



แบบฟอร์มการจัดการความรู้

การจัดการความรู้ของงานบริการปฐมนุ้และเวชศาสตร์ครอบครัว
หัวข้อในการจัดการความรู้ (Knowledge Vision)
เรื่อง การพัฒนาระบบการส่งสิ่งส่งตรวจ (LAB) ในผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ รพ.สต.
วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้ 1 มิถุนายน 2567

ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

1. นางสาวอนุสรรา	พัฒนวัชรกุล	ผู้จัดการความรู้ (KM Manager)
2. นางสาวสายชล	สมจิตร	คุณอำนวย (Facilitator)
3. นายราชัน	เพียรสร้าง	คุณกิจ
4. นางสาวธनिया	ผายตากแดด	คุณกิจ
5. นางสาวสุภาศรี	ใจสังัด	คุณกิจ
6. นางรุสลีนา	หวังดี	คุณกิจ
7. นางหทัยรัตน์	นาสมโภชน์	คุณกิจ
8. นายชุมพล	สังฆธรรม	คุณกิจ
9. นายอมร	ปานสมพงษ์	คุณกิจ
10. นายชาคริต	นุ้สารพัตนิก	คุณกิจ
11. นายเสริมศักดิ์	กิจสุขุม	คุณกิจ
12. นางสาวกัลญา	โทยหวล	คุณกิจ
13. นางสาววรรณวิภา	น้ำเงิน	คุณกิจ
14. นางสาวเกสิดไพลิน	รักคุณ	คุณลิขิต (Note Taker)

1. หลักการและเหตุผล

ด้วยงานหน่วยบริการปฐมภูมิและเวชศาสตร์ครอบครัว ศูนย์การแพทย์ฯ เป็นหน่วยงานให้บริการด้านสาธารณสุขแก่ประชาชน และเป็นแม่ข่ายในการดูแลงานปฐมภูมิให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ทั้ง 3 แห่ง 1 หน่วยบริการ ได้แก่ รพ.สต.บ้านท่าบ่อ ตำบลชุมพล รพ.สต.บ้านลาดช้าง ตำบลบึงศาล รพ.สต.บ้านคลอง14 เหนือ ตำบลคลองใหญ่ และหน่วยบริการสุขศาลาศรีนครินทร์วิโรฒ (วัดอัมภาศิริวงศ์) ม.6, ม.7 ตำบลองครักษ์

จุดเริ่มต้นของการพัฒนาระบบการนำส่งสิ่งส่งตรวจของผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ รพ.สต.เริ่มจากการเปิดให้บริการตรวจรักษาคลินิกโรคเรื้อรังที่ รพ.สต.ทั้ง 3 แห่ง และหน่วยบริการสุขศาลาศรีฯ พบว่า การส่งสิ่งส่งตรวจของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง มีข้อผิดพลาดเกิดขึ้นระหว่างการนำส่งสิ่งส่งตรวจ เนื่องจากปัญหาทางด้านการส่งสิ่งส่งตรวจต้องผ่านกระบวนการ การลงทะเบียนงานเวชระเบียน ผ่านการเงิน และส่งห้อง LAB ภายในวันเวลาที่กำหนด รวมถึงจำนวนผู้ป่วยเจาะเลือดมีจำนวนมาก จึงทำให้เจ้าหน้าที่ส่งสิ่งส่งตรวจล่าช้า, เขียนเลข HN คนไข้มืด, เจาะเลือดใส่ TUBE ไม่เพียงพอ, ปัสสาวะหก ส่งผลให้เกิดความล่าช้าในการตรวจวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจ อีกทั้งอาจตรวจวิเคราะห์ได้ไม่ถูกต้อง หรือได้ผลตรวจไม่ครบตามแพทย์สั่ง ทำให้การรักษาโรคไม่ได้ผล และเป็นอันตรายต่อตัวผู้ป่วยเอง จึงทำให้เกิดการทบทวนแนวทางการพัฒนาระบบการส่งสิ่งส่งตรวจของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยมีการปรึกษาหารือร่วมกันระหว่างงานหน่วยบริการปฐมภูมิและเวชศาสตร์ครอบครัว และ รพ.สต.ทั้ง 3 แห่ง

ดังนั้น ทางหน่วยงานบริการปฐมภูมิและเวชศาสตร์ครอบครัวจึงได้จัดทำการจัดการความรู้ เรื่อง การพัฒนาระบบการส่งสิ่งส่งตรวจ (LAB) ในผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ รพ.สต.

2. วัตถุประสงค์

1. พัฒนาระบบการส่งสิ่งส่งตรวจ (LAB) ในผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ รพ.สต.

3. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

1. ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มาตรวจรักษาที่ รพ.สต. ได้ผลตรวจวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจ (LAB) ถูกต้องและครบถ้วน ทำให้การรักษามีประสิทธิภาพ

4. วิธีการ/รูปแบบการจัดการความรู้

- Success Story Telling (SST) (กรณีเลือกข้อนี้ให้ใส่ข้อมูลตามตารางข้อ 5.1)
- The World Café (กรณีเลือกข้อนี้ให้ใส่ข้อมูลตามตารางข้อ 5.2)

5. กระบวนการจัดการความรู้

5.1 Success Story Telling (SST)

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	เหตุการณ์ (Context)	เทคนิค/วิธีการ (Action)	ผลลัพธ์ที่ได้รับ (Result)
คุณสายชล สมจิตร	คุณสายชล สมจิตร เป็นพยาบาล เวชปฏิบัติที่ช่วยแพทย์ตรวจรักษา โรคเรื้อรังให้กับผู้ป่วย พบข้อมูลว่า ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ที่มีนัดเจาะ LAB เจ้าหน้าที่ เจาะเลือดใส่ TUBE ไม่เพียงพอ เนื่องจากปัญหาคนไข้มีจำนวนมาก และต้องเจาะเลือดให้ครบภายในกำหนดเวลาส่งสิ่งส่งตรวจ จึงอาจเกิดความผิดพลาด ทำให้ได้ผลตรวจวิเคราะห์ไม่ครบ ส่งผลให้การรักษาโรคไม่ได้ผล	- คุณสายชล สมจิตร ได้แนะนำเจ้าหน้าที่ในเรื่อง การเจาะเลือดที่ถูกต้อง และแจ้งปัญหาที่เกิดขึ้นให้บุคลากรภายในหน่วยงานได้รับทราบ	-ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มาตรวจรักษาได้ผลตรวจวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจที่ถูกต้อง และครบถ้วน ทำให้การรักษามีประสิทธิภาพ
คุณราชัน เพียรสร้าง คุณเกสดีไพลิน รักคุณ คุณธนียา ผายตากแดด	เป็นนักวิชาการสาธารณสุข ที่ช่วยนำส่งสิ่งส่งตรวจ (LAB) ของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง พบว่า สิ่งส่งตรวจมีปัญหาในเรื่องใส่เลขประจำตัวผู้ป่วย HN ผิด, ปัสสาวะหก เนื่องจากผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีจำนวนมาก และต้องนำส่งสิ่งส่งตรวจภายในเวลาที่กำหนด จึงอาจเกิดความผิดพลาดขึ้นได้	- คุณอนุสรฯ พัฒนวัชรกุล รับทราบว่าเรื่องนี้อยู่ยังคงเป็นปัญหาอยู่และแจ้งบุคลากรในหน่วยงานเพื่อนำมาประชุมภายในหน่วยงาน - นำเรื่องไปประชุมปรึกษาร่วมกันระหว่างงานหน่วยบริการปฐมภูมิและเวชศาสตร์ครอบครัว และ รพ.สต. ทั้ง 3 แห่ง และมีทีมอาจารย์จากคณะเภสัชศาสตร์ มศว เป็นที่ปรึกษาและช่วยแนะนำผู้ป่วยในเรื่องของการทานยาที่ถูกต้อง ได้ข้อสรุปดังนี้ 1.แพทย์/พยาบาล ผู้ตรวจรักษาช่วยทบทวนและตรวจเช็คผล LAB อีกครั้งก่อนตรวจรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังทุกครั้ง 2.ผู้ช่วยนำส่งสิ่งส่งตรวจ (LAB) ทำการตรวจเช็คเลขประจำตัว HN ผู้ป่วยที่ติด	-ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มาตรวจรักษาได้ผลตรวจวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจที่ถูกต้อง และครบถ้วน ทำให้การรักษามีประสิทธิภาพ

		<p>หลอด TUBE ให้ตรงตามชื่อผู้ป่วย และตรวจเช็คกระปุกเก็บปัสสาวะให้ฝาปิดสนิท เพื่อป้องกันการหกหรือปนเปื้อนก่อนนำส่งสิ่งส่งตรวจ</p>	
<p>คุณอนุสรฯ พัฒนวิชรกุล</p>	<p>คุณอนุสรฯ พัฒนวิชรกุล เป็นผู้รับแฟ้มประวัติและออกใบนัดให้กับผู้ป่วยหลังจากแพทย์ตรวจเรียบร้อยแล้ว พบข้อมูลว่าผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มาตรวจรักษา ยังคงได้ผล LAB ไม่ครบถ้วน และยังมีปัญหาเรื่องกระบวนการส่งสิ่งส่งตรวจล่าช้า</p>	<p>- คุณอนุสรฯ พัฒนวิชรกุล รับทราบว่าเรื่องนี้อย่างคงเป็นปัญหาอยู่และแจ้งบุคลากรในหน่วยงานเพื่อนำมาประชุมภายในหน่วยงาน</p> <p>- นำเรื่องที่ประชุมปรึกษาหารือร่วมกันระหว่างงานหน่วยบริการปฐมภูมิและเวชศาสตร์ครอบครัว และ รพ.สต. ทั้ง 3 แห่ง</p> <p>ได้ข้อสรุปดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.แพทย์/พยาบาล ผู้ตรวจรักษาช่วยทบทวนและตรวจเช็คผล LAB อีกครั้งก่อนตรวจรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังทุกครั้ง 2.ผู้ช่วยนำส่งสิ่งส่งตรวจ (LAB) ทำการตรวจเช็คเลขประจำตัว HN ผู้ป่วยที่ติดหลอด TUBE ให้ตรงตามชื่อผู้ป่วย และตรวจเช็คกระปุกเก็บปัสสาวะให้ฝาปิดสนิท เพื่อป้องกันการหกหรือปนเปื้อนก่อนนำส่งสิ่งส่งตรวจ 3.ทีมหน่วยงานบริการปฐมภูมิและเวชศาสตร์ครอบครัว ช่วยนำรายชื่อผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่จะต้องนำส่งสิ่งส่งตรวจ (LAB) มาลงทะเบียนในระบบเวชระเบียน และผ่านการเงิน ให้ก่อนนำส่งสิ่งส่งตรวจ เพื่อช่วยให้กระบวนการส่งสิ่งส่งตรวจรวดเร็วขึ้น ได้ผลตรวจวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจที่ถูกต้อง และครบถ้วน 	<p>- ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มาตรวจรักษาได้ผลตรวจวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจที่ถูกต้อง และครบถ้วน ทำให้การรักษามีประสิทธิภาพ</p>

6. สรุปความถี่

เรื่อง	จำนวนความถี่
1. มีการประชุมหารือปัญหาภายในหน่วยงาน	5
2. มีการประชุมปรึกษาหารือร่วมกันระหว่างงานหน่วยบริการปฐมภูมิและเวชศาสตร์ครอบครัว และ รพ.สต. ทั้ง 3 แห่ง	4
3. มีระบบการตรวจเช็คสิ่งส่งตรวจ (LAB) ก่อนนำส่งห้องตรวจวิเคราะห์	3
4. มีระบบการลงทะเบียนข้อมูลการนำส่งสิ่งส่งตรวจ (LAB) เพื่อความถูกต้องรวดเร็ว และครบถ้วน	3

7. Key Success Factor (ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จ สรุปจากกระบวนการจัดการความรู้ในข้อ.6)

1. มีการประชุมหารือปัญหาภายในหน่วยงาน
2. มีการประชุมหารือปัญหาในการประชุม CUP BOARD ศูนย์การแพทย์ฯ
3. มีระบบการตรวจเช็คสิ่งส่งตรวจ (LAB) ก่อนนำส่งห้องตรวจวิเคราะห์
4. มีระบบการลงทะเบียนข้อมูลการนำส่งสิ่งส่งตรวจ (LAB) เพื่อความถูกต้องรวดเร็ว และครบถ้วน

8. นวัตกรรมหรือสิ่งที่ได้จากการจัดการความรู้(กรุณาแนบหลักฐาน)

- คู่มือ
- แผ่นพับ
- โปสเตอร์
- โปรแกรมหรือระบบต่างๆ
- มีการเผยแพร่ความรู้ช่องทางต่างๆ ระบุ.....
- อื่นๆระบุ

1. ทะเบียนรายชื่อผู้ป่วยนัดเจาะ LAB เพื่อนำข้อมูลผู้ป่วยมาลงทะเบียนเวชระเบียน และผ่านการเงินก่อนนำส่งสิ่งส่งตรวจ

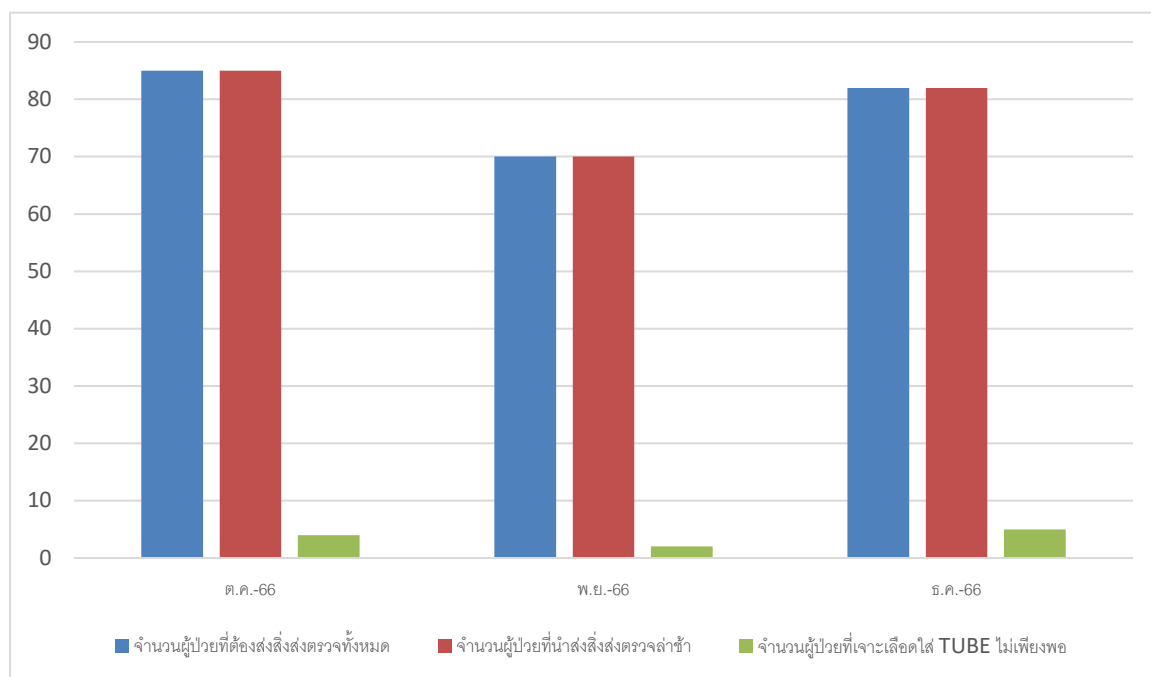
9. ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM

ผลการสำรวจข้อมูลก่อนทำโครงการ

ชื่อข้อมูล	ตารางแสดงจำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ต้องนำส่งสิ่งส่งตรวจ
ระยะเวลาในการเก็บข้อมูล	ตุลาคม 2566 – ธันวาคม 2566
แหล่งที่มาข้อมูล	จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ รพ.สต.3 ตำบล 2 หมู่บ้าน (รพ.สต.บ้านทำนบ ,รพ.สต.บ้านลาดช้าง,รพ.สต.บ้านคลอง14เหนือ,สุขศาลาศรีนครินทร์วิโรฒ)

เดือน ปี	จำนวนผู้ป่วยที่ต้องส่งสิ่งส่งตรวจทั้งหมด	จำนวนผู้ป่วยที่นำส่งสิ่งส่งตรวจล่าช้า	จำนวนผู้ป่วยที่เจาะเลือดใส่ TUBE ไม่เพียงพอ	จำนวนผู้ป่วยที่ใส่เลขประจำตัวผู้ป่วย HN ผิด, ปัสสาวะหก
ตุลาคม 2566	85	85 (100)	4 (4.70)	5 (5.88)
พฤศจิกายน 2566	70	70 (100)	2 (2.85)	3 (4.28)
ธันวาคม 2566	82	82 (100)	5 (6.09)	6 (7.31)

จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ต้องนำส่งสิ่งส่งตรวจ

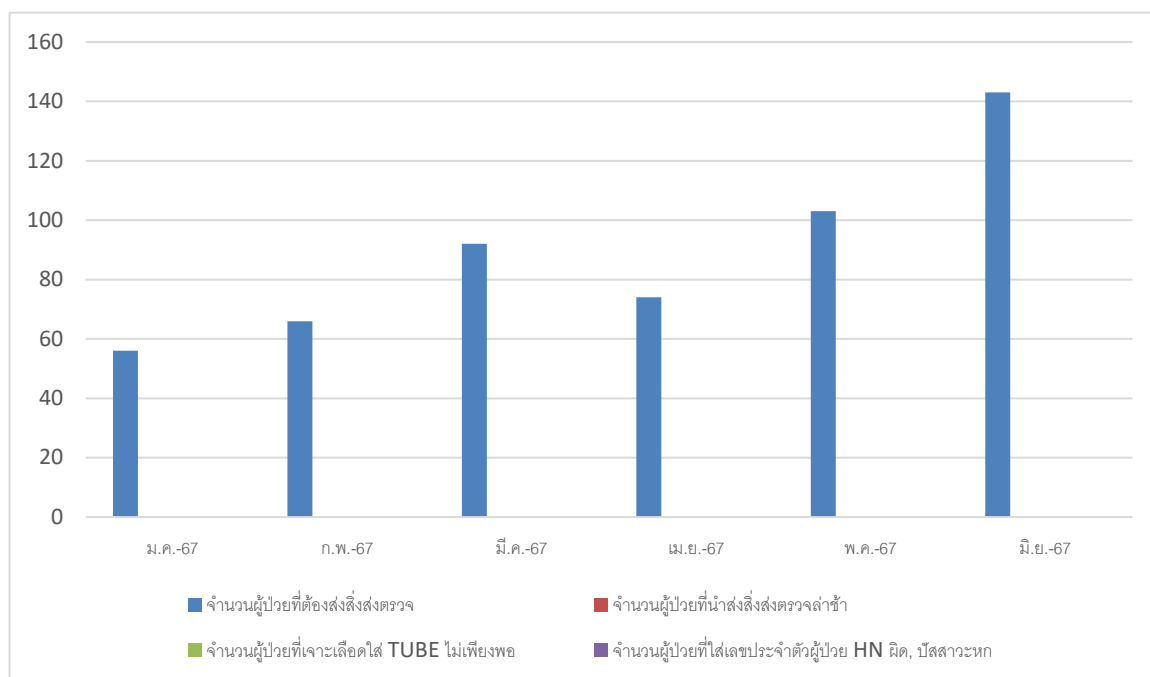


ผลการสำรวจข้อมูลหลังทำโครงการ

ชื่อข้อมูล	ตารางแสดงจำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ต้องนำส่งสิ่งส่งตรวจ
ระยะเวลาในการเก็บข้อมูล	มกราคม 2567 – มิถุนายน 2567
แหล่งที่มาข้อมูล	จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ รพ.สต. 3 ตำบล 2 หมู่บ้าน (รพ.สต.บ้านท่าหนบ, รพ.สต.บ้านลาดช้าง, รพ.สต.บ้านคลอง14เหนือ, สுகุศลาศรึนครินทร์วิโรฒ)

	จำนวนผู้ป่วยที่ต้องส่งสิ่งส่งตรวจทั้งหมด	จำนวนผู้ป่วยที่นำส่งสิ่งส่งตรวจล่าช้า	จำนวนผู้ป่วยที่เจาะเลือดใส่ TUBE ไม่เพียงพอ	จำนวนผู้ป่วยที่ได้เลขประจำตัวผู้ป่วย HN ผิด, ปัสสาวะหก
มกราคม 2567	56	0	0	0
กุมภาพันธ์ 2567	66	0	0	0
มีนาคม 2567	92	0	0	0
เมษายน 2567	74	0	0	0
พฤษภาคม 2567	103	0	0	0
มิถุนายน 2567	143	0	0	0

จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ต้องนำส่งสิ่งส่งตรวจ



10. สรุปผลการนำเทคนิคไปปฏิบัติใช้

จากการทำโครงการพัฒนาระบบการนำส่งสิ่งส่งตรวจของผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ รพ.สต. ทำให้เกิดการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่หน่วยบริการปฐมภูมิ พบว่าหลังทำโครงการผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีปัญหาทางด้านผลวิเคราะห์จากการนำส่งสิ่งส่งตรวจ (LAB) ได้ผลการตรวจวิเคราะห์ที่ถูกต้อง และครบถ้วน ส่งผลให้การรักษามีประสิทธิภาพ

ก่อนทำโครงการทางหน่วยงานได้รวบรวมสถิติจำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ต้องนำส่งสิ่งส่งตรวจ (LAB) พบว่า เดือนตุลาคม, พฤศจิกายน, ธันวาคม 2566 มีจำนวนผู้ป่วยที่ต้องส่งสิ่งส่งตรวจทั้งหมด 85, 70 และ 82 ราย ตามลำดับ เป็นจำนวนผู้ป่วยที่นำส่งสิ่งส่งตรวจล่าช้า 85, 70 และ 82 ราย ตามลำดับ คิดเป็นร้อยละ 100, 100, และ 100 ตามลำดับ เป็นจำนวนผู้ป่วยที่เจาะเลือดใส่ TUBE ไม่เพียงพอ 4, 2 และ 5 ราย ตามลำดับ คิดเป็นร้อยละ 4.70, 2.85 และ 6.09 ตามลำดับ เป็นจำนวนผู้ป่วยที่ใส่เลขประจำตัวผู้ป่วย HN ผิด, ปัสสาวะหก 5, 3, และ 6 ราย ตามลำดับ คิดเป็นร้อยละ 5.88, 4.28 และ 7.31 ตามลำดับ

หลังทำโครงการทางหน่วยงานได้รวบรวมสถิติจำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ต้องนำส่งสิ่งส่งตรวจ (LAB) พบว่า เดือนมกราคม, กุมภาพันธ์, มีนาคม, เมษายน, พฤษภาคม, มิถุนายน 2567 มีจำนวนผู้ป่วยที่ต้องส่งสิ่งส่งตรวจทั้งหมด 56, 66, 92, 74, 103 และ 143 ราย ตามลำดับ ไม่มีจำนวนผู้ป่วยที่นำส่งสิ่งส่งตรวจล่าช้า, ไม่มีจำนวนผู้ป่วยที่เจาะเลือดใส่ TUBE ไม่เพียงพอ และไม่มีจำนวนผู้ป่วยที่ใส่เลขประจำตัวผู้ป่วย HN ผิด, ปัสสาวะหก จะเห็นได้ว่าหลังทำโครงการพบว่า ไม่มีจำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีปัญหาในการส่งสิ่งส่งตรวจ ทำให้ผู้ป่วยได้ผลการตรวจวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจที่ถูกต้อง และครบถ้วน

11. AfterAction Review (AAR)

1. คิดว่าท่านบรรลุในเรื่องใดบ้าง

- 1.1 มีระบบการตรวจเช็คสิ่งส่งตรวจ (LAB) ก่อนนำส่งห้องตรวจวิเคราะห์
- 1.2 มีระบบการลงทะเบียนข้อมูลการนำส่งสิ่งส่งตรวจ (LAB) เพื่อความถูกต้องรวดเร็ว และครบถ้วน

2. ท่านคิดว่าเรื่องใดที่ไม่บรรลุ

2.1 มีผู้ป่วยบางรายยังเก็บปัสสาวะได้ไม่ถูกต้องอยู่ จึงแก้ปัญหาโดยการให้คำแนะนำ และทบทวนวิธีการเก็บปัสสาวะให้ถูกต้องของผู้ป่วยรายนั้นด้วย

3. ท่านต้องการให้ปรับขั้นตอนใดบ้างในกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

- 3.1 มีการประชุมเพื่อหารือถึงผลการแก้ไขปัญหา และหาแนวทางแก้ไขปัญหาพร้อมกัน

4. ท่านสามารถนำไปปรับปรุงพัฒนาได้อย่างไร

4.1 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยทำให้เกิดความต่อเนื่องในการรักษา ช่วยทำให้ทีมแพทย์สามารถรักษาผู้ป่วยได้ตามแบบแผน อสม.และเจ้าหน้าที่ รพ.สต. มีส่วนร่วมในการวางแผนแก้ไขปัญหาและความร่วมมือในการดูแลรักษาผู้ป่วยมากขึ้น



ตรวจเช็คสิ่งส่งตรวจ (LAB) ก่อนนำส่ง และให้คำแนะนำผู้ป่วยในการเก็บสิ่งส่งตรวจ

(นางสาวอนุสรรา พัฒนวิชรกุล)

หัวหน้างานหน่วยบริการปฐมภูมิและเวชศาสตร์ครอบครัว