



แบบฟอร์ม 1

แบบเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน

กระบวนการทำงาน

ส่วนที่ 1 (เพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

☒ ผลงานใหม่ ☐ ผลงานเดิมต่อยอด/ขยายผล (พัฒนา ปรับปรุง)	สำหรับงานพัฒนาคุณภาพงาน เลขที่กลุ่ม.....60...../..... วันลงทะเบียน.....
การเผยแพร่ผลงานในทุกรูปแบบ ☒ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต	สถานภาพกลุ่ม ☒ เริ่มกิจกรรมครั้งแรก ☐ กลุ่มกิจกรรมต่อยอด เรื่องที่...../... ☐ ผลงานเรื่องนี้เคยส่งประกวด และที่ได้รับรางวัลมาแล้ว จาก.....
☐ ไม่ต้องการต่อยอดผลงานเป็น R2R	
☐ *ต้องการต่อยอดผลงานเป็น R2R (ระบุ ประเภทของโครงการวิจัย) ☐ ระบบบริการสุขภาพ ☐ งานสนับสนุนบริการสุขภาพ ☐ การสร้างเสริมสุขภาพ ☐ การศึกษา ☐ วิทยาศาสตร์ทางการแพทย์และเครื่องมือทางการแพทย์ ☐ งานบริหารและธุรการ ☐ อื่นๆ.....	

*หมายเหตุ: กรณีที่ผลงานผ่านเกณฑ์และได้รับเงินรางวัล คณะฯ จะโอนเงินรางวัลเข้าบัญชีเงินเดือนผ่านทางรหัสบุคคลที่ท่านได้ให้ไว้ โดย
ขอให้ระบุตัวแทนการรับเงินเพียง ๑ ท่าน

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]

ส่วนที่ 2 การพัฒนากระบวนการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทย

ชื่อเรื่อง / โครงการ

1. หลักการและเหตุผล ความสำคัญของปัญหา

หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกแพทย์ทางเลือกเปิดให้บริการผู้ป่วยที่ต้องการรักษาทางศาสตร์การแพทย์แผนตะวันออก โดยประเมิน ตรวจวินิจฉัย บำบัดรักษา แบบผู้ป่วยนอก ภายใต้การกำกับดูแลของแพทย์แผนปัจจุบัน เดิมหน่วยงานเริ่มเปิดให้บริการด้านการแพทย์แผนจีน ตั้งแต่ปี 2558 เป็นต้นมา มีผู้รับบริการเฉลี่ย 5,607 ราย/ปี และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ ทางหน่วยงานและคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีได้เล็งเห็นถึงความต้องการการรักษาด้านการแพทย์ทางเลือกของผู้รับบริการ จึงเปิดบริการด้านการแพทย์แผนไทยขึ้นในโรงพยาบาล เริ่มดำเนินการตั้งแต่เดือนมกราคม ปี 2562 เป็นต้นมา โดยมีหัตถการการรักษาดังนี้ การนวดรักษา (การนวดไทยแบบราชสำนัก) การประคบสมุนไพร และการอบไอน้ำสมุนไพร

เนื่องจากการแพทย์แผนไทยเป็นศาสตร์การบำบัดรักษาแขนงใหม่ของโรงพยาบาลรามาธิบดี การจัดเตรียมอุปกรณ์ และยาสมุนไพรต่างๆ เพื่อพร้อมให้บริการอาจมีอุปสรรค ปัญหาได้ อีกทั้งเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานยังขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการบริการ และการช่วยแพทย์ในการทำหัตถการด้านการแพทย์แผนไทย ทางหน่วยงานจำเป็นต้องทำการศึกษาและจัดทำระบบการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยขึ้น ตั้งแต่ขั้นตอนการคัดกรอง การศึกษาเรียนรู้และการจัดทำแนวปฏิบัติต่างๆ ในการช่วยแพทย์ทำหัตถการ รวมไปถึงการจัดทำระบบนัดหมาย เพื่อให้การบริการได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด

2. กรอบแนวคิด หรือ การวิเคราะห์สาเหตุ (Root cause analysis)

2.1 กระบวนการทำงาน (Workflow) เอกสารแนบ 1

2.2 การวิเคราะห์ปัญหาของโครงการ เอกสารแนบ 2

3. วัตถุประสงค์และกระบวนการปรับปรุง

3.1 วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถคัดกรองผู้รับบริการก่อนเข้ารับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยได้อย่างถูกต้อง
2. เพื่อให้ผู้รับบริการไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการทำหัตถการด้านการแพทย์แผนไทย
3. เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถช่วยแพทย์ในการทำหัตถการด้านการแพทย์แผนไทยได้อย่างถูกต้อง
4. เพื่อให้มียาสมุนไพรเพียงพอต่อการใช้ทำหัตถการของแพทย์
5. เพื่อลดระยะเวลารอคอยพบแพทย์ของผู้รับบริการ
6. เพื่อให้คิดค่าบริการได้ถูกต้องตรงกับการทำหัตถการของแพทย์
7. เพื่อให้ผู้รับบริการเกิดความพึงพอใจต่อกระบวนการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทย

3.2 กระบวนการปรับปรุง / วิธีการแก้ไขปรับปรุง

การปรับปรุง	รายละเอียด/ปัญหาที่พบ	กระบวนการปรับปรุง	ผลการปรับปรุง
ครั้งที่ 1	หน่วยตรวจผู้ป่วยนอก แพทย์ทางเลือก เปิดให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยเป็นครั้งแรกของโรงพยาบาลรามารับดี ปัญหาที่พบ 1. ไม่มีเกณฑ์การคัดกรองผู้ป่วยเพื่อเข้ารับบริการด้านการแพทย์แผนไทย 2. เจ้าหน้าที่ขาดความรู้ในการดูแลผู้มารับบริการและช่วยแพทย์ทำหัตถการด้านการแพทย์แผนไทย 3. ไม่มีระบบการสื่อสารระหว่างเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยตรวจ เพื่อ Identify ผู้รับบริการ	1. จัดทำเกณฑ์การคัดกรองผู้มารับบริการร่วมกับแพทย์แผนไทยประยุกต์และแพทย์แผนปัจจุบัน (เอกสารแนบ 3) และกระบวนการให้บริการแพทย์แผนไทยประยุกต์ (เอกสารแนบ 4) เพื่อใช้ในการคัดกรองผู้มารับบริการที่สามารถทำหัตถการด้านการแพทย์แผนไทยและไม่มีข้อห้ามในการรักษา เพื่อลดอุบัติการณ์การเกิดภาวะแทรกซ้อนที่ตามมา 2. ศึกษาหาความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยจัดทำ WI และ OPL เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความเข้าใจ สามารถดูแลผู้มารับบริการและช่วยเหลือแพทย์ทำหัตถการด้านการแพทย์แผนไทยได้ 3. จัดทำใบตรวจสอบ (Check list) ด้านการแพทย์แผนไทยเพื่อ  ใช้ในการ Identify ผู้รับบริการที่จุดบริการต่างๆ ภายในหน่วยงาน และสื่อสารระหว่างเจ้าหน้าที่เพื่อตรวจสอบ HN ชื่อ สัญญาณชีพ การทำหัตถการ ภาวะแทรกซ้อนระหว่างทำหัตถการต่างๆ รวมทั้งให้เจ้าหน้าที่รู้การคิดค่าบริการได้อย่างถูกต้องตามใบตรวจสอบ	1. สามารถคัดกรองผู้มารับบริการได้ถูกต้อง 2. มี WI ,OPL ด้านการแพทย์แผนไทย (เอกสารแนบ 5) ได้แก่ -แนวทางการปฏิบัติงานของผู้ช่วยพยาบาลห้องแผนไทย -การดูแลผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาด้วยการอบไอน้ำสมุนไพร -การดูแลตู้อบไอน้ำสมุนไพรหลังการใช้งาน -การใช้งานในการตรวจสอบด้านการแพทย์แผนไทย -แนวทางการคัดกรองผู้ป่วยแรกรับทำให้เจ้าหน้าที่สามารถดูแลผู้มารับบริการและช่วยเหลือแพทย์ทำหัตถการด้านการแพทย์แผนไทยได้ถูกต้อง ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการทำหัตถการ 3. ผู้ช่วยพยาบาลประจำห้องแผนไทย สามารถสื่อสารกับเจ้าหน้าที่ ณ จุดลงทะเบียนเพื่อคิดค่าบริการได้ถูกต้อง

การปรับปรุง	รายละเอียด/ปัญหาที่พบ	กระบวนการปรับปรุง	ผลการปรับปรุง
	4. ไม่มีระบบนัดหมายสำหรับผู้มารับบริการด้านการแพทย์แผนไทย	4. จัดทำตารางเวลานัดหมายในระบบ EMR ของรพ. เพื่อให้ผู้มารับบริการได้ทำหัตถการตามเวลาที่นัดหมายไว้ โดยเน้นย้ำให้ผู้มารับบริการมาก่อนเวลานัดหมาย 15-30 นาที เพื่อเตรียมตัวก่อนทำหัตถการและได้เข้าทำหัตถการตามเวลาที่กำหนด	4. ผู้มารับบริการได้ทำหัตถการตามเวลานัดหมายและระยะเวลารอคอยพบแพทย์น้อยกว่า 15 นาทีคิดเป็น 100 %
ครั้งที่ 2	1. แพทย์แผนไทย 1 ท่าน มีการจัดทำตารางเวลานัดหมายในระบบ แบ่งเป็นภาคเช้า 4 ราย ภาคบ่าย 3 ราย โดยแพทย์แผนไทยเป็นผู้ทำหัตถการรักษาผู้ป่วยด้วยตนเอง ซึ่งใช้เวลาในการรักษาผู้รับบริการรายละเอียด 40-60 นาที ทำให้แพทย์แผนไทยไม่มีเวลาพักและอาจทำให้ประสิทธิภาพในการรักษาลดลง 2. ไม่มีระบบการจัดการเกี่ยวกับยาสมุนไพรเพื่อใช้ทำหัตถการ 3. ไม่มีเอกสารใบยินยอมรับการรักษาเฉพาะด้านการแพทย์แผนไทย ที่ระบุข้อมูลภาวะแทรกซ้อนที่อาจ	1. จัดทำตารางการนัดหมายใหม่ โดยปรับตารางนัดเป็น ภาคเช้า 3 ราย ภาคบ่าย 3 ราย เพื่อประสิทธิภาพในการรักษาและความพึงพอใจของแพทย์และผู้มารับบริการ 2. ติดต่อกับจัดซื้อยาสมุนไพรที่ใช้ในการทำหัตถการด้านการแพทย์แผนไทยผ่านทาง ฝ่ายเภสัชกรรมของทางโรงพยาบาล และจัดทำระบบเก็บยาสมุนไพรเพื่อเก็บรักษาคุณภาพยาสมุนไพร โดยมีการควบคุมความชื้นและอุณหภูมิให้ได้ตามมาตรฐานการเก็บรักษา และจัดทำระบบการเบิกจ่ายยาสมุนไพรเพื่อให้สามารถตรวจสอบจำนวนและเตรียมการจัดซื้อยาสมุนไพรให้เพียงพอกับความต้องการ 3. จัดทำแบบฟอร์มใบยินยอมรับการรักษา(เอกสารแนบ 6)และใบบันทึกการรักษาเฉพาะด้านการแพทย์แผนไทย(เอกสารแนบ 7)ร่วมกับแพทย์แผนไทย และนำเสนอต่อคณะกรรมการเวชระเบียน เพื่อจัดทำเอกสารเข้าระบบ EMR	1. แพทย์และผู้มารับบริการเกิดความพึงพอใจต่อการรับบริการคิดเป็น 85 % 2. มีการจัดเก็บยาสมุนไพรที่ได้มาตรฐานและเพียงพอต่อการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทย 3. มีใบยินยอมรับการรักษาเฉพาะด้านการแพทย์แผนไทย โดยระบุข้อมูลภาวะแทรกซ้อนจาก

การปรับปรุง	รายละเอียด/ปัญหาที่พบ	กระบวนการปรับปรุง	ผลการปรับปรุง
	พบได้จากการทำ หัตถการ และไม่มีใบ บันทึกการรักษาเฉพาะ ด้านการแพทย์แผนไทย ทำให้การลงบันทึกทาง การแพทย์ของ ผู้รับบริการแต่ละรายไม่ เป็นแบบแผนเดียวกัน		การทำหัตถการที่อาจ พบได้ ให้ผู้รับบริการ รับทราบอย่างครบถ้วน และมีใบบันทึกการ รักษาเฉพาะด้าน การแพทย์แผนไทย ทำ ให้การลงบันทึกทาง การแพทย์ของผู้รับ บริการแต่ละรายเป็น แบบแผนเดียวกัน และ สามารถดูประวัติการ รักษาย้อนหลังเพื่อการ รักษาที่ต่อเนื่อง
ครั้งที่ 3	1. จากการปรับตารางนัด หมาย แพทย์แผนไทย 1 ท่าน สามารถให้บริการ ด้านการแพทย์แผนไทย กับผู้มารับบริการได้ สูงสุด 6 รายต่อวัน แต่ เนื่องจากจำนวนผู้มารับ บริการมีเพิ่มมากขึ้น ทำ ให้ไม่สามารถทำการนัด หมายได้ตามแผนการ รักษาของแพทย์ จึงทำ ให้การรักษาขาดความ ต่อเนื่องไม่ตรงตามแผน การรักษา	1. ธุรการโทรศัพท์ติดต่อผู้รับบริการเพื่อยืนยันเวลานัดหมาย ล่วงหน้า 1 วัน หากมีผู้รับบริการต้องการเลื่อนนัด สามารถ โทรศัพท์ติดต่อนัดหมายให้ผู้รับบริการรายอื่นที่ต้องการมารับ บริการช่วงเวลาดังกล่าวแทน 2. นำเรื่องเสนอต่อคณะกรรมการ PCT มีความเห็นให้เปิดรับ อัตรากำลังตำแหน่งแพทย์แผนไทยเพิ่ม 1 อัตรา เพื่อให้ เพียงพอต่อความต้องการของผู้รับบริการ	1. เปิดให้บริการได้เพิ่ม มากขึ้น และผู้มารับ บริการสามารถเข้าทำ หัตถการด้าน การแพทย์แผนไทยได้ ตามเวลานัด 2. แพทย์แผนไทย ประยุกต์เพิ่ม 1 ตำแหน่ง เริ่มมา ปฏิบัติงาน วันที่ 16 มีนาคม 2563 เป็น ต้นไป

4. แผนการดำเนินงานกิจกรรม เอกสารแนบ 8

5. ตัวชี้วัดผลสำเร็จ/ผลดำเนินโครงการ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลดำเนินการ (เดือน/ ปี)			
		ก่อนดำเนินการ	หลัง		
			ครั้งที่1	ครั้งที่2	ครั้งที่3
1. จำนวนการคัดกรองด้านการแพทย์แผนไทยผิดพลาด	0 ครั้ง	NA	0 ครั้ง	0 ครั้ง	0 ครั้ง
2. อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการทำหัตถการด้านการแพทย์แผนไทย	<1%	NA	0%	0%	0%
3. อัตราผู้ป่วยนัดได้รับการตรวจภายในเวลา 15 นาที	80%	50%	80%	100%	100%
4. อัตราความพึงพอใจของผู้มารับบริการต่อกระบวนการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทย	≥80%	NA	80%	85%	95%

6. ผลการปรับปรุง / ผลที่คาดว่าจะได้รับเมื่อดำเนินงานเสร็จสิ้น

1. ด้านผู้มารับบริการ : เกิดความพึงพอใจต่อการบริการด้านการแพทย์แผนไทย รับทราบขั้นตอนและสะดวกในการรับบริการ โดยไม่ต้องเสียเวลารอคอยในการทำหัตถการ ผู้มารับบริการเกิดความมั่นใจในการเข้ารับการรักษาด้านการแพทย์แผนไทย
2. ด้านบุคลากร : เจ้าหน้าที่ทุกคนให้การช่วยเหลือแพทย์ทำหัตถการได้อย่างมีมาตรฐานในการให้บริการ และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการทำหัตถการ เนื่องจากมีระบบการแพทย์แผนไทยที่มีประสิทธิภาพ
3. ด้านกระบวนการ : เกิดกระบวนการให้บริการผู้มารับบริการอย่างมีมาตรฐาน โดยมุ่งหวังให้ผู้รับบริการหายบรรเทาอาการเจ็บป่วย และเสริมสุขภาพได้จากการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย

7. การเรียนรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการและการขยายผล

7.1 ความรู้ที่ได้จากการทำโครงการ

1. เจ้าหน้าที่มีทักษะและความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยเพิ่มมากขึ้น สามารถแก้ไขปัญหาต่างๆ ที่มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนกับผู้มารับบริการได้
2. เกิดนวัตกรรมด้านการแพทย์แผนไทยเพื่อความปลอดภัยและความสะดวกในการทำงานทั้งต่อเจ้าหน้าที่และผู้มารับบริการ

7.2 ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

เจ้าหน้าที่ทุกคนมีความรับผิดชอบ คำนึงถึงปัญหาที่เกิดขึ้นกับหน่วยงาน เพื่อให้มีการแก้ไขปัญหาและนำไปปรับใช้ให้เกิดระบบการทำงานที่มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

7.3 การขยายผล

วางแผนปรับปรุงและพัฒนาผลงานในหน่วยงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยสามารถขยายผลไปหน่วยงานอื่นได้ เช่นการให้ข้อมูลผู้ป่วยรายใหม่ทุกรายอย่างละเอียด การใช้ใบตรวจสอบการทำหัตถการทุกราย เพื่อความถูกต้องและปลอดภัย เป็นต้น

8. การควบคุม / ติดตาม / ประเมินผล / การป้องกันปัญหาเกิดซ้ำ

1. เจ้าหน้าที่สอบถามความพึงพอใจของผู้มารับบริการทุกครั้งที่มาใช้บริการและติดตามประเมินภาวะแทรกซ้อนหลังทำการหัตถการทุกรายเมื่อมารับบริการในครั้งต่อไป พร้อมทั้งบันทึกในใบตรวจสอบก่อนการทำหัตถการ และเก็บข้อมูลมาวิเคราะห์ทุกเดือนเพื่อพัฒนางานต่อไป
2. พยาบาลทบทวนแนวทางการปฏิบัติงานทุก 1 เดือน และเมื่อเกิดปัญหาด้านการให้บริการให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานร่วมกันทบทวนการทำงานเพื่อป้องกันการเกิดปัญหาซ้ำ และนำมาพัฒนาปรับ WI /OPL ให้ได้มาตรฐานมากขึ้น
3. ทบทวน WI ด้านการแพทย์แผนไทยให้เป็นปัจจุบันทุก 1 ปี

9. โครงการ / กิจกรรม / โอกาสพัฒนาในครั้งต่อไป

CQI เรื่อง การพัฒนาระบบการให้บริการฟื้นฟูมารดาหลังคลอด

หลักการและเหตุผล

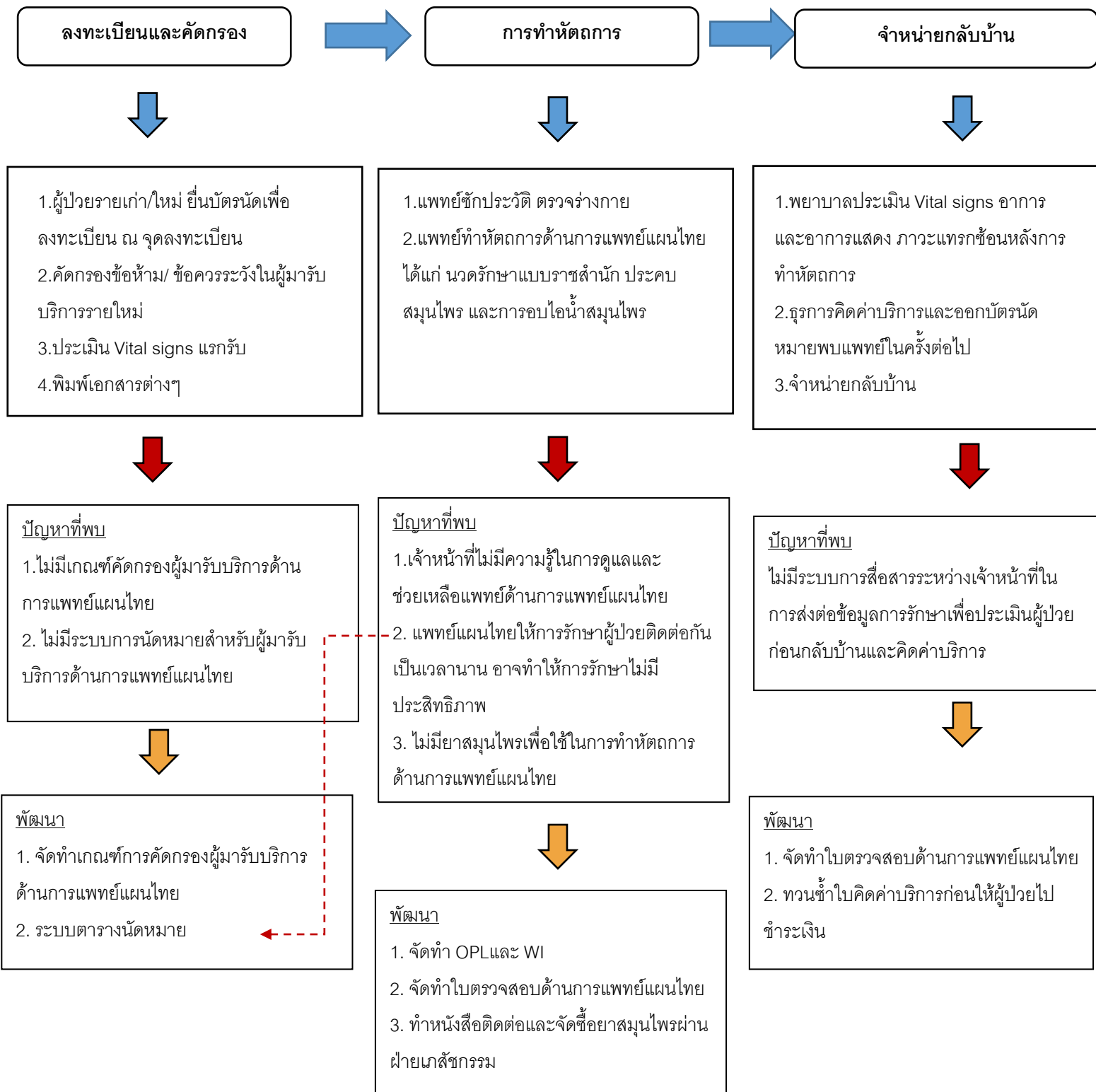
ปัจจุบันสถานการณ์การแพทย์แผนปัจจุบันของไทยมีภาระหน้าที่ดูแลรักษาผู้รับบริการรวมถึงหญิงตั้งครรภ์และมารดาหลังคลอดเป็นจำนวนมาก การผดุงครรภ์มารดาด้วยการแพทย์แผนไทยจึงเข้ามามีบทบาทเพิ่มขึ้นในการแบ่งเบาภาระการแพทย์แผนปัจจุบันในการดูแลหญิงตั้งครรภ์และมารดาหลังคลอด เพื่อให้ได้รับการดูแลรักษาอย่างทั่วถึงและสุขภาวะด้านคุณภาพ อีกทั้งยังเป็นการสืบสานภูมิปัญญาที่สำคัญของการแพทย์แผนไทย หน่วยงานได้เล็งเห็นความสำคัญ จึงวางแผนเปิดบริการดูแลฟื้นฟูมารดาหลังคลอดด้วยการแพทย์แผนไทย ซึ่งวางแผนให้บริการหัตถการหลัก ได้แก่ การนวดแบบราชสำนัก การประคบสมุนไพร การอบไอน้ำสมุนไพร และการทาบหม้อเกลือ โดยให้การดูแลฟื้นฟูมารดาหลังคลอดที่ผ่านเกณฑ์การคัดกรองที่หน่วยงานกำหนด และไม่มีข้อห้ามในการรักษา

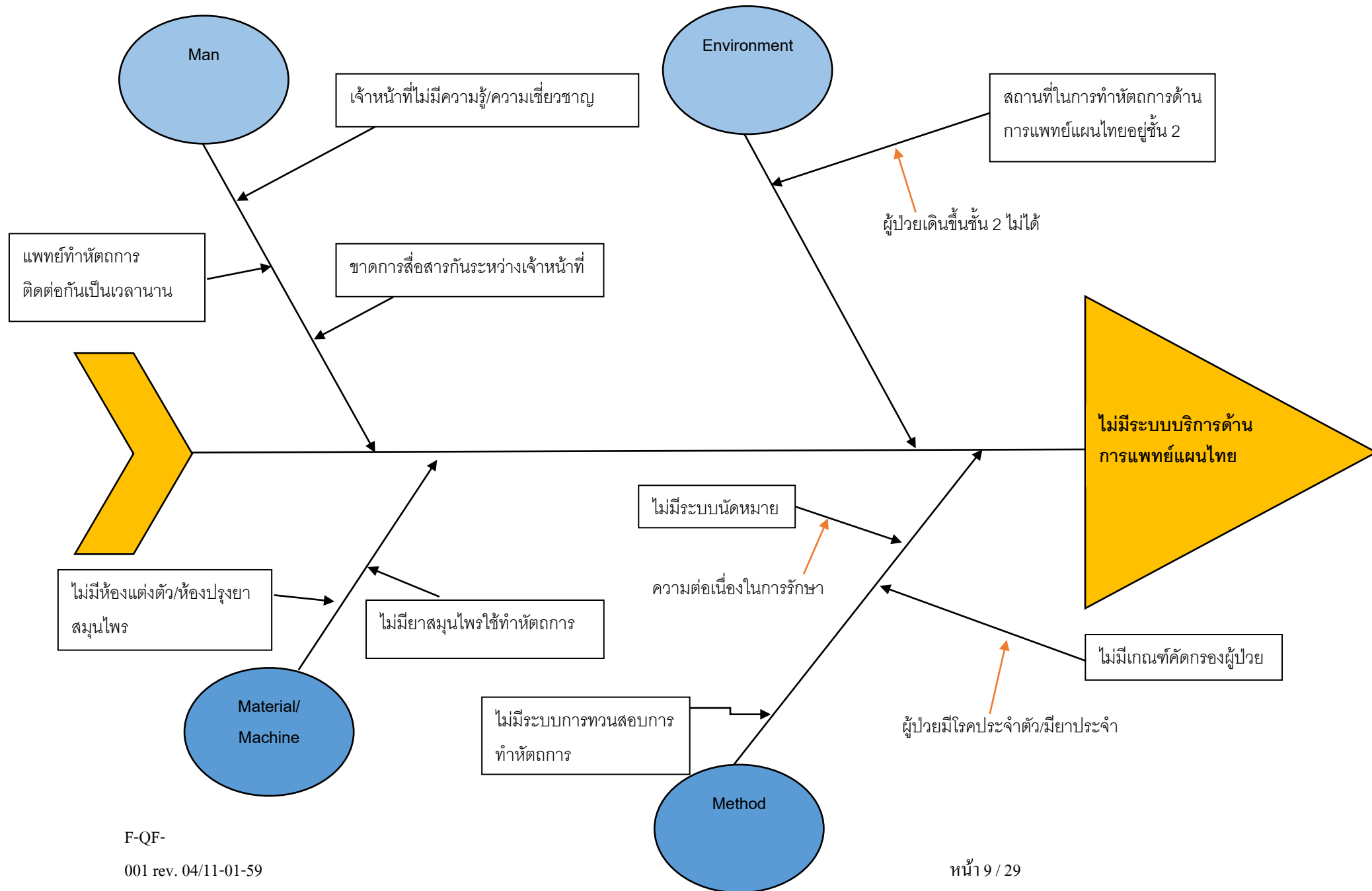
ผู้รับผิดชอบ

พว.กฤษฎาญจน์ ประศิลป์ไชย และสมาชิกกลุ่ม

กระบวนการทำงาน (Workflow)

กระบวนการทำงานของหน่วยงาน





วิธีทำงานเรื่อง : แนวทางการคัดกรองผู้ป่วยแรกรับ	เริ่มใช้ 19 มิถุนายน 2558
ผู้จัดทำ : กาญจนา ปานนอก และ สิริปริยา เดชอมรพิพัทธ์	ปรับปรุง 31 มกราคม 2562
ผู้ปรับปรุง : นางสาวกฤษฎากาญจน์ ประศิลป์ไชย	
ผู้ทบทวนและอนุมัติ : นางสาวกาญจนา ปานนอก หัวหน้าหน่วย	รหัสเอกสาร WI 03

แนวทางการคัดกรองผู้ป่วยแรกรับ

ผู้ปฏิบัติงาน พยาบาลประจำการ

วัตถุประสงค์ เพื่อประเมินอาการ และจำแนกผู้ป่วยเพื่อเข้ารับบริการได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม

ดัชนีชี้วัด

1. ผู้ป่วยได้รับการคัดกรอง และรับบริการถูกต้อง 100 %
2. อัตราความผิดพลาดในการคัดกรอง : ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการส่งต่อแพทย์แผนปัจจุบันทันที

วิธีการทำงาน

พยาบาลซักประวัติ ประเมินอาการ จำแนกเป็นผู้ป่วยติดต่อใหม่/ผู้ป่วยส่งปรึกษามาจากแผนกอื่น

1. ผู้ป่วยติดต่อใหม่ คือ ผู้ป่วยที่สนใจเข้ารับบริการที่หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกแพทย์ทางเลือก โดยยังไม่มีแพทย์ทางเลือกเป็นเจ้าของไข้ ปฏิบัติดังนี้

1.1 ผู้ป่วยที่มีประวัติการรักษากับแพทย์เฉพาะทาง ยังมีนัดต่อเนื่อง แนะนำพบแพทย์ตามนัดเดิมและปรึกษาแพทย์เจ้าของไข้

1.2 ผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพเฉพาะทาง เช่น ด้านกระดูกและข้อ ด้านสูติ-นรีเวช ด้านตา ด้าน หู-คอ-จมูก เป็นต้น แนะนำพบแพทย์เฉพาะทาง เพื่อหาสาเหตุของปัญหาและรับการรักษาก่อนส่งปรึกษามา

1.3 ผู้ป่วยใหม่ไม่มีแพทย์เจ้าของไข้ ต้องการรับการรักษาด้านการแพทย์ทางเลือก ด้านการแพทย์แผนจีนคัดกรองตามกลุ่มอาการที่ WHO กำหนด(เอกสารแนบ 1) หรือผู้ป่วยต้องการเข้ารับการรักษาด้านแพทย์แผนไทยประยุกต์ คัดกรองตามกลุ่มอาการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด(เอกสารแนบ 2)

- ผู้ป่วยกลุ่ม A นัดพบแพทย์ทางเลือกตามตารางคลินิกที่แพทย์ลงตรวจ โดยอธิบายวันเวลานัดหมาย การเตรียมพร้อมก่อนเข้ารับบริการ และแนบเอกสารแผ่นพับให้ผู้ป่วยศึกษาที่บ้าน

- ผู้ป่วยกลุ่ม B แนะนำพบแพทย์เฉพาะทางแผนปัจจุบัน เพื่อปรึกษาก่อนส่งตัวมารับการรักษาโดยการแพทย์ทางเลือก

- ผู้ป่วยกลุ่ม C (กลุ่มห้ามฝังเข็ม/ห้ามทำหัตถการแผนไทย) อธิบายให้ผู้ป่วยรับทราบ

2. **ผู้ป่วยส่งปรึกษาจากแผนกอื่น** คือ ผู้ป่วยได้รับการตรวจเบื้องต้นจากแพทย์แผนปัจจุบัน และแพทย์เจ้าของไข้ ได้พิจารณาส่งปรึกษาหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกแพทย์ทางเลือก ปฏิบัติดังนี้

1.1 ทวนสอบประเภทผู้ป่วยตามกลุ่มอาการที่ WHO หรือกระทรวงสาธารณสุขกำหนด หากไม่มีข้อห้าม การฝังเข็มหรือหัตถการแผนไทย

- กรณีมีคิวพบแพทย์ พิจารณารับผู้ป่วยตรวจตามลำดับคิว
- กรณีไม่มีคิวพบแพทย์ พิจารณานัดหมายผู้ป่วยตามวันเวลาที่มิคิวตรวจ และผู้ป่วยสะดวก

1.2 อธิบายวัน เวลา นัดหมาย และการเตรียมพร้อมก่อนเข้ารับบริการ และแนบเอกสารแผนพบให้ผู้ป่วยศึกษาที่บ้าน



โรคและอาการ ที่ WHO Approved การรักษาด้วยการฝังเข็ม

Group A : พบแพทย์แผนจีน
1.กลุ่มอาการปวด เช่น ปวดหลัง ปวดไหล่ ปวดต้นคอ ปวดข้อเข่า ปวดฟัน ปวดข้อศอก ปวดกล้ามเนื้อเคล็ดขัดยอก ปวดจากอุบัติเหตุ ปวดจากการผ่าตัด ปวดศีรษะไมเกรน โดยมีเกณฑ์ดังต่อไปนี้ 1.1 มีอาการปวดเรื้อรัง มากกว่า 3 เดือน 1.2 มีอาการปวดเฉียบพลันที่ไม่รุนแรง (Mild or moderate pain) 1.3 มีอาการแบบไม่ต่อเนื่อง (Intermittent pain) 1.4 ไม่มีภาวะอาการร่วมดังต่อไปนี้ร่วม - อุบัติเหตุและการบาดเจ็บ - ปวดตลอดเวลา โดยเฉพาะ มีอาการปวดเวลากลางคืน - มีอาการ Systemic signs ร่วมกับอาการปวด เช่น ไข้ อาเจียน แขนขาอ่อนแรง หมดสติ
2. กลุ่มอาการระบบทางเดินหายใจ : ภูมิแพ้
3. กลุ่มอาการระบบทางเดินทางอาหาร : ท้องผูก คลื่นไส้ อาเจียน น้ำหนักเกิน โรคกระเพาะอาหารเรื้อรัง* กรดไหลย้อน* (*ต้องไม่มีอาการไข้ หนาวสั่น ปวดท้องรุนแรง ร่วมด้วย)
4. กลุ่มอาการทางจิตเวช : เครียด วิตกกังวล นอนไม่หลับ อารมณ์แปรปรวน
5. กลุ่มอาการระบบหลอดเลือดและหัวใจ : ความดันโลหิตต่ำ ปฐมภูมิ ความดันโลหิตสูง
6. กลุ่มอาการระบบสูตินรีเวช : ปวดประจำเดือน Morning sickness เวียนทอง
7. กลุ่มอาการระบบผิวหนัง : สิว ฝ้า Cosmetics
8. กลุ่มอาการทางเดินระบบปัสสาวะ : ปัสสาวะบ่อยตอนกลางคืน ปัสสาวะรดที่นอน ปัสสาวะเล็ด
หมายเหตุ : อาการดังกล่าวข้างต้น ต้องไม่เกิดจากโรคประจำตัวอื่นๆที่เป็นสาเหตุหลักที่ทำให้เกิดอาการ

Group B : แพทย์แผนปัจจุบันส่งปรึกษา

Acute tonsillitis	Pharyngitis	Laryngitis	
Sinusitis	Pain after tonsilectomy	Asthma	
Chronic diarrhea	Irritable bowel syndrome	Gastroptosis	
Stroke / CVA	Male&female infertility	Impotence	
Facial pain/spasm	Bell's pulsy	Vertigo/Dizziness	
De Quervain disease	TFC injury	Epicondylitis	
Complex regional pain syndrome	Carpal tunnel syndrome	Tobacco addiction	
Alcohol addiction	Renal colic pain	Rheumatoid arthritis	
Spondylosis/spondylolithesis	Parkinson's disease	Hearing loss/Tinnitus	
MS,MG,GBS,ALS	Dysphagia	Mood disorder/Depression	

Group C : กลุ่มห้ามฝังเข็ม

1. โรคมะเร็ง (Malignant Tumor)	2. โรคที่มีการติดเชื้อ (Infection)
3. อาการที่ต้องรักษาแบบเร่งด่วน เช่น MI / Arrhythmia / chest pain / dyspnea / Acute asthmatic attack / Syncope / CVA / Convulsion / Acute abdomen / Bleeding disorders / Acute or severe psychogenic condition / Ophthalmologic conditions Etc.	4. ข้อห้ามสำหรับการฝังเข็ม เช่น (Needle syncope , convulsion , non-cooperation , some skin condition , bleeding tendency)
5. ความดันโลหิตสูง (systolic สูงกว่าหรือเท่ากับ 160 mmHg และ/หรือ diastolic สูงกว่าหรือเท่ากับ 100 mmHg) ที่มีอาการหน้ามืด ใจสั่นปวดศีรษะ หรือคลื่นไส้อาเจียน	

โรคและกลุ่มอาการในการคัดกรองพบแพทย์แผนไทยประยุกต์

Group A : ตรวจโดยแพทย์แผนไทย	
1.กลุ่มอาการ/โรคที่เกี่ยวข้องกับระบบทางเดินหายใจ	
- ไข้หวัด	
2. กลุ่มอาการ/โรคที่เกี่ยวข้องกับระบบประสาท	
- อัมพฤกษ์/อัมพาต/อัมพาตใบหน้า (ระยะฟื้นฟูสภาพ)	- พารากินสัน
- ชาที่แขน ขา ปลายมือ ปลายเท้า (ในผู้ป่วยเบาหวาน)	
3.กลุ่มอาการ/โรคที่เกี่ยวข้องกับระบบหัวใจและหลอดเลือด	
- อ่อนเพลีย/วิงเวียนศีรษะ	- นอนไม่หลับ
- กลุ่มอาการวัยทอง หงุดหงิดง่าย ร้อนภายในร่างกาย	
4. กลุ่มอาการ/โรคเกี่ยวข้องกับระบบทางเดินอาหาร	
- ท้องผูก/ถ่ายลำบาก	
5. ลักษณะอาการ/โรคเกี่ยวกับแม่และเด็ก	
- นานนมไหลน้อย	- คัดตึงเต้านม
- มารดาคลอดปกติ ระยะหลังคลอด 7 วัน	- มารดาผ่าคลอด ระยะหลังคลอด 45 วัน
6. กลุ่มอาการ/โรคที่เกี่ยวข้องกับระบบอวัยวะสืบพันธุ์	
- เสื่อมสมรรถภาพทางเพศ	
7. กลุ่มอาการ/โรค ที่เกี่ยวข้องกับระบบกล้ามเนื้อและโครงสร้างร่างกาย	
7.1) อาการปวดบริเวณศีรษะ คอ บ่า ไหล่ แขน - ปวดศีรษะ ร่วมกับกล้ามเนื้อบ่า คอ แข็งตึง - ปวดต้นคอ/คอตกหมอน - ปวดบ่า/ปวดสะบัก - ปวดไหล่/หัวไหล่ติด - ปวดแขน/ปวดข้อศอก/ปวดข้อมือ/ปวดข้อมือนิ้ว	7.2) อาการปวดบริเวณหลัง สะโพก ขา เท้า - ปวดหลัง /ปวดสะโพก - กระดูกหลังคด/แอ่น - ปวดขา/ปวดเข่า/เข่าบวม - ปวดข้อเท้า/ปวดส้นเท้า/ปวดข้อนิ้วเท้า
7.3) อาการ/โรคเกี่ยวกับข้อเข่า/ข้อเข่าเสื่อม/ข้อหลุด - ข้อเท้าแพลงหรือเคล็ด	7.4) อาการ/โรคที่เกี่ยวข้องกับการอักเสบ ตะคริว/กลุ่มอาการกล้ามเนื้ออื่นๆ - ชา/เหน็บชา - ตะคริวบ่อย - ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อจากการเล่นกีฬา - กล้ามเนื้ออ่อนแรง/กล้ามเนื้อเกร็ง

8. กลุ่มโรคและอาการที่พิจารณาให้การรักษาด้วยยาสมุนไพร ** (ยังไม่เปิดให้บริการ)	
- ไอ เจ็บคอ คัดจมูก น้ำมูกไหล	- ร้อนใน/กระหายน้ำ
- ท้องอืด/แน่นท้อง/อาหารไม่ย่อย	- ริดสีดวงทวาร
- ท้องเสีย แบบไม่ติดเชื้อ (ไม่มีไข้ ไม่มีถ่ายเป็นมูกเลือด)	- แสบร้อนกลางอก/เรอเปรี้ยว
- เบื่ออาหาร -	- ผื่นคันตามผิวหนัง
- สะเก็ดเงิน	- งูสวัด
- ประจำเดือนมาไม่ปกติ	- หญิงวัยใกล้หมดประจำเดือน/หญิงวัยหมดประจำเดือน
- เสื่อมสมรรถภาพทางเพศ	- ปัสสาวะแสบขัด
- ปัสสาวะไม่สุด	
Group B : แพทย์แผนปัจจุบันส่งปรึกษา	
- ปวดเข่าเฉียบพลัน (Acute knee pain)	- หอบหืด (Asthma) / ภูมิแพ้ (Allergic Rhinitis)
- สตรีหลังคลอดน้ำหนักไม่คืน /Post-partum care	- หายใจไม่อิ่ม (Breath less)
- อาการอักเสบ ปวด บวม แดง ร้อน ตามบริเวณข้อต่อของร่างกาย /Lumbosacral/Lumbar Spondyloarthropathy	- อาการอักเสบ ปวด บวม แดง ร้อน บริเวณข้อต่อกระดูกสันหลังช่วงเอว/ Lumbar Spondyloarthropathy
Group C : ห้ามตรวจรักษา	
1. มีไข้สูงเกิน 38.5 องศาเซลเซียส	2. โรคหัวใจ (Heart Disease)
3. เบาหวานที่ยังควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ (Uncontrolled FBS in DM)	4. บริเวณที่มีบาดแผลเปิด แผลเรื้อรัง หรือเลือดออก
5. โรคติดต่อระยะแพร่เชื้อ	6. โรคมะเร็ง (Malignant Tumor)
7. แผลหลังผ่าตัด 1 เดือน (Post-operation <1 month)	8. หลอดเลือดดำอักเสบ(Deep Venous Thrombosis)
9. กระดูกพรุนรุนแรง (Osteoporosis)	10. มีอาการผิดปกติทางระบบประสาท หรือหลอดเลือดสมองเฉียบพลัน
11.บริเวณที่มีรอยโรคผิวหนังที่สามารถติดต่อได้	12. อุบัติเหตุต่างๆ ภายใน 72 ชม.
13.ความดันโลหิตสูง (systolic สูงกว่าหรือเท่ากับ 160 mmHg และ/หรือ diastolic สูงกว่าหรือเท่ากับ 100 mmHg) ที่มีอาการหน้ามืด ใจสั่นปวดศีรษะ หรือคลื่นไส้อาเจียน	

กระบวนการให้บริการแพทย์แผนไทยประยุกต์

ก่อนพบ

พบแพทย์/ทำ

หลังพบแพทย์/ทำ

ผู้มารับบริการ

รายเก่า

รายใหม่

RN : ประเมิน V/S, ชั่งน้ำหนัก,
VAS ScoreRN : ชักประวัติ/คัดกรอง
(ตามแนวทางการคัดกรองผู้ป่วย)

YE

NO

พบแพทย์แผนไทยประยุกต์
ซักประวัติ/ตรวจร่างกาย/ทำ
หัตถการ

ส่งต่อ/นัดพบแพทย์เฉพาะทาง

นวดรักษาผู้ป่วย : เตรียมความพร้อม
(เปลี่ยนชุด/
ขัดถ่าย)PN : 1.จัดสถานที่/เตรียม
อุปกรณ์

2.ช่วย พทป. หัตถการ

ประคบสมุนไพรผู้ป่วย : เปลี่ยนชุดที่ห้อง
เปลี่ยนชุดPN : 1.จัดสถานที่
2.นึ่งลูกประคบสมุนไพร
3.เตรียมลูกประคบ
สมุนไพรให้ พทป.อบไอน้ำสมุนไพรผู้ป่วย : เปลี่ยนชุดที่ห้อง
เปลี่ยนชุดPN : 1.เตรียมตู้อบไอน้ำ
สมุนไพรตามมาตรฐานการ
ใช้งานตู้อบ2.ดูแลให้ผู้ป่วยอบไอน้ำ
สมุนไพรตามแผนการ
รักษา3.ดูแลให้ผู้ป่วยนั่งพัก
นอกตู้อบทุก 15 นาที เป็น
เวลาประมาณ 5 นาที4.ดูแลให้ผู้ป่วยดื่มน้ำอุ่น
ขณะนั่งพักนอกตู้อบพทป. : 1.ประเมินอาการ/Pain
หลังทำ
หัตถการ2.นัดหมายผู้ป่วยมาครั้ง
ต่อไปผู้ป่วย : เปลี่ยนชุดที่ห้อง
เปลี่ยนชุดPN : 1.วัด BP ก่อนกลับRN : 1. ประเมิน
อาการผู้ป่วย2.ประเมิน BP
หลังทำหัตถการ3.ให้คำแนะนำ
การปฏิบัติตัวและการ
สังเกตอาการผิดปกติ4.แจ้งนัดครั้ง
ต่อไป5.ลงข้อมูลใน
เอกสารต่างๆ ให้
ครบถ้วนผู้ป่วย : ชำระค่าบริการที่ห้อง
การเงินก่อนกลับบ้าน

วิธีทำงานเรื่อง : แนวทางการปฏิบัติงานของผู้ช่วยพยาบาลห้องแผนไทย	เริ่มใช้ 1 กุมภาพันธ์ 2562
ผู้จัดทำ : นางสาวอุบล ปาติตั้ง	ปรับปรุง 18 มีนาคม 2563
ผู้ทบทวนและอนุมัติ : นางสาวกาญจนา ปานนอก หัวหน้าหอผู้ป่วย	รหัสเอกสาร WI 22

แนวทางการปฏิบัติงานของผู้ช่วยพยาบาลห้องแผนไทย

ผู้ปฏิบัติงาน ผู้ช่วยพยาบาล

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่ถูกต้องตามแผนการรักษาของแพทย์

ดัชนีชี้วัด ผู้ป่วยได้รับการรักษาครบถ้วนและถูกต้อง 100%

วิธีปฏิบัติ

การนวดรักษา

1. เตรียมสถานที่สำหรับนวด ปูผ้าคลุมเตียง และผ้ารองให้เรียบร้อย โดยเปลี่ยนผ้ารองหลังทำหัตถการนวดผู้ป่วยทุกราย หลังเสร็จสิ้นการทำหัตถการ
2. ตรวจสอบบัตรนัด เอกสารการตรวจของผู้ป่วย และสัญญาณชีพให้ถูกต้อง พร้อมการระบุตัวผู้ป่วยให้ตรงกับเอกสาร
3. ดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยให้เข้าตรวจกับแพทย์แผนไทย ตามลำดับคิว
4. ดูแลให้ผู้ป่วยเปลี่ยนเสื้อผ้าก่อนทำหัตถการ
5. พาผู้ป่วยไปเบาะนวด ดูแลช่วยเหลือทั่วไป อำนวยความสะดวก เตรียมน้ำมันนวด และผ้าระวาง สังเกต อาการผิดปกติต่างๆ ขณะแพทย์แผนไทย ประยุกต์ทำหัตถการนวด
6. ดูแลให้ผู้ป่วยเปลี่ยนเสื้อผ้าหลังทำหัตถการ
7. วัดสัญญาณชีพหลังทำหัตถการ และประเมินอาการผิดปกติของผู้ป่วย
8. ลงบันทึกข้อมูลในเอกสารการตรวจสอบให้ครบถ้วน จากนั้นแนะนำผู้ป่วย และแนบเอกสารต่างๆ ให้ติดต่อเคาน์เตอร์พยาบาลเพื่อรับบัตรนัด และคำแนะนำก่อนกลับบ้าน

การประคบสมุนไพร

1. เตรียมสถานที่สำหรับนวด ปูผ้าคลุมเตียง และผ้ารองให้เรียบร้อย โดยเปลี่ยนผ้ารองหลังทำหัตถการนวดผู้ป่วยแต่ละรายเสร็จทุกครั้ง
2. ตรวจสอบบัตรนัด เอกสารการตรวจของผู้ป่วย และสัญญาณชีพให้ถูกต้อง พร้อมการระบุตัวผู้ป่วยให้ตรงกับเอกสาร
3. ดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยให้เข้าตรวจกับแพทย์แผนไทย ตามลำดับคิว
4. การเตรียมลูกประคบ

- 4.1 นำลูกประคบพรมน้ำเล็กน้อยพohมาดๆ (หากเป็นลูกประคบใหม่ให้ชุบเยอะพohประมาณ)
- 4.2 นำลูกประคบไปนึ่งในหม้อนึ่งก่อนใช้ทำหัตถการ อย่างน้อยเป็นเวลา 30 นาที
- 4.3 กรณีใช้ลูกประคบเดิม ให้สังเกตเชื้อรา และกลิ่นไม่พึงประสงค์ก่อนนำมาใช้งานซ้ำ หากพบผิดปกติให้เปลี่ยนลูกประคบใหม่

5. ดูแลให้ผู้ป่วยเปลี่ยนเสื้อผ้า และพาไปที่เตียงเพื่อรอทำหัตถการ
6. เมื่อแพทย์แผนไทยประยุกต์กดกระดิ่งขอลูกประคบ เตรียมลูกประคบที่นึ่งไอน้ำแล้วใส่เหยือกที่หุ้มด้วยฉนวนกันความร้อนและผ้าฝ้ายลายไทยแล้วปิดฝาจัดส่งให้แพทย์ พร้อมเตรียมผ้าห่อลูกประคบ
7. ดูแลช่วยเหลือทั่วไป เฝ้าระวัง สังเกต อาการผิดปกติต่างๆ ขณะแพทย์แผนไทยประยุกต์ทำหัตถการ
8. ดูแลให้ผู้ป่วยเปลี่ยนเสื้อผ้าหลังทำหัตถการ
9. วัดสัญญาณชีพหลังทำหัตถการ และประเมินอาการผิดปกติของผู้ป่วย
10. ลงบันทึกข้อมูลในเอกสารการตรวจสอบให้ครบถ้วน จากนั้นแนะนำผู้ป่วย และแนบเอกสารต่างๆ ให้ติดต่อเคาน์เตอร์พยาบาลเพื่อรับบัตรนัด และคำแนะนำก่อนกลับบ้าน
11. การดูแลรักษาลูกประคบหลังใช้งานเสร็จ

11.1 กรณีต้องใช้ลูกประคบต่อในวันเดียวกัน นำลูกประคบไปนึ่งในหม้อนึ่งอีกครั้ง เพื่อเตรียมทำหัตถการครั้งต่อไป

11.2 กรณีไม่ใช้ลูกประคบต่อในวันเดียวกัน นำลูกประคบไปผึ่งลม/แดด เพื่อป้องกันเชื้อรา

11.3 ลูกประคบสามารถใช้งานได้ประมาณ 5 วัน แต่หากเกิดเชื้อรา/กลิ่นไม่พึงประสงค์ ให้เปลี่ยนลูกประคบก่อนครบวันหมดอายุได้

11.4 ผ้าห่อลูกประคบชั้นนอกที่ใช้งานแล้ว ให้แยกเก็บไว้เพื่อนำไปส่งทำความสะอาด ที่หน่วยซักฟอกของโรงพยาบาล

12. ดูแลอุปกรณ์ในการประคบ อบสมุนไพร ให้เรียบร้อยหลังการใช้งาน

การอบไอน้ำสมุนไพร

1. ตรวจสอบบัตรนัด เอกสารการตรวจของผู้ป่วย และสัญญาณชีพให้ถูกต้อง พร้อมการระบุตัวผู้ป่วยให้ตรงกับเอกสาร
2. ดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยให้เข้าตรวจกับแพทย์แผนไทย ตามลำดับคิว
3. เตรียมตู้อบไอน้ำสมุนไพร
 - 3.1 ใส่สมุนไพรภูมิปกลดลงในหม้อต้มประมาณครึ่งหม้อ
 - 3.2 ใส่สมุนไพรลงในหม้อต้ม (สมุนไพรสำหรับอบไอน้ำมีอายุ 1 วัน)

3.3 เสียบปลั๊กและกดสวิตช์หม้อต้มน้ำสมุนไพร รอให้น้ำเดือดประมาณ 15 นาที

3.4 เสียบปลั๊กตู้อบ กดเปิดสวิตช์สีแดง เพื่อเปิดทำงานระบบหม้ออบ ปรับตั้งอุณหภูมิที่ 40 - 45 องศา

3.5 กดสวิตช์สีเขียว เพื่อเปิดไฟส่องสว่าง

4. ดูแลให้ผู้ป่วยเปลี่ยนเสื้อผ้าที่ห้องเปลี่ยนชุด

5. ดูแลให้ผู้ป่วยเข้าอบรอบที่ 1 เป็นเวลา 15 นาที โดยกดตั้งเวลา สังเกตอาการผิดปกติขณะผู้ป่วยอยู่ในตู้อบ และแนะนำให้ผู้ป่วยกดกระดิ่งหากมีอาการผิดปกติ

6. เมื่อครบรอบรอบที่ 1 ดูแลให้ผู้ป่วยจิบน้ำอุ่น นำผ้าให้ผู้ป่วยซับเหงื่อ และนั่งพักที่เก้าอี้หน้าตู้อบ เป็นเวลา 5 นาที โดยระหว่างนี้ทำการวัดความดันโลหิตเพื่อประเมิน และลงบันทึกในเอกสารใบตรวจสอบ

7. เมื่อครบเวลาพักและระดับความดันโลหิตของผู้ป่วยอยู่ในเกณฑ์ปกติ (90-140/60-90 mmHg) ดูแลผู้ป่วยเข้าอบรอบที่ 2 เป็นเวลา 15 นาที โดยกดตั้งเวลา

8. เมื่อครบรอบรอบที่ 2 ดูแลให้ผู้ป่วยจิบน้ำอุ่น นำผ้าให้ผู้ป่วยซับเหงื่อ และนั่งพักที่เก้าอี้หน้าตู้อบ

9. วัดความดันโลหิตหลังอบไอน้ำสมุนไพรเสร็จ หากระดับความดันโลหิตของผู้ป่วยอยู่ในเกณฑ์ปกติ (90-140/60-90 mmHg) ไม่พบอาการผิดปกติ เช่น วิงเวียน หน้ามืด เป็นลม เป็นต้น ดูแลให้ผู้ป่วยเปลี่ยนชุด (หากผู้ป่วยต้องการอาบน้ำ ให้นั่งพักประมาณ 30 นาที ก่อน อาบน้ำ)

10. ลงบันทึกข้อมูลในเอกสารการตรวจสอบให้ครบถ้วน จากนั้นแนะนำผู้ป่วย และแนบเอกสารต่างๆ ให้ติดต่อกับแพทย์พยาบาลเพื่อรับบัตรนัด และคำแนะนำก่อนกลับบ้าน

11. ดูแลอุปกรณ์ต่างๆ ให้เรียบร้อยหลังการใช้งาน

	แบบฟอร์มบทเรียนหนึ่งประเด็น One Point Lesson	รหัสเอกสาร:
ชื่อเรื่อง : การดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการอบไอน้ำสมุนไพร วันที่ : 6 สิงหาคม 2562		
ประเภท (Classification) ☒ ความรู้พื้นฐาน (Basic knowledge) ☐ ปัญหาที่เกิดขึ้น (Trouble cases) ☐ การปรับปรุงงาน (Improvement cases) ☐ ความปลอดภัย สุขภาพ และสิ่งแวดล้อม (Safety/Health/Environment)		
หน่วยงาน: หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกแพทย์ทางเลือก สังกัด:งานการพยาบาลบริการเฉพาะ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามารับดี		
ผู้จัดทำ: นางสาวกฤษกาญจน์ ประศิลป์ไชย ผู้ทบทวน: นางสาวกาญจนา ป่านอก		
เป้าหมาย (Purpose): เจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานสามารถดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการอบไอน้ำสมุนไพรได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย		
Detail:		
1.การเตรียมผู้ป่วย	- ประเมินสัญญาณชีพก่อนทำหัตถการ โดยผู้ป่วยต้องมีสัญญาณชีพอยู่ในเกณฑ์ปกติ RR = 11-20 /min T = 36-37.5°C BP = 90-160/60-100mmHg HR = 50-100bpm - ประเมินความพร้อมด้านจิตใจ เช่น ไม่กลัวที่แคบ ไม่มีอาการจิตประสาทกำเริบ เป็นต้น - ข้อห้ามในการอบไอน้ำสมุนไพร : มีไข้ ตัวร้อน อ่อนเพลีย มีภาวะความดันโลหิตสูง สตรีมีประจำเดือน ไม่มีโรคประจำตัว ได้แก่ สมชัก หอบหืด ติดเชื้อทางเดินหายใจ มีแผลติดเชื้อ เป็นต้น - ดูแลให้คำแนะนำเกี่ยวกับขั้นตอนการอบไอน้ำสมุนไพร และวิธีปฏิบัติตัวขณะอบไอน้ำ สมุนไพร รวมไปถึงแนะนำอาการผิดปกติที่ควรบอกถึงขอความช่วยเหลือ	
2.การเตรียมตู้อบ	<u>การเตรียมหม้อต้มสมุนไพร</u> - เปิดสวิตช์ไฟรวมของตู้อบบริเวณหน้าตู้ เปิดสวิตช์ไฟสีเขียวเพื่อเปิดไฟส่องสว่างภายใน ตู้อบ จากนั้นเสียบปลั๊กหม้อต้ม - ต้มน้ำสะอาดประมาณ 1.8 ลิตร ในหม้อต้มสมุนไพรจนเดือด - ใส่สมุนไพรอบตัวลงในหม้อต้ม จำนวน 1 ถุง - เติมน้ำปรุง ¼ ช้อนชา และพืชมเสน ¼ ช้อนชาลงในหม้อต้ม (กรณีมารดาหลังคลอดคง เติมน้ำพืชมเสน) - ต้มสมุนไพรไปเรื่อยๆ เติมน้ำสะอาดเพิ่มหากปริมาณน้ำลดลง <u>การเตรียมตู้อบ</u> - เปิดสวิตช์ไฟสีแดงเพื่อเปิดระบบทำความร้อนของตู้อบ - หมุนตั้งอุณหภูมิหน้าตู้ไปที่ 40-45 °C เป็นเวลาประมาณ 10-15 นาที ก่อนผู้ป่วยเข้าอบ	
2.ขณะอบไอน้ำสมุนไพร รอบที่ 1	- ดูแลให้ผู้ป่วยนั่งอบในตู้อบ - รอบที่ 1 ตั้งเวลาเข้าอบ 15 นาที - สอบถามอาการผิดปกติของผู้ป่วยและสังเกตผู้ป่วยผ่านกระจกหน้าตู้อบตลอด การเข้าอบ	

	- หากมีอาการหรือสัญญาณชีพผิดปกติ ดูแลให้ผู้ป่วยออกจากตู้อบทันที จัดทำให้ผู้ป่วยนอนพักบนเตียง และรายงานแพทย์เจ้าของไข้ทันที
3.ขณะพักอบไอน้ำสมุนไพร	- เมื่อครบ 15 นาที ดูแลให้ผู้ป่วยนั่งพักนอกตู้อบประมาณ 5 นาที - ดูแลให้ผู้ป่วยจิบน้ำอุ่น เพื่อทดแทนการเสียน้ำในร่างกายขณะอบไอน้ำสมุนไพร - ดูแลนำผ้าให้ผู้ป่วยซับเหงื่อ - ประเมินสัญญาณชีพ ได้แก่ RR BP และHR ต้องอยู่ในเกณฑ์ปกติ - สอบถามอาการผิดปกติของผู้ป่วย เช่น วิงเวียน หน้ามืด คล้ายจะเป็นลม เป็นต้น - หากมีอาการหรือสัญญาณชีพผิดปกติ ดูแลจัดทำให้ผู้ป่วยนอนพักและรายงานแพทย์เจ้าของไข้ทันที
4.ขณะอบไอน้ำสมุนไพร รอบที่ 2	- ดูแลให้ผู้ป่วยนั่งอบในตู้อบ - รอบที่ 2 ตั้งเวลาเข้าอบ 15 นาที - สอบถามอาการผิดปกติของผู้ป่วยและสังเกตผู้ป่วยผ่านกระจกหน้าต่างตู้อบตลอดการเข้าอบ
5.หลังอบไอน้ำสมุนไพร	- เมื่อครบ 15 นาที ดูแลให้ผู้ป่วยนั่งพักนอกตู้อบประมาณ 5 นาที - ดูแลให้ผู้ป่วยจิบน้ำอุ่น เพื่อทดแทนการเสียน้ำในร่างกายขณะอบไอน้ำสมุนไพร - สอบถามอาการผิดปกติของผู้ป่วย เช่น วิงเวียน หน้ามืด คล้ายจะเป็นลม เป็นต้น - ดูแลนำผ้าให้ผู้ป่วยซับเหงื่อ - ดูแลให้ผู้ป่วยเปลี่ยนชุด - ประเมินสัญญาณชีพ ได้แก่ RR BP และHR ต้องอยู่ในเกณฑ์ปกติ -
อดุลานัน อูปมิ่งเกร	

	แบบฟอร์มบทเรียนหนึ่งประเด็น One Point Lesson	รหัสเอกสาร:
ชื่อเรื่อง : การดูแลตู้อบไอน้ำสมุนไพรหลังการใช้งาน วันที่ : 11 ธันวาคม 2562		
ประเภท (Classification) ☒ ความรู้พื้นฐาน (Basic knowledge) ☐ การปรับปรุงงาน (Improvement cases) ☐ ปัญหาที่เกิดขึ้น (Trouble cases) ☐ ความปลอดภัย สุขภาพ และสิ่งแวดล้อม (Safety/Health/Environment)		
หน่วยงาน: หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกแพทย์ทางเลือก สังกัด: งานการพยาบาลบริการเฉพาะ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามารินทร์		
ผู้จัดทำ: นางสาวอุบล ปาติตั้ง ผู้บทวน: นางสาวกาญจนา ปานนอก		
เป้าหมาย (Purpose): เจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานสามารถดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการอบไอน้ำสมุนไพรได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย		
Detail: ขั้นตอนการดูแลตู้อบไอน้ำสมุนไพรหลังการใช้งาน		
	1. ปิดสวิตช์ไฟทั้งหมดของตู้อบไอน้ำสมุนไพรพร้อมกับเปิดประตูตู้และช่องระบายอากาศด้านบนไว้เพื่อระบายไอน้ำและความร้อน	
	2. เก็บผ้ารองนั่งและผ้ารองเท้าออกจากตู้อบไอน้ำสมุนไพรเพื่อทำความสะอาด	
	3. นำผ้าสะอาดมาเช็ดบริเวณกระจก และภายในตู้อบไอน้ำสมุนไพรให้แห้ง	



4.นำหม้อต้มสมุนไพรมาล้างทำความสะอาด

5.ดูแลตรวจสอบตู้อบไอน้ำสมุนไพรและลงบันทึกทุกวันทำงาน
วันแรกของสัปดาห์ โดย PN ประจำห้องแผนไทย

	แบบฟอร์มบทเรียนหนึ่งประเด็น One Point Lesson	รหัสเอกสาร:
ชื่อเรื่อง : การใช้งานใบตรวจสอบด้านการแพทย์แผนไทย วันที่ : 3 กรกฎาคม 2562		
ประเภท (Classification) ☐ ความรู้พื้นฐาน (Basic knowledge) ☐ การปรับปรุงงาน (Improvement cases) ☐ ปัญหาที่เกิดขึ้น (Trouble cases) ☒ ความปลอดภัย สุขภาพ และสิ่งแวดล้อม (Safety/Health/Environment)		
หน่วยงาน: หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกแพทย์ทางเลือก สังกัด: งานการพยาบาลบริการเฉพาะ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาล รามาธิบดี		
ผู้จัดทำ: นางสาวกฤษฎาญจน์ ประศิลป์ไชย ผู้ทบทวน: นางสาวกาญจนา ป่านนอก		
เป้าหมาย (Purpose): เจ้าหน้าที่ภายในหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกแพทย์ทางเลือกสามารถใช้งานใบตรวจสอบด้านการแพทย์แผนไทย ได้อย่างถูกต้อง		
Detail:  1. กรอกรหัส-สกุล HN หมายเลขเตียง วันที่ และครั้งที่รับการรักษา ที่ช่องกรอกข้อมูลมุมขวาด้านบน 2. พยาบาลคัดกรองประเภทผู้ป่วย ชักประวัติข้อห้าม/ข้อควรระวังต่างๆ ความพร้อมของผู้ป่วยในการทำหัตถการ การเตรียมเอกสารยินยอมการรักษา ลงข้อมูลสัญญาณชีพ จากนั้นลงชื่อกำกับ 3. ผู้ช่วยแพทย์ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ ตามหัตถการแพทย์ทำการรักษา กรณีมีการขบได้น้ำสมุนไพร ให้ลงบันทึกเวลาเริ่ม พัก และครบเวลาอบสมุนไพร พร้อมทั้งวัดสัญญาณชีพขณะพักนอกตู้อบ และลงบันทึกข้อมูลหากเกิดภาวะแทรกซ้อนในการรักษา จากนั้นลงชื่อกำกับ 4. หลังทำหัตถการ ผู้ช่วยแพทย์ดูแลให้ผู้ป่วยพัก อย่างน้อย 5 นาที จากนั้นวัดสัญญาณชีพ ลงชื่อกำกับ และนำใบตรวจสอบให้ผู้ป่วยติดต่อเคาน์เตอร์พยาบาล 5. พยาบาลประเมินอาการผิดปกติ สัญญาณชีพหลังทำหัตถการ จากนั้นพิจารณา D/C หรือให้การพยาบาลอื่นๆ เพิ่มเติม และลงชื่อกำกับ		

แบบฟอร์มโรงพยาบาล

หนังสือแสดงเจตนาเข้ารับการรักษาโดยการแพทย์ทางเลือก (การแพทย์แผนไทยประยุกต์) จนสิ้นสุดกระบวนการรักษา

ข้าพเจ้าในฐานะ ☐ ผู้ป่วย☐ ผู้มีอำนาจกระทำแทนผู้ป่วย ชื่อ นาย / นาง / นางสาวอายุ.....ปี ถือบัตร ☐ ประจําตัวประชาชน ☐ ราชการ ☐ อื่นๆ.....

เลขที่.....โดยเกี่ยวข้องกับฐานะเป็น.....ของผู้ป่วย

ได้รับการอธิบายให้ทราบถึงการตรวจรักษาอาการ / โรค.....โดยวิธีการรักษาต่างๆ ด้านการแพทย์ทางเลือก

(การแพทย์แผนไทยประยุกต์) และทราบถึงความเสี่ยง ผลข้างเคียง และภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น จากแพทย์หรือบุคลากรทางการแพทย์ที่ได้รับมอบหมายให้มีส่วนในการดูแลรักษาผู้ป่วย ซึ่งความเสี่ยง ผลข้างเคียง และภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ มีดังนี้

- ☐ 1. การนวดไทยแบบราชสำนัก ได้แก่ อาการกล้ามเนื้อระบบ ช้ำ เป็นจ้ำเขียวหรือม่วง อาการคันเนื้อคันตัว มีไข้
- ☐ 2. การประคบสมุนไพร ได้แก่ รอยแดง แสบร้อนตามผิวหนัง ผลพวงจากความร้อน เกิดถุงน้ำพองใสบริเวณผิวหนัง
- ☐ 3. การอบไอน้ำสมุนไพร ได้แก่ อาการเวียนศีรษะ หน้ามืด เป็นลม หายใจไม่ออก แสบร้อนตามผิวหนัง
- ☐ 4. การใช้ยาสมุนไพรไทย ได้แก่ อาการข้างเคียงของยาสมุนไพร อาการแพ้ยาสมุนไพร
- ☐ 5. อื่นๆ

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความทั้งหมดในหนังสือเจตนาฉบับนี้ครบถ้วนแล้ว ข้าพเจ้าเป็นผู้แสดงเจตนายินยอมให้ แพทย์หรือบุคลากรทางการแพทย์ของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีกระทำการตามวิธีการดังกล่าวข้างต้นจนสิ้นสุดกระบวนการรักษาในครั้งนี้

อนึ่ง ข้าพเจ้าทราบว่า คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี เป็นสถาบันที่ให้การศึกษากับบุคลากรทางการแพทย์ อาจมีแพทย์ผู้ช่วย อาจารย์ แพทย์ประจำบ้าน นักศึกษาเข้าสังเกตการณ์การทำหัตถการต่างๆด้วย เพื่อการวินิจฉัยรักษา ตลอดจน การศึกษาและการวิจัยต่อไป

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ป่วย/ผู้มีอำนาจกระทำแทนผู้ป่วย

ลงชื่อ.....

(.....)

แพทย์ รหัสบุคคล.....

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน (ระบุความสัมพันธ์).....

☐ ผู้ป่วยมาคนเดียว

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน (เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล) รหัสบุคคล.....

คำอธิบายฟอร์ม

1. ผู้แสดงเจตนาให้ความ ยินยอม เพื่อรับการรักษาโดยแพทย์ทางเลือก (การแพทย์แผนไทยประยุกต์) ต้องเป็นผู้ป่วย เว้นแต่กรณีที่ผู้ป่วยไม่สามารถให้ความยินยอมเองได้ เช่น หมดสติ ให้บุพการี คู่สมรส ผู้สืบสันดาน ญาติ เป็นต้น เป็นผู้ให้ความยินยอมแทน และในกรณีผู้เยาว์ที่มีอายุไม่น้อยกว่า 18 ปี ผู้วิกลจริต ผู้บกพร่องทางจิต ให้บุพการี ญาติ ผู้อนุบาล หรือผู้ดูแลเป็นผู้ให้ความยินยอมแทน (ตามประกาศสิทธิผู้ป่วย ข้อ 9)
2. แพทย์ลงนามในส่วนของแพทย์ ให้ระบุรหัสบุคคล
3. พยานผู้ป่วยให้ระบุความสัมพันธ์ พยานที่เป็นเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลให้ระบุรหัสบุคคล
4. บัตรอื่นๆให้ระบุชนิดของบัตร

		คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital Mahidol University		HN อายุ 27 ปี 3 เดือน 4 วัน วันเกิด สิทธิการ วันที่เข้า 14:30 Patient.			
รหัสแผนก OCAM หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกแพทย์ทางเลือก คลินิก แพทย์แผนไทยประยุกต์							
ส่วนสูง	ชม	น้ำหนัก	กก.	BMI	สูบบุหรี่	ดื่มสุรา	☐ ดื่ม ☐ ไม่ดื่ม
ความดันโลหิต	มม.ปรอท	ชีพจร	ครั้ง/นาที		LMP	(เฉพาะสตรี)	
อุณหภูมิ	°C	หายใจ	ครั้ง/นาที	O ₂ Sat	☐ ผู้ป่วยใหม่	☐ ผู้ป่วยเก่า	
☐ มาเอง	☐ เดินทาง	☐ รอนั่ง	☐ รอนอน		☐ Refer จากรพ.อื่น	☐ Consult จากหน่วยอื่น	
ประวัติการแพ้ยา ☐ ไม่มี ☐ มี โปรดระบุ							

Progress Note New Patient

แผ่นที่ 1/1

ชื่อห้าม/ชื่อควรระวัง

อาการสำคัญ

ประวัติปัจจุบัน

ประวัติอดีต

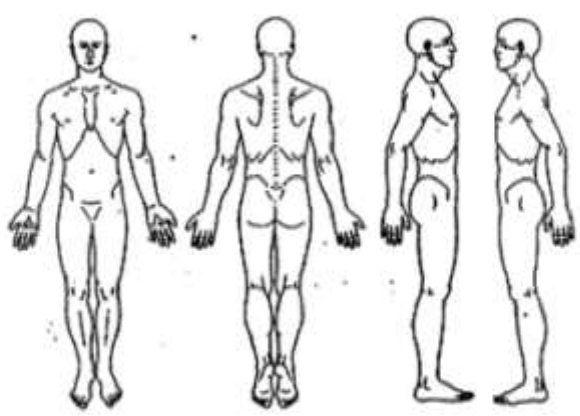
ประวัติครอบครัว

ประวัติส่วนตัว

การรับประทานอาหาร.....การนอน.....

การออกกำลังกาย.....การใส่สาย.....

การตรวจร่างกาย.....



VAS Score : ก่อนทำการคัดกรอง





คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital
Mahidol University

รหัสแผนก OCAM
หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกแพทย์ทางเลือก
คลินิก แพทย์แผนไทยประยุกต์

ส่วนสูง	ชม.	น้ำหนัก	กก.	BMI	สูบบุหรี่	1 ☐ ต่ำ ☐ ไม่ต่ำ
ความดันโลหิต	มม.ปรอท	ชีพจร	ครั้ง/นาที		LMP	(เฉพาะสตรี)
อุณหภูมิ	°C	หายใจ	ครั้ง/นาที	O ₂ Sat	☐ ผู้ป่วยใหม่	☐ ผู้ป่วยเก่า
☐ มาเอง	☐ เดินทาง	☐ รอนั่ง	☐ รนอน		☐ Refer จากรพ.อื่น	☐ Consult จากหน่วยอื่น

ประวัติการแพ้ยา ☐ ไม่มี ☐ มี โปรดระบุ

HM

อายุ 27 ปี 3 เดือน 4 วัน
วันเกิด
สิทธิการ
วันที่เข้ารับบริการ
Patient Ident.



Progress Note New Patient

แผ่นที่ 1/2

สมุฏฐานการเกิดโรค

- ชาติสมุฏฐาน ชาติเจ้าเรือนปฏิสนธิ/ตอนเกิด ☐ ปอวิ ☐ อาโป ☐ วาโย ☐ เตโช
 - อุตสมุฏฐาน เมื่อเริ่มเจ็บป่วย ☐ เสมหะ ☐ วาตะ ☐ ปิตตะ
 - อายุสมุฏฐาน ☐ ปฐมวัย ☐ มัชฌิมวัย ☐ บังคมวัย
 - กาลสมุฏฐาน เมื่ออาการกำเริบ ☐ เสมหะ ☐ วาตะ ☐ ปิตตะ
 - ประเทศสมุฏฐาน ภูมิสำเนา ☐ ปอวิ ☐ อาโป ☐ วาโย ☐ เตโช
 - มูลเหตุการเกิดโรค ☐ อาหาร ☐ อดนอน อดข้าว อดน้ำ ☐ ความร้อน-ความเย็น ☐ อิริยาบถ ☐ ถิ่นอุจจาระ ปัสสาวะ
- ☐ ทำงานเกินกำลัง ☐ ความโกรธ ☐ ความเศร้าโศกเสียใจ ☐ อื่นๆ.....

สรุปความเจ็บป่วย.....

วินิจฉัยทางแผนไทย.....

การรักษา ☐ นวดแผนไทยแบบราชสำนัก ☐ ประคบสมุนไพร ☐ อบไอน้ำสมุนไพร ☐ ดุแลมารดาหลังคลอด ☐ อาสนุนไพร ☐ อื่นๆ

ตรวจหลังรักษา.....

คำแนะนำ.....

วางแผนการรักษา.....

นัดติดตามการรักษา.....

VAS Score : หลังทำหัตถการ.....

Vital signs ก่อน D/C	
BP	mmHg
PR	/min
RR	/min
สંગชื่อ	

แพทย์ผู้ตรวจ.....

รหัสบุคคล.....

แพทย์ผู้ทำหัตถการ.....

รหัสบุคคล.....





คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital
Mahidol University

รหัสแผนก OCAM
หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกแพทย์ทางเลือก
คลินิก แพทย์แผนไทยประยุกต์

ส่วนสูง ซม. น้ำหนัก กก. BMI
ความดันโลหิต มม.ปรอท ชีพจร ครั้ง/นาที
อุณหภูมิ °C หายใจ ครั้ง/นาที O₂Sat

☐ มาเอง ☐ เดิมมา ☐ รถมิ่ง ☐ รถนอน

ประวัติการแพ้ยา ☐ ไม่มี ☐ มี โปรดระบุ

HN

อายุ
วันเกิด
สิทธิการรักษา
วันที่เข้ารับบริการ
Patient Ident.



สูบบุหรี่ ☐ สูบ ☐ ไม่สูบ ดื่มสุรา ☐ ดื่ม ☐ ไม่ดื่ม

LMP/...../..... (เฉพาะสตรี)

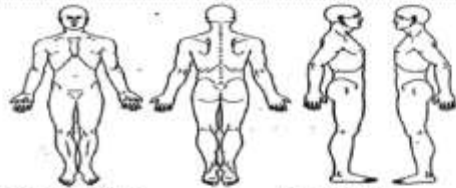
☐ ผู้ป่วยใหม่ ☐ ผู้ป่วยเก่า
☐ Refer จากรพ.อื่น ☐ Consult จากหน่วยอื่น

Progress Note Follow up

ครั้งที่.....

อาการดำเนินโรค.....

การตรวจร่างกาย.....



VAS Score : ก่อนทำหัตถการ..... หลังทำหัตถการ.....

สรุปความเจ็บป่วย.....

วินิจฉัยทางแผนไทย.....

การรักษา ☐ นวดแผนไทยแบบราชสำนัก ☐ ประคบสมุนไพร ☐ อบไอน้ำสมุนไพร ☐ สดุดะรตาหิงคาสอด ☐ ยาสมุนไพร ☐ อื่นๆ

ตรวจหลังรักษา.....

คำแนะนำ.....

วางแผนการรักษา.....

นัดติดตามการรักษา.....

Vital signs ก่อน D/C

BP...../.....mmHg

PR...../min

RR...../min

ลงชื่อ.....

แพทย์ผู้ตรวจ.....

รหัสบุคคล.....

แพทย์ผู้ทำหัตถการ.....

รหัสบุคคล.....



4. แผนการดำเนินงานกิจกรรม

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ (เดือน/ปี)										ผู้รับผิดชอบ
	ก.พ. 62	มี.ค. 62	เม.ย. 62	พ.ค. 62	ก.ค. 62	ส.ค. 62	ก.ย. 62	ต.ค. 62	พ.ย. 62	ธ.ค.62 – ปัจจุบัน	
1. เก็บรวบรวมข้อมูลด้านการแพทย์แผนไทย		←→									เจ้าหน้าที่ทุกคนในหน่วยงาน
2. ประชุมวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาด้านการแพทย์แผนไทย		←→									สมาชิกกลุ่มทุกคน
3. สร้างแนวทางและเครื่องมือที่ช่วยแก้ไขปัญหาคั้งที่ 1		←→									
4. ทดลองใช้เครื่องมือและประเมินผลการใช้งาน				←→							เจ้าหน้าที่ทุกคนในหน่วยงาน
5. ประชุมวิเคราะห์และปรับปรุงเครื่องมือ คั้งที่ 2				←→							สมาชิกกลุ่มทุกคน
6. ทดลองใช้เครื่องมือและประเมินผลการใช้งาน					←→						เจ้าหน้าที่ทุกคนในหน่วยงาน
7. ประชุมวิเคราะห์และปรับปรุงเครื่องมือ คั้งที่ 3						←→					เจ้าหน้าที่ทุกคนในหน่วยงาน
8. ทดลองใช้งานและประเมินผลการใช้งาน							←→				เจ้าหน้าที่ทุกคนในหน่วยงาน
9. สรุปผลการดำเนินงาน								←→			สมาชิกกลุ่มทุกคน
10. จัดทำแก้ไขแนวทางการปฏิบัติงาน									←→		สมาชิกกลุ่มทุกคน

←→ ปฏิบัติจริง ←...→ วางแผนงาน