



แบบฟอร์ม 1

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

ส่วนที่ 1 (เพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณากรอกข้อมูลให้
ครบถ้วน)

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.....	

*หมายเหตุ : 1.กรณีทีผลงานผ่านเกณฑ์และได้รับเงินรางวัล 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 : “ กลับบ้านมั่นใจด้วยวิถีทัศนียาคุณภูมิ”

1. หลักการและเหตุผล ความสำคัญของปัญหา (10)

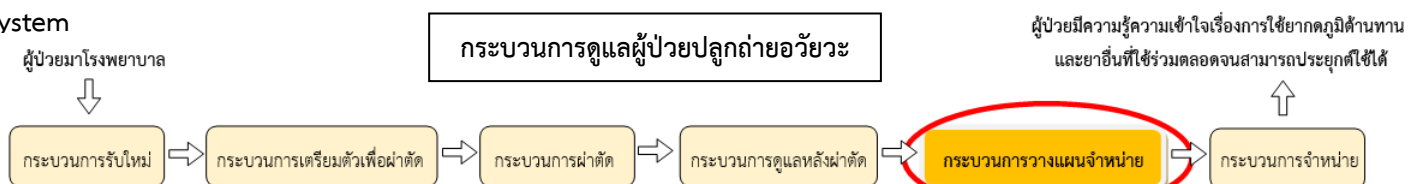
การปลูกถ่ายอวัยวะเป็นวิธีการรักษาที่ได้รับความนิยมมากขึ้นในปัจจุบัน เนื่องจากมีประสิทธิภาพดี และสามารถเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยได้อย่างชัดเจน ปัจจัยสำคัญของอัตราการรอดชีพและอัตราการรอดของอวัยวะ คือ การที่ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจและสามารถใชยาคตภูมิต้านทานและยาอื่นที่ใชร่วมได้อย่างถูกต้องเหมาะสม เกสัชรประจำหผู้ป่วยปลูกถ่ายอวัยวะ จึงมีบทบาทสำคัญในการเตรียมความพร้อมและพัฒนาศักยภาพของผู้ป่วยปลูกถ่ายอวัยวะในการใชยาคตภูมิต้านทานและยาอื่นที่ใชร่วม เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจตลอดจนมีความมั่นใจในการนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวันได้

ในปี พ.ศ. 2557 เกสัชรได้พัฒนากระบวนการสอนเรื่องการใชยาคตภูมิต้านทานและยาอื่นที่ใชร่วมของผู้ป่วยปลูกถ่ายอวัยวะและสมุดประจำตัวผู้ป่วยที่ปลูกถ่ายอวัยวะและได้รับยาคตภูมิต้านทาน พร้อมทั้งประเมินความรู้ความเข้าใจของผู้ป่วยภายหลังกระบวนการสอนพบว่า ผู้ป่วยมีคะแนนเฉลี่ยความรู้ความเข้าใจเรื่องการใชยาคตภูมิต้านทานและยาอื่นที่ใชร่วมก่อนได้รับจำหน่ายกลับบ้าน ร้อยละ 91.38 (โครงการให้ความรู้ยาคตภูมิต้านทานในผู้ป่วยปลูกถ่ายอวัยวะก่อนกลับบ้าน; CQI 2559) แต่เนื่องจากมีเกสัชรหลายคนสลับหมุนเวียนในกระบวนการสอน จึงพบปัญหาเรื่องการให้ข้อมูลที่มีลำดับของข้อมูลไม่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน อีกทั้งผู้ป่วยแต่ละรายมีพื้นฐานในการรับรู้ข้อมูลที่แตกต่างกันตลอดจนการตั้งคำถามที่ไม่สามารถคาดเดาได้ ส่งผลให้เกิดความไม่ต่อเนื่องของกระบวนการสอน โดยอ้าอิงการสุมผลการตอบกลับเกี่ยวกับความพึงพอใจและคำแนะนำของผู้ป่วยปลูกถ่ายอวัยวะที่มีต่อกระบวนการสอนเรื่องการใชยาคตภูมิต้านทานและยาอื่นที่ใชร่วม ในช่วงปี 2560 จำนวน 30 ราย มีอัตราความพึงพอใจต่อกระบวนการสอนเรื่องการใชยาคตภูมิต้านทานและยาอื่นที่ใชร่วมร้อยละ 75 และผู้ป่วยบางรายแนะนำให้พัฒนากระบวนการสอน/สื่อการสอนสำหรับผู้ป่วยที่ไม่สามารถอ่านหนังสือได้

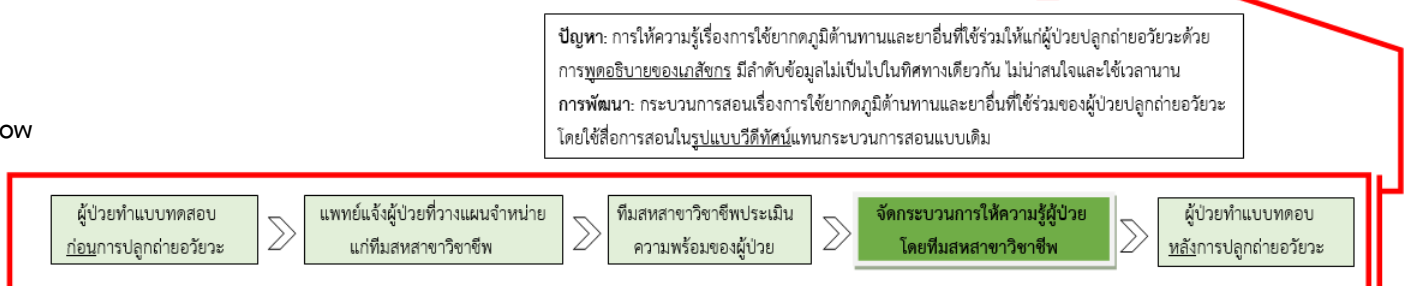
ปัจจุบันเทคโนโลยีเข้ามามีบทบาทมากขึ้นในชีวิตประจำวัน ในกระบวนการดูแลรักษาผู้ป่วยก็เช่นกัน จากการศึกษาวิจัยทั้งไทยและต่างประเทศ พบว่า สื่อการสอนในรูปแบบวิธีทัศนียาคุณภูมิได้รับความนิยมและสร้างความพึงพอใจแก่ผู้ป่วยเป็นอย่างมาก เนื่องจากมีการลำดับและเรียบเรียงเนื้อหา ภาพประกอบและเสียงที่ครบถ้วน ชัดเจนและง่ายต่อความเข้าใจ และสะดวกในการเข้าถึงข้อมูลได้ตามต้องการ เกสัชรจึงได้ริเริ่มปรับปรุงและพัฒนากระบวนการสอนเรื่องการใชยาคตภูมิต้านทานและยาอื่นที่ใชร่วมของผู้ป่วยปลูกถ่ายอวัยวะโดยใช้สื่อการสอนในรูปแบบวิธีทัศนียาคุณภูมิแทนกระบวนการสอนแบบเดิมเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพการสอนของเกสัชร เพื่อให้ผู้ป่วยปลูกถ่ายอวัยวะมีความรู้ความเข้าใจเรื่องการใชยาคตภูมิต้านทานและยาอื่นที่ใชร่วมตลอดจนสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง เหมาะสมและปลอดภัย

2. กรอบแนวคิดแสดงภาพรวมระบบ Work System และ SIPOC Diagram (10)

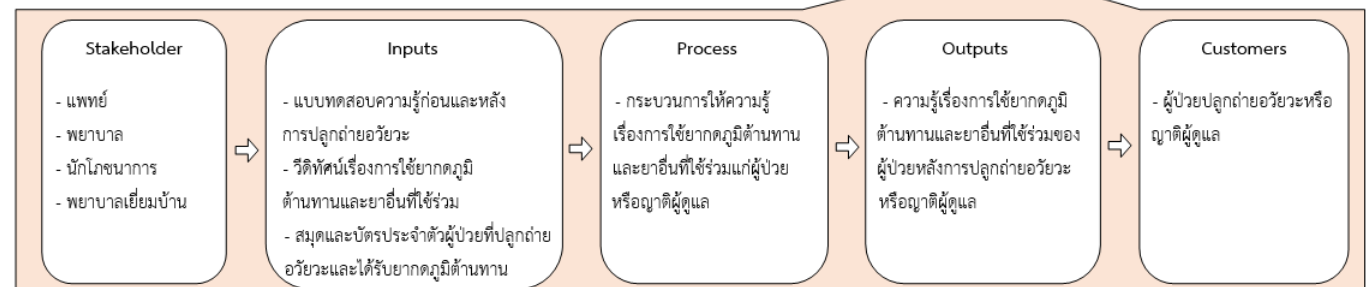
Work system



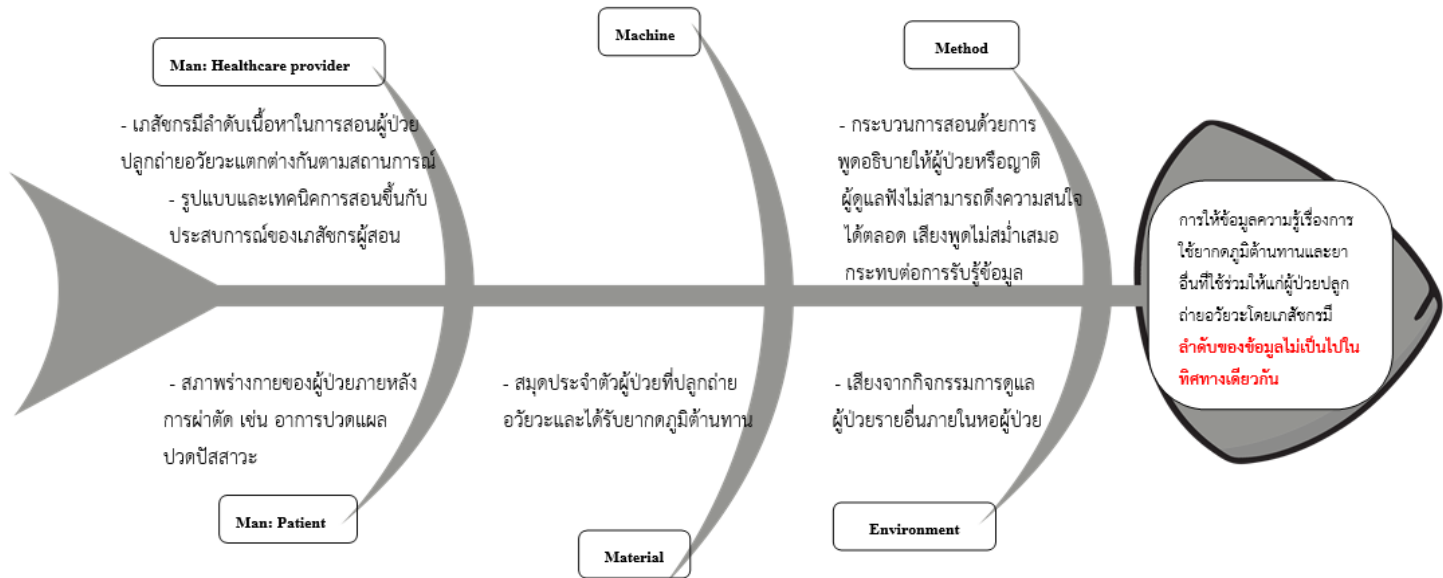
Work flow



SIPOC



3. การวิเคราะห์สาเหตุของปัญหา (Root Cause Analysis) วัตถุประสงค์ ตัวชี้วัด และเป้าหมาย (10)



จากแผนภูมิแก๊งปลา จะเห็นว่า กระบวนการให้ความรู้เรื่องการใช้อยากดภูมิต้านทานและยาอื่นที่เข้าร่วมด้วยการพูดอธิบายและสาธิตโดยเภสัชกร มีการลำดับเนื้อหา รูปแบบและเทคนิคการสอนที่แตกต่างกันขึ้นกับบุคคล รวมถึงไม่สามารถดึงดูดความสนใจของผู้ป่วยและญาติได้ ตลอดจนการรับรู้ข้อมูล อีกทั้งการสอนโดยใช้เสียงที่อาจดังบ้างเบาบ้าง และมีเสียงรบกวนจากกิจกรรมการดูแลผู้ป่วยรายอื่นย่อมส่งผลต่อการรับรู้ข้อมูล (Efficiency, Effectiveness) นอกจากนี้ผู้ป่วยบางรายอ่านหนังสือไม่ออก ซึ่งเป็นอุปสรรคต่อการรับรู้ข้อมูล จึงไม่สามารถทบทวนข้อมูลต่างๆ ด้วยตนเองได้ (Patient center) ล้วนเป็นสาเหตุสำคัญของปัญหา ดังนั้นการพัฒนาระบบการสอนผู้ป่วยโดยใช้วิธีทัศน์ เป็นรูปแบบการสอนที่จะทำให้ผู้ป่วยได้รับข้อมูลเรื่องการใช้อยากดภูมิต้านทานและยาอื่นที่เข้าร่วมอย่างเป็นลำดับเดียวกัน นอกจากนี้ยังมีความน่าสนใจ เสียงสม่ำเสมอ ซึ่งสามารถทบทวนข้อมูลได้สะดวกยิ่งขึ้นและยังสามารถควบคุมเวลาในกระบวนการให้ความรู้ได้ดียิ่งขึ้น

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับความรู้เรื่องการใช้อยากดภูมิต้านทานและยาอื่นที่เข้าร่วมที่มีลำดับการให้ข้อมูลเป็นไปในทิศทางเดียวกัน อย่างถูกต้อง ครบถ้วน และตลอดจนสามารถนำไปปฏิบัติตัวที่บ้านได้อย่างถูกต้อง
2. เพื่อพัฒนาระบบการให้ความรู้เรื่องการใช้อยากดภูมิต้านทานและยาอื่นที่เข้าร่วมให้ตรงกับความต้องการของผู้ป่วย
3. เพื่อลดระยะเวลาในการให้ความรู้เรื่องยาภูมิคุ้มกันต้านทานและยาอื่นที่เข้าร่วมโดยเภสัชกร

ตัวชี้วัด และ เป้าหมาย

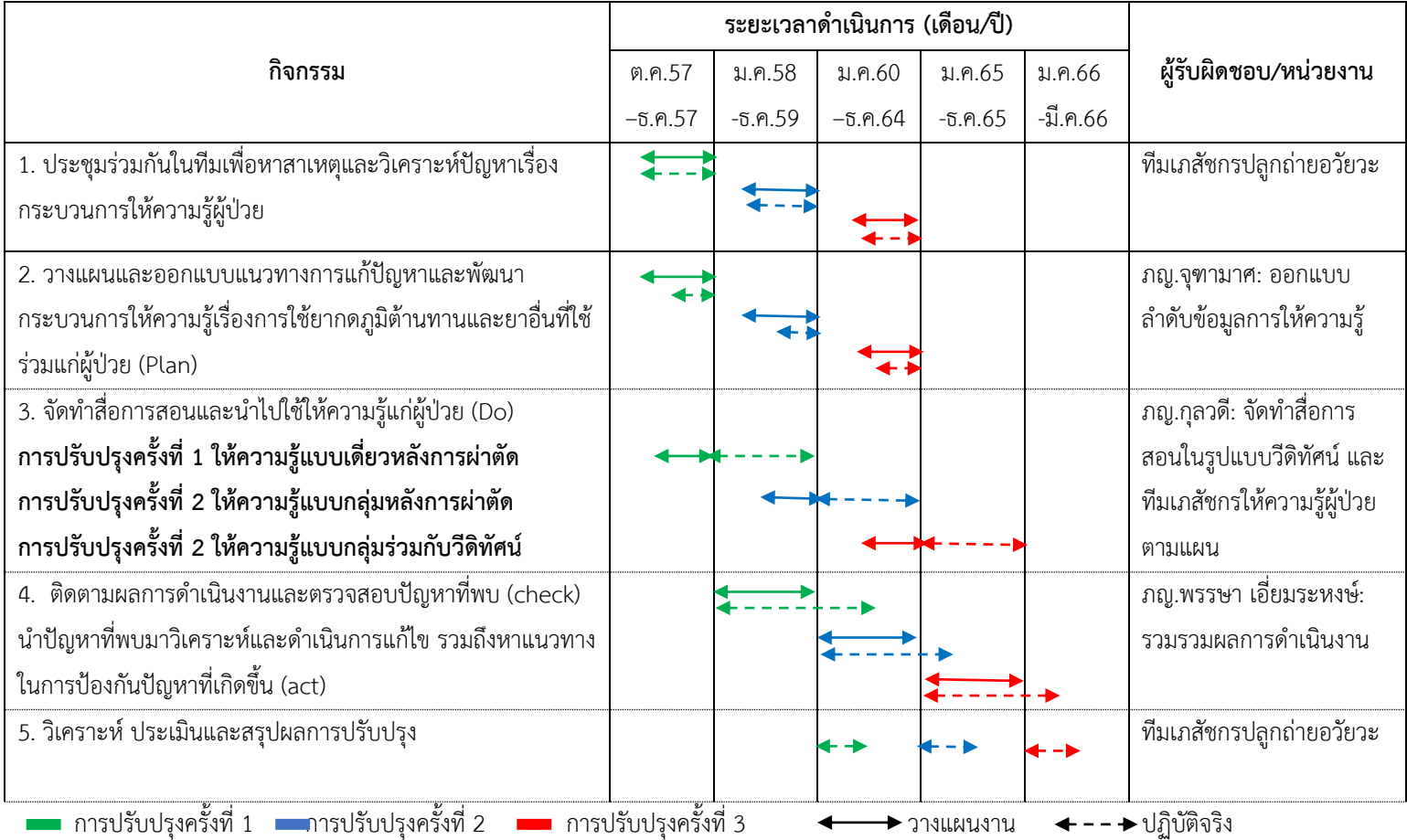
1. อัตราความรู้ความเข้าใจเรื่องการใช้อยากดภูมิต้านทานและยาอื่นที่เข้าร่วมของผู้ป่วยปลุกถ่ายอวัยวะหรือผู้ดูแล
 - 1.1. คะแนนความรู้แบบทดสอบหลังปลุกถ่ายอวัยวะมากกว่าร้อยละ 95
 - 1.2. คะแนนความสามารถในการปฏิบัติตัวเรื่องการใช้ยาที่บ้านไม่น้อยกว่าร้อยละ 95
2. ร้อยละคะแนนความพึงพอใจของผู้ป่วยปลุกถ่ายอวัยวะต่อกระบวนการให้ความรู้ในรูปแบบวิธีทัศน์มากกว่า 80
3. ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้ความรู้เรื่องยาภูมิคุ้มกันต้านทานและยาอื่นที่เข้าร่วมโดยเภสัชกรที่ลดลงอย่างน้อย 15 นาที

4. กระบวนการปรับปรุง / วิธีการแก้ไขปรับปรุง (15)

หัวข้อ	สภาพการทำงานเดิม	การปรับปรุงครั้งที่ 1	การปรับปรุงครั้งที่ 2	การปรับปรุงครั้งที่ 3
ระยะเวลาดำเนินการ	ตั้งแต่อดีต - ธ.ค. 2557	ม.ค. 2558 - ธ.ค. 2559	ม.ค. 2560 - ธ.ค. 2564	ม.ค. 2565 - ธ.ค. 2565
การดำเนินการ	เภสัชกรประจำหอผู้ป่วยปลุกถ่ายอวัยวะดำเนินการให้ความรู้เรื่องการใช้อยากดภูมิต้านทานและยาอื่นที่เข้าร่วมแก่ผู้ป่วยโดยการพูดอธิบายและสาธิต			
รูปแบบกระบวนการ	แบบเดี่ยว	แบบเดี่ยว	แบบกลุ่ม	แบบกลุ่ม
จำนวนครั้งและวันที่ให้ความรู้	1 ครั้งในวันจำหน่าย	2 ครั้งในวันที่ 3-5 หลังการผ่าตัด และวันจำหน่าย		

สื่อการสอนในกระบวนการ	-	1.สมุดและบัตรประจำตัวผู้ป่วยปลูกถ่ายอวัยวะและได้รับยาเคมีบำบัดด้านทาน		
		2.แบบทดสอบความรู้ความเข้าใจก่อนและหลังได้รับความรู้		
		-	3.วิธีทัศนให้ความรู้เรื่องการ ใช้ยาเคมีบำบัดด้านทานและยา อื่นที่ใช้ร่วม	
จุดเด่น				
ผู้ป่วยทุกรายได้รับความรู้	x	√	√	√
มีการประเมินความรู้ความ เข้าใจของผู้ป่วยก่อนจำหน่าย	x	√	√	√
Two-way communication	√	√	√	√
สามารถให้ความรู้ผู้ป่วยได้ครั้ง ละหลายราย ช่วยลดการทำงาน ซ้ำซ้อน	x	x	√	√
ลำดับข้อมูลเป็นไปในทิศทาง เดียวกันและมีความน่าสนใจ	x	x	x	√
เวลาที่ใช้ในกระบวนการ	> 60 นาที	50 - 60 นาที	50 – 60 นาที	< 40 นาที
จุดด้อย	ผู้ป่วยที่จำหน่ายนอกเวลาไม่ได้ รับการให้ความรู้โดย เภสัชกร	เภสัชกรทำงานซ้ำซ้อนใน กระบวนการให้ความรู้แก่ ผู้ป่วยแต่ละราย	ควบคุมปัจจัยที่รบกวน กระบวนการให้ความรู้ไม่ได้ เช่น ความพร้อมและ ความสามารถในการรับข้อมูล ผู้ป่วยแต่ละราย สิ่งแวดล้อม ที่จัดให้ความรู้	
ปัญหาที่พบ	1.ไม่สามารถประเมินความรู้ ความเข้าใจเรื่องการให้ยาเคมี บำบัดด้านทานและยาอื่นที่ใช้ร่วมของ ผู้ป่วย	1.ลำดับการให้ข้อมูลของเภสัชกรแต่ละราย ไม่เป็นไปในทิศทาง เดียวกัน		การเชื่อมต่อวิถีทัศนพบ ปัญหาขัดข้องทางเทคนิคอยู่ บ่อยครั้ง
	2.กรณีผู้ป่วยจำหน่ายวันเดียวกันมากกว่า 1 ราย เภสัชกรทำงาน ซ้ำซ้อนในกระบวนการให้ความรู้	2.ไม่สามารถควบคุม ระยะเวลาในกระบวนการให้ ความรู้		
แนวทางการปรับปรุง	1.จัดทำแบบทดสอบความรู้ ความเข้าใจก่อนและหลังได้รับ ความรู้ 2.จัดให้มีกระบวนการให้ความรู้ ภายหลังการผ่าตัด 3-5 วัน เพื่อให้ผู้ป่วยทุกรายได้รับการ ให้ความรู้ก่อนจำหน่าย	จัดให้มีการให้ความรู้เรื่องการ ใช้ยาเคมีบำบัดด้านทานและยาอื่น ที่ใช้ร่วมเป็นแบบกลุ่มภายหลัง การผ่าตัด 3-5 วัน	จัดทำสื่อการสอนเรื่องการให้ ยาเคมีบำบัดด้านทานและยาอื่น ที่ใช้ร่วมแบบวิถีทัศน เพื่อให้ ผู้ป่วยได้รับข้อมูลในการใช้ ยาเคมีบำบัดด้านทานและยาอื่น ที่ใช้ร่วมที่มีลำดับการให้ ข้อมูลเป็นทิศทางเดียวกัน อย่างครบถ้วน	เชื่อมต่อวิถีทัศนการให้ ความรู้เรื่องยาเคมี บำบัดด้านทานและยาอื่นที่ใช้ร่วม เข้ากับระบบโทรศัพท์ของ โรงพยาบาลในแต่ละห้องพัก ของผู้ป่วย โดยไม่ผ่านการ เชื่อมต่อกล่องส่งสัญญาณ

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



6. ผลสำเร็จ/ผลลัพธ์ของการดำเนินการตามแผน/โครงการ (15)

ตัวชี้วัด	สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ข้อที่	เป้าหมาย	ผลดำเนินการ			
			ก่อนดำเนินการ	หลัง		
				การปรับปรุงครั้งที่ 1	การปรับปรุงครั้งที่ 2	การปรับปรุงครั้งที่ 3
ร้อยละความรู้ความเข้าใจหลังปลูกถ่ายอวัยวะเรื่องการใช้ยากดภูมิต้านทานและยาอื่นที่ใช้ร่วม	1	≥ 95	NA	91.38	95.33	98.22
ร้อยละคะแนนความสามารถในการปฏิบัติตัวเรื่องการใช้ยาที่บ้าน	1	≥ 95	NA	93.73	100	100
ร้อยละคะแนนความพึงพอใจของผู้ป่วยต่อกระบวนการให้ความรู้เรื่องการใช้ยากดภูมิต้านทานและยาอื่นที่ใช้ร่วม	2	≥ 80	NA	75	86	96
ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้ความรู้เรื่องใช้ยากดภูมิต้านทานและยาอื่นที่ใช้ร่วมโดยเภสัชกร (นาที)	-	-	> 60	60	58	39
ระยะเวลาเฉลี่ยในการให้ความรู้เรื่องใช้ยากดภูมิต้านทานและยาอื่นที่ใช้ร่วมโดยเภสัชกรที่ลดลง (นาที)	3	≥15	0	0	2	21

NA; ไม่มีข้อมูลเนื่องจากก่อนดำเนินการปรับปรุงไม่มีแบบทดสอบความรู้ความเข้าใจก่อนและหลังได้รับความรู้และแบบประเมินความพึงพอใจกระบวนการการให้ความรู้ของผู้ป่วยหลังการปลูกถ่ายไต

7. ผลการปรับปรุง / ผลที่คาดว่าจะได้รับเมื่อดำเนินงานเสร็จสิ้น (10)

ด้านผู้ป่วย(Safety/Patient Center)

1. ผู้ป่วยปลูกถ่ายอวัยวะมีความรู้ความเข้าใจเรื่องการใช้ยากดภูมิต้านทานและยาอื่นที่ใช้ร่วม ตลอดจนสามารถนำความรู้เรื่องการใช้ยากดภูมิต้านทานและยาอื่นที่ใช้ร่วมไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติตัวหลังการจำหน่ายได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม และปลอดภัย

2. ผู้ป่วยมีความพึงพอใจต่อการกระบวนการให้ความรู้เรื่องการใช้อยากดภูมิต้านทานและยาอื่นที่เข้าร่วมในรูปแบบวิถีทัศน์

ด้านระบบ(Timely/Effectiveness/Equity)

1. วิถีทัศน์สำหรับกระบวนการให้ความรู้ เรื่องการใช้อยากดภูมิต้านทานและยาอื่นที่เข้าร่วม มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลดี สามารถใช้เป็นแนวทางปฏิบัติร่วมกันในกระบวนการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยของเภสัชกรทีมปลูกถ่ายอวัยวะ รวมถึงสามารถขยายผลไปใช้ยังหอผู้ป่วยอื่นที่มีผู้ป่วยปลูกถ่ายอวัยวะเข้ารับการรักษาได้
2. สามารถลดระยะเวลาและลดความซ้ำซ้อนในกระบวนการให้ความรู้ผู้ป่วยหลังการปลูกถ่ายอวัยวะได้อย่างชัดเจน ส่งผลให้เภสัชกรประจำหอผู้ป่วยสามารถดูแลผู้ป่วยร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพในประเด็นอื่นๆ เพิ่มขึ้น

8. การตรวจสอบ/ ติดตาม / ประเมินผล เพื่อป้องกันปัญหาเกิดซ้ำ (10)

1. ญ.จุฑามาศ ท่วมเสม จัดทำแบบประเมินสื่อการสอนแบบวิถีทัศน์ เพื่อให้เภสัชกรนำมาพัฒนาสื่อการสอนให้เหมาะกับผู้ป่วยปลูกถ่ายอวัยวะมากขึ้น
2. ญ.พรรษา เอี่ยมระหงษ์ ติดตามผลการปฏิบัติงาน และเก็บรวบรวมปัญหา หรือข้อผิดพลาดจากการปฏิบัติงาน โดยพิจารณาข้อมูลจาก คะแนนความรู้ความเข้าใจของผู้ป่วย คะแนนการปฏิบัติตัวเรื่องการไ้ยาที่บ้าน และคะแนนความพึงพอใจต่อสื่อการสอนแบบวิถีทัศน์ ซึ่งเป็น critical point ของการปฏิบัติงาน หากมีคะแนนต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนด ให้ดำเนินการวิเคราะห์สาเหตุและปรับปรุงแก้ไข
3. ญ.กุลวดี ชูชะเอม จัดการประชุมทุก 3 เดือน โดยนำผลลัพธ์จากการปฏิบัติงานและข้อผิดพลาดจากการปฏิบัติงานที่พบ นำมาวิเคราะห์ และให้เภสัชกรในทีมเสนอแนวทางการแก้ปัญหา มีการสรุปและรายงานความก้าวหน้า รายงานให้ทีมงานรับทราบเพื่อปรับปรุงการบริการต่อไป
4. คณะกรรมการปลูกถ่ายอวัยวะ กำหนดคะแนนความรู้ความเข้าใจของผู้ป่วยปลูกถ่ายอวัยวะเรื่องการใช้อยากดภูมิต้านทานและยาอื่นที่เข้าร่วม และคะแนนการปฏิบัติตัวเรื่องการไ้ยาที่บ้าน เป็นหนึ่งใน Key performance indicator (KPI) ของทีมดูแลผู้ป่วย เป็นการกำกับดูแลกระบวนการทำงานของเภสัชกรทีมปลูกถ่ายอวัยวะ โดยนำเสนอผลการดำเนินงาน ตัวชี้วัดในงาน กับทีมปลูกถ่ายอวัยวะเป็นประจำทุกปี เพื่อให้รับทราบผลการดำเนินการ ปัญหา รวมถึงวางแผนการพัฒนางานร่วมกันเป็นทีมสหสาขาวิชาชีพ

9. การเรียนรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการ (5)

9.1 ปัจจัยแห่งความสำเร็จ (Key Success Factor): การวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาได้อย่างครอบคลุมผ่านเครื่องมือแผนภูมิแก๊งปลา ทำให้สามารถออกแบบกระบวนการและพัฒนาสื่อการสอนแบบวิถีทัศน์ที่สามารถแก้และป้องกันสาเหตุของปัญหาได้อย่างตรงจุด โดยได้รับความร่วมมือของทีมเภสัชกรปลูกถ่ายอวัยวะ และทีมสหสาขาวิชาชีพเป็นอย่างดีในการช่วยดำเนินการและติดตามผลลัพธ์การปฏิบัติงาน

9.2 ความรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการ/ปัญหา/อุปสรรค/ข้อเสนอแนะ: ได้ความรู้และทักษะการพัฒนาสื่อการสอนแบบวิถีทัศน์ ซึ่งสามารถนำไปพัฒนาสื่อการสอนอื่นๆ ให้แก่หน่วยงานได้ แต่พบปัญหาขัดข้องทางเทคนิคในการเชื่อมต่อวิถีทัศน์และเครื่องเล่นวิถีทัศน์ผ่านกล่องส่งสัญญาณ จำเป็นต้องให้ช่างซ่อมบำรุงมาช่วยแก้ไขกรณีไม่พบสัญญาณหรือไม่สามารถเปิดเครื่องได้ ในอนาคตจึงควรนำวิถีทัศน์ที่พัฒนานี้ใส่ไว้ในเครื่องเล่นวิถีทัศน์ โดยไม่จำเป็นต้องผ่านกล่องส่งสัญญาณ

9.3 องค์ความรู้ที่สำคัญที่ใช้ในการแก้ปัญหา: มี 3 ส่วน ประกอบไปด้วย ส่วนที่ 1 องค์ความรู้ของการเตรียมข้อมูล จำเป็นต้องวิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลเรื่องการใช้อยากดภูมิต้านทานและยาอื่นที่เข้าร่วมที่ผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับ จากนั้นใช้การลำดับและเชื่อมโยงข้อมูล เพื่อให้ข้อมูลสอดคล้องต่อเนื่องกัน จากนั้นจึงเรียบเรียงเนื้อหาและค้นหาภาพที่ง่ายต่อความเข้าใจ ส่วนที่ 2 องค์ความรู้ในส่วนขอเทคโนโลยี สำหรับการพัฒนาสื่อการสอนในรูปแบบวิถีทัศน์ ไม่ว่าจะเป็นการใช้โปรแกรมตัดต่อภาพ เสียง และส่วนที่ 3 องค์ความรู้ในการคิดวิเคราะห์และการแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ ในการออกแบบการปรับปรุงพัฒนาและการเก็บข้อมูลภายหลังการพัฒนากระบวนการให้ความรู้

9.4 สหสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง: พว.อรณีย์ ศรีสุข งานการพยาบาลสนับสนุนการศึกษา ติดตามและประเมินการปฏิบัติตัวเรื่องการไ้ยาที่บ้าน

10. โครงการ / กิจกรรม / โอกาสพัฒนาในครั้งต่อไป (5)

10.1 โครงการการพัฒนากระบวนการให้ความรู้เรื่องการใช้อยากดภูมิต้านทานและยาอื่นที่เข้าร่วมให้แก่ผู้ป่วยปลูกถ่ายอวัยวะที่ติดตามการรักษาแบบผู้ป่วยนอกโดยใช้สื่อการสอนแบบวิถีทัศน์ต่อยอดจากกระบวนการเดิม เพื่อให้ผู้ป่วยปลูกถ่ายอวัยวะที่ติดตามการรักษาแบบผู้ป่วยนอกได้มีช่องทางในการทบทวนและเข้าถึงข้อมูลเกี่ยวกับการใช้อยากดภูมิต้านทานและยาอื่นที่เข้าร่วมได้อย่างสะดวก มีระยะเวลาดำเนินการ 2 ปี และ ญ.กุลวดี ชูชะเอมเป็นผู้รับผิดชอบ

10.2 มีแผนพัฒนาผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงานกระบวนการทำงานอย่างต่อเนื่องตามแนวทาง PDCA เป็นงานประจำการสู่งานวิจัย (R2R) เรื่อง การพัฒนาสื่อการสอนเรื่องการใช้อยากดภูมิต้านทานและยาอื่นที่เข้าร่วมให้แก่ผู้ป่วยปลูกถ่ายอวัยวะ

10.3 ขยายผลโดยการพัฒนาและปรับปรุงวีดิทัศน์สื่อการสอนเรื่องการใช้ยากดภูมิต้านทานและยาอื่นที่เข้าร่วมให้แก่ผู้ป่วยปลูกถ่ายอวัยวะ และยื่นขอจดลิขสิทธิ์ทรัพย์สินทางปัญญาจากกรมทรัพย์สินทางปัญญา จากนั้นนำไปเผยแพร่ใน platform ที่หน่วยงานอื่นทั้งภายในและภายนอกคณะ สามารถเข้าถึงได้รวมทั้งสามารถนำไปเผยแพร่แก่ผู้ป่วยหรือบุคคลที่สนใจได้ ตลอดจนผู้ป่วยสามารถทบทวนความรู้เรื่องการใช้ยากดภูมิต้านทานและยาอื่นที่เข้าร่วมผ่านสื่อการสอนในรูปแบบวีดิทัศน์ได้ตามต้องการ

การพัฒนาระบบการให้ความรู้เรื่องยาเสพติดด้านทานและยาอื่นที่ใช่วาง โดยใช่วางการสอนแบบวีดิทัศน์ก่อนได้รับการจำหน่าย



ต.ค. 2557- ธ.ค. 2558

ให้ความรู้เรื่องยาเสพติดด้านทาน
แบบเดี่ยวก่อนกลับบ้าน

ระยะเวลาการสอนเฉลี่ย 60 นาที

คะแนนความรู้ post test ร้อยละ 95.33

ความพึงพอใจของผู้ป่วยต่อการสอน 4.35/5

ธ.ค. 2558- ธ.ค. 2564

จัดให้ความรู้เรื่องยาเสพติดด้านทาน
แบบกลุ่มหรือเดี่ยวหลังผ่าตัด

ระยะเวลาการสอนเฉลี่ย 58 นาที

ม.ค. 2565- ปัจจุบัน

จัดให้ความรู้เรื่องยาเสพติดด้านทาน
แบบกลุ่มหรือเดี่ยว + สื่อการสอนวีดิทัศน์

ระยะเวลาการสอนเฉลี่ย 39 นาที

คะแนนความรู้ post test ร้อยละ 98.22

ความพึงพอใจของผู้ป่วยต่อการสอน 4.80/5



↓ ลดเวลา 21 นาที

เป้าหมาย:

1. ผู้ป่วยทุกรายได้รับการให้ความรู้เรื่องการใช้ยาเสพติดด้านทานโดยเภสัชกร ได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน และลำดับการให้ข้อมูลเป็นไปในทิศทางเดียวกัน
2. พัฒนาสื่อการสอนให้ตรงกับความต้องการของผู้ป่วย
3. ลดระยะเวลาในการให้ความรู้

เอกสารแนบที่ 2 แบบประเมินทดสอบวัดความรู้ผู้ป่วยก่อน/หลังการผ่าตัดปลูกถ่ายไต

แบบประเมินทดสอบวัดความรู้ผู้ป่วยก่อนผ่าตัดปลูกถ่ายไต

คำชี้แจง เขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ข้อ	ข้อความถาม	ถูก	ผิด	ไม่ทราบ
	3. การใช้ยากดภูมิคุ้มกัน (9 ข้อ)			
3.1	การปลูกถ่ายไตจำเป็นต้องได้รับยากดภูมิคุ้มกัน เพื่อกดภูมิคุ้มกันของร่างกายและป้องกันการปฏิเสธไต			
3.2	ควรรับประทานยากดภูมิคุ้มกันตาม แชนดิมัน นีออรัล (Sandimmun Neoral®) หรือ โปรกราฟ (Prograf®) ก่อนอาหารอย่างน้อย 1 ชั่วโมง หรือหลังอาหารอย่างน้อย 2 ชั่วโมง			
3.3	ถ้าท่านรับประทานยากดภูมิคุ้มกันวันละ 2 ครั้ง เวลา 7.00 น. และ 19.00 น. หากลืมรับประทานยามื้อเช้า แล้วนึกได้ภายใน 6 ชั่วโมงแรก (ก่อน 13.00 น.) ให้รับประทานยาทันทีที่นึกได้ แต่ถ้านานเกิน 6 ชั่วโมง (หลัง 13.00 น.) ให้ข้ามมื้อที่ลืมและรับประทานยามื้อเย็นในขนาดเดิม โดยไม่เพิ่มขนาดยาเป็น 2 เท่า			
3.4	ควรมาเจาะเลือดวัดระดับยากดภูมิคุ้มกันก่อนรับประทานยากดภูมิคุ้มกัน หากได้คิวเจาะเลือดหลัง 7.00 น. ควรรอเจาะเลือดก่อน แล้วจึงจะรับประทานยากดภูมิคุ้มกัน			
3.5	หากท่านได้รับยาอื่นเพิ่มเติมควรแจ้งแพทย์หรือเภสัชกรทุกครั้งว่ารับประทานยากดภูมิคุ้มกันอยู่			
3.6	ควรเก็บรักษายาให้ห่างจากแสงแดด ความชื้น เก็บยาไว้ในแผงยาและแกะออกจากแผงยาเมื่อต้องการใช้เท่านั้น			
3.7	ผู้ป่วยที่ปลูกถ่ายไตนานเกิน 10 ปี สามารถหยุดรับประทานยากดภูมิคุ้มกันได้			
3.8	ผู้ป่วยที่ปลูกถ่ายไต สามารถฉีดวัคซีนได้ทุกตัว โดยไม่ต้องปรึกษาแพทย์			
3.9	การรับประทานยากดภูมิคุ้มกันไม่สม่ำเสมอ หรือรับประทานไม่ถูกต้อง จะทำให้เกิดภาวะปฏิเสธไตได้			

เอกสารแนบที่ 3 แบบประเมินความพึงพอใจ กระบวนการทำให้ความรู้ของผู้ป่วยหลังการปลูกถ่ายไต

แบบประเมินความพึงพอใจ กระบวนการทำให้ความรู้ของผู้ป่วยหลังการปลูกถ่ายไต

ความพึงพอใจด้านต่างๆ	ระดับความพึงพอใจ				
	ไม่พอใจมาก (1)	ไม่พอใจ (2)	ปานกลาง (3)	พอใจ (4)	พอใจมาก (5)
1) รูปแบบการจัดกิจกรรมมีความเหมาะสมมากน้อยเพียงไร					
2) ระยะเวลาการจัดมีความเหมาะสมมากน้อยเพียงไร					
3) ความรู้เรื่องการปฏิบัติต่างๆ เช่น การดูแลตนเอง การป้องกันการติดเชื้อ อาการสำคัญที่ต้องมาตรวจก่อนนัด					
4) ความรู้ในเรื่องการรับประทานอาหารหลังการปลูกถ่ายไต					
5) ความรู้เกี่ยวกับยากดภูมิคุ้มกันและยาอื่นๆที่ใช้ร่วม					
6) กระบวนการขั้นตอนของการให้ความรู้ผู้ป่วยหลังการปลูกถ่ายไตในภาพรวมโดยเจ้าหน้าที่ พยาบาล เภสัชกร นักโภชนาบำบัด					

ข้อเสนอแนะ.....

