

สุข สงบระยะสุดท้าย

เวชศาสตร์ครอบครัวและบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลบางมูลนาก

สภาพปัญหา

เนื่องจากในเขตเทศบาลบางมูลนาก ชุมชนชุกชุมบ้านเหนือ/ใต้ มีผู้ป่วยโรคมะเร็งระยะสุดท้าย ที่ญาติต้องการรับกลับไปดูแลที่บ้าน ให้ผู้ป่วยเสียชีวิตที่บ้านอย่างสงบ แต่ยังคงมีสภาวะความเจ็บปวด และกรรมาจากรวมะเร็ง ถึงแม้ญาติจะมีความรู้ในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย ที่ได้รับจากเจ้าหน้าที่ก่อนกลับบ้าน แต่เมื่อเผชิญกับปัญหาเวลาที่ผู้ป่วยมีอาการเจ็บปวดจริงๆ ญาติไม่สามารถช่วยให้ผู้ป่วยทุเลาจากอาการเจ็บปวดได้ นอกจากนี้ยังพบผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่มีแผลเรื้อรังขาดความรู้ในการดูแลแผล

เป้าหมาย

- ผู้ป่วยระยะสุดท้ายไม่ถูกข่มขู่จากอาการเจ็บปวด เสียชีวิตอย่างสงบ
- ผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้รับการดูแลองค์รวม ภาย จิต สังคม
- เกิดมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยอย่างเป็นระบบ

กิจกรรม/ดำเนินการ

1. ติดตามเยี่ยมบ้านประเมินสภาพปัญหา
2. ร่วมพูดคุยกับญาติระบายนความวิตกกังวล ให้คำแนะนำ และสอนการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย เช่น การจัดสิ่งแวดล้อมให้ผู้ป่วย การดูแลความสะอาดร่างกาย การนวด การให้ยาคลายความเจ็บปวด
3. รายงานแพทย์กรณีผู้ป่วยทนยาแก้ปวดไม่ทุเลา
4. ให้ยาทุเลาเจ็บปวดกรณียาฉีด มอร์ฟิน โดยการให้ยาและสารน้ำ ทางหลอดเลือดดำที่บ้าน อธิบายผลการออกฤทธิ์ของยา ให้ญาติรับทราบและเข้าใจ และให้ชนิดใบยินยอมการได้รับยาคลายความเจ็บปวดที่บ้าน
5. ติดตามเยี่ยมบ้านเพื่อประเมินการให้ยาทุเลาเจ็บปวดทางสารน้ำประเมินอาการทุก 1 ชั่วโมงจนกว่าผู้ป่วยจะทุเลา
6. ดูแลการทำแผลทุกวันให้แก่ผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่มีบาดแผล และไม่สามารถมาทำแผลที่โรงพยาบาลได้



ผลลัพธ์การทำกิจกรรม

1. ผู้ป่วยระยะสุดท้ายจำนวน 1 รายเสียชีวิตอย่างสงบ >> ญาติเกิดความประทับใจ
2. ผู้ป่วยระยะสุดท้ายจำนวน 1 รายได้รับการดูแลแผลและทุเลาความเจ็บปวด จากแผลที่ใบหน้าโดย พยาบาลประจำครอบครัวทำแผลให้ที่บ้านทุกวันรายงานแพทย์พิจารณา ให้ยาปฏิชีวนะลดอาการอักเสบของแผล ผู้ป่วยมีความสุขพักผ่อนได้ดี
3. เกิดแนวทางการดูแลผู้ป่วย Palliative care ที่เป็นรูปธรรม และเกิดผลลัพธ์ด้านการจัดการรายได้เพิ่ม

คุณธรรมที่ใช้

พรหมวิหาร 4 (เมตตา กรุณา มุทิตา อุเบกขา)

ความสุขที่ได้รับ

รู้สึกดีใจและภาคภูมิใจที่เราเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้ผู้ป่วยจากไปอย่างสงบ ดีใจที่เราได้ดูแลออกให้เป็นผู้ดูแลผู้ป่วยทั้ง 2 ราย ได้มีโอกาสทำความดี

“ปิ่นโตยาเพื่อสุขภาพการเยี่ยมบ้านของชุมชน สู่แผนยารายวันป้องกันสมองเสื่อม” โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางโพธิ์ อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร



ปัญหา : ผู้สูงอายุในเขตรับผิดชอบที่ป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูงและได้รับการรักษาที่รพ.สต.บางโพธิ์
จำนวนทั้งหมด 106 ราย มีความพิการทางการเคลื่อนไหว จำนวน 4 ราย คิดเป็นร้อยละ 3.77

จากการเยี่ยมบ้านของทีมหมอครอบครัว พบว่าผู้ป่วยรับประทานยาไม่ถูกต้องเวลาและวิธี
ซึ่งส่งผลให้ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตให้อยู่ในเกณฑ์ได้

เป้าหมาย : ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ความพิการร่วมด้วย ได้รับยาโรคเรื้อรังอย่างต่อเนื่องและรับประทาน

อย่างถูกต้องตามแผนการรักษาพยาบาล



การดำเนินงาน

1. ติดตามเยี่ยมบ้านกลุ่มเป้าหมายในละแวกบ้าน
ติดตามผลค่าความดันโลหิต การรับประทานยา โดยผู้รับผิดชอบทุก
1 สัปดาห์ อสม.ทุก 2 วัน ทีมหมอครอบครัวทุก 1 เดือน
2. จัดปิ่นโตยา และตรวจนับการกินยาของผู้ป่วยซึ่งปิ่นโตจะแยกสีว่าสีชมพู
คือยาหลังอาหารเช้า สีเขียวหลังอาหารเย็น
พบว่าไม่สามารถจัดยากินเองได้ ผู้ป่วยจำชนิดยาไม่ได้
และกลัมนื้อในการหยิบจับยาที่มีขนาดเล็กไม่ได้

พัฒนาเป็นแผนยารายวัน (CG จัดและติดตาม ทุกสัปดาห์)

ปิ่นโตยาเพื่อสุขภาพ



แผนยารายวัน



เสียดละ

...พีทมอสอนน้องแปรงฟัน... งานทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร

สาเหตุของปัญหา
การแปรงฟันที่ไม่สะอาดและไม่ถูกวิธี
เป้าหมาย

นักเรียนที่เข้าร่วมโครงการแปรงฟันสะอาดและถูกวิธี
วิธีการดำเนินงาน



กิจกรรมที่ 1 ให้ความรู้มีวีดีโอและสาธิตให้นักเรียนดู



กิจกรรมที่ 2 ย้อมสีฟันแล้วให้นักเรียนไปแปรงฟันจากนั้นตรวจฟันแล้วบันทึกพร้อมแจ้งสภาวะช่องปากให้ทราบ



ผลการดำเนินงาน

นักเรียน ม.1 จำนวน 356 คนพบว่าร้อยละ 66.29แปรงฟันสะอาดโดยดูจากการไม่มีสีย้อมฟันติดที่ฟันเลยหลังการแปรงฟัน

แนวพระราชดำริ/คำสอน
ต้องศรัทธาในงาน...
'งานทุกอย่างมีบุคคลซึ่งมีชีวิตจิตใจมีความนึกคิดเป็นผู้กระทำถ้าผู้ทำมีจิตใจไม่พร้อมจะทำงานเช่น ไม่ศรัทธาในงานไม่สนใจผูกพันกับงานผลงานที่ทำก็ย่อมบกพร่องไม่คงที่ต่อเมื่อผู้ปฏิบัติมีศรัทธา เข้าใจซึ่งถึงประโยชน์ของงานพร้อมใจและพอใจที่จะชวนช่วยปฏิบัติงานโดยเต็มกำลังความสามารถงานจึงจะดำเนินไปได้โดยราบรื่นและบรรลุผลตามที่มุ่งหมาย'
พระบรมราโชวาทของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวในพิธีพระราชทานปริญญาบัตรของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

คุณธรรมหลัก/อัตลักษณ์
ความเอื้อเฟื้อ : มีน้ำใจช่วยเหลือน้องๆ
นักเรียนสอนการดูแลสุขภาพช่องปากเพื่อให้น้อง ๆ มีสุขภาพช่องปากที่ดี
ความอดทนและพยายาม:
มีความขยันหมั่นเพียรในการทำงานแม้มีอุปสรรคก็ไม่ท้อถอยเนื่องจากการทำงานกับน้อง ๆ ม.1 เป็นวัยที่ซุกซนอาจจะดีหรือควบคุมยากในบางครั้งจึงต้องมีความพยายามและอดทนทำงานจนสำเร็จ
ความรับผิดชอบต่อหน้าที่ :
มีความเอาใจใส่มุ่งมั่นตั้งใจในหน้าที่ของตนเองเองให้ดีที่สุดสุดหากทีมงานทุกคนรู้จักหน้าที่ของตนเองในการทำงานก็จะทำให้งานนั้นสำเร็จลุ่ส่งไปด้วยดี

“ฝึกบัวมือถือ”

ตึกพิเศษ โรงพยาบาลบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร

ปัญหา/ความดีที่อยากทำ

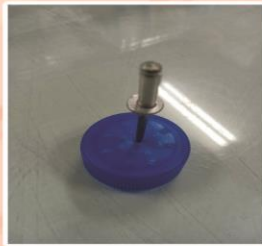
เนื่องจากหน่วยงานตึกพิเศษได้มีผู้ป่วยติดเตียงมารับบริการเป็นจำนวนมาก และขณะขับถ่ายบนเตียง การชำระล้างไม่สะดวก ไม่สะอาด และทำให้เข้าปูดันนอน เสื่อผ้า เปียกเลอะเทอะ และต้องเปลี่ยนผ้าปูบ่อยครั้ง ซึ่งเป็นการรบกวนผู้ป่วยหน่วยงาน จึงได้มีการประดิษฐ์ “ฝึกบัวมือถือ” ขึ้นมา เพื่อลดปัญหา



เป้าหมาย เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับความสุขสบายและมีความพึงพอใจ

ขั้นตอนการทำ “ฝึกบัวมือถือ”

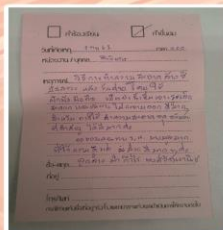
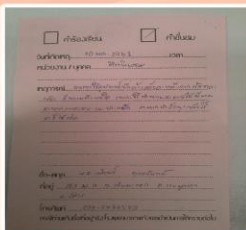
1. เตรียมอุปกรณ์ในการทำให้พร้อม
2. เจาะรูที่ฝาขวดน้ำ
3. ใส่น้ำแล้วนำไปใช้ทำความสะอาดได้ตามความต้องการ



หลักสูตรหรือแนวคิด

ที่ช่วยให้ประสบผลสำเร็จ

- มีความสอดคล้องต่อผู้ป่วยติดเตียงที่ต้องทำความสะอาดขับถ่ายบนเตียง
- เสียสละเวลาในการคิดและประดิษฐ์นวัตกรรมนี้ขึ้นมาใช้ในผู้ป่วย
- มีความรับผิดชอบต่อการบริการที่เรามีบทบาทในการดูแลผู้ป่วย



ความสุขที่ได้รับจากการพัฒนา

บุคลากรทุกคนในหน่วยงานได้ตระหนักถึงความสำคัญของผู้ป่วยติดเตียงที่มีความจำเป็นต้องได้รับความช่วยเหลือทำความสะอาดร่างกายและขับถ่ายบนเตียง โดยที่ผู้ป่วยจะได้ไม่ต้องขยับตัวหรือพลิกตัวบ่อยครั้ง และไม่ทำให้ผู้ป่วยความวิตกกังวลญาติเกิดความพึงพอใจ

เมตตา

เสียสละ

รับพิศชอบ



ร่วมบริจาคถุงผ้า ลดปัญหาโลกร้อน

กลุ่มภารกิจเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค



 ตั้งแต่ 1 ต.ค. 61 เป็นต้นไป

 สร.นโยบายให้โรงพยาบาลในสังกัด

 ทุกแห่งทั่วประเทศ

 ยกเลิกการใช้ถุงหิ้วพลาสติก

 ใ้ยาให้ผู้ป่วย

 เพื่อลดการใช้พลาสติก ลดภาวะโลกร้อน

ศ.คลินิก เกียรติคุณ นพ.ธีระเกียรติ เสงี่ยมาน

 รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

 กระทรวงสาธารณสุข กรุงเทพฯ ชั้นที่ 7/2561

 โทร.02-2555 2551



ร่วมบริจาคถุงผ้า ได้ ที่
กลุ่มงานเภสัชกรรม รพ บางมูลนาก



แรงบันดาลใจ

ต้องการช่วยลดการใช้พลาสติก ลดภาวะโลกร้อน
ลดจำนวนขยะโดยไม่จำเป็น และนโยบายโรงพยาบาล
เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม (GREEN & CLEAN Hospital)
ที่เน้นการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมภายในโรงพยาบาล
ไม่ให้ส่งผลกระทบต่อชุมชนและโลก

“ปัญหา” ผู้รับบริการจะไม่มีถุงใส่ยากลับบ้าน ไม่มีจุดที่สำรองถุงใส่ยาให้ผู้รับบริการ

“สาเหตุ”

- การประชาสัมพันธ์ยังไม่เพียงพอ
- เศรษฐฐานะของผู้รับบริการ
- ลืมเตรียม หรือถูกเงิน ไม่สามารถคาดการณ์ล่วงหน้า

มีถุงใส่ยา เพียงพอ
พร้อมใช้ กับผู้รับบริการ

บนหลัก
เศรษฐกิจพอเพียง



บทเรียนที่ได้รับ

จากสิ่งที่ได้ สามารถต่อยอดงานด้านเภสัชกรรมคือ การตรวจสอบความร่วมมือในการใช้ยา ,ลดปัญหาเรื่องยาเหลือสะสมที่บ้าน ,การใช้ยาซ้ำซ้อน (เช่น กรณีการเปลี่ยนแปลงรายการยาที่ใช้รักษา) และปัญหาการใช้ยาอื่นๆ ได้ต่อเนื่อง

รับผิดชอบ

“รักซีโลก พกถุงผ้าใส่ยากลับบ้าน”

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเนินมะกอก
อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร



ปัญหา

→ ภาวะโลกร้อน และสิ่งแวดล้อม

สาเหตุ

→ การใช้ทรัพยากรอย่างไม่คุ้มค่า ปัญหาขยะ ส่งผลให้เกิดภาวะโลกร้อน

เป้าหมาย : ผู้รับบริการ นำถุงผ้ามารับบริการทุกครั้ง และเห็นประโยชน์ การใช้ถุงผ้า

การดำเนินงาน

ส่งเสริม ประชาสัมพันธ์ การใช้ถุงผ้าต่อเนื่อง และสนับสนุนถุงผ้าสำหรับประชาชนกลุ่มรายได้น้อย



ส่งเสริม ประชาสัมพันธ์ การใช้ถุงผ้าต่อเนื่อง

แนวพระราชดำริ/คำสอน

ยึดความประหยัด ตัดทอนค่าใช้จ่ายในทุกด้าน ลดละความฟุ่มเฟือยในการใช้ชีวิต

คุณธรรม/อัตลักษณ์

เมตตา เสียสละ รับผิดชอบ พอเพียง

บทเรียนที่ได้รับ

ผู้รับบริการ และเจ้าหน้าที่เห็นความสำคัญของการใช้ทรัพยากรที่ประหยัด และเกิดแนวทางที่จะส่งเสริมในการรักซีโลก เพราะถ้ารักซีโลก โลกก็จะรักเรา

“รักเรา รักชีโลก”

งานผู้ป่วยใน 2 (ตึกชาย)

โรงพยาบาลบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร

แรงบันดาลใจ ปัจจุบันปัญหาโลกร้อนมีความรุนแรงมากขึ้น ในประเทศไทยพบว่า มีขยะจำพวกถุงพลาสติกคิดเป็นร้อยละ 20 ของปริมาณขยะทั้งหมดหรือประมาณ 20 ล้านตันต่อปี ถุงพลาสติก 1 ใบใช้เวลาในการย่อยสลาย 450 ปี ส่งผลให้เกิดปัญหาภาวะโลกร้อน ดังนั้น คณะผู้จัดทำจึงต้องการช่วยลดปัญหา โดยการใช้นิโคตหรือกล่องใส่อาหารมารับประทานแทนการใช้ถุงพลาสติก

ภัยเงียบจากกล่องโฟม
กินสบายแต่ตายเร็ว

Polystyrene
Microplastics
Cancer
100 ปี ย่อยสลาย
10 พันล้านชิ้น ใช้ต่อวันในประเทศไทย



“ลดพลาสติก ลดโลกร้อน”

1. ใช้ขวดน้ำพกพา
2. ใช้ถุงผ้าใส่ของ
3. ใช้กล่องใส่อาหาร
4. ใช้แก้วพกพา
5. ใช้ถุงผ้าใส่ของ
6. ใช้แก้วพกพา

สาเหตุ
มีการรับประทานร่วมกันในหน่วยงานมือกลางวันและ มื้อเย็น พบว่ามีปริมาณขยะ 3-4 ถุงใหญ่ / มื้อซึ่งประกอบด้วยกล่องโฟม กล่องพลาสติกใส่ขนม กระป๋องน้ำ ถุงชื้อ

เป้าหมาย
เพื่อลดปริมาณการใช้บรรจุภัณฑ์ที่ผลิตจากพลาสติก

ความดีที่อยากทำ : การปฏิบัติตนให้เป็นประโยชน์ ต่อส่วนรวม โดยการช่วยลดภาวะโลกร้อน



วิธีการดำเนินงาน
เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานใช้ถุงชื้อ บินโคตหรือกล่องใส่อาหาร แก้วน้ำส่วนตัว มารับประทานร่วมกันแทนการใช้ถุงพลาสติก



แนวพระราชดำริ/คำสอน ใช้หลักความพอเพียง
คุณธรรมหลัก/อัตลักษณ์ ความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคมในการมีส่วนร่วมลดภาวะโลกร้อน

- บทเรียนที่ได้รับ**
“รักเรา”
1. ใ้ทานอาหารที่ปลอดภัย ไม่ปนเปื้อนสารเคมีจากถุงพลาสติก
 2. การรับประทานอาหารร่วมกันทำให้เกิดความรัก ความสามัคคีในองค์กร
 3. ประหยัดค่าใช้จ่ายจากการซื้อถุงชื้อ มาใส่ขยะ
 4. ช่วยลดปริมาณขยะให้กับโรงพยาบาล

“มาตรการยาเพื่อความปลอดภัย เพิ่มประสิทธิภาพ และคุ้มคำคุ้มทุน” งานเภสัชกรรม และงานคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร

แรงบันดาลใจ



โรงพยาบาลประสมปิลมหาวัดกุดทางการแพทย์ ระดับ 7 โดยมีค่าใช้จ่ายหลัก คือ ค่ายา และเวชภัณฑ์ที่มีโซยา ซึ่งเป็น บทบาทหน้าที่ของงานทาง เภสัชกรรมในการควบคุมดูแล กำกับ ติดตามเพื่อ สร้าง ความปลอดภัย การโซยาที่มี ประสิทธิภาพ และคุ้มคำคุ้มทุน

ปัญหาที่อยากแก้

๑. ค่าใช้จ่าย ค่ายาและเวชภัณฑ์มีโซยา มีมูลค่าสูง
๒. สถานการณ์ทางการแพทย์ของโรงพยาบาล วิกฤติระดับ ๗

ความดีที่อยากทำ

ทำงานทางด้านเภสัชกรรมที่เกี่ยวข้องกับระบบ บริหารจัดการด้านยาและระบบบริการใน โรงพยาบาล ร่วมพัฒนาระบบการรวบรวม และจัดเก็บข้อมูลยาและการบริการ ที่สามารถ นำมาวิเคราะห์ ประเมินผลการดำเนินการ ตามนโยบาย และแนวทางปฏิบัติที่กำหนด ในโรงพยาบาล ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

สาเหตุ

ปัญหาเรื่องระบบยากถือว่าเป็นเรื่องสำคัญและ ยังคงเป็นปัญหาใหญ่ โดยเฉพาะประเด็นการ โซยาที่ไม่สมเหตุผลของประชาชน ซึ่งส่งผล โดยตรงต่อสุขภาพและด้านเศรษฐกิจ ทั้งของประชาชนและของประเทศโดยเฉพาะ การโซยาเกินจำเป็นอันที่ส่งผลในระดับ มหภาคจนถึงระดับจุลภาค

เป้าหมาย

เพื่อพัฒนารูปแบบการดำเนินการส่งเสริมความสมเหตุผลในการโซยาของ โรงพยาบาล โดยทำการกำหนดนโยบาย ระเบียบปฏิบัติในการดำเนินงาน สร้างความปลอดภัยด้านยาและควบคุมค่าใช้จ่ายด้านยา นำมาสู่การรักษา แบบมีประสิทธิภาพสูงสุด ด้วยการคำนึงถึงความคุ้มคำคุ้มทุนในการรักษาผู้ป่วย

ทำงานเป็นทีม

การดำเนินงาน



แนวพระราชดำริ/คำสอน

ขอน้อมนำพระบรมราโชวาท ในพิธีพระราชทานปริญญาบัตรของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ วันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2516 ดังนี้

.....การปฏิบัติงานให้ได้ผลดีประปรายนั้น จำเป็นต้องมีหลักและวิธีการที่ถูกต้องเหมาะสม

...ผู้ที่ตั้งใจเข้ามาศึกษาวิชาการชั้นสูง ย่อมต้องปรารถนาจะใช้ความรู้ความสามารถที่อุตสาหกรรม

อบรมฝึกฝนมา ปฏิบัติงานให้เป็นผลดีแก่ตัว แต่สังคมอย่างกว้างขวางที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้

การปฏิบัติงานให้ได้ผลดีประปรายนั้น จำเป็นต้องมีหลักและวิธีการที่ถูกต้องเหมาะสม

หลักสำคัญประการหนึ่ง คือ การศึกษาสภาพความจริงของงาน ของบุคคล ของสังคม

ภาวะแวดล้อมอื่น ๆ ให้กระจ่างอย่างทั่วถึงอีกประการหนึ่ง การละความเครียดในหลักวิชาให้เบาบาง

ลง กล่าวคือ รู้จักพิจารณาใช้หลักวิชาตามความสำคัญและจำเป็น เพื่อมิให้กฎเกณฑ์ต่าง ๆ

ตามหลักวิชากลายเป็นสิ่งกีดขวาง..... เพื่อนำมาปรับใช้ในการทำงาน

คุณธรรมหลัก/อัตลักษณ์ : “รับผิดชอบต่อ”

บทเรียนที่ได้รับ : เราต้องไม่หยุดพัฒนาตนเอง ดังนั้นการประเมินและพัฒนา

ศักยภาพของตนเองอย่างต่อเนื่องจึงเป็นสิ่งสำคัญ ที่ต้องเรียนรู้อย่างจริงจังในการทำงาน

และที่สำคัญที่สุดคือสร้างแรงดลใจให้อยากแก้ปัญหา ให้เกิดการกระทำในเชิงบวก หากคุณทำงาน

ไปเท่านั้นคุณจะไม่วันพัฒนาความสามารถของคุณเองได้

“โฟลเลต วิตามินพิเศษเพื่อลูกน้อย” แผนกฝากครรภ์ งานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร

สภาพปัญหา สาเหตุ/ความต้องการการพัฒนา

สถิติความพิการแต่กำเนิดที่พบจากการคลอดทั้งหมดของ รพ.บางมูลนาก ในปี 2558 - 2560

ปี	จำนวนการคลอด	พบพิการ (ราย)	ร้อยละ	ประเภทความพิการ
2558	564	1	0.72	พิการแขนขา
2558	499	1	0.20	ปากแหว่งเพดานโหว่
2558	466	2	0.21	ปากแหว่งเพดานโหว่



มีกุมารแพทย์ 1 ท่าน ดูแลประชาชน 4 อำเภอ ได้รับคัดเลือกให้เป็นอำเภอต้นแบบป้องกันดูแลรักษาความพิการแต่กำเนิด ตั้งแต่ปี 2557

เป้าหมาย

- ป้องกันความพิการแต่กำเนิดในการแรกเกิด
- ป้องกันความพิการแต่กำเนิดซ้ำในครอบครัว
- ได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องถึงชุมชน ภาครัฐมีส่วนร่วม



ตัวชี้วัด

1. อัตราการเกิดเด็กพิการแต่กำเนิด 0%
2. อัตราการเกิดเด็กพิการแต่กำเนิดซ้ำในครอบครัวที่มีบุตรพิการ 0%
3. หญิงสมรสได้รับ Folic acid 100%
4. เด็กพิการได้รับการส่งต่อและได้รับการดูแล 100%

ปัจจุบันมีผู้ป่วยทั้งหมด 39 ราย

เด็กดาวนั้ทั้งหมด	13 ราย
เด็กปากแหว่งเพดานโหว่	10 ราย (ผ่าตัดแล้ว 7 ราย)
เด็กแขนขาพิการแต่กำเนิดจำนวน	15 ราย
เด็กหลอดปลายประสาทไม่ปิด	ผ่าตัด 1 ราย

วิธีดำเนินการ

1. จัดทำแผนพัฒนาการป้องกันความพิการแต่กำเนิด
2. อบรม อสม.เรื่อง การป้องกันพิการแต่กำเนิดและดูแล
3. รณรงค์การแจกโฟลเลต (ผู้สมรสใหม่ นักเรียนหญิงมัธยมต้น 2 สส. บุคลากรสาธารณสุข อสม.)
4. นำเสนอผลงาน แลกเปลี่ยนเรียนรู้โครงการพิการแต่กำเนิด
5. จัดกิจกรรมวันเด็กในกลุ่มเด็กพิการแต่กำเนิด
6. เยี่ยมเด็กพิการแต่กำเนิดร่วมกับ สหวิชาชีพ ภาครัฐเครือข่ายมูลนาก



ผลการดำเนินงานและการนำไปใช้

- อัตราความพิการแต่กำเนิดเป็น 0.20% และอัตราการเกิดเด็กพิการแต่กำเนิดซ้ำ 0%
- เด็กพิการแต่กำเนิด 5 โรคในอำเภอบางมูลนาก และเครือข่าย 3 แห่ง ได้รับการดูแล ส่งต่อ ในระบบทั้งหมด 39 ราย
- นักเรียนมัธยมต้น 2 แห่ง จำนวน 400 คนได้รับความรู้และรับโฟลเลต ทุกปี
- ผู้สมรสใหม่และบุคลากรสาธารณสุขได้รับการแจกโฟลเลต 100 คน
- อสม.และผู้ปกครอง ในอำเภอบางมูลนากทั้งหมด 8 แห่ง จำนวน 350 คน ได้รับความรู้และรับโฟลเลต และได้รับการฝึกอาชีพ

โครงการพัฒนาระบบข้อมูลเพื่อ เพิ่มรายได้...ขยับCMI

By...สหสาขาวิชาชีพ



แรงบันดาลใจ...ร่วม
เนื่องจากโรงพยาบาลประสบปัญหา
วิกฤตการเงินตั้งแต่ปลายปี2559
เป็นต้นมา การมุ่งเน้นเรื่องการเพิ่ม
รายได้ ลดรายจ่ายจึงเป็นมาตรการ
ที่ทุกหน่วยงานต้องตระหนัก
และร่วมกันรับผิดชอบ
รายได้หลักของโรงพยาบาลเกิดจาก
รายได้กองทุน UC และกองทุนผู้ป่วย
ในทุกสิทธิ ดังนั้น 4 กลุ่มภารกิจหลัก
จึงร่วมมือกันจัดทำโครงการ เพิ่มรายรับ
ขยับ CMI ขึ้น

สาเหตุ
1. การยื่นยืนยันสิทธิใน HosxP ไม่ถูกต้อง
ร้อยละ 5
2. การให้รหัสโรค ความครบถ้วน
ถูกต้องร้อยละ56.
3. การสรุปคำวินิจฉัยโรค ความครบถ้วน
ถูกต้อง ร้อยละ13
4. การบันทึกคำปรึกษาพยาบาล
ไม่ครบถ้วน
5. ขาดกระบวนการวิเคราะห์
และสังเคราะห์ข้อมูลที่เกิดจาก
กระบวนการที่ได้มาซึ่งรายได้

เป้าหมาย

1. อัตราการยืนยันสิทธิใน HosxP ถูกต้อง 100%
2. อัตราความถูกต้องของการสรุปโรคและหัตถการถูกต้อง > 20% (wa Audit สปสช. SA)
3. อัตราความถูกต้องของการให้รหัสโรคและหัตถการถูกต้อง > 60% (wa Audit สปสช. CA)
4. Sum Adj-RW สิทธิ UC และ ขีสารการ หลัง Audit เพิ่มขึ้น > 80 Adj-RW
5. Sum Adj-RW สิทธิ UC และ ขีสารการ เพิ่มขึ้นเมื่อเทียบกับปี 2560
6. CMI สิทธิ UC และ ขีสารการ เพิ่มขึ้นเมื่อเทียบกับปี 2560

การพัฒนา

ห้องบัตร และงานประกันสุขภาพ



ตรวจสอบสิทธิทุกราย ยืนยันสิทธิถูกต้อง

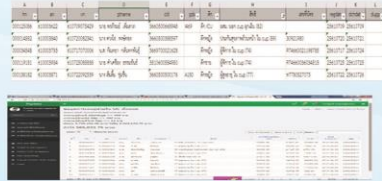


พยาบาลประจำหอผู้ป่วย
ตรวจสอบความ ครบถ้วน
ของข้อมูลการคำปรึกษาพยาบาล
ถูกต้องบันทึกnote การรักษา
หัตถการสำคัญใน Summary



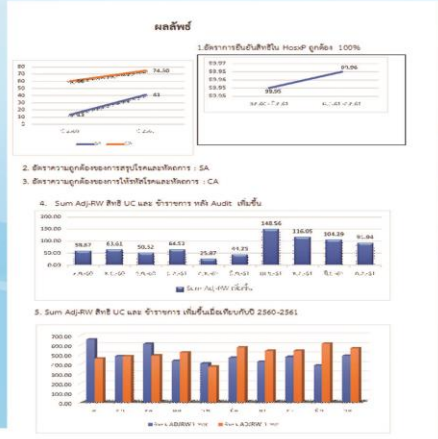
- *สร้างทีม แพทย์อาสาเข้าร่วมทีม Audit (เป็นแกนนำหลัก)
- *กำหนดสรุป chart หลังผู้ป่วยกลับบ้านภายใน 1 Wks
- * กระบวนการสรุป Chart ผ่าน Line group: MDBMN ทุกวันอังคาร
- * โทรเตือนแพทย์สรุป Chart รายบุคคล

* Review Chart 100% ทุกเดือน โดย สหสาขาวิชาชีพ
และทีมแพทย์อาสา Audit approved



1. ให้รหัสโรคตามมาตรฐาน
2. ตรวจสอบความครบถ้วนของข้อมูลผู้ป่วยในสิทธิUC ด้วยโปรแกรม Access
3. ตรวจสอบความครบถ้วนของข้อมูลผู้ป่วยในสิทธิอื่นๆ ด้วยโปรแกรม Big Data
4. ส่งข้อมูลเรียกเก็บค่ารักษาภายในระยะเวลา Sent Date
- 5.วิเคราะห์ข้อมูลรายรับรายจ่าย กำไร-ขาดทุน ส่งศูนย์จัดเก็บรายได้

เขียนโปรแกรมตรวจสอบข้อมูล Big Data
*เขียนโปรแกรม ประมวลผลคำรักษาสิทธิ
*พัฒนาระบบตรวจสอบสิทธิผ่านโปรแกรม HosxP



...พี่หมอสอนน้องแปรงฟัน...

งานทันตสาธารณสุข

โรงพยาบาลบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร

สาเหตุของปัญหา

การแปรงฟันที่ไม่สะอาดและไม่ถูกวิธี

เป้าหมาย

นักเรียนที่เข้าร่วมโครงการแปรงฟันสะอาดและถูกวิธี

วิธีการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ 1 ให้ความรู้มีวีดิโอและสาธิตให้นักเรียนดู



กิจกรรมที่ 2 ย้อมสีฟันแล้วให้นักเรียนไปแปรงฟันจากนั้นตรวจฟันแล้วบันทึกพร้อมแจ้งสภาวะช่องปากให้ทราบ



ผลการดำเนินงาน

นักเรียน ม.1 จำนวน 356 คนพบว่าร้อยละ 66.29แปรงฟันสะอาดโดยดูจากการไม่มีสีย้อมฟันติดที่ฟันเลยหลังการแปรงฟัน

แนวพระราชดำริ/คำสอน

ต้องศรัทธาในงาน...

'งานทุกอย่างมีบุคคลซึ่งมีชีวิตจิตใจมี

ความนึกคิดเป็นผู้กระทำถ้าผู้ทำมีจิตใจ

ไม่พร้อมจะทำงานเช่น ไม่ศรัทธาในงาน

ไม่สนใจผูกพันกับงาน

ผลงานที่ทำก็ย่อมบกพร่องไม่คงที่ต่อเมื่อ

ผู้ปฏิบัติมีศรัทธา เข้าใจซึ่งถึงประโยชน์ของงาน

พร้อมใจและพอใจที่จะชวนช่วยปฏิบัติงาน

โดยเต็มกำลังความสามารถ

งานจึงจะดำเนินไปได้โดยราบรื่น

และบรรลุผลตามที่มุ่งหมาย'

พระบรมราโชวาทของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว

ในพิธีพระราชทานปริญญาบัตรของ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

คุณธรรมหลัก/อัตลักษณ์

ความเอื้อเฟื้อ : มีน้ำใจช่วยเหลือน้องๆ

นักเรียนสอนการดูแล

สุขภาพช่องปากเพื่อให้น้อง ๆ

มีสุขภาพช่องปากที่ดี

ความอดทนและพยายาม:

มีความขยันหมั่นเพียรในการทำงาน

แม้มีอุปสรรคก็ไม่ท้อถอยเนื่องจาก

การทำงานกับน้อง ๆ ม.1

เป็นวัยที่ซุกซนอาจจะดีต่อหรือ

ควบคุมยากในบางครั้งจึงต้องมีความ

พยายามและอดทนทำงาน

จนสำเร็จ

ความรับผิดชอบต่อนหน้าที่ :

มีความเอาใจใส่มุ่งมั่นตั้งใจในหน้าที่

ของตนเองเองให้ดีที่สุดหากมีงาน

ทุกคนรู้จักหน้าที่ของตนเองในการ

ทำงานก็จะทำให้งานนั้นสำเร็จลุล่วง

ไปด้วยดี

น้ำคอกโรฟิลล์ปรับสมดุล แพทย์แผนไทย โรงพยาบาลบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร

แรงบันดาลใจ : การได้เห็นสภาวะ
การเจ็บป่วยที่เกิดจากการมีโรคแทรกซ้อน
ในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง



สภาพปัญหา และสาเหตุ

โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
เป็นปัญหาสุขภาพสำคัญที่มีอัตราการ
เสียชีวิตและความทุพพลภาพจากโรค
รวมทั้งค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล
ของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิต
ที่สูงขึ้นทุก ๆ ปี



เป้าหมาย : ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง
สามารถควบคุม น้ำตาลและความดันให้อยู่
ในเกณฑ์ที่เป็นปกติโดยไม่เกินภาวะแทรกซ้อน



ตามทฤษฎีทางการแพทย์แผนไทยได้กล่าวว่า
การเจ็บป่วยเกิดจากการที่ธาตุทั้งสี่นั้นเสียสมดุล
ไม่ว่าจะเป็นการกำเริบ หรือหย่อน ก็ส่งผลให้เกิด
ความเปลี่ยนแปลงของธาตุในร่างกายจนทำให้เจ็บป่วย
การรักษาส่วนใหญ่มักจะเป็นการปรับสมดุลและป้องกัน
การลุกลามของโรคที่มีฤทธิ์เย็น มาปรับสมดุลให้แก่ผู้ป่วย
ที่มารับการรักษาในคลินิก เบาหวาน และความดัน
เพื่อเป็นการปรับสมดุลให้แก่ผู้ป่วยที่เริ่มมีอาการผิดปกติใน
ระยะเริ่มต้นให้สามารถควบคุมโรคได้



การดำเนินงาน



แนวพระราชดำริ : “เศรษฐกิจพอเพียง มีความพอประมาณ
หมายถึง ความพอดีที่ไม่น้อยเกินไปและไม่มากเกินไป โดยไม่เบียดเบียนตนเองและผู้อื่น
คุณธรรม / อัตลักษณ์ : เมตตา เสียสละ รับผิดชอบ
บทเรียนจากการทำกิจกรรม : การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมไม่สามารถทำได้
ในเวลาแค่วันเดียว ต้องอาศัยความร่วมมือจากตัวผู้ป่วยเอง ญาติ และเจ้าหน้าที่
ทุกภาคส่วนได้เข้ามามีส่วนร่วมในการจัดทำโครงการ และกระตุ้นให้เกิดแรงผลักดัน
แรงจูงใจอย่างต่อเนื่อง จนเปลี่ยนแปลงได้



เช็ดมือรวมใจใสสะอาด

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก

ปัญหาที่อยากแก้

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนาก เป็นหน่วยงานสนับสนุนการบริหารงานและวิชาการ ให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดจำนวน ๑๓ แห่ง มีบุคลากรประจำ จำนวน ๘ คน และ บุคลากรในสังกัด รวม ๔๔ คน ซึ่ง มีการจัดประชุมทั้งเจ้าหน้าที่ และ อาสาสมัครสาธารณสุข รวมถึงคณะกรรมการระดับอำเภอต่าง ๆ อยู่เป็นประจำ โดยต้องมีการใช้วัสดุงานบ้านงานครัว เป็นจำนวนมาก แต่ได้รับงบประมาณจัดสรรในภาพรวม ทั้งปี ไม่เพียงพอต่อการซื้อกระดาษเช็ดมือ สำหรับ ผู้มาใช้บริการ

ความดีที่อยากทำ

ทำอย่างไรเราจะสามารถมีผ้าเช็ดมือไว้บริการแก่ผู้มาใช้บริการของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางมูลนากได้ โดยไม่สิ้นเปลือง

กิจกรรม



คุณธรรม

- เมตตา ทุกคนช่วยกันทำมีความเอื้ออาทรกัน ปรารถนาให้เจ้าหน้าที่และผู้มาใช้บริการที่ สสอ. ได้มีผ้าเช็ดมือใช้
- เสียสละ ทุกฝ่ายทั้งผู้บริหาร และผู้ปฏิบัติ ต่างเสียสละ มีจิตอาสาเพื่อจัดทำ ผ้าเช็ดมือไว้ใช้กันอย่างเพียงพอ
- รับผิดชอบ ทุกฝ่ายทั้งผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติ และผู้รับบริการ มีความรับผิดชอบใช้ผ้าเช็ดมือแล้ว นำเก็บลงในตะกร้าเพื่อนำกลับไปซักทำความสะอาด
- พอเพียง เป็นการทำกิจกรรมที่ทุกฝ่ายรู้จักใช้เหตุผล พอประมาณ มีภูมิคุ้มกัน ตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่า

สิ่งที่ได้รับ

- ประหยัดเงินงบประมาณในการซื้อกระดาษเช็ดมือ
- บุคลากรสาธารณสุข เห็นดีด้วยช่วยสนับสนุนโดยการช่วยกันบริจาคเงินซื้อผ้า และช่วยกันตัดเย็บทำผ้าเช็ดมือไว้ใช้ในสำนักงาน
- ผ้าเช็ดมือ สามารถนำมาซัก แล้วนำกลับมาใช้ได้ใหม่
- บุคลากรใน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ รพ.สต. และประชาชน ผู้มาใช้บริการพึงพอใจ

การสื่อสาร การประสานงาน การทำงานเป็นทีม

ที่มีประสิทธิภาพนำพาองค์กรสู่ความสำเร็จสูงส่งตามเป้าหมายที่วางไว้

กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และการพัฒนา



คำขวัญประจำปีว่า
แต่ก็ไม่ได้อาศัยความเก่ง
แต่จะประสบความสำเร็จ
เพราะว่ามีความตั้งใจ
เพราะความตั้งใจไม่แพ้
คนอื่น จะคิดอย่างไรไม่ใช้
เพราะว่ามาจากความตั้งใจ
ความตั้งใจ จะส่งผลให้
งานนั้นสำเร็จและมีประสิทธิภาพ
ดีเยี่ยมของผู้ที่
ตั้งใจอย่างเต็มที่

คนทำงาน กับแรงบันดาลใจ ที่ได้จากในหลวงรัชกาลที่ ๙

แรงบันดาลใจในการทำโครงการ
เป็นศูนย์กลางในการประสานงาน
ด้วยความเข้าใจ และเมตตา
เพื่อบรรลุเป้าหมายใหญ่ขององค์กร

ปัญหาที่ยากแก่ : การสื่อสาร การประสานงาน การทำงานเป็นทีม ที่ต้องเชื่อมโยงกับเครือข่าย ภาคี หลากหลายระดับ ที่ไม่มีประสิทธิภาพ และเป็นงานใหญ่ครั้งแรกที่ต้องเปิดบริการผู้ป่วยหลายระบบบางระบบพ.ไม่เคยทำมาก่อน ต้องเรียนรู้และศึกษาด้วยตนเอง

สาเหตุ :
1. โครงการแพทย์อาสา ปรพ.สัจจธร ครั้งที่ 2 ผู้ป่วย 13 สาขา 1,098 คน ผู้ร่วมกิจกรรม 814 คน ต้องการข้อมูลการรักษา การเตรียมตัว วัน เวลา สถานที่ เป็นต้น ทีมแพทย์พยาบาล แขนงผู้มีเกียรติ 320 คน ต้องการข้อมูล การเดินทาง ที่พัก อาหาร จำนวนผู้ป่วย เครื่องมือ อุปกรณ์ ความพร้อมของทีมที่มาร่วม ซึ่งเป็นข้อมูลที่ไม่มีใครชัดเจน
2. การดำเนินงานควบคู่ไปกับการก่อตั้งมูลนิธิโรงพยาบาล ซึ่งเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ จำเป็นต้องมีข้อมูลรวดเร็ว แม่นยำ เป็นขั้นตอน ต้องมีความเคารพให้เกียรติอย่างยิ่ง

วิธีการดำเนินงาน

- วางแผน ประชุมหารือ แบ่งงานกันหาผู้รับผิดชอบ
- ประสานกับแพทย์ทุกส่วน ผู้รับผิดชอบในรพ. เพื่อประสาน คน วัสดุ อุปกรณ์ สถานที่ ให้เพียงพอ เหมาะสม
- ปรับแผนสิ่งซื้ออุปกรณ์ ปี 2561 แทนการเช่า 10,000 บาท แต่รพ.ได้ของตามแผน จ่าย 14,000 บาท ได้ Log in มากกว่า 1,000 การใช้มีช่องทางสื่อสารที่สะดวก รวดเร็ว
- ได้รับความเข้าใจผู้เกี่ยวข้อง ทำความเข้าใจกับผู้เกี่ยวข้องทุกประเด็น ด้วยความเข้าใจ และเมตตา

“ความสามัคคี ทำงานร่วมกันเป็นทีม การสื่อสารที่ดีด้วยความเข้าใจ เมตตา นำพาสู่ความสำเร็จ”



ภาพบรรยากาศงาน ปรพ. ที่สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี



ก่อนเกิดมูลนิธิโรงพยาบาลบางมูลนาก



บทเรียนที่ได้รับ

1. เทคนิคในการประสานงาน การวางแผนรับมือกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงตลอดเวลา การใช้เทคโนโลยีในการสื่อสาร ที่รวดเร็ว คล่องตัว
2. การประสานงานที่ดี ตั้งใจ เข้าใจ และมีน้ำใจต่อกัน แม้จะเหน็ดเหนื่อย เครียด กดดัน แต่เราต้องผ่านปัญหา อุปสรรคต่างๆและสำเร็จไปด้วยกันกับทีม



โครงการคุณธรรม Double syringe technique

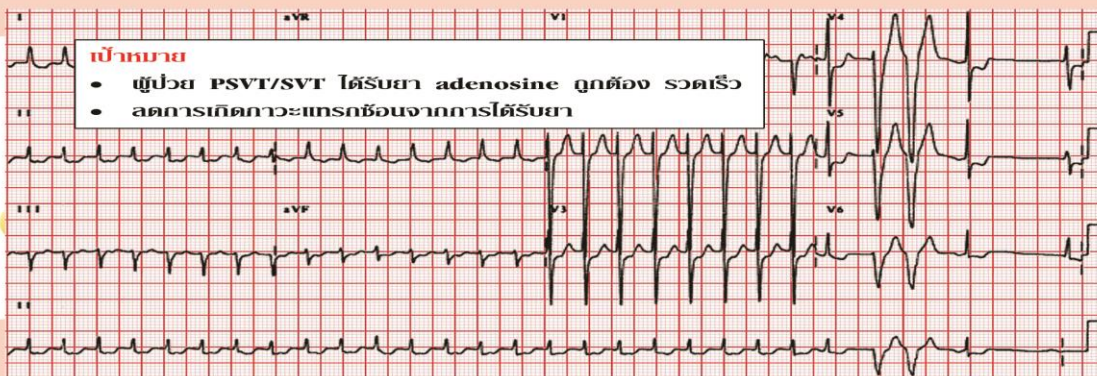
หน่วยงาน งานผู้ป่วยหนัก

แรงบันดาลใจ งานผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจเต้นผิดปกติ PSVT/SVT ที่ได้รับยา มีแผนการรักษาได้รับ Adenosine double syringe technique IV push แล้วไม่ตอบสนอง ต้องให้ยาซ้ำ

“ปัญหา” มาตรฐานการให้ยา Adenosine รักษาผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจเต้นผิดปกติ PSVT/SVT จะต้องให้โดยวิธี bolus push ให้เร็วที่สุดภายใน 1-2 วินาทีและใช้น้ำเกลือ NSS โดยทันทีเพื่อให้ยาออกฤทธิ์ที่หัวใจได้เต็มที่ ถ้าฉีดยาช้าเกินไปอาจจะถูกทำลายหมดก่อนถึงหัวใจเนื่องจาก ยามี half-life สั้นมาก เพียง 0.5-5 วินาที ดังนั้นหากวิธีการฉีดยาไม่ถูกต้อง การ flush NSS ตามไม่เร็วพอ บริเวณที่เปิดเส้นเลือดดำอยู่ส่วนปลาย เป็นสาเหตุที่ทำให้การให้ยาไม่ตอบสนอง

“สาเหตุ”

ฉีดยาช้าเกินไป วิธีการฉีดยาไม่ถูกต้อง การ Flush NSS ตามไม่เร็วพอ ทำให้การให้ยาไม่ตอบสนอง



“ทางแก้”

1. ตรวจสอบคำสั่งการรักษา
2. ตรวจสอบตำแหน่งให้ยา เปิดเส้นเลือดดำที่ใกล้หัวใจ
3. เตรียมยาอย่างรวดเร็วโดยเตรียม syringe drawยาไว้ให้พร้อม ก่อนเปิดampยา, เตรียม NSS 20cc, T-way 1ชิ้น
4. ฉีดยาภายใน 1-2 วินาที (flush NSS 20ml ยกแขนข้างที่ฉีดขึ้นสูงทันที)
5. Monitor EKG, BP
6. ติดตามภาวะแทรกซ้อน

แนวพระราชดำริ/คำสอน

ในการปฏิบัติงานนั้น ย่อมมีปัญหาดังกล่าว เกิดขึ้นได้เสมอเมื่อปัญหาเกิดขึ้นต้องแก้ไขอย่างพอกพูนลูกกลมแก่ยาก ขอให้ทุกคนระลึกว่าปัญหากฎอย่างมีทางแก้ ถ้าแก้คนเดียวไม่ได้ ก็ช่วยกันคิดกันแก้หลายๆคนหลายๆทาง ด้วยความร่วมมือปรองดองกัน ปัญหาที่เกิดขึ้นนั้น จักได้ไม่เป็นอุปสรรคขัดขวางและบั่นทอนทำลายความเจริญ

คุณธรรมหลัก/อัตลักษณ์: รับผิดชอบ

บทเรียนที่ได้รับ

ความรับผิดชอบต่อ ตรวจสอบความถูกต้องของงานเพื่อสิ่งที่ดีที่สุด ให้ความสำคัญของทุกองค์ประกอบของงานนั้นๆ



พำนักฤดู



แรงบันดาลใจ : อยากรู้ความสามารถทางเทคโนโลยี ช่วยภาวะวิกฤติทางการเงินขององค์กร



ปัญหาที่อยากแก้ :

- โรงพยาบาลไม่มีโปรแกรมสอบถามการจัดเก็บรายได้
- โปรแกรม Access ที่มีไม่สามารถตรวจสอบความครบถ้วนของข้อมูลที่ถูกส่งออกไปใน E-Claim สปสช.
- ระบบเรียกเก็บทางการแพทย์อิเล็กทรอนิกส์ไม่สามารถตรวจสอบได้ว่าได้รับการตามจ่ายครบทุกรายการจึงทำให้โรงพยาบาลมีรายรับเข้ามาน้อยกว่าที่ควรจะได้



สาเหตุ

1. โรงพยาบาลไม่มีโปรแกรมเฉพาะในการสอบถามระบบจัดเก็บรายได้ของโรงพยาบาล
2. เจ้าหน้าที่ไม่ได้ประสานข้อมูลเชิงลึกให้นักคอมพิวเตอร์ รับทราบ
3. เจ้าหน้าที่ไม่นำเทคโนโลยีเข้ามาช่วยพัฒนางาน



วิธีการดำเนินงาน

1. พัฒนาเว็บแอปพลิเคชันและทดสอบระบบ
 1.1. แจ้งให้ผู้ใช้รับผิดชอบทดลองใช้งานเว็บแอปพลิเคชัน
 1.2. ติดตามผลเพื่อพัฒนาต่อยอด
2. นำปัญหาที่พบมาคิด วิเคราะห์ ร่วมกับงานเวชระเบียน และงานประกันสุขภาพ เพื่อหาวิธีตรวจสอบข้อมูลส่งเรียกเก็บ และข้อมูลที่ตอบกลับ ให้ความครบถ้วน ถูกต้อง
3. ออกแบบและพัฒนาโปรแกรม ทำการทดสอบตรวจสอบข้อมูลราย Record แบบ Manual จนไม่พบความผิดพลาด
4. วางแผนพัฒนาโปรแกรมและเผยแพร่ในจังหวัดพิจิตร ต่อไป



วันที่รับ	จำนวน	สถานะ
01/10/2563	100	สำเร็จ
02/10/2563	150	สำเร็จ
03/10/2563	200	สำเร็จ
04/10/2563	250	สำเร็จ
05/10/2563	300	สำเร็จ

ผลลัพธ์ : ผู้บริหาร ผู้ที่เกี่ยวข้อง สามารถมองเห็นข้อมูลรายได้
 ถ้าไร ชัดเจน ลูกหนี้รายตัว จากการชดเชยได้ทันที เมื่อ สปสช.
 รายงาน Statement โรงพยาบาลมีโปรแกรมสอบถามการจัดเก็บรายได้
 โปรแกรม ตรวจสอบความครบถ้วนของข้อมูลที่ส่งออกไปใน E-Claim
 สปสช. ระบบเรียกเก็บทางการแพทย์อิเล็กทรอนิกส์สามารถตรวจสอบได้ว่า
 ได้รับการตามจ่ายครบทุกรายการ

บทเรียนที่ได้รับ / ความภาคภูมิใจ
 เป็นส่วนหนึ่งที่ทำได้จนผ่านพ้นวิกฤติทาง
 การเงินได้ใช้ความสามารถของของตนเอง
 ช่วยเพื่อนร่วมงาน เป็นโปรแกรมต้นแบบขยายผล
 ในภาพเขตสุขภาพที่ 3

คุณธรรมที่ใช้
 ความซื่อสัตย์ ความเสียสละ ความรับผิดชอบ
 ศูนย์คอมพิวเตอร์และสารสนเทศ
 กลุ่มการศึกษาค้นคว้าและการพัฒนา

Baby Lock

งานห้องคลอด โรงพยาบาลบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร

นวัตกรรม “อุปกรณ์ในการช่วยรัดตรึงทารก”



แรงบันดาลใจ

ปัญหา การทำหัตถการทารกแรกเกิด - 7 วันการใช้ Umbilical catheter การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำยาก การถนอมทารกที่ตื่น กระแสมือของบุคลากรจนทำให้ลมือหรือเข็บ ทิ่มตำ ความสิ้นเปลือง ใช้บุคลากรมาก และต้องเสียเวลาใส่สายและเย็บแผลใหม่

เป้าหมาย

- ทารกปลอดภัยขณะทำหัตถการ
- เจ้าหน้าที่ปลอดภัยจากอุบัติเหตุของมีคมทิ่มตำ ขณะเข้าช่วยแพทย์ทำหัตถการ

การดำเนินงาน



ปรับปรุง Baby Lock เป็น Baby Board



ผลการดำเนินงาน

- ทารกที่ใช้ Baby Board ปลอดภัยจากการทำหัตถการ
- ช่วยให้การใช้บุคลากรสง 1-2 คน
- ช่วยลดเวลาการทำงานลงจากเดิม 30 นาที เหลือ 15 นาที
- ไม่เกิดอุบัติเหตุจากของมีคมทิ่มตำทั้งในทารกและในบุคลากร
- ไม่เกิดอุบัติเหตุการฉีกสาย Cath หลุดระหว่างทำหัตถการ
- มีการพัฒนาเป็น Baby Board
- ลดค่าใช้จ่ายค่าซื้อจากบริษัทราคา 3,500 บาท ผลิตเอง 500 บาท



- บทเรียนจากการพัฒนา :**
1. ต่อยอดในการคิดนวัตกรรมเพื่อประโยชน์ในการดูแลผู้ป่วย
 2. เจ้าหน้าที่มีความสุขที่ได้เห็นทารกได้ใช้อุปกรณ์เกิดประสิทธิภาพในการช่วยเหลือดูแล