



แบบเสนอผลงาน KM AWARD ประเภท KM คร่อมพันธกิจ

ชื่อเรื่อง ขึ้นเนื้อเก็บง่าย ไม่หาย	
ชื่อ-สกุล นางสาวปิยะพร แก้วดวง	รหัสบุคคล 007251
หน่วยงาน สาขาวิชาโรคทางเดินอาหารและตับ ภาควิชา / ฝ่าย (ต้นสังกัด) ภาควิชาอายุรศาสตร์	เบอร์โทรศัพท์ 099-4426295 02-2011666
โปรดเขียน (✓) ในช่อง ☒ อนุญาตให้เผยแพร่ผลงานทาง Website ☐ ไม่อนุญาตให้เผยแพร่ผลงานทาง Website	
บริบทขององค์กรหรือบริบทของหน่วยงาน ห้องโครงการตรวจรักษาด้วยเครื่องส่องระบบทางเดินอาหาร เป็นหน่วยบริการทำหัตถการเฉพาะทางสำหรับโรคระบบทางเดินอาหารและตับ และสนับสนุนการเรียนการสอน มีเครื่องมืออุปกรณ์และเทคโนโลยีที่ทันสมัยและเหมาะสมตามมาตรฐานสากลในการทำการหัตถการ การวางแผนการรักษาแบบองค์รวมสำหรับหลักสูตรแพทย์ประจำบ้านต่อยอด สาขาวิชาโรคทางเดินอาหารและตับ ภาควิชาอายุรศาสตร์ ได้แก่ หัตถการส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร หัตถการเจาะขึ้นเนื้อตับ และการตรวจหาความยืดหยุ่นและไขมันในตับด้วยเครื่องไฟโบรสแกน โดยมุ่งเน้นการบริการที่เป็นมาตรฐานเทียบเท่าระดับสากล มีคุณภาพและปลอดภัย ผู้รับบริการมีความพึงพอใจ เป็นศูนย์การเรียนรู้โรงเรียนแพทย์ระดับชั้นนำ ผลิตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง และสนับสนุนการทำวิจัย เพื่อให้สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยมของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี	
การนำ KM มาใช้ในการปรับกระบวนการหลัก (สภาพปัญหา ผลกระทบ) การทำหัตถการเจาะขึ้นเนื้อตับ ตามหลักสูตรแพทย์ประจำบ้านต่อยอด จะต้องทำหัตถการเจาะขึ้นเนื้อตับอย่างน้อย 15 ราย ภายใต้การควบคุมและดูแลโดยอาจารย์แพทย์ ในขั้นตอนการทำหัตถการ หลังจากใช้เข็มเจาะได้ขึ้นเนื้อตับออกมาแล้ว จะมีขั้นตอนการจัดเก็บชิ้นเนื้อตับซึ่งมีขนาดเล็ก ยาว 1-2 เซนติเมตร ใส่ขวดพลาสติกมีฝาปิด ด้านในมีน้ำยาฟอร์มาลีน โดยแพทย์ผู้ทำหัตถการต้องใช้ความระมัดระวัง ขณะนำชิ้นเนื้อตับออกจากเข็มเจาะตับเพื่อใส่ในขวดเก็บชิ้นเนื้อ ใช้วิธีการแหว่งเข็มเจาะตับในขวดขึ้นเนื้อเพื่อให้ชิ้นเนื้อตับหลุดออกจากเข็ม หรือใช้เข็มฉีดยาเบอร์ 23 เขี่ยชิ้นเนื้อตับออกจากเข็ม แล้วเก็บชิ้นเนื้อตับใส่ขวดเก็บชิ้นเนื้ออีกครั้ง ซึ่งใช้เวลาอย่างน้อย 2-3 นาที (ภาพประกอบรูปที่ 1) จากสถิติพบ 2 ครั้ง ที่ชิ้นเนื้อกระเด็นออกจาก set ทำหัตถการ ต้องเสียเวลาในการช่วยกันหาชิ้นเนื้อที่ตกหล่นหลังทำหัตถการเจ้าหน้าที่ธุรการ จะนำขวดเก็บชิ้นเนื้อตับนี้ส่งห้องพยาธิวิทยา จากการทำงาน พบปัญหา 1 ครั้ง ที่เจ้าหน้าที่ห้องพยาธิวิทยาโทรติดต่อมาสอบถามหาชิ้นเนื้อตับ หาชิ้นเนื้อตับในขวดไม่เจอ ซึ่งชิ้นเนื้อตับลอยติดอยู่ที่ฝาขวด จากปัญหาดังกล่าว จึงได้พัฒนาแนวทางใหม่ในขั้นตอนการจัดเก็บชิ้นเนื้อตับ เพื่อความสะดวก ง่ายขึ้นในการจัดเก็บชิ้นเนื้อตับ และป้องกันชิ้นเนื้อตับสูญหายที่อาจจะเกิดขึ้นได้ วัตถุประสงค์ในการดำเนินการ 1. เพื่อลดข้อผิดพลาดจากการจัดเก็บชิ้นเนื้อ 2. เพื่อให้เกิดความพึงพอใจของแพทย์และเจ้าหน้าที่ต่อแนวทางปฏิบัติใหม่ในการเก็บชิ้นเนื้อส่งตรวจ การปรับปรุงครั้งที่ 1 (ธันวาคม 2566-มีนาคม 2567) Plan: ประชุมวางแผน วิเคราะห์ปัญหา หาแนวทางแก้ไข ในขั้นตอนการเก็บชิ้นเนื้อตับ Do: ปรับขั้นตอนการนำชิ้นเนื้อตับออกจากปลายเข็ม โดยฉีด Sterile water ผ่านไปที่ปลายเข็มเจาะตับที่มีชิ้นเนื้อตับอยู่ เพื่อให้ชิ้นเนื้อตับหลุดออกจากเข็ม โดยให้ชิ้นเนื้อตับวางใน set ทำหัตถการ แล้วนำใส่ในขวดเก็บชิ้นเนื้อนำไป (ภาพประกอบรูปที่ 2) Check: ประเมินผลและติดตาม พบว่าการนำชิ้นเนื้อตับออกจากเข็มเจาะตับง่ายขึ้น ใช้เวลารวดเร็วขึ้น ชิ้นเนื้อตับอยู่ครบ ไม่สูญหาย แพทย์และเจ้าหน้าที่มีความพึงพอใจมากขึ้น Act: เมื่อนำขวดชิ้นเนื้อส่งห้องตรวจพยาธิวิทยา ยังพบปัญหา เจ้าหน้าที่โทรติดต่อกลับมาสอบถามหาชิ้นเนื้อตับ เนื่องจากชิ้นเนื้อตับลอยติดอยู่ที่ฝาขวด ทำให้มองไม่เห็น (ภาพประกอบรูปที่ 3)	

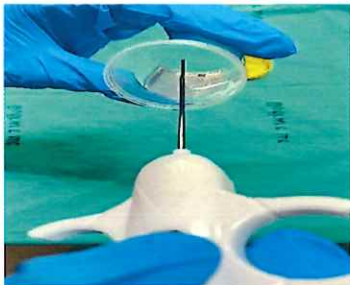
การปรับปรุงครั้งที่ 2 (เมษายน 2567-มีนาคม 2568)

Plan: วางแผนหาแนวทางแก้ไขร่วมกับเจ้าหน้าที่ห้องพยาธิวิทยา โดยได้รับความอนุเคราะห์ให้เบิกกระดาษขาวบางขนาด 6x9 cm สำหรับห่อชิ้นเนื้อจากห้องตรวจพยาธิวิทยามาใช้

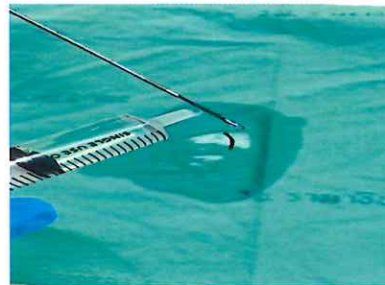
Do: ใช้กระดาษขาวบางรองไว้ที่ผ้าใน set ทำหัตถการ เมื่อได้ชิ้นเนื้อดับแล้ว ห่อชิ้นเนื้อด้วยกระดาษนี้ ใส่ลงไปในขวดเก็บชิ้นเนื้อ เพื่อป้องกันชิ้นเนื้อลอยไปติดที่ฝาขวด (ภาพประกอบรูปที่ 4)

Check: ประเมินผลและติดตาม ขั้นตอนการเก็บชิ้นเนื้อดับส่งตรวจสะดวก รวดเร็วขึ้น เจ้าหน้าที่ห้องพยาธิวิทยา ได้รับชิ้นเนื้อครบถ้วน ไม่พบการสูญหาย

Act: จัดทำเป็นแนวทางปฏิบัติการจัดเก็บชิ้นเนื้อดับส่งตรวจพยาธิวิทยา และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานรับทราบ ให้ปฏิบัติเป็นแนวทางมาตรฐานเดียวกัน



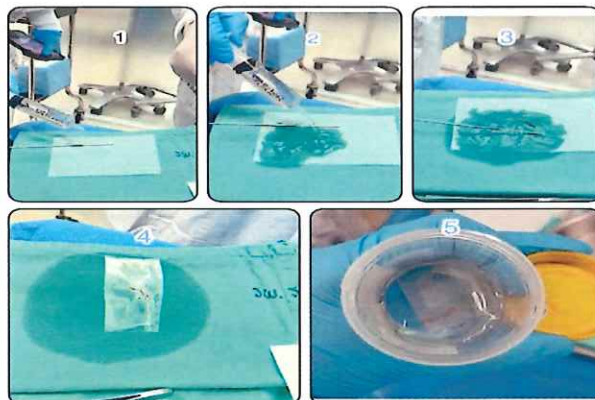
รูปที่ 1 การเก็บชิ้นเนื้อดับแบบเดิม



รูปที่ 2 การปรับปรุงครั้งที่ 1 การเก็บชิ้นเนื้อดับแบบใหม่



รูปที่ 3 ชิ้นเนื้อดับติดที่ฝาขวด



รูปที่ 4 การปรับปรุงครั้งที่ 2 การเก็บชิ้นเนื้อดับแบบใหม่

ผลลัพธ์จากการนำ KKM ลงสู่การปฏิบัติในระดับหน่วยงาน/คณะฯ (ลดต้นทุน ลดเวลา เพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน เพิ่มอัตราการรอดชีวิต ลดภาวะแทรกซ้อน เพิ่มรายได้ หรืออื่นๆ โดยบอกเป็นจำนวนหรืออัตรา)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ก่อน	ผลดำเนินการ	
			ธค 2566-มีค 2567	เมย 2567-มี.ค 2568
1.จำนวนครั้งการเก็บชิ้นเนื้อดับผิดพลาด	0 ครั้ง	2 ครั้ง	0 ครั้ง	0 ครั้ง
2.อัตราความพึงพอใจของแพทย์และพยาบาล/เจ้าหน้าที่	≥90%	N/A	90%	100%

มีการเชื่อมโยงกับเครื่องมือคุณภาพ/มิติคุณภาพอย่างไร (Safety, Timely, Efficiency Effectiveness, Equity, Patient Center)

S: Safety	การเก็บการขึ้นเนื้อได้มาตรฐาน ปลอดภัย และจัดส่งให้ห้องพยาธิวิทยาได้ครบถ้วน ขึ้นเนื้อไม่หาย
T: Timely	ขั้นตอนการเก็บชิ้นเนื้อสะดวก ง่ายต่อการเก็บ รวดเร็ว ใช้เวลาเหมาะสม
E: Efficiency	กระบวนการจัดเก็บชิ้นเนื้อดับมีประสิทธิภาพ
E: Effectiveness	แพทย์พยาธิวิทยาได้รับชิ้นเนื้อดับครบถ้วน และอ่านผลได้ทันเวลา และบรรจุวัตถุประสงค์
E: Equity	ขั้นตอนการจัดเก็บชิ้นเนื้อดับมีการปฏิบัติที่เป็นมาตรฐานตามแนวทางเดียวกัน
P: Patient center	โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นหลัก เน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษา ตามแผนการรักษาที่วางไว้

การเผยแพร่/ขยายผลไปสู่หน่วยงานอื่นๆ ภายใน/ภายนอกคณะฯ (พร้อมแนบหลักฐานการนำไปใช้ เช่น ภาพถ่าย รายงานการประชุม WI ไฟล์นำเสนอ วิดีโอ เป็นต้น)

หน่วยงานได้จัดทำมาตรฐานการทำงาน : ขั้นตอนการจัดเก็บชิ้นเนื้อดับเพื่อส่งตรวจพยาธิ ในรูปแบบ QR Code เพื่อใช้ภายในหน่วยงาน



มาตรฐานการทำงาน : ขั้นตอนการจัดเก็บชิ้นเนื้อดับเพื่อส่งตรวจพยาธิ

ผลงาน KM ของท่าน มีการบูรณาการข้ามพันธกิจอย่างไร (พันธกิจหลักของคณะฯ ได้แก่ การศึกษา การวิจัย บริการวิชาการ การดูแล สุขภาพ และพันธกิจสนับสนุน)

พันธกิจหลักของคณะฯ ด้านการศึกษา : โครงการพัฒนาขั้นตอนการจัดเก็บชิ้นเนื้อดับเพื่อส่งตรวจพยาธิ เป็นขั้นตอนที่สำคัญในการทำหัตถการเจาะชิ้นเนื้อดับ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการเรียนการสอน การศึกษาสำหรับหลักสูตรแพทย์ประจำบ้านต่อยอด สาขาวิชาโรคทางเดินอาหารและตับ ภาควิชาอายุรศาสตร์

พันธกิจหลักของคณะฯ ด้านการดูแลสุขภาพ : ให้บริการการทำหัตถการเฉพาะทางสำหรับผู้ป่วยโรคตับ ได้รับการดูแลรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพมาตรฐานและปลอดภัย

พันธกิจสนับสนุน : เจ้าหน้าที่และบุคลากรในหน่วยงาน มีส่วนร่วมในการพัฒนางาน ที่สนับสนุนการศึกษาและ การให้บริการดูแลสุขภาพแก่ผู้รับบริการ ตามพันธกิจหลักของคณะฯ

ลงชื่อ (เจ้าของผลงาน) ปิยะพร แก้วดวง

(นางสาวปิยะพร แก้วดวง)

ลงชื่อ.....

(ผศ.นพ.ภัทรพงศ์ กมลภรณ์)

หัวหน้าสาขาวิชาโรคทางเดินอาหารและตับ ภาควิชาอายุรศาสตร์

วัน / เดือน / ปี 08 / 07 / 68