



แบบฟอร์ม 1

แบบเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน

กระบวนการทำงานอย่างต่อเนื่องตามแนวทาง PDCA (F-QF-001)

ส่วนที่ 1 (เพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

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

5.สหสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง (แพทย์ พยาบาล IT ฯลฯ)	006437	อ.พญ.ศุภมาส เชิญอักษร	ศูนย์ส่องกล้องระบบทางเดินอาหารฯ	อายุรศาสตร์	1387	-
	001009	คมขำ แก้วชูเงิน	แผนกตรวจผู้ป่วยนอกศัลยกรรม	ฝ่ายการพยาบาล	3212	-
	007208	ปราณี ศรีงาม	สาขาโรควิชาทางเดินอาหารและตับ	อายุรศาสตร์	1666	-
	015986	ภาวิดา ปานะโปย	แผนกผู้ป่วยนอกอาจารย์แพทย์ ศัลยกรรมกระดูก	ฝ่ายการพยาบาล อาคารพระเทพฯ	74001	-
	015990	นพมาศ ชุ่มเพ็งพันธุ์	แผนกผู้ป่วยนอกอาจารย์แพทย์อายุรกรรม		48974	-

สำหรับงานพัฒนาคุณภาพงาน เลขที่กลุ่ม..... วันที่รับข้อมูล.....

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 / สิ่งสูญเสีย [Quality (waste)*] ☐ ลดรอบเวลาการทำงาน / การส่งมอบ [Delivery]

ส่วนที่ 2 ขอให้พิจารณา “คู่มือการเขียนผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน” อย่างละเอียดเพื่อประโยชน์ต่อเจ้าของผลงาน
ชื่อเรื่อง / โครงการ บัณฑิต GI Motility Lab (โครงการปรับปรุงวิธีการนัดผู้รับบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการประสาททางเดิน
อาหารและการเคลื่อนไหว)

1. หลักการและเหตุผล ความสำคัญของปัญหา (ความเป็นมาของโครงการ) (10)

ศูนย์ส่องกล้องระบบทางเดินอาหารฯ ในสังกัดศูนย์ความเป็นเลิศ จากสถิติ ปี พ.ศ.2563 พบว่ามีจำนวนผู้มารับบริการ เฉลี่ย ประมาณ 13,000 รายต่อปี จากภาระงานดังกล่าวเทียบกับอัตราบุคลากร ระดับปฏิบัติงาน จำนวน 16 ท่าน ให้การดูแลในการตรวจและทำการ คิดเป็น เจ้าหน้าที่ 1 ท่าน ต่อ ผู้รับบริการ 375 รายต่อปี เมื่อเทียบกับ โรงพยาบาลในระดับมหาวิทยาลัยชั้นนำ ในกรุงเทพมหานคร พบว่า สัดส่วนการให้บริการเฉลี่ย เจ้าหน้าที่ 1 ท่าน ต่อ ผู้รับบริการ 120 รายต่อปี (ข้อมูลสถิติอ้างอิงการพิจารณาศักยภาพการฝึกอบรม สมาคมส่องกล้องโรกระบบทางเดินอาหาร ประจำปี 2564)

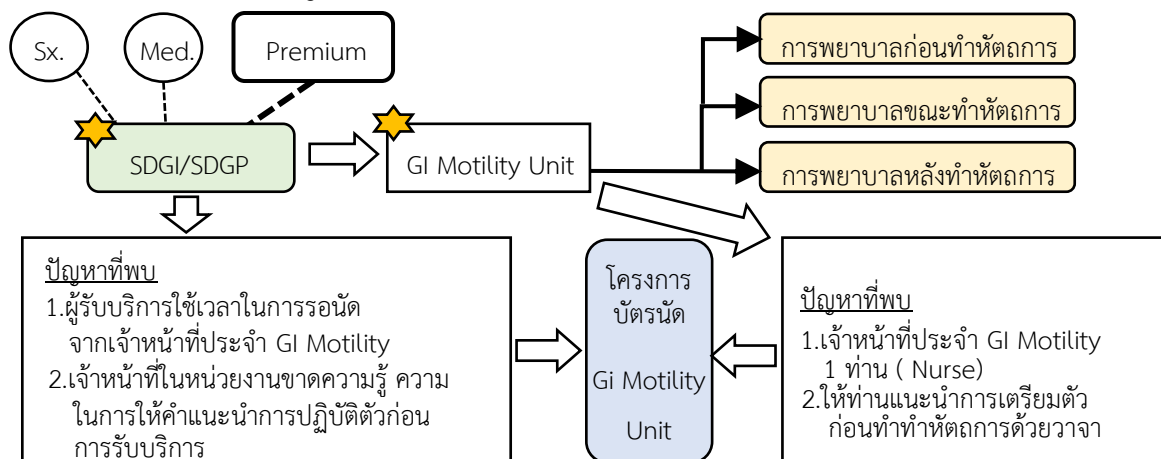
ซึ่งที่ผ่านมา จากการเปิดศูนย์ส่องกล้องฯ ในเดือนสิงหาคม พ.ศ. 2554 จนถึง มกราคม พ.ศ. 2563 เกิดปัญหาการขาดแคลนอัตรา กำลังคน การให้บริการในหน่วยงานฯ ในการตรวจประสาททางเดินอาหารและการเคลื่อนไหว (GI Motility Unit) เป็นอัตรากำลังคนจากฝ่าย การพยาบาลศัลยกรรมเข้ามาให้การดูแลการให้บริการในหน่วย ฯ ดังกล่าว ดังนั้นในปีงบประมาณ 2563 ซึ่งครบวาระการทำงาน ของเจ้าหน้าที่ พยาบาลประจำ ในวันที่ 30 กันยายน พ.ศ.2563 ส่งผลกระทบโดยตรงต่อการบริหารจัดการภายในศูนย์ส่องกล้องฯ ทั้งในเรื่องการนัดหมาย การให้ข้อมูลในการเตรียมตัว คำแนะนำต่างๆ รวมไปถึงการเตรียมอุปกรณ์ในการใช้ตรวจให้กับแพทย์และการดูแลรักษาอุปกรณ์ที่มีมูลค่าให้ สามารถใช้งานได้คุ้มค่ามากที่สุด

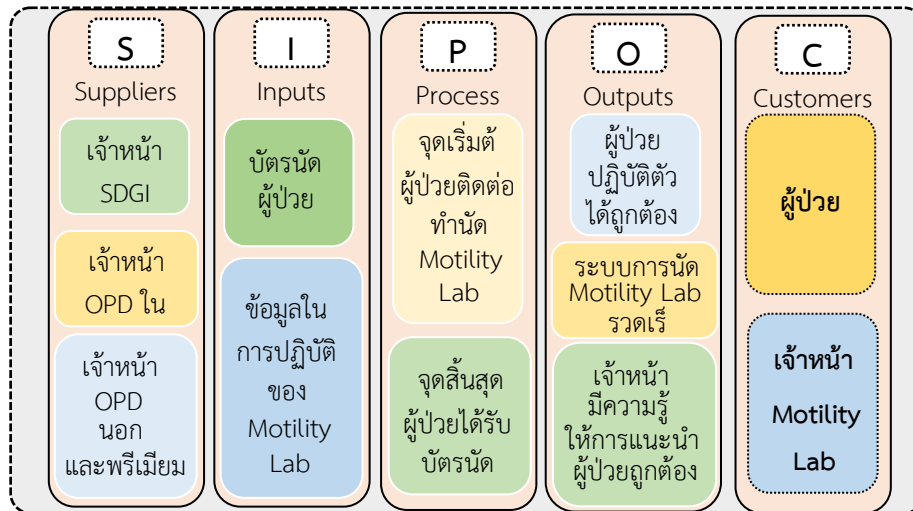
จากปัญหาดังกล่าวจึงได้เกิดความคิดริเริ่มพัฒนา จัดทำบัณฑิตขึ้นได้แก่ 1) บัณฑิตและวิธีการเตรียมตัวเพื่อตรวจการทำงานของ หลอดอาหารและการวัดกรดไหลย้อน 24 ชม. 2)บัณฑิตและวิธีการเตรียมตัวเพื่อตรวจการทำงานของหลอดอาหาร 3)บัณฑิตเตรียมการฝึก ขับถ่าย (Biofeedback) 4)บัณฑิตตรวจการเคลื่อนไหวของลำไส้ใหญ่ (Colonic transit time study) และ 5)บัณฑิตวิธีการเตรียมตัวเพื่อ ตรวจการทำงานของทวารหนักและกล้ามเนื้อที่ควบคุมการขับถ่าย เพื่อให้เกิดการส่งมอบองค์ความรู้ ด้านการพยาบาลที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน ลดระยะเวลาการรอคอยของผู้รับบริการ และสร้างสรรค์การทำงานให้ง่าย สะดวกมากยิ่งขึ้น ถือเป็นการแก้ปัญหาระยะสั้นแต่ก่อให้เกิดความ ยั่งยืน จากการเก็บข้อมูลด้านความพึงพอใจ เจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติงาน จำนวน 15 ท่าน มีความพึงพอใจมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 98 ในด้าน สามารถให้คำแนะนำการเตรียมตัวตรวจ GI Motility Lab ได้ถูกต้อง เป็นแบบแผนในการส่งต่อการทำงานร่วมกับหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ได้ต่อไป นอกจากนี้ประโยชน์จากการลดระยะเวลาการรอคอยของผู้รับบริการเดิมเฉลี่ยใช้เวลาประมาณ 1 ชั่วโมงต่อ 1 ราย ในการรับทราบวัน นัดและการเตรียมตัวตรวจ สามารถลดระยะเวลาเหลือเพียง 5 นาทีในการให้คำแนะนำและวันนัดหมาย ช่วยลดระยะเวลารอทั้งผู้รับบริการและผู้ ให้บริการ โดยเฉพาะผู้ให้บริการที่สามารถลดระยะเวลาในการทำงานได้โดยเฉลี่ยประมาณ 240 ชั่วโมงต่อปี อีกทั้งสามารถลดภาระด้าน รายจ่ายในการจัดสรรพยาบาลประจำ GI Motility Lab ประมาณ 289,200 บาทต่อปี

2. กรอบแนวคิดและการวิเคราะห์สาเหตุของปัญหา (Root cause analysis) (20)

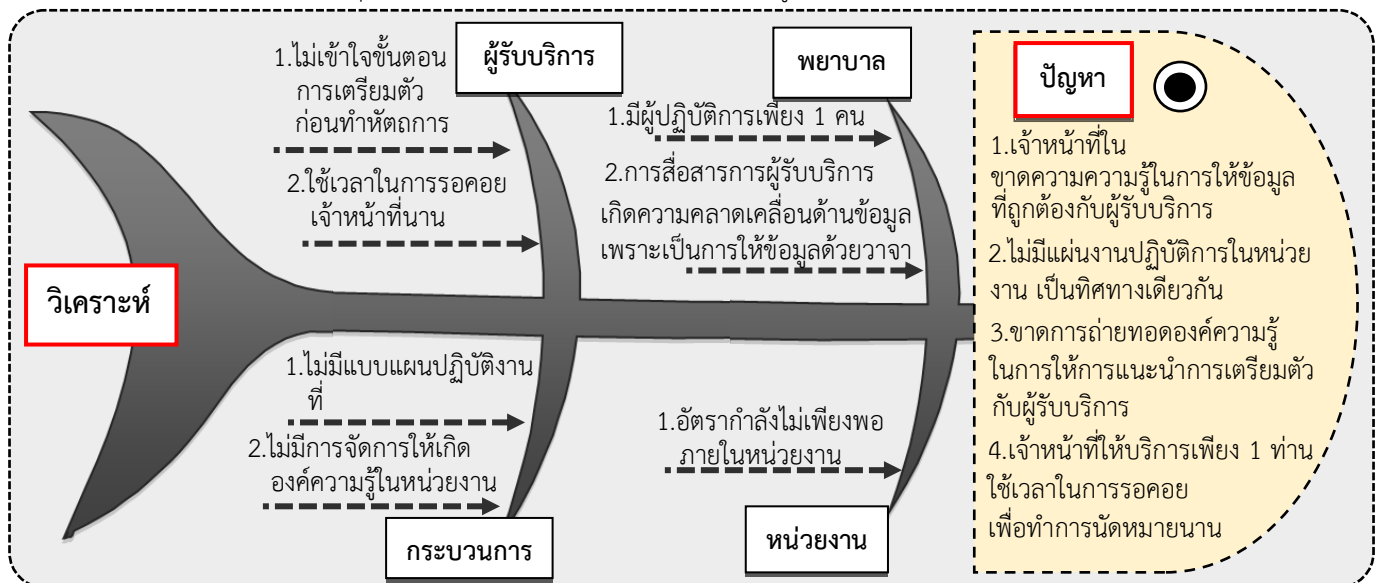
2.1 กระแสงาน (Workflow) ซึ่งเป็นภาพรวมของกระบวนการทำงาน (Work Process)

กระบวนการทำงานเดิม (Original Work flow)





2.3 การวิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหา (Root Cause Analysis) (แผนภูมิกังปลา)



3. วัตถุประสงค์ ตัวชี้วัด และเป้าหมายของกระบวนการปรับปรุง (25) (ตัววัด และเป้าหมาย ไประบุในแบบฟอร์มข้อ 6)

3.1 วัตถุประสงค์ (วัตถุประสงค์ตัวชี้วัด (KPI) และเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (Lagging Indicator))

1. เพื่อจัดทำโครงการ บัตรนัด GI Motility Lab เกิดองค์ความรู้ที่เป็นระบบในการนัดหมายเตรียมตัวผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง
2. เพื่อความสะดวก รวดเร็ว ลดระยะเวลา ขั้นตอนการนัดหมายของผู้รับบริการ และเพิ่มคุณภาพการให้บริการโดยใช้เครื่องมือประเมินผลคุณภาพการให้บริการเป็นแบบสอบถาม
3. เพื่อเพิ่มความพึงพอใจให้กับผู้ให้บริการ โดยใช้เครื่องมือประเมินผลคุณภาพการให้บริการเป็นแบบสอบถาม

3.2 กระบวนการปรับปรุง / วิธีการแก้ไขปรับปรุง)

จากการวิเคราะห์ปัญหาพบว่าสาเหตุเกิดจาก 1) กระบวนการทำงานเดิมมีเพียงพยาบาลท่านเดียวที่ให้บริการ GI Motility Unit 2) กระบวนการทำงานเดิมไม่มีแผนงานปฏิบัติในการถ่ายทอดองค์ความรู้ เพื่อสร้างคน (บุคลากร) ในการให้บริการ 3) ขาดการถ่ายทอดองค์ความรู้ในการให้บริการผู้รับบริการในกลุ่ม GI Motility Unit ด้านการให้คำแนะนำเตรียมตัวตรวจที่ชัดเจนและถูกต้อง ส่งผลให้เกิดความคลาดเคลื่อนในการให้ข้อมูลกับผู้ป่วย ซึ่งตรงกับ กระบวนการดูแลผู้ป่วย Patient care process ตามหลักของ SIMPLE ศูนย์ส่องกล้องฯ จึงมีแนวคิดริเริ่มในการแก้ไขปัญหาโดยการจัดตั้งโครงการบัตรนัดGI Motility Lab เพื่อปรับปรุงกระบวนการทำงานระบบใหม่ เน้นการสร้างคนในการให้บริการ, จัดสรรบริการให้ง่ายขึ้นทั้งกับผู้ป่วยและผู้ให้บริการ เกิดการถ่ายทอดองค์ความรู้สู่การทำงานการพยาบาลที่เป็นระบบถูกต้อง ครบถ้วนตามมาตรฐานการให้การพยาบาล และเป็นไปตามหลักการทำงานตามแนวทาง ECRS ทำให้งานมีความง่ายจากการตัด ยุบ รวม และจัดลำดับการทำงานใหม่ให้เหมาะสมมากยิ่งขึ้น

ครั้งที่ 1 ธันวาคม 2562 – กรกฎาคม 2563



PDCA กำหนดแนวทางระบบการให้บริการกับผู้รับบริการ

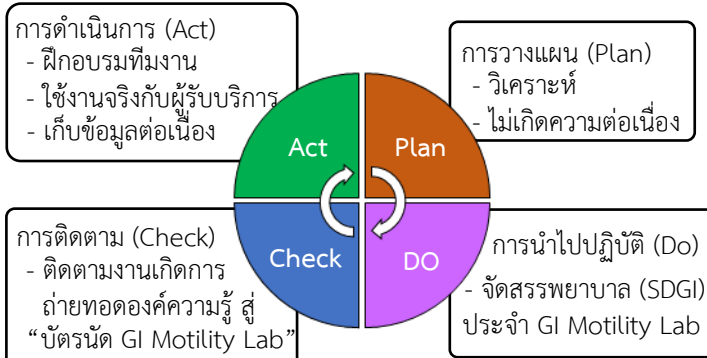
Phase 1 : ธันวาคม 2562 – กรกฎาคม 2563

RN : SDGI 1 ท่าน จัดหมุนเวียน ปฏิบัติงาน

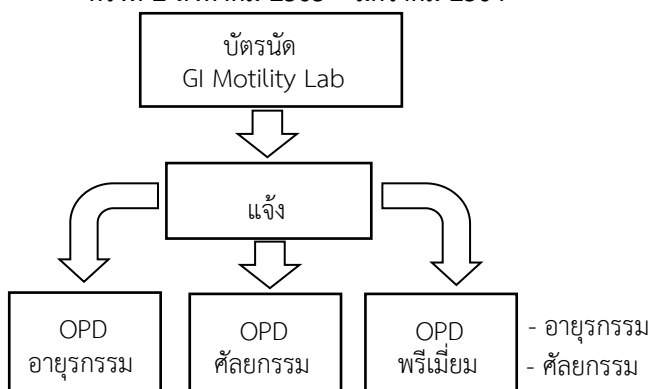
กับพยาบาลประจำ GI Motility Unit

ระยะเวลา ท่านละ 1 เดือน

Phase 2 มีนาคม – กรกฎาคม 2563



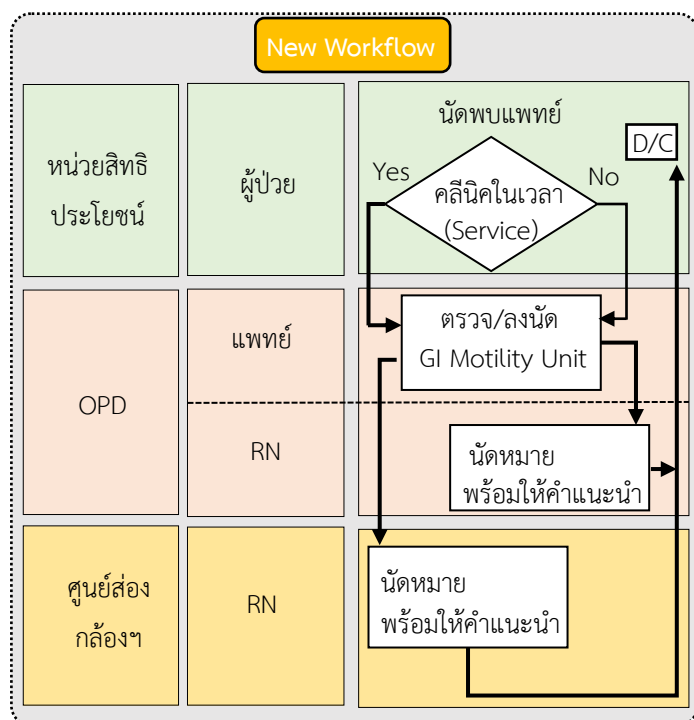
ครั้งที่ 2 สิงหาคม 2563 – มกราคม 2564



รายชื่อบัตรนัดที่จัดทำ

1. บัตรนัดและวิธีการเตรียมตัวเพื่อตรวจการทำงานของหลอดอาหารและการวัดกรดไหลย้อน 24 ชม.
2. บัตรนัดและวิธีการเตรียมตัวเพื่อตรวจการทำงานของหลอดอาหาร
3. บัตรนัดเตรียมการฝึกขับถ่าย (Biofeedback)
4. บัตรนัดตรวจการเคลื่อนไหวของลำไส้ใหญ่ (Colonic transit time study)
5. บัตรนัดและวิธีการเตรียมตัวเพื่อตรวจการทำงานของทวารหนักและกล้ามเนื้อที่ควบคุมการขับถ่าย

Phase 3



ครั้งที่ 3 กุมภาพันธ์ 2564 – ปัจจุบัน

ตารางนัดแพทย์

Staff	จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์
อ.ศุภมาส	-	On Request By อ.ศุภมาส	เวลา 09.00 - 11.00 น.	On Request By อ.ศุภมาส	เวลา 09.00 - 11.00 น.
อ.ปิติโชติ	เวลา 08.00 - 10.00 น.	-	-	เวลา 08.00 - 10.00 น.	-
อ.สุริยา	-	-	-	เวลา 11.00 - 12.00 น.	-

จุดเด่น

- เกิดกระบวนการความร่วมมือภายในศูนย์ส่องกล้องฯ เพื่อประโยชน์ของผู้รับบริการเป็นสำคัญ
- เกิดกระบวนการถ่ายทอดองค์ความรู้ สู่การทำงานที่ยั่งยืน
- เกิดการบริหารจัดการงานภายในองค์กร เพื่อให้การบริการดำเนินต่อไปอย่างมีประสิทธิภาพ
- ร้อยละ 98 ของผู้ให้บริการมีความพึงพอใจมากที่สุด

4. แผนการดำเนินงานกิจกรรม (ขั้นตอนการดำเนินการ)(5) กรณาระบุช่วงเวลาชัดเจน (Gantt's Chart)

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ (เดือน/ปี)						ผู้รับผิดชอบ / บทบาทหน้าที่ของ ผู้รับผิดชอบ
	ธ.ค. 62	ม.ค. 63	ก.พ.- เม.ย. 63	พ.ค.- ก.ค. 63	ส.ค. 63- ม.ค. 64	ก.พ. 64 -ปัจจุบัน	
1.วิเคราะห์ปัญหาและกำหนดวางแผนจัดสรร อัตรากำลังเจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติงาน	↔						อ.นพ.นรินทร์/หัวหน้าศูนย์ส่องกล้องฯ และทีมพยาบาล SDGI
2. จัดสรรมอบหมายงานพยาบาลประจำ GI Motility Unit		↔	↔	↔	↔	↔	คุณเชมณัฐ/พยาบาลประจำศูนย์ส่อง กล้องฯ
3. PDCA ครั้งที่ 1 (ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน)		↔	↔				คุณเชมณัฐ/พยาบาลประจำศูนย์ส่องกล้องฯ
4. ถ่ายทอดองค์ความรู้สู่โครงการ “บัตรนัด GI Motility Lab”			↔	↔			อ.พญ.ศุภมาศ/แพทย์เฉพาะทาง, คุณเชมณัฐ/พว.
5. PDCA ครั้งที่ 2 (สรุปผลปรับปรุงปัญหาที่พบและทำการแก้ไขปัญหา)				↔			คุณเชมณัฐ/พว.และทีมพยาบาล SDGI
6. PDCA ครั้งที่ 3 (ขยายผลการนำบัตรนัดไปใช้ยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง)					↔	↔	คุณเชมณัฐ/พว. , คุณภาวิดา/พว. คุณนพมาศ/พว., คุณชมขำ/PN คุณปรานี/เจ้าหน้าที่
7. PDCA ครั้งที่ 4 (ติดตามประเมินผลต่อเนื่อง)						↔	คุณเชมณัฐ / พว. และทีมพยาบาล SDGI

↔ วางแผนงาน

↔ ปฏิบัติจริง

5. ผลสำเร็จ/ผลดำเนินโครงการ (ในรูปแบบตารางหรือกราฟ) (10)

ผลดำเนินโครงการ โดยใช้เครื่องมือคุณภาพประเมินการให้บริการเป็นแบบสอบถามจากกลุ่มตัวอย่างผู้ให้บริการ PDCA ครั้งที่ 1 จำนวน 15 ราย ,PDCA ครั้งที่ 2 จำนวน 15 ราย PDCA และครั้งที่ 3 จำนวน 15 ราย และใช้เครื่องมือคุณภาพประเมินการให้บริการเป็นแบบสอบถามจากกลุ่มตัวอย่างผู้รับบริการ PDCA ครั้งที่ 1 จำนวน 12 ราย ,PDCA ครั้งที่ 2 จำนวน 11 ราย PDCA และครั้งที่ 3 จำนวน 8 ราย

ตัวชี้วัด	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์(ข้อ3) ในข้อที่			เป้าหมาย ร้อยละ	ผลดำเนินการ (เดือน/ ปี)			
	1	2	3		ก่อน ดำเนินการ	หลัง		
						ครั้งที่ 1 ธ.ค. 62- ก.ค. 63	ครั้งที่ 2 ส.ค. 63-ม.ค. 64	ครั้งที่ 3 ก.พ. 64- ปัจจุบัน
1.บัตรนัด GI Motility Lab	✓			บัตรนัด ครบทุกหัตถการ GI Motility Lab	ไม่มีบัตรนัด	บัตรนัด GI Motility Lab	บัตรนัด GI Motility Lab	บัตรนัด GI Motility Lab
2.อัตราการได้รับคำแนะนำ ปฏิบัติตัวถูกต้อง	✓			100	NA	100	100	100
3.ความพึงพอใจของ ผู้รับ บริการระดับมาก - มาก ที่สุด		✓		≥85	76	94.86	90.13	95.42
4.ความพึงพอใจของผู้ให้ บริการระดับมาก - มากที่สุด			✓	≥85	NA	96.38	95.60	98.67

จากผลการดำเนินโครงการ GI Motility Lab เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด สอดคล้อง บรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการฯ โดยมีโครงการอ้างอิงเปรียบเทียบกับโครงการพัฒนาระบบการนัดหมายและการให้คำแนะนำผู้ป่วยส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร ในผู้ป่วยที่มารับบริการหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกมะเร็ง โรงพยาบาลรามธิบดี ที่สามารถ 1) การได้รับคำแนะนำการเตรียมตัวส่องกล้องระบบทางเดินอาหารของผู้ป่วยบรรลุตามเป้าหมาย คิดเป็นร้อยละ 100 2) ความพึงพอใจของผู้รับบริการคลินิกมะเร็งสหสาขาระบบทางเดินอาหาร อยู่ในระดับมาก-มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 93.80% ซึ่งได้ผลความสำเร็จที่สอดคล้องกัน (นางสาว นันทินารี คงยืนและคณะ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามธิบดี, 2563)

6. ผลการปรับปรุง / ผลที่คาดว่าจะได้รับเมื่อดำเนินงานเสร็จสิ้น (10)

6.1 ด้านคุณภาพบริการ ผลการปรับปรุง 1) ดำเนินโครงการ บัตรนัด GI Motility Lab เพื่อสร้างมาตรฐานการทำงานของทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับคุณภาพเดียวกัน 2) มีความสะดวก รวดเร็ว ลดระยะเวลาและขั้นตอนการนัดหมายของผู้รับบริการ ได้ตามเป้าหมาย 3) ผู้รับบริการจากกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 12 ราย มีความพึงพอใจ ร้อยละ 95.42 วัดผลจากการใช้เครื่องมือเป็นแบบสอบถาม 4) ผู้ให้บริการ มีความรู้ในการให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวก่อนทำหัตถการ สร้างสรรค์การทำงานในองค์กรแบบ Work Smart จากกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 15 ราย มีความพึงพอใจ ร้อยละ 98.67 5) มีการจัดทำขั้นตอนการทำงานเป็นมาตรฐานสื่อสารในการปฏิบัติงานจริง เป็นโปสเตอร์ คู่มือ (Workflow) และแลกเปลี่ยนการทำงานผ่าน Application Line เป้าหมายเพื่อรักษามาตรฐานการทำงานและป้องกันความเสี่ยงความผิดพลาดในการทำงาน

6.2 ด้านผู้รับบริการ ผลการปรับปรุง 1) ผู้รับบริการใช้เวลาในโรงพยาบาลน้อยลง ลดระยะเวลาการรับบริการ 2) จากกลุ่มตัวอย่างผู้รับบริการ จำนวน 12 รายมีความพึงพอใจร้อยละ 95.42 จากการใช้เครื่องมือเป็นแบบสอบถาม 3) นอกจากนี้ผลการดำเนินงานช่วยให้ผู้รับบริการ มีความรู้ความเข้าใจ , ในการปฏิบัติตัวก่อนทำหัตถการได้อย่างถูกต้อง จากการเก็บข้อมูลเชิงสถิติ จำนวนผู้รับบริการ 43 ราย เตรียมตัวก่อนตรวจได้ถูกต้อง ร้อยละ 100

7. การควบคุม / ติดตาม / ประเมินผล / การป้องกันปัญหาเกิดซ้ำ (10)

7.1 ควบคุมการดำเนินโครงการบัตรนัด GI Motility Lab อย่างต่อเนื่องใกล้ชิด 1) มีการประชุมเพื่อติดตามผลงาน มาตรฐาน ที่ได้พัฒนาปรับปรุงแก้ไข ตามตัวชี้วัดและประเมินกระบวนการทำงานภายในหน่วยงานทุก 3 เดือน 2) ประเมิน ปรับปรุงกระบวนการ และแก้ไขปัญหาในการปฏิบัติอย่างต่อเนื่องทุก 1 เดือน เพื่อให้เป็นมาตรฐานการทำงานเดียวกัน โดยมีข้อมูลแสดงผลการติดตามล่าสุด

7.2 วิธีการแก้ปัญหาไม่ให้เกิดขึ้นซ้ำ 1) จัดทำกระบวนการระบบการทำงานใหม่ New Workflow เป็นโปสเตอร์ ให้ชัดเจน ให้กับแผนกอายุรกรรมและแผนกศัลยกรรม เพื่อสามารถระบุวันนัดหมายตามคำสั่งแพทย์และสามารถแนะนำวิธีการปฏิบัติตัวก่อนทำหัตถการให้กับผู้รับบริการได้อย่างถูกต้อง 2) ควบคุมติดตาม ประเมินผล วิเคราะห์ปัญหา วิธีแก้ไข พัฒนาปรับปรุงระบบการทำงาน อย่างต่อเนื่อง 3) ฝึกอบรมการทำงาน ทุกเดือน เป้าหมายเพื่อรักษามาตรฐานการทำงานและป้องกันความเสี่ยงความผิดพลาดในการทำงาน 4) ปรับปรุงกระบวนการทำงานให้ดียิ่งขึ้นอย่างต่อเนื่อง

8. การเรียนรู้ที่ได้จากการทำโครงการ (5)

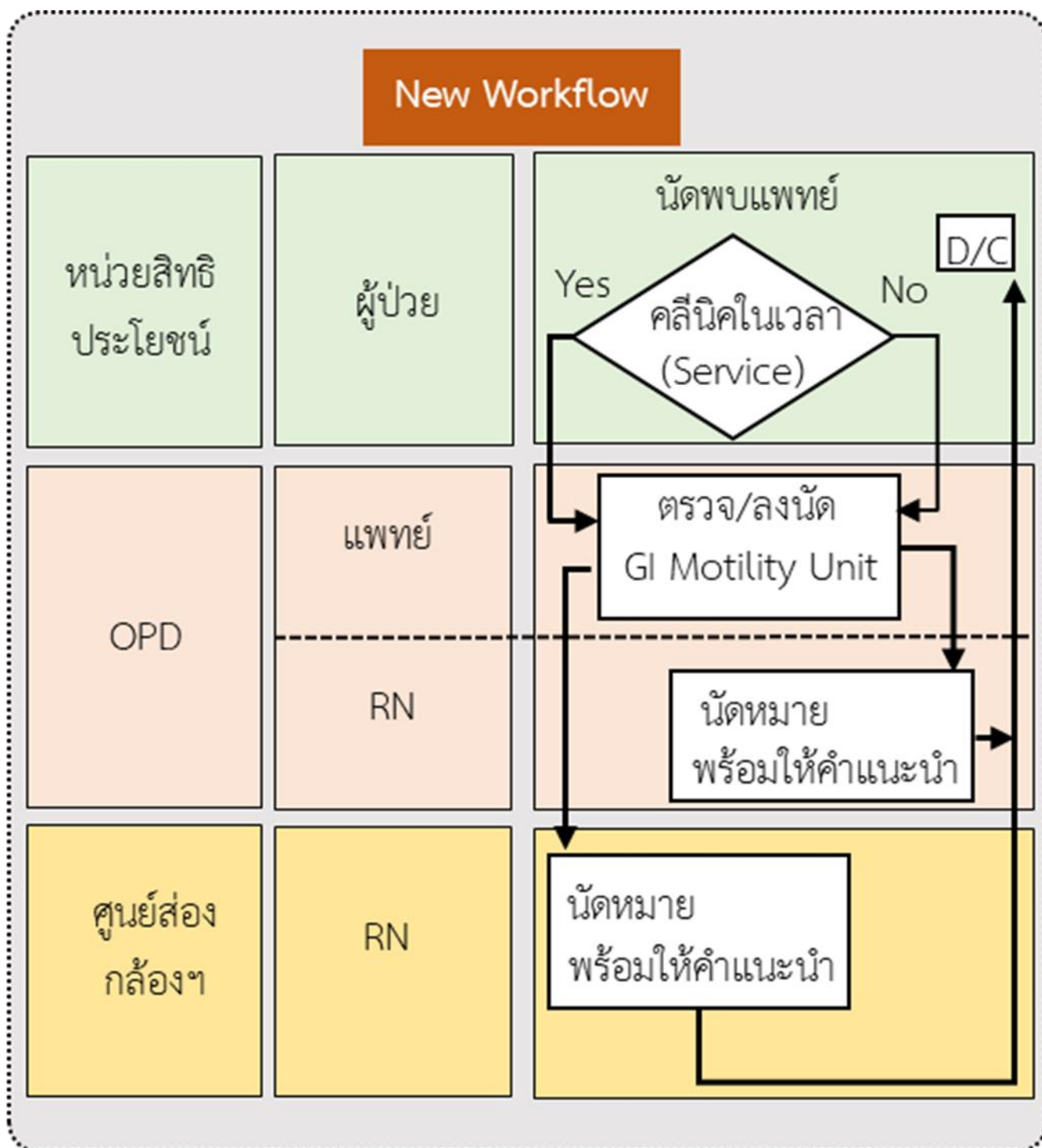
การเรียนรู้ที่ได้จากการดำเนินโครงการฯ 1) เกิดการวิเคราะห์ปัญหา การวางแผน การพัฒนางานและปรับปรุงคุณภาพการทำงาน 2) เพิ่มทักษะในการประเมินปัญหาและความเสี่ยงที่เกิดขึ้นจากการพิจารณาขั้นตอนการปฏิบัติงาน , ปัจจัยแห่งความสำเร็จ 1) การถ่ายทอดองค์ความรู้จากพยาบาลรุ่นพี่ สมองสู่รุ่นน้อง เพื่อให้เกิดมาตรฐานของการให้บริการ 2) การให้ความร่วมมือที่ดีในการพัฒนาและปรับปรุงระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 2) การร่วมมือการทำงานเป็นทีมของแพทย์และพยาบาลห้องส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร , ปัญหาและอุปสรรค 1) ช่วงเริ่มโครงการ ทีมไม่มีประสบการณ์ ในการให้การดูแลให้คำแนะนำการทำหัตถการของ GI Motility Unit ทำให้การดำเนินล่าช้า จัดเปลี่ยนกำลังคน เพื่อให้ได้มาซึ่งองค์ความรู้ในการถ่ายทอดที่ครบถ้วนและถูกต้อง การแก้ไขได้ศึกษาความรู้จากภายในและภายนอก ทดสอบการทำงานพัฒนาและปรับปรุงบัตรนัดอย่างต่อเนื่อง 2) หน่วยงานที่เกี่ยวข้องยังไม่ทราบขั้นตอนการเปลี่ยนแปลงระบบนัดหมาย การแก้ไขได้มีการเขียนขั้นตอนพร้อมอธิบายการใช้บัตรนัด GI Motility lab เพื่อทำความเข้าใจ , องค์ความรู้ที่สำคัญ และนำไปใช้ได้จริง

9. โครงการ / กิจกรรม / โอกาสพัฒนาในครั้งต่อไป (5)

1) โครงการนวัตกรรมเตรียมสายตรวจ biofeedback ให้กับผู้ป่วยฝึกเบ่งถ่ายอุจจาระ กิจกรรมในการดำเนินการ เพื่อสร้างนวัตกรรมชิ้นงานที่สามารถช่วยในการฝึกเบ่งถ่ายอุจจาระเสมือนสถานการณ์จริง ระยะเวลาดำเนินการประมาณ 1 ปี เริ่มดำเนินการประมาณเดือนพฤศจิกายน 2563 ถึง ธันวาคม 2564 โดยทีมพยาบาลห้องส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร ฯ เป็นผู้รับผิดชอบ

2) โครงการบัตรนัดระบบอิเล็กทรอนิกส์ออนไลน์

เอกสารแนบ



บัตรนัดการตรวจการทำงานของทวารหนักและกล้ามเนื้อที่ควบคุมการขับถ่าย

(High Resolution Anorectal Manometry)

ชื่อ.....นามสกุล..... H.N.....

นัดวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.

แพทย์.....

กรุณาเดินทางมาถึงเวลา.....น. ติดต่อกับ ศูนย์ส่องกล้องทางเดินอาหาร ชั้น 5

ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

โทร: 02-2004461-2 ในวันและเวลาราชการ 13.30-16.00น.

กรณี ที่คนไข้สามารถช่วยเหลือตัวเอง เดินเองได้ ไม่ต้องนำญาติมาด้วย

การเตรียมตัว

1. รับประทานอาหารและน้ำดื่มได้ตามปกติ
2. ถ่ายอุจจาระ ให้เรียบร้อยก่อนการตรวจ

ค่าตรวจ

- 1,500 – 1,800 บาท (เบิกได้)
- อุปกรณ์ทางการแพทย์ 1,540 บาท (เบิกไม่ได้)

Pool saliva test

☒ วันที่.....
ผู้นัด.....

บัตรนัดตรวจการเคลื่อนไหวของลำไส้ใหญ่ (Colonic transit time study)

ชื่อ.....นามสกุล..... H.N.....

นัดวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.

แพทย์ผู้ส่งตรวจ.....

กรุณาเดินทางมาถึงเวลา.....น. ติดต่อกับ ศูนย์ส่องกล้องทางเดินอาหาร ชั้น 5

ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

โทร: 02-2004461-2 ในวันราชการ ช่วงเวลา 13.30-16.00 น.

กรณีที่คนไข้สามารถช่วยเหลือตัวเอง เดินเองได้ ไม่ต้องนำญาติมาด้วย

การเตรียมตัว

1. รับประทานอาหารและน้ำดื่มได้ตามปกติ
2. ผู้ป่วยรับประทานยาแคปซูล 1 เม็ดในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
3. หลังรับประทานยาให้ดื่มน้ำและยาสวนทวารทุกชนิด
4. ให้มารับการถ่ายภาพรังสีช่องท้องท่านอนในวันที่และ.....เดือน.....พ.ศ.
5. มาพบแพทย์ตามนัดเพื่อฟังผลตรวจ

ค่าตรวจ

- ยาแคปซูล 520 บาท (ชำระเงินสด) : เบิกไม่ได้
- X-ray (ตามประกาศแจ้งของคณะ) : เบิกได้

Pool saliva test

☒ Not Done

บัตรนัดและวิธีการเตรียมตัวเพื่อตรวจการทำงานของหลอดอาหารและการวัดกรดไหลย้อน 24 ชม.

ชื่อ.....นามสกุล.....H.N.....

นัดตรวจวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

กรุณาดำเนินมาถึงเวลา..... น. ติดต่อกับ ศูนย์ส่องกล้องทางเดินอาหาร ชั้น 5

ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี โทร: 02-2004461, 02-2004462

การเตรียมตัว

1. ถ้าท่านรับประทานยาด้านเกล็ดเลือดหรือยาละลายลิ่มเลือดชื่อ.....ไม่งด / งด รับประทานยาก่อนการตรวจ.....วัน
คือ งดตั้งแต่วันที่.....
 2. ไม่งด / งด ยาลดการหลั่งกรดชื่อก่อนการตรวจเป็นเวลา.....วัน ตั้งแต่วันที่.....
 3. ถ้าท่านเป็นโรคเบาหวานต้องงดยาเบาหวานเข้าวันตรวจเพื่อลดภาวะเสี่ยงน้ำตาลต่ำ
 4. ถ้าท่านเป็นโรคความดันโลหิตสูงให้รับประทานยาลดความดันโลหิต เวลา 6.00 น. ด้วยน้ำ 30 ซีซี
 5. ถ้าท่านมีโรคปอด หรือ หอบหืดกรุณานำยาพ่นมาโรงพยาบาลด้วย
 6. งดน้ำและอาหาร ตั้งแต่หลังเที่ยงคืนของวันที่.....
- ค่าตรวจ 4,100 บาท (เบิกได้)
 - อุปกรณ์ทางการแพทย์ 7,500 บาท (เบิกไม่ได้)

Pool saliva test

☒ วันที่.....

ผู้นัด.....

บัตรนัดและวิธีการเตรียมตัวเพื่อตรวจการทำงานของหลอดอาหาร

(High Resolution Esophageal Manometry)

ชื่อ.....นามสกุล.....H.N.....

นัดตรวจวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

กรุณาดำเนินมาถึงเวลา..... น. ติดต่อกับ ศูนย์ส่องกล้องทางเดินอาหาร ชั้น 5

ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี โทร: 02-2004461, 02-2004462

การเตรียมตัว

1. ถ้าท่านรับประทานยาด้านเกล็ดเลือดหรือยาละลายลิ่มเลือดชื่อ.....ไม่งด / งด รับประทานยาก่อนการตรวจ.....วัน
คือ งดตั้งแต่วันที่.....
 2. ถ้าท่านเป็นโรคเบาหวานต้องงดยาเบาหวานเข้าวันตรวจเพื่อลดภาวะเสี่ยงน้ำตาลต่ำ
 3. ถ้าท่านเป็นโรคความดันโลหิตสูงให้รับประทานยาลดความดันโลหิต เวลา 6.00 น. ด้วยน้ำ 30 ซีซี
 4. ถ้าท่านมีโรคปอด หรือ หอบหืดกรุณานำยาพ่นมาโรงพยาบาลด้วย
 5. งดน้ำและอาหาร ตั้งแต่หลังเที่ยงคืนของวันที่.....
- ค่าตรวจ 1,600 บาท (เบิกได้)
 - อุปกรณ์ทางการแพทย์ 1,300 บาท (เบิกไม่ได้)

Pool saliva test

☒ วันที่.....

ผู้นัด.....

บัตรนัดเตรียมการฝึกขับถ่าย (Biofeedback)

ชื่อ.....นามสกุล.....H.N.....

นัดตรวจวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

กรุณาเดินทางมาถึงเวลา..... น. ติดต่อกับ ศูนย์ส่องกล้องทางเดินอาหาร ชั้น 5

ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี โทร: 02-2004461, 02-2004462

การเตรียมตัว

1. ไม่ต้องงดอาหารและน้ำดื่ม
2. ถ่ายอุจจาระให้เรียบร้อยก่อนเข้าตรวจ
3. อุปกรณ์การตรวจ ☐ มี ☐ ไม่มี
- ถ้าตรวจ 2,000 – 2,500 บาท

Pool saliva test

☒ Not Done

ตารางแพทย์นัด Motility Lab

Staff	จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์
อ.ศุภมาส	-	On Request by อ.ศุภมาส	เวลา 09.00-11.00 น.	On Request by อ.ศุภมาส	เวลา 09.00-11.00 น.
อ.ปิติโชติ	เวลา 08.00-10.00 น.	-	-	เวลา 08.00-10.00 น.	-
อ.สุริยะ	-	-	-	เวลา 11.00-12.00 น.	-