

1. ชื่อผลงาน/โครงการพัฒนา: CCD (Continuing Care Data) Online ฐานจัดเก็บข้อมูลบริการผู้ป่วย

## 2. คำสำคัญ:

1. Continuing Care คือการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมบูรณาการที่ตอบสนองความต้องการหรือปัญหาของผู้ป่วยที่ครอบคลุมตั้งแต่โรงพยาบาลถึงบ้าน (Bull&Gross, 2000 และวิลาวินัยประยงค์, 2538)

2. Data : (ข้อมูลดิบ) หมายถึง ข้อเท็จจริงต่าง ๆ เหตุการณ์หรือสภาพการณ์ที่เราสนใจ ซึ่งอาจได้จากการนับ การจัด การตอบแบบสอบถาม จะอยู่ในรูปตัวเลข ตัวอักษร หรือ รูปภาพ อาจจะนำมาใช้งานได้เลยหรือข่าวสารที่ยังไม่ได้มีการประมวลผล

3. ข้อมูล คือ คำอธิบายพื้นฐานเกี่ยวกับสิ่งของ เหตุการณ์ กิจกรรม หรือธุรกรรม ซึ่งได้รับการบันทึกจำแนก และเก็บรักษาไว้ โดยที่ยังไม่ได้เก็บให้เป็นระบบ เพื่อที่จะให้ความหมายอย่างใดอย่างหนึ่งที่แน่ชัด (Turban, McLean and Wetherbe 2001 : 17)

4. SQL: Structured Query Language (SQL) เป็นภาษาโปรแกรมสำหรับจัดเก็บและประมวลผลข้อมูลในฐานข้อมูลแบบเชิงสัมพันธ์ ฐานข้อมูลแบบเชิงสัมพันธ์เก็บข้อมูลในรูปแบบตารางที่มีแถวและคอลัมน์ที่เป็นตัวแทนของหมวดข้อมูลที่แตกต่างกันและความสัมพันธ์ต่างๆ ระหว่างค่าข้อมูล สามารถใช้คำสั่ง SQL ในการจัดเก็บ ปรับปรุง ลบ ค้นหา และดึงข้อมูลจากฐานข้อมูล นอกจากนี้ยังสามารถใช้ SQL ในการรักษาและเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานของฐานข้อมูล

3. สรุปผลงานโดยย่อ: อยู่ระหว่างการพัฒนาาระบบจัดเก็บฐานข้อมูลผู้รับบริการอย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพร่วมกับกลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อลดระยะเวลาในการสืบค้นในระยะเวลา  $\leq 10$  นาที และฐานข้อมูลมีความปลอดภัย

4. หน่วยงาน: งานการพยาบาลดูแลต่อเนือง

## 5. สมาชิกในทีม:

1. นายเอกวิทย์ ปฏิสัมพันธ์กุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
2. นางสาวกาญจนาวดี บุชากุล พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

## 6. เป้าหมาย:

1. เพื่อพัฒนาระบบจัดเก็บข้อมูลอย่างเป็นระบบ
2. เพื่อลดระยะเวลาในการสืบค้นข้อมูลเป้าหมาย  $\leq 10$  นาที
3. เพื่อความปลอดภัยต่อฐานจัดเก็บข้อมูล

## 7. ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ:

งานการพยาบาลดูแลต่อเนื่อง เป็นหน่วยงานในสถาบันราชานุกูล ที่ให้บริการดูแลต่อเนื่องที่บ้านและที่โรงเรียนในระดับตติยภูมิ สำหรับผู้บกพร่องทางพัฒนาการและสติปัญญา/ ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในพื้นที่รับผิดชอบ ตลอดจนพัฒนาระบบบริการและคุณภาพมาตรฐานบริการงานเยี่ยมบ้านและเยี่ยมโรงเรียน ให้การบริการติดตามเยี่ยมผู้บกพร่องด้านพัฒนาการและสติปัญญา/ ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ที่มารับบริการในสถาบันราชานุกูล ทั้งผู้ป่วยใน (IPD) และผู้ป่วยนอก (OPD) ที่มีปัญหาและแพทย์ต้องการให้ติดตามเยี่ยม หรือผู้บกพร่องด้านพัฒนาการและสติปัญญาที่จำหน่ายจากสถาบันราชานุกูล เพื่อให้การส่งเสริม ป้องกัน บำบัดและฟื้นฟู ด้านพัฒนาการ ลดปัญหาพฤติกรรม อารมณ์ ด้วยกระบวนการติดตามเยี่ยมบ้านหรือโรงเรียน อย่างน้อย 1 ครั้ง แบบทีมสหวิชาชีพ ประเมินความพร้อมและความสามารถของผู้ปกครองในการดูแลผู้บกพร่องทางสติปัญญาที่บ้าน ประเมินความพร้อมและความสามารถของครูในการดูแลผู้บกพร่องทางสติปัญญาที่โรงเรียน นำผลการประเมินมาวิเคราะห์เพื่อให้การดูแลตามปัญหาและความต้องการของผู้บกพร่องด้านพัฒนาการและสติปัญญา/ ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ให้การดูแลภาวะสุขภาพจิตผู้ปกครอง จากการประเมินภาวะสุขภาพจิต ด้วยแบบประเมิน ST5 2Q 9Q 8Q รวมทั้งการให้ความรู้ คำปรึกษาและแนะนำในการดูแลสุขภาพจิต ประสานเครือข่ายในการส่งต่อผู้บกพร่องด้านพัฒนาการและสติปัญญา/ ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ให้แก่หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่และชุมชน เพื่อให้การดูแลอย่างต่อเนื่อง ตามเกณฑ์จากผลวิเคราะห์แบบประเมิน

จากการให้บริการข้างต้นที่กล่าวมานั้น ทางหน่วยงานได้มีการทบทวนกระบวนการทำงานย้อนหลัง 3 ปี ในช่วงระหว่าง พ.ศ. 2562 - 2565 ด้วยกระบวนการพัฒนางานอย่างมีคุณภาพ PDCA (PDCA Cycle) ของ Dr. W. Edwards Deming (2009) ได้พัฒนางาน PDCA มาจากวงจรของ Dr. Walter A. Shewart ซึ่งมีแนวคิดว่างานคุณภาพสามารถปรับปรุงได้โดยการกำหนดขั้นตอนการทำงานเพื่อสร้างระบบการผลิตสินค้าให้มีคุณภาพดี การให้บริการดีหรือทำให้กระบวนการทำงานเป็นไปอย่างมีระบบ โดยใช้ได้กับทุกสาขาวิชาชีพแม้กระทั่งการดำเนินชีวิตประจำวันของมนุษย์ก็สามารถเทียบเคียงให้เป็นไปตามขั้นตอนของวงจรเดมมิ่งได้ ปัจจุบันวงจรเดมมิ่งได้ถูกนำไปใช้และถูกพัฒนาในด้านต่าง ๆ มากมายเป็นลำดับจกลายเป็นวงจร PDCA ที่ใช้เป็นหลักในการบริหารงานอย่างแพร่หลายแทบทุกองค์กร ทุก ๆ ส่วนและทุก ๆ ระดับพนักงานขององค์กร และระบบลีน (LEAN) คือ การปรับการทำงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ด้วยการลดสิ่งที่ไม่เกิดมูลค่าหรือ Waste เป็นการลด “ความสูญเปล่า” หมายถึง เดิมที่มีความสูญเปล่าเกิดขึ้นเท่าไร หลังใช้ระบบลีน (LEAN) แล้วจะมีความสูญเปล่าเกิดขึ้นน้อยลงจากเดิม จากการทบทวนกระบวนการทำงานด้วย PDCA Cycle และระบบ (LEAN) งานการพยาบาลดูแลต่อเนื่อง พบว่าในการเก็บข้อมูลของหน่วยงานนั้น ไม่มีระบบจัดเก็บข้อมูลบริการผู้ป่วยอย่างเป็นระบบของหน่วยงาน ทำให้เกิดผลเสียและส่งผลกระทบต่อมาเช่น เกิดความคลาดเคลื่อนและผิดพลาดของข้อมูล ความไม่สมบูรณ์ของข้อมูล การส่งต่อข้อมูลที่คลาดเคลื่อนให้กับหน่วยงานอื่น เกิดความล่าช้าในการทำงาน เสียเวลามาในการสืบค้น

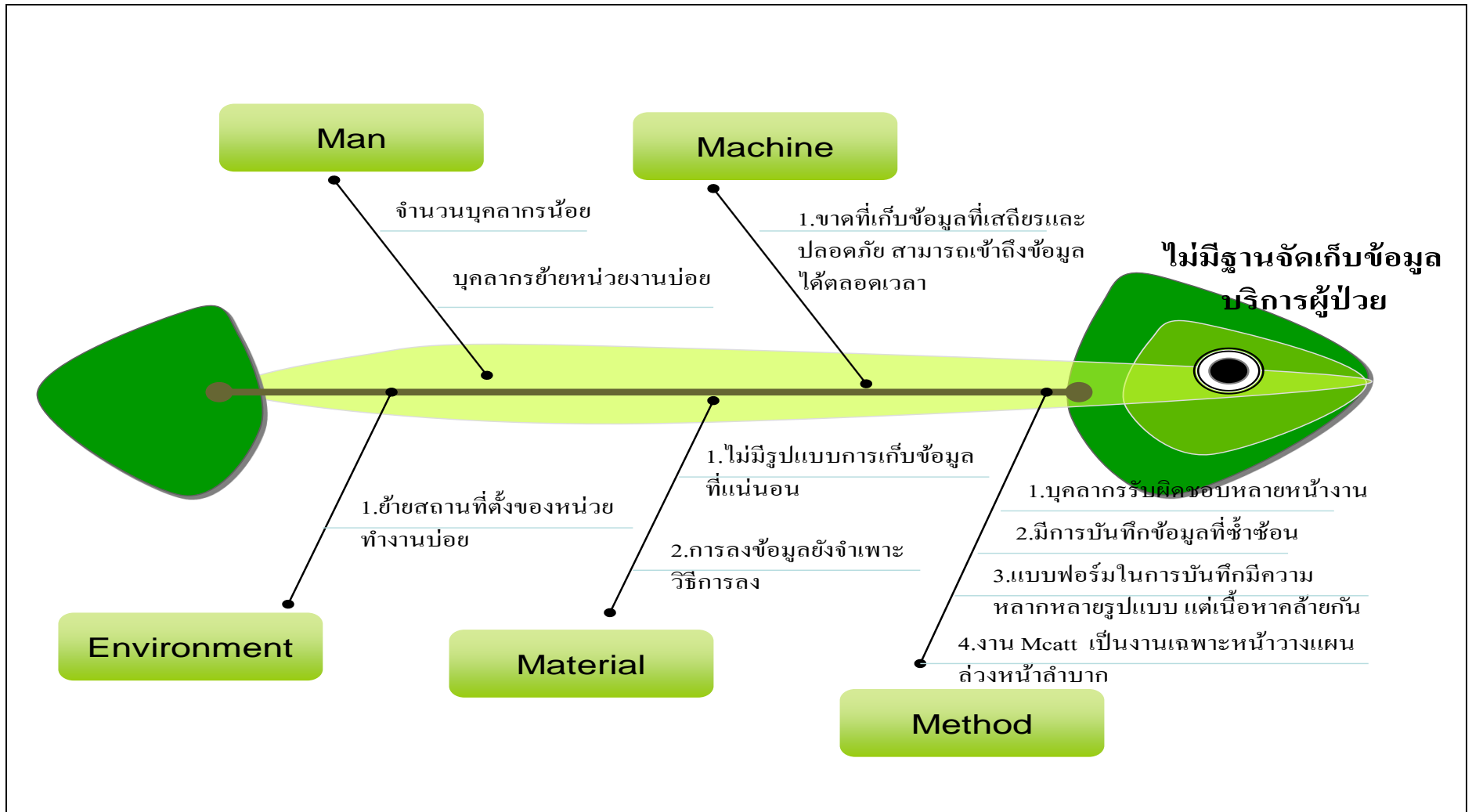
ข้อมูล เกิดการทำงานซ้ำซ้อนเพิ่มภาระงานให้กับบุคลากร เสียผลกระทบต่อทางจิตใจก่อให้เกิดความเครียดจากการทำงาน

ดังนั้น การพัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูลอย่างเป็นระบบจึงมีความจำเป็นอย่างยิ่ง เพื่อประโยชน์ในการนำไปใช้ เป็นข้อมูลในการปฏิบัติงาน เป็นเครื่องมือที่บอกถึงสมรรถนะในการทำงานและเป็นฐานข้อมูลในการวางแผนการทำงานในอนาคต รวมถึงการนำไปอ้างอิงเพื่อการเขียนทางวิชาการ การจัดเก็บข้อมูลอย่างเป็นระบบทำให้สืบค้นง่าย ได้ข้อมูลที่รวดเร็ว ถูกต้อง ลดโอกาสเกิดความคลาดเคลื่อนของข้อมูลจากการถ่ายทอดข้อมูลหลายๆครั้ง มีประสิทธิภาพและเป็นประโยชน์สูงสุดต่อหน่วยงานและผู้รับบริการ

ปี 2565 ที่ผ่านมา งานการพยาบาลดูแลต่อเนื่องได้จัดทำ CCD (Continuing Care Data) ฐานจัดเก็บข้อมูลบริการผู้ป่วย เพื่อพัฒนาระบบจัดเก็บข้อมูลอย่างเป็นระบบ และลดระยะเวลาในการสืบค้นข้อมูลเป้าหมาย  $\leq 10$  นาที เมื่อได้ฐานจัดเก็บข้อมูลอย่างเป็นระบบแล้ว ในปี 2566 จึงมีการทบทวนความรู้และประชุมระดมความคิด ความต้องการอยากต่อยอด CCD (Continuing Care Data) แบบ Online เพื่อความสะดวกและความปลอดภัยต่อการใช้ข้อมูลในการจัดเก็บข้อมูลแบบออนไลน์ และสามารถใช้งานหรือแก้ไขข้อมูลได้ทุกที่ ทุกเวลา ทำให้เอกสารเหล่านั้นมีความเป็นปัจจุบันมากขึ้น และยังสามารถใช้งานร่วมกันได้ โดยบุคคลที่จะเข้ามาใช้ต้องได้รับอนุญาตหรือคำเชิญจากเจ้าของเอกสารผ่านทางอีเมล และสามารถทำงานบนเอกสารเดียวกันได้หลายครั้ง และหลายคนพร้อมๆ กัน และสามารถกำหนดสิทธิ์ในการเข้าใช้งานได้ ว่าคนไหนสามารถแก้ไขข้อมูล หรืออ่านข้อมูลได้อย่างเดียว

งานการพยาบาลดูแลต่อเนื่องจึงวางแผนพัฒนาระบบฐานจัดเก็บข้อมูลบริการผู้ป่วย CCD (Continuing Care Data) Online ร่วมกับกลุ่มงานเทคโนโลยี

การวิเคราะห์หาสาเหตุ(Cause and Effect Diagram)



## 8. กิจกรรมการพัฒนา (Process):

แผนพัฒนากิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ
1. ศึกษาและรวบรวมข้อมูลการทำงานระบบเดิม	ธ.ค. 65 - ม.ค. 66 (ดำเนินการแล้ว)
2. วิเคราะห์ปัญหาและความต้องการ	ม.ค. 66 (ดำเนินการแล้ว)
3. ศึกษาความเป็นไปได้ของระบบจัดเก็บข้อมูล	ก.พ. 66 (ดำเนินการแล้ว)
4. ออกแบบระบบจัดเก็บข้อมูล	มี.ค. 66 (ดำเนินการแล้ว)
5. สร้างและทดสอบระบบจัดเก็บข้อมูล	มี.ค. 66 – เม.ย. 66 (ดำเนินการแล้ว)
6. พัฒนาระบบจัดเก็บข้อมูล	เม.ย. 66 (ดำเนินการแล้ว)
7. ประสานกลุ่มงานสารสนเทศ	พ.ค. 66 (ดำเนินการแล้ว)
8. วางแผนการจัดทำฐานจัดเก็บข้อมูลบริการผู้ป่วย	มิ.ย. 66 – ส.ค. 66 (อยู่ระหว่างดำเนินการ)
9. จัดทำฐานจัดเก็บข้อมูลบริการผู้ป่วย	ต.ค. 66-มี.ค. 67
10. ทดลองใช้ฐานจัดเก็บข้อมูลบริการผู้ป่วยข้อมูล	เม.ย.-พ.ค. 67
11. ประเมินและปรับปรุงฐานจัดเก็บข้อมูล	มิ.ย. 67
12. จัดทำคู่มือการใช้งานฐานจัดเก็บข้อมูลในหน่วยงาน	ก.ค. 67

9. การวัดผลและผลของประเมินผลการเปลี่ยนแปลง (performance):

ผลงานอยู่ระหว่างการดำเนินงาน

10. บทเรียนที่ได้รับ:

ผลงานอยู่ระหว่างการดำเนินงาน ซึ่งการทำงานนั้นต้องประสานงานกับหน่วยงานอื่นที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะเพื่อให้งานที่ออกมามีประสิทธิภาพและประสิทธิผลตามที่คาดหวัง

11. การติดต่อกับทีมงาน:

งานการพยาบาลดูแลต่อเนื่อง โทรศัพท์ 70375

1. นายเอกวิทย์ ปฏิสัมพันธ์กุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
2. นางสาวกาญจนาวดี บุชากุล พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

