



แบบฟอร์มการจัดการความรู้

ชื่อหน่วยงาน.....ภาควิชาจิตเวชศาสตร์.....

แบบฟอร์มส่วนที่ 1

ชื่อเรื่องขั้นตอนการตรวจสุขภาพจิต สำหรับผู้รับการผ่าตัดปลูกถ่ายไต.....

**กรุณา ☒ เลือกที่มาของปัญหา : ☐ มาจากปัญหาของระบบงาน ☒ ระบบบริการ ☐ ใบรายงานอุบัติการณ์)

1. กระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Share & Learn) (กรุณา ☒ เลือกหัวข้อที่ดำเนินการ)

☒ มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสรุปประเด็นในกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เฉพาะในระดับหน่วยงาน/
แผนกของตนเอง

☐ มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสรุปประเด็นใน ระหว่างหน่วยงาน / คร่อมสายงาน

2. ผู้เข้าร่วมกิจกรรม (ใส่รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม)

1. พญ.คันสนีย์	นิชู	ผู้จัดการความรู้ (KM Manager)
2. น.ส.วรางค์กุล	คงอนันต์	คุณอำนวย (Facilitator)
3. น.ส.ฉัทชนัน	อาชั้น	คุณลิขิต (Note Taker)
4. น.ส.ชนิษฐา	วายุภักดิ์	คุณลิขิต (Note Taker)
5. ผศ.นพ.ทรงภูมิ	เบญญากร	คุณกิจ (KP)
6. ผศ.นพ.รัตนภูมิ	วัฒนปัญญาสกุล	คุณกิจ (KP)
7. ผศ.นพ.กฤติศักดิ์	อนุโรจน์	คุณกิจ (KP)
8. พญ.น้ำทิพย์	หวังวิวัฒน์เจริญ	คุณกิจ (KP)
9. นพ.ธนวิศว์	จำเนียรกาล	คุณกิจ (KP)
10. พญ.สุนันท์	พรเลิศกษกร	คุณกิจ (KP)
11. พญ.รวิสร่า	โล่สุวรรณกุล	คุณกิจ (KP)
12. น.ส.สำเนียง	ทองทิพย์	คุณกิจ (KP)
13. นางฐิติรัตน์	สายเท้าเอี่ยม	คุณกิจ (KP)
14. น.ส.อรพรรณ	กลิ่นหอม	คุณกิจ (KP)
15. น.ส.สุรรัตน์	ฉวยกระโทก	คุณกิจ (KP)
16. น.ส.ภคณพิชญ์	พานทอง	คุณกิจ (KP)

17. น.ส.ทิภาพร	รติธรรมานนท์	คุณกิจ (KP)
18. น.ส.อารยา	หวังมาน	คุณกิจ (KP)
19. น.ส.เจนจิรา	อิมเจริญ	คุณกิจ (KP)

3. หลักการและเหตุผล

การตรวจสุขภาพจิต ก่อนเข้ารับการผ่าตัดเพื่อปลูกถ่ายไต เป็นการให้บริการอย่างหนึ่งในแผนกจิตเวช ซึ่งเป็นการให้บริการตรวจประเมินร่วมกันระหว่างจิตแพทย์ และนักจิตวิทยา ทั้งนี้บุคคลที่มีความประสงค์จะเข้ารับการผ่าตัดเพื่อปลูกถ่ายไต จะต้องทำการตรวจประเมินสุขภาพจิตก่อนเข้ารับการผ่าตัดเพื่อปลูกถ่ายไต ตามคุณสมบัติของผู้รับการปลูกถ่ายไตที่ระบุว่า ต้องไม่มีภาวะจิตใจผิดปกติ และไม่เป็นผู้ติดสารเสพติด ซึ่งการตรวจประเมินสุขภาพจิตนั้น ต้องอาศัยระยะเวลาในการทำแบบทดสอบ โดยประมาณ 1-2 ชั่วโมง/บุคคล ร่วมกับการประเมินโดยจิตแพทย์ เพื่อออกใบรับรองแพทย์ ดังนั้นเพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้เข้ารับการผ่าตัดปลูกถ่ายไต ทางแผนกจิตเวชจึงได้สร้างระบบการตรวจสุขภาพจิต สำหรับผู้รับการผ่าตัดปลูกถ่ายไต เพื่อสร้างความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับขั้นตอนการตรวจ และอำนวยความสะดวกแก่ผู้รับการผ่าตัดปลูกถ่ายไต

4. วัตถุประสงค์

1. เพื่อสร้างระบบการตรวจสุขภาพจิต สำหรับผู้รับการผ่าตัดปลูกถ่ายไต
2. เพื่อสร้างความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับขั้นตอนการตรวจสุขภาพจิต สำหรับผู้รับการผ่าตัดปลูกถ่ายไต
3. เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้รับบริการ โดยเฉพาะสำหรับผู้รับการผ่าตัดปลูกถ่ายไต

5. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

มีระบบขั้นตอนการตรวจสุขภาพจิต สำหรับผู้รับการผ่าตัดปลูกถ่ายไต

6. สรุปประเด็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Key Success Factor คือ ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จในเรื่องที่เลือกทำ เช่น ใช้วิธีการหรือกระบวนการอะไรที่ทำให้ประสบความสำเร็จให้สรุปเป็นข้อ)

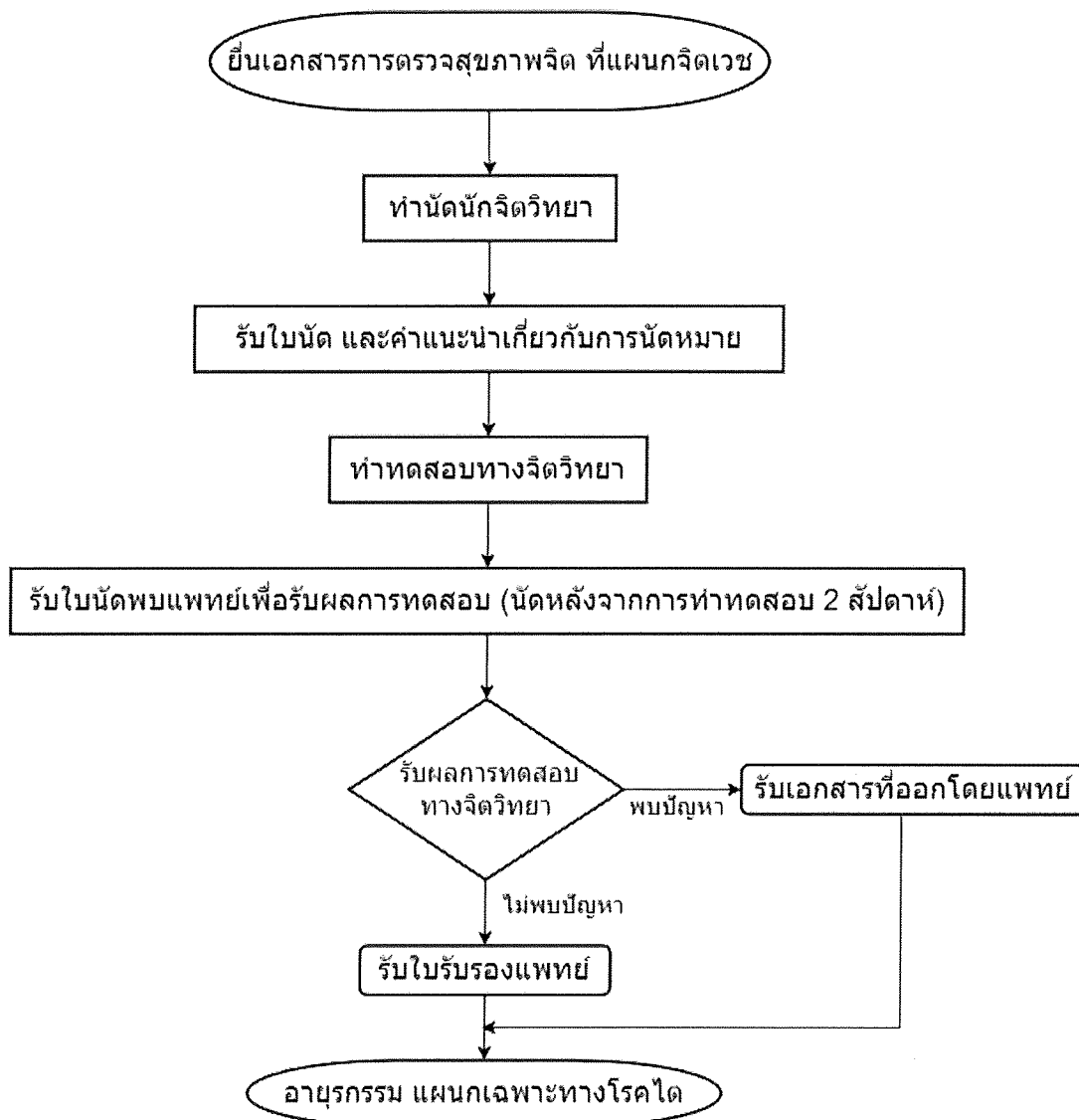
1. ขั้นตอนการตรวจสุขภาพจิต สำหรับผู้รับการผ่าตัดปลูกถ่ายไต โดยผู้รับการผ่าตัดปลูกถ่ายไตจะต้องมาที่แผนกจิตเวช จำนวน 3 ครั้ง โดยครั้งที่ 1 คือ มาทำนัดหมายในระบบ เพื่อพบนักจิตวิทยา ตามตารางนัดทางจิตวิทยา ครั้งที่ 2 คือ การมาทำแบบทดสอบทางจิตวิทยา กับนักจิตวิทยา และครั้งที่ 3 คือ เพื่อมารับใบรับรองแพทย์กับจิตแพทย์ หลังจากวันที่มาทดสอบทางจิตวิทยาเป็นเวลา 2 สัปดาห์ โดยต้องตามคิวการนัดหมายสำหรับผู้ป่วยใหม่ เพื่อพบจิตแพทย์ถึงผลการตรวจสุขภาพจิต
2. การนัดหมายตรวจสุขภาพจิต สำหรับผู้รับการผ่าตัดปลูกถ่ายไต จะมีการแจ้งถึงขั้นตอนการนัดหมายการมาตรวจสุขภาพจิต ทุกครั้งที่มีการทำนัดหมาย
3. การรับรายงานผลตรวจสุขภาพจิต สำหรับผู้รับการผ่าตัดปลูกถ่ายไต โดยผู้ป่วยจะได้รับใบรับรองแพทย์เมื่อมาพบจิตแพทย์ครั้งที่ 3 หรือครั้งสุดท้าย (หากไม่พบปัญหา) เพื่อนำเอกสารไปยื่นต่อแผนกเฉพาะทางโรคไต กรณีที่พบปัญหา ผู้รับการผ่าตัดปลูกถ่ายไต จะได้รับเอกสารที่ออกโดยจิตแพทย์ เพื่อนำเอกสารไปยื่นต่อแผนกเฉพาะทางโรคไต

4. เอกสารเกี่ยวกับการตรวจสุขภาพจิต สำหรับผู้รับการผ่าตัดปลูกถ่ายไต จะมีการสอบถามขอรายละเอียดในใบส่งขอปรึกษาก่อนทำนัดหมายในระบบ ในครั้งที่ 1 ตามตารางนัดทางจิตวิทยา เพื่อมาพบนักจิตวิทยา และเพื่อทำแบบทดสอบทางจิตวิทยา ในครั้งถัดไป

5. การแจ้งข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับการนัดหมายตรวจสุขภาพจิต สำหรับผู้รับการผ่าตัดปลูกถ่ายไต โดยจะมีการแจ้งทุกครั้งที่มีการขอทำนัดหมาย

4. มีแนวทางปฏิบัติที่สนับสนุนการทำงาน หรือช่วยแก้ปัญหาในการทำงานให้ดียิ่งขึ้น (กรุณา ✓ เลือก หัวข้อที่หน่วยงานได้ดำเนินการ สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

7.1 ☒ มีแนวทางปฏิบัติ (ใส่รายละเอียดหรือแนบหลักฐาน)



7.2 ☐ มีนวัตกรรม (ใส่รายละเอียดหรือแนบหลักฐาน)

.....

.....

.....

7.3 ☐ มีคู่มือปฏิบัติ (ใส่รายละเอียดหรือแนบหลักฐาน)

.....

.....

.....

7.4 ☐ มีการขึ้นทะเบียนเอกสารคุณภาพ WI (ใส่รายละเอียดหรือแนบหลักฐาน)

.....

.....

.....

7.5 ☐ แผ่นพับ/โปสเตอร์ที่ได้เผยแพร่ (ใส่รายละเอียดหรือแนบหลักฐาน)

.....

.....

.....

4.6 ☐ อื่นๆ (กรณารับ)

.....

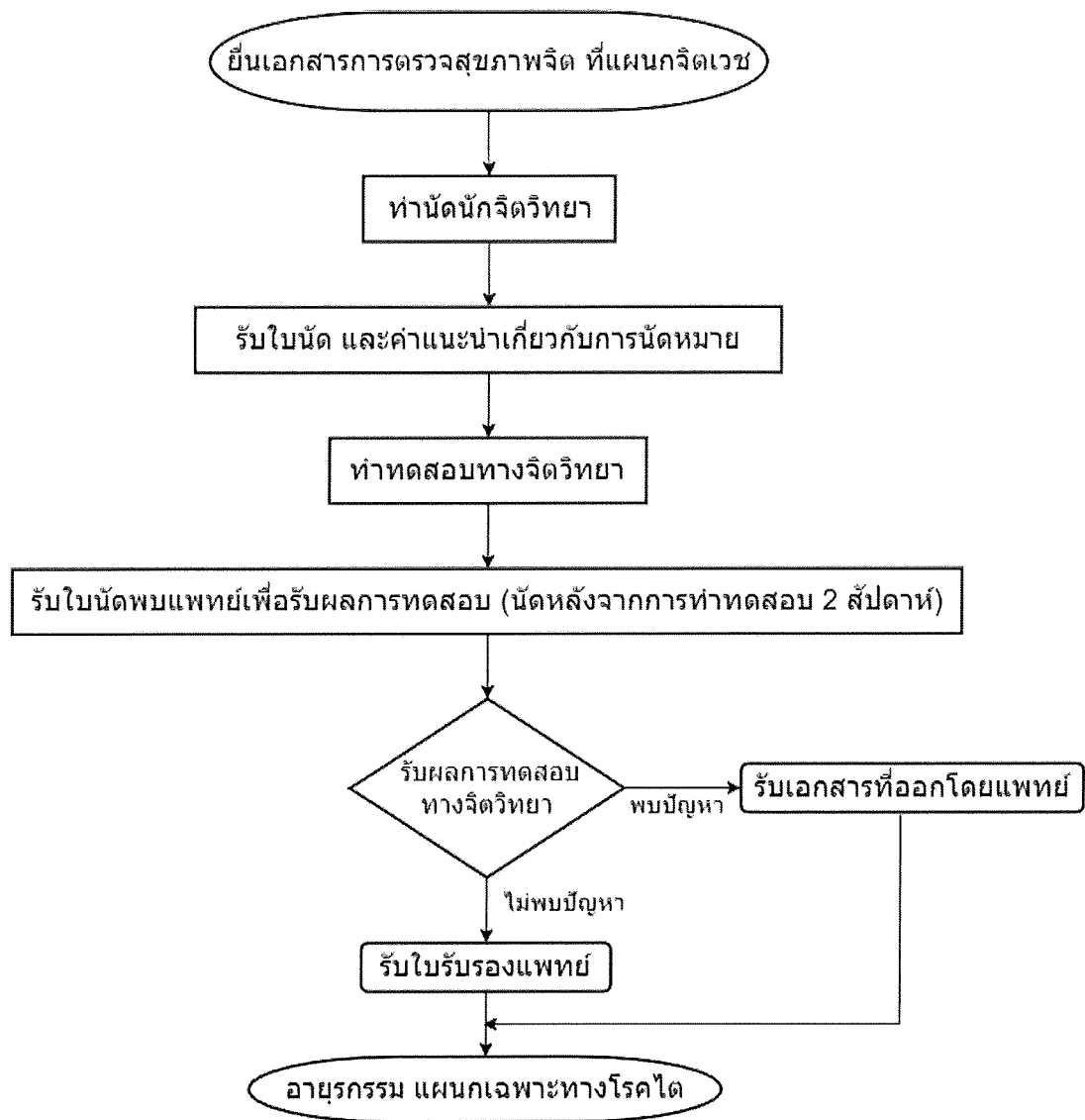
.....

.....

แบบฟอร์มส่วนที่ 2

5. มีการนำผลไปปฏิบัติ/ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM

8.1 ☒ มีการนำแนวทางปฏิบัติไปใช้ในการแก้ปัญหาในการทำงานจริงอย่างเป็นรูปธรรม
(กรุณาสรุปรายละเอียด)



8.2 ☐ มีการเผยแพร่แนวทางปฏิบัติที่ดี (Best Practice) ไปยังผู้ที่สนใจ มีหลักฐานเชิงประจักษ์และสามารถตรวจสอบได้ เช่น website หน่วยงาน หรือบันทึกข้อความหรืออื่นๆ (กรุณาระบุรายละเอียด)

.....

.....

.....

.....

8.3 ☐ มีการประเมินผลการนำแนวทางปฏิบัติไปใช้จนเกิดเป็น Best Practice ที่เป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานหรือบุคคลอื่น (กรุณาระบุรายละเอียด).....

.....

.....

.....

.....

.....

6. After Action Review (AAR)

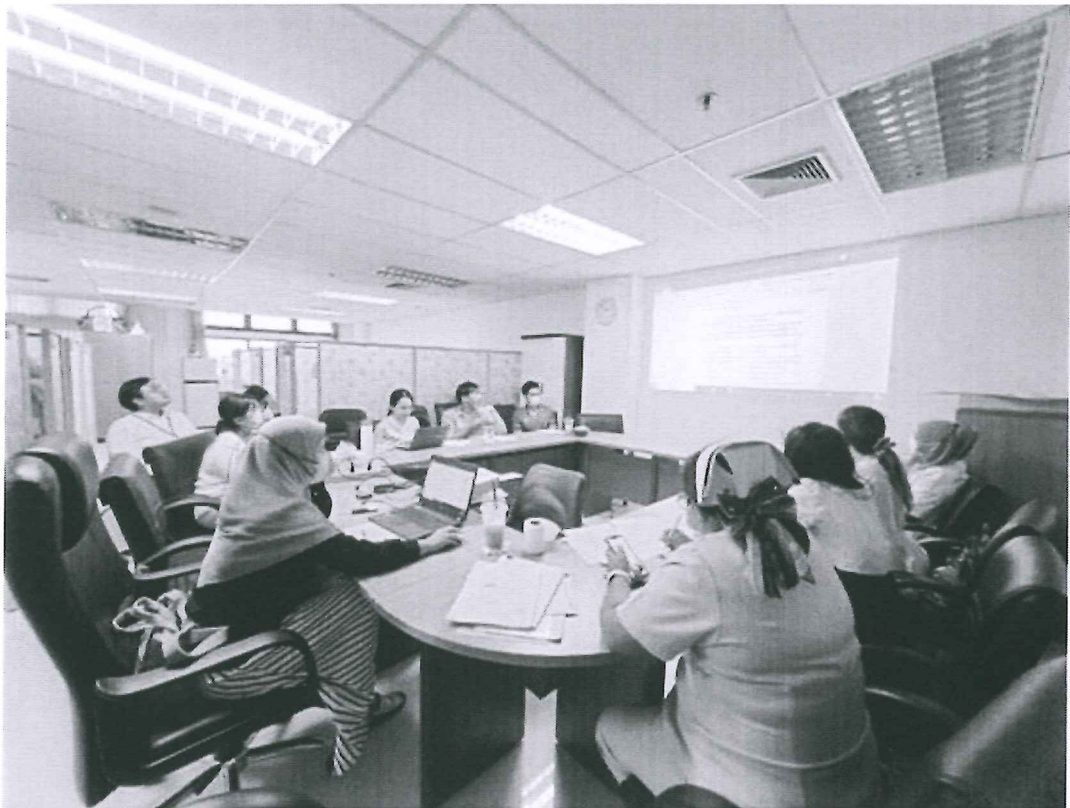
9.1 ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาหน่วยงานของท่านได้อย่างไร

- มีระบบ/ขั้นตอนการตรวจสอบสุขภาพจิต สำหรับผู้รับการผ่าตัดปลูกถ่ายไตที่ชัดเจน และครบถ้วนมากยิ่งขึ้น

9.2 ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาองค์กรได้อย่างไร

- นำระบบ/ขั้นตอนการตรวจสอบสุขภาพจิต สำหรับผู้รับการผ่าตัดปลูกถ่ายไต ไปใช้เป็นแนวปฏิบัติ ในส่วนงานแผนกผู้ป่วยนอกจิตเวช และส่วนงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการส่งต่อผู้รับบริการ เพื่อมาขอนัดหมาย

10 ภาพประกอบการทำกิจกรรม (กรุณาแนบภาพ)



ลงชื่อ..... ศาสตราจารย์ พ.
(..... พญ. ศาสตราจารย์ พ.)
(หัวหน้าหน่วยงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้อง)