

ผู้นำเสนอ พว.อัจฉยาภรณ์ รัตนภูมิ พว.ธีราภรณ์ กลิ่นอำพร พว.นันทินารี คงยืน พว.ณัฐกานต์ ดาราเย็น คุณอุไรวรรณ มั่นสามุข คุณพินดา สุดสม
อาจารย์ที่ปรึกษา รศ.นพ.ไชยรัตน์ ทรัพย์สมุทรชัย

หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกมะเร็ง งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก 1 ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามารัตน์

ที่มาและเหตุผล

หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกมะเร็ง (RAOCC) และศูนย์ความเป็นเลิศด้านโรคมะเร็ง
เปิดบริการคลินิกมะเร็งสหสาขาระบบทางเดินอาหารส่วนบน หลังการดำเนินการคลินิก
ได้เล็งเห็นความสำคัญระบบการเข้ารับบริการของผู้ป่วยโรคมะเร็งกระเพาะอาหาร ร่วม
ปรึกษาร่วมกับทีมศัลยแพทย์พัฒนาระบบบริการเชิงรุกสู่การให้บริการรูปแบบ one stop
service ผ่านโครงการ CQI เรื่อง โครงการพัฒนาระบบการนัดหมายและการให้คำแนะนำ
ผู้ป่วยส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร ในปี 2563 เน้นการเข้าถึงบริการ และการตรวจ
วินิจฉัยโรคด้วยการส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร



การพัฒนารูปแบบ CQI ครั้งที่ 1 ปี

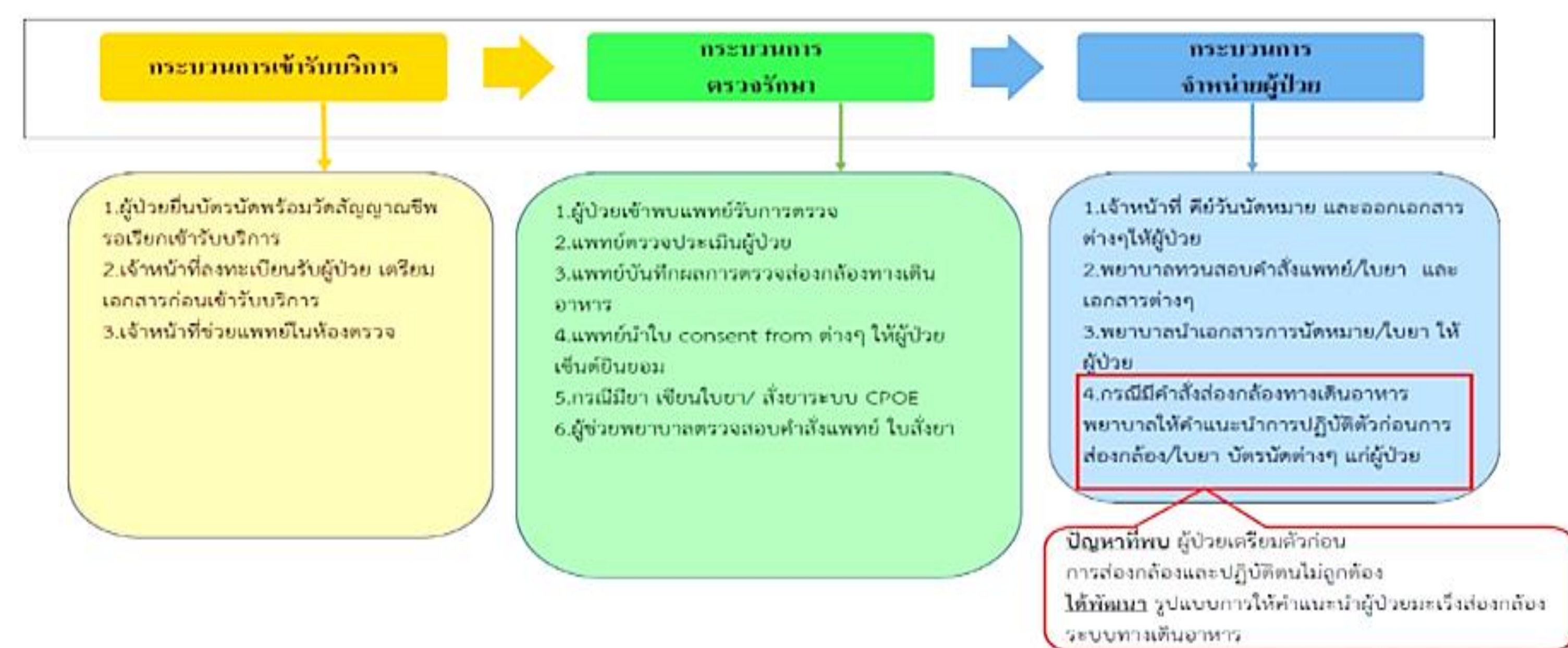
2563 นำข้อมูลมาวิเคราะห์อย่าง
ต่อเนื่อง พบว่า ในช่วง 1 ม.ค. 2562 -
30 ธ.ค. 2565 จากผู้ป่วยทั้งหมดจำนวน
606 ราย จำนวน lesion น้อยกว่า 4 ราย ทำให้
ถูก lesion น้อยหรือต้องส่งกล้องใหม่ ทำ
ให้เกิดผลกระทบกับผู้ป่วยโดยตรง
วิเคราะห์สาเหตุและวางแผนพัฒนา
กระบวนการรอบใหม่

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตนเพื่อเตรียมลำไส้ก่อนการส่องกล้องระบบทางเดินอาหารได้ถูกต้อง
2. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการส่องกล้องระบบทางเดินอาหารตามนัดหมาย
3. ความพึงพอใจของผู้ป่วยและญาติต่อการได้รับข้อมูลและการบริการ

ลักษณะโครงการ

กระบวนการทำงาน (Work Process)



กระบวนการทำงาน (Work Process) ที่หน่วยงานนำมาปรับปรุงโดยใช้ SIPOC Diagram

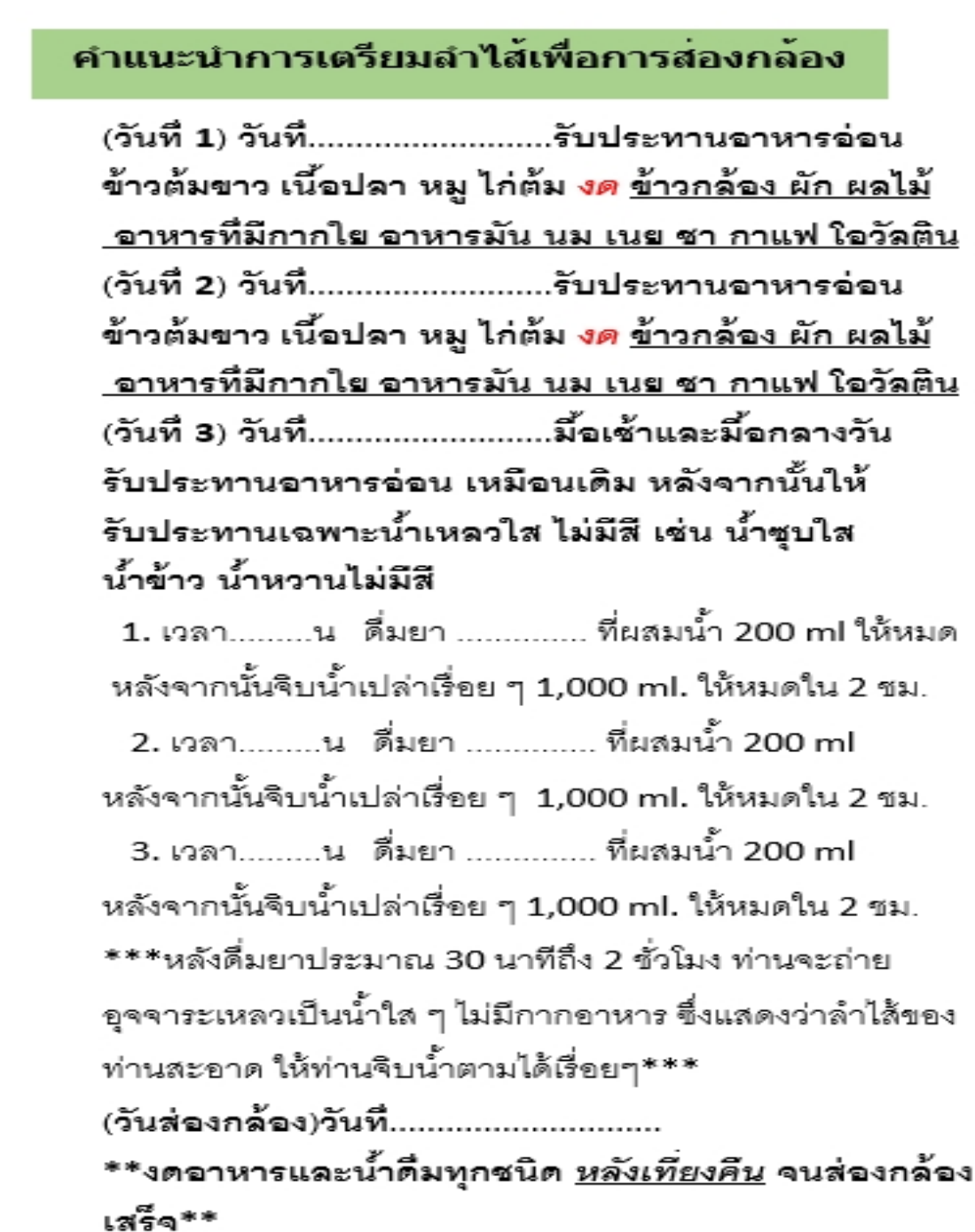


ผลการปฏิบัติการ

กระบวนการปรับปรุง ครั้งที่ 1 (จากการวิเคราะห์สาเหตุหน่วยตรวจ ได้นำมาปรับปรุง)

นิตยสถานพยาบาล นำเอกสารคำแนะนำการปฏิบัติตัวการส่งกลัอง วิเคราะห์ข้อมูลเนื้อหาใหม่ และสอบถามผู้ป่วย พบว่า คำแนะนำในเอกสารรอบแรกไม่ชัดเจนเพียงพอ ผู้ป่วยรับประทานยาไม่ถูกต้อง จึงปรับปรุงจัดทำเอกสารแผ่นพับ “คำแนะนำการเตรียมลำไส้เพื่อการส่งกลัอง” ฉบับใหม่

คำแนะนำก่อนปรับปรุง



คำแนะนำหลังปรับปรุง



หลังการปรับปรุงครั้งที่ 1 พบว่า ผู้ป่วย
จำนวน 4 ราย (ทั้งหมด 606 ราย) ยังปฏิบัติตัว
ไม่ถูกต้องนัดส่งกลับอย่าง ใหม่เป็นครั้งที่ 2 ทำให้
ผู้ป่วยเสียเวลาและเกิดค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น เกิด
จากผู้ป่วยทำเอกสารคำแนะนำการเตรียมลำไส้
เพื่อการส่องกล้องหายและจำวิธีปฏิบัติไม่ได้
โทรสอบถามเจ้าหน้าที่ได้ข้อมูลไม่ชัดเจน ผู้ป่วย
ปฏิบัติตัวไม่ถูกต้องเรื่องการรับประทานยา



กระบวนการปรับปรุง ครั้งที่ 2 รูปแบบการให้คำแนะนำการเตรียมตัวก่อนส่งกล้องใหม่

- จัดทำคลิปวิดีโอ (QR code clip VDO) “การเตรียมลำไส้เพื่อการส่งกลัอง” เพื่อให้คำแนะนำการส่งกลัองระบบทางเดินอาหาร เนื้อหาการสธิตลำดับขั้นตอนต่างๆ การเตรียมตัวก่อนส่งกลัองระบบทางเดินอาหาร

ผลลัพธ์ของผลดำเนินการตามแผน/โครงการ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลดำเนินการ			
		ก่อนดำเนินการปี 2562	หลังดำเนินการ		
			ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565
1. อัตราผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตนได้ถูกต้องก่อนทำการหัตถการส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร	100 %	91.00	91.00	96.00	100
2. อัตราการได้รับการทำการหัตถการส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร (ไม่ถูกเลื่อนนัดหมายส่องกล้องฯ)	100 %	93.00	95.00	97.00	100
3. อัตราความพึงพอใจของผู้ป่วยและญาติต่อการได้รับข้อมูลและการบริการ	> 90 %	92.86	93.80	96.29	97.26

โอกาสพัฒนาในครั้งต่อไป

พัฒนารูปแบบการให้คำแนะนำข้อมูลสุขภาพภายในหน่วยงาน ใช้เทคโนโลยีสร้างเป็นสื่อออนไลน์ อีกรูปแบบของการเข้าถึงข้อมูลที่ยั่งยืนสมัยสะดวกใช้งาน สร้างระบบบริการตรวจรักษาพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งระบบทางเดินอาหารโดยทีมสหสาขาแบบ one stop service ใช้เป็นต้นแบบการให้คำแนะนำการเตรียมตัวก่อนส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร ผ่านสื่อออนไลน์ให้กับหน่วยงานอื่นในคณะฯ