

แบบสรุปการจัดการความรู้

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

หัวข้อในการจัดการความรู้ (Knowledge Vision)

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

2. ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

| | | |
|-------------------|------------------|-------------------------------|
| 1. พญ.ศันสนีย์ | นิชู | ผู้จัดการความรู้ (KM Manager) |
| 2. น.ส.วรางค์กุล | คงอนันต์ | คุณอำนวย (Facilitator) |
| 3. น.ส.ฉัทชนัน | อาชัน | คุณลิขิต (Note Taker) |
| 4. นพ.อธิป | 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 | เชียรเจริญชนกิจ | 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.สุรรัตน์ | 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 เสดจากศูนย์ผู้สูงวัยเฉลิมพระเกียรติฯ จากที่ต้องมาติดต่อกับแผนกฉุกเฉิน แต่กลายเป็นมาติดต่อกับแผนกผู้ป่วยนอกจิตเวชแทนในวันดังกล่าว จึงทำให้เกิดเป็นความคลาดเคลื่อนในเหตุผลของการส่งต่อ เนื่องจากครั้งนั้นญาติผู้ป่วยพามาติดต่อกองตัวเอง ดังนั้น 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

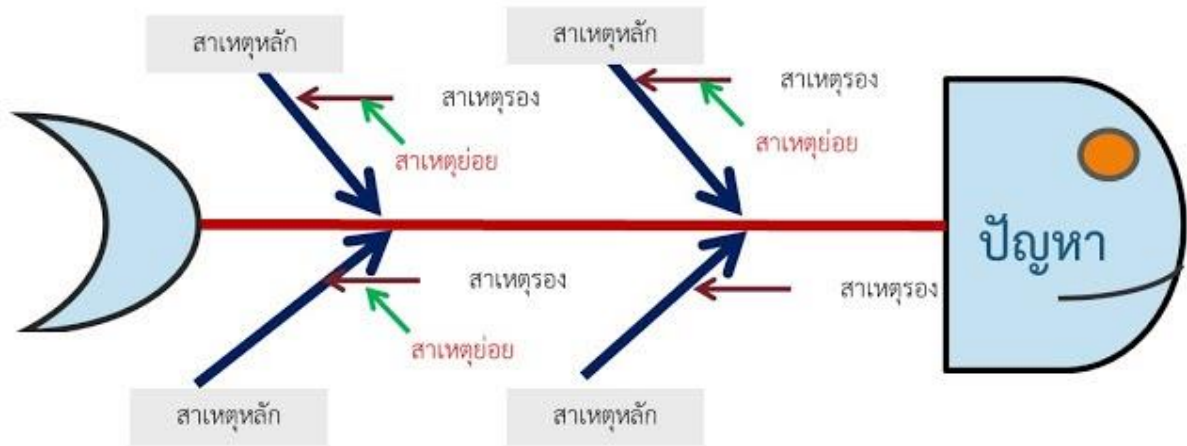
(ตัวอย่างที่ 1-2 ด้านล่างนี้ เป็นเพียงตัวอย่างเพื่อใช้เป็นแนวทางในการสรุปข้อมูลเท่านั้น หน่วยงานสามารถเลือกใช้ หรือเพิ่มเติม หรือไม่ใช่ ได้ตามความเหมาะสมและบริบทของหน่วยงาน (ไม่จำกัดความคิดรูปแบบการนำเสนอ) ทั้งนี้ ควรพิจารณาให้มีความสอดคล้องและครอบคลุมในประเด็นการจัดการความรู้ของหน่วยงาน)

ตัวอย่างที่ 1

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

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

ตัวอย่างที่ 2 แผนภูมิแก๊งปลา (แบบตัวอย่างแผนภูมิแก๊งปลา)



8. Key Success Factor (ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จ)

1. การนัดประชุม เพื่อหาแนวทางร่วมกันระหว่างภาควิชาจิตเวชศาสตร์ และแพทย์จากศูนย์ผู้สูงอายุ เฉลิมพระเกียรติฯ
2. บุคลากรทุกท่านเข้าใจตรงกัน และพร้อมที่จะร่วมมือกันปฏิบัติตามระบบการส่งต่อผู้สูงอายุที่มีอาการทางจิตเวชจากศูนย์ผู้สูงอายุเฉลิมพระเกียรติฯ มศว

9. นวัตกรรมหรือสิ่งที่ได้จากการจัดการความรู้ (กรุณาแนบหลักฐานประกอบ)

- 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





กานต์พิง ฟู
(แพทย์หญิงคณิสสรีย์ นิชู)
หัวหน้าภาควิชาจิตเวชศาสตร์