



แบบฟอร์ม 1

แบบเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน กระบวนการทำงานอย่างต่อเนื่องตามแนวทาง PDCA (F-WI-RA-QS-201/01)

ส่วนที่ 1 (เพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

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

*หมายเหตุ : 1.กรณีที่ผลงานผ่านเกณฑ์และได้รับเงินรางวัล คณะฯ จะโอนเงินรางวัลเข้าบัญชีเงินเดือนผ่านทางรหัสบุคคล ข้อ 6
2.ผลงานทุกประเภทที่ส่งประกวดเป็นลิขสิทธิ์ของคณะฯ ห้ามมิให้ผู้ใดนำไปเผยแพร่โดยไม่ได้รับอนุญาต

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 / สิ่งสูญเปล่า [Quality (waste)*] ☒ ลดรอบเวลาการทำงาน / การส่งมอบ [Delivery]

ส่วนที่ 2 ขอให้พิจารณา “คู่มือการเขียนผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน” อย่างละเอียดเพื่อประโยชน์ต่อเจ้าของผลงาน ชื่อเรื่อง / โครงการ กระเป๋าคู่มือ”

1. หลักการและเหตุผล ความสำคัญของปัญหา (10)

ศูนย์วิจัยด้านนม อาคารจันท์ ชั้น1 คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ในปัจจุบันได้ให้บริการในการตรวจวินิจฉัยเต้านม ตั้งแต่การวินิจฉัยจากภาพทางรังสีด้วยเครื่องมือแมมโมแกรมและจากภาพอัลตราซาวด์คลื่นความถี่สูง รวมไปถึงการทำหัตถการการเจาะชิ้นเนื้อและ การวางเข็มระบายน้ำในเต้านมได้เครื่องมือทางรังสีวินิจฉัยซึ่งในปัจจุบันศูนย์วิจัยด้านนม ให้บริการแก่ผู้ป่วยที่มารับการหัตถการ มากกว่า 3,000 ราย ต่อปี มีการใช้อุปกรณ์ในการทำหัตถการหลากหลายชนิดและใช้งานจำนวนมาก บ่อยครั้งเกิดความผิดพลาดในการจัดเก็บ เนื่องจากยอดในสมุดคลังอุปกรณ์ ที่บันทึกการรับเข้าและการเอาอุปกรณ์ในการทำหัตถการออกจากคลังมาใช้งานบันทึกด้วยการจด ทำให้เกิดการผิดพลาดได้ง่าย ไม่มีข้อมูลที่เป็นปัจจุบัน ต้องเสียเวลาในการตรวจนับคลังอุปกรณ์ในการทำหัตถการอีกครั้ง เพื่อสรุปปริมาณการจัดซื้ออุปกรณ์ในการทำหัตถการแต่ละชนิดในแต่ละรอบ ส่งผลกระทบให้ในบางครั้งอุปกรณ์ในการทำหัตถการไม่เพียงพอต่อความต้องการของผู้ป่วยที่มารับการหัตถการ ต้องรอรอบการจัดซื้อของทางศูนย์วิจัยด้านนม

จากระบบการปฏิบัติงานดังกล่าวพบว่า ปัญหาเกิดจากการเก็บสถิติการใช้งานอุปกรณ์แต่ละชนิดมีความยุ่งยากและซับซ้อน จึงมีความจำเป็นที่จะต้องวางระบบบริหารและลงบันทึกการใช้งานอุปกรณ์ในการทำหัตถการให้เป็นระบบ สามารถตรวจสอบคลังอุปกรณ์ได้อย่างเป็นปัจจุบัน ลดขั้นตอนการปฏิบัติงานที่ซ้ำซ้อน ควบคุมปริมาณการจัดซื้ออุปกรณ์ในการทำหัตถการให้มีคุณภาพ ทำให้เพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการแก่ผู้ป่วยที่มารับการหัตถการ ลดปริมาณการสั่งอุปกรณ์ในการทำหัตถการบางชนิดที่ใช้นานน้อย ประหยัดต้นทุนในการสั่งซื้อ และต้นทุนในการเก็บรักษาเป็นการจัดการทรัพยากรคนและเงินให้สามารถใช้ได้คุ้มค่า และลดค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาล

2. กรอบแนวคิดและการวิเคราะห์สาเหตุของปัญหา (Root cause analysis) (10)

2.1 กระแสงาน (Workflow) เป็นภาพรวมของกระบวนการทำงาน (เอกสารแนบ1)

2.2 สายธารแห่งคุณค่า (Value chain) ของกระบวนการทำงาน (Work Process) ตามแนวทาง SIPOC (เอกสารแนบ1)

3. วัตถุประสงค์ ตัวชี้วัด และเป้าหมาย (10)

3.1 การวิเคราะห์สาเหตุของปัญหา (Root Cause Analysis) (เอกสารแนบ3)

3.2 วัตถุประสงค์

3.2.1 เพื่อให้มีอุปกรณ์ในการทำหัตถการเพียงพอต่อความต้องการของผู้ป่วยที่มารับการหัตถการ รับรองได้ว่าผู้ป่วยจะได้รับการหัตถการภายใน 7 วันหลังได้รับคำสั่งจากแพทย์เจ้าของไข้

3.2.2 เพื่อควบคุมปริมาณการจัดซื้ออุปกรณ์ในการทำหัตถการให้มีคุณภาพ ลดปริมาณการสั่งอุปกรณ์ในการทำหัตถการที่ใช้นานน้อย

3.2.3 เพื่อลดขั้นตอนการปฏิบัติงานที่ซ้ำซ้อน

4. กระบวนการปรับปรุง / วิธีการแก้ไขปรับปรุง (15)

สภาพการปฏิบัติงานเดิม :

กระบวนการปฏิบัติงานเดิม สภาพแวดล้อมในคลังอุปกรณ์ค่อนข้างแคบไม่มีการจัดหมวดหมู่ แยกประเภทและบริษัทผู้ผลิตที่ชัดเจน และมีการรับเข้า -เบิกใช้อุปกรณ์เป็นแบบ Manual โดยใช้สมุดอุปกรณ์คลัง เมื่อถึงสิ้นเดือนจะทำการตรวจนับอุปกรณ์คงคลังแต่ละชนิดว่ามีอยู่จริงตามที่เป็นที่คลังสมุดคลัง

แนวทางการปรับปรุงครั้งที่ 1 (ตุลาคม 2564 -ธันวาคม 2565) :

เดือน ตุลาคม 2564 ได้ประชุมภายในศูนย์วิจัยด้านนมพูดคุยถึงปัญหาที่เกิดขึ้นในปัจจุบันและความต้องการของศูนย์วิจัยด้านนม และรวบรวมรายการอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำหัตถการที่ใช้ทั้งหมด จากนั้นจัดทำตู้เก็บอุปกรณ์ที่จัดหมวดหมู่ และมีการใช้งานแบบเข้าก่อน-ออกก่อน และเก็บสถิติการใช้งานทุกวัน เพื่อให้ข้อมูลเป็นปัจจุบัน

ผลการปรับปรุงครั้งที่ 1 (ตุลาคม 2564 - ธันวาคม 2565):

ลดเหตุการณ์อุปกรณ์ในการหัตถการไม่เพียงพอต่อผู้ใช้บริการ สามารถนัดผู้ป่วยที่มาหัตถการได้ในระยะเวลาที่สั้นขึ้นเฉลี่ย ไม่เกิน 14 วัน หลังได้รับคำสั่งจากแพทย์เจ้าของไข้ และลดเวลาในการตรวจสอบคลังอุปกรณ์

โอกาสพัฒนาครั้งที่ 1 (ตุลาคม 2564 - ธันวาคม 2565) :

ยังความผิดพลาดในการลงบันทึกจำนวนอุปกรณ์

แนวทางการปรับปรุงครั้งที่ 2 (มกราคม 2565 - มิถุนายน 2565) :

เดือน มกราคม 2565 ได้ประชุมภายในศูนย์วินิจฉัยเต้านมพูดคุยถึงปัญหาที่พยายามแก้ไขในปัจจุบันและความต้องการของศูนย์วินิจฉัยเต้านม และรวบรวมรายการอุปกรณ์ที่ใช้ในการหัตถการที่ใช้ทั้งหมด จากนั้นได้ติดต่อทีมอาจารย์ที่ปรึกษา และนักศึกษาคณะวิศวกรรมศาสตร์ ภาควิชาวิศวกรรมอุตสาหการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี เพื่อขอความอนุเคราะห์ในการสร้างโปรแกรมในระบบบันทึกการรับเข้า การเบิกใช้อุปกรณ์ในการหัตถการภายในศูนย์วินิจฉัยเต้านม และเมื่อปริมาณลดลงถึงจุดสั่งซื้อ โปรแกรมจะมีการแจ้งเตือน เพื่อให้ผู้ใช้งานสั่งซื้อ และเตรียมอุปกรณ์หัตถการที่หมดหรือเหลือน้อยเพิ่มเติม ทำให้อุปกรณ์คงเหลือในคลังมีจำนวนเพียงพอ พร้อมใช้งานตลอดเวลา ทั้งยังสามารถตรวจทานสถิติการใช้งานอุปกรณ์เพื่อการวางแผนต้นทุนในอนาคตอีกด้วย

ปลายเดือนมกราคม 2565 นักศึกษาคณะวิศวกรรมศาสตร์ ภาควิชาวิศวกรรมอุตสาหการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี ได้นำโปรแกรม Visual Basic Application มาติดตั้งยังศูนย์วินิจฉัยเต้านม เพื่อให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องได้ทดลองใช้ และติดตามผลเดือนกุมภาพันธ์ 2565 เพื่อแก้ไขโปรแกรมให้สมบูรณ์

ผลการปรับปรุงครั้งที่ 2 (มกราคม 2565 - มิถุนายน 2565) :

โปรแกรม Visual Basic Application ใช้งานง่าย ลดการเลื่อนนัดของผู้ป่วยที่มาใช้บริการหัตถการเพราะอุปกรณ์ในการหัตถการไม่เพียงพอ โดยภายใน 4 เดือน สามารถเก็บสถิติการใช้งานอุปกรณ์ในการหัตถการและควบคุมปริมาณการสั่งซื้อได้อย่างมีคุณภาพ ส่งผลให้สามารถนัดหัตถการผู้ป่วยภายใน 14 วันหลังได้รับคำสั่งจากแพทย์เจ้าของไข้ โดยไม่มีเหตุการณ์อุปกรณ์ในการหัตถการไม่เพียงพอต่อผู้ใช้บริการ

โอกาสพัฒนาครั้งที่ 2 (มกราคม 2565 - มิถุนายน 2565) :

โปรแกรม Visual Basic Application ไม่สามารถเพิ่มอุปกรณ์ที่ใช้ในการหัตถการต้องให้ ADMIN เป็นผู้เพิ่มรายการอุปกรณ์ จึงจำเป็นต้องพัฒนาให้ผู้ใช้โปรแกรมสามารถเพิ่มรายการอุปกรณ์เองโดยไม่ต้องผ่าน ADMIN

แนวทางการปรับปรุงครั้งที่ 3 (กรกฎาคม 2565 - ปัจจุบัน) :

เดือน กรกฎาคม 2565 ได้ประชุมกับนักศึกษาคณะวิศวกรรมศาสตร์ ภาควิชาวิศวกรรมอุตสาหการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี เพื่อพัฒนาโปรแกรม Visual Basic Application ให้ครอบคลุมกับความต้องการของผู้ใช้งาน คือสามารถเพิ่มอุปกรณ์ที่ใช้ในการหัตถการโดยผู้ใช้งานได้

ผลการปรับปรุงครั้งที่ 3 (กรกฎาคม 2565 - ปัจจุบัน) :

โปรแกรม Visual Basic Application ใช้งานง่าย บุคลากรในศูนย์วินิจฉัยเต้านมทุกคนสามารถใช้งานได้ สามารถเก็บสถิติการใช้งานได้อย่างเป็นปัจจุบัน ลดขั้นตอนการปฏิบัติงานที่ซ้ำซ้อน ส่งผลให้สามารถนัดหัตถการผู้ป่วยภายใน 7 วันหลังได้รับคำสั่งจากแพทย์เจ้าของไข้ โดยไม่มีเหตุการณ์อุปกรณ์ในการหัตถการไม่เพียงพอต่อผู้ใช้บริการ โดยภายใน กรกฎาคม 2565 - ปัจจุบัน มีผู้ป่วยมาขอนัดทำหัตถการจำนวน 2,171 ราย จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการทำหัตถการ ภายใน 7 วัน จำนวน 1,580 คิดเป็นร้อยละ 72.8

5. การดำเนินการตามแผน (Gantt's Chart) (10)

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ (เดือน/ปี)																	ผู้รับผิดชอบ	
	2564			2565											2566				
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.		มี.ค.- ปัจจุบัน
พูดคุยถึงปัญหาที่เกิดขึ้นในปัจจุบัน รวบรวมอุปกรณ์ที่ใช้ในการหัตถการที่ใช้ทั้งหมด จัดหาตู้เก็บอุปกรณ์ที่จัดหมวดหมู่	↔																		จากรูวรรณและอารีย์ วิเคราะห์ปัญหา/จากรูวรรณ รวบรวมอุปกรณ์และจัดหาตู้
ทดลองปฏิบัติตามแนวทางแก้ไขปัญหาค้างที่1 และประเมินผลการปรับปรุง		←-----→																	อารีย์ รวบรวมปัญหา/จากรูวรรณ และ อารีย์ ร่วมกันประเมินผล
นำผลที่ได้จากแนวทางแก้ไขปัญหาค้างที่1 มาประชุมเพื่อหาแนวทางปรับปรุงโดยติดต่อทีมอาจารย์ที่ปรึกษา และนักศึกษาคณะวิศวกรรมศาสตร์ ภาควิชาวิศวกรรมอุตสาหการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี เพื่อขอความอนุเคราะห์ในการสร้างโปรแกรมในระบบบันทึกการรับเข้า				↔															จากรูวรรณและอารีย์ วิเคราะห์ปัญหา/ จารูวรรณติดต่อทีมอาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อขอสร้างโปรแกรมและทดลองใช้งาน
ทดลองใช้โปรแกรม Visual Basic Application ที่ติดตั้ง ณ ศูนย์วิจัยด้านนม และประเมินผลการใช้งาน					←-----→														อารีย์ รวบรวมปัญหา/จากรูวรรณ และ อารีย์ ร่วมกันประเมินผล ครั้งที่2
พัฒนาโปรแกรม Visual Basic Application ให้ครอบคลุมกับความต้องการของผู้ใช้งาน									↔										จากรูวรรณและอารีย์ ใช้งานโปรแกรมจริง
ใช้งานโปรแกรม Visual Basic Applicationจริง และสรุปปัญหา โอกาสพัฒนาของโปรแกรม										←-----→									จากรูวรรณและอารีย์ ประเมินผล

←→ วางแผนงาน

←--→ ปฏิบัติจริง

6. ผลสำเร็จ/ผลลัพธ์ของการดำเนินการตามแผน/โครงการ(15)

ตัวชี้วัด	สอดคล้องกับวัตถุประสงค์			เป้าหมาย	ผลดำเนินการ (เดือน/ ปี)			
	ข้อที่ 1	ข้อที่ 2	ข้อที่ 3		ก่อนดำเนินการ	หลัง		
						ครั้งที่1	ครั้งที่2	ครั้งที่3
ระยะผู้ป่วยที่ได้รับการทำหัตถการ	✓			ไม่เกิน 7 วัน หลังมีคำสั่งจากแพทย์เจ้าของไข้	7- 20 วัน	7- 20 วัน	8-14 วัน	1-7วัน
มีการลงบันทึกชนิดเข็มและจำนวนอุปกรณ์เมื่อมีการรับ-จ่ายอุปกรณ์		✓	✓	100%	50%	60%	90%	100%
มีการแจ้งเตือนให้สั่งซื้อรายการเข็มในรอบถัดไปเมื่อปริมาณลดลงและกำหนดจุดสั่งซื้อ		✓		100%	50%	50%	90%	100%
มีการบันทึกสถิติการใช้งานอุปกรณ์		✓	✓	100%	30%	50%	100%	100%

7. ผลการปรับปรุง / ผลที่คาดว่าจะได้รับเมื่อดำเนินงานเสร็จสิ้น (10)

ผลการปรับปรุงในมิติของSTEEEP มิติคุณภาพ	
S : Safety (ความปลอดภัย)	ในการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม เพื่อวินิจฉัยโรคเต้านมในระยะเริ่มต้น เพื่อเข้าสู่ระบบการรักษาได้อย่างเหมาะสม รวดเร็ว ช่วยลดอาการเจ็บป่วยที่รุนแรงได้ ลดอัตราการเสียชีวิต และลดค่าใช้จ่ายในการรักษา ส่งเสริมให้หญิงไทยมีสุขภาพเต้านมที่ดี
T : Timely (ทันเวลา)	ผู้ป่วยจะได้รับการหัตถการภายใน 7วันหลังได้รับคำสั่งจากแพทย์เจ้าของไข้
E : Efficiency (ประสิทธิภาพ)	ประหยัดทั้งต้นทุนในการสั่งซื้อ และต้นทุนในการเก็บรักษา เป็นการจัดการทรัพยากรคนและเงินให้สามารถใช้ได้คุ้มค่า และลดค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาล

E : Effectiveness (ประสิทธิผล)	การจัดซื้ออุปกรณ์ในการทำหัตถการมีคุณภาพ ลดปริมาณการสั่งซื้ออุปกรณ์ในการทำหัตถการที่ใช้งานน้อย และลดขั้นตอนการปฏิบัติงานที่ซ้ำซ้อนของเจ้าหน้าที่
E : Equity (ความเท่าเทียม)	ผู้ป่วยทุกคน ได้รับการทำหัตถการตามกำหนดเวลาที่แพทย์เจ้าของไข้ต้องการ
P : Patient Center (การดูแลโดยยึดผู้ป่วย หรือ ผู้รับบริการ เป็นศูนย์กลาง)	สถิติการใช้งานอุปกรณ์ในการทำหัตถการและควบคุมปริมาณการสั่งซื้อได้อย่างมีประสิทธิภาพ ส่งผลให้สามารถนัดหัตถการผู้ป่วยภายใน 7 วันหลังได้รับคำสั่งจากแพทย์เจ้าของไข้ โดยไม่มีเหตุการณ์อุปกรณ์ในการทำหัตถการไม่เพียงพอต่อผู้ใช้บริการ ส่งผลให้แพทย์เจ้าของไข้วางแผนการรักษาให้เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละรายได้อย่างรวดเร็ว

8. การตรวจสอบ/ ติดตาม / ประเมินผล เพื่อป้องกันปัญหาเกิดซ้ำ (10)

8.1 ด้านเจ้าหน้าที่ โปรแกรม Visual Basic Application ใช้งานง่าย บุคลากรในศูนย์วินิจฉัยด้านมทุกคนสามารถใช้งานได้ ลดขั้นตอนการปฏิบัติงานที่ซ้ำซ้อน เก็บสถิติการใช้งานอุปกรณ์แต่ละชนิดไม่ยุ่งยาก ซ้ำซ้อน สามารถตรวจสอบคลังอุปกรณ์ได้อย่างเป็นปัจจุบัน ตามเป้าหมาย 100%

8.2 ด้านผู้ป่วย สามารถนัดหัตถการผู้ป่วยภายใน 7 วันหลังได้รับคำสั่งจากแพทย์เจ้าของไข้ โดยไม่มีเหตุการณ์อุปกรณ์ในการทำหัตถการไม่เพียงพอต่อผู้ใช้บริการ ส่งผลให้แพทย์เจ้าของไข้วางแผนการรักษาให้เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละรายไปอย่างรวดเร็ว

9. การเรียนรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการ (5)

9.1 Key Success Factors ในการจัดทำโครงการ สามารถส่งมอบการบริการหัตถการให้กับผู้ป่วยภายใน 7 วันหลังได้รับคำสั่งจากแพทย์เจ้าของไข้ โดยไม่มีเหตุการณ์อุปกรณ์ในการทำหัตถการไม่เพียงพอต่อผู้ใช้บริการ การสนับสนุนด้านอุปกรณ์ เครื่องมือ และระบบต่างๆ ในการทำงานมีคุณภาพ ลดปริมาณการสั่งซื้ออุปกรณ์ในการทำหัตถการที่ใช้งานน้อย และลดขั้นตอนการปฏิบัติงานที่ซ้ำซ้อนของเจ้าหน้าที่ ประหยัดต้นทุนในการสั่งซื้อ และต้นทุนในการเก็บรักษา เป็นการจัดการทรัพยากรคนและเงินให้สามารถใช้ได้คุ้มค่า และลดค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาล

9.2 ปัญหาและอุปสรรค ในระยะแรกของการดำเนินโครงการ ต้องเรียนรู้การใช้ โปรแกรม Visual Basic Application ผู้ปฏิบัติงานยังไม่คุ้นชิน มีใช้เวลาในการเรียนรู้ และติดตาม ประเมินผลการใช้โปรแกรมทุก 1 เดือน และต้องใช้เวลาในการพัฒนาโปรแกรม Visual Basic Application ที่ช่วงแรกไม่สามารถเพิ่มอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำหัตถการต้องให้ ADMIN เป็นผู้เพิ่มรายการอุปกรณ์

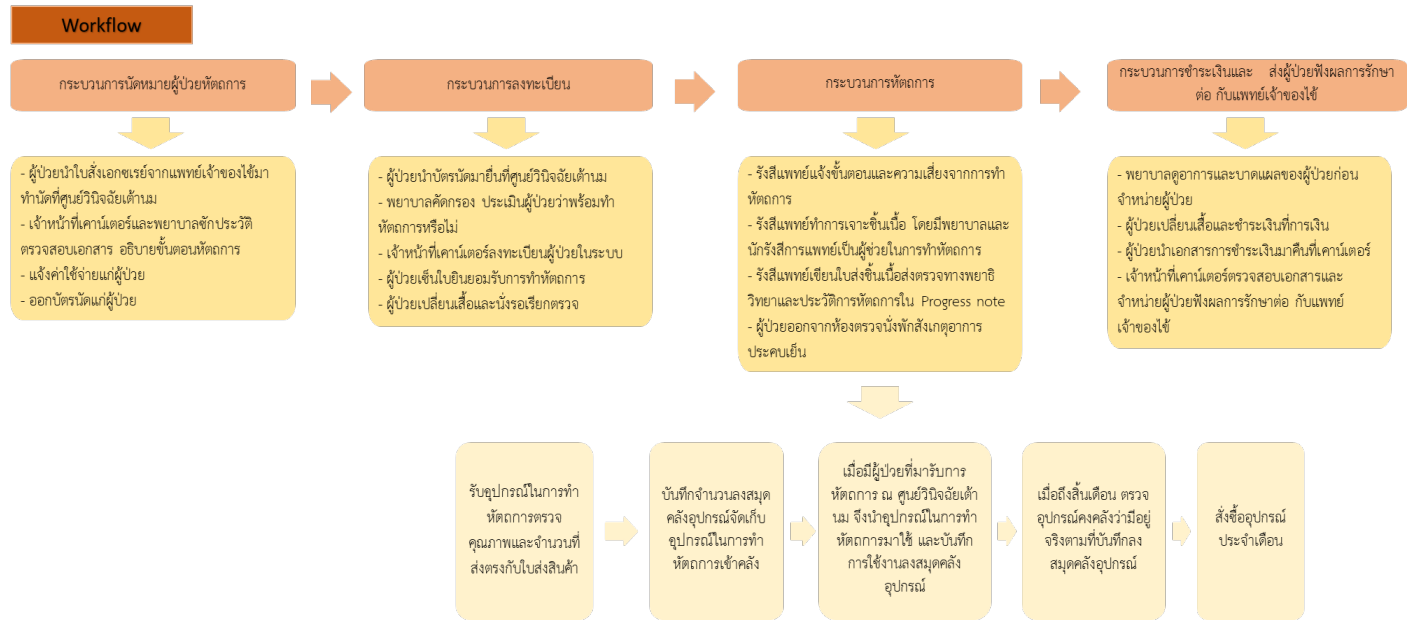
9.3 สหวิชาชีพที่เกี่ยวข้องที่ทำให้เกิดการเรียนรู้ร่วมกัน โครงการได้รับความอนุเคราะห์ความช่วยเหลือจากทีมอาจารย์ที่ปรึกษา และนักศึกษาคณะวิศวกรรมศาสตร์ ภาควิชาวิศวกรรมอุตสาหการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี ในการสร้างโปรแกรมในระบบบันทึกการรับเข้า การเบิกใช้อุปกรณ์ในการทำหัตถการภายในศูนย์วินิจฉัยด้านม ส่งผลให้แพทย์เจ้าของไข้ที่ส่งผู้ป่วยมารับการหัตถการวางแผนการรักษาให้เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละรายได้อย่างรวดเร็ว

10. โครงการ / กิจกรรม / โอกาสพัฒนาในครั้งต่อไป (5)

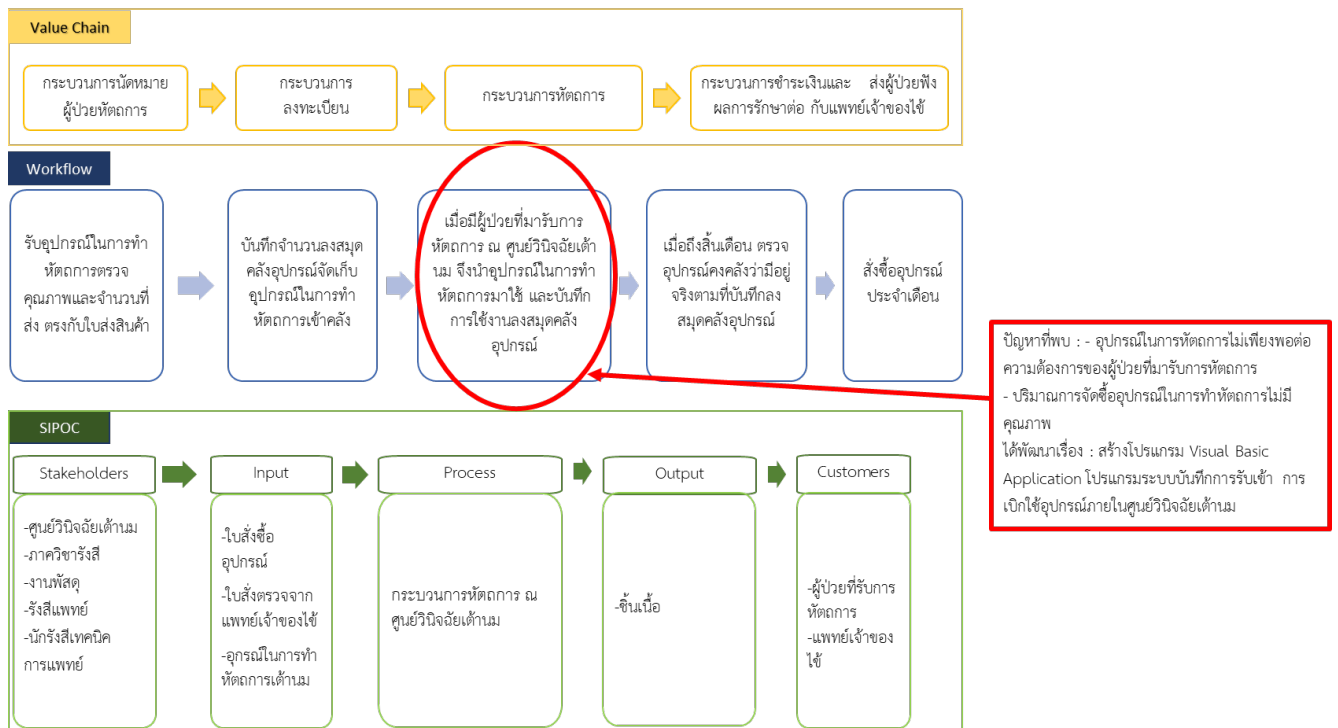
โปรแกรม Visual Basic Application มีการดำเนินการใช้งานภายในศูนย์วินิจฉัยด้านมจนถึงปัจจุบันในโอกาสต่อไปคือส่งต่อให้หน่วยงานอื่นที่มีลักษณะการทำงานที่คล้ายคลึงกัน เช่น กลุ่มงาน Intervention ในภาควิชารังสีวิทยาได้ทดลองใช้งานต่อไป

เอกสารแนบ 1

กระบวนการทำหัตถการด้านและบันทึกการใช้อุปกรณ์ของศูนย์วินิจฉัยเต้านม



กระบวนการรับเข้าและ การเอาอุปกรณ์ในการทำหัตถการออกจากคลังมาใช้งาน



เอกสารแนบ 2

