



แบบรายงานผลงานการพัฒนาคุณภาพต่อเนื่อง (CQI)

1. ชื่อผลงาน

ภาษาไทย ฐานจัดเก็บข้อมูลบริการผู้ป่วยดูแลต่อเนื่องออนไลน์

ภาษาอังกฤษ CCD (Continuing Care Data)

2. ชื่อหน่วยงานและที่อยู่ งานการพยาบาลดูแลต่อเนื่อง

3. ปีที่ดำเนินการ 2568

4. คำสำคัญ (ระบุคำสำคัญเพื่อง่ายต่อการค้นหา ไม่เกิน 3-5 คำ)

ภาษาไทย ความสะดวกและง่ายในการเข้าถึง

ภาษาอังกฤษ Easy to access

5. ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

งานการพยาบาลดูแลต่อเนื่อง เป็นหน่วยงานในสถาบันราชานุกูล

ที่ให้บริการดูแลต่อเนื่องที่บ้านและที่โรงเรียนในระดับตติยภูมิ สำหรับผู้บกพร่องทางพัฒนาการและสติปัญญา/ ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่นในพื้นที่รับผิดชอบ

ตลอดจนพัฒนาระบบบริการและคุณภาพมาตรฐานบริการงานเยี่ยมบ้านและเยี่ยมโรงเรียน

ให้การบริการติดตามเยี่ยมผู้บกพร่องด้านพัฒนาการและสติปัญญา/ ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

ที่มาใช้บริการในสถาบันราชานุกูล ทั้งผู้ป่วยใน (IPD) และผู้ป่วยนอก (OPD)

ที่มีปัญหาและแพทย์ต้องการให้ติดตามเยี่ยม

หรือผู้บกพร่องด้านพัฒนาการและสติปัญญาที่จำหน่ายจากสถาบันราชานุกูล เพื่อให้การส่งเสริม ป้องกัน

บำบัดและฟื้นฟู ด้านพัฒนาการ ลดปัญหาพฤติกรรม อารมณ์ ด้วยกระบวนการติดตามเยี่ยมบ้านหรือโรงเรียน อย่างน้อย 1 ครั้ง แบบทีมสหวิชาชีพ

ประเมินความพร้อมและความสามารถของผู้ปกครองในการดูแลผู้บกพร่องทางสติปัญญาที่บ้าน

ประเมินความพร้อมและความสามารถของครูในการดูแลผู้บกพร่องทางสติปัญญาที่โรงเรียน

นำผลการประเมินมาวิเคราะห์เพื่อให้การดูแลตามปัญหาและความต้องการของผู้บกพร่องด้านพัฒนาการและ



สติปัญญา/ ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ให้การดูแลภาวะสุขภาพจิตผู้ปกครอง จากการประเมินภาวะสุขภาพจิต ด้วยแบบประเมินความเครียดของกรมสุขภาพจิต 2Q 9Q 8Q รวมทั้งการให้ความรู้ คำปรึกษาและแนะนำในการดูแลสุขภาพจิต และส่งต่อผู้บกพร่องด้านพัฒนาการและสติปัญญา/ ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ให้แก่หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่และชุมชน เพื่อให้การดูแลอย่างต่อเนื่อง ตามเกณฑ์จากผลวิเคราะห์แบบประเมิน

หน่วยงานจึงมีการทบทวนกระบวนการทำงานย้อนหลัง 3 ปี ในช่วงระหว่าง พ.ศ.2562 - 2565 ด้วยกระบวนการการพัฒนางานอย่างมีคุณภาพ PDCA (PDCA Cycle) ของ Dr. W. Edwards Deming (2009) ได้พัฒนางจร PDCA มาจากวงจรของ Dr. Walter A. Shewart ซึ่งมีแนวคิดที่ว่า งานคุณภาพสามารถปรับปรุงได้โดยการกำหนดขั้นตอนการทำงาน เพื่อสร้างระบบการผลิตสินค้าให้มีคุณภาพ การให้บริการดีหรือทำให้กระบวนการทำงานเป็นไปอย่างมีระบบ โดยใช้ได้กับทุกสาขาวิชาชีพแม้กระทั่งการดำเนินชีวิตประจำวันของมนุษย์ก็สามารถเทียบเคียงให้เป็นไปตามขั้นตอนของวงจรเดมมิงได้ ปัจจุบันวงจรเดมมิงได้ถูกนำไปใช้และถูกพัฒนาในด้านต่าง ๆ มากมายเป็นลำดับกลายเป็นวงจร PDCA ที่ใช้เป็นหลักในการบริหารงานอย่างแพร่หลายแทบทุกองค์กร ทุก ๆ ส่วนและทุก ๆ ระดับพนักงานขององค์กร และระบบลีน (LEAN) คือ การปรับการทำงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ด้วยการลดสิ่งที่ไม่เกิดมูลค่าหรือ Waste เป็นการลด “ความสูญเปล่า” หมายถึง เดิมทีมีความสูญเปล่าเกิดขึ้นเท่าไร หลังใช้ระบบลีน (LEAN) แล้วจะมีความสูญเปล่าเกิดขึ้นน้อยลงกว่าเดิม จากการทบทวนกระบวนการทำงานด้วย PDCA Cycle และระบบ (LEAN) งานการพยาบาลดูแลต่อเนื่องพบว่า ในการเก็บข้อมูลของหน่วยงานนั้น ไม่มีระบบจัดเก็บข้อมูลบริการผู้ป่วยที่เสถียรของหน่วยงาน ทำให้เกิดผลเสียและส่งผลกระทบตามมา เช่น เกิด Human Error ในการลงข้อมูล/ การเข้าถึงข้อมูล และการนำไปใช้ จนทำให้เกิดความซ้ำซ้อนในการทำงานและเพิ่มภาระงานให้กับบุคลากร

ดังนั้น การพัฒนาระบบฐานจัดเก็บข้อมูลบริการผู้ป่วยดูแลต่อเนื่องจึงมีความจำเป็นอย่างยิ่ง เพื่อมีระบบการจัดเก็บข้อมูลของหน่วยงานที่มีความเสถียร ลดการเกิด Human Error ในการลงข้อมูล/ การเข้าถึงข้อมูล และการนำไปใช้ ทำให้บุคลากรในหน่วยงานมีการลงข้อมูลที่จำเพาะในทิศทางเดียวกัน สะดวกและง่ายในการเข้าถึง เป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ และเป็นข้อมูลในการปฏิบัติงานสำหรับบุคลากร และปัจจุบันอยู่ระหว่างการต่อยอดพัฒนาเป็นระบบฐานจัดเก็บข้อมูลบริการผู้ป่วยในรูปแบบออนไลน์ร่วมกับกลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ

6. เป้าหมาย/ วัตถุประสงค์

6.1 เพื่อพัฒนาระบบจัดเก็บฐานข้อมูลบริการผู้ป่วยงานการพยาบาลดูแลต่อเนื่อง
และต่อยอดพัฒนาอย่างเป็นระบบร่วมกับกลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ

6.2 เพื่อพัฒนารูปแบบของระบบจัดเก็บฐานข้อมูลบริการผู้ป่วยงานการพยาบาลดูแลต่อเนื่อง
ในทิศทางเดียวกัน สะดวกและง่ายในการเข้าถึง และนำไปใช้

7. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

7.1 มีระบบจัดเก็บฐานข้อมูลบริการผู้ป่วยงานการพยาบาลดูแลต่อเนื่อง
ที่เป็นประโยชน์ต่องานการพยาบาลดูแลต่อเนื่องและต่อยอดร่วมกับกลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ

7.2 บุคลากรงานการพยาบาลดูแลต่อเนื่องมีความสะดวกและง่ายในการเข้าถึงฐานข้อมูลบริการผู้ป่วย

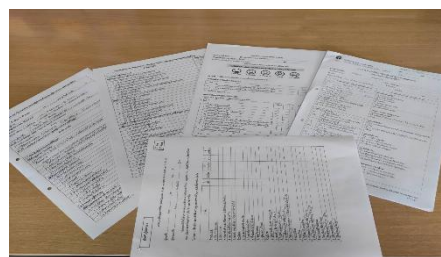
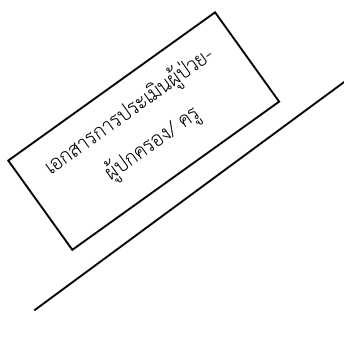
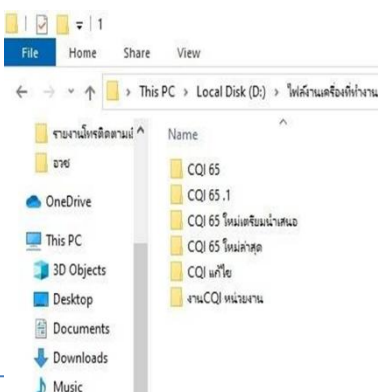
8. ระยะเวลาดำเนินการ ตั้งแต่เดือนมีนาคม – กรกฎาคม รวม 5 เดือน (ต่อเนื่องจากระยะเวลาในการพัฒนาเดิม)

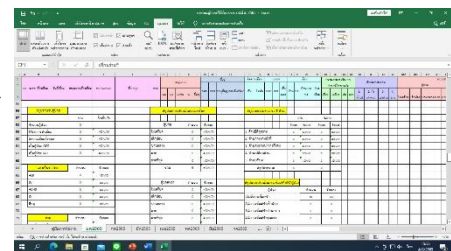
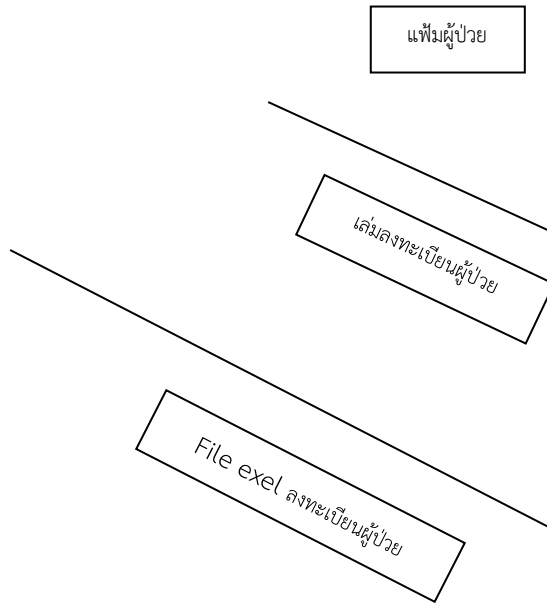
9. กิจกรรมการพัฒนา (Quality Improvement Process)

9.1 กิจกรรมก่อนลงมือแก้ไข (Pre improvement process)

9.1.1 ข้อมูลสถิติผลลัพธ์การดำเนินงานย้อนหลัง 3 ปี/ 6 เดือน หรือ 3 เดือน
นำเสนอด้วยแผนภาพ/กราฟ หรือตารางที่ 1 ดังนี้

วิธีการเก็บข้อมูลก่อนการพัฒนา

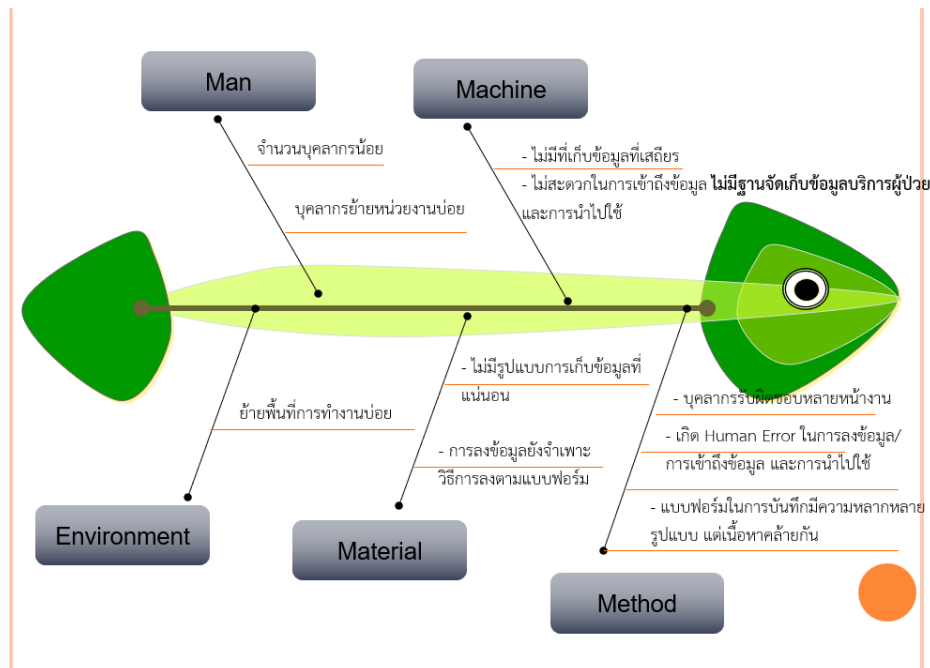




9.1.2 การวิเคราะห์สาเหตุ

โดยใช้ ☒ แผนภูมิแก๊งปลา ☐ แผนภูมิต้นไม้ ☐ ตาราง ☐

สรุปรายละเอียดได้ดังนี้



ปัญหา :

- ไม่มีฐานจัดเก็บข้อมูลบริการผู้ป่วยที่สะดวกและง่ายในการเข้าถึง และนำไปใช้งาน

Man :

- จำนวนบุคลากรน้อย, บุคลากรย้ายหน่วยงานบ่อย

Machine :

- ไม่มีที่เก็บข้อมูลที่เสถียร, ไม่สะดวกในการเข้าถึงข้อมูล และการนำไปใช้

Environment :

- ย้ายพื้นที่การทำงานบ่อย

Material :

- ไม่มีรูปแบบการเก็บข้อมูลที่แน่นอน, การลงข้อมูลยังจำเพาะวิธีการลงตามแบบฟอร์ม

Method :

- บุคลากรรับผิดชอบหลายหน่วยงาน
- เกิด Human Error ในการลงข้อมูล/ การเข้าถึงข้อมูล และการนำไปใช้
- แบบฟอร์มในการบันทึกมีความหลากหลายรูปแบบ แต่เนื้อหาคล้ายกัน

9.1.3 การทบทวนงานวิจัย/ ความรู้ที่เกี่ยวข้อง (สรุปมาโดยย่อ)

9.1.3.1 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง (ประมาณ 2-5 เรื่อง เท่าที่ค้นหาได้)

.....-.....
.....
.....

9.1.3.2 แนวคิด/ ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามีและสนใจเลือกนำมาใช้ในการพัฒนา)

ได้แนวคิดของ Dr. W. Edwards Deming (2009)

(มีเนื้อหาอยู่ในหัวข้อความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา).....
.....

9.2 การดำเนินกิจกรรมแก้ไข/ปรับปรุง (อธิบายเป็นข้อๆ ว่า ทำอะไร ทำเมื่อใด ทำที่ไหน เหตุผลที่ต้องทำ ทำอย่างไร ใครเป็นผู้ทำ)

27 มี.ค. 2568 : ประชุมภายในหน่วยงานดูแลต่อเนื่อง ชี้แจงเกี่ยวกับการติดตามความก้าวหน้าผลงาน CQI ของหน่วย หลังการอบรมและนำเสนอในครั้งที่ 1

8 พ.ค. 2568 : ประชุมภายในหน่วยงานดูแลต่อเนื่อง เกี่ยวกับให้บุคลากรภายในหน่วยงานเข้าไปทดสอบระบบการใช้งานโปรแกรม เพื่อวิเคราะห์ปัญหา สิ่งที่ต้องปรับปรุงแก้ไขและพัฒนา และความพร้อมในการใช้งานโปรแกรมเมื่อเปิดใช้งานจริง

ได้ User, Password จากกลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ : มีการทดสอบระบบแล้ว โดยผู้ใช้งานจริง 3 ท่าน ซึ่งเป็นบุคลากร
ในงานการพยาบาลดูแลต่อเนื่อง และขณะนี้อยู่ในระหว่างดำเนินการ เพื่อพัฒนาต่อไปในอนาคต

10. ผลการดำเนินงานหรือการประเมินผลการเปลี่ยนแปลง (Performance)

ภายหลังดำเนินการแก้ไข/ปรับปรุงตามที่กล่าวมา คณะทำงานได้ประเมินผลการดำเนินงานพบว่าบรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ ตามตัวชี้วัดความสำเร็จ สรุปเปรียบเทียบกับก่อนการแก้ไขปัญหาด้วยตาราง/ แผนภาพดังนี้

รูปแบบเดิม	รูปแบบใหม่
------------	------------

1. สามารถแก้ไขรายละเอียดได้ทุกส่วน โดยเพิ่ม/ ลด/ ปรับแก้ไขข้อมูลเองได้ทันที ทั้งในรูปแบบเอกสารและ File Exel 2. การนำข้อมูลมาใช้งาน/ Export ข้อมูลทางสถิติได้ยากและช้า ทำให้เสียเวลาในการทำงาน รวมทั้งการแปลผลของข้อมูล เช่น การทำกราฟข้อมูลทางสถิติทำได้ยาก เนื่องจากข้อมูลบางอย่างมีการ Merge กัน 3. ปริมาณของข้อมูลและรายละเอียดของข้อมูลจำนวนมาก อาจทำให้ File Exel เสียหาย 4. การลงข้อมูลใน File Exel ต้องทำในคอมพิวเตอร์เท่านั้น ทำในมือถือค่อนข้างยาก 5. สามารถใช้งานชั่วคราวแทนฐานจัดเก็บข้อมูลได้ทันที เมื่อต้องการหาข้อมูลผู้ป่วย เช่น เบอร์โทรศัพท์ ที่อยู่ การวินิจฉัยโรค โดยเปิดเอกสาร เปิดแฟ้ม/ เล่มลงทะเบียนผู้ป่วย ในกรณีมีเหตุขัดข้องทางด้านเทคโนโลยี สัญญาณอินเทอร์เน็ต/ ระบบล่ม	1. สามารถค้นหาผลลัพธ์/ export ข้อมูลจากฐานจัดเก็บข้อมูล เช่น ข้อมูลการส่งเยี่ยม ผลการติดตามเยี่ยมรายบุคคล สรุปผลการดำเนินงาน เป็นต้น ได้อย่างรวดเร็ว 2. มี Dashboard ให้เห็นภาพรวมของข้อมูล 3. มีความสะดวกและง่ายสำหรับผู้ใช้งาน โดยสามารถเข้าใช้งานผ่านมือถือและ PC ได้ทุกสถานที่และทุกเวลา 4. มีฐานจัดเก็บข้อมูลของงานการพยาบาลดูแลต่อเนื่องที่ปลอดภัยและเสถียร เนื่องจาก มีการเข้าถึงการใช้งานโดย User, Password ของผู้ใช้งาน 5. ผู้บริหารสามารถติดตามฐานจัดเก็บข้อมูลบริการผู้ป่วยได้ 6. แก้ไขรายละเอียดของข้อมูลได้ยาก เนื่องจากต้องแจ้งให้หน่วยงานเทคโนโลยีสารสนเทศ/ Programmer แก้ไขให้เท่านั้น จึงจะสามารถแก้ไขได้ 7. หากมีเหตุขัดข้องทางด้านเทคโนโลยี สัญญาณอินเทอร์เน็ต/ ระบบล่ม อาจทำให้การเข้าใช้งานติดขัด
--	---

11. บทเรียน (ระบุในรูปแบบประโยคเดียว แบบ Bullet)

11.1 ปัจจัยความสำเร็จโดยระบุทั้งปัจจัยที่เป็นแรงหนุน/แรงต้าน/

ปัญหา/ความท้าทายที่เกิดขึ้นระหว่างดำเนินงานและวิธีการจัดการกับความท้าทายเหล่านั้น

- มีการพูดคุยหารือ และแสดงความคิดเห็นร่วมกันเกี่ยวกับผลงาน CQI ของหน่วยงาน อยู่เป็นระยะในการประชุมย่อยภายในหน่วยงานดูแลต่อเนื่อง
- มีการแบ่งงานของบุคลากรภายในหน่วยงานในการเข้าไปทดสอบระบบการใช้งานโปรแกรมอย่างชัดเจน ได้แก่ เจ้าของ case, จำนวน case และเดือนที่มีการติดตามเยี่ยม case
- มีการติดตามความก้าวหน้าเกี่ยวกับการเข้าไปทดสอบระบบการใช้งานโปรแกรม จากกลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศอยู่เป็นระยะ

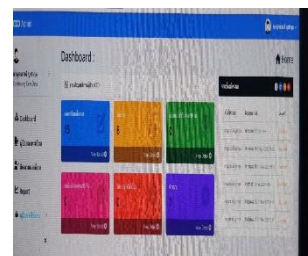
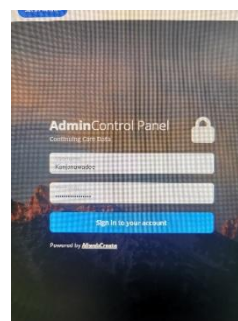
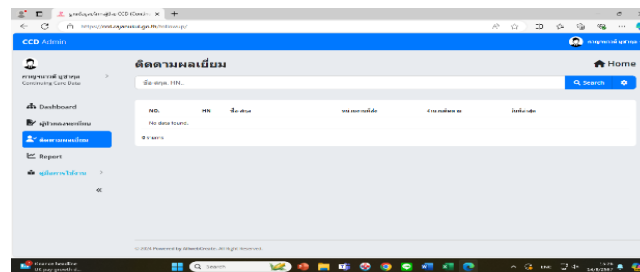
11.2 ข้อเสนอแนะแนะนำในสิ่งที่สามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม รวมถึงคุณค่าที่เกิดขึ้น โดยที่ข้อมูลควรมีความชัดเจนพอที่จะทำให้ผู้อ่านเข้าใจว่าควรทำอะไร ไม่ควรทำอะไร ทำไมสิ่งนั้นจึงสำคัญ.....

ฐานจัดเก็บข้อมูลบริการผู้ป่วยดูแลต่อเนื่องออนไลน์ที่กำลังพัฒนาร่วมกับกลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ ผู้ใช้งานต้องมีการศึกษากระบวนการทำงานและวิธีการใช้งานเพื่อให้เข้าใจอย่างแท้จริง รวมทั้งควรมีการแก้ไขปรับปรุงและพัฒนาร่วมกับกลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศอย่างต่อเนื่อง จึงอาจต้องใช้ระยะเวลาในการพัฒนาต่อไป เพื่อในอนาคต สามารถใช้งานฐานจัดเก็บข้อมูลบริการผู้ป่วยดูแลต่อเนื่องออนไลน์เป็นหลัก ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และสามารถยกเลิกรูปแบบการเก็บข้อมูลแบบเดิม เช่น เล่มลงทะเบียนผู้ป่วย File Excel ลงทะเบียนผู้ป่วย เป็นต้น ได้อย่างแท้จริง

11.3 แผนการพัฒนาค่อยๆ

อยู่ระหว่างการพัฒนาพัฒนาร่วมกับกลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ

ฐานจัดเก็บข้อมูลบริการผู้ป่วยดูแลต่อเนื่องออนไลน์ (รูปแบบใหม่)



12. รายชื่อผู้พัฒนา/สมาชิกทีม :

1. นายเอกวิทย์ ปฏิสัมพันธ์กุล ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สมาชิกทีม

2. นางสาวกาญจนาวดี บุษากุล ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สมาชิกทีม
3. นางสาวปานิสร่า เทียมตา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สมาชิกทีม

13. ชื่อและที่อยู่ของผู้ประสานงาน สำหรับการติดต่อประสานงาน

ชื่อ นางสาวกาญจนาวดี บุษากุล ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ที่อยู่ อาคารนายแพทย์รศชง ทศนาญชลี ชั้น 3 ห้องงานการพยาบาลดูแลต่อเนื่อง สถาบันราชานุกูล

e-mail: Kanjawadee46@gmail.com เบอร์โทรศัพท์ 70375