



แบบสรุปการจัดการความรู้

1. การจัดการความรู้ของหน่วยงาน ภาควิชาจักษุวิทยา

หัวข้อในการจัดการความรู้ (Knowledge Vision)

เรื่อง แนวทางการรักษา Diabetic Macular Edema

วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้ 18. พฤศจิกายน 2563

2. ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

1.	นพ.ธนัท บุญให้เจริญ	ผู้จัดการความรู้ (KM Manager)
2.	นพ.ดิศรณ์ สุวจนกรณ์	คุณอำนวย (Facilitator)
3.	พญ.อรวิภา รัตน์ไพฑูรย์	คุณลิขิต (Note Taker)
4.	ผศ.พญ.วรัทพร จันทร์ลลิต	คุณกิจ
5.	พญ.พรรณลักษณ์ สิ้นสวัสดิ์	คุณกิจ
6.	ผศ.พญ.สุมาลี บุญยะสิทธิ์	คุณกิจ
7.	พญ.พิชญา ประไพพานิช	คุณกิจ
8.	พญ.อิสรา เลิศจิรัชย์	คุณกิจ
9.	พญ.วิธนี ศรีพาทกุล	คุณกิจ
10.	พญ.รพีพร ยอดพรหม	คุณกิจ
11.	พญ.ณัฐมา แต่ตรงจิตต์	คุณกิจ
12.	พญ.ธีรยา ปิยจาวรพงษ์	คุณกิจ
13.	นางสาววัลยา นุชนิม	คุณกิจ
14.	นางสาวสินีนานา ศรีสอาด	คุณกิจ

3. หลักการและเหตุผล

Diabetic Macular Edema (DME) หรือ ภาวะจุดภาพชัดจอตาบวมจากเบาหวานขึ้นจอตา สามารถพบได้ในทุกระยะของ diabetic retinopathy (DR) ซึ่งเป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้เกิดการ สูญเสียการมองเห็น โดยพบว่า DME จะสัมพันธ์กับระยะ หรือความรุนแรงของ DR ซึ่งจะเห็นได้ว่าแนวทางการรักษา DME มีมากมายหลายวิธีแตกต่างกันไปซึ่งแต่ละวิธีอาจมีข้อ จำกัดในบางกรณี ดังนั้นจึงจำเป็นที่จะต้องพิจารณาผู้ป่วยเป็นรายๆ ไป ว่าเหมาะสมที่จะเลือกใช้วิธีไหนที่ดี ที่สุดในการรักษา DME จึงจำเป็นจะต้องมีแนวทางการรักษาที่เหมาะสมและใช้ได้จริง



4. วัตถุประสงค์

เพื่อหาแนวทางการรักษา Diabetic Macular Edema ที่เป็นขั้นตอนเหมาะสม และปฏิบัติได้จริง ของศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ

5. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

ได้แนวทางการรักษา Diabetic Macular Edema ที่ปฏิบัติได้จริง และมีประสิทธิภาพของศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ

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

- Dialog
- Success Story Telling (SST)
- The World Cafe
- อื่นๆ กรณารับ

7. กระบวนการจัดการความรู้

กระบวนการ	รายละเอียด	สรุป/วิเคราะห์/ประเมินผล
กำหนดหัวข้อ	- คิดแนวทางการแนวทางการรักษา Diabetic Macular Edema ที่เป็นขั้นตอนเหมาะสม และปฏิบัติได้จริง ของศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ	- ได้แนวทางการรักษา Diabetic Macular Edema ที่ปฏิบัติได้จริง และมีประสิทธิภาพของศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ
ค้นหาสาเหตุ	- แนวทางการรักษา DME มี มากมาย หลายวิธีแตกต่างกันไปซึ่งแต่ละวิธีอาจมีข้อ จำกัดในบางกรณี	- เลือกข้อมูลจากแหล่งที่น่าเชื่อถือและปฏิบัติได้จริง
วิธีการแก้ไข	- จัด Knowledge Management พุดคุยแลกเปลี่ยนความรู้ที่ได้ศึกษามา และประสบการณ์ เพื่อสามารถหาแนวทางการรักษา Diabetic Macular Edema ที่ปฏิบัติได้จริง และมีประสิทธิภาพมากขึ้น	- ได้ข้อสรุปแนวทางการรักษา Diabetic Macular Edema ที่ปฏิบัติได้จริง และมีประสิทธิภาพ

8. Key Success Factor (ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จ สรุปลงจากกระบวนการจัดการความรู้ในข้อ.7)

1. อาจารย์และแพทย์ใช้ทุนมีความกระตือรือร้นที่จะแลกเปลี่ยนประสบการณ์ความรู้ เพื่อหาแนวทางการรักษา Diabetic Macular Edema ที่ปฏิบัติได้จริง และมีประสิทธิภาพพร้อมกัน
2. ผู้เข้าร่วม Knowledge Management ได้รับความรู้และประสบการณ์ และยินดีที่รับแนวทางการรักษา Diabetic Macular Edema ที่ปฏิบัติได้จริงของศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ ไปใช้อย่างมีประสิทธิภาพ

9. นวัตกรรมหรือสิ่งที่ได้จากการจัดการความรู้ (กรุณาแนบหลักฐาน)

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

10. ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM

ได้แนวทางการรักษา Diabetic Macular Edema ที่ปฏิบัติได้จริง เชื่อถือได้ และมีประสิทธิภาพของศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ

11. After Action Review (AAR)

1. ท่านคิดว่าท่านบรรลุในเรื่องใดบ้าง
 - ได้แนวทางการรักษา Diabetic Macular Edema ที่มีประสิทธิภาพของศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ และสามารถปฏิบัติได้จริง
 - สร้างเสริมความสัมพันธ์ที่ดีต่อกันของผู้เข้าร่วมประชุม
2. ท่านคิดว่าเรื่องใดที่ไม่บรรลุ
 - ไม่มี
3. ท่านต้องการปรับขั้นตอนการทำงานใดบ้าง
 - ไม่ต้องปรับการทำงาน
4. ท่านสามารถนำไปปรับปรุงพัฒนาได้อย่างไร
 - จัดทำคู่มือเพื่อใช้ประกอบแนวทางการรักษา Diabetic Macular Edema ที่ปฏิบัติได้จริง และมีประสิทธิภาพ ของศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ ซึ่งถ้าผลลัพธ์ดี อาจจะเผยแพร่ไปให้แหล่งอื่น

-

12. ข้อเสนอแนะ

- ไม่มี

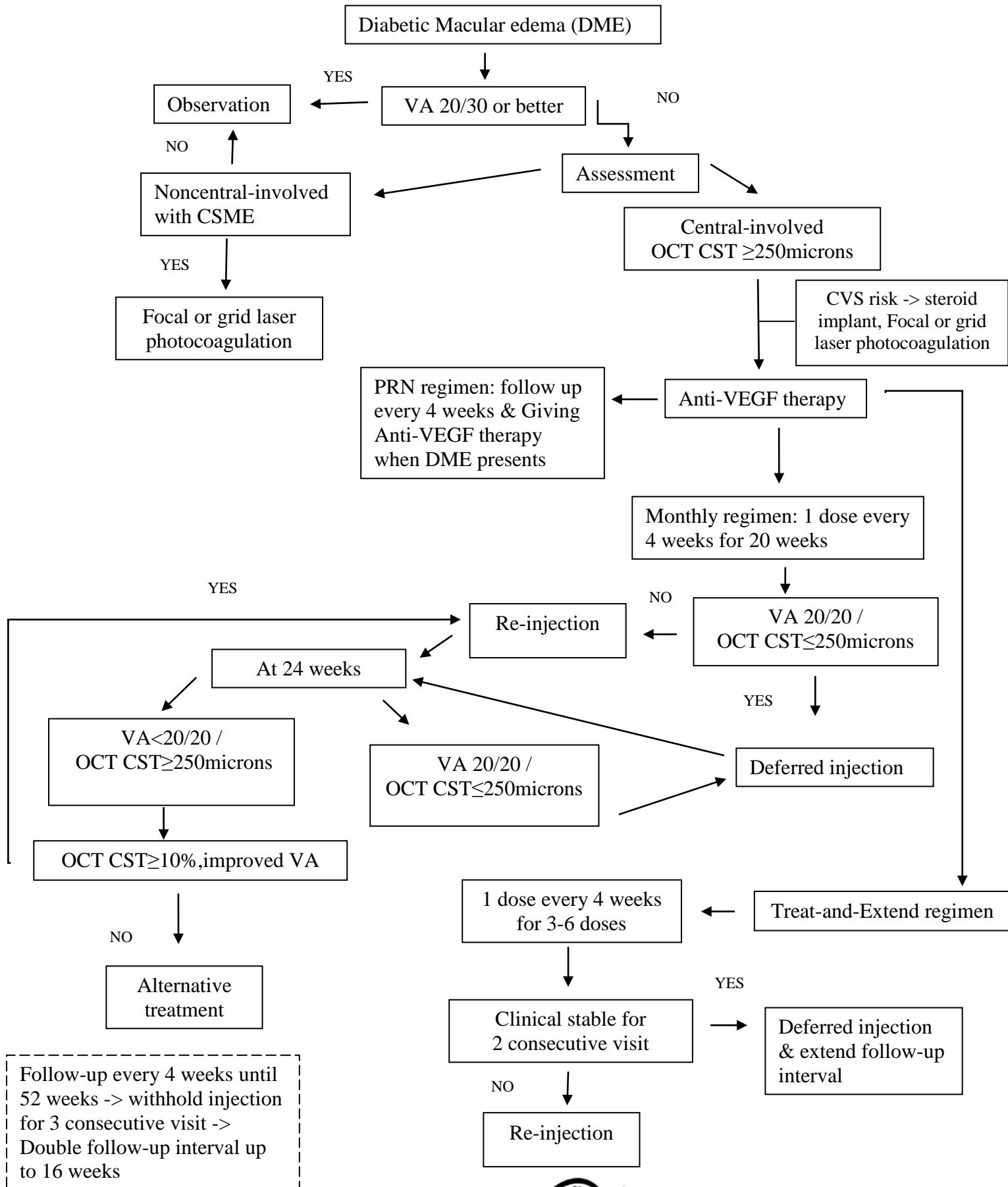
13. ภาพประกอบการทำกิจกรรม



0๘๓

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์แพทย์หญิงวรัทพร จันทรลลิต)
หัวหน้าภาควิชาจักษุวิทยา


แผนภาพแสดงผลการประชุมการจัดการความรู้เรื่อง แนวทางการรักษา Diabetic Macular Edema
ของศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ



Follow-up every 4 weeks until 52 weeks -> withhold injection for 3 consecutive visit -> Double follow-up interval up to 16 weeks

รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรมวิชาการภาควิชาจักษุวิทยา
วันพุธที่ 18 พฤศจิกายน 2563 เวลา 09.00 – 13.00 น.
ณ ห้องประชุมแผนกจักษุวิทยา ชั้น 7

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1.	ผศ.พญ.ศุมาลี บุญยะสิทธิ์พรหม		
2.	ผศ.พญ.วรัทพร จันทร์ลลิต		
3.	พญ.พรรณลักษณ์ ถินสวัสดิ์		
4.	พญ.รพีพร ยอดพรหม		
5.	พญ.พิชญา ประไพพานิช		
6.	พญ.อิสรา เลิศจิรัชย์	- ลาป่วย -	
7.	พญ.วิรัช ศรีพาทกุล		
8.	พญ.ณิชาบุล โชติขจรเกียรติ		
9.	นพ.ศิครินทร์ สุวจนกรณ์		
10.	นายแพทย์ธนาท บัญให้เจริญ		
11.	แพทย์หญิงอรวิภา รัตนไพฑูรย์		
12.	แพทย์หญิงธีรยา ปิยะการวงษ์		
13.	แพทย์หญิงณัฐณา แต่ตรงจิตต์		
14.	นางสาววิไลยา นุชนิม		
15.	นางสาวสินีนากู ศรีสอาด		
16.			


(ผู้ช่วยศาสตราจารย์แพทย์หญิงวรัทพร จันทร์ลลิต)
หัวหน้าภาควิชาจักษุวิทยา