



แบบฟอร์ม 1

แบบเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน

กระบวนการทำงาน (F-QF-001)

การเผยแพร่ผลงานในทุกรูปแบบ ☒ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต	สถานภาพกลุ่ม ☒ เริ่มกิจกรรมครั้งแรก/ผลงานใหม่ ☐ กลุ่มกิจกรรมต่อยอด เรื่องที่...../ขยายผล ☐ ผลงานเรื่องนี้เคยส่งประกวดและที่ได้รับรางวัลมาแล้ว จาก.....
ประเภทกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน ☒ CQI ☐ CQI → R2R (ระบุประเภทของโครงการวิจัย) ☐ ระบบบริการสุขภาพ ☐ งานสนับสนุนบริการสุขภาพ ☐ การสร้างเสริมสุขภาพ ☐ การศึกษา ☐ วิทยาศาสตร์ทางการแพทย์และเครื่องมือทางการแพทย์ ☐ งานบริหารและธุรการ ☐ อื่นๆ.....	

ส่วนที่ 1 (เพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

***หมายเหตุ :** 1.กรณีทีผลงานผ่านเกณฑ์และได้รับเงินรางวัล คณะฯ จะโอนเงินรางวัลเข้าบัญชีเงินเดือนผ่านทาง**รหัสบุคคล** ข้อ 5
 2.ผลงานทุกประเภทที่ส่งประกวดเป็นลิขสิทธิ์ของคณะฯ ห้ามมิให้ผู้ใดนำไปเผยแพร่โดยไม่ได้รับอนุญาต

สรุปปัญหาเชื่อมโยงสอดคล้องกับข้อใด		
ด้านคลินิก (Clinical)	☐ Safe Surgery ☐ Infection Control ☐ Medication Safety ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....	☐ Patient Care Process ☐ Line, Tube & Catheter ☐ Emergency Response
ด้านสนับสนุน (Non Clinical)	☐ ความปลอดภัย [Safety] ☐ ต้นทุน / ความคุ้มค่า [Cost]	☒ คุณภาพ / สิ่งสูญเปล่า [Quality (waste)*] ☒ ลดรอบเวลาการทำงาน / การส่งมอบ [Delivery]

สำหรับงานพัฒนาคุณภาพงาน

เลขที่กลุ่ม.....

วันที่รับข้อมูล.....

ส่วนที่ 2

ชื่อเรื่อง / โครงการ Code ฉบับย่อ

1. หลักการและเหตุผล ความสำคัญของปัญหา (ความเป็นมาของโครงการ)

ศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะก่อตั้งเมื่อปี พ.ศ. 2559 โดยมีวิสัยทัศน์เพื่อให้การดูแล รักษาผู้ป่วยที่มีภาวะซับซ้อน ทั้งเด็ก และผู้ใหญ่ ที่ต้องการได้รับการปลูกถ่ายอวัยวะ จากทั้งผู้บริจาคที่มีชีวิต และผู้บริจาคสมอตาย สามารถเข้าถึงบริการได้อย่างเหมาะสม และมีประสิทธิภาพในระดับสากล ภายใต้การดูแลของทีมสหสาขาวิชาชีพที่มีความเชี่ยวชาญ ปัจจุบันศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะมีคณะทำงาน ประกอบด้วย 1) คณะอนุกรรมการปลูกถ่ายไต 2) คณะอนุกรรมการปลูกถ่ายตับ 3) คณะทำงานส่งเสริมการบริจาคอวัยวะเพื่อการปลูกถ่ายอวัยวะ 4) คณะกรรมการเปลี่ยนอวัยวะในช่องอก ทำให้เกิดกิจกรรมการทำงานของทีมขนาดใหญ่ ที่มีการส่งต่อข้อมูลเป็นจำนวนมาก เดิมคณะทำงานแต่ละฝ่ายมีการเก็บข้อมูลแยกจากกัน ทำให้เกิดความคลาดเคลื่อนของข้อมูลในบางส่วนขาดการเชื่อมโยงข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ ในปี พ.ศ. 2561 ได้มีมติให้จัดทำโครงการจัดเก็บข้อมูลของศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะให้อยู่ในรูปแบบของโปรแกรมระบบฐานข้อมูล เพื่อให้ข้อมูลถูกเก็บไว้แห่งเดียวและเป็นศูนย์กลางของข้อมูลทั้งหมดของศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะ เมื่อมีการจัดเก็บข้อมูลไว้เป็นส่วนกลางอย่างเป็นระบบจึงทำให้เกิดการร้องขอ ขอใช้ข้อมูลมาที่ศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะจำนวนมาก ในระยะแรกการขอใช้ข้อมูลทำเพียงจดบันทึกสิ่งที่ผู้ร้องขอไว้ในสมุดจดบันทึกเท่านั้น ซึ่งมีความยุ่งยากในการรวบรวม ในระยะที่สองได้พัฒนารูปแบบของการบันทึกลงในแบบฟอร์มกระดาษ ซึ่งก็เป็นแบบแผนมากขึ้นแต่ก็ยังยากต่อการเก็บรักษาเอกสารอาจเกิดการสูญหายหรือชำรุด เกิดความล่าช้าในการส่งแบบฟอร์ม เมื่อต้องการคำนวณหาสถิติในแต่ละครั้งต้องนำข้อมูลในกระดาษมารอกลงในโปรแกรม Microsoft Excel ทำให้เกิดปัญหาในการรวบรวมข้อมูล การทำงานซ้ำซ้อนและยากต่อการสรุปรายงานต่อผู้บริหารและคณะทำงาน ทางศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะจึงได้พัฒนารูปแบบการขอข้อมูลโดยสร้างแบบฟอร์มขอข้อมูลออนไลน์ผ่านแอปพลิเคชัน Google Form โดยการเข้าถึงแบบฟอร์มผ่านทาง QR Code

2. กรอบแนวคิด หรือ การวิเคราะห์สาเหตุ (Root cause analysis)

ดังเอกสารแนบท้าย 1,2

3. วัตถุประสงค์และกระบวนการปรับปรุง

3.1 วัตถุประสงค์

- 3.1.1 เพื่อพัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูลให้มีรูปแบบที่เป็นมาตรฐาน
- 3.1.2 เพื่อลดความผิดพลาดและลดระยะเวลาการเก็บรวบรวมข้อมูล
- 3.1.3 เพื่อจัดเก็บข้อมูลได้อย่างเป็นระบบแบบแผนบนแบบฟอร์มขอข้อมูลออนไลน์

3.2 กระบวนการปรับปรุง / วิธีการแก้ไขปรับปรุง (เอกสารแนบท้าย 3)

สภาพการทำงานเดิม (ตั้งแต่อดีต พ.ศ.2561 - กรกฎาคม พ.ศ.2562)

การขอข้อมูลของผู้ป่วยในระบบฐานข้อมูลของศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะ ระบบเดิมคือ ผู้ร้องขอข้อมูลโดยการโทรหรือเดินมาขอข้อมูลด้วยตัวเอง โดยแจ้งความประสงค์และรายละเอียดในการขอข้อมูลมายังเจ้าหน้าที่ฝ่ายข้อมูลประจำศูนย์ ซึ่งเจ้าหน้าที่จะทำการจดยละเอียดลงในสมุดบันทึก

ปัญหาที่พบ

- การจดบันทึกมีความผิดพลาด ข้อมูลมีความคลาดเคลื่อน ตัวอักษรไม่ชัดเจน

วิเคราะห์ปัญหา

- การจัดเก็บข้อมูลไม่มีแบบแผน ไม่มีแบบฟอร์มในการจัดเก็บข้อมูล

แนวทางแก้ไขการปรับปรุงครั้งที่ 1

ได้จัดทำแบบฟอร์มการขอข้อมูลของศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะ โดยได้นำเสนอต่อที่ประชุมคณะทำงานของศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะ (เอกสารแนบท้าย 4)

จุดเด่น

- ทำให้มีขอบเขตและรูปแบบที่ชัดเจนในการขอข้อมูลและจัดเก็บเอกสารเป็นลายลักษณ์อักษรได้

จุดด้อย

- แบบฟอร์มที่เป็นกระดาษบางครั้งมีความคลาดเคลื่อนของการเขียนตัวอักษร ชำรุดหรือสูญหายได้ง่าย ทำให้ได้ข้อมูลที่ไม่ชัดเจนและไม่ครบถ้วน

เดือนสิงหาคม-ตุลาคม 2562

ปัญหาที่พบคือ ว่าได้รับเอกสารแบบฟอร์มการขอข้อมูลไม่ครบถ้วน เนื่องจากผู้ขอข้อมูลบางรายไม่สามารถมาขอข้อมูลและกรอกแบบฟอร์มที่ศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะด้วยตนเอง ในกรณีการส่งต่อแบบฟอร์มการขอข้อมูลมายังเจ้าหน้าที่ฝ่ายข้อมูลยังมีการสูญหายของเอกสารในระหว่างทาง ลายลักษณ์อักษรไม่ชัดเจน มีความคลาดเคลื่อนของความหมาย ทำให้ต้องใช้เวลาทำความเข้าใจนาน ทำให้เกิดความล่าช้าและมีข้อผิดพลาดในการรวบรวมข้อมูลและเพิ่มระยะเวลานานในการค้นหาและสรุปข้อมูลตามความต้องการของผู้ขอ จากปัญหาที่พบจึงมีการประชุมทีมผู้ปฏิบัติงานร่วมกันและพัฒนาระบบการเก็บข้อมูลออนไลน์ขึ้น

แนวทางแก้ไขการปรับปรุงครั้งที่ 2

ปรับปรุงแบบฟอร์มโดยสร้างแบบฟอร์มออนไลน์ผ่านแอปพลิเคชัน Google Form โดยการเข้าถึงแบบฟอร์มผ่านทาง QR Code และนำเสนอในที่ประชุมผู้บริหารและคณะทำงานของศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะ เพื่อพิจารณาถึงความเหมาะสมและปรับปรุงแก้ไขข้อมูลตามมติที่ประชุม จนกระทั่งได้เป็นแบบฟอร์มการขอข้อมูลที่สามารถบันทึกข้อมูลได้ทุกที่ ทุกเวลาที่ผู้ลงบันทึกสะดวก (เอกสารแนบท้าย 5) ข้อมูลที่ถูกบันทึกลงในแอปพลิเคชัน Google Form จะถูกบันทึกไว้ในรูปแบบของ Microsoft Excel (Google Sheet) โดยอัตโนมัติ (เอกสารแนบท้าย 6) ทำให้สามารถนำมาวิเคราะห์และสรุปเป็นสถิติได้อย่างมีประสิทธิภาพ (เอกสารแนบท้าย 7)

จุดเด่น

- ส่งข้อมูลได้รวดเร็ว ลดขั้นตอนการส่งเอกสารแบบเดิม
- ลดระยะเวลาในการเก็บรวบรวมข้อมูล ข้อมูลที่ได้มีความถูกต้องและชัดเจน
- ลดการสูญหายของข้อมูล เพราะสามารถส่งตรงมายังผู้รับได้ตลอดเวลา
- ผู้ใช้สามารถบันทึกข้อมูลได้ง่าย
- สามารถรายงานข้อมูลและสรุปสถิติการขอข้อมูลของศูนย์ได้อย่างรวดเร็ว

จุดด้อย

- ยังไม่พบ

4. แผนการดำเนินงานกิจกรรม (ขั้นตอนการดำเนินการ) กรณาระบุช่วงเวลาชัดเจน

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ (เดือน/ปี)					ผู้รับผิดชอบ / หน่วยงาน
	ส.ค.62	ก.ย.62	ต.ค.62	พ.ย.62- ม.ค.63	ก.พ.-เม.ย. 63	
วิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหา	↔					นางสาวสุพรรณา เพ็ชรรักษา และทีมงาน
<u>ขั้นเตรียมการ</u> - วางแผนการสร้างแบบฟอร์มออนไลน์ - สร้างแบบฟอร์มขอข้อมูลออนไลน์ของ ศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะ		↔				นางสาวสุพรรณา เพ็ชรรักษา และทีมงาน
<u>ดำเนินการตามโครงการ</u> - ส่งผ่านระบบโซเชียลมีเดียให้ผู้ที่มาขอ ข้อมูลกรอกข้อมูลผ่านระบบออนไลน์			↔			นางสาวสุพรรณา เพ็ชรรักษา และทีมงาน
<u>การประเมินผล</u> - การประเมินผลการใช้แบบฟอร์มการขอ ข้อมูลออนไลน์ของผู้ใช้ทุกราย			↔			นางสาวสุพรรณา เพ็ชรรักษา
<u>วิเคราะห์และสรุปผล</u> - วิเคราะห์ปัญหาและอุปสรรคที่พบและ นำมาแก้ไขต่อไป				↔		นางสาวสุพรรณา เพ็ชรรักษา และทีมงาน

↔ วางแผนงาน

↔ ปฏิบัติจริง

5. ตัวชี้วัดผลสำเร็จ/ผลดำเนินโครงการ (ที่ระบุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ ในรูปแบบตารางหรือกราฟ)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลดำเนินการ (เดือน/ปี)			
		ก่อน ดำเนินการ	หลัง		
			ครั้งที่ 1 ต.ค.-พ.ย.62	ครั้งที่ 2 ธ.ค.-ม.ค.63	ครั้งที่ 2 ก.พ.-เม.ย.63
ระยะเวลาของการลงบันทึกแบบฟอร์ม การขอข้อมูลของผู้มาใช้บริการ	1 วัน	7 - 10	3-5 วัน	2-3 วัน	1 วัน
ระยะเวลาของการสรุปรายงานการขอ ใช้ข้อมูล	≤ 5 นาที	1 ชม.	30 นาที	10 นาที	3 นาที

6. ผลการปรับปรุง / ผลที่คาดว่าจะได้รับเมื่อดำเนินงานเสร็จสิ้น

- 6.1 มีระบบการจัดเก็บข้อมูลที่มีรูปแบบที่เป็นมาตรฐาน
- 6.2 ลดระยะเวลาของการเก็บรวบรวมข้อมูลจาก 7-10 วัน เหลือ 1 วัน
- 6.3 ลดระยะเวลาของการสรุปรายงานการขอใช้ข้อมูลจาก 1 ชม. เหลือ 3 นาที
- 6.4 จัดเก็บข้อมูลได้อย่างเป็นระบบแบบแผนบนแบบฟอร์มขอข้อมูลออนไลน์

7. การเรียนรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการและการขยายผล

- 7.1 การสร้างรูปแบบการทำงานที่มีระบบแบบแผนอย่างมีประสิทธิภาพ
- 7.2 พัฒนาระบบการเก็บข้อมูลแบบออนไลน์ที่ง่ายและสะดวกแก่ผู้ใช้งาน โดยการนำเทคโนโลยีเข้ามาช่วยในการทำงานง่ายขึ้น
- 7.3 การวิเคราะห์ปัญหาในการปฏิบัติงานนำไปสู่กระบวนการคิดแก้ปัญหาในทีมผู้ปฏิบัติงาน ทำให้เกิดการประสานความร่วมมือกันในทีมงาน

8. การควบคุม / ติดตาม / ประเมินผล / การป้องกันปัญหาเกิดซ้ำ

มีการติดตามและรายงานผลการบันทึกการขอข้อมูลทุกๆ เดือน และนำมาวิเคราะห์สรุปผล เพื่อให้ทราบถึงข้อผิดพลาดและส่วนที่ยังไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ในระบบการขอข้อมูล เมื่อพบข้อผิดพลาดก็จะแก้ไขเพิ่มเติมในทันที

9. โครงการ / กิจกรรม / โอกาสพัฒนาในครั้งต่อไป

นำรูปแบบระบบการเก็บข้อมูลออนไลน์ไปใช้กับงานการเก็บข้อมูลด้านอื่น ๆ ในหน่วยงาน เพื่อพัฒนารูปแบบการเก็บข้อมูลให้มีประสิทธิภาพต่อไป

เอกสารแนบท้าย 1

Code ฉบับย่อ

2.1 กระบวนการทำงาน (Workflow)



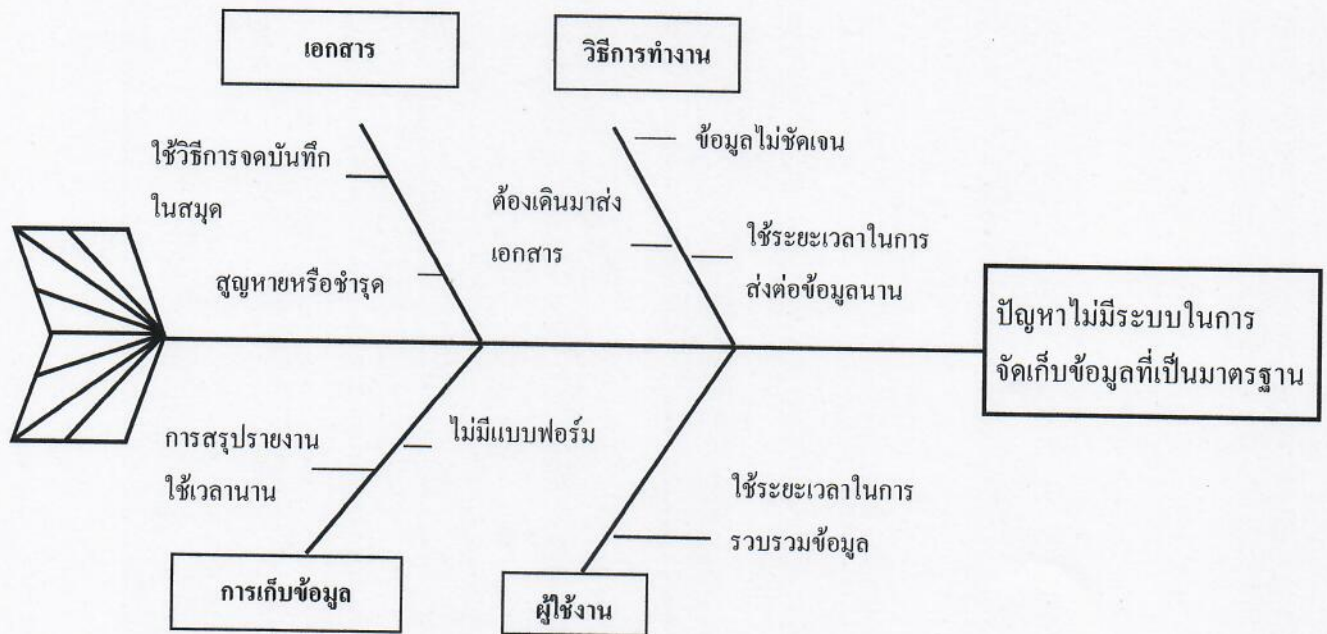
ปัญหาที่พบ ข้อมูลที่ได้รับมีความคลาดเคลื่อนไม่ครบถ้วน ไม่มีรูปแบบที่เป็นแบบแผนที่ชัดเจน

ได้พัฒนาระบบ แบบฟอร์มขอข้อมูลออนไลน์ผ่านแอปพลิเคชัน Google Form เข้าถึงผ่าน QR Code

เอกสารแนบท้าย 2

Code ฉบับย่อ

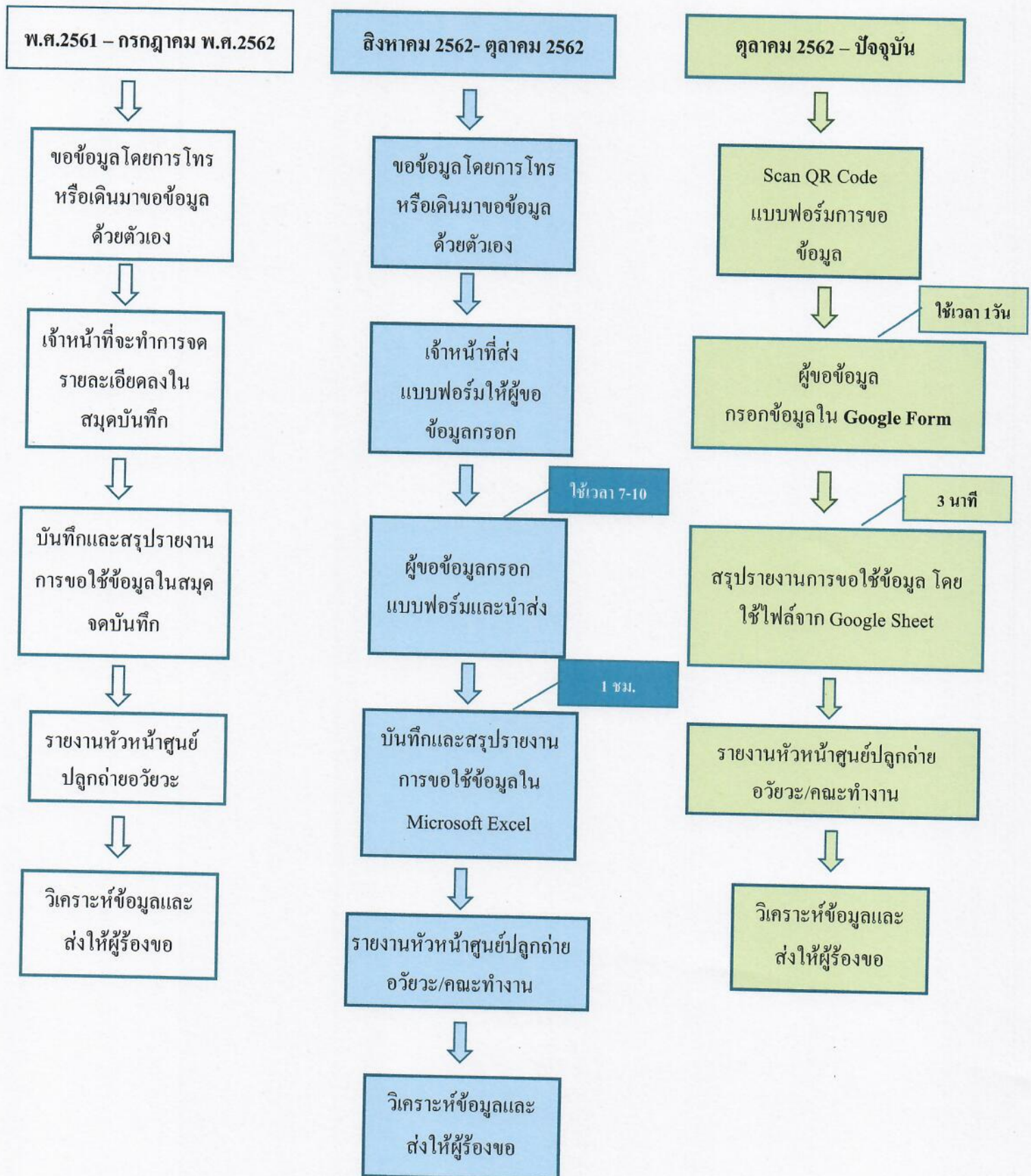
การวิเคราะห์ปัญหาของโครงการ



เอกสารแนบท้าย 3

Code ฉบับย่อ

กระบวนการปรับปรุงและแก้ไขปรับปรุง



แบบฟอร์มการขอข้อมูลศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะ
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน หัวหน้าศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะ

เนื่องด้วย ข้าพเจ้า..... รหัสบุคคล..... ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail

ประเภทบุคลากร ☐ อาจารย์แพทย์ ☐ อาจารย์พยาบาล ☐ แพทย์ ☐ พยาบาล/ผู้ช่วยพยาบาล ☐ นักศึกษา ☐ บุคลากรคณะฯ
☐ บุคลากรภายนอก ☐ อื่นๆ (ระบุ)

ภาควิชา/หน่วยงาน/คณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน.....

มีความประสงค์จะขอข้อมูล ☐ การปลูกถ่ายไต ☐ การปลูกถ่ายตับ ☐ การปลูกถ่ายหัวใจ ☐ การปลูกถ่ายปอด อื่นๆ.....

โดยมีรายละเอียดดังนี้

.....

.....

(โปรดระบุรายละเอียดที่ต้องการให้ชัดเจน)

เพื่อใช้ประโยชน์ในการ.....

☐ เผยแพร่ภายในคณะฯ ☐ เผยแพร่ภายนอกคณะฯซึ่งเป็นกิจกรรมในด้าน ☐ บริหาร/พัฒนาคุณภาพ ☐ บริการ ☐ การศึกษา/วิชาการ ☐ วิจัย ☐ อื่นๆ.....

ช่วงเวลาของข้อมูลที่ต้องการ ตั้งแต่.....ถึง.....

รูปแบบการรายงาน ☐ เอกสาร ☐ สื่อบันทึกอื่น (ผู้ขอข้อมูลนำมาเอง) ☐ CD ☐ Handy Drive☐ ส่งทาง Outlook/E-mail (ระบุ)

กำหนดรับข้อมูลวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ กรณีต้องการใช้ข้อมูลเร่งด่วนสามารถแจ้งเหตุผลเพื่อขอรับข้อมูลได้อย่างเร็วที่สุด 7 วันทำการ หลังจากวันที่แจ้งขอข้อมูล
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้ขอข้อมูล

(.....)

วันที่

ความเห็นของหัวหน้าศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะ

☐ อนุญาต ดำเนินการโดย.....

.....

☐ ไม่อนุญาต เพราะ.....

.....

☐ อื่น ๆ

.....

(ลงชื่อ).....

(.....ศ.พญ.สุพร ตรีพงษ์กรฤณา.....)

วันที่

สำหรับเจ้าหน้าที่ศูนย์

วันที่รับงาน.....

วันที่ส่งงาน.....

ประเภทงาน ☐ ง่าย ☐ ปานกลาง ☐ ยาก

เวลาในการดำเนินการ.....

ผู้ดำเนินการ.....

เอกสารแนบท้าย 5

Code ฉบับย่อ



ภาพที่ 1 แสดง QR Code การเข้าถึงแบบฟอร์มการขอข้อมูลของศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะ

ศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะ x +

GPIQIYf9NO8H9CQ/viewform

Home Page (3 unread) - rama_t... Mail - supanna.pet... HR Connect | Huma... Home



**แบบฟอร์มการขอข้อมูลศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะ
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี**

* Required

กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยค่ะ

1. ชื่อ-สกุล *

Your answer

2. รหัสบุคคล *

Your answer

3. ตำแหน่ง *

Your answer

ภาพที่ 2 แสดงแบบฟอร์มการขอข้อมูลของศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะ บนแอปพลิเคชัน Google Form

ญเอกสารแนบท้าย 6

Code ลับฉบับย่อ

แบบฟอร์มการขอข้อมูลศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี (Responses) ☆

File Edit View Insert Format Data Tools Form Add-ons Help All changes saved in Drive

100% 123 Default (Arial) 10 B I U A

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	
1	1 ชื่อ-สกุล	2 รหัสบุคคล	3 ตำแหน่ง	4 หน่วยงาน ระบุ...	5 โทรศัพท์	6 E-mail	7. ระยะเวลาส่งต่อข้อมูล	8 รายละเอียดข้อมูลที่ต้อง...	9. ช่วงเวลาที่ขอข้อมูล เช่น...	10. วัตถุประสงค์ในการขอ...	11. ซึ่งเป็นกิจกรรมในด้าน...	12. รูปแบบการนำเสนอ	
2	สันติย์ ทนศิริ	011095	แพทย์	อายุรศาสตร์โรคไต	0812086003	San_602@yahoo.com	การปลูกถ่ายไต	ข้อมูลค่าใช้จ่าย	waiting list	2550-2562	เพื่อเป็นข้อมูลในการดูแลผู้ป่วย	บริหารพัฒนาคุณภาพ	ส่งทาง E-mail (Soft copy)
3	เจริญ ลีลาภรณ์	002265	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	สาขาวิชาโรคไต	0818177897	charoen.lee@mahidol.ac	การปลูกถ่ายไต	HN, Date of KT, Donor by	2550-ปัจจุบัน		พัฒนางานให้มีคุณภาพ	บริหารพัฒนาคุณภาพ	ส่งทาง E-mail (Soft copy)
4	ชุตินา เจริญนาถ	004108	หัวหน้าหน่วย	TC	022016630	y_chuti@yahoo.com	การปลูกถ่ายไต	การปลูกถ่าย	Waiting list KT LT	2560-2561-2562	สรุปข้อมูลที่ได้การปลูกถ่าย	การศึกษาระบาดวิทยา	ส่งทาง E-mail (Soft copy)
5	เพราพิมาศ ศิววรรณ	012846	แพทย์	อายุรศาสตร์โรคไต	0071555352	psrornwan@gmail.com	การปลูกถ่ายไต	ค่า creatinine และการคัด	2007-2019		ไม่ทำการวิจัย	การศึกษาระบาดวิทยา	ส่งทาง E-mail (Soft copy)
6	จักรพงษ์ บุญประกอบ	014183	อาจารย์แพทย์	สาขาวิชาโรคไต	022010395	lekapan@gmail.com	การปลูกถ่ายไต	Cold ischemic time	2559-2561		เป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วย	บริหารพัฒนาคุณภาพ	ส่งทาง E-mail (Soft copy)
7	ศิริกมล สิริราช	001810	ผู้ช่วยพยาบาล	ศัลยกรรมเด็ก	0909599960	silaksecharach@gmail.c	การปลูกถ่ายไต	จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการ	2559-2561		เพื่อเป็นข้อมูลในการ	บริหารพัฒนาคุณภาพ	ส่งทาง E-mail (Soft copy)
8	พรณิธร ธีนาโรจน์	011276	อาจารย์แพทย์	สาขาวิชา	022010395	songlert@gmail.com	การปลูกถ่ายไต	ข้อมูลผู้ป่วยปลูกถ่ายไต	2550-2562		เป็นแนวทางในการติดตาม	บริหารพัฒนาคุณภาพ	ส่งทาง E-mail (Soft copy)
9	ปิณณิศา ธีนาโรจน์	013764	แพทย์	อายุรศาสตร์โรคไต	022010395	Sakornwet@hotmail.com	การปลูกถ่ายไต	ข้อมูลผู้ป่วยปลูกถ่ายไต	2550-2561		เป็นแนวทางในการติดตาม	บริหารพัฒนาคุณภาพ	ส่งทาง E-mail (Soft copy)
10	สันติย์ ทนศิริ	011095	แพทย์	อายุรศาสตร์โรคไต	0812086003	San_602@yahoo.com	การปลูกถ่ายไต	ข้อมูลค่าใช้จ่าย	Recipient and	2560-2562	เพื่อเป็นข้อมูลในการดูแล	บริหารพัฒนาคุณภาพ	ส่งทาง E-mail (Soft copy)
11	ฉัตร อังคณาธิ	003124	อาจารย์แพทย์	ภาควิชาโรคไต	0899183399	atponning@gmail.com	การปลูกถ่ายไต	ข้อมูลผู้ป่วยปลูกถ่ายไต	ชื่อ	2554-2556	เพื่อเป็นข้อมูลในการดูแล	บริหารพัฒนาคุณภาพ	ส่งทาง E-mail (Soft copy)
12	ฉัตร อังคณาธิ	003124	อาจารย์แพทย์	ภาควิชาโรคไต	0899183399	atponning@gmail.com	การปลูกถ่ายไต	Waiting list KT		2560-2562	เพื่อเป็นข้อมูลในการดูแล	บริหารพัฒนาคุณภาพ	ส่งทาง E-mail (Soft copy)
13													
14													
15													
16													

ภาพที่ 3 แสดงสถิติการขอข้อมูลของศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะใน Google Sheet ในรูปแบบ Microsoft Excel File

เอกสารแนบท้าย 7

Code ฉบับย่อ

3. ตำแหน่ง

4 responses



4. หน่วยงาน ระบุ...

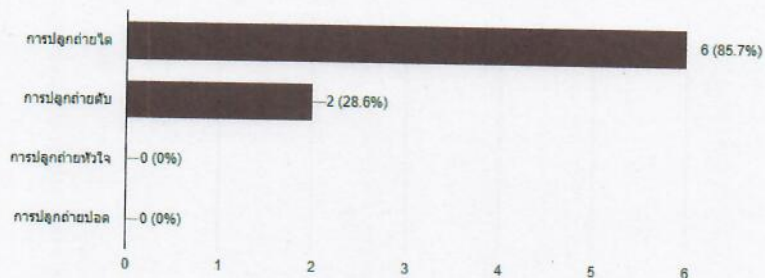
4 responses

อายุรศาสตร์โรคไต

สาขาวิชาศัลยศาสตร์ระบบปัสสาวะ

7. มีความประสงค์ขอข้อมูล

7 responses



8. รายละเอียดข้อมูลที่ต้องการขอ

7 responses

ข้อมูลคนไข้ waiting list

HN, Date of KT, Donor type

Waiting list KT LT

ค่า creatinine และการติดตามครั้งล่าสุด

Cold ischemic time

ส่วนเบี่ยงเบนชี้เข้ารับการผ่าตัดปลูกถ่ายตับ

ภาพที่ 4 แสดงผลการสรุปรายงานการขอข้อมูลของศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะใน