

แบบสรุปการจัดการความรู้

1. การจัดการความรู้ของหน่วยงาน.....ภาควิชาจิตเวชศาสตร์.....

หัวข้อในการจัดการความรู้ (Knowledge Vision)

เรื่อง ระบบการส่งต่อผู้สูงอายุที่มีอาการทางจิตเวชจากศูนย์ผู้สูงอายุเฉลิมพระเกียรติฯ มศว
วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้...12 มีนาคม 2567.....

2. ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

1. พญ.ศันสนีย์	นิษฐ	ผู้จัดการความรู้ (KM Manager)
2. น.ส.วรางค์กุล	ทองนันท	คุณอำนวย (Facilitator)
3. น.ส.ฉัทชนัน	อาชน	คุณลิขิต (Note Taker)
4. นพ.อชิป	กฤตยสิงห์	คุณกิจ (KP)
5. พญ.ชนาภรณ์	แสงสุวรรณ	คุณกิจ (KP)
6. ผศ.นพ.ทรงภูมิ	เบญญากร	คุณกิจ (KP)
7. ผศ.นพ.รัตนภูมิ	วัฒนปัญญาสกุล	คุณกิจ (KP)
8. นพ.ดีพร้อม	ศิริเขต	คุณกิจ (KP)
9. นพ.กฤตศักดิ์	อนุโรจน์	คุณกิจ (KP)
10. นพ.ธนวิศว์	จำเนียรกาล	คุณกิจ (KP)
11. พญ.น้ำทิพย์	หวังวิวัฒน์เจริญ	คุณกิจ (KP)
12. พญ.รมย์ธีรา	เชิธรเจริญธนกิจ	คุณกิจ (KP)
13. พญ.กชวรรณ	โยธามาตย์	คุณกิจ (KP)
14. น.ส.สำเนียง	ทองทิพย์	คุณกิจ (KP)
15. นางจิตติรัตน์	สายเท้าเอียน	คุณกิจ (KP)
16. น.ส.อรพรรณ	กลิ่นหอม	คุณกิจ (KP)
17. น.ส.จิตรลดา	พูลศิลป์	คุณกิจ (KP)
18. น.ส.สุริรัตน์	ฉวยกระโทก	คุณกิจ (KP)
19. น.ส.ทิภาพร	รติธรรมานนท์	คุณกิจ (KP)
20. น.ส.อารยา	หวังมาน	คุณกิจ (KP)
21. น.ส.เจนจิรา	อิมเจริญ	คุณกิจ (KP)

3. หลักการและเหตุผล

จากการที่พบว่า เคยมีปัญหาในการส่งต่อผู้ป่วย เพื่อรับ admit เสด็จจากศูนย์ผู้สูงวัยเฉลิมพระเกียรติฯ จากที่ต้องมาติดต่อกับแผนกฉุกเฉิน แต่กลายเป็นมาติดต่อกับแผนกผู้ป่วยนอกจิตเวชแทนในวันดังกล่าว จึงทำให้เกิดเป็นความคลาดเคลื่อนในเหตุผลของการส่งต่อ เนื่องจากครั้งนั้นญาติผู้ป่วยพามาติดต่อดังนั้น จึงเห็นสมควรให้หาแนวทางในการส่งต่อผู้ป่วย/ผู้สูงอายุที่มีอาการทางจิตเวชจากศูนย์ผู้สูงวัยเฉลิมพระเกียรติฯ เพื่อให้เกิดความชัดเจนและเป็นแนวทางเดียวกัน

4. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้มีระบบในการส่งต่อผู้สูงอายุที่มีอาการทางจิตเวชจากศูนย์ผู้สูงวัยเฉลิมพระเกียรติฯ
๒. เพื่อทราบแนวทางในการส่งต่อ และรับผู้สูงอายุที่มีอาการทางจิตเวชจากศูนย์ผู้สูงวัยเฉลิมพระเกียรติฯ มาดูแลรักษาที่ รพ.ศูนย์การแพทย์ฯ

5. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

1. มีระบบในการส่งต่อ และรับผู้สูงอายุที่มีอาการทางจิตเวชจากศูนย์ผู้สูงวัยเฉลิมพระเกียรติฯ มาดูแลรักษาที่ รพ.ศูนย์การแพทย์ฯ

6. วิธีการ/รูปแบบการจัดการความรู้ *** (กรณีระบุ) ***

- ☐ Dialog
- ☐ Success Story Telling (SST)
/ The World Cafe
- ☐ อื่นๆ กรณีระบุ.....

7. กระบวนการจัดการความรู้

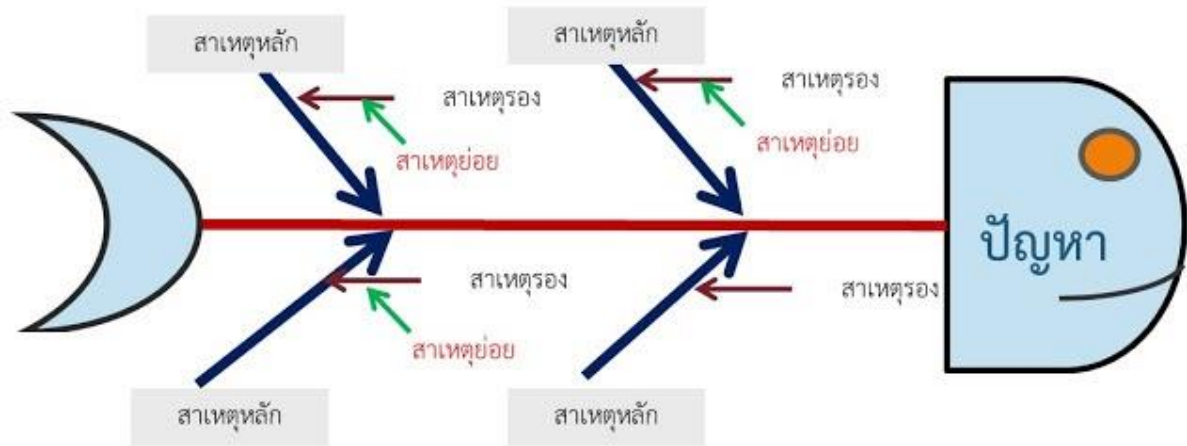
(ตัวอย่างที่ 1-2 ด้านล่างนี้ เป็นเพียงตัวอย่างเพื่อใช้เป็นแนวทางในการสรุปข้อมูลเท่านั้น หน่วยงานสามารถเลือกใช้ หรือเพิ่มเติม หรือไม่ใช่ ได้ตามความเหมาะสมและบริบทของหน่วยงาน (ไม่จำกัดความคิดรูปแบบการนำเสนอ) ทั้งนี้ ควรพิจารณา ให้ความสอดคล้องและครอบคลุมในประเด็นการจัดการความรู้ของหน่วยงาน)

ตัวอย่างที่ 1

กระบวนการ	รายละเอียด	สรุป/วิเคราะห์/ประเมินผล
กำหนดหัวข้อ	- ระบบการส่งต่อผู้สูงอายุที่มีอาการทางจิตเวชจากศูนย์ผู้สูงวัยเฉลิมพระเกียรติฯ มศว	
ค้นหาสาเหตุ	- เคยมีปัญหาในการส่งต่อผู้ป่วย เพื่อรับ admit เสด็จจากศูนย์ผู้สูงวัยเฉลิมพระเกียรติฯ จากที่	

	ต้องมาติดต่อกับแผนกฉุกเฉิน แต่กลายเป็นมาติดต่อกับแผนกผู้ป่วยนอกจิตเวชแทนในวันดังกล่าว - เกิดเป็นความคลาดเคลื่อนในเหตุผลของการส่งต่อ เนื่องจากครั้งนั้นญาติผู้ป่วยพามาติดต่อกันเอง โดยไม่ผ่านแพทย์ที่ศูนย์ผู้สูงวัยเฉลิมพระเกียรติฯ เพื่อเป็นการส่งต่อตามระบบ	
วิธีการแก้ไข	- แพทย์จากศูนย์ผู้สูงวัยเฉลิมพระเกียรติฯ ประเมินพบอาการทางจิตเวช กรณีฉุกเฉิน (Emergency) โดยมีอาการรุนแรง ไม่สามารถควบคุมได้ และไม่ให้ความร่วมมือกับทางศูนย์ฯ ให้ส่งตัวมาที่แผนกฉุกเฉินได้ทันที แล้วจะมีจิตแพทย์ในวันทำการลงไปตรวจ/ประเมินที่ห้องฉุกเฉิน - กรณีไม่ฉุกเฉิน (Urgency) มีอาการที่สามารถควบคุม และปรับยาได้ โดยแพทย์ที่ศูนย์ผู้สูงวัยเฉลิมพระเกียรติฯ จะส่งตัวมาที่แผนกผู้ป่วยนอกจิตเวชภายในเวลา 15.00 น. แล้วจะมีจิตแพทย์ในวันทำการทำการตรวจ/ประเมิน - กรณีไม่ฉุกเฉิน (Urgency) มีอาการที่สามารถควบคุม และปรับยาได้ จะสามารถรับได้วันละ 1 คิว ภายในเวลา 15.00 น. โดยผ่านการ consult ตามตารางทำการปกติ - ทุกครั้งที่ส่งตัวผู้ป่วยมา ต้องนำประวัติ และข้อมูลยา จากโปรแกรมของศูนย์ผู้สูงวัยเฉลิมพระเกียรติฯ มาด้วยเสมอ	

ตัวอย่างที่ 2 แผนภูมิแก้งปลา (แนบตัวอย่างแผนภูมิแก้งปลา)



8. Key Success Factor (ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จ)

1. การนัดประชุม เพื่อหาแนวทางร่วมกันระหว่างภาควิชาจิตเวชศาสตร์ และแพทย์จากศูนย์ผู้สูงอายุ เฉลิมพระเกียรติฯ
2. บุคลากรทุกท่านเข้าใจตรงกัน และพร้อมที่จะร่วมมือกันปฏิบัติตามระบบการส่งต่อผู้สูงอายุที่มีอาการทางจิตเวชจากศูนย์ผู้สูงอายุเฉลิมพระเกียรติฯ มศว

9. นวัตกรรมหรือสิ่งที่ได้จากการจัดการความรู้ (กรุณาระบุหลักฐานประกอบ)

- ☐ คู่มือ
- ☐ แผ่นพับ
- ☐ โปสเตอร์
- ☒ โปรแกรมหรือระบบต่างๆ (ระบุ).. ระบบการส่งต่อผู้สูงอายุที่มีอาการทางจิตเวชจากศูนย์ผู้สูงอายุ เฉลิมพระเกียรติฯ มศว
- ☐ มีการเผยแพร่ความรู้ช่องทางต่างๆ เช่น Website (ระบุ)

10. ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM (แสดงผลลัพธ์เชิงประจักษ์ ใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ)

1. มีระบบการส่งต่อผู้สูงอายุที่มีอาการทางจิตเวชจากศูนย์ผู้สูงอายุเฉลิมพระเกียรติฯ มศว
2. บุคลากรทุกท่านทั้งที่ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ และแพทย์จากศูนย์ผู้สูงอายุเฉลิมพระเกียรติฯ มีความเข้าใจตรงกันอย่างชัดเจน และพร้อมที่จะร่วมมือกันปฏิบัติตามระบบการส่งต่อผู้สูงอายุที่มีอาการทางจิตเวชจากศูนย์ผู้สูงอายุเฉลิมพระเกียรติฯ มศว

11. After Action Review (AAR)

1. ท่านคิดว่าท่านบรรลุในเรื่องใดบ้าง
 - มีระบบการส่งต่อผู้สูงอายุที่มีอาการทางจิตเวชจากศูนย์ผู้สูงอายุเฉลิมพระเกียรติฯ มศว
2. ท่านคิดว่าเรื่องใดที่ไม่บรรลุ
 -
3. ท่านต้องการปรับขั้นตอนการทำงานใดบ้าง

4. ท่านสามารถนำไปปรับปรุงพัฒนาได้อย่างไร

- บุคลากรทุกท่านทั้งที่ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ และแพทย์จากศูนย์ผู้สูงอายุเฉลิมพระเกียรติฯ มีความเข้าใจตรงกันอย่างชัดเจน และพร้อมที่จะร่วมมือกันปฏิบัติตามระบบการส่งต่อผู้สูงอายุที่มีอาการทางจิตเวชจากศูนย์ผู้สูงอายุเฉลิมพระเกียรติฯ มศว

12. ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด (ในข้อ 5)

มีระบบในการส่งต่อ และรับผู้สูงอายุที่มีอาการทางจิตเวชจากศูนย์ผู้สูงอายุเฉลิมพระเกียรติฯ มาดูแลรักษาที่ รพ.ศูนย์การแพทย์ฯ

13 ข้อเสนอแนะ

14. ภาพประกอบการทำกิจกรรม





.....
(แพทย์หญิงคันสนีย์ นิชู)
หัวหน้าภาควิชาจิตเวชศาสตร์