



# แบบฟอร์มการจัดการความรู้

การจัดการความรู้ของหน่วยงาน หน่วยงานการพยาบาลหอผู้ป่วยพิเศษ (8/1)

หัวข้อในการจัดการความรู้ (Knowledge Vision)

เรื่อง การลงบันทึกข้อมูลการตรวจการได้ยินของทารกลงในระบบ EMR

วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้ 1 พฤษภาคม 2567

## ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

1. นางสาววันวิสาข์	ปานดวงแก้ว	ผู้จัดการความรู้ (KM Manager)
2. นางสาว สุขวดี	เกษสุวรรณ	คุณอำนวย (Facilitator)
3. นางสาวกรรณิการ์	วันสุนิล	คุณลิขิต (Note Taker)
4. นางสาวสุธารัตน์	สุขศรี	คุณกิจ
5. นางนงเยาว์	ลาวิณห์	คุณกิจ
6. นางสาวสุทธิพร	อภิวงศ์	คุณกิจ
7. นางสาวสายใจ	แดงจ่อหอ	คุณกิจ
8. นางพิไลพร	วิจิตร	คุณกิจ
9. นางสาวพวงผกา	นนใส	คุณกิจ
10. นางสาวออมฤดี	ศรีนวล	คุณกิจ
11. นางสาวพียาดา	ธิดาเวช	คุณกิจ
12. นางสาวจุฑามาศ	ป้องคำสิงห์	คุณกิจ
13. นางสาวชมพูนุช	นิคมประศาสน์	คุณกิจ
14. นางสาวอรสา	ปัญหาวาย	คุณกิจ
15. นางสาวธัญญาลักษณ์	บูรณาภา	คุณกิจ
16. นางสาวสกาเดือน	ไชโย	คุณกิจ
17. นางสาวเกวลิน	สมัญญา	คุณกิจ
18. นางสาวสมฤดี	สรรพจารย์	คุณกิจ
19. นางสาวสุภัทรร	พูลศรี	คุณกิจ
20. นางสาวอ้อยทิพย์	ไชโย	คุณกิจ

## 1. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันการคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิดแบบทุกราย ถือเป็น มาตรฐานหนึ่งที่กำลังพัฒนาในประเทศไทย เพื่อให้เกิดความครอบคลุม ทั้งประเทศ เนื่องจากการสูญเสียการได้ยินในทารกที่ไม่ได้รับการตรวจวินิจฉัย และการฟื้นฟูจะเสียโอกาสที่จะสามารถพัฒนาการฟัง การพูด การศึกษาและ การทำงาน นำมาซึ่งความพิการทางหู อาจถึงหูหนวกและเป็นใบ้ การคัดกรอง การได้ยินในทารกแรกเกิดเป็นการตรวจค้นหาทารกที่มีปัญหาการได้ยิน ซึ่งจะนำไปสู่การวินิจฉัยและฟื้นฟูการได้ยินในเวลาที่เหมาะสม เพื่อให้เด็กเหล่านี้มีการพัฒนาทางการฟัง การพูด และภาษาเท่าเทียมเด็กปกติ และสามารถ ใช้ชีวิตในสังคมได้

ทางหอผู้ป่วย 8/1 รับผู้ป่วยหลังคลอดและทารกแรกเกิดเป็นหลักของหน่วยงาน ในทารกทุกรายที่จะกลับบ้านต้องมีการตรวจการได้ยินทุกราย ซึ่งการตรวจการได้ยินแต่ละครั้ง หลังตรวจเสร็จจะมีการประทับตรา ยางบันทึกการตรวจทุกครั้งลงในสมุดบันทึกสุขภาพทารกทุกราย แต่ยังคงขาดการบันทึกลงในระบบ EMR ซึ่งไม่สามารถย้อนดูข้อมูลบันทึกการตรวจการได้ยินย้อนหลังได้

จากสถิติทารกแรกเกิด ตั้งแต่ มกราคม-พฤษภาคม 2567 เฉลี่ย 263 ราย ทารกได้รับการตรวจการได้ยินทุกราย แต่ไม่สามารถมาเปิดดูข้อมูลและผลการตรวจย้อนหลังในระบบ EMR ได้

ดังนั้น ทางหน่วยงานจึงได้นำระบบสารสนเทศมาปรับใช้ให้เกิดประโยชน์ จากเดิมที่ประทับตรายางในสมุดสุขภาพทารกอย่างเดียว ได้มีการเพิ่มการลงบันทึกการตรวจการได้ยินลงในระบบ EMR เพื่อให้สามารถเปิดดูข้อมูลบันทึกย้อนหลังได้

## 2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อลดภาระการทำงานที่ซ้ำซ้อน
2. เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปในทางเดียวกัน

## 3. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

1. ผู้ปฏิบัติงานปฏิบัติตามแนวทางการลงบันทึกข้อมูลการตรวจการได้ยินของทารกลงในระบบ EMR 100 %
2. มีแนวทางการลงบันทึกข้อมูลการตรวจการได้ยินของทารกลงในระบบ EMR จำนวน 1 เรื่อง

## 4. วิธีการ/รูปแบบการจัดการความรู้ \*\*\* (กรณีระบุ) \*\*\*

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

## 5. กระบวนการจัดการความรู้ (Share & Learn)

### 5.1 Success Story Telling (SST)

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	เหตุการณ์ (Context)	เทคนิค/วิธีการ (Action)	ผลลัพธ์ที่ได้รับ (Result)
คุณพวงผกา นนใส และคุณกรรณิการ์ วันสุนิล	เมื่อวันที่ 1/5/67 เจ้าหน้าที่ OPD ENT มาปรึกษาหาแนวทางเรื่องปัญหาการตรวจสอบข้อมูลการตรวจการได้ยินในระบบ EMR ไม่ได้ทำให้ไม่สามารถดูข้อมูลการตรวจการได้ยิน และการเรียกเก็บเงินจากจาก สปสช. ได้	วิเคราะห์หาสาเหตุ	ทุกคนรับทราบเหตุการณ์
คุณสุชาติ เกษสุวรรณ	สอบถามสาเหตุการเกิดเหตุการณ์	วิเคราะห์หาสาเหตุ	ทุกคนรับทราบถึงสาเหตุการเกิดเหตุการณ์
คุณพีไลพร วิจิตร คุณสุทธิพร อภิวงศ์	สอบถามการแก้ไขปัญหาเบื้องต้น	เจ้าหน้าที่ OPD ENT ได้เสนอแนวทางโดยให้จัดทำตารางปีมที่แผ่นคำสั่งการรักษาทุกรายก่อนกลับบ้าน เพื่อสามารถตรวจสอบในระบบEMRได้	ทุกคนรับทราบถึงสาเหตุการเกิดเหตุการณ์
คุณวันวิสาข์ ปานดวงแก้ว คุณสายใจ แดงจอหอ และคุณกรรณิการ์ วันสุนิล	เล่าเหตุการณ์ต่อ เนื่องจากทางward มองเห็นว่าเป็นการเพิ่มภาระงานและทำงานซ้ำซ้อนเพราะมีการประทับตราอย่างที่สุดบันทึกสุขภาพเด็กอยู่แล้ว	วิเคราะห์หาสาเหตุ	ทุกคนรับทราบถึงสาเหตุ
คุณสุธารัตน์ สุขศรี คุณพวงผกา นนใส และคุณธัญญาลักษณ์ บุรณาพา	เสนอให้มีการจัดหาแนวทางปฏิบัติ เพื่อให้เป็นแนวทางเดียวกัน	ประชุมปรึกษาเพื่อหาแนวทางร่วมกัน	ทุกคนรับทราบ

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	เหตุการณ์ (Context)	เทคนิค/วิธีการ (Action)	ผลลัพธ์ที่ได้รับ (Result)
คุณอมฤติ ศรีนวล คุณสุทธิพร อภิวงค์ และ คุณอรสา ปัญทวาย	ทาง ward จึงเสนอให้มีการลงข้อมูลในระบบ EMR และทำการเพิ่มช่องตรวจการไต่ถามในฟอร์มปรอทเพื่อเป็นหลักฐานในการยืนยันว่าได้รับการตรวจการไต่ถามและสามารถเปิดดูย้อนหลังได้	ทุกคนเห็นด้วย	ทุกคนรับทราบ
คุณพิยาดา ธิศาเวช คุณจุฑามาศ ป้องคำสิงห์ และ คุณเกวลิณ สมัญญา	เห็นด้วยให้ลดขั้นตอนจากการป้อนข้อมูลที่คำสั่งการรักษาลงในระบบ EMR และสมุดบันทึกสุขภาพเด็ก	ทุกคนเห็นด้วย	ทุกคนรับทราบ

6.สรุปความถี่ (ข้อมูลที่ได้มาจากข้อ 5.1 หรือ 5.2)

เรื่อง	จำนวนความถี่
1.เสนอให้จัดทำตารางย้อมที่แผ่นคำสั่งการรักษาทุกรายก่อนกลับบ้าน	0
2.เสนอให้มีการลงข้อมูลในระบบ EMR และทำการเพิ่มช่องตรวจการไต่ถามในฟอร์มปรอท	15

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

1. มีการเสนอให้มีการลงข้อมูลในระบบ EMR และทำการเพิ่มช่องตรวจการไต่ถามในฟอร์มปรอทเพื่อเป็นหลักฐานในการยืนยันว่าได้รับการตรวจการไต่ถามและสามารถเปิดดูย้อนหลังได้
2. มีการเสนอให้จัดทำตารางย้อมที่แผ่นคำสั่งการรักษาทุกรายก่อนกลับบ้าน

8. นวัตกรรมหรือสิ่งที่ได้จากการจัดการความรู้ (กรุณาแนบหลักฐาน)

- คู่มือ
  - แผ่นพับ
  - อื่นๆ นำระเบียบปฏิบัติเดิมมาทบทวนและสรุปข้อตกลงในการใช้ระเบียบปฏิบัติเพิ่ม
- และ  มีการเผยแพร่ความรู้ผ่านโปรแกรมหรือระบบต่างๆ..เมื่อวันที่..(ระบุ).....

เพื่อการตรวจสอบ (พร้อมปิ่นเอกสารแนบ หน้า website KM หน่วยงานมาด้วย)

9. ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM

1. ได้มีการลงข้อมูลการตรวจการไต่ถามในระบบ EMR ในทารกทุกราย เริ่มตั้งแต่ 1 พ.ค.67จนถึงปัจจุบัน
2. ผู้ใช้งานมีความพึงพอใจในการลงบันทึกข้อมูลตรวจการไต่ถามในระบบ EMR

## 10. สรุปผลการนำเทคนิคไปปฏิบัติใช้

1. บุคลากรในหน่วยงานได้มีการลงข้อมูลได้ง่าย สะดวก รวดเร็ว และลดภาระงานที่ซ้ำซ้อน
2. การยอมรับความคิดเห็นในแต่ละบุคคล/ทบทวนร่วมกัน

## 11. After Action Review (AAR)

1. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาหน่วยงานของท่านได้อย่างไร
  - มีการปรับจากการประทับตราลายเปลี่ยนมาใช้ระบบ EMR ให้เกิดประโยชน์ เพื่อ  
ง่ายต่อการลงข้อมูล สะดวก และรวดเร็ว และลดการทำงานซ้ำซ้อน และสามารถย้อนกลับมา  
ดูข้อมูลย้อนหลังได้
2. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาองค์กรได้อย่างไร
  - พัฒนาเป็น CQI, WI

## 12. ภาพประกอบการทำกิจกรรม





(นางสาวสุวดี เกษสุวรรณ)  
หัวหน้างานการพยาบาลพิเศษ (8/1)