู้เขียนจำเป็นต้องทราบเบื้องต้นก่อนที่จะส่งผลงานเข้าพิจารณาให้เกิดข้อผิดพลาดที่น้อยที่สุด รวมทั้งวิเคราะห์ปัญหาที่พบและหลักการในการเขียนในส่วนต่างๆ ในบทความให้มีความน่าสนใจและเพื่อให้ได้รับการพิจารณาตีพิมพ์ต่อไป

คำสำคัญ : งานประจำสู่งานวิจัย, การเขียนบทความ, ผลงานวิชาการ

การประยุกต์ใช้ Line Application

เพื่อผลิตสื่อ MS word สำหรับนักศึกษาพิการทางการเห็น

ธีรศักดิ์ สรรพศรี, จิตติมา บุญดีเจริญ, ธนยธรณ์ สุ่มอุดม

งานบริการและสวัสดิการนักศึกษา กองกิจการนักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การประยุกต์ใช้ Line Application เพื่อผลิตสื่อ MS word สำหรับนักศึกษาพิการทางการเห็น มีวัตถุประสงค์ 1) เพื่อให้นักศึกษาพิการทางการเห็นเข้าถึงสื่อไฟล์ MS word ได้รวดเร็วขึ้น 2) เพื่อลดต้นทุนในการผลิตสื่อไฟล์ MS word เนื่องจาก Line application มีฟังก์ชันการถ่ายภาพที่สามารถแปลงข้อความจากหนังสือให้กลายเป็นข้อความอิเล็กทรอนิกส์ได้ ดังนั้นผู้ผลิตสื่อจึงได้ประยุกต์ใช้ Line application ทดแทนการผลิตสื่อไฟล์ MS word ด้วยการใช้เครื่องสแกนเนอร์และโปรแกรมแปลงเอกสาร ABBYY ทั้งนี้ผลดำเนินการ พบว่า 1) สามารถผลิตสื่อได้รวดเร็วขึ้น 41.08% 2) ต้นทุนการผลิตลดลง 55.88% 3) เนื้อหาภาษาไทยมีความถูกต้องแม่นยำมากขึ้น 86.36% อย่างไรก็ตาม พบว่า ความรวดเร็วและความถูกต้องแม่นยำในการผลิตสื่อไฟล์ MS Word ยังมีปัจจัยอื่นๆ เกี่ยวข้องด้วย เช่น คุณภาพของเอกสารต้นฉบับ รูปแบบการจัดเรียงของเอกสาร และความชำนาญของผู้ผลิต เป็นต้น

คำสำคัญ Line application, สื่อไฟล์ MS word, โปรแกรมแปลงเอกสาร ABBYY

การพัฒนาระบบจัดเก็บสารเคมีในห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์

MUNA Lab Center and Research unit

ณัฐรุฬพงษ์ เพชรอำไพ, กิตติคุณ หนูพูนชัย, ศิริกาญจนา ศิริมนตรี
โครงการจัดตั้งวิทยาเขตนครสวรรค์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาบบจัดเก็บสารเคมีในห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์ให้สะดวกต่อการใช้งาน ปลอดภัยจากอุบัติเหตุ ลดความเสี่ยงอันตรายจากการทำงาน ให้สอดคล้องตามมาตรฐานความปลอดภัย และประเภทของงาน โดยการนำระบบการจัดเก็บสารเคมีจากฐานข้อมูลเดิมในห้องปฏิบัติการในระบบเรียงตามตัวอักษร A-Z จำนวน 200 สาร มาปรับปรุงแยกตามคุณลักษณะความเป็นอันตราย และสมบัติของสาร จากการศึกษาพบว่า ในการจัดเก็บสารเคมีโดยเรียงตามตัวอักษรนั้น คุณสมบัติของสารแต่ละชนิดมีความแตกต่างกัน โดยสารบางชนิดมีความเป็นอันตรายสูงเมื่อเกิดปฏิกิริยาเคมี ดังนั้นจึงมีการพัฒนารูปแบบการจัดเก็บสารเคมีให้สอดคล้องตามคุณลักษณะความเป็นอันตราย และสมบัติของสารพบว่า การจัดเก็บสารเคมีโดยจัดกลุ่มตามสมบัติของสาร และแยกตามประเภทความเป็นอันตราย ทำให้สารที่มีคุณสมบัติเหมือนกันอยู่ในกลุ่มเดียวกันไม่เกิดอันตรายจากปฏิกิริยาระหว่างกัน และสะดวกในการค้นหาชื่อสาร สรุปได้ว่าการปรับปรุงรูปแบบในการจัดเก็บสารเคมีมีความปลอดภัย และลดความเสี่ยงจากอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นกับผู้ปฏิบัติงานที่มีความเกี่ยวข้องกับการใช้สารเคมีในห้องปฏิบัติการ

คำสำคัญ : สารเคมี, ความเป็นอันตราย, ความเสี่ยง, อุบัติเหตุ, ห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์

การศึกษาความพึงพอใจและความคิดเห็นต่อคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของ ผู้ใช้บัณฑิตในหลักสูตรหลังปริญญา คณะกายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยมหิดล ประจำปี การศึกษา 2559-2563

อารีรัตน์ งามช่า, สุทธิวรรณ เหมือนโพธิ์, คณากร ก่อกิจธรรมกุล, วณิดา แก้วชะอุ่น, ผศามาศ พิริยะประสารณ์
คณะกายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ศึกษาความพึงพอใจและความคิดเห็นของผู้ใช้บัณฑิตผู้สำเร็จการศึกษา ในหลักสูตรหลังปริญญา คณะกายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยมหิดล ประจำปีการศึกษา 2559-2563 ของบัณฑิตผู้สำเร็จการศึกษาจากบัณฑิตวิทยาลัย โดยส่งแบบสอบถามทางออนไลน์ที่สร้างใน Google forms ประกอบด้วย 3 ตอน ช่วงเดือนพฤศจิกายน 2565 ถึงเดือนมีนาคม 2566 ผู้ตอบแบบสอบถามเป็นผู้ใช้บัณฑิต จำนวน 12 คน ได้ผลดังนี้ คุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ ด้าน T-Shaped breadth and depth รู้แจ้ง รู้จริง ทั้งด้านกว้างและลึก อยู่ในระดับมาก ($x = 4.47$ S.D. = 0.63) ด้าน Globally Talented มีทักษะ มีศักยภาพแข่งขันในระดับโลก ตอบสนองความต้องการของสังคม อยู่ในระดับมาก ($x = 4.36$ S.D. = 0.67) ด้าน Socially Contributing มีจิตสาธารณะ ทำประโยชน์กับสังคม อยู่ในระดับมากที่สุด ($x = 4.55$ S.D. = 0.57) ด้าน Entrepreneurially Minded กล้าคิด กล้าทำ กล้าตัดสินใจ สร้างสรรค์สิ่งใหม่ในทางที่ถูกต้อง อยู่ในระดับมาก ($x = 4.31$ S.D. = 0.70) โดยภาพรวม ผู้ใช้บัณฑิตมีความพึงพอใจในผลการปฏิบัติงานของบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาจากคณะกายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยมหิดล ที่ปฏิบัติงานด้วย อยู่ในระดับมาก ($x = 4.42$ S.D. = 0.67)

คำสำคัญ : ความพึงพอใจ, ความคิดเห็น, ผู้ใช้บัณฑิต, คุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์

การศึกษาผลสัมฤทธิ์ของโครงการพิเศษที่มุ่งเน้นสร้างเสริมศักยภาพเฉพาะด้าน การจัดการ (โครงการ 4+1) หลักสูตร วท.บ. เทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

เคลวิน นุ่มทอง, ศุภลิตตา กองสว่าง, จันทนา กลิ่นถ่อศีล, เสศยศ ตีร์รัตนไพบูลย์
คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

โครงการ 4+1 เป็นโครงการปริญญาตรี-โทเร่งรัด วิทยาศาสตร์บัณฑิต (เทคนิคการแพทย์) และการจัดการมหาบัณฑิต (การจัดการธุรกิจ) ระยะเวลาศึกษา 5 ปี ก่อตั้งโครงการ พ.ศ. 2557 มีผู้ศึกษาในโครงการฯ รหัสนักศึกษา 2555 ถึง 2561 จำนวน 85 ราย วัตถุประสงค์ของการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ 1) เพื่อศึกษาภาวะการมีงานทำของบัณฑิตหลังสำเร็จการศึกษา 2) เพื่อเปรียบเทียบความคาดหวังก่อนเข้าศึกษา และสิ่งที่บัณฑิตได้รับหลังจากสำเร็จการศึกษา 3) เพื่อศึกษาความพึงพอใจและความไม่พึงพอใจของบัณฑิต ตลอดระยะเวลาที่ศึกษา 4) เพื่อศึกษาปัญหาและอุปสรรคระหว่างการศึกษา ผลการศึกษาพบว่า 1) บัณฑิตมีประสบการณ์การทำงาน ด้านเทคนิคการแพทย์ ร้อยละ 51.7 และด้านบริหารจัดการธุรกิจ ร้อยละ 48.3 2) การเปรียบเทียบความคาดหวังก่อนเข้าศึกษาและสิ่งที่ได้รับหลังจากสำเร็จการศึกษา พบว่า ไม่แตกต่างกัน ความคาดหวังมากที่สุด คือ ได้รับเงินเดือนที่สูงขึ้น ผู้ประกอบการรุ่นใหม่ หัวหน้าห้องปฏิบัติการ และเป็นผู้บริหารหน่วยงานภาครัฐและเอกชน 3) ระดับความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก และ 4) ความไม่พึงพอใจและปัญหาอุปสรรคระหว่างการศึกษาสอดคล้องกัน คือ เวลาเรียนทับซ้อนระหว่างปริญญาตรีและปริญญาโท กรณีเรียนเสริม/ชดเชย

คำสำคัญ : การศึกษาผลสัมฤทธิ์, ความคาดหวัง, โครงการ 4+1, หลักสูตรปริญญาตรี-โทต่อเนื่อง

ผลการประเมินกระบวนการเชื่อมสำรวจภาควิชา คณะเภสัชศาสตร์ ตามเกณฑ์ คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) ประจำปี 2566

ปยุรดา มงคลสุข, อัครพล ชิมะลี

งานกลยุทธ์และแผน คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

คณะเภสัชศาสตร์ ม.มหิดล ใช้การเชื่อมสำรวจภาควิชา เป็นส่วนหนึ่งของการวัดและประเมินผลการพัฒนาคุณภาพการศึกษา ตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) มาอย่างต่อเนื่อง ในปี 2566 หน่วยพัฒนาคุณภาพได้จัดทำแบบประเมินกระบวนการเชื่อมสำรวจภาควิชา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินความคิดเห็นของผู้ตอบแบบประเมินที่มีต่อคณะกรรมการเชื่อมสำรวจภาควิชา, ต่อกระบวนการเชื่อมสำรวจภาควิชา และเพื่อนำผลการประเมินมาเป็นแนวทางในการปรับปรุงกระบวนการเชื่อมสำรวจฯ ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น โดยผลการประเมินความคิดเห็นจากผู้ตอบแบบประเมิน จำนวน 26 คน คิดเป็น 30.95% ของผู้เข้าร่วมกิจกรรมทั้งหมด ที่มีต่อคณะกรรมการเชื่อมสำรวจภาควิชา พบว่า ด้านคณะกรรมการมีความเป็นกันเองต่อภาควิชาที่รับการเชื่อมสำรวจ มีคะแนนประเมินเฉลี่ยสูงสุด อยู่ที่ระดับคะแนน 4.69 ส่วนความคิดเห็นต่อกระบวนการตรวจประเมิน พบว่า ด้านบรรยากาศในการเชื่อมสำรวจ มีคะแนนประเมินเฉลี่ยสูงสุด อยู่ที่ระดับคะแนน 4.54 รวมทั้งคะแนนความพึงพอใจต่อการบริหารจัดการในภาพรวมของการเชื่อมสำรวจครั้งนี้ อยู่ที่ระดับคะแนนเฉลี่ย 4.46 จากคะแนนเต็ม 5

คำสำคัญ : เชื่อมสำรวจ, ภาควิชา, EdPEX

Road to Abroad

วิไลลักษณ์ มาพิทักษ์ และ ชนาวี เทียนมณี

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ศูนย์ประสานเครือข่ายต่างประเทศ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ดำเนินการจัดโครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษา กับสถาบันการศึกษาทางการแพทย์พยาบาลในต่างประเทศเป็นประจำทุกปี ซึ่งพบว่าอัตราการสมัครเข้าร่วมโครงการของนักศึกษาลดน้อยลง จึงได้เพิ่มกระบวนการที่เรียกว่า “Road to Abroad” ในการดำเนินโครงการแลกเปลี่ยนสำหรับสร้างแรงบันดาลใจและเตรียมความพร้อมให้กับนักศึกษาในการเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนภายใต้รูปแบบการประชาสัมพันธ์แบบเชิงรุกให้นักศึกษารู้จักและมีความสนใจในโครงการแลกเปลี่ยน โดยเริ่มจาก 1) SPARK: กิจกรรมสร้างแรงบันดาลใจและจุดประกายนักศึกษา 2) SPIN: เพิ่มการรับรู้เกี่ยวกับโครงการแลกเปลี่ยนและเตรียมความพร้อมในการเข้าร่วมโครงการของนักศึกษา โดยมีกิจกรรมพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษ และกิจกรรมแนะนำข้อมูลเพื่อเตรียมความพร้อมแบบเฉพาะกลุ่ม 3) SUSTAIN: เพื่อให้เกิดความต่อเนื่อง โดยประชาสัมพันธ์กิจกรรมโครงการแลกเปลี่ยนอย่างต่อเนื่อง ในปัจจุบันทางศูนย์ฯ ได้ดำเนินการกิจกรรม “Road to Abroad” สำเร็จลุล่วงไปเรียบร้อยแล้ว ซึ่งนักศึกษาเข้าร่วมโครงการมากกว่าเป้าหมายของคณะฯ และมีความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมดังกล่าวในระดับมากและมากที่สุดไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80

คำสำคัญ : โครงการแลกเปลี่ยน, นักศึกษา

กระบวนการจัดทำคำขอสิ่งบ่งชี้ทางภูมิศาสตร์ เลือกกนาหอมอ้า

แสงสุรีย์ ศรีสะอาด, วิทยา แก้วศรี, ชัยอนันต์ กุมชาติ, สมศิริ โพธารินทร์

สำนักวิจัยและบริการวิชาการ โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

เลือกกนาหอมอ้า เป็นสินค้าหัตถกรรมพื้นบ้านของชุมชนตำบลนาหอมอ้า จังหวัดอำนาจเจริญ เป็นภูมิปัญญาที่มีการสืบทอดกันมากกว่า 100 ปี การนำเอาต้นกกซึ่งเป็นพืชท้องถิ่นที่มีอยู่ในธรรมชาติโดยเฉพาะในเขตพื้นที่ลุ่มน้ำทำให้สภาพพื้นที่โดยรอบมีลักษณะดินร่วนปนทรายและมีความชุ่มชื้นที่เหมาะสม ทำให้คุณภาพของต้นกกมีความโดดเด่นเรื่องความเหนียวและแข็งแรง ผสมผสานกับภูมิปัญญาท้องถิ่นสู่การพัฒนาผลิตภัณฑ์เลือกที่มีจุดเด่นด้านความทนทานและลวดลายที่มีสวยงามเป็นเอกลักษณ์ จนเป็นที่ยอมรับอย่างแพร่หลายทั้งในระดับจังหวัดและระดับชาติ ภายใต้ความร่วมมือร่วมใจจากหลายๆ ฝ่ายทั้งภาคประชาชนและส่วนงานราชการในจังหวัด ได้ผลักดันให้สินค้าเลือกกนาหอมอ้าได้รับการขึ้นทะเบียนสิ่งบ่งชี้ทางภูมิศาสตร์ (GI) โดยมีโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดลเป็นผู้จัดทำข้อมูล เพื่อการยกระดับมูลค่าของสินค้าให้เป็นแต้มต่อในการสร้างมูลค่าเพิ่มให้สินค้าอัตลักษณ์พื้นถิ่นและภูมิปัญญาท้องถิ่นของจังหวัดอำนาจเจริญ

คำสำคัญ : เลือกก, สิ่งบ่งชี้ทางภูมิศาสตร์, อำนาจเจริญ

การเตรียมน้ำยาทำความสะอาดพื้นผิวชนิดต่างๆในงานบริการวิชาการ

อรรถวิชย์ ปิ่นเย็น

ศูนย์สัตว์ทดลองแห่งชาติ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

งานบริการวิชาการ ศูนย์สัตว์ทดลองแห่งชาติ มหาวิทยาลัยมหิดล หน่วยงานด้านสัตว์ทดลองที่มีการรับผิดชอบต่อสวัสดิภาพของสัตว์ทดลองได้รับการรับรองมาตรฐานการเลี้ยงและการใช้สัตว์ทดลองระดับนานาชาติ AAALAC International โครงการทดสอบการระคายเคืองทางผิวหนังนั้น การทำความสะอาดพื้นที่ทดสอบเป็นกระบวนการที่สำคัญเป็นอย่างมากในการปฏิบัติงาน ทางงานบริการวิชาการใช้น้ำยาฆ่าเชื้อ 2 ชนิดคือ Forward DC (1:30) และ Spectrum (1:50) พบว่า น้ำยาฆ่าเชื้อ Forward DC ผสมน้ำด้วยอัตราส่วน 1:30 เหมาะกับการใช้ทำความสะอาดพื้นผิวสแตนเลส และน้ำยาฆ่าเชื้อ Spectrum ผสมน้ำด้วยอัตราส่วน 1:50 เหมาะกับการใช้ทำความสะอาดพื้นผิว Epoxy ซึ่งข้อมูลชุดนี้สามารถใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน รวมถึงนำไปวิเคราะห์เพื่อคำนวณต้นทุนของส่วนงานและนำไปสู่การวิเคราะห์ข้อมูลต่างๆ ที่เป็นประโยชน์อย่างยิ่งในอนาคตต่อไป

คำสำคัญ : น้ำยาฆ่าเชื้อ, พื้นที่ทดสอบ, โครงการทดสอบการระคายเคืองทางผิวหนัง

การพัฒนารูปแบบโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการค่ายเยาวชนอนุรักษ์พันธุกรรมพืช ในท้องถิ่นจังหวัดอำนาจเจริญ ตามนโยบายมหาวิทยาลัยสัมพันธ์กับชุมชน

สมศิริ โพธารินทร์, วิทยา แก้วศรี, แสงสุรีย์ ศรีสะอาด, ชัยอนันต์ ฤมชาติ, จุฬาลักษณ์ บางเหลือ
สำนักวิจัยและบริการวิชาการ โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

มหาวิทยาลัยมหิดลมีนโยบายมหาวิทยาลัยสัมพันธ์กับชุมชน (Social engagement) ซึ่งโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญได้ดำเนินการตามข้อตกลงการปฏิบัติงาน (PA) ส่วนงาน และดำเนินงานโครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืช อันเนื่องมาจากพระราชดำริสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี (อพ.สธ.) โดยมีศูนย์ประสานงาน ขับเคลื่อนงานสร้างเครือข่ายให้เกิดขึ้นระหว่างมหาวิทยาลัยกับสมาชิก อพ.สธ. ด้านงานสวนพฤกษศาสตร์โรงเรียน และด้านงานฐานทรัพยากรท้องถิ่น วัตถุประสงค์: 1) เพื่อพัฒนาโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการค่ายเยาวชนอนุรักษ์พันธุกรรมพืชในท้องถิ่นจังหวัดอำนาจเจริญ ตามนโยบายมหาวิทยาลัยสัมพันธ์กับชุมชน 2) เพื่อจัดทำกิจกรรมสนับสนุนงานเข้าร่วมสนองพระราชดำริ และสร้างความร่วมมือ ระหว่าง มหาวิทยาลัย กับ ภาคี เครือข่าย ส่วนงานที่เข้าร่วมเป็นสมาชิก อพ.สธ. วิธีการศึกษา: นำข้อมูลผลสรุปจากแบบสอบถามความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมอบรม ข้อเสนอแนะ ปัญหาและอุปสรรค มามาทบทวนและจัดทำแผนกลยุทธ์ จัดผู้รับผิดชอบ และปรับปรุงระบบการติดตามกำกับงาน ผลการศึกษา: มีรูปแบบการจัดโครงการฝึกอบรมฯ และมีภาคี เครือข่ายความร่วมมือของสมาชิก อพ.สธ. เพิ่มขึ้น สรุปและอภิปรายผล: ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลมาเขียนงานวิเคราะห์ประสิทธิภาพโครงการฯ และขยายพื้นที่การอบรมไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

คำสำคัญ : เยาวชน, อนุรักษ์พันธุกรรมพืช, นโยบายมหาวิทยาลัยสัมพันธ์กับชุมชน

การพัฒนาวิธีการตรวจวิเคราะห์ปริมาณคอร์โดเซปินและอะดีโนซีนด้วยวิธี HPLC-DAD สำหรับการเปิดให้บริการ (Development the quantitative analysis of cordycepin and adenosine by HPLC-DAD for routine service)

กฤติกาญจน์ สุวรรณสรไร

งานบริการวิชาการ ศูนย์สัตว์ทดลองแห่งชาติ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

งานบริการวิชาการ ศูนย์สัตว์ทดลองแห่งชาติ มหาวิทยาลัยมหิดล มีความมุ่งเน้นในการที่ให้บริการการทดสอบความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์สุขภาพ และการให้บริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ซึ่งหนึ่งในนั้นคือการตรวจหาปริมาณสารสำคัญ (active ingredient) ในผลิตภัณฑ์ต่างๆ โดยเลือกใช้วิธีโครมาโตกราฟีของเหลวสมรรถนะสูงที่มีการตรวจวัดแบบโฟโตไดโอดอาร์เรย์ (High Performance Liquid Chromatography-photodiode array detection; HPLC-DAD) สำหรับการพัฒนาวิธีการตรวจวิเคราะห์ที่สามารถเปิดให้บริการตรวจให้กับลูกค้าได้สำเร็จคือ การพัฒนาวิธีการตรวจวิเคราะห์ปริมาณคอร์โดเซปิน (Cordycepin) และอะดีโนซีน (Adenosine) สำหรับผลิตภัณฑ์กึ่งเข้า ทั้งนี้ทางผู้ปฏิบัติงานยังมีแบบประเมินความพึงพอใจต่อการให้บริการทดสอบหรือวิจัย ให้กับผู้ใช้บริการ เพื่อรวบรวมข้อมูล และข้อเสนอแนะ สำหรับนำไปปรับปรุงการดำเนินงานอีกด้วย ซึ่งผลการประเมินทั้งในส่วนลักษณะการให้บริการ, ความพร้อมของการให้บริการ, ผลการวิจัยและทดสอบ อยู่ในระดับที่ดีมาก นอกจากนี้ยังมีการติดต่อเพื่อส่งผลิตภัณฑ์มาเพื่อตรวจซ้ำ เพื่อควบคุมคุณภาพของผลิตภัณฑ์ หรือเมื่อผลิตภัณฑ์นั้นๆ มีการปรับปรุงเปลี่ยนแปลงเพิ่มเติม เช่น มีการพัฒนาวิธีการสกัดใหม่ เป็นต้น

คำสำคัญ : Cordycepin and Adenosine, HPLC-DAD, routine service

การพัฒนาสื่อวีดิทัศน์สารคดีเพื่อเผยแพร่และประเมินความรู้แก่เด็กนักเรียน เรื่อง โรคพยาธิตัวกลมติดต่อผ่านดิน

วัชรินทร์ นาคผ่อง, ชมพูนุช แสงพันธ์, ศิวพร ผ่านวงษ์, ชำนาญ เอกสนธิ, ปิญญฉัตรนิ์ บุญถนอม
งานเทคโนโลยีการศึกษาและศิลปกรรม คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

โรคพยาธิตัวกลมติดต่อผ่านดินยังพบว่ามีภาระสูงในพื้นที่ห่างไกลความจริง โดยเฉพาะอย่างยิ่งบริเวณชายแดนไทย-เมียนมาร์ ประชาชนมีฐานะยากจน ขาดสาธารณสุขูปโภค ขาดความรู้ความเข้าใจด้านสุขอนามัยเป็นสำคัญ ผู้วิจัยได้จัดทำวีดิทัศน์สารคดีเกี่ยวกับโรคพยาธิตัวกลมติดต่อผ่านดิน ศึกษาผลสัมฤทธิ์ความรู้ของเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปลาย วีดิทัศน์สารคดี (pre-test) จากนั้นรับชมสื่อวีดิทัศน์สารคดี ทำแบบทดสอบความรู้หลังรับชมสื่อวีดิทัศน์สารคดี (post-test) คะแนนแบบทดสอบความรู้ก่อนและหลังรับชมสื่อวีดิทัศน์สารคดีถูกนำมาวิเคราะห์โดยใช้สถิติเปรียบเทียบ 2 กลุ่ม (paired t-test) มีนักเรียนเข้าร่วมวิจัย 274 คน มีอายุ 9-16 ปี เมื่อทำการประเมินความรู้พบว่า นักเรียนมีคะแนนความรู้หลังรับชมสื่อวีดิทัศน์ฯ เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญ ($p < 0.001$) โดยมีคะแนนความรู้เพิ่มขึ้นร้อยละ 30.04% เมื่อเปรียบเทียบกับคะแนนก่อนรับชมสื่อวีดิทัศน์ฯ ช่วยให้นักเรียน มีความรู้เกี่ยวกับพยาธิตัวกลมติดต่อผ่านดินด้านการป้องกันตนเองเพิ่มมากขึ้น เนื่องจากมีเนื้อหาที่สามารถเข้าใจง่าย สามารถนำไปปฏิบัติในชีวิตประจำวันได้

คำสำคัญ: โรคพยาธิตัวกลมติดต่อผ่านดิน, การประเมินความรู้, การประเมินคุณภาพ, สื่อวีดิทัศน์

การวิเคราะห์ความสูญเสียเปล่าของบริการวิชาการ เพื่อพัฒนาคุณภาพในยุคดิจิทัลอย่าง ต่อเนื่องตามมาตรฐานสากล

ภาคภูมิ กำจัด, พิรดา พิษพิสุทธิ์, วริศรา ประทับอาราม
คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

โครงการประเมินคุณภาพห้องปฏิบัติการโดยองค์กรภายนอก หนึ่งในบริการวิชาการของคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล พบปัญหาการสรุปทะเบียนสมาชิกล่าช้าส่งผลให้โครงการฯ เตรียมตัวอย่างไว้มาก และไม่สามารถบริหารคลังวัสดุได้ ปัญหาการออกใบเสร็จรับเงินล่าช้า ทำให้สมาชิกได้รับเงินคืนจากหน่วยงานล่าช้า ปัญหาการรับผลจากสมาชิกไม่ครบถ้วน เนื่องจากสูญหายระหว่างจัดส่งกลับมายังโครงการฯ ผู้ศึกษาจึงได้ดำเนินงาน 3 ระยะ คือ 1) วิเคราะห์ความสูญเสียเปล่าของงาน โดยใช้ 8 wastes of LEAN management พบความสูญเสียเปล่าหลัก จำนวน 16 รายการ และนำไปแก้ไขใน ระยะที่ 2) โดยการปฏิบัติงานแบบรวมศูนย์ (centralization) บนพื้นฐานการพัฒนาสู่ยุคดิจิทัล พบว่า การพัฒนาระบบสารสนเทศทั้ง 4 ระบบ สามารถลดความสูญเสียเปล่าของงานทั้งหมดได้ จึงนำไปสู่การพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ในระยะที่ 3) โดยใช้มาตรฐานสากลสำหรับผู้ให้บริการทดสอบความชำนาญ (ISO/IEC 17043) มาเป็นแนวทางในการดำเนินงาน โดยมีคู่มือคุณภาพ ระเบียบปฏิบัติงาน วิธีปฏิบัติงาน เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานทุกโครงการฯ ดำเนินงานภายใต้มาตรฐานเดียวกัน ซึ่งพบว่า ผู้ปฏิบัติงานสามารถวางแผนพัฒนาปรับปรุงโครงการ การวางแผนอบรมบุคลากรร่วมกัน นำไปสู่การพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องตามมาตรฐานสากล

คำสำคัญ : บริการวิชาการ, ความสูญเสียเปล่า, ยุคดิจิทัล, มาตรฐานสากล

การวิเคราะห์โครงการอบรมระยะสั้น คณะ ICT ม.มหิดล

เด่น กัทซ้าย, บังอร ครัวรัตน์, กัญญกร สุดแสงชัย

งานบริการวิชาการและถ่ายทอดเทคโนโลยี คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การวิเคราะห์โครงการอบรมระยะสั้น คณะ ICT ม.มหิดล โดยการนำข้อมูลของลูกค้ำ เฉพาะที่เก็บค่าลงทะเบียน 5 ปี (ปี 62-66) มาใช้ในการวิเคราะห์เพื่อกำหนดกลุ่มเป้าหมายและเนื้อหาการอบรมในอนาคต โดยการวิเคราะห์แบ่งเป็น 2 ประเภทคอร์สอบรมได้แก่ IT Skill และ Academic Skill ซึ่งการวิเคราะห์ข้อมูลกลุ่มลูกค้ำและประเภทคอร์สที่อบรมย้อนหลัง ทำให้งานบริการวิชาการสามารถวิเคราะห์ข้อมูลกลุ่มลูกค้ำและมีข้อมูลสารสนเทศ เพื่อใช้ออกแบบเนื้อหาการอบรมในอนาคตได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยผลการวิเคราะห์แสดงให้เห็นถึงนวัตกรรมในการใช้ข้อมูลเชิงคุณภาพในการพัฒนาและออกแบบคอร์สอบรม ทั้งยังนำเสนอแนวทางการตัดสินใจในการพัฒนาคอร์สอบรมที่เป็นนวัตกรรมในการเรียนรู้และการอบรมในยุคเทคโนโลยีและวิชาชีพที่เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วในปัจจุบันด้วย

คำสำคัญ : โครงการอบรมระยะสั้น, IT Skill, Academic Skill

โครงการขับเคลื่อนเศรษฐกิจและสังคมฐานรากหลังโควิดด้วยเศรษฐกิจ BCG

“มหาวิทยาลัยสู่ตำบล U2T for BCG”

ชัยอนันต์ กุมาชาติ, วิทยา แก้วศรี, สมศิริ โพธิ์รินทร์, แสงสุรีย์ ศรีสงอาจ
โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

โครงการจัดตั้งวิทยาเขตจังหวัดอำนาจเจริญ ในฐานะหน่วยปฏิบัติการส่วนหน้าของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ได้รับความเห็นชอบจาก อว. ให้ดำเนินโครงการ “มหาวิทยาลัยสู่ตำบล U2T for BCG” โดยมีพื้นที่รับผิดชอบ 43 ตำบล ในจังหวัดอำนาจเจริญ ทำหน้าที่เป็นผู้บูรณาการระบบ ในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจ BCG ในพื้นที่ และวางแผนและพัฒนาพื้นที่อย่างยั่งยืน พร้อมทั้งขับเคลื่อนการดำเนินงานให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อพื้นที่ วัตถุประสงค์: เพื่อเพิ่มศักยภาพและขีดความสามารถในการแข่งขันของภาคการผลิตและบริการด้าน BCG ในพื้นที่ เพิ่มการจ้างงานบัณฑิตที่เพิ่งจบการศึกษาและประชาชน และพัฒนาฐานข้อมูลชุมชนขนาดใหญ่ (Thailand Community Big Data :TCD) ให้มีความสมบูรณ์ครอบคลุมในพื้นที่ วิธีการดำเนินงาน : ศึกษา คิดค้น และออกแบบผลิตภัณฑ์ จัดอบรมส่งเสริมต่อยอด การตลาดในทุกมิติ พร้อมวางระบบบริหาร สรุปและอภิปรายผล : มียอดขายหรือการบริโภคโดยการจ้างงานเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า 10% มีผลิตภัณฑ์หรือบริการของชุมชนกว่า 86 รายการ มีข้อมูลชุมชนขนาดใหญ่ที่ความต้องการในการพัฒนาของพื้นที่ และมีพัฒนาพื้นที่อย่างยั่งยืนภายใต้ผลลัพธ์ที่ตอบโจทย์ SDGs (1,8,12,15)

คำสำคัญ : เศรษฐกิจ BCG , มหาวิทยาลัยสู่ตำบล U2T for BCG , Thailand Community Big Data :TCD

โครงการระบบนำชม “ห้องสมุดสตางค์ มงคลสุข และ พิพิธภัณฑ์สตางค์ มงคลสุข” คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ด้วยเทคโนโลยีเสมือนจริง (Virtual Reality: VR)

อัมฤตา เปรื่องกระโทก, อภิชัย อารยะเจริญชัย

งานสารสนเทศและห้องสมุดสตางค์ มงคลสุข คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

โครงการระบบนำชม “ห้องสมุดสตางค์ มงคลสุข และ พิพิธภัณฑ์สตางค์ มงคลสุข” คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ด้วยเทคโนโลยีเสมือนจริง จัดทำขึ้นเพื่อสร้างทางเลือกใหม่สำหรับการเข้าชมพื้นที่ จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ซึ่งเป็นอุปสรรคที่ก่อให้เกิดช่องว่างความสัมพันธ์ระหว่างผู้ใช้บริการกับห้องสมุดและพิพิธภัณฑ์ นอกเหนือจากการนำชมสถานที่แล้ว ผู้เข้าชมยังสามารถเข้าถึงข้อมูลต่าง ๆ ของห้องสมุดและพิพิธภัณฑ์ และในอนาคตจะเพิ่มช่องทางการใช้บริการต่าง ๆ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและอำนวยความสะดวกแก่ผู้ใช้บริการ เชื่อมโยงกับฐานข้อมูลสำหรับเผยแพร่ข้อมูลวัตถุพิพิธภัณฑ์ เอกสารจดหมายเหตุ สื่อมัลติมีเดีย ฯลฯ เมื่อระบบนำชมเสมือนจริงพัฒนาครอบคลุมพื้นที่และเนื้อหาตามแผนงานที่วางไว้ จะช่วยให้ผู้เข้าชมได้รับประสบการณ์ใหม่ในการเข้าชมพื้นที่ การรับรู้ข้อมูลข่าวสารอันเป็นประโยชน์ และการใช้บริการต่าง ๆ อีกทั้งยังช่วยกระชับเวลาในการแนะนำองค์กร โดยเปิดโอกาสให้ผู้เข้าชมทดลองเข้าชมส่วนต่าง ๆ ได้อย่างอิสระ และช่วยแบ่งเบาภาระของบุคลากรได้อย่างมีประสิทธิภาพ โครงการนี้ยังใช้เป็นเครื่องมือสำหรับการประชาสัมพันธ์หน่วยงานด้วยรูปแบบการนำเสนอที่ทันสมัย น่าสนใจ สอดคล้องกับพฤติกรรมของผู้ใช้ที่ให้ความสำคัญกับเทคโนโลยีการนำเสนอ อำนวยความสะดวกในการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้ผู้เข้าชมเข้าใจและได้รับความรู้สึกเสมือนเข้าชมสถานที่จริง ซึ่งมีประสิทธิภาพและได้ผลรวดเร็วมากกว่าการบรรยาย เป็นการส่งเสริมภาพลักษณ์ขององค์กรให้เป็นที่ยอมรับของสังคม

คำสำคัญ : เทคโนโลยีเสมือนจริง, Virtual Reality, ห้องสมุดสตางค์ มงคลสุข

นิทานกับการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก

เมธีณัฐ รัตนกุล, ศุภรดา เกษร, ปุณยวีร์ อัครธีระพร, พัชรี แหสมกุล
สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

นิทาน ถือเป็นสื่ออย่างหนึ่งที่สำคัญต่อการส่งเสริมพัฒนาการของเด็ก ตั้งแต่วัยในครรภ์ และตลอดช่วงของวัยเด็ก ซึ่งนิทาน หมายถึง เรื่องราวที่เล่าสืบต่อกันมา เพื่อความเพลิดเพลิน สนุกสนาน สร้างจินตนาการ และให้เกิดคติเตือนใจ ปลูกฝังให้เด็กเป็นคนดี ดำรงชีวิตเติบโตขึ้นอย่างมีความสุข โดยมีความสำคัญคือ เสริมสร้างจินตนาการ และมุมมองในการแก้ปัญหา ปลูกฝังและส่งเสริมทักษะในศตวรรษที่ 21 ตลอดจนเสริมสร้างพลังกระบวนการทำงานสมอง และการคิด เสริมสร้างพลังแห่งความจำ เสริมสร้างทักษะด้านการสื่อสาร และปลูกฝังคุณธรรม จริยธรรม ดังนั้นการใช้เทคนิคและสื่อนิทานจึงมีความสำคัญที่ ครู ผู้ปฏิบัติทางด้านเด็ก ตลอดจนพ่อแม่ผู้ปกครอง จึงควรมีความรู้พื้นฐานในองค์ความรู้ในเรื่องของเทคนิคการเล่านิทาน สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว มหาวิทยาลัยมหิดล ในฐานะหน่วยงานทางวิชาการด้านการพัฒนาเด็ก จึงได้ดำเนินโครงการ นิทานกับการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก โดยมีกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วม 1,650 คน มีผลประเมินความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด 4.63 คะแนน และคะแนนนำความรู้ไปใช้ประโยชน์อยู่ในระดับมากที่สุด 4.52 คะแนน

คำสำคัญ : นิทาน , พัฒนาการเด็ก , เทคนิคการเล่านิทาน

ปรับปรุงกระบวนการบันทึกผลการแข่งขันทางวิชาการ ด้วย Google Sheet

สารัชย์ เจียภักดิ์

คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

คณะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (ICT) มหาวิทยาลัยมหิดล ได้จัดให้มีการจัดกิจกรรมที่เกี่ยวกับการแข่งขันทางวิชาการ ได้แก่ ACM-ICPC (การแข่งขันการเขียนโปรแกรมคอมพิวเตอร์) , Hackathon (การระดมสมองของทีมนักแก้ปัญหาและนักพัฒนา) , ICTMASTER (การประกวดผลงาน R2R) กิจกรรมเหล่านี้ มีทีมที่เข้าร่วมหลาย ๆ ทีม จากที่ผ่านมา รูปแบบของกระบวนการบันทึกผลการแข่งขันนั้น คณะกรรมการจะเป็นการให้คะแนนในกระดาษ หลังจากนั้น จะนำผลคะแนนส่งให้เจ้าหน้าที่ทำการบันทึกผลคะแนน (Manual Entry) ลงในตารางรวบรวมผลงาน Spreadsheet ที่มีการจัด Format สูตรต่าง ๆ สำหรับรวมคะแนน และจัดอันดับทีม ซึ่งเวลา (Time) ที่ใช้สำหรับกระบวนการบันทึกคะแนน จะขึ้นอยู่กับจำนวนกรรมการที่ให้คะแนน และจำนวนทีมที่เข้าแข่งขัน รวมถึงเวลาสำหรับการบันทึกคะแนนโดยเจ้าหน้าที่ อาจเกิดการบันทึกคะแนนผิดพลาด (Mistake) ทำให้ต้องมีการตรวจทาน (Verify) ผลคะแนน จากกระบวนการดังกล่าว จึงได้นำกรอบแนวคิด KAIZEN และ 8 WASTE เข้ามาช่วยปรับปรุงกระบวนการ เพื่อลดระยะเวลา (Waiting) เพิ่มความถูกต้อง (Correction) ลดกระบวนการดำเนินการ (Processing) จึงได้นำเอา Google Sheet มาใช้

คำสำคัญ : การแข่งขันทางวิชาการ, บันทึกคะแนน, Google Sheet, Hackathon

โปรแกรม KIDS ACTIVE PLAY

ยศพนธ์ ศรีศักดิ์ราษฎร์

สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

สถานการณ์การขาดกิจกรรมทางกายของวัยเด็ก เป็นประเด็นที่ทุกประเทศทั่วโลกกำลังประสบปัญหา เพื่อเป็นการแก้ไขปัญหานี้ องค์การอนามัยโลก (WHO) ได้ให้แนวทางในว่าเด็กควรมีกิจกรรมทางกายต่อเนื่อง □ 60 นาทีต่อวัน ผลการสำรวจของสถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล ในปี พ.ศ. 2561 พบว่า มีเด็กไทยร้อยละ 26.2 เท่านั้นที่มีกิจกรรมทางกาย 60 นาทีต่อวันตามข้อแนะนำขององค์การอนามัยโลก ในฐานะของนักเวชศาสตร์การกีฬาจึงได้ออกแบบโปรแกรม Kids Active Play โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมกิจกรรมทางกายให้เด็กระดับอนุบาล และเพื่อเป็นคู่มือให้ครูนำกิจกรรมไปปรับใช้กับเด็ก ผู้ออกแบบโปรแกรมได้ทำการทดสอบสมรรถภาพทางกายของเด็กก่อนและหลังการเข้าโปรแกรมโดยใช้ แบบทดสอบและเกณฑ์มาตรฐานสมรรถภาพทางกายสำหรับเด็กไทยอายุ 4 – 6 ปี สำนักวิทยาศาสตร์การกีฬา กรมพลศึกษา ผลการใช้โปรแกรมพบว่า โปรแกรมนี้มีส่วนในการเพิ่มสมรรถภาพทางกาย ทั้ง 4 ระบบได้แก่ระบบหัวใจและหลอดเลือด ระบบความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ ระบบความทนทานของกล้ามเนื้อ และระบบความยืดหยุ่นของร่างกาย

คำสำคัญ : กิจกรรมทางกาย, พลศึกษาสำหรับเด็ก, โปรแกรมกิจกรรมทางกาย

25 Smoker Screening

(โครงการคัดกรองการสูบบุหรี่ในกลุ่มผู้รับบริการผ่าน SSB)

จันทร์เพ็ญ ลาพระอินทร์, สุญาดา สุวรรณเรืองศรี, เพ็ญดี ชื่อดำรงรักษ์, ภักธวดี พิมพ์แพทย์, ไพโรบลย์ กองโอบ
ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

บทคัดย่อ

จากสถิติการคัดกรองการสูบบุหรี่ของ ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษกโดยใช้ระบบสารสนเทศ(SSB) ย้อนหลัง 6 เดือน อัตราการคัดกรองการสูบบุหรี่ ร้อยละ 5.99 และอัตราการเข้ารับการบำบัดเลิกบุหรี่ ร้อยละ 6.8 เพื่อเพิ่มอัตราการคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยเข้ารับการบำบัดเลิกบุหรี่ โดยจัดทำโครงการ จัดกิจกรรมอบรมบุคลากร ลงพื้นที่แนะนำการใช้โปรแกรมคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วย ผลของโครงการ อัตราการคัดกรองการสูบบุหรี่ร้อยละ 79.51และ อัตราการเข้ารับการบำบัดเลิกบุหรี่ ร้อยละ 1.69 ซึ่งทางทีมจะวางแผนดำเนินโครงการต่อไป

คำสำคัญ : การคัดกรองบุหรี่, เลิกบุหรี่, ผู้ป่วยสูบบุหรี่,

การวิเคราะห์ประสิทธิผลของโครงการเตรียมความพร้อม

การขอตำแหน่งความก้าวหน้าในสายอาชีพ ของบุคลากรสายสนับสนุน

โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ

พานิษกรณ์ สุทาจันทร์, ประภัสสร มหาโยธี

งานทรัพยากรบุคคล สำนักงานบริหารทั่วไป โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ

บทคัดย่อ

การวิเคราะห์ประสิทธิผลของโครงการเตรียมความพร้อมการขอตำแหน่งความก้าวหน้าในสายอาชีพ ของบุคลากรสายสนับสนุน โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา ประสิทธิภาพโครงการอบรมเตรียมความพร้อมการขอตำแหน่งความก้าวหน้าในสายอาชีพ ของบุคลากรสายสนับสนุน โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ ของบุคลากรสายสนับสนุนที่เข้าร่วมโครงการและมีคุณสมบัติที่สามารถเสนอขอกำหนดตำแหน่ง จำนวน 21 คน โดยเริ่มศึกษาตั้งแต่พฤษภาคม 2564 - 31 กรกฎาคม 2566 โดยใช้แนวคิดโมเดลเคิร์กแพทริก เป็นกรอบในการศึกษา ใช้แบบสอบถาม (Questionnaire) เป็นเครื่องมือในการศึกษา โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistics) และสถิติเชิงอนุมาน (Inference Statistics) ในการวิเคราะห์ข้อมูล ผลการศึกษาพบว่า ประสิทธิภาพด้านปฏิริยาภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ประสิทธิภาพด้านการเรียนรู้พบว่าบุคลากรมีความรู้ด้านหลักเกณฑ์การขอตำแหน่งเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่สำคัญระดับ 0.05 ประสิทธิภาพด้านพฤติกรรมพบว่าการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมในระดับเริ่มปฏิบัติตามแผนที่วางไว้ และประสิทธิผลด้านผลลัพธ์พบว่าบุคลากรที่ผ่านการอบรมสามารถทำงานเพื่อเสนอขอตำแหน่งได้ ร้อยละ 19

คำสำคัญ : ประสิทธิภาพโครงการ, การขอตำแหน่งความก้าวหน้าสายสนับสนุน



โครงการฝึกอบรมและสร้างอาชีพบุคคลพิเศษ

อรพินท์ เลิศวิสาตตระกูล, ประพา หมายสุข, แก้วตา เพมณีนีรัสเลิศ
สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว มีพันธกิจหนึ่งคือให้บริการบำบัด รักษา และฟื้นฟูเด็กที่มีความต้องการพิเศษ เมื่อเด็กเหล่านี้เติบโตเป็นผู้ใหญ่มีทักษะการช่วยเหลือตนเองดี สามารถอ่านเขียนได้บ้าง ทำงานง่าย ๆ แต่ยังคงขาดสถานที่ที่จะรับบุคคลพิเศษมาปฏิบัติงาน ขาดบุคลากรที่มีความเข้าใจ และมีความสามารถในการฝึกฝนบุคคลเหล่านี้ สถาบันเป็นหน่วยงานที่ทำงานด้านนี้โดยตรง มีนักวิชาชีพที่สามารถให้การช่วยเหลือ ฝึกฝนบุคคลพิเศษได้ จึงเล็งเห็นว่าสถาบันมีศักยภาพเพียงพอที่จะรับบุคคลพิเศษมาฝึกอาชีพ ในหน่วยงานของสถาบัน ได้แก่ งานทำความสะอาด งานต้อนรับ งานบ้านงานครัว งานดูแลเด็ก และงานอื่น ๆ ที่ไม่ซับซ้อน โดยมีพี่เลี้ยงสอนงานตามศักยภาพของบุคคลพิเศษ และมีนักวิชาชีพกำกับดูแล วางแผน ซึ่งจะเป็นการเพิ่มคุณค่าในตนเอง และไม่เป็นการระต่อครอบครัวในอนาคต บุคลากรหน่วยอื่นของสถาบันยังมีโอกาสได้เรียนรู้ เข้าใจบุคคลพิเศษอีกด้วย

คำสำคัญ : บุคคลพิเศษ, งานบุคคลพิเศษ, ฝึกอาชีพ

โครงการส่งเสริมทักษะทางการเงินสำหรับคนวัยทำงาน (Fin ดี Happy life) : HAPPY

MONEY@TROPMED

ชุดิมา ปฐมกำเนิด, ปิณณวิช ปรากฏจำพร, ศิริอรุณ แซ่ไชว, จิตติพร แก้วรุณคำ, และไพโรจน์ บุญประเสริฐ
คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

มหาวิทยาลัยมหิดล การสร้างความยั่งยืนด้านการเงินการคลังโดยส่งเสริมการเรียนรู้และการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในมหาวิทยาลัยมหิดล โดยร่วมมือกับธนาคารแห่งประเทศไทย (ธปท) จัดทำ “โครงการส่งเสริมทักษะทางการเงินสำหรับคนวัยทำงาน (Fin ดี Happy life)” ซึ่งทางคณะเวชศาสตร์เขตร้อน ได้ส่งเสริมความรู้ให้กับบุคลากรภายในคณะฯ โดยใช้ชื่อ โครงการ HAPPY MONEY@TROPMED ผ่านวิทยากรประจำหน่วยงาน 2 ท่าน มีโดยวัตถุประสงค์การวิจัย เพื่อเป็นกรณีต้นแบบส่งเสริมให้บุคลากรมีความตระหนักรู้ถึงการออมเงินและเพื่อวัดพฤติกรรมและความรู้ทางการเงินของผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน 91 คน เป็นการสำรวจพฤติกรรมและความรู้ทางการเงินของผู้เข้าร่วมโครงการ ด้วยตนเอง (ก่อน-หลัง) ซึ่งโครงการนี้ได้รับรางวัลประกาศนียบัตรส่วนงานส่งเสริมสุขภาพทางการเงินพนักงานระดับยอดเยี่ยม (ระดับ5 ดาว) และวิทยากรทางการเงินประจำส่วนงานที่ส่งเสริมสุขภาพพนักงานยอดเยี่ยม (ระดับ5 ดาว) ผลการศึกษา พบว่า ผู้เข้าร่วมโครงการส่วนใหญ่ มีลักษณะการออมก่อนใช้ ถึงร้อยละ 45 และผู้เข้าร่วมโครงการส่วนใหญ่ บรรลุเป้าหมายการเก็บออม ถึงร้อยละ 86.91 ผลการตรวจสุขภาพการเงิน ก่อนและหลัง ในภาพรวม พบว่า สิ้นค้าเฉลี่ย ลดลงทั้ง 4 ด้าน 61.54 % สิ้นค้ายืม เพิ่มขึ้นทั้ง4 ด้าน 74.73 % และสิ้นค้าเช่า ในภาพรวมทั้ง 4 ด้าน ลงลด 13.19 ซึ่งแสดงให้เห็นว่า หลังจากความโครงการ ผู้เข้าร่วมโครงการมีพฤติกรรมและความรู้ทางการเงิน ด้านการใช้เงิน ด้านการออม ด้านสินเชื่อ ทิศนคติ สิ้นค้ายืม เพิ่มขึ้นร้อยละ 74.73 ซึ่งมีความสอดคล้องกับภาพรวมผลการสำรวจปี 2563 พบว่าคนไทยมีพัฒนาการระดับทักษะทางการเงินดีขึ้นอยู่ที่ร้อยละ 71.0 สูงกว่าการสำรวจครั้งก่อนในปี 2561 (ร้อยละ 66.2)

คำสำคัญ : ความยั่งยืนด้านการเงิน, ความผูกพันในการทำงาน, องค์กรแห่งคุณภาพเพื่อความยั่งยืน



PTMU Move Together (ชาวคณะกายภาพบำบัดช่วยปรับร่างกายไปด้วยกัน)

จุฑามาศ สุระพงษ์ชัย, วรธนะ ชาลายนเดชะ, นิลวีศาล เองสมบุญ,
วัลลภ คุณานุศรีชัย, อรรถพร มงคลกัทรสุข, เดชวัน หลายศิริเรืองโร, บุษยา เทียมแดง
คณะกายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

จากการตรวจสอบสุขภาพบุคลากรของคณะฯ เป็นประจำทุกปีอย่างต่อเนื่อง พบว่าปี 2563 ซึ่งเป็นช่วงการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 มีการทำงานรูปแบบ Work from home แต่กลับพบว่าบุคลากรบางส่วนยังคงมีภาวะน้ำหนักเกิน และมีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคอ้วนลงพุง ซึ่งส่งผลต่อสุขภาพและการทำงานของบุคลากร งานสวัสดิการจึงดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพบุคลากร “PTMU Move Together” โดยมุ่งหวังที่จะส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรให้ดีขึ้น ผ่านกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ได้แก่ การตรวจสมรรถภาพทางกาย การตรวจวัดระดับไขมันและน้ำตาลในเลือด การจัดโปรแกรมการออกกำลังกายระหว่างเดือนสิงหาคม-พฤศจิกายน 2565 โดยได้จัดแบ่งช่วงเวลาการทำงานให้บุคลากรได้ออกกำลังกายร่วมกัน และโปรแกรมการออกกำลังกายสำหรับทำเองที่บ้าน ผลการตรวจร่างกายและการทดสอบสมรรถภาพร่างกายหลังจากจบโครงการ พบว่าบุคลากรมีแนวโน้มของสุขภาพร่างกายดีขึ้น บุคลากรร้อยละ 40 ลดน้ำหนักตัวลงได้ และมีสมรรถภาพร่างกายแข็งแรงขึ้น อยู่ระหว่างร้อยละ 15-45 ผลการประเมินความพึงพอใจของกิจกรรมอยู่ในระดับพึงพอใจมากที่สุดอีกด้วย แต่ผลระดับไขมันในเลือดของบุคลากรยังไม่ลดลงและมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในบุคลากรบางส่วน ซึ่งคณะทำงานฯ จะหาแนวทางในการแก้ปัญหาด้านนี้ต่อไป

คำสำคัญ : ส่งเสริมสุขภาพ, ออกกำลังกาย, สมรรถภาพร่างกาย, คณะกายภาพบำบัดมหิดล

การคัดกรองผู้ป่วยตั้งครรภ์นัดหมายก่อนมา sw.

ในช่วงสถานการณ์ระบาดของ COVID-19

จันทกานต์ เศวตะพุกะ เมธิตา ศรีจันทร์ และเจ้าหน้าที่ทุกท่านของหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษสูติ-นรีเวช
ฝ่ายการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ในช่วงการระบาดของ COVID19 นโยบายของรพ. คือลดบริการผู้ป่วยนอก งดการตรวจรักษาที่ไม่ฉุกเฉิน หน่วยงาน ให้บริการฝากครรภ์ ซึ่งผู้ป่วยมีความจำเป็นต้องมารับบริการเพื่อตรวจวินิจฉัย เช่นเดิม ดังนั้นก่อนเข้าพบแพทย์ ผู้ป่วยจะได้รับการคัดกรองความเสี่ยงต่อ COVID19 หากมีความเสี่ยงต่ำจะได้พบแพทย์ แต่ถ้ามีความเสี่ยงสูงและไม่มีอาการฉุกเฉินทางสูติกรรม จะเลื่อนนัดออกไปวันอื่น เพื่อป้องกันแพร่กระจายเชื้อสู่ผู้ป่วยและบุคลากรทางการแพทย์ที่มีจำกัด ทำให้ผู้ป่วยเสี่ยงสูง เสียเวลา เสียค่าใช้จ่ายเดินทาง โดยไม่ได้พบแพทย์ สร้างความไม่พึงพอใจในการบริการของรพ. ด้วยร้อยละ 95 ของผู้ป่วยที่หน่วยฯ เป็นผู้ป่วยนัด จึงนำปัญหามาทบทวนและปรับกระบวนการทำงาน คือโทรศัพท์หาผู้ป่วยก่อนมารพ. 1 วัน เพื่อคัดกรองความเสี่ยงต่อ COVID 19 ก่อนเดินทางมารพ. โดยเป็นข้อความเดียวกันกับที่รพ. หากพบว่ามีความเสี่ยงสูง เลื่อนนัดและให้คำแนะนำที่ถูกต้อง หลังการปรับปรุงพบว่า ผู้ป่วยนัดหมายเดินทางมารพ.ได้รับการตรวจกับแพทย์ในห้องตรวจทุกราย

คำสำคัญ : ผู้ป่วยตั้งครรภ์, คัดกรองก่อนมารพ., COVID-19

การพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยทางกายภาพบำบัดระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ

จิรพร บุญศรีทอง, ศิวรัศมี ขนอม, พรฉัตร อภิชาติพันธ์, ปกิตตา จันทรคงหอม, ประฉัตร ศิริสวัสดิ์ไพฑูย์

ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

กลุ่มผู้ป่วยทางระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ มีจำนวนผู้มารับบริการมากขึ้นตามลำดับ ไม่ว่าจะเป็น โรคข้อไขข้ออักเสบ โรคข้อเข่าเสื่อม โรคปวดหลัง และโรคปวดกล้ามเนื้อ ซึ่งปัญหาหลักของผู้ป่วยคือ มีอาการปวด อากาศชา มีการจำกัดการเคลื่อนไหวของข้อต่อที่มีปัญหา ทำให้เกิดความทุกข์ทรมานและความสามารถในการทำงานลดลง การรักษาทางกายภาพบำบัด เป็นอีกหนึ่งวิธีในการรักษากลุ่มผู้ป่วยทางระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ เป็นวิธีการรักษาแบบอนุรักษ์นิยม คือ รักษาแบบประคับประคองตามอาการ โดยมีเป้าหมายให้ผู้ป่วยมีอาการปวดลดลง อาการชาลดลง เพิ่มการเคลื่อนไหวของข้อต่อเพื่อให้มีความสามารถในการทำงานของร่างกายอย่างเต็มที่ โดยไม่มีอาการปวดมารบกวน ดังนั้น เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงการรักษาได้อย่างเหมาะสม จึงได้จัดทำ เกณฑ์การจำแนกความรุนแรงของผู้ป่วยในการเข้ารับการรักษา โดยประเมินในด้านของ ระดับความปวด ความสามารถในการทำงานและการทำกิจกรรม การนอนพัก รวมทั้งระยะเวลาของการบาดเจ็บ เพื่อให้มีนักกายภาพบำบัดได้มีแนวทางในการจำแนกความรุนแรงของผู้ป่วยในการเข้ารับการรักษา ให้เป็นไปในทางเดียวกัน

คำสำคัญ : ผู้ป่วยระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ, กายภาพบำบัด, อาการและพฤติกรรมของร่างกาย, การจำแนกความรุนแรงของผู้ป่วย

การพัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วยสู่หน่วยบริการระดับปฐมภูมิเพื่อการดูแลต่อเนื่อง

สุจิตรา เอื้อเพื่อ, กนกพร จันทร์เพ็ญ, กิพย์ธิษณัฐวรรณา, อังฉรา พัฒนพิโตส, แฉงงมาศ ติชานะ, ธนพร ปรานจินดา
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

แนวทางการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน ประกอบด้วย การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยและเตรียมความพร้อมของผู้ดูแล การติดตามเยี่ยมอาการที่บ้าน การติดตามอาการผ่านระบบทางไกล และการประสานส่งต่อหน่วยบริการปฐมภูมิ ซึ่งผู้ป่วยที่มีปัญหาการดูแลที่ซับซ้อน ต้องการการดูแลต่อเนื่องแบบ Long term care จำเป็นต้องมีการประสานส่งต่อผู้ป่วยสู่หน่วยบริการระดับปฐมภูมิทุกราย เพื่อให้ได้รับบริการจากทีมสุขภาพในเขตพื้นที่รับผิดชอบอย่างต่อเนื่อง ลดปัญหาและโอกาสในการเกิดภาวะแทรกซ้อนต่างๆ รวมถึงการกลับมาอนโรพยาบาลซ้ำจากการดูแลที่ไม่ถูกต้อง แต่ขั้นตอนและกระบวนการในการประสานส่งต่อมีความยุ่งยากซับซ้อน ต้องติดต่อหลายครั้ง ส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลจากหน่วยบริการระดับปฐมภูมิล่าช้า ขาดการประสานเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างทีม ทำให้การดูแลผู้ป่วยขาดความต่อเนื่อง ไม่มีประสิทธิภาพ ดังนั้นจึงพัฒนาระบบและกำหนดแนวทางปฏิบัติในการส่งต่อผู้ป่วยสู่หน่วยบริการระดับปฐมภูมิขึ้น เพื่อเพิ่มความสะดวกรวดเร็วในการส่งต่อ ลดขั้นตอนการประสานงาน ทำให้ผู้ป่วยได้รับบริการที่ต่อเนื่อง รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ

คำสำคัญ : การส่งต่อ, หน่วยบริการระดับปฐมภูมิ, การดูแลต่อเนื่อง



การให้คำแนะนำหลังผ่าตัดตาโดยใช้วิถีทัศน 3 ภาษา

(ภาษาไทย ภาษาอังกฤษ ภาษากัมพูชา)

นิกาวรรณ ภูพิรมย์ และทีม

หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษจักษุ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษจักษุ ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มีผู้มารับบริการในปี 2561-2565 จำนวน 35,898 29,508 25,868 22,243 และ 34,738 ตามลำดับ ในปี 2561-2565 หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษจักษุได้มีผู้รับบริการเป็นชาวต่างชาติประมาณ 2,014 คนในจำนวนนี้มีผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคต่อกระจกและได้รับการนัดผ่าตัดเปลี่ยนเลนส์แก้วตาเทียมจำนวน 67 คน ด้วยข้อจำกัดการใช้ภาษาในการสื่อสารของเจ้าหน้าที่ส่งผลให้ผู้รับบริการอาจได้รับข้อมูลไม่ครบถ้วนทำให้การดูแลตนเองของผู้ป่วยหลังผ่าตัดไม่ดีเท่าที่ควร อาจส่งผลให้เกิดภาวะติดเชื้อหลังผ่าตัดได้ (Endophthalmitis) ทางเจ้าหน้าที่จึงได้จัดทำวิถีทัศนให้คำแนะนำการปฏิบัติหลังผ่าตัดตาสำหรับผู้รับบริการชาวต่างชาติเป็นภาษาอังกฤษและภาษากัมพูชาเพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าวได้รับคำแนะนำและสามารถดูแลตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด

โครงการ ป้องกันแผลกดทับ by mini turn

วรรณิศา อำนวยวิชญกุล, กิตติยา วิชาคุณ, รศดากรณ์ พลเมืองดี, วันชัย ชนะเลิศ

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

แผลกดทับเป็นปัญหาสุขภาพที่คุกคามทั้งชีวิตและคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโดยตรง จากอุบัติการณ์เกิดแผลกดทับบริเวณปุ่มกระดูกของหน่วยงานนมมินทร์พบ 22 ใต้ พบว่า ร้อยละ 80 เกิดจากผู้ป่วยที่มีการจำกัดการเปลี่ยนท่าทางการทำ mini turn (การนอนท่าตะแคง 15 องศา) เป็นวิธีการป้องกันแผลกดทับบริเวณปุ่มกระดูกที่มีข้อจำกัดการเปลี่ยนท่าทาง ซึ่งเป็นแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันการเกิดแผลกดทับใน Modified Early Warning Signs (MEWS) for Pressure Injury Prevention version 2 โรงพยาบาลศิริราช บุคลากรในหน่วยงานร้อยละ 90 ไม่ชำนาญวิธีการป้องกันแผลกดทับโดยการทำ mini turn ในผู้ป่วยที่มีข้อจำกัดการเปลี่ยนท่าทางหน่วยงาน จึงนำแนวปฏิบัติการทำ mini turn มาปรับใช้ในการป้องกันแผลกดทับในผู้ป่วยที่มีข้อจำกัดการเปลี่ยนท่าทาง โดยจัดทำโครงการป้องกันแผลกดทับ by mini turn เพื่อให้บุคลากรสามารถประเมินลักษณะผู้ป่วยที่มีข้อจำกัดการเปลี่ยนท่าทางและการป้องกันแผลกดทับโดยวิธีการทำ mini turn เพื่อลดการเกิดแผลกดทับบริเวณปุ่มกระดูก

คำสำคัญ : mini turn, pressure injury prevention, pressure injury



โครงการพัฒนาระบบรับปรึกษาทางไกลสำหรับผู้ป่วยมะเร็งที่จำเป็นต้องได้รับรังสีรักษาระยะใกล้เทคนิคขั้นสูง: Brachytherapy Consultation Clinic

วิวรรณชัย สิกขังค์, นิตยา พิพัฒน์ภาณุกุลและคณะ

โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หน่วยรักษาด้วยสารกัมมันตรังสีให้การดูแลรักษาด้วยรังสีรักษาระยะใกล้เทคนิค 3D-Image Guided Adaptive Brachytherapy (3D-IGABT) ซึ่งโรงพยาบาลศิริราชเป็นสถานพยาบาลระดับตติยภูมิที่รับให้คำปรึกษา และรับส่งต่อผู้ป่วยจากโรงพยาบาลทั่วประเทศเนื่องจากข้อจำกัดด้านเครื่องมือและบุคลากร มีอัตรารับส่งต่อเฉลี่ย 20 ราย/ปี ซึ่งพบขั้นตอนเกี่ยวกับการรับปรึกษามีความซับซ้อน มีระบบไม่ชัดเจน ส่งผลให้ทีมโรงพยาบาลเครือข่ายรวมถึงผู้ป่วยเข้าถึงจุดรับปรึกษายาก นอกจากนี้ยังพบอุบัติการณ์ผู้ป่วยได้รับการรักษาล่าช้า จากการติดต่อทำประวัติผ่านจุดคัดกรองผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยบางรายถูกส่งไปตรวจคลินิกเฉพาะทาง อีกทั้งพบอุบัติการณ์ผู้ป่วยไม่ได้ทำหัตถการในวันนัดหมาย จากสิทธิการรักษาไม่ครอบคลุม ผู้ป่วยบางรายเดินทางจากต่างจังหวัด ไม่มีที่พัก เมื่อเกิดปัญหาในการเข้ารับรักษา ทำให้เกิดความท้อแท้ ขาดกำลังใจในการรักษา หน่วยงานฯ จึงจัดทำโครงการพัฒนาระบบรับปรึกษาทางไกลสำหรับผู้ป่วยมะเร็งที่จำเป็นต้องได้รับรังสีรักษาระยะใกล้เทคนิค 3D-IGABT เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงระบบบริการง่าย การรักษามีประสิทธิภาพ เกิดเครือข่ายในการดูแลรักษาผู้ป่วยมะเร็งด้วยรังสีรักษาระยะใกล้

คำสำคัญ : รังสีระยะใกล้, รับปรึกษาทางไกล, 3D-IGABT

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคเลือดออกในระบบทางเดินอาหารส่วนต้น

รังสิณี สุธีร์, พรรณี ศรีแพง, อภิญญา เตชะมาณี

ฝ่ายการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช

บทคัดย่อ

จากการศึกษาและวิเคราะห์ข้อมูล อุบัติการณ์ต่าง ๆ ของหน่วยงานพบว่า การดูแลผู้ป่วยโรคเลือดออกในระบบทางเดินอาหารส่วนต้นยังสามารถเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลได้ สถิติของหน่วยงานในปีพ.ศ.2564พบว่าผู้ป่วยที่รับไว้ด้วยโรคนี้เสียชีวิต 1 ราย ย้ายหอผู้ป่วยวิกฤติ 4 ราย หอผู้ป่วยหนัก 5 รายและผู้ป่วยที่จำหน่ายออกจากโรงพยาบาลแล้วกลับมาด้วยโรคเดิมอีกจำนวน 1 ราย จากการศึกษาวิเคราะห์พบว่า ส่วนใหญ่เกิดจากผู้ป่วยมีโรคประจำตัวทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนได้ง่าย การสังเกตอาการที่มีนำมาซึ่งความเปลี่ยนแปลงของโรคได้ช้า รวมไปถึงผู้ป่วยไม่มีความรู้ในการสังเกตอาการผิดปกติต่าง ๆ ของตนเอง จึงส่งผลให้ผู้ป่วยต้องนอนโรงพยาบาลนานขึ้น สูญเสียทรัพยากรและค่าใช้จ่ายมากขึ้น และบางรายอาจเสียชีวิต ดังนั้นจึงได้จัดทำแนวทาง ในการดูแลผู้ป่วยโรคเลือดออกในระบบทางเดินอาหารส่วนต้นนี้เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายของโรงพยาบาลในการเพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการพยาบาล มีแนวทางในการประเมินผู้ป่วยได้อย่างรวดเร็ว ถูกต้อง มีแผนการจำหน่ายที่มีประสิทธิภาพ และ ที่สำคัญที่สุดเพื่อให้เกิดความปลอดภัยและเป็นประโยชน์สูงสุดต่อผู้ป่วยที่มารับบริการ ส่งผลต่อการบริหารจัดการในการดูแลตนเองได้เมื่อผู้ป่วยกลับบ้าน

คำสำคัญ : Upper gastrointestinal bleeding , Risk Assessment , Efficiency



แนวปฏิบัติการป้องกันการเกิดภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำในผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดกระดูกสันหลังที่เข้าร่วมโครงการฟื้นตัวเร็วหลังการผ่าตัดกระดูกสันหลัง (ERAS Spine)

ธารกมล สนธิรักษ์, ชิตติยา แพทย์รักษา, อริศา ผลพิทักษ์
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช

บทคัดย่อ

หน่วยพักรอดูอาการก่อนและหลังผ่าตัด ตึกสยามินทร์ชั้น 3 ให้บริการพยาบาลผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดทางออร์โธปิดิกส์ จากทางที่ภาควิชาได้นำโครงการ Enhanced Recovery After Surgery (ERAS) เป็นโปรแกรมส่งเสริมการฟื้นตัวมาใช้ในการดูแลผู้ป่วยตั้งแต่ระยะก่อนผ่าตัดจนถึงระยะหลังผ่าตัด เพื่อให้ผู้ป่วยหลังผ่าตัดมีการฟื้นตัวที่เร็วขึ้น ลดระยะเวลาการนอนโรงพยาบาลลง และสามารถกลับบ้านได้เร็วขึ้น ในช่วงเดือน พฤษภาคม - กรกฎาคม 2565 พบมีภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำ 57 ราย ร้อยละ 50.44 ของจำนวนผู้ป่วยทั้งหมด 113 อาจทำให้ผู้ป่วยอยู่ในโรงพยาบาลนานขึ้น การอบอุ่นร่างกายก่อนผ่าตัด (Pre-warming) โดยการอบอุ่นร่างกายก่อนผ่าตัด 20 - 30 นาทีขึ้นไป จะทำให้ลดโอกาสเกิดภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำ จึงได้จัดทำ แนวปฏิบัติการป้องกันการเกิดภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำ เพื่อป้องกันการเกิดภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำหลังผ่าตัดในห้องพักฟื้น ส่งผลให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากการเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะอยู่ในห้องพักฟื้น ผู้ป่วยมีความพึงพอใจจากการให้บริการ ส่งผลให้การรักษามีประสิทธิภาพสูงสุด

คำสำคัญ : Hypothermia, ERAS, Spine, Pre-warming

บริการรูปแบบใหม่ Vacc. Thru “จุด จัด กลับ”

แมริ่งดี ซื่อดาร์จรัลย์, แมริ่งดี จะบราจรัลย์, โยธกา วัฒนวงษ์ศิริ, สุรางคณา ใจการ, บุญญิศา ทองศิริ, ภักรวดี พิมพ์แพทย์
ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

จากการจัดตั้งศูนย์วัคซีน (Vaccine Center) เพื่อส่งเสริมการเข้าถึงบริการการวัคซีนป้องกันโรคให้กับประชาชน โดยทางทีมได้รับข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการในการพัฒนารูปแบบการให้บริการให้มีความสะดวก รวดเร็ว และง่ายขึ้น จึงได้พัฒนาจุดบริการที่ชื่อว่า “Vacc. Thru จุด-จัด-กลับ” ซึ่งเป็นบริการรูปแบบใหม่แบบ one stop service เป็นทางเลือกสำหรับผู้สูงอายุที่เดินลำบากหรือมาคนเดียว รวมถึงผู้ป่วยติดเตียงที่เคลื่อนย้ายลำบาก เพื่อเพิ่มทางเลือกในการเข้ารับบริการฉีดวัคซีน ที่สะดวกและรวดเร็วยิ่งขึ้น ผลการดำเนินงานจุดบริการ Vacc.Thru พบว่า ผู้รับบริการให้คะแนนความพึงพอใจต่อการให้บริการด้านความสะดวก รวดเร็ว และระยะเวลาในการรอคอยที่เหมาะสม คิดเป็นคะแนนเฉลี่ย 4.91 และคะแนนความพึงพอใจต่อการให้บริการในภาพรวมของผู้รับบริการ คิดเป็นคะแนนเฉลี่ย 4.89 ระยะเวลาการเข้ารับบริการจุดฉีดวัคซีน Vacc.Thru เฉลี่ยประมาณ 10 นาทีต่อผู้รับบริการ 1 คน ซึ่งลดลงเมื่อเทียบกับระยะเวลาของการเข้ารับบริการที่ศูนย์วัคซีน 45 นาที ซึ่งทางทีมมีแผนที่จะดำเนินงานและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

คำสำคัญ : Vacc. Thru, one stop service, Vaccine Center

ปัจจัยที่มีผลต่อวัฒนธรรมความปลอดภัยโรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน

จุฑามาศ จันทร์รัตน เภยจวรรณ เขวงแดง ไพรยา นะวะมัตน์ และพัชรีดา พนทาว

โรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การวิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อวัฒนธรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาลฯ ทำการวิเคราะห์จาก การรวบรวมข้อมูลจากแบบประเมินวัฒนธรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาลปี2565 โดยมีวัตถุประสงค์ ในการวิเคราะห์หาปัจจัยที่มีผลต่อวัฒนธรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล รวมทั้งปัญหา อุปสรรค และหาโอกาสพัฒนาในอนาคตเพื่อเป็นทิศทางให้เกิดเป็นวัฒนธรรม ซึ่งเป็นสิ่งจำเป็นและมีผลต่อการ ให้บริการสุขภาพที่มีความปลอดภัยต่อผู้รับบริการและบุคลากรในโรงพยาบาล ซึ่งสามารถนำมาเป็น โอกาสในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลที่มีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับชาติ และส่งเสริมให้เกิดวัฒนธรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาลผลวิเคราะห์ได้จากผู้ตอบแบบสอบถามใน SECTION E: ระดับความปลอดภัยของผู้ป่วย (Patient Safety Grade) ที่ตอบในระดับ A และ B ร้อยละ 75.97 จากผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด โดยภาพรวมพบว่าบุคลากรมีทัศนคติในเชิงบวกเกี่ยวกับมาตรฐาน ความปลอดภัยภายในโรงพยาบาลฯ แต่ยังมีอีกหลายส่วนที่ทีมบริหารต้องนำข้อมูลมาวิเคราะห์เพิ่มเติม เพื่อหาโอกาสพัฒนาระบบให้เกิดความปลอดภัยของผู้ป่วย และเพื่อตอบสนองนโยบาย 3P Safety ต่อไป

คำสำคัญ : ความปลอดภัย, วัฒนธรรม, sw., HA, 2P Safety

พัฒนาระบบการให้ข้อมูลแบบเฉพาะรายในผู้ป่วยที่มารับยาเคมีบำบัดแบบผู้ป่วยใน

พรรณี หมู่เยาว์

ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ผู้ป่วยที่ได้รับยาเคมีบำบัดครั้งแรกจะมีความวิตกกังวล ความเครียด เกี่ยวกับอาการข้างเคียงที่เกิดขึ้นขณะได้รับยาเคมีบำบัด ไม่ทราบการปฏิบัติตัวหรือการดูแลตัวเองขณะได้รับยาเคมีบำบัด ทำให้เกิดความกลัวในการได้รับยาเคมีบำบัด ทำให้ผู้ป่วยรู้สึกท้อแท้สิ้นหวังในการรักษาโรคมะเร็งที่เป็นอยู่ การให้ข้อมูลผู้ป่วยเกี่ยวกับการดูแลตนเองเมื่อได้รับยาเคมีบำบัด คือ การจัดระบบที่มีความชัดเจนเหมาะสมในการรับข้อมูลเกี่ยวกับโรค แนวทางการรักษา ภาวะแทรกซ้อน การดูแลตนเองเมื่อได้รับยาเคมีบำบัด และการป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนทำให้มีการปฏิบัติกิจกรรมการดูแลตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีคุณภาพชีวิตที่ดีขณะเจ็บป่วย ทั้งนี้การได้รับยาเคมีบำบัดในผู้ป่วยแต่ละบุคคลมีความแตกต่างกันขึ้นอยู่กับความรุนแรงของโรค การแพร่กระจาย และอวัยวะที่มีการตรวจพบเซลล์มะเร็ง ทำให้มีการปฏิบัติตัวหรือการดูแลตนเองขณะได้รับยาเคมีบำบัดแตกต่างกันไป ดังนั้นจึงมีการให้คำแนะนำและแผ่นพับแบบเฉพาะรายเพื่อให้คำแนะนำได้เหมาะสมตามสูตรเคมีบำบัดที่ผู้ป่วยได้รับ

คำสำคัญ : ยาเคมีบำบัด

ใส่ใจดูแล Bullous pemphigoid ด้วย Advance Wound

มะลิ นาคสมพันธ์, สถาพร โอสถสมบุญ, ศัญญา จันกระโทก, วัชรพร อินทะวงษ์, วลัยกานต์ สารานพกุล, เมศิญา เสี่ยงอ่อน
โรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หอผู้ป่วยพิเศษ1.สพเวชศาสตร์เขตร้อนให้บริการผู้ป่วยผู้สูงอายุทางอายุรกรรมที่มีโรคร่วมและบางโรคที่มีแผลเช่นโรค โบลัสเพมฟิโกยด์เป็นกลุ่มโรคตุ่มน้ำพองเรื้อรังที่เกิดจากภูมิคุ้มกันตนเอง ไม่ใช่โรคติดต่อ มักพบบ่อยในผู้สูงอายุมากกว่า60ปี อาการของโรคตุ่มน้ำพองตุ่มน้ำใสขึ้นตามร่างกายจะแตกได้ง่าย สามารถกลายเป็นแผลลอกได้ -อาการปวด และคันบริเวณแผลส่งผลให้ทุกข์ทรมานจากแผลในขณะที่แผลในแต่ละครั้งและสูญเสียภาพลักษณ์เนื่องจากมีแผลมีเลือดและน้ำเหลืองไหลซึมเปราะเปื้อน ขาดความมั่นใจในการเข้าสังคม ซึ่งส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยและครอบครัว หอผู้ป่วยพิเศษ1 ให้ความสำคัญการดูแลแผลที่เกิดจากโรค(Bullous pemphigoid) เพื่อให้ผู้ป่วยฟื้นความทุกข์ทรมานและเกิดภาพลักษณ์ที่ดีขึ้น พยาบาลเป็นผู้ทำแผล ด้วยความใส่ใจและต้องเลือกใช้ผลิตภัณฑ์ Advance wound ให้เหมาะสมเพื่อให้ผู้ป่วยทุกข์ทรมานน้อยลง และมีภาพลักษณ์ที่ดีขึ้น โดยคำนึงถึงฐานะทางการเงินของผู้ป่วย เพื่อให้การหายของแผลดี ผู้ป่วยสามารถกลับไปใช้ชีวิตประจำวันได้อย่างมีความสุข

คำสำคัญ : Bullous pemphigoid , Advance Wound

ไลน์คู่คิด ดูแลชีวิตปลอดภัย

ศิวพร คาดบัว, อรุณีดา ประยงค์พันธ์, ศศิมา ชวนขุนทด, โชติณภา อรุณสินประเสริฐ

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามารินทร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามารินทร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หน่วยบริการพยาบาลผู้ป่วยที่บ้านมีหน้าที่สำคัญในการเตรียมความพร้อมก่อนจำหน่ายผู้ป่วยกลับบ้าน เนื่องจากการดูแลในระยะเปลี่ยนผ่านจากโรงพยาบาลสู่บ้านนั้นซับซ้อนและรายละเอียดการดูแลที่ญาติจำเป็นต้องเรียนรู้หลายส่วน เพื่อให้สามารถกลับไปดูแลตนเองที่บ้านได้ ด้วยขั้นตอนมีหลายกระบวนการ ทำให้ญาติจึงจำรายละเอียดที่จำเป็นทั้งหมดไม่ได้ในคราวเดียว ส่งผลให้ไม่มั่นใจในการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน ด้วยปัญหาดังกล่าว หน่วยงานจึงได้พัฒนาเพิ่มแถบเมนูใน line official account ของหน่วยงาน สำหรับให้คำปรึกษาที่มีอยู่เดิม เพื่อให้ญาติและผู้ดูแลสามารถทบทวนข้อมูลและศึกษารายละเอียดที่จำเป็น ด้วยตัวเองได้ที่บ้าน ซึ่งแถบเมนูดังกล่าวประกอบไปด้วย วัตถุประสงค์ความรู้และการสอน สาธิตวิธีทำหัตถการที่บ้าน การจัดการภาวะฉุกเฉินและช่องทางติดต่อเมื่อเกิดฉุกเฉินที่บ้าน การทำความเข้าใจความสะอาดอุปกรณ์ ช่องทางการติดต่อแผนกตรวจต่างๆ ซึ่งการพัฒนาโปรแกรม line official account นี้ไม่เพียงแต่ช่วยให้ญาติมีความมั่นใจในการดูแลที่บ้าน แต่ยังเป็นการลดต้นทุนสิ่งพิมพ์ของหน่วยงานอีกด้วย

คำสำคัญ : line official account , การดูแลผู้ป่วยที่บ้าน

A1C Alert

เพลินพิศ ชุมอาสา, อภิญญา วันจิว, พัชรีดา อุ่นผาง, กมลวรรณ ยอดเจริญฤทธิ์
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ในหน่วยตรวจอายุรศาสตร์ มีผู้มารับบริการที่เป็นโรคเบาหวาน เฉลี่ย ประมาณ 1600 คน/วัน ซึ่งโรคเบาหวานผู้ที่มีมารับบริการถ้าไม่ได้รับการรักษาที่ต่อเนื่องและไม่ได้รับการดูแลตัวเองที่ดีพอ จะทำให้ผู้ป่วยเกิดภาวะแทรกซ้อนของโรค และจะทำให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตลดลง สูญเสียค่าใช้จ่ายจำนวนมากในการดูแลตนเองของผู้ป่วย ดังนั้นเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแล รักษาที่ครอบคลุม เพิ่มโอกาสในการเข้าถึงระบบบริการของผู้ป่วย และป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย

คำสำคัญ : เบาหวาน , DM , HbA1C

Double check double sure

วีดิส บุญรัมย์,นางแคทรียา จิรมวัฒน์,ภัทรามิษฐ์ อัครพงษ์ศรีธรรม,ชลพรสม สุท่าแพง,ธนิษฐา อามาตย์,วิชัยธาธรณ์ ผูกพันธ์
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

การป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยา เป้าหมายคือผู้ป่วยปลอดภัย ซึ่งหอผู้ป่วย พระศรีฯ 9/1 เป็นหน่วยงานที่ให้การดูแลมารดาหลังคลอดและการรกแตกเกิด มีการบริหารยาผิดพลาดเวลาเกิดความคลาดเคลื่อนทางยาที่ถึงผู้ป่วยระดับ C ขึ้นไป ในปี 2564 จำนวน 1 ราย ในการรับย้ายผู้ป่วยหลังผ่าตัด การสื่อสารหรือการส่งต่อข้อมูลการบริหารยามีความจำเป็นส่งผลต่อการดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ผู้ป่วยได้รับยาถูกต้อง ถูกเวลา และปลอดภัยไม่เกิดอันตรายถึงตัวผู้ป่วย ในการรับคำสั่งการรักษา Post-operative Order มีเอกสารในการตรวจสอบ และการดูแลระเบียบให้ครบถ้วนจากหลายแหล่งข้อมูล หนึ่งในกระบวนการบริหารยาที่สำคัญคือผู้ตรวจสอบ ดังนั้นถ้าบุคลากรมีความหลากหลายในการตรวจสอบและไม่ได้ปฏิบัติตามแนวทางเดียวกัน จะส่งผลให้มีการบริหารยาไม่ถูกต้องได้ ดังนั้น พระศรีฯ 9/1 จึงจัดทำโครงการนี้ขึ้นเพื่อความปลอดภัยต่อผู้ป่วย และส่งเสริมให้บุคลากรทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ มีการสื่อสารข้อมูลระหว่างกันได้อย่างมีมาตรฐาน และปฏิบัติงานได้ง่ายขึ้น

คำสำคัญ : การบริหารยา, Double check, การส่งต่อข้อมูล

Infographic เพื่อชีวิตลดพอสเฟต

ฐิติรัตน์ หนักแก้ว, รัชพร แสงจันทร์

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังที่ได้รับฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมจะมีภาวะพอสเฟตในเลือดสูง ส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อนต่อระบบหัวใจและหลอดเลือด ซึ่งเป็นสาเหตุสำคัญทำให้ผู้ป่วยพิการและเสียชีวิต สาเหตุสำคัญภาวะพอสเฟตในเลือดสูง ส่วนหนึ่งเกิดจากการรับประทานอาหารและยาที่ไม่ถูกต้อง ผู้ป่วยแต่ละรายมีรูปแบบการรับประทานอาหารที่มีความหลากหลายและแตกต่างกัน วิธีการให้ความรู้และคำแนะนำเรื่องการรับประทานอาหารที่ใช้งานสะดวก เข้าใจง่าย จึงมีความสำคัญ หน่วยงานได้ดำเนินการจัดทำสื่อการสอนในรูปแบบของ Infographic แสดงเป็น QR code ติดเป็นพวงกุญแจ และจัดทำวิดีโอคลิป โดยมีพยาบาลให้คำแนะนำและสอนโดยใช้หลักเครื่องมือ TEACH-BACK บริเวณข้างเตียงผู้ป่วย เป็นระยะเวลา 1 เดือน โดยให้ผู้ป่วยทำแบบทดสอบความรู้ก่อนและหลังการสอน ผลการดำเนินการ พบว่า ระดับพอสเฟตในเลือดของผู้ป่วยมีแนวโน้มลดลง ผู้ป่วยมีความรู้เรื่องการควบคุมพอสเฟตในเลือดมากขึ้น รวมถึงผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการและพยาบาลมีความพึงพอใจต่อสื่อการสอนและรูปแบบการสอน

คำสำคัญ : สื่อการสอน Infographic ภาวะพอสเฟตในเลือดสูง การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

Mind your kidney tag ระบุข้างไตผิด ชีวิตเปลี่ยน

วชิรวิชญ์ ภาจิต และ ส-พี พลายศรี

ฝ่ายการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

อุบัติการณ์การปลูกถ่ายไตของโรงพยาบาลรามาธิบดีมีสถิติอันดับต้นๆของประเทศและมีแนวโน้มจะเพิ่มขึ้นทุกปี โดยไตที่ใช้ในการปลูกถ่ายได้มาจากผู้บริจาคอวัยวะที่มีชีวิตและผู้บริจาคอวัยวะที่มีภาวะสมองตาย การไปผ่าตัดนำอวัยวะออกจากผู้บริจาคอวัยวะที่มีภาวะสมองตาย หรือเรียกว่า “Organ Retrieval” จึงเป็นหน้าที่ของพยาบาลห้องผ่าตัดอาคารสิริภคินี เนื่องจากไตเป็นอวัยวะที่มี 2 ข้าง มีลักษณะคล้ายคลึงกันและการผ่าตัดนำอวัยวะออกจากผู้บริจาคอวัยวะสมองตายภายใต้ระยะเวลาที่เร่งรีบเนื่องจากการผ่าตัดอยู่ในภาวะวิกฤต และไม่มีมาตรฐาน แนวทางปฏิบัติ ทำให้มีโอกาสเกิดความสับสนขณะรับอวัยวะ เกิดความเสี่ยงในการระบุข้างไตผิดพลาดได้ จากสถิติปี 2564 มีความเสี่ยงระบุข้างไตผิดพลาด (Near miss) 1 ครั้ง โครงการ “Mind your kidney tag ระบุข้างไตผิด ชีวิตเปลี่ยน” เพื่อช่วยให้ระบุข้างไตได้อย่างถูกต้องแม่นยำ เพิ่มประสิทธิภาพในกระบวนการเก็บอวัยวะและนำอวัยวะไปใช้ในการปลูกถ่ายให้ผู้รับอวัยวะ (recipient) ได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

คำสำคัญ : Organ Retrieval, ปลูกถ่ายไต, ผู้บริจาคอวัยวะที่มีภาวะสมองตาย



โครงการ Professional Transferring Drive Data.

ศิริรัตน์ ธีระสุนทร, ศศิวรรณ สีสิงห์, สุพรรณษา ปิยะวีระมธธา, สุนทร โพธิ์พุกภัย

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หน่วยตรวจผู้ป่วยพิเศษ ศูนย์โรคหัวใจ ชั้น 4 มีหน้าที่ประสานข้อมูลทางการแพทย์ของผู้ป่วยโรคหัวใจที่ส่งต่อมาจากโรงพยาบาลในเครือข่ายบริการสุขภาพเขต 5 เพื่อนัดหมาย ตรวจรักษาและกำหนัดการที่ซับซ้อน โดยส่งข้อมูลผ่านกลุ่มไลน์เฉพาะกลุ่มของแต่ละโรงพยาบาล มีบุคลากรที่ทำหน้าที่ประสานงานเข้าร่วมกลุ่มไลน์ อาจทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลรั่วไหลได้ และเนื่องจากการส่งต่อข้อมูลไม่มีแบบฟอร์มเฉพาะ ร่วมกับการส่งพร้อมกันหลายราย อาจเกิดความคลาดเคลื่อน ข้อมูลไม่ครบถ้วน และข้อจำกัดของแอปพลิเคชันไลน์คือ ไฟล์หมดอายุ เปิดไม่ได้ และหน่วยงานยังไม่มีระบบการจัดเก็บข้อมูลของผู้ป่วยที่สามารถสืบค้นข้อมูลของผู้ป่วยย้อนหลังได้ ประกอบกับมี พรน.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลทางหน่วยงานจึงได้คิดค้นวิธีการปฏิบัติในรูปแบบใหม่เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน จึงได้จัดทำโครงการ “Professional Drive Transferring Data” เป็นวิธีการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยผ่าน Google Drive ระหว่างทีมบุคลากรทางการแพทย์เพื่อความถูกต้อง ครบถ้วนของข้อมูล และมีการจัดเก็บข้อมูลอย่างเป็นระบบ รวมถึงการรักษาข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วยตาม พรน.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

คำสำคัญ : เครือข่ายสุขภาพเขต 5, Transferring Data, ศูนย์โรคหัวใจ ชั้น 4

safe time& safe box

ปรีชาต พรชื่น, อารยา สะอาดเยี่ยม, เครือวัลย์ วีระภา, พรพรรณ วรรณปะเก

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หอผู้ป่วยนมมิมทรบพิตร 84 พรรษาชั้น17 ฝั่งใต้ เป็นหอผู้ป่วยเพื่อการศึกษาและให้การดูแล รักษา ผู้ป่วยโรคทางอายุรศาสตร์ที่เน้นในผู้ป่วยกลุ่มโรคอาการที่ไม่ซับซ้อนในระยะเวลาดำเนิน 72 ชั่วโมง กลุ่มผู้ป่วยก่อนและหลังการทำการหัตถการตรวจพิเศษต่าง ๆ โดยมีการทำงานร่วมกันของทีมอายุรแพทย์ พยาบาล และทีมสหสาขาวิชาชีพ จากบริบทพบว่าสถิติการรับผู้ป่วยใหม่เป็นประเภทผู้ป่วยที่นัดมาทำการหัตถการตรวจพิเศษเพิ่มมากขึ้นจากเดิมประมาณ 50 %ของผู้ป่วยทั้งหมด การตรวจวินิจฉัยหสาเหตุของโรคมีจำนวนเพิ่มขึ้นประมาณ 15% และรับบุคลากรทางการพยาบาลใหม่จำนวน 8 คน ผู้ช่วยพยาบาลมีหน้าที่ในการปฏิบัติหน้าที่รับ - ส่งผู้ป่วยมากขึ้น ทำให้การเตรียมอุปกรณ์ในการทำการหัตถการเกิดความล่าช้า ไม่ครบถ้วน การเบิกอุปกรณ์ไม่ครบถ้วน จากปัญหาที่ได้กล่าวมา จึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้นเพื่อลดระยะเวลาการทำงานของบุคลากรที่ไม่จำเป็นและลดการเบิกอุปกรณ์ที่เกินความจำเป็น เพื่อให้สอดคล้องและเหมาะสมเพิ่มความพึงพอใจให้ผู้ป่วย แพทย์และบุคลากรได้รับประโยชน์อย่างมีประสิทธิภาพ

คำสำคัญ : กล้องหัตถการ, หัตถการ , การเตรียมหัตถการ

Safety from PI by new gen

สุวิภา อินแดง, กุลาธรา เชื้อไตรสรณีย์, อรรถวรรณ กุมาว, สุภาวดี ไกรราม, สมฤทัย กาโสม

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

หอผู้ป่วยให้การดูแลผู้ป่วยโรคทางระบบประสาทสมองและไขสันหลังที่เข้ารับการรักษาผ่าตัดรักษา จากการเก็บข้อมูลปี พศ. 2564 พบผู้ป่วยที่เกิดแผลกดทับใหม่ในโรงพยาบาล ระดับ 2 ขึ้นไปจำนวน 4 คน พบว่าสาเหตุเกิดจาก การเลื่อนหลุดของอุปกรณ์ป้องกัน การกดทับของอุปกรณ์ทางการแพทย์ ผู้ป่วยได้รับนมหรือยาที่ทำให้ถ่ายเหลว (ยาระบาย, ยาฆ่าเชื้อ) เป็นต้น ลักษณะงานมีการเปลี่ยนเวรดูแลตลอด บางครั้งมีการสื่อสารเรื่องของการดูแลป้องกันแผลกดทับในผู้ป่วยแต่ละรายได้ไม่ครบถ้วน และบุคลากรบางส่วนยังเลือกอุปกรณ์ป้องกันการเกิดแผลกดทับไม่เหมาะสมกับผู้ป่วย จึงได้จัดทำเกณฑ์ความรุนแรงต่อความเสี่ยงการเกิด PI/IA/D และสื่อสารโดยใช้ป้าย color vision และรูปภาพอุปกรณ์ป้องกันในผู้ป่วยแต่ละราย ผลการจัดทำโครงการนี้ พบว่าจำนวนผู้ป่วยทั้งหมดที่เกิดแผลกดทับใหม่ในหอผู้ป่วยลดลง และบุคลากรสามารถเลือกอุปกรณ์ในการป้องกันการเกิดแผลกดทับอย่างเหมาะสม

คำสำคัญ : แผลกดทับ,การป้องกันการเกิดแผลกดทับ,ป้ายสื่อสาร

Sitting Error (นั่งผิด ชีวิตเปลี่ยน)

จรรยาบรรณ กั้นเกษ, กิติวรรณ ณ สงขลา

ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ

ประเทศไทยพบการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เมื่อปลายเดือนธันวาคม พ.ศ. 2563 หน่วยทางเดินหายใจจึงถูกจัดตั้งขึ้นเพื่อบริการกลุ่มผู้ป่วยโรคดังกล่าว ร่วมกับผู้ป่วยที่มีการแพร่กระจายเชื้อระบบต่าง ๆ จากการเก็บสถิติของหน่วยงาน พบปัญหาการนั่งผิดของผู้ป่วยที่มารับบริการ (Sitting Error) 7.30% จึงจัดโซนการนั่ง (Sitting Zone) เพื่อป้องกันการ Cross Contaminate ของเชื้อโรคต่าง ๆ แก่ผู้มารับบริการ ผลการวิเคราะห์ข้อมูลเดือนเมษายน ถึง เดือนมิถุนายน พ.ศ.2566 พบว่าการจัดโซนนั่ง (Sitting Zone) โดยมีป้ายแจ้งโซนสีชัดเจน ตัวหนังสือที่ป้ายมองเห็นได้ชัดเจนขึ้น และ มีการพิมพ์ตัวอักษรในกระดาษสีเขียวโซนการนั่งที่บัตรคิวของผู้ป่วย มีจำนวนผู้ป่วยที่มีการนั่งถูกต้องตามโซนคิดเป็น 96.71% มีอัตราการเพิ่มขึ้นจากเดิมร้อยละ 4.01 มี Sitting Error ลดลงคิดเป็น 3.29% (76 ราย) จากผลการวิเคราะห์ข้อมูลการพัฒนางานประจำในครั้ง นี้ ทำให้หน่วยงานได้พัฒนาการบริการสุขภาพสอดคล้องกับโรคระบาดที่เกิดขึ้นในอดีตสืบเนื่องมาถึงปัจจุบันได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐานการบริการ

คำสำคัญ : โรคทางเดินหายใจ, โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019, โซน, ผู้ป่วย



จัดกิจกรรมดี ๆ ครั้งนี้โดย

กองพัฒนาคุณภาพ x กองทรัพยากรบุคคล x กองบริหารงานวิจัย
มหาวิทยาลัยมหิดล



 Google Search (Keyword):

mqf2023 

 op.mahidol.ac.th/qd/mqf2023

 @muqfconnect