



แบบเสนอผลงาน KM AWARD ประเภท KM คร่อมหน่วยงาน

ชื่อเรื่อง Masterclass for Fetal Echocardiography		
ชื่อ-สกุล	อ.นพ.พันธบัตร วรินทร์ทะนะ	รหัสบุคคล 020526
หน่วยงาน สาขาวิชาเวชศาสตร์มารดาและทารกปริกำเนิด ภาควิชา / ฝ่าย (ต้นสังกัด) ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา		เบอร์โทรศัพท์ 0858043657
โปรดเขียน (✓) ในช่อง ☒ อนุญาตให้เผยแพร่ผลงานทาง Website ☐ ไม่อนุญาตให้เผยแพร่ผลงานทาง Website		
บริบทขององค์กรหรือบริบทของหน่วยงาน ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ได้เชิญวิทยากรผู้มีความชำนาญและประสบการณ์ รวมถึงมีผลงานการทำวิจัยเกี่ยวกับ การตรวจอัลตราซาวด์หัวใจทารกในครรภ์ มาบรรยายเกี่ยวกับองค์ความรู้ของการตรวจอัลตราซาวด์หัวใจทารกในครรภ์และผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ เพื่อเพิ่มพูนองค์ความรู้แก่สูติแพทย์ทั่วไปและแพทย์ที่สนใจศึกษาต่อยอดในด้านการวินิจฉัยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด การนำ KM มาใช้ในการปรับกระบวนการหลัก (สภาพปัญหา ผลกระทบ) การนำ Knowledge Management (KM) หรือ การจัดการความรู้การตรวจอัลตราซาวด์หัวใจทารกในครรภ์ สำหรับ ภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา (Obstetrics and Gynecology) เป็นสิ่งที่มีประโยชน์โดยเฉพาะในการให้การวินิจฉัยความผิดปกติของโครงสร้างหัวใจแต่กำเนิด เพื่อการวางแผนการดูแลทารกในครรภ์ในช่วงการตั้งครรภ์ และที่สำคัญอีกประการคือ การส่งต่อข้อมูลการวินิจฉัยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดให้กับกุมารแพทย์เพื่อการวางแผนเตรียมการดูแลหลังคลอดอย่างต่อเนื่อง เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตแรกเกิด และ อัตราความสำเร็จในการให้การรักษาย่างถูกต้องเหมาะสมในแต่ละช่วงอายุของทารกแรกเกิด ผลลัพธ์จากการนำ KM ลงสู่การปฏิบัติในระดับหน่วยงาน/คณะฯ (ลดต้นทุน ลดเวลา เพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน เพิ่มอัตราการรอดชีวิต ลดภาวะแทรกซ้อน เพิ่มรายได้ หรืออื่น ๆ โดยบอกเป็นจำนวนหรืออัตรา) 1. รวบรวมองค์ความรู้ (Knowledge Capture) - แพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขาวิชาเวชศาสตร์มารดาและทารกปริกำเนิด มีความรู้ความสามารถในการตรวจวินิจฉัยโรคหัวใจทารกในครรภ์ได้อย่างแม่นยำขึ้น - แพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขาวิชาเวชศาสตร์มารดาและทารกปริกำเนิด สามารถบูรณาการความรู้และลดความผิดพลาดในการประเมินโครงสร้างหัวใจทารกในครรภ์ในกลุ่มสตรีตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงสูง - แพทย์ประจำบ้านและแพทย์ประจำบ้านต่อยอดให้ความสนใจในการตรวจอัลตราซาวด์หัวใจทารกในครรภ์มากขึ้น 2. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Knowledge Sharing) - จัดกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับการวินิจฉัยความผิดปกติของโครงสร้างหัวใจแต่กำเนิด ด้วยการตรวจอัลตราซาวด์ทารกในครรภ์ ร่วมกับกุมารแพทย์สาขาวิชาโรคหัวใจ กุมารแพทย์สาขาวิชาทารกแรกเกิดและปริกำเนิด ศัลยแพทย์หัวใจและหลอดเลือดตรวจออก อย่างเป็นประจำทุกเดือน - ใช้ระบบ e-learning และ ระบบ close loop consultation เพื่อส่งต่อข้อมูลการดูแลผู้ป่วยตั้งแต่ก่อนคลอดเพื่อการดูแลหลังคลอดอย่างเหมาะสม กระชับ และปลอดภัย 3. การจัดทำคู่มือและ SOP - จัดทำคำแนะนำ วิดีทัศน์และภาพอัลตราซาวด์โครงสร้างหัวใจทารกในครรภ์ ในที่ประชุมของสหสาขาวิชารายเดือน โดยอ้างอิง KM จากผู้ป่วยจริง - SOP การวางแผนแนวทางตรวจวินิจฉัยหัวใจทารกในครรภ์ด้วยการตรวจอัลตราซาวด์ อย่างเป็นระบบแต่ละส่วน (systematic segmental approach)		

- SOP การประเมินคุณภาพการวินิจฉัยโรคหัวใจทาร์กในครรภ์และติดตามการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องรายเดือน

4. การเรียนรู้จากเหตุการณ์ (Lesson Learned)

- วิเคราะห์กรณีศึกษาผู้ป่วยในแต่ละเดือนเพื่อการเรียนรู้ทักษะการวินิจฉัยการตรวจอัลตราซาวด์โครงสร้างหัวใจทาร์กในครรภ์ที่มีความซับซ้อนมากขึ้นรวมถึงศึกษาข้อบกพร่อง (pitfalls) ของการวินิจฉัยในรายผู้ป่วยเทียบระหว่างการวินิจฉัยในครรภ์และการตรวจวินิจฉัยทางรกแรกเกิดโดยกุมารแพทย์โรคหัวใจ
- จัดทำฐานข้อมูลการวินิจฉัยการตรวจอัลตราซาวด์โครงสร้างหัวใจทาร์กในครรภ์ อัตราความแม่นยำและความเสี่ยงหรือภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นเนื่องจากการวินิจฉัยก่อนคลอด เพื่อใช้เรียนรู้และป้องกันข้อบกพร่อง (pitfalls) ที่อาจเกิดขึ้น

5. ประเมินผลและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

- ใช้ KM ในการทำสร้างตัวชี้วัด หรือ self-assessment ด้านทักษะการดูแลผู้ป่วยทางคลินิกที่โรคมีความซับซ้อนสูงของโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด
- ปรับปรุงมาตรฐานและพัฒนากการเรียนรู้การสอนในระดับหลังปริญญา

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

มิติ การประยุกต์ใช้กับ Clinical service

Safety เพิ่มความแม่นยำและทักษะในการตรวจวินิจฉัยโรคหัวใจทาร์กในครรภ์แก่แพทย์ที่เกี่ยวข้อง

Timely ลดระยะเวลาในการส่งต่อข้อมูลการรักษาและวางแผนการรักษาผู้ป่วยได้รวดเร็วขึ้น

Efficiency เพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานทางคลินิกและความร่วมมือของสหสาขาวิชาชีพ

Effectiveness มีการประเมินคุณภาพการวินิจฉัยและติดตามการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องรายเดือน

Equity ผู้ป่วยที่มารับบริการได้รับการดูแลอย่างเท่าเทียม อย่างน้อยตามมาตรฐานและสูงกว่ามาตรฐานทั่วไป

Patient-Centered อ้างอิงหลักการดูแลสุขภาพองค์รวม โดยมีผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางและลดระยะห่างในการเข้าถึงบริการของผู้ป่วย

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

- การลงทะเบียนเพื่อการประชุม สัมมนา เพื่อรับ CME
- การบันทึกวิทยุสนย้อนหลังเพื่อให้ผู้สนใจเข้าชมได้ทาง เว็บไซต์ของภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา

ผลงาน KM ของท่าน มีการบูรณาการข้ามหน่วยงานอย่างไร

มีการวิเคราะห์กรณีศึกษาผู้ป่วยในแต่ละเดือนเพื่อการเรียนรู้ทักษะการวินิจฉัยการตรวจอัลตราซาวด์โครงสร้างหัวใจทาร์กในครรภ์ที่มีความซับซ้อนมากขึ้นรวมถึงศึกษาข้อบกพร่อง (pitfalls) ของการวินิจฉัยในรายผู้ป่วยเทียบระหว่างการวินิจฉัยในครรภ์และการตรวจวินิจฉัยทาร์กแรกเกิดโดยกุมารแพทย์โรคหัวใจ อีกทั้งมีการทำระบบ close loop consultation เพื่อส่งต่อข้อมูลการดูแลผู้ป่วยตั้งแต่ก่อนคลอดเพื่อการดูแลหลังคลอดอย่างเหมาะสม กระชับ และปลอดภัย ร่วมกับ สหสาขาวิชา ได้แก่ สูติศาสตร์นรีเวชศาสตร์มารดาและทารกในครรภ์ กุมารแพทย์สาขาวิชาโรคหัวใจ กุมารแพทย์สาขาวิชาทารกแรกเกิดและปริกำเนิด และศัลยแพทย์หัวใจและหลอดเลือดทรวงอก

ลงชื่อ(เจ้าของผลงาน)

อ.นพ.พันธ์บัตร วรินทร์ทักษะ

ลงชื่อ (หัวหน้า ภาควิชา/งาน/หน่วย).....

สังกัด ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

วัน / เดือน / ปี 25 มิถุนายน 2568