แบบฟอร์มการจัดการความรู้

การจัดการความรู้ของหน่วยงาน.....งานโภชนาการ.....

หัวข้อในการจัดการความรู้ (Knowledge Vision)

เรื่อง.....เพิ่มประสิทธิภาพการให้คำแนะนำด้านโภชนการและโภชนบำบัด.....

วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้.....31 พ.ค. 2562.....

ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

1. น.ส.ชุดาภรณ์ พุทธรักษา ..... ผู้จัดการความรู้ (KM Manager)
2. นาย ศตวรรษ พูลสวัสดิ์.....คุณอำนวย (Facilitator)
3. นาง กรรณิกา คชรินทร์.....คุณลิขิต (Note Taker)
4. น.ส.ศุภรัตน์ กริ่มใจ .....คุณกิจ

1. หลักการและเหตุผล

หน่วยงานโภชนาการมีบริบทบริการอาหารที่มีคุณภาพ ปลอดภัย ถูกหลักโภชนาการ เพียงพอ และเหมาะสมกับสภาวะโรคผู้ป่วย ให้ความรู้ด้านโภชนาการและวางแผนการโภชนบำบัดแก่ผู้ป่วยอย่างเหมาะสม ซึ่งในภาระงานด้านให้ความรู้ด้านโภชนาการและวางแผนการให้โภชนบำบัดจำเป็นต้องใช้ทักษะการให้คำปรึกษา เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการกินอาหารของผู้ป่วยให้เหมาะสมกับสภาวะของโรคที่เป็นอยู่ ซึ่งทักษะการให้คำปรึกษา การซักถามข้อมูลการกิน พฤติกรรมการกิน เป็นทักษะที่ต้องเรียนรู้และปรับให้เข้ากับผู้ที่ให้ปรึกษา ซึ่งภายในหน่วยงานมีเจ้าหน้าที่นักวิชาการโภชนาการที่เพิ่งเริ่มเข้ามาทำงานในด้านนี้ การโค้ชน้องใหม่ โดยเรียนรู้เทคนิคของรุ่นพี่และเสริมแรง จึงเป็นสิ่งที่สามารถช่วยให้สามารถดึงศักยภาพของน้องใหม่ได้ดี

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้คำแนะนำด้านโภชนาการและวางแผนการให้โภชนบำบัดให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

3. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

1. ได้เทคนิคการการให้คำปรึกษาด้านโภชนาการและวางแผนโภชนบำบัด
2. ได้เทคนิคการซักประวัติการกินอาหาร
3. ได้เรียนรู้ปัญหาและแนวทางการแก้ไขปัญหาในสถานการณ์ต่างๆ

4. วิธีการ/รูปแบบการจัดการความรู้ *(กรุณาระบุ)*****

☐ Success Story Telling (SST) (กรณีเลือกข้อนี้ให้ใส่ข้อมูลตามตารางข้อ 5.1)

✓ The World Cafe (กรณีเลือกข้อนี้ให้ใส่ข้อมูลตามตารางข้อ 5.2)

5. กระบวนการจัดการความรู้ (Share & Learn)

5.2 The World Cafe

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Share & Learn)	เทคนิค/วิธีการ (Action)
คุณชุดาภรณ์ (นักวิชาการโภชนาการ)	- สอบถามชื่อผู้ป่วย เพื่อยืนยันตัวตน - อ่านข้อมูลจากแฟ้ม เก็บข้อมูลเบื้องต้น เช่น อายุ เพศ น้ำหนัก ส่วนสูง โรคประจำตัว โดยระหว่างนี้ให้ซักประวัติโดยการสอบถามผู้ป่วยด้วย - ใช้คำถามปลายเปิดในการซักประวัติการกิน - ไม่ใช้คำถามชี้นำให้ตอบ - สรุปประเด็นที่ต้องการจากคนไข้ให้ชัดเจน - ปรับรูปแบบการกินและพฤติกรรมการกินโดย เราเป็นเพียง Facilitater ช่วยสนับสนุน แต่ให้ผู้ป่วยเป็นผู้ร่วมออกแบบการกิน เพื่อให้เค้าสามารถนำกลับไปปฏิบัติได้จริง - เพิ่มพูนข้อมูลด้านโภชนบำบัดอยู่สม่ำเสมอ - อย่าถามวนไปวนมา เรื่องเดิม ใช้	- สอบทวนชื่อคนไข้ก่อนเป็นขั้นตอนแรก - อ่านแฟ้มเวชระเบียน และเก็บข้อมูลให้ครบถ้วน - สรุปประเด็นปัญหาที่ต้องแก้ไขและวิเคราะห์ถึงสาเหตุเพื่อแก้ไขให้ตรงจุด - ใช้คำถามปลายเปิด ไม่ใช้คำถามเชิงชี้นำ - เพิ่มพูนความรู้ด้านโภชนบำบัดอยู่สม่ำเสมอ - ใช้บทบาท Facilitater ในการให้คำแนะนำและวางแผนโภชนบำบัด - ควบคุมเวลาให้เหมาะสม - ประเมินกลุ่มผู้ฟัง

	คำถามที่สั้น กระชับ เข้าใจง่าย - ควบคุมเวลาการให้คำปรึกษา อยู่ระหว่าง 30 -45 นาที - ประเมินกลุ่มผู้ฟังก่อน เพื่อใช้คำพูดให้เหมาะสม เข้าใจง่าย เหมาะสมกับกลุ่มผู้ฟัง	
คุณศตวรรษ (นักวิชาการโภชนาการ)	- อธิบายข้อดี ข้อเสีย ถ้าผู้ป่วยไม่สามารถควบคุมการรับประทานอาหารได้ เพื่อสร้างความตระหนักให้เห็นความสำคัญของการควบคุมอาหาร - ให้ผู้ป่วยทวนสอบความรู้ก่อนให้ผู้ป่วยกลับ เพื่อให้ผู้ป่วยทบทวนสิ่งที่ได้เรียนรู้	- สร้างความตระหนักให้ผู้ป่วยเห็นความสำคัญเกี่ยวกับการควบคุมการรับประทานอาหาร - ทวนสอบความรู้ผู้ป่วยก่อนกลับ โดยให้ผู้ป่วยเป็นทบทวนสิ่งที่ได้เรียนรู้ด้วยตัวเอง

6.สรุปความถี่ (ข้อมูลที่ได้มาจากข้อ 5.1 หรือ 5.2)

เรื่อง	จำนวนความถี่
- สอบทวนชื่อคนไข้ก่อนเป็นขั้นตอนแรก	6
- อ่านแฟ้มเวชระเบียน และเก็บข้อมูลให้ครบถ้วน	6
- สรุปประเด็นปัญหาที่ต้องแก้ไขและวิเคราะห์ถึงสาเหตุเพื่อแก้ไขให้ตรงจุด	6
- ใช้คำถามปลายเปิด ไม่ใช้คำถามเชิงชี้นำ	6
- เพิ่มพูนความรู้ด้านโภชนบำบัดอยู่สม่ำเสมอ	6
- ใช้บทบาท Facilitater ในการให้คำแนะนำและวางแผนโภชนบำบัด	6
- ควบคุมเวลาให้เหมาะสม	6
- ประเมินกลุ่มผู้ฟัง	6
- สร้างความตระหนักให้ผู้ป่วยเห็นความสำคัญเกี่ยวกับการควบคุมการรับประทานอาหาร	6
- ทวนสอบความรู้ผู้ป่วยก่อนกลับโดยให้ผู้ป่วยเป็นทบทวนสิ่งที่ได้เรียนรู้ด้วยตัวเอง	6

7. Key Success Factor (ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จ สรุปจากกระบวนการจัดการความรู้ในข้อ.6 (โดยเรียงจากความถี่ที่ได้จากข้อ 6 จากความถี่มากสุดไปหาน้อยสุด)

1. สอบทวนชื่อคนไข้ก่อนเป็นขั้นตอนแรก
2. อ่านแฟ้มเวชระเบียน และเก็บข้อมูลให้ครบถ้วน
3. ประเมินกลุ่มผู้ฟัง
4. ใช้คำถามปลายเปิด ไม่ใช้คำถามเชิงชี้นำ
5. สร้างความตระหนักให้ผู้ป่วยเห็นความสำคัญเกี่ยวกับการควบคุมการรับประทานอาหาร
6. สรุปประเด็นปัญหาที่ต้องแก้ไขและวิเคราะห์ถึงสาเหตุเพื่อแก้ไขให้ตรงจุด
7. ใช้บทบาท Facilitater ในการให้คำแนะนำและวางแผนโภชนบำบัด
8. ควบคุมเวลาให้เหมาะสม
9. ทวนสอบความรู้ผู้ป่วยก่อนกลับโดยให้ผู้ป่วยเป็นทบทวนสิ่งที่ได้เรียนรู้ด้วยตัวเอง
10. เพิ่มพูนความรู้ด้านโภชนบำบัดอยู่สม่ำเสมอ

8. นวัตกรรมหรือสิ่งที่ได้จากการจัดการความรู้ (กรุณาแนบหลักฐาน)

✓ คู่มือ

☐ แผ่นพับ

และ ✓ มีการเผยแพร่ความรู้ผ่านโปรแกรมหรือระบบต่างๆ..เมื่อวันที่..27 มิ.ย. 62.....

<u>เพื่อการตรวจสอบ</u> (พร้อมปริ้นเอกสารแนบ หน้า website KM หน่วยงานมาด้วย)

9. ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM

จากการทำกิจกรรม KM ครั้งนี้ พบว่าหน่วยงานได้มีโอกาสร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในขั้นตอนการทำงานของแต่ละบุคคล เทคนิคการซักประวัติ การใช้คำถาม และการวางแผนโภชนบำบัด เพื่อให้บุคคลากรในหน่วยงานสามารถนำความรู้ที่ได้ร่วมกันตกผลึกมาใช้ให้เกิดประโยชน์ทั้งแก่ตนเองและหน่วยงาน เพิ่มประสิทธิภาพในการให้คำแนะนำและวางแผนโภชนบำบัดได้ดียิ่งขึ้น

10. สรุปผลการนำเทคนิคไปปฏิบัติใช้

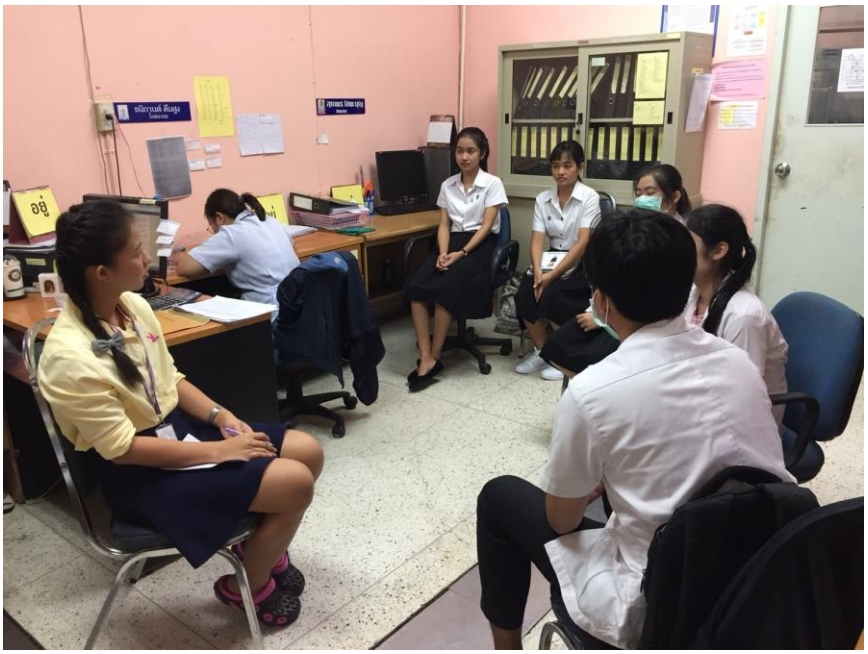
1. ได้ลำดับขั้นตอนการให้คำปรึกษาด้านโภชนาการ
2. ได้จัดลำดับขั้นตอนการปฏิบัติงานให้เหมาะสม และเป็นแนวทางเดียวกัน
3. ได้เทคนิคการซักประวัติการกินอาหารของผู้ป่วย

11. After Action Review (AAR)

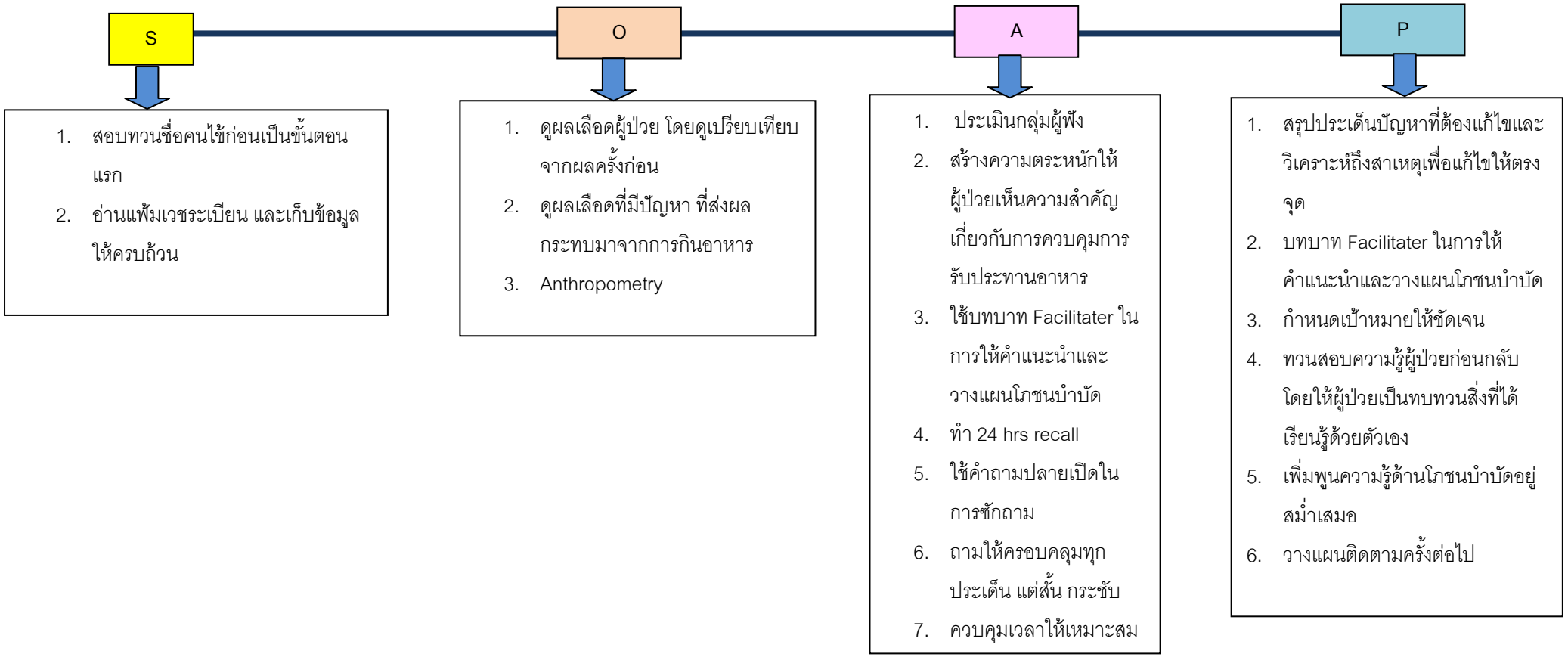
1. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาหน่วยงานของท่านได้อย่างไร
   - ได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง
   - ได้ขั้นตอนที่ชัดเจน รัดกุม และปรับปรุงให้เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน
   - กระตุ้นและเสริมแรงให้เจ้าหน้าที่มีความมั่นใจในการให้โภชนศึกษาและโภชนบำบัด

2. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาองค์กรได้อย่างไร
    - เป็นส่วนหนึ่งในองค์กรที่ให้การบริการที่มีคุณภาพ และสร้างโอกาสการเรียนรู้ให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในทุกระดับ ทำให้เกิดบรรยากาศการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกิดขึ้นในหน่วยงาน
    - ได้โอกาสพัฒนาบุคคลากรในหน่วยงาน ดึงศักยภาพของบุคคลากรออกมาใช้ให้ได้มากที่สุด

12. ภาพประกอบการทำกิจกรรม



ขั้นตอนการทำงาน



.....

(ลงชื่อ.....)

รองผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์ฯ/หัวหน้าหน่วย