



แบบฟอร์ม 1

แบบเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน กระบวนการทำงานอย่างต่อเนื่องตามแนวทาง PDCA (F-WI-578/01)

ส่วนที่ 1 (กรณารอกข้อมูลให้ครบถ้วน เพื่อประโยชน์ของท่าน)

*หมายเหตุ :

1. ผลงานทุกประเภทที่ส่งประกวดเป็นลิขสิทธิ์ของคณะฯ ห้ามมิให้ผู้ใดนำไปเผยแพร่โดยไม่ได้รับอนุญาต
2. ผลงานที่ผ่านเกณฑ์จะได้รับ Email จากคณะฯ เพื่อขอข้อมูลตัวแทนรับเงินรางวัล

หัวข้อการจัดงานมหกรรมคุณภาพ (Theme) “รามธิบดียกระดับ

การพัฒนาคุณภาพและการเปลี่ยนแปลงด้วย AI” (Ramathibodi raises the level of Quality Development and Transformative by AI)

การเผยแพร่ผลงานในทุกรูปแบบ	สถานภาพกลุ่ม
☒ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต	☒ เริ่มกิจกรรมครั้งแรก/ผลงานใหม่ ☐ กลุ่มกิจกรรมต่อยอด / ขยายผล ☐ ผลงานเรื่องนี้เคยส่งประกวดและที่ได้รับรางวัลมาแล้ว จาก.....
ประเภทกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน	
☒ CQI ☐ CQI → R2R (ระบุ ประเภทของโครงการวิจัย) ☐ ระบบบริการสุขภาพ ☐ งานสนับสนุนบริการสุขภาพ ☐ การสร้างเสริมสุขภาพ ☐ การศึกษา ☐ วิทยาศาสตร์ทางการแพทย์และเครื่องมือทางการแพทย์ ☐ งานบริหารและธุรการ ☐ อื่นๆ.....	
สรุปปัญหาเชื่อมโยงสอดคล้องกับข้อใด	
ด้านคลินิก (Clinical)	☐ Safe Surgery ☒ Patient Care Process ☐ Infection Control ☐ Line, Tube & Catheter ☐ Medication Safety ☐ Emergency Response ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
ด้านสนับสนุน (Non-Clinical)	☒ ความปลอดภัย [Safety] ☒ คุณภาพ / สิ่งสูญเสีย [Quality (waste)*] ☐ ต้นทุน / ความคุ้มค่า [Cost] ☐ ลดรอบเวลาการทำงาน / การส่งมอบ [Delivery]

	รหัสบุคคล	ชื่อ-นามสกุล	หน่วยงาน	ฝ่าย / ภาควิชา	โทรศัพท์ภายใน	โทรศัพท์มือถือ
1.หัวหน้ากลุ่ม	017089	อัจฉรา พัฒนพิโตร	หน่วยพยาบาลบริการผู้ป่วยที่บ้าน 1 งานการพยาบาลสนับสนุนการรักษา	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามธิบดี	1131, 2126	0968765486
Email address	natty9natty9@gmail.com					
2.สมาชิกกลุ่ม	003038	ปาริชาติ พรสวัสดิ์ชัย				0817027528
	008509	อดิรุปล อุดมแก้วกาญจนา				0832427227
	004498	นันทิดา แห่ลงสนาม				0970027274
	017025	สลิลทิพย์ ปานสุวรรณ				0649925097
3.ผู้ประสานงานกลุ่ม	017089	อัจฉรา พัฒนพิโตร				0968765486
Email address	natty9natty9@gmail.com					
4.Facilitator ของทีม	006087	สุจิตรา เอื้อเพื่อ				0877453003
5.สหสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง (แพทย์ พยาบาล IT ฯลฯ)	ทีมคณะทำงานรับรองเฉพาะโรค ผู้ป่วยผ่าตัดส่องกล้องข้อเข่า แบบวันเดียวกลับ		ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ ภาควิชา วิสัญญีวิทยา ภาควิชาเวชศาสตร์ ฟื้นฟู และฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามธิบดี		-	-

ส่วนที่ 2

ชื่อเรื่อง / โครงการ ระบบสนับสนุนการดูแลตนเองในผู้ป่วยผ่าตัดส่องกล้องข้อเข่าแบบวันเดียวกลับบ้าน LINE Official Account รายละเอียดเกี่ยวกับการพัฒนาผลงาน

ผลผลิต/ผลลัพธ์ มีความสอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs) ขององค์การสหประชาชาติในข้อใด เป้าหมายที่ 3: สร้างหลักประกันการมีสุขภาพที่ดี และส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับทุกคนในทุกช่วงวัย

1. หลักการและเหตุผล ความสำคัญของปัญหา (10)

โครงการ “การผ่าตัดส่องกล้องข้อเข่าแบบวันเดียวกลับบ้าน” เริ่มดำเนินการตั้งแต่ปี พ.ศ. 2560 และได้รับการรับรองรายโรคใน ปี พ.ศ. 2563 มีกระบวนการทำงานอย่างเป็นระบบ ร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ โดยหน่วยพยาบาลบริการผู้ป่วยที่บ้าน 1 มีบทบาทในการให้คำแนะนำ สอน สาธิต และแนะนำการดูแลตนเองที่บ้านก่อนจำหน่ายพร้อมแจกเอกสารแผ่นพับคำแนะนำในการปฏิบัติตัว ติดตามอาการผู้ป่วยในช่วง 3 วันแรก 2 สัปดาห์และ 3 เดือนหลังจำหน่าย และเป็นพี่ปรึกษาปัญหาให้กับผู้ป่วยในการดูแลตนเองที่บ้าน

จากข้อมูลสถิติผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดส่องกล้องข้อเข่าแบบวันเดียวกลับบ้าน ในช่วงปี พ.ศ. 2560-2567 มีจำนวน 244 ราย² ภายหลังติดตามอาการทางโทรศัพท์หลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล แม้ว่าผู้ป่วยจะได้รับคำแนะนำและสอนหลังผ่าตัดแล้ว พบว่า ยังมีปัญหาในการดูแลตนเอง ได้แก่ ปัญหาแผลผ่าตัด 16 ราย ปัญหาจากอาการปวด 6 ราย หกล้มที่บ้าน 3 ราย สิ่งแวดล้อมไม่เหมาะสม 5 ราย และปัญหาการใส่อุปกรณ์พยุงข้อเข่าไม่เหมาะสม 2 ราย โดยมีสาเหตุมาจาก ผู้ป่วยลืมนำคำแนะนำ ขณะพักฟื้นที่บ้านมีความวิตกกังวลเพิ่มขึ้น ความมั่นใจลดลง ซึ่งข้อคำถามที่ผู้ป่วยขอรับคำปรึกษาบ่อย ได้แก่ วิธีการเดินโดยใช้อุปกรณ์พยุงเดิน การบริหารข้อเข่า อาการบวมในขาข้างที่ผ่าตัด การดูแลอุปกรณ์พยุงข้อเข่า ซึ่งบางครั้งเจ้าหน้าที่ไม่สามารถตอบคำถามให้กับผู้ป่วยได้ทันที ทำให้ผู้ป่วยได้รับคำแนะนำล่าช้า ประกอบกับผลการสำรวจความพึงพอใจต่อการบริการ ผู้ป่วยต้องการให้พัฒนาแนวทางในการประเมินอาการตนเอง (Self-assessment) และการจัดการเบื้องต้น เพื่อเสริมความมั่นใจและสนับสนุนให้สามารถดูแลตนเองได้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

จากปัญหาและข้อเสนอแนะดังกล่าว พยาบาลหน่วยพยาบาลบริการผู้ป่วยที่บ้าน 1 จึงพัฒนาระบบสนับสนุนการดูแลตนเองในผู้ป่วยผ่าตัดส่องกล้องข้อเข่าแบบวันเดียวกลับบ้าน โดยให้บริการผ่านระบบ LINE Official Account ที่ผ่านมาพบว่าได้มีการนำมาใช้เพื่อให้คำปรึกษาใน สำหรับมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนด³ มีความมั่นใจในการดูแลมากขึ้น และติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากยาเคมีบำบัด หลังจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล⁴ เนื่องจากกลุ่มผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ในช่วงวัยรุ่นถึงวัยผู้ใหญ่และมีความสามารถในการใช้เทคโนโลยี เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถประเมินอาการด้วยตนเอง ทบทวนความรู้การดูแล และมีช่องทางในการปรึกษาเจ้าหน้าที่ได้ง่าย สะดวก และรวดเร็วขึ้น เป็นการเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลตนเองของผู้ป่วยและเพิ่มคุณภาพการบริการของเจ้าหน้าที่

2. กรอบแนวคิดภาพรวมของกระแสนงาน (Work Flow) และ SIPOC Diagram (10) ตามเอกสารแนบ 1

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

3.1 สาเหตุของปัญหาด้านแนวทาง STEEEP

Safety: ผู้ป่วยกังวลเรื่องการดูแลตนเองหลังผ่าตัด มีเวลาเรียนรู้น้อย ได้รับการตอบคำถามล่าช้า ส่งผลต่อความสามารถในการดูแลตนเอง

Timely: ผู้ป่วยนอนโรงพยาบาลวันเดียวกลับบ้าน ได้รับการวางแผนจำหน่ายในระยะเวลาสั้น

Efficiency: ผู้ป่วยได้รับข้อมูลการดูแลไม่ครบถ้วน

Effectiveness: สื่อการสอนและการให้คำแนะนำไม่มีประสิทธิภาพเพียงพอต่อการสนับสนุนการดูแลตนเอง

Equity: การให้คำแนะนำในการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ยังขาดสื่อที่เป็นมาตรฐาน ผู้ป่วยไม่สามารถเข้าถึงสื่อได้ด้วยตนเอง

Patient Center: ผู้ป่วยขาดความมั่นใจในการดูแลตนเอง และต้องการพัฒนาระบบบริการให้ดียิ่งขึ้น

3.2 Fish Bone Diagram ตามเอกสารแนบ 2

3.3 วัตถุประสงค์ ตัวชี้วัด และเป้าหมาย

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
1. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความมั่นใจและสามารถดูแลตนเองที่บ้านได้	อัตราความมั่นใจในการดูแลตนเองระดับมากขึ้นไป	>90%
2. เพื่อให้ผู้ป่วยพึงพอใจต่อระบบบริการสนับสนุนการดูแลตนเอง	อัตราความพึงพอใจต่อระบบบริการผ่าน LINE	>95%
3. เพื่อให้เจ้าหน้าที่พึงพอใจต่อการปฏิบัติงาน	อัตราความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ต่อการปฏิบัติงาน	>80%

4. กระบวนการปรับปรุง / วิธีการแก้ไขปรับปรุง (15)

สภาพการทำงานเดิม	กระบวนการปรับปรุง
ก่อนการปรับปรุง (ต.ค.60-ธ.ค. 61) การดำเนินการช่วงแรกใช้ระบบ LINE แบบบัญชีส่วนตัวในการบริการติดตามผู้ป่วยหลังผ่าตัด ส่องกล้องข้อเข่าแบบวันเดียวกลับบ้านพร้อมให้เบอร์โทรศัพท์ปรึกษา HOT LINE เพื่อใช้ในการติดต่อขอรับคำปรึกษา (ภาพที่1) ภาพที่ 1 การบริการผ่านระบบ LINE ด้วยบัญชีส่วนตัว	ข้อดี ผู้ป่วยมีช่องทางปรึกษาหรือติดต่อสอบถามทางไลน์ เฉพาะกลุ่มผู้ป่วยผ่าตัดส่องกล้องข้อเข่าแบบวันเดียวกลับบ้าน โอกาสพัฒนา ผู้ป่วยและญาติไม่สามารถจดจำคำแนะนำได้ทั้งหมด ทำให้ปฏิบัติตัวเพื่อดูแลตนเองได้ไม่เหมาะสม จึงพัฒนาเอกสารประกอบการให้คำแนะนำในการดูแลตนเองที่บ้านหลังผ่าตัดส่องกล้องข้อเข่าแบบวันเดียวกลับบ้าน

สภาพการทำงานเดิม	กระบวนการปรับปรุง
การปรับปรุงครั้งที่ 1 (ม.ค. 62-ธ.ค.64) ประชุมทีม ดำเนินการพัฒนาออกแบบและปรับปรุงแผ่นพับเอกสารเพื่อใช้ประกอบคำแนะนำการดูแล โดยมีการปรับปรุง 2 version ให้เนื้อหามีความชัดเจน อ่านง่าย และสวยงามมากขึ้น สำหรับให้ผู้ป่วยและญาติใช้ทบทวนในการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน (ภาพที่2) ภาพที่ 2 เอกสารคำแนะนำการดูแลตนเองที่บ้าน	ข้อดี ผู้ป่วยและญาติมีเอกสารไว้ทบทวนคำแนะนำหลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล โอกาสพัฒนา การให้คำปรึกษาผ่านระบบ LINE แบบบัญชีส่วนตัว พบปัญหาในการบริหารจัดการของเจ้าหน้าที่ ต้องมีผู้รับผิดชอบถือโทรศัพท์ 1 เครื่อง และมีข้อจำกัดในการเข้าถึงข้อมูล ทำให้ผู้ป่วยได้รับบริการล่าช้า
การปรับปรุงครั้งที่ 2 (ม.ค.65-ก.ย.66) ประชุมทีม เสนอปรับปรุงแบบบริการ โดยใช้ระบบ LINE Official Account (บัญชีทางการ) (ภาพที่3) เพื่อให้สะดวกต่อเจ้าหน้าที่บริการ สามารถเข้าถึงข้อมูลและตอบข้อคำถามได้สะดวกมากขึ้น รองรับการทำงานผ่านระบบคอมพิวเตอร์ เพิ่มความรวดเร็วในการบริการผู้ป่วย ภาพที่ 3 การบริการผ่านระบบ LINE Official Account	ข้อดี เจ้าหน้าที่สะดวกต่อการให้ข้อมูลและการบริการแก่ผู้ป่วย สามารถตอบข้อซักถามได้อย่างรวดเร็ว ลดภาระการพกพาอุปกรณ์สื่อสาร โอกาสพัฒนา ในระบบบริการ LINE Official Account สามารถเพิ่มช่องทางให้ผู้ป่วยเข้าถึงสื่อความรู้เพื่อสนับสนุนการดูแลตนเองได้ตลอดเวลา
การปรับปรุงครั้งที่ 3 (ต.ค.66-ธ.ค. 67) พัฒนาระบบสนับสนุนการดูแลตนเองผ่าน LINE Official Account ประกอบด้วย ระบบบริการผู้ป่วย: จัดทำแบบประเมินตนเองให้ผู้ป่วยประเมินอาการของตนเอง การดูแลแผล การบริหารกล้ามเนื้อ การจัดการอาการ การเดินด้วยไม้ค้ำยัน การดูแลอุปกรณ์พยุงข้อเท้า ผ่านรูปแบบริชเมนู (ภาพที่4) เพื่อสนับสนุนให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้ตลอดเวลา ระบบบริการเจ้าหน้าที่: จัดทำการ์ดเมสเสจ (ภาพที่5) เพื่อการส่งต่อข้อมูลให้ผู้ป่วย เช่น การดูแลตนเอง แบบประเมินข้อเท้า แบบติดตามอาการ การประคบเย็น การใช้อุปกรณ์ช่วยเดิน เป็นต้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถส่งต่อข้อมูลสนับสนุนการดูแลเพิ่มเติมได้สะดวกรวดเร็ว - ทำคลิปวิดีโอแนะนำขั้นตอนการใช้งาน LINE Official Account (ภาพที่6) ภาพที่ 4 ระบบบริการผู้ป่วยผ่านริชเมนู	สรุปผล ระบบสนับสนุนการดูแลตนเองผ่าน LINE Official Account ในผู้ป่วยผ่าตัดส่องกล้องข้อเข่าแบบวันเดียวกลับ ผู้ป่วยสามารถประเมินอาการได้ด้วยตนเอง สามารถจัดการปัญหาได้ถูกต้องเหมาะสมตามหลักการทางการแพทย์ และเจ้าหน้าที่สามารถให้ข้อมูล/ตอบคำถามข้อสงสัยได้สะดวกมากยิ่งขึ้น ใช้เวลาในการค้นหาข้อมูลลดลง เกิดความพึงพอใจทั้งผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ ภาพที่ 5 ระบบบริการเจ้าหน้าที่ผ่านการ์ดเมสเสจ ภาพที่ 6 VDO คำแนะนำการใช้งาน LINE official

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

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ (เดือน / ปี)				ผู้รับผิดชอบ / บทบาทหน้าที่ของผู้รับผิดชอบ
	ต.ค. 60-ธ.ค. 61	ม.ค. 62-ธ.ค. 64	ม.ค. 65-ก.ย. 66	ต.ค.66-ธ.ค.67	
1. ทบทวนวิเคราะห์ปัญหาในการบริการผู้ป่วยกลุ่มผ่าตัดส่องกล้องแบบวันเดียวกลับ	←→				พว.สุจิตรา เอื้อเพื่อ พว.ปาริชาติ พรสวัสดิ์ชัย
2. การปรับปรุงครั้งที่ 1: รวบรวมเนื้อหา ออกแบบและพัฒนาสื่อแผ่นพับประกอบการให้คำแนะนำในการดูแลตนเองหลังผ่าตัดสำหรับผู้ป่วย		←→			พว.สลธิทิพย์ ปานสุวรรณ พว.อดิรุฒ อุดมแก้วกาญจนนา
3. การปรับปรุงครั้งที่ 2: ออกแบบและปรับระบบการบริการผ่าน LINE Official Account			←→		พว.สุจิตรา เอื้อเพื่อ พว.อัจฉรา พัฒนพิโตร
4. การปรับปรุงครั้งที่ 3: รวบรวมข้อมูลการดูแล ทบทวนคำถามและประสบการณ์ที่ผู้ป่วยอาจพบได้เมื่อกลับบ้าน สร้างเนื้อหาประกอบการทำริชเมนู การ์ดเมสเสจและ ทำวิดีโอแนะนำขั้นตอนการใช้LINE Official Account รวบรวมความเห็นของผู้ป่วย และสรุปผลดำเนินการ				←→	พว.สุจิตรา เอื้อเพื่อ พว.อัจฉรา พัฒนพิโตร พว.นันทิดา แห่ลงสนาม
←→ วางแผนงาน		←--> ปฏิบัติจริง			

6. ผลสำเร็จ / ผลลัพธ์ของการดำเนินการตามแผน / โครงการ (15)

ตัวชี้วัด	สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ (ข้อที่)			ก่อน ดำเนิน การ ต.ค. 60- ธ.ค. 61	ผลดำเนินการ (เดือน / ปี)			
	1	2	3		เป้า หมาย	หลัง		
						ครั้งที่1 ม.ค.62-ธ.ค.64	ครั้งที่2 ม.ค.65-ก.ย.66	ครั้งที่3 ต.ค.66-ธ.ค.67
อัตราความมั่นใจในการดูแลตนเองระดับมากขึ้นไป	✓			84%	>90%	86%	89%	96%
อัตราความพึงพอใจต่อระบบบริการผ่าน LINE		✓		94%	>95%	94%	95%	96%
อัตราความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ต่อการปฏิบัติงาน			✓	60%	>80%	60%	80%	100%

7. ผลการปรับปรุง / ผลที่คาดว่าจะได้รับเมื่อดำเนินงานเสร็จสิ้น (10)

7.1 ผลประโยชน์ / output / outcome จากการใช้ LINE Official Account เพื่อสนับสนุนการดูแลตนเองในผู้ป่วยที่ผ่าตัดส่องกล้องข้อเข่าแบบวันเดียวกลับ ทำให้ผู้ป่วยมีช่องทางในเข้าถึงข้อมูลด้วยตนเอง สามารถจัดการปัญหาเบื้องต้นด้วยตนเองได้ และได้รับคำปรึกษาในเวลาที่เหมาะสมเพิ่มความมั่นใจและความพึงพอใจต่อการบริการ

7.2 ความสอดคล้องมิติคุณภาพ STEEP:

Safety: ผู้ป่วยมีช่องทางเข้าถึงคำแนะนำการดูแลหลังผ่าตัด มีแบบประเมินอาการตนเองที่ช่วยสนับสนุนการดูแล ทำให้สามารถดูแลตนเองได้ถูกต้อง ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน

Timely: เจ้าหน้าที่สามารถให้คำปรึกษาได้รวดเร็ว ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองผ่านข้อมูลในริชเมนูได้ตลอดเวลา

Efficiency: อัตราความมั่นใจในการดูแลตนเองระดับมากขึ้นไป เพิ่มขึ้นจาก 84% เป็น 96%

Effectiveness: อัตราความพึงพอใจต่อระบบบริการผ่าน LINE เพิ่มขึ้นจาก 94% เป็น 96%

Equity: ผู้ป่วยได้รับการดูแลและข้อมูลที่เป็นมาตรฐาน ระบบเดียวกัน สามารถเข้าถึงได้ทุกคน

Patient Center: การให้คำแนะนำแบบรายบุคคล และผู้ป่วยมีอิสระในการประเมินอาการตนเองและเลือกข้อมูลการดูแลที่ตนเองสนใจหาข้อมูลเพิ่มเติม

7.3 มาตรฐาน / คู่มือ / แนวทางปฏิบัติ จัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดส่องกล้องข้อเข่าแบบวันเดียวกลับ โดยผู้ป่วยทุกราย จะได้รับเอกสารแผ่นพับ และช่องทางการบริการผ่านระบบ LINE Official Account

7.4 การสื่อสารแผนปฏิบัติการ นำเสนอในทีมพยาบาลบริการผู้ป่วยที่บ้านและแจ้งกับที่ประชุมทีมคณะทำงานรับรองเฉพาะโรคผู้ป่วยผ่าตัดส่องกล้องข้อเข่าแบบวันเดียวกลับ

8. การตรวจสอบ/ ติดตาม / ประเมินผล เพื่อป้องกันปัญหาเกิดซ้ำ (10)

8.1 วิธีการตรวจสอบ ติดตาม ประเมินผล มีการติดตามผลการใช้งานทุกสัปดาห์ ตรวจสอบระบบการให้บริการทุกเดือน มีการประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้งานทุกรายหลังใช้งาน 2 สัปดาห์ เพื่อนำมาพัฒนาปรับปรุงระบบ

8.2 Critical point

กระบวนการ	สิ่งที่ต้องควบคุมพิเศษ (Critical Point)	วิธีการควบคุม
ระบบการดูแลต่อเนื่องและสนับสนุนการดูแลตนเองที่บ้านหลังผ่าตัดส่องกล้องข้อเข่าแบบวันเดียวกลับ	- แผ่นพับข้อมูลการดูแลตนเอง - แบบประเมินอาการผิดปกติ - ข้อมูล LINE Official Account: ริชเมนู ได้แก่ การดูแลแผลผ่าตัด การบริหารกล้ามเนื้อ การจัดการอาการ การเดินด้วยไม้เท้า และการดูแลอุปกรณ์พยุงข้อ	- ผู้ป่วยได้รับคำแนะนำก่อนจำหน่าย และรับทราบการให้บริการผ่านระบบ LINE Official Account ทุกครั้ง - วิดีโอขั้นตอนแนะนำการใช้ LINE Official Account - เอกสารและวิดีโอของการออกกำลังกายก่อนและหลังผ่าตัดของแพทย์และนักกายภาพบำบัด

8.3 บทบาทการควบคุมกำกับดูแลโดยผู้บังคับบัญชา หัวหน้าหน่วยงานกำหนดตัวชี้วัดเรื่องอัตราความมั่นใจในการดูแลตนเอง อัตราความพึงพอใจต่อการบริการ ติดตามทุก 3 เดือนและรายงานให้กับทีมคณะทำงานรับรองเฉพาะโรคผู้ป่วยผ่าตัดส่องกล้องข้อเข่าแบบวันเดียวกลับ สำหรับตัวชี้วัดความเห็นและความพึงพอใจการใช้ LINE Official Account ติดตามและทบทวนทุก 1 เดือน

9. การเรียนรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการ (5)

9.1 ปัจจัยความสำเร็จ: การทำงานเป็นทีม ความตั้งใจในการทำงาน และการนำปัญหาที่พบมาพัฒนาการดูแล เพื่อให้เกิดประโยชน์ทั้งแก่เจ้าหน้าที่ กับผู้ป่วยเอง และสิ่งแวดล้อมในการทำงานของหน่วยพยาบาลบริการผู้ป่วยที่บ้าน ที่เสริมความสามารถในการพัฒนาการใช้เทคโนโลยีเพื่อการดูแลผู้ป่วย

9.2 ปัญหาและอุปสรรค: มีข้อจำกัดในการบริการผู้ป่วยกลุ่มที่ใช้ LINE application ไม่ชำนาญ หรือไม่มีสัญญาณอินเทอร์เน็ต

9.3 องค์ความรู้ที่ใช้: การใช้หลัก Patient Care Processes , การวางแผนจำหน่ายโดยใช้ D-METHOD-P model, การพัฒนา LINE Official Account

9.4 สหสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง: แพทย์ พยาบาล และนักกายภาพบำบัด โดยมีพยาบาลหอผู้ป่วยเป็นผู้ช่วยสื่อสารให้ข้อมูลเมื่อผู้ป่วยรับบริการนอกเวลาทำการ

10. โครงการ / กิจกรรม / โอกาสพัฒนาในครั้งต่อไป (5)

10.1 โครงการที่มีแผนจะพัฒนา วิจัย เรื่อง ผลของการใช้ LINE Official Account สนับสนุนการดูแลตนเองในกลุ่มผู้ป่วยผ่าตัดส่องกล้องข้อเข่า เพื่อประเมินประสิทธิผลของการบริการผ่าน LINE Official Account ต่อความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วย ระยะเวลาดำเนินการ 2 ปี ผู้รับผิดชอบ อัจฉรา พัฒนพิโตร

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ								ผู้รับผิดชอบ/ บทบาทหน้าที่
	2568			2569				2570	
	เม.ย.-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	
1. เก็บรวบรวมข้อมูล	↔								อัจฉรา พัฒนพิโตร และเจ้าหน้าที่ หน่วยพยาบาล บริการผู้ป่วยที่ บ้าน1
2. ประชุมทีมเพื่อวางแผนการวิจัย	↔								
3. ทบทวนวรรณกรรม		↔							
4. สร้างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยและทดสอบการใช้เครื่องมือ		↔							
5. ขอจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์			↔	↔					
6. เก็บรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล					↔	↔			
7. สรุปผลและเขียนรายงานการวิจัย							↔	↔	
8. ตีพิมพ์งานวิจัย								↔	

10.2 การขยายผล นำระบบบริการผ่าน LINE Official Account มาใช้ในกลุ่มผู้ป่วยผ่าตัดส่องกล้องข้อเข่าทุกราย ทั้งในกลุ่มผ่าตัดวันเดียวกลับและนอนโรงพยาบาล

10.3 งานวิชาการ นำเสนอระบบบริการดูแลให้กับหน่วยงานภายในและภายนอกโรงพยาบาล การบรรยายระบบบริการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดวันเดียวกลับร่วมกับกรรมการแพทย์ งานประชุมวิชาการ และเผยแพร่ผลงานวิจัย

ลงชื่อ (เจ้าของผลงาน)

ลงชื่อ (หัวหน้า ภาค / ฝ่าย / งาน / หน่วย).....

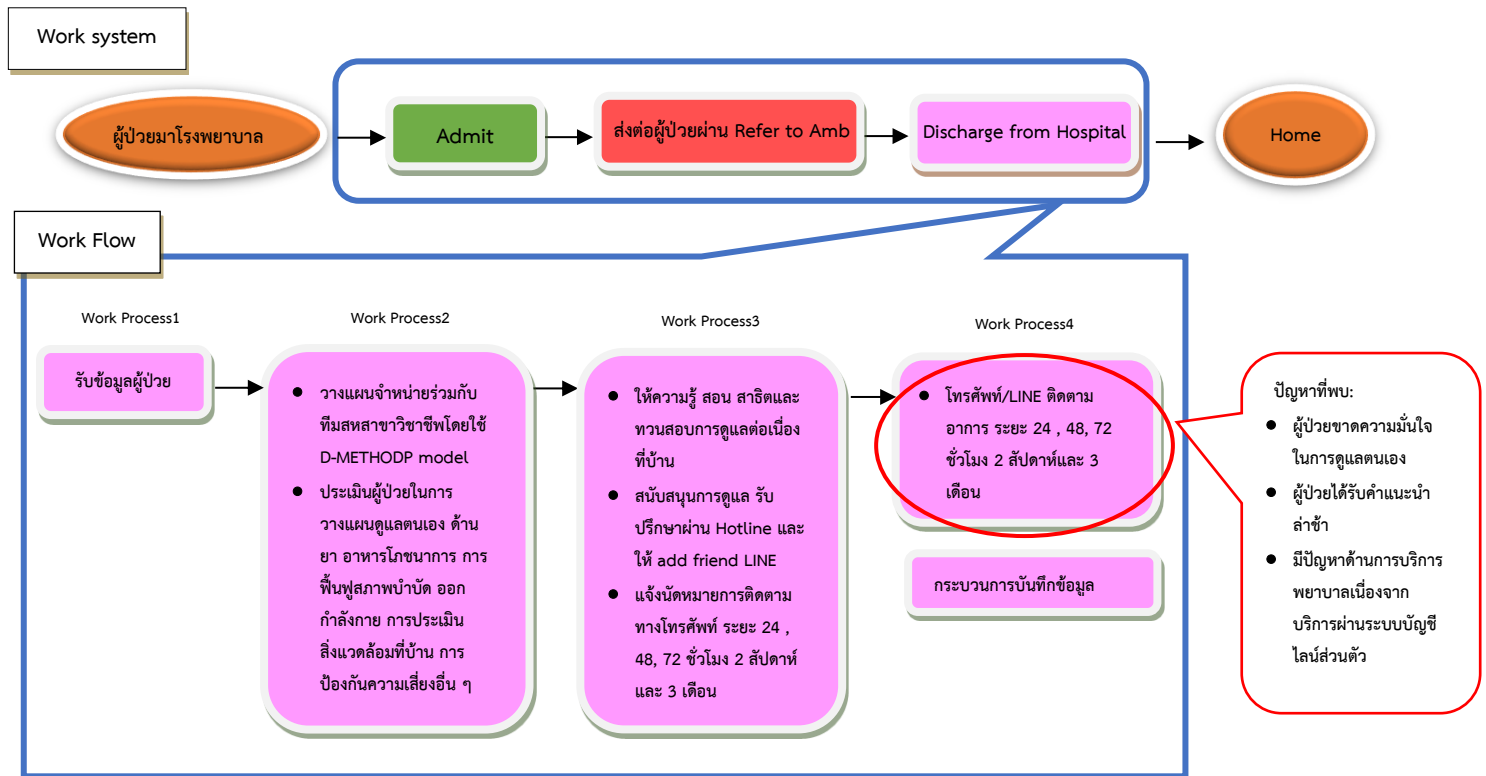
สังกัด หน่วยพยาบาลบริการผู้ป่วยที่บ้าน งานการพยาบาลสนับสนุนการรักษา ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามารัตน์
วัน / เดือน / ปี 29 เมษายน 2568

เอกสารอ้างอิง

1. ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี. รายงานการผ่าตัดส่องกล้องข้อเข่าแบบวันเดียวกลับ (AKAS) [อินเทอร์เน็ต]. 2567[เข้าถึงเมื่อ เข้าถึงเมื่อ 2 เมษายน 2568]. เข้าถึงได้จาก: <https://www.rama.mahidol.ac.th/rama-km/cat/main/CKM/593>
2. หน่วยพยาบาลบริการผู้ป่วยที่บ้าน 1. ระบบบันทึกข้อมูลผู้ป่วย ODS ระหว่างปี 2560-2567. 2567. คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี.
3. กิตยาพร สังข์ศรีสมบัติ, ชรินทร์พร มะชะรา, มนัสนันท์ พรหมศรี และนิรันดร์ ผาณิต. การพัฒนารูปแบบการให้ความรู้และให้คำปรึกษาผ่านแอปพลิเคชัน ไลน์ออฟฟิเชียลแอดเคานท์ สำหรับมารดาในการดูแลทารกเกิดก่อนกำหนด. RHPC9J [อินเทอร์เน็ต]. 2565 [เข้าถึงเมื่อ 2 เมษายน 2568];16(2):623-41. เข้าถึงได้จาก <https://he02.tcithaijo.org/index.php/RHPC9Journal/article/view/257597>
4. ธีรวิมล โมราสุขและนันทวรรณ กิตติกรณากรณ์. การพัฒนาบัญชีทางการของไลน์ สำหรับติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากยาเคมีบำบัด หลังจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล. Thai J Hosp Pharm [อินเทอร์เน็ต]. 2566 [เข้าถึงเมื่อ 2 เมษายน 2568];33(3):269-85. เข้าถึงได้จาก: <https://he02.tci-thaijo.org/index.php/TJHP/article/view/263194>

เอกสารแนบ 1

ระบบการทำงานของหน่วยบริการพยาบาลผู้ป่วยที่บ้าน 1



SIPOC Diagram

Suppliers	Inputs	Processes	Outcomes	Customers
- พยาบาลหน่วยพยาบาลบริการผู้ป่วยที่บ้าน 1 - แพทย์ - พยาบาลหออผู้ป่วย - พยาบาลหน่วยตรวจผู้ป่วยนอก - นักกายภาพบำบัด - ทีมวิสัญญีและห้องผ่าตัด	- แผนปฏิบัติการดูแลตนเองและช่องทางติดต่อปรึกษาการดูแลและเบอร์ปรึกษา - แบบประเมินอาการผิดปกติ - ข้อมูล LINE Official Account - วิดีโอการเดินด้วย Axillary crutch และ walker	- รวบรวมเนื้อหา ข้อมูลคำแนะนำในการดูแลตนเอง หลังผ่าตัดสำหรับผู้ป่วย จากแผนพับ - ผลิตสื่อ LINE Official Account: RAMA ORTHOPEDIC ODS - สร้างริชเมนู ได้แก่ แบบประเมินอาการตนเอง การดูแลแผลผ่าตัด การบริหารกล้ามเนื้อ การจัดการอาการ การเดินด้วยไม้เท้า และการดูแลอุปกรณ์พยุงข้อ - ปรับเอกสารข้อมูล การ์ดเมสเสจ - แจ้งผู้ป่วยเพิ่มเพื่อน LINE Official Account เพื่อปรึกษาข้อมูล และสนับสนุนการดูแลตนเองที่บ้าน	- ผู้ป่วยมีความมั่นใจในการดูแลตนเอง - ผู้ป่วยพึงพอใจต่อการบริการผ่านระบบ LINE Official Account - เจ้าหน้าที่พึงพอใจต่อการปฏิบัติงาน	- ผู้ป่วย - ครอบครัว/ผู้ดูแล

เอกสารแนบ 2

แผนภูมิแก้งปลา

