



แบบเสนอผลงาน KM AWARD ประเภท KM คร่อมหน่วยงาน

ชื่อเรื่อง Fetal therapy		
ชื่อ-สกุล	รศ.ดร.พญ.ปิยา แห่มสายทอง	รหัสบุคคล
หน่วยงาน		เบอร์โทรศัพท์
ภาควิชา / ฝ่าย (ต้นสังกัด)		
โปรดเขียน (✓) ในช่อง ☒ อนุญาตให้เผยแพร่ผลงานทาง Website ☐ ไม่อนุญาตให้เผยแพร่ผลงานทาง Website		
บริบทขององค์กรหรือบริบทของหน่วยงาน ภาควิชาสูติศาสตร์รีเวชวิทยา สาขาเวชศาสตร์มารดาและทารกปริกำเนิด ให้การบริบาลรักษา โรคของทารกในครรภ์ที่จำเป็นต้องรักษาในระหว่างตั้งครรภ์ โดยได้เชิญวิทยากรมาบรรยายและเล่าถึงกระบวนการตรวจรักษาและการส่งต่อผู้ป่วยในสตรีตั้งครรภ์กลุ่มนี้		
การนำ KM มาใช้ในการปรับกระบวนการหลัก (สภาพปัญหา ผลกระทบ) 1. การฝึกอบรมและเข้าใจถึงหลักการการรักษาผ่าตัดทารกในครรภ์: การจัดการบรรยายและฝึกอบรมให้กับสูติแพทย์เพื่อให้พวกเขามีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคที่ต้องการการรักษาทารกในครรภ์ เข้าใจระบบการส่งต่อ เข้าใจการเลือกเคสผู้ป่วยอย่างเหมาะสม โดยการใช้ระบบ KM เพื่อแบ่งปันแหล่งข้อมูลการฝึกอบรม เช่น เว็บบอร์ดผ่าตัดหรือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ รวมถึงกุมารแพทย์มาร่วมแบ่งปันเทคนิคการผ่าตัด การเตรียมผู้ป่วยและการจัดการดูแลสตรีตั้งครรภ์หรือทารกหลังผ่าตัด..... 2. การสร้างฐานข้อมูลความรู้ (Knowledge Repository): สร้างระบบฐานข้อมูลที่เก็บรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการบำบัดทารกในครรภ์ด้วยการผ่าตัดผ่านกล้อง เช่น เทคนิคการผ่าตัด, ผลลัพธ์จากการผ่าตัด, ข้อมูลการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัด ซึ่งสามารถเข้าถึงได้ง่ายเพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์และสตรีตั้งครรภ์สามารถศึกษาและใช้ในการตัดสินใจ..... 3. การสร้างระบบการแบ่งปันความรู้: การใช้แพลตฟอร์มที่สามารถให้ทีมแพทย์, สูติแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ศัลยแพทย์, กุมารแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์อื่น ๆ สามารถแลกเปลี่ยนประสบการณ์และความรู้เกี่ยวกับการบำบัดทารกในครรภ์ได้ ซึ่งสามารถรวมถึงการประชุม, การสัมมนา, หรือการจัด..... เว็บบอร์ดเพื่อแชร์ความรู้ใหม่ ๆ ที่ได้รับจากการวิจัยหรือจากการปฏิบัติ..... 4. การประเมินผลลัพธ์การผ่าตัด: การใช้ในการเก็บข้อมูลเกี่ยวกับผลลัพธ์จากการผ่าตัดหรือการบำบัดทารกในครรภ์ เช่น ความสำเร็จจากการรักษา, อัตราภาวะแทรกซ้อน, อัตราการแท้ง และอัตราการฟื้นตัว เพื่อประเมินและปรับปรุงกระบวนการดูแลทารกที่มีความผิดปกติในครรภ์ให้มีประสิทธิภาพสูงขึ้น..... 5. การจัดการข้อเสนอแนะจากผู้ป่วยและทีมงาน: การเก็บข้อมูลจากผู้ป่วยและทีมแพทย์เกี่ยวกับความพึงพอใจและความท้าทายในการผ่าตัดทารกในครรภ์ เพื่อใช้ในการปรับปรุงกระบวนการบริการและการดูแลผู้ป่วยสตรีตั้งครรภ์		
ผลลัพธ์จากการนำ KM ลงสู่การปฏิบัติในระดับหน่วยงาน/คณะฯ (ลดต้นทุน ลดเวลา เพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน เพิ่มอัตราการรอดชีวิต ลดภาวะแทรกซ้อน เพิ่มรายได้ หรืออื่นๆ โดยบอกเป็นจำนวนหรืออัตรา) 1. การให้บริการที่มีมาตรฐาน: การจัดการความรู้ที่ดีทำให้สามารถเข้าถึงข้อมูลที่เป็นประโยชน์ในการตัดสินใจเกี่ยวกับการรักษาผู้ป่วยได้ทันที เช่น การใช้กล้องในการผ่าตัด จีเส็นเลือดในทารกครรภ์แฝด การปรับปรุงเทคนิคและกระบวนการทางการแพทย์ที่มีความแม่นยำ ส่งผลให้การรักษาทารกในครรภ์คุณภาพสูงขึ้น โดยลดความเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด..... 2. การติดตามผลที่มีประสิทธิภาพ: การใช้ระบบ KM เพื่อจัดเก็บและประเมินผลลัพธ์ของการผ่าตัดอย่างต่อเนื่อง ช่วยให้สามารถติดตามประสิทธิภาพและประเมินภาวะแทรกซ้อนของการรักษาได้อย่างถูกต้อง แม่นยำและรวดเร็ว..... 3. การแบ่งปันความรู้ภายในทีม: การสร้างระบบ KM ช่วยให้ทีมแพทย์, สูติแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ศัลยแพทย์, กุมารแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์อื่น ๆ สามารถเข้าถึง.... ความรู้ที่เป็นประโยชน์ร่วมกัน เช่น วิธีการผ่าตัดทารกในครรภ์ จีเส็นเลือดที่เชื่อมกัน การอุดทางเดินหายใจของทารก การยุติการตั้งครรภ์ในครรภ์แฝดรวมถึงวิธีการดูแลผู้ป่วยและทารกหลังการผ่าตัด และการติดตามผลการรักษา		

4. การประสานงานที่ดีขึ้น: การมีข้อมูลที่มีการจัดระเบียบและเข้าถึงได้ง่ายทำให้การประสานงานระหว่างทีมการแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ และผู้ป่วย ที่เกี่ยวข้องเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ลดความซ้ำซ้อนในการทำงาน และเพิ่มความรวดเร็วในการให้บริการ
5. การฝึกอบรมที่มีประสิทธิภาพ: KM ช่วยให้สามารถจัดทำแหล่งข้อมูลการฝึกอบรมที่หลากหลาย เช่น วิดีโอการฝึกทำหัตถการ, คำแนะนำการผ่าตัด, และบทความวิจัย การเชื่อมก่อนการทำหัตถการจริงภายใต้การดูแลและคำแนะนำที่ถูกต้อง เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์สามารถพัฒนาทักษะในการใช้งานการดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ
6. การประเมินผลการฝึกอบรม: การใช้ระบบ KM ในการติดตามผลการฝึกอบรมช่วยให้หน่วยงานสามารถประเมินทักษะของผู้เรียน และปรับปรุงโปรแกรมการฝึกอบรมได้ทันทีตามความต้องการ
7. ข้อมูลสนับสนุนการตัดสินใจ: ระบบ KM ทำให้สามารถรวบรวมข้อมูลจากผู้ป่วย, กรณีศึกษาทางการแพทย์, และผลการศึกษาวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการรักษาทางคลินิก เพื่อใช้ในการตัดสินใจเลือกวิธีการรักษาที่เหมาะสมที่สุดสำหรับผู้ป่วย
8. การจัดการกระบวนการ: KM ช่วยให้สามารถจัดการกระบวนการต่าง ๆ ได้ดีขึ้น เช่น การบริหารทรัพยากรในการทำหัตถการ, การจัดการระยะเวลาในการผ่าตัด และการจัดเตรียมทีมแพทย์ที่เหมาะสมในการผ่าตัดแต่ละครั้ง รวมถึงการเลือกผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดอย่างเหมาะสม
9. การลดระยะเวลาในการให้บริการ: ระบบ KM ทำให้กระบวนการทำงานมีความคล่องตัวมากขึ้น โดยการลดเวลาที่ใช้ในการค้นหาข้อมูลและตัดสินใจ การบันทึกข้อมูลของผู้ป่วยในระบบที่สามารถเข้าถึงได้ง่ายและรวดเร็ว ช่วยในการทำหัตถการและการผ่าตัดและการให้บริการที่เกี่ยวข้องเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ
10. การลดข้อผิดพลาด: การจัดการข้อมูลที่ต้องการและสมบูรณ์ในระบบ KM ช่วยลดข้อผิดพลาดจากการขาดข้อมูลหรือการตัดสินใจที่ไม่ถูกต้อง โดยมีข้อมูลที่สามารถตรวจสอบได้และเป็นมาตรฐาน
11. การให้บริการที่รวดเร็วและมีคุณภาพ: เมื่อระบบ KM ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในกระบวนการผ่าตัดและการดูแลผู้ป่วย ผู้ป่วยจะได้รับบริการที่มีคุณภาพสูงและทันเวลามากขึ้น ซึ่งส่งผลให้เกิดความพึงพอใจในระดับสูง
12. การติดตามและประเมินผลที่ต่อเนื่อง: ผู้ป่วยสามารถได้รับการดูแลอย่างครบถ้วนทั้งก่อน, ระหว่าง, และหลังการผ่าตัด รวมถึงการตรวจติดตาม ด้วยข้อมูลที่ครบถ้วนและการติดตามผลจากการรักษาทางคลินิก ให้ผู้ป่วยรู้สึกมั่นใจในกระบวนการรักษา

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

1. การจัดการความรู้เพื่อความปลอดภัย: การเก็บข้อมูลจากประสบการณ์การผ่าตัดและทำหัตถการของทางคลินิกและกรณีศึกษาช่วยให้บุคลากรทางการแพทย์สามารถเรียนรู้จากกรณีที่เกิดภาวะแทรกซ้อนหรือปัญหาในการผ่าตัด เช่น อัตราภาวะแทรกซ้อนหรือความล้มเหลวที่เกิดขึ้นในระหว่างการรักษาทางคลินิกหรือการแท้ง เพื่อป้องกันความผิดพลาดในอนาคต
2. เครื่องมือการประเมินความปลอดภัย: การใช้เครื่องมือในการประเมินผลความปลอดภัยในการผ่าตัด เช่น การวิเคราะห์ภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นได้ระหว่างการผ่าตัด เช่น เจ็บครรภ์ก่อนกำหนด หรือการแท้งบุตร และการจัดทำ Safety checklists สำหรับการผ่าตัดทางคลินิก เพื่อให้มั่นใจว่าการผ่าตัดหรือการเลือกผู้ป่วยที่เหมาะสมทุกขั้นตอนเป็นไปอย่างปลอดภัย
3. ระบบติดตามผล: การใช้ KM ในการติดตามผลลัพธ์จากการผ่าตัดทางคลินิก ช่วยประเมินความปลอดภัยของการรักษาและปรับปรุงกระบวนการทางการแพทย์ให้มีความปลอดภัยยิ่งขึ้น
4. การจัดการข้อมูลเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ: การเก็บข้อมูลในระบบ KM ช่วยให้การจัดการทรัพยากรมีประสิทธิภาพมากขึ้น เช่น การวางแผนและการใช้ทรัพยากรอย่างเหมาะสมในระหว่างการผ่าตัดทางคลินิก การเลือกเคสที่เหมาะสม การทราบถึงภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ รวมถึงการลดความซ้ำซ้อนในการทำงานระหว่างทีมแพทย์และบุคลากร
5. การเรียนรู้จากข้อมูล: การใช้ KM เพื่อรวบรวมข้อมูลจากการผ่าตัดที่ผ่านมาช่วยให้ทีมแพทย์สามารถปรับปรุงกระบวนการและลดการใช้เวลาในการดำเนินการแต่ละขั้นตอน
6. การแบ่งปันความรู้เกี่ยวกับผู้ป่วย: การใช้ KM เพื่อเก็บข้อมูลเกี่ยวกับประสบการณ์ของผู้ป่วยและการตอบสนองของพวกเขาต่อการ

รักษาทารกในครรภ์ เช่น ข้อมูลเกี่ยวกับอาการข้างเคียงจากการผ่าตัด การติดตามผลการรักษา และการประเมินความพึงพอใจของผู้ป่วย หลังการผ่าตัด

7. เครื่องมือในการประเมินความพึงพอใจของผู้ป่วย: การใช้เครื่องมือประเมิน Patient satisfaction surveys หรือ Patient-reported outcomes (PRO) เพื่อรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับประสบการณ์ของสตรีตั้งครรภ์ที่ได้รับการรักษาทารกในครรภ์ โดยสามารถใช้ข้อมูลนี้ในการปรับปรุงบริการให้ตรงกับความต้องการของผู้ป่วย

8. การให้คำแนะนำและการสื่อสาร: การใช้ KM เพื่อเก็บข้อมูลการให้คำแนะนำที่เหมาะสมแก่ผู้ป่วยในขั้นตอนการผ่าตัดทารกในครรภ์ เช่น การสื่อสารที่เข้าใจง่ายเกี่ยวกับขั้นตอนการผ่าตัด การเตรียมตัวและการฟื้นฟูหลังการผ่าตัด ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ การดูแลทารกในครรภ์

9. การเก็บข้อมูลและวิเคราะห์ผลลัพธ์: การรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับผลลัพธ์จากการผ่าตัดทารกในครรภ์ เช่น การเจริญเติบโตของทารกในครรภ์ในครรภ์แฝดที่แทรกซ้อน การประเมินการมีชีพและคุณภาพของทารกแรกเกิดหลังผ่าตัด

10. เครื่องมือการประเมินประสิทธิผล: การวัดอัตราการคลอดครบกำหนด หรือ ภาวะแทรกซ้อนของทารกของผู้ป่วยหลังการรักษา เพื่อวัดผลลัพธ์ที่ได้จากการผ่าตัดทารกในครรภ์

11. การใช้ข้อมูลเพื่อปรับปรุงการรักษา: การใช้ KM เพื่อทำการวิเคราะห์ข้อมูลจากการศึกษาวิจัยหรือกรณีศึกษาที่เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนาการผ่าตัดทารกในครรภ์อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด..

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

การลงทะเบียนรับ CME และการเผยแพร่ทางวิทยุทัศน์ การลงทะเบียนเพื่อการประชุม สัมมนา

ผลงาน KM ของท่าน มีการบูรณาการข้ามหน่วยงานอย่างไร

1. การบูรณาการระหว่างภาควิชาสูติเวชศาสตร์มารดาและทารกในครรภ์ กุมารแพทย์ ศัลยแพทย์ การแบ่งปันความรู้ทางการแพทย์: ทำให้สามารถร่วมมือกันในการพัฒนาการผ่าตัดทารกในครรภ์ ทำให้ได้ผลลัพธ์ในการรักษาที่ดีที่สุด

2. การประสานงานในห้องผ่าตัด: ทีมแพทย์ และพยาบาลทำงานร่วมกันในห้องผ่าตัด การบูรณาการนี้จะช่วยให้การผ่าตัดดำเนินไปได้ อย่างมีประสิทธิภาพ โดยการใช้ข้อมูลที่ได้จาก KM เพื่อประเมินผลการผ่าตัด และปรับกระบวนการให้ดีขึ้นตามข้อมูลใหม่ ๆ ที่ได้รับ

3. การบูรณาการกับแผนกการประชาสัมพันธ์และการสื่อสาร

4. การให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและสาธารณะ: การบูรณาการกับแผนกประชาสัมพันธ์จะช่วยให้สามารถให้ข้อมูลที่ชัดเจนและเข้าใจง่ายเกี่ยวกับ การผ่าตัดรักษาทารกในครรภ์ เช่น ข้อดี, การเลือกผู้ป่วยที่เหมาะสม, ความเสี่ยง, และผลลัพธ์ที่คาดหวัง และผลแทรกซ้อนที่พบได้ ทั้งนี้ เพื่อเพิ่มความเชื่อมั่นและลดความกังวลของผู้ป่วย

5. การเผยแพร่ความรู้ทางการแพทย์: การใช้ KM ในการเผยแพร่ข้อมูลและความรู้ทางการแพทย์เกี่ยวกับการผ่าตัดรักษาทารกในครรภ์ ให้แก่ บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณชน เพื่อเพิ่มการรับรู้และความเข้าใจเทคโนโลยีนี้ เลือกผู้ป่วยที่เหมาะสมและส่งต่อผู้ป่วยได้ อย่างถูกต้อง

ลงชื่อ(เจ้าของผลงาน)..... รศ.พญ.ปิยา แซ่มสายทอง

ลงชื่อ(หัวหน้า ภาควิชา/งาน/หน่วย)

สังกัด)

วัน / เดือน / ปี