ใบสมัครเพื่อเสนอบทความในงานการประชุม

THAILAND QUALITY CONFERENCE & The 23rd Symposium on TQM-Best Practices in Thailand

ประเภทการสมัคร [✓] TQM-Best Practices (ต้องจัดทำ Abstract, Presentation Slide, Full Paper (ถ้ามี*) และการทดลองนำเสนอผลงาน)

[ ] TQM-Progressive Learners (ต้องจัดทำ Abstract, Presentation Slide และการทดลองนำเสนอผลงาน)

ประเภทองค์กร [ ] หน่วยงานธุรกิจเอกชน [ ] หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ [ ] หน่วยงานด้านการศึกษา [ ] หน่วยงานราชการและองค์กรของรัฐ [✓] หน่วยงานทางด้านสาธารณสุข

ชื่อเรื่องนำเสนอ การพัฒนาระบบคัดกรองผู้ป่วยก่อนเข้ารับบริการทางทันตกรรม

เป็น "วิธีปฏิบัติที่เป็นแบบอย่างที่ดีเยี่ยม" ของกระบวนการ ในหมวด (โปรดเลือก 1 หมวดเท่านั้น)

[ ] 1. การนำองค์กร [ ] 2. การวางแผนเชิงกลยุทธ์และการจัดการนโยบาย

[ ] 3. การเอาใจใส่ลูกค้าและตลาด [ ] 4. การวัด การวิเคราะห์ และ การจัดการความรู้

[ ] 5. การเอาใจใส่ทรัพยากรบุคคล [✓] 6. การจัดการกระบวนการ

[ ] 7. การประยุกต์ระบบมาตรฐานต่างๆเข้ากับการบริหารจัดการ

ชื่อหน่วยงาน ฝ่ายทันตกรรม โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

ที่อยู่ เลขที่ 95 หมู่ 8 ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120

โทรศัพท์ 02-926-9999 โทรสาร - เว็บไซต์ https://www.hospital.tu.ac.th

ชื่อผู้เขียน (ผู้นำเสนอ) นางสาวสุพัตรา วันเพ็ญ ตำแหน่ง หัวหน้างานทันตกรรมทั่วไป

ชื่อผู้ประสานงาน นางสาวธนิตา ทิพยมาลี งานนโยบายและแผน โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

โทรศัพท์ 02-977-8498 อีเมล tuh.tqmb@gmail.com

สรุปจุดที่เป็น "วิธีปฏิบัติที่เป็นแบบอย่างที่ดีเยี่ยม"

1) นำหลักพัฒนาคุณภาพ SPEC, 3P Safety, PDCA (Plan, Do, Check, Act) เพื่อประเมินตนเอง และนำมาพัฒนากระบวนการคัดกรองผู้ป่วยก่อนเข้ารับบริการทางทันตกรรม เพื่อการดูแลรักษาให้ได้ผลสำเร็จตามเป้าหมาย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนทั้งก่อน ระหว่างและหลังการรักษา
2) นำหลัก LEAN Management มาปรับกระบวนการคัดกรองผู้ป่วยก่อนเข้ารับบริการทางทันตกรรม เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการได้ง่าย และสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์มีการใช้เทคโนโลยีรูปแบบใหม่มาใช้ในการบริการ เพื่อลดขั้นตอน ลดระยะเวลา ลดกระดาษ

ประสิทธิผล

1) ลดขั้นตอนการคัดกรองก่อนเข้ารับบริการทางทันตกรรม 12 ขั้นตอน เหลือ 7 ขั้นตอน
2) ลดระยะเวลาในการคัดกรองก่อนเข้ารับบริการทางทันตกรรมเฉลี่ยจาก 17 นาที เหลือ 5 นาที
3) ลดอัตราการเกิดภาวะฉุกเฉินที่เกิดจากยาและโรคประจำตัวผู้ป่วย ขณะรับการรักษาทางทันตกรรม ได้จากร้อยละ 0.20 คงเหลือร้อยละ 0.02
4) ลดการสัมผัสและปนเปื้อนจากผู้ป่วยหนึ่งคนไปสู่อีกคนได้ เนื่องจากต้องใช้อุปกรณ์การเขียนร่วมกันและการรอคัดกรองที่แออัดต่อแถวเข้ารับการคัดกรองในบางช่วงเวลา
5) การจัดเก็บข้อมูลแบบเดิมเป็นการถ่ายภาพกระดาษบันทึกเป็นไฟล์รูปภาพ ส่งเข้าระบบ EMR ของผู้ป่วย จากการพัฒนาระบบเปลี่ยนแบบใหม่มาเป็นข้อมูลดิบที่นำเข้า EMR แล้วสามารถรายงานออกมาเป็นไฟล์ Excel และนำมาใช้วิเคราะห์ต่อยอดเพื่อพัฒนางานต่อไปได้ และจัดเก็บได้เป็นระเบียบชัดเจน ง่ายต่อการใช้งาน
6) เป็นต้นแบบให้หน่วยงานภายในโรงพยาบาลนำมาปรับใช้ในการคัดกรองผู้ป่วยคือ งานการพยาบาลผู้ป่วย หู คอ จมูก

การอนุญาตให้มูลนิธิฯ จัดให้ผู้สนใจเข้าเยี่ยมชม “Best-Practices” ขององค์กรผู้สมัครนี้ได้

[✓] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต

การอนุญาตให้มูลนิธิฯ บันทึกวีดีโอผลงานระหว่างที่นำเสนอในวันการจัดงานขององค์กรผู้สมัครนี้ได้

[✓] อนุญาต [ ] ไม่อนุญาต

บทคัดย่อ

ชื่อเรื่อง : การพัฒนาระบบคัดกรองผู้ป่วยก่อนเข้ารับบริการทางทันตกรรม

ประวัติและความเป็นมาโดยย่อ :

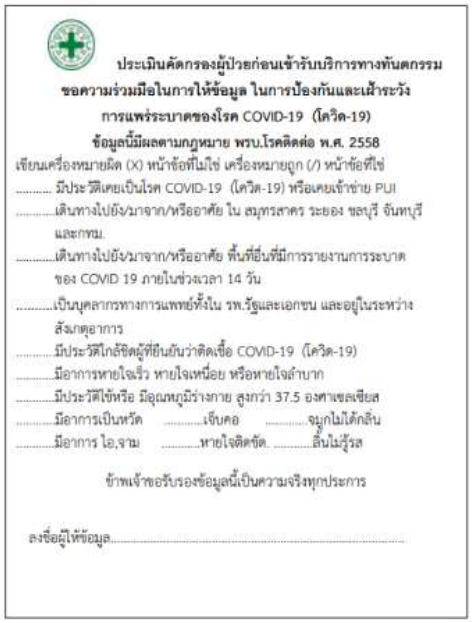
จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19 การให้บริการทางทันตกรรมมีการปรับรูปแบบการให้บริการในหลายส่วน และการคัดกรองผู้ป่วยก่อนเข้ารับบริการทางทันตกรรม เป็นสิ่งที่สำคัญสูงสุด เพราะโรคติดต่อจากระบบทางเดินหายใจกับการให้บริการทางทันตกรรมมีความเสี่ยงสูงที่สุด การให้บริการทางทันตกรรมไม่สามารถให้ผู้ป่วยตรวจหาเชื้อ (Swab) ก่อนรับการรักษาได้เนื่องจากปัจจุบันค่าตรวจหาเชื้อ (Swab) ยังมีราคาสูงและผลออกช้าอยู่ไม่สอดคล้องกับการให้การรักษาทางทันตกรรม

การคัดกรองผู้ป่วยก่อนเข้ารับบริการทางทันตกรรมทุกราย จึงเป็นเกราะป้องกันเดียวที่จะสามารถแยกผู้ป่วยและพิจารณาความจำเป็นในการให้การรักษาได้ ทันตแพทย์สามารถใส่ชุด PPE ให้เหมาะสมกับความจำเป็นโดยไม่เกิดการสิ้นเปลือง และออกแบบการรักษาได้อย่างเหมาะสม ในการซักประวัติการเดินทาง ประวัติการสัมผัสหรือใกล้ชิดผู้มีความเสี่ยงสูง รวมไปถึงประวัติสุขภาพและการรับประทานยาที่มีผลต่อการให้การรักษาทางทันตกรรมเพื่อเป็นข้อมูลให้ทันตแพทย์ได้ใช้ประกอบการวินิจฉัยและให้การรักษาทางทันตกรรมในลำดับถัดไป

โดย ฝ่ายทันตกรรม โรงพยาบาลฯ มีแนวคิดในการลดกระดาษ ลดขั้นตอนการทำงาน ลดระยะเวลาการเข้ารับการคัดกรองประวัติ และลดการปนเปื้อนในการกระจายเชื้อโรคและเน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง จึงเกิดการคิดวิเคราะห์และรวบรวมข้อมูล เพื่อพัฒนาระบบการคัดกรองผู้ป่วยก่อนเข้ารับบริการทางทันตกรรม ให้สอดคล้องกับนโยบายของโรงพยาบาลธรรมศาสตร์ฯ “TUH 4.0 ORGANIZATION OF THE FUTURE FOR ALL” และสามารถนำมาเป็นต้นแบบให้หน่วยงานภายในโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติต่อไปได้ โดยให้ผู้ป่วยกรอกข้อมูลผ่าน QR Code ทดแทนการใช้กระดาษ โดยสามารถระบุตัวตนได้จากเลขบัตรประชาชน หรือ เลข Passport และข้อมูลจะส่งเข้าระบบ EMR ทันตแพทย์สามารถดูข้อมูลได้ง่าย สะดวกต่อการสืบค้นและสามารถนำข้อมูลมาใช้งานต่อได้อย่างมีประสิทธิภาพ

วิสัยทัศน์ ค่านิยม วัฒนธรรม พันธกิจ นโยบาย:

กระบวนการคัดกรองแบบเดิม



ประเมินคัดกรองผู้ป่วยก่อนเข้ารับบริการทางทันตกรรม
ขอความร่วมมือในการให้ข้อมูล ในการป้องกันและเฝ้าระวัง
การแพร่ระบาดของโรค COVID-19 (โควิด-19)
ข้อมูลนี้มีผลตามกฎหมาย พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ. 2558

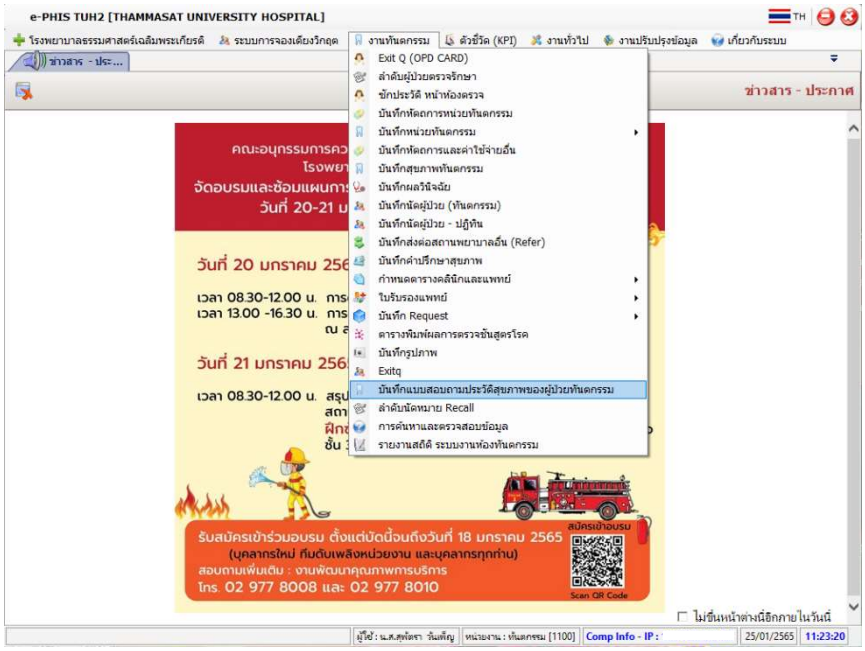
เขียนเครื่องหมายผิด (X) หน้าข้อที่ไม่ใช่ เครื่องหมายถูก (/) หน้าข้อที่ใช่

- ..... มีประวัติเคยเป็นโรค COVID-19 (โควิด-19) หรือเคยเข้าข่าย PUI
- ..... เดินทางไปยัง/มาจาก/หรืออาศัย ใน สมุทรสาคร ระยอง ชลบุรี จันทบุรี และกทม.
- ..... เดินทางไปยัง/มาจาก/หรืออาศัย พื้นที่อื่นที่มีการรายงานการระบาดของ COVID 19 ภายในช่วงเวลา 14 วัน
- ..... เป็นบุคลากรทางการแพทย์ทั้งใน รพ.รัฐและเอกชน และอยู่ในระหว่างสังเกตุอาการ
- ..... มีประวัติใกล้ชิดผู้ที่ยืนยันว่าติดเชื้อ COVID-19 (โควิด-19)
- ..... มีอาการหายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก
- ..... มีประวัติไข้หรือ มีอุณหภูมิร่างกาย สูงกว่า 37.5 องศาเซลเซียส
- ..... มีอาการเป็นหวัด ..... เจ็บคอ ..... จมูกไม่ได้กลิ่น
- ..... มีอาการ ไอ,จาม ..... หายใจติดขัด ..... สิ้นไม่รู้รส

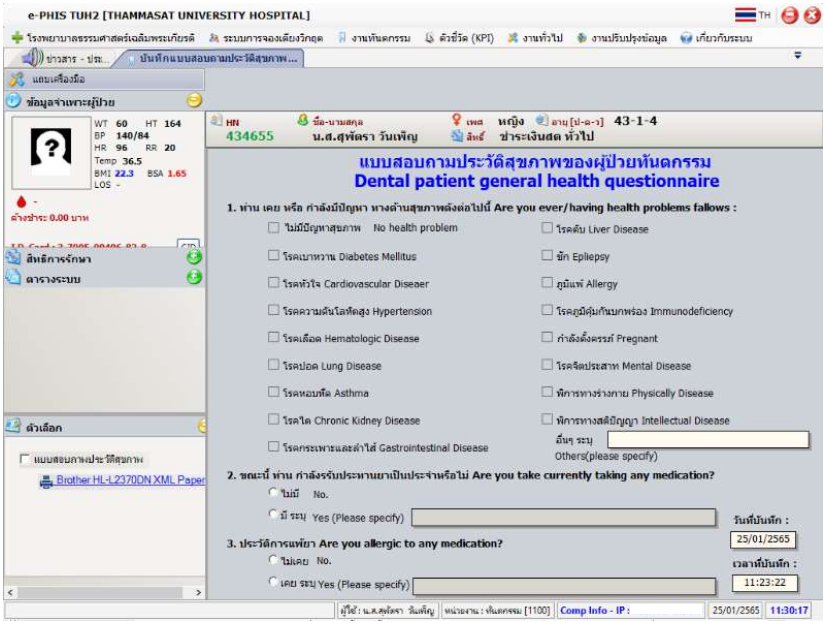
ข้าพเจ้าขอรับรองข้อมูลนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้ให้ข้อมูล.....

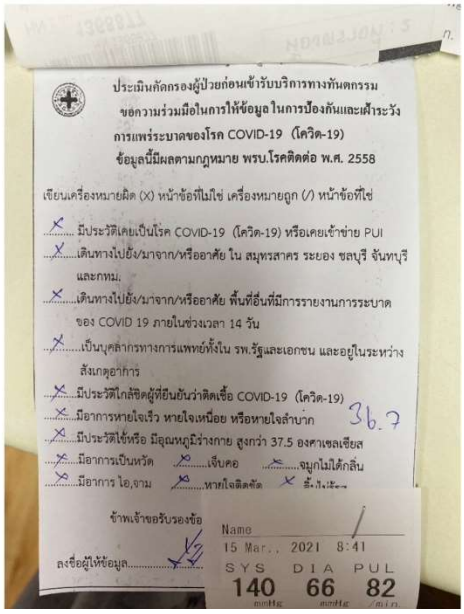
1. คัดกรองแบบเดิมที่เป็นกระดาษ



2. เลือกหน้าจอบันทึกแบบสอบถามประวัติสุขภาพผู้ป่วยทันตกรรม ในระบบ e-phis

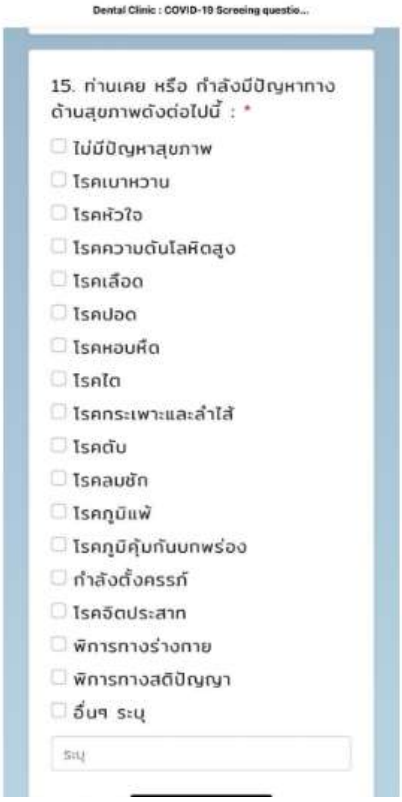


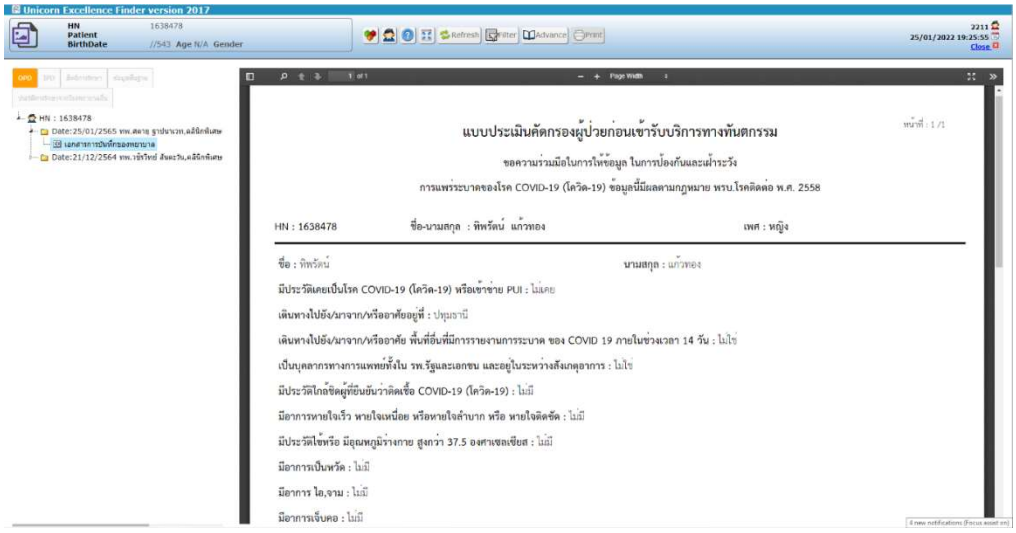
3. แบบสอบถามประวัติสุขภาพแบบเดิมในระบบ e-phis



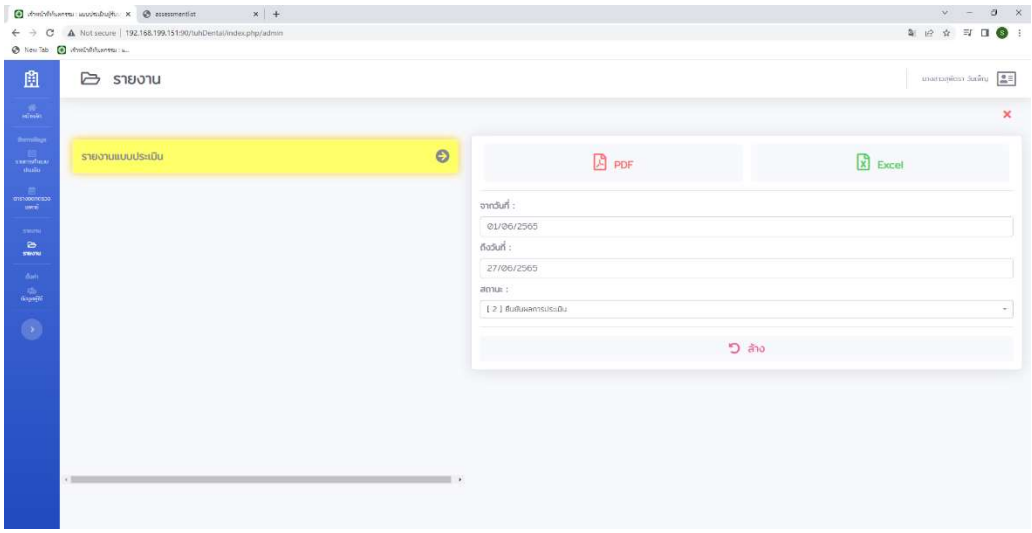
4. ทันตแพทย์เรียกดูข้อมูลในระบบ e-phis แบบรูปภาพ

กระบวนการคัดกรองแบบใหม่





ข้อมูลการคัดกรองผู้ป่วยก่อนเข้ารับบริการทางทันตกรรม ที่แสดงในระบบ EMR



หน้าจอแสดงผลการเรียกดูรายงานได้

START

1. ผู้ป่วยกรอกใบประเมินคัดกรอง
2. ผู้ป่วยวัดความดัน
3. เจ้าหน้าที่ประเมินความเสี่ยงตามใบคัดกรอง
4. ยื่นบัตรนัด/เอกสารที่เคาน์เตอร์
5. เจ้าหน้าที่ซักประวัติยาและประวัติโรคประจำตัว
6. เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลลงในประวัติสุขภาพ
7. บันทึกประวัติผู้ป่วยลงในระบบ e-Phis
8. ออกใบนำทางเข้าห้องตรวจพร้อมแนบใบคัดกรอง
9. ผู้ป่วยยื่นใบนำทางและใบคัดกรองที่เคาน์เตอร์ในห้องตรวจ
10. ผู้ช่วยทันตแพทย์นำใบคัดกรองเข้าห้องแพทย์
11. ผู้ช่วยทันตแพทย์ถ่ายภาพใบคัดกรองและบันทึกเข้าระบบe-Phis
12. ทันตแพทย์เปิดภาพถ่ายใบคัดกรองในระบบe-Phis ดูข้อมูลก่อนทำการตรวจรักษา

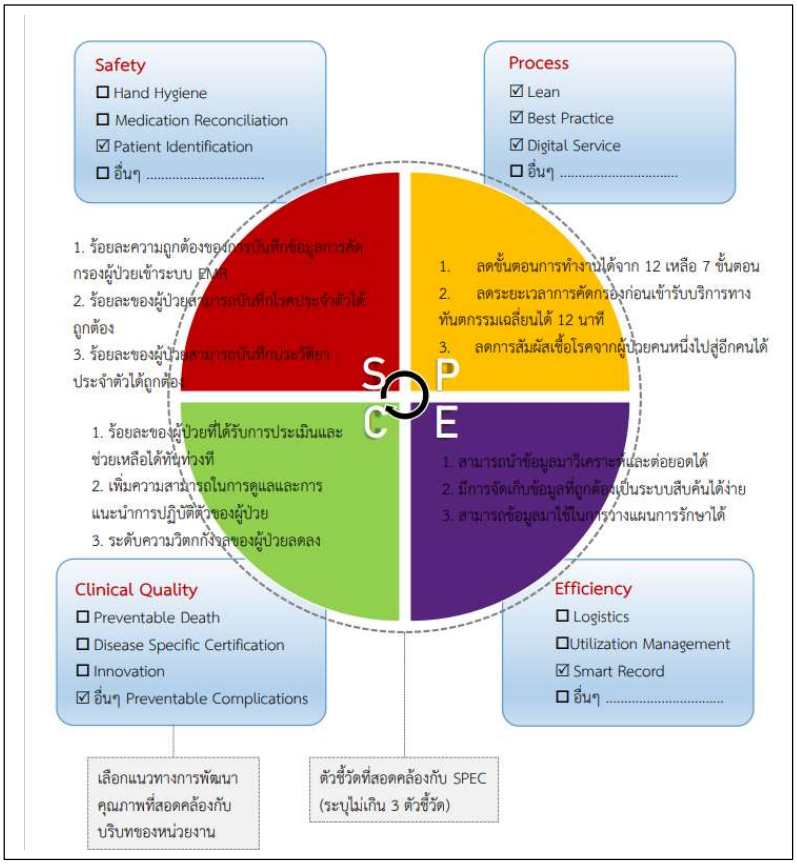
ขั้นตอนกระบวนการก่อนปรับใช้

START

1. ผู้ป่วย Scan QR Code เพื่อกรอกแบบประเมินความเสี่ยง
2. ผู้ป่วยวัดความดัน
3. ยื่นบัตรนัด/เอกสารที่เคาน์เตอร์
4. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบข้อมูลพร้อม Accept
5. ออกใบนำทางเข้าห้องตรวจ
6. ผู้ป่วยยื่นใบนำทางที่เคาน์เตอร์ในห้องตรวจ
7. ทันตแพทย์เปิดดูข้อมูลผู้ป่วยผ่าน EMR ในระบบe-Phis ก่อนทำการตรวจรักษา

ขั้นตอนกระบวนการหลังปรับใช้

แผนผังเปรียบเทียบขั้นตอนการคัดกรองผู้ป่วยก่อนเข้ารับบริการทางทันตกรรมทันตกรรมก่อนและหลังปรับระบบ

แนวทางการแก้ไขปัญหาและการนำไปใช้ปฏิบัติ/โอกาสพัฒนา

1. 1. มีการนำ OKRs ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย ปี 2564 เกี่ยวกับ มีการใช้เทคโนโลยีรูปแบบใหม่มาใช้ในการบริการผู้ป่วยทางทันตกรรม
2. 2. มีการนำค่านิยมหลักปี 2564 เรื่อง Tran เราจะเป็นส่วนหนึ่งของการเปลี่ยนแปลงเพื่อความสำเร็จในการก้าวไปสู่องค์กรแห่งอนาคต มาใช้ให้เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของผู้รับบริการและผู้ปฏิบัติงาน
3. 3. นำจุดเน้น (Key Focus) SPEC ปี 2564 มาใช้ตามแนวคิดคุณภาพพื้นฐาน สามารถเป็นต้นแบบให้กับหน่วยงานภายในโรงพยาบาล นำมาปรับใช้ให้เหมาะสมกับหน่วยงานต่าง ๆ ได้