MAHIDOL QUALITY FAIR 2019

Innovative Organization : องค์การแห่งนวัตกรรม

November 26, 2019 - Prince Mahidol Hall

⚠ โปรดสนใจ และ พึงระวัง

1. **หากผลงานของท่านต้องการจดสิทธิบัตรในอนาคต โปรดงดเว้นการจัดส่งผลงานกับเรา**
2. **เมื่อท่านลงทะเบียนและส่งผลงานบนเว็บไซต์แล้ว ท่านไม่สามารถแก้ไขข้อมูลหลังจากส่งผลงานได้**
3. หากท่านได้ลงทะเบียนและจัดส่งผลงานในวันสุดท้ายที่เปิดรับผลงาน และหากตรวจพบว่าผลงานไม่เป็นไปตามข้อกำหนด เช่น จำนวนหน้าที่เกิน ขนาดของตัวอักษรไม่เป็นไปตามข้อกำหนด ผลงานของท่านจะไม่ถูกนำมาพิจารณา และแจ้งกลับเพื่อแก้ไขแต่อย่างใด
4. **ผลงานที่ได้รับการพิจารณาคัดเลือก จะถูกเผยแพร่บนสื่อของมหาวิทยาลัยมหิดล ในรูปแบบต่าง ๆ โดยไม่จำเป็นต้องขอความยินยอมอีกครั้ง และจะไม่แจ้งให้ทราบล่วงหน้า**
5. **ให้ถือว่าท่านยอมรับในข้อกำหนดในการจัดส่งผลงานโดยสมบูรณ์แล้ว เมื่อท่านลงทะเบียนและแนบเอกสารผลงานนี้ให้กับเรา**

ส่วนที่ 1 ข้อกำหนดทั่วไปและการกรอกข้อมูล

ผลงาน

1. ไม่คัดลอก-เลียนแบบผลงานอื่น/ผู้อื่น การละเมิดลิขสิทธิ์-ผิดกฎหมาย-ผิดจริยธรรมถือเป็นความรับผิดชอบของผู้ส่งบทความโดยตรง
2. **ไม่เคยถูกคัดเลือกให้นำเสนอในงานมหกรรมคุณภาพของมหาวิทยาลัยมหิดลมาก่อน** เว้นแต่มีการปรับปรุงกระบวนการ/ แนวทาง/ ผลลัพธ์เพิ่มขึ้นที่เห็นได้ชัดเจน
3. ดำเนินการแล้วเสร็จไม่เกิน 2 ปีนับจนถึงวันมหกรรม (ต้องดำเนินการแล้วเสร็จหลังจากวันที่ 27 พฤศจิกายน 2560)
4. ขอสงวนสิทธิ์ในการปรับเปลี่ยนกลุ่มให้เหมาะสมกับเนื้อหาของผลงาน
5. การตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นที่สิ้นสุด

เจ้าของผลงาน / ผู้นำเสนอผลงาน / ทีมงาน

1. ต้องเป็นบุคลากรมหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งอาจเป็นบุคคลคนเดียวหรือกลุ่มบุคคล ก็ได้
2. อาจเป็นผลงานระหว่างหน่วยงาน/ส่วนงานภายในมหาวิทยาลัย โดยอาจมีองค์กรภายนอกร่วมด้วยในฐานะคู่ความร่วมมือ (Partner) หรือผู้ส่งมอบ (Supplier) ของกระบวนการก็ได้ (ทั้งนี้การพิจารณารางวัลจะให้น้ำหนักกับงานในส่วนที่พัฒนา/ดำเนินการขึ้นภายในมหาวิทยาลัยมหิดลเป็นลำดับต้น)
3. สามารถส่งได้ 1 ผลงานในฐานะ "ผู้ดำเนินการหลัก" และหลายผลงานในฐานะ "ผู้ดำเนินการร่วม"
4. ผู้นำเสนอผลงานในวันมหกรรม ต้องมานำเสนอผลงานด้วยตนเองในวันงานตามเวลาที่กำหนด มิฉะนั้นจะถือว่าท่านสละสิทธิ์ในการนำเสนอผลงาน และตัดสิทธิ์ย้อนหลัง

MUKM_04	**แบบฟอร์มนำเสนอผลงาน P : Poster & Oral presentation (Inno)**	**Innovations**

การกรอกข้อมูลใน<u>ส่วนที่ 3 บทคัดย่อ</u>

1. **เนื้อหาบทคัดย่อ ไม่เกิน 200 คำ**
2. ใช้ Font ตระกูล TH Sarabun New/ TH SarabunPSK เท่านั้น (แบบฟอร์มนี้ตั้งไว้ที่ค่าปรกติ (Normal) แล้ว)
3. ชื่อผลงาน ขนาดอักษร (Font Size) 18
4. ชื่อผู้ดำเนินการและผู้มีส่วนร่วม ขนาดอักษร (Font Size) 12
5. ส่วนงานของผู้ดำเนินการและผู้มีส่วนร่วม ขนาดอักษร (Font Size) 11
6. เนื้อหาบทคัดย่อ ขนาดอักษร (Font Size) 14
7. คำสำคัญ ขนาดอักษร (Font Size) 14

การกรอกข้อมูลใน<u>ส่วนที่ 4 ผลงานต้นฉบับ</u>

1. จัดพิมพ์ลงบนแบบฟอร์มนี้ ด้วยโปรแกรม Microsoft Word เท่านั้น
2. กรอกข้อมูลลงในแบบฟอร์มนี้ โดยไม่ปรับเปลี่ยนรูปแบบระยะกั้นกระดาษ (Margins) ระยะห่างระหว่างบรรทัด (line space) ตระกูล Font ซึ่งตั้งไว้ที่ค่าปรกติ (Normal) แล้ว
3. **ข้อมูลไม่เกิน 3 หน้ากระดาษ A4**
4. ใช้ Font ตระกูล TH Sarabun New/ TH SarabunPSK เท่านั้น (แบบฟอร์มนี้ตั้งไว้ที่ค่าปรกติ (Normal) แล้ว)
5. หัวข้อ เนื้อหา และข้อความ ขนาดอักษร (Font Size) ไม่น้อยกว่า 16
6. ชื่อตาราง – ภาพ ขนาดอักษร (Font Size) ไม่น้อยกว่า 14
7. ข้อความในตารางและภาพ ขนาดอักษร (Font Size) ไม่น้อยกว่า 12

การจัดส่งผลงาน

1. ลงทะเบียนบนเว็บไซต์มหกรรมคุณภาพ
2. แนบแบบฟอร์มผลงานนี้ (โดยไม่ต้องตัดทอนส่วนใดออก) ในรูปแบบไฟล์ ประกอบไปด้วย
   a. Microsoft Word (.doc หรือ .docx)
   b. Portable Document Format (.pdf)
3. ชื่อไฟล์ ให้เปลี่ยนเป็นชื่อของผลงานโดยย่อ
4. <u>ลงทะเบียน และ จัดส่งผลงานภายในวันที่ 31 สิงหาคม 2562 โดยบันทึกข้อมูลบนเว็บไซต์มหกรรมคุณภาพเท่านั้น</u>
5. <u>ประกาศผลการพิจารณา ในวันที่ 17 ตุลาคม 2562 เวลา 16.00 น.</u>
6. ผู้ส่งผลงาน ต้องมีบัญชี Google Apps for Education มหาวิทยาลัยมหิดล (name.sur@mahidol.edu) หรือ บัญชี Google Accounts เพื่อใช้ในการยืนยันตนในการส่งผลงาน

MUKM_04	**แบบฟอร์มนำเสนอผลงาน P : Poster & Oral presentation (Inno)**	**Innovations**

ส่วนที่ 2 ข้อมูลทั่วไป

1. **ชื่อผลงาน** เพิ่มประสิทธิภาพกระบวนการนัดผู้ป่วยทำ CT Hydration
2. **กลุ่มผลงาน** 09. การบริการสุขภาพ
3. **รูปแบบผลงาน** InQD (Innovation in Quality Development)
4. **ระยะเวลาการดำเนินการ** 0 ปี 8 เดือน (ดำเนินการแล้วเสร็จไม่เกิน 2 ปี)
   ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2561 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2561

5. **ผู้นำเสนอผลงานในวันมหกรรม**

คำนำหน้านาม -ชื่อ นางนันทยา นามสกุล เอื้อมงคล
ส่วนงาน หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกมะเร็ง งานการพยาบาลบริการเฉพาะ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามาธิบดี หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ 0928914319
Email noi.nuntaya@gmail.com

6. **ผู้ดำเนินการหลัก**

คำนำหน้านาม -ชื่อ นางแก้วใจ นามสกุล บุญมาตุ่น
ส่วนงาน หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกมะเร็ง งานการพยาบาลบริการเฉพาะ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามาธิบดี หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ 0957571598
Email keawjai.boo@mahidol.ac.th

7. **รายชื่อ – ส่วนงานของผู้มีส่วนร่วมในผลงาน**

คำนำหน้านาม -ชื่อ	นามสกุล	หน่วยงาน
1. นางสมพร	สมสกุล	หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกมะเร็ง 2
2. น.ส.ภัสรา	ตรีรัตนประยูร	ศูนย์รังสีวินิจฉัยก้าวหน้า(AIMC)
3. นางวรลักษณ์	แก้วสุริยะโยธิน	ศูนย์รังสีวินิจฉัยก้าวหน้า(AIMC)
4. น.ส.อัจฉรา	ดอกกุหลาบ	หน่วยพัฒนาระบบงาน
5. น.ส.ณัฐวลัญช์	กิตติวังชัย	หน่วยพัฒนาระบบงาน
6. น.ส.อัธยา	ช่อฉาย	หน่วยพัฒนาระบบงาน
7. นายอรรถพล	ธรรมปัญญารัตน์	หน่วยพัฒนาระบบงาน

ส่วนที่ 3 บทคัดย่อ

พิมพ์ชื่อผลงานที่นี่ เพิ่มประสิทธิภาพกระบวนการนัดผู้ป่วยทำ CT Hydration

แก้วใจ บุญมาตุ่น, นันทยา เอื้อมงคล, สมพร สมสกุล, ภัสรา ตรีรัตนประยูร, วรลักษณ์ แก้วสุริยะโยธิน, อัจฉรา ดอกกุหลาบ, ณัฐวลัญช์ กิตติวังชัย, อัธยา ช่อฉาย และนายอรรถพล ธรรมปัญญารัตน์
สังกัดคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

บทคัดย่อ

กระบวนการนัดหมายผู้ป่วยนอกทำ CT Hydration ที่หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกมะเร็ง มีกระบวนการที่ซับซ้อนเนื่องจากต้องประสานงานกับหลายหน่วยงานต่างๆ มีกระบวนการที่ซับซ้อนและระยะเวลาที่รอคอยที่ยาวนานจึงต้องมีการปรับปรุงกระบวนการทำงานและประสานงานระหว่างหน่วยงานเพื่อลดขั้นตอน ระยะเวลา และการเคลื่อนที่ที่ไม่จำเป็น ที่ส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับการบริการที่ดีขึ้น จากการพัฒนาโครงการ พบว่า สามารถลดระยาเวลารอคอยการนัดหมายจาก 110 นาที เหลือ 64 นาที การเคลื่อนที่ของผู้ป่วยจาก 5 ครั้ง เหลือ 1-2 ครั้ง

คำสำคัญ : CT Hydration1, การเคลื่อนที่2,

แบบฟอร์มการนำเสนอผลงาน P : Poster & Oral presentation (InQD)	P

ส่วนที่ 4 ผลงานฉบับเต็ม

ชื่อผลงาน เพิ่มประสิทธิภาพกระบวนการนัดผู้ป่วยทำ CT Hydration

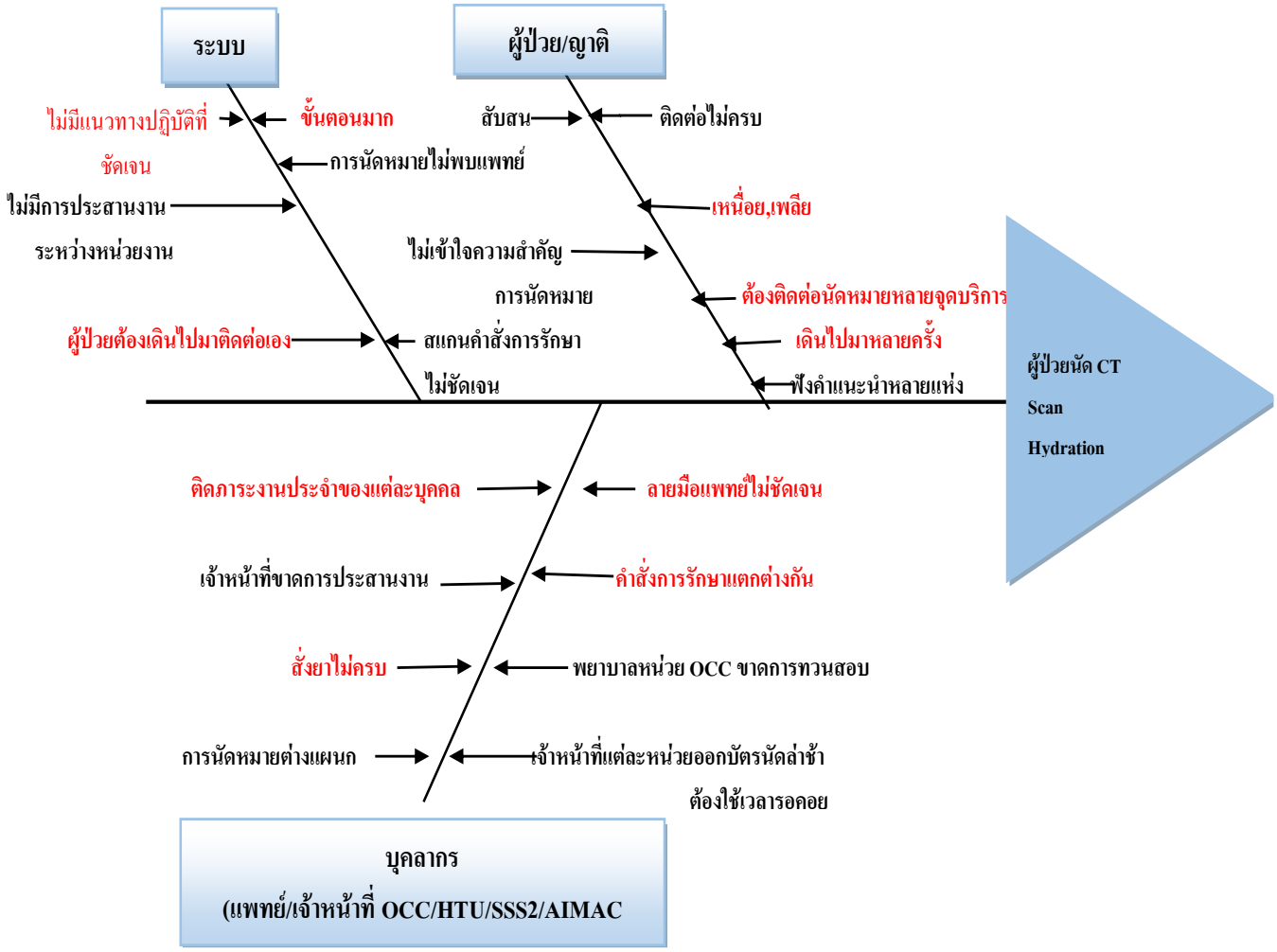
1. สภาพปัญหา

การทำเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT Scan) ในกรณีที่ผู้ป่วยมีผลการตรวจการทำงานของไตผิดปกติ (serum creatinine, eGFR) ผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับการเตรียมความพร้อมก่อนการทำ CT Scan จากอายุรแพทย์โรคไต (Nephrologist) หรือแพทย์เจ้าของไข้ เพื่อป้องกันภาวะเสี่ยงจากการทำงานที่ผิดปกติของไต จากการใช้สารทึบแสงในการทำ CT Scan (contrast-induced nephrotoxicity : CIN) ทางหลอดเลือดดำ โดยการให้สารน้ำก่อนทำ CT Scan

หน่วยงานพบว่า กระบวนการนัดหมายทำ CT Hydration จะต้องประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ

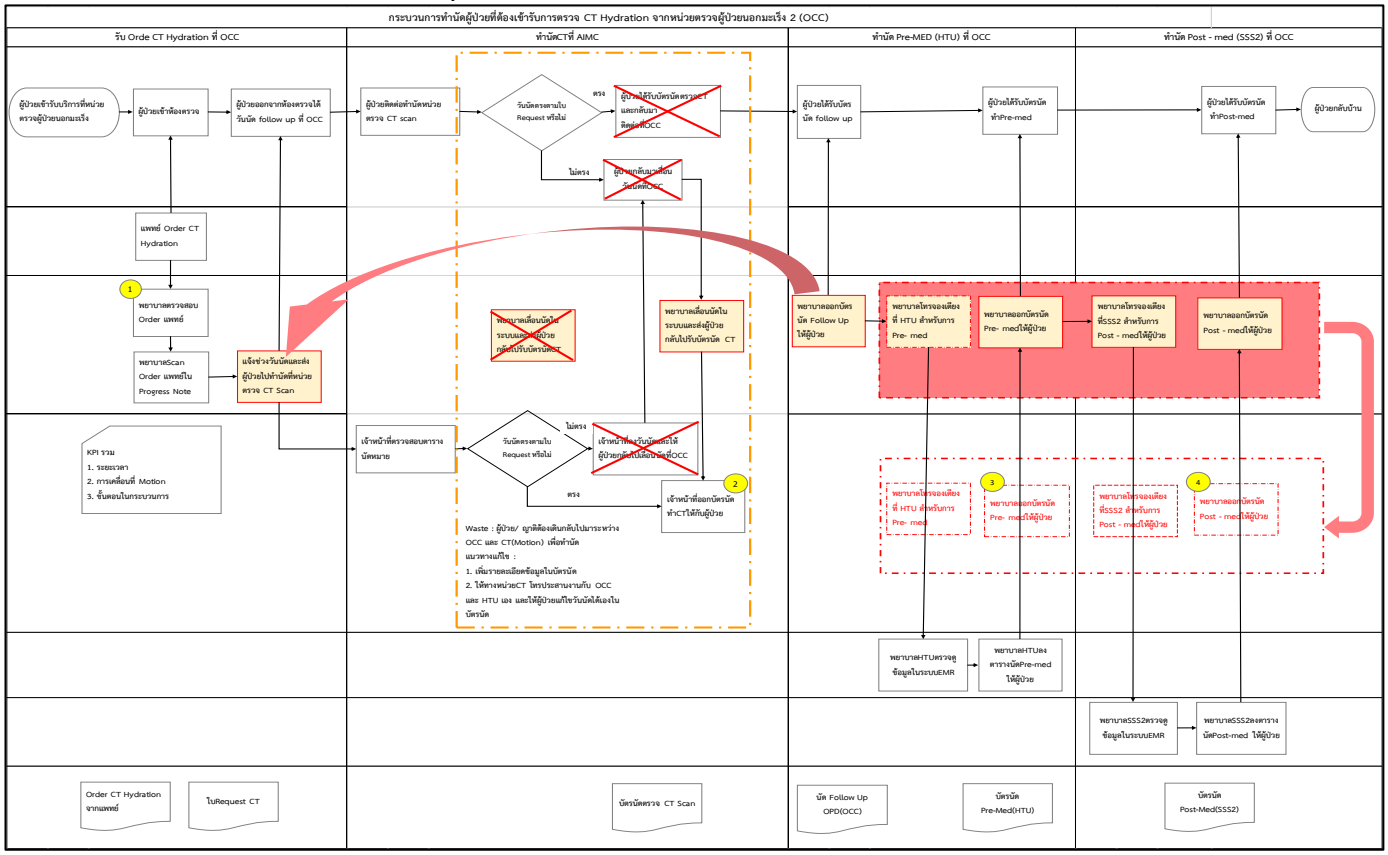
- ศูนย์รังสีวินิจฉัยก้าวหน้า (AIMC) เพื่อทำการนัดหมายในวันที่แพทย์ต้องการ
- หน่วยบริการหัตถการ (HTU) และหน่วยบำบัดระยะสั้น (SSS2) เพื่อนัดวันให้สารน้ำก่อนและหลังจากกระบวนการต่างๆของแต่ละหน่วยงานทำให้เกิดความล่าช้าและผู้ป่วยไม่พึงพอใจในการบริการ

2. กระบวนการวิเคราะห์สาเหตุ



แบบฟอร์มการนำเสนอผลงาน P : Poster & Oral presentation (InQD)	P

กระบวนการวิเคราะห์สาเหตุ



3. วัตถุประสงค์/วิธีการปรับปรุง

1. เพื่อลดระยะเวลาในการรอบัตรนัด CT Hydration (Wasting time)
2. เพื่อลดขั้นตอนในกระบวนการทำนัดหมาย (Unnecessary process)
3. เพื่อลดการเคลื่อนที่/การเดินไปมาของผู้ป่วย (Unnecessary motion)

4. แผนการดำเนินกิจกรรม

4.1 ทีมบุคลากรในหน่วยงานและแผนกที่เกี่ยวข้องร่วมกันวิเคราะห์กระบวนการนัดหมาย

4.2 ร่วมกันออกแบบ flow กระบวนการนัดหมาย

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ ปี 2561						ผู้รับผิดชอบ/ บทบาทหน้าที่ของผู้รับผิดชอบ
	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	
1. ประชุมทีมงานที่เกี่ยวข้อง	←→						เจ้าหน้าที่ 4 หน่วยงาน
2. วิเคราะห์ปัญหาและกระบวนการ	←→						เจ้าหน้าที่ 4 หน่วยงาน
3. ปรับกระบวนการ	←→						เจ้าหน้าที่ 4 หน่วยงาน
4. เก็บข้อมูลระยะเวลาของแต่ละกระบวนการ	←→						เจ้าหน้าที่ 4 หน่วยงาน
5. วิเคราะห์ข้อมูล		←→					เจ้าหน้าที่ 4 หน่วยงาน
6. สรุปผลการดำเนินงาน/ปรับปรุงกระบวนการ			←→ ←- - - -→				เจ้าหน้าที่ 4 หน่วยงาน

หมายเหตุ: ←→ วางแผนงาน ←- - - -→ ปฏิบัติจริง

5. ตัวชี้วัดผลสำเร็จ

1. ระยะเวลาในการรอคอยบัตรนัดลดลง
2. ขั้นตอนในการทำนัดหมายของบุคลากร/ผู้ป่วยลดลง
3. การเดินไป-มาของผู้ป่วย/ญาติลดลง

6. ผลลัพธ์

กระบวนการ(Process)	การสูญเปล่า (Waste)	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (Target)	ก่อนดำเนินการ	หลังดำเนินการ	การบรรลุวัตถุประสงค์
ผู้ป่วย/ญาติผู้ป่วยต้องเดินกลับไปมาเพื่อทำนัดระหว่างหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกมะเร็ง (OCC2)และหน่วยตรวจ CT scan (AIMC)	Motion	การเคลื่อนที่ (ครั้ง)ระยะเวลา (นาที)	ลดลง ลดลง	4-5 110	2 64	✓
การส่งต่อข้อมูลหลายขั้นตอน	Excess Processing	จำนวนขั้นตอน	ลดลง	3-5	3	✓
ภาพรวมของทั้งกระบวนการ	Motion Excess Processing	การเคลื่อนที่ (ครั้ง) ระยะเวลา (นาที) จำนวนขั้นตอน	ลดลง ลดลง ลดลง	4-5 110 12-15	2 64 8-11	✓

7. ผลกระทบจากนวัตกรรม

7.1 ลดการเคลื่อนที่ (Motion) ของผู้ป่วยจาก 5 ครั้ง เหลือ 2 ครั้ง ระยะทางโดยประมาณ 475 เมตร เหลือ 200 เมตร

7.2 ลดระยะเวลา (Time) การทำนัดเฉลี่ยจาก 110 นาที เหลือ 64 นาที

7.3 ลดกระบวนการทำงาน (Process) ที่ซับซ้อนของเจ้าหน้าที่ 4 หน่วยงาน จาก 15 ขั้นตอน เหลือ 8-11 ขั้นตอน

8. การขยายผล

8.1 โครงการเพิ่มประสิทธิภาพเตรียมผู้ป่วย Pre – Post CT Hydration

8.2 จัดทำ Standing order for Pre-Post Hydration

- เพื่อลดปัญหาเรื่องคำสั่งแพทย์ไม่ชัดเจน
- เพื่อใช้เป็นแนวทางการ Pre-Post Hydration

8.3 พัฒนาต่อยอดเป็น R2R