

ใบขอใช้บริการผลิตสื่อเวชนิทัศน์

งานเวชนิทัศน์ ฝ่ายวิชาการและแผนงาน โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

ส่วนราชการกลุ่มงาน พัฒนาคุณภาพ วันที่ 19 มิ.ย. 66 โทรศัพท์ 7239 (ส้น)

เรียน หัวหน้าฝ่ายวิชาการและแผนงาน

ข้าพเจ้า **น.ส. นริสา บุญส่งสุภา** ตำแหน่ง **นักจัดการงานทั่วไป**

มีความประสงค์ให้งานเวชนิทัศน์ ดำเนินการดังนี้

- ☐ วิดีทัศน์

☐ ถ่ายวิดีโอ
 ☐ ตัดต่อ
 ☐ บันทึกเสียง

☐ ถ่ายภาพดิจิทัล

☒ โปสเตอร์ ขนาด
 ☒ ออกแบบ

☐ แผ่นพับ

☐ มี File มา
 ☐ ไม่มี File มา

☐ Scan / Copy
 ☐ อื่นๆ

รายละเอียดของงาน (ควรระบุให้ชัดเจน)

ออกแบบโปสเตอร์ สิ่งเข้าประกวดงาน สัปดาห์วิชาการ
 ราช เลื่อนยศ ตั้งนอกสำราญ
โครงการประกวด "สัปดาห์สัปดาห์"

สถานที่

จำนวน **6**

หมายเหตุ **ไฟล์เอกสารอยู่ Lan : 54.33 > ทำ Poster**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ลงชื่อ **น.ส. นริสา บุญส่งสุภา** ผู้ขออนุญาต

ลงชื่อ **(นางสุกัญญา พงศ์ฤกษ์ดี)** หัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน

ความคิดเห็นของหัวหน้าฝ่ายวิชาการ ☒ ดำเนินการได้ ☐ ไม่อนุญาต (หมายเหตุ)..... ลงชื่อ (นางสาวสุมาลี อานันท์ธรราร) เจ้าหน้าที่งานเวชสถิติชำนาญงาน วิชาการในตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายวิชาการและแผนงาน โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ๒๓ มิ.ย. ๒๕๖5	หัวหน้างานเวชนิทัศน์เชี่ยวชาญ (คุณวชิรกรรม สาขาวิสิญญวิทยา) ก. นริสา ๒ มอบหมายให้ ก. นริสา ๒ เป็นผู้ดำเนินการ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพ วันที่รับใบสั่งงาน โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ วันนัดรับงาน..... ลงชื่อ (หัวหน้าหน่วยงาน) (นางสุทธารัตน์ ชัยจันทร์) (นักเวชนิทัศน์ชำนาญการ) ลงชื่อ (ผู้ดำเนินการ) ฝ่ายวิชาการและแผนงาน โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ (.....)
ราคาประเมินต้นทุนการผลิต / ชิ้นงาน / เรื่อง = บาท (.....) (ตัวอักษร)	บันทึกการรับงาน ลงชื่อ (ผู้รับงาน)..... (.....) วันที่ / /

หมายเหตุ

- การถ่ายภาพ ควรแจ้งล่วงหน้าอย่างน้อย 2 วัน
- การผลิตงานกราฟิก เช่น โปสเตอร์ การออกแบบสื่อสิ่งพิมพ์ต่างๆ และงานวีดิทัศน์ ควรแจ้งล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วัน
- งานที่ผลิตโดยงานเวชนิทัศน์จะเป็นสมบัติของโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ผู้ใดประสงค์จะนำไปใช้ ต้องติดต่อขออนุญาตจากหัวหน้าฝ่ายวิชาการและแผนงาน
- ผู้มีสิทธิใช้งาน ได้แก่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์/รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ / รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร/หัวหน้าฝ่าย / หัวหน้ากลุ่มงานและหัวหน้าหอผู้ป่วย
- หากมีการปรับงานโดยผู้ขอได้ออกแบบ File มาเอง จะต้องได้รับการพิจารณาเห็นชอบรูปแบบจากหัวหน้าฝ่ายวิชาการและแผนงานก่อนทุกครั้ง

คำแนะนำในการจัดเตรียมผลงาน

เพื่อให้การดำเนินการจัดพิมพ์หนังสือประกอบการสัมมนาวิชาการเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและถูกต้องรวดเร็ว และเป็นมาตรฐานในการจัดพิมพ์ จึงขอให้จัดเตรียมผลงานดังนี้

๑. ใช้โปรแกรม Microsoft word ๒๐๐๗ ตัวอักษร TH Sarabun PSK
 - ชื่อเรื่องใช้ขนาดอักษร ๑๖ Pt. ตัวหนา
 - หัวข้อหลักใช้ขนาดอักษร ๑๖ Pt. ตัวหนา
 - เนื้อหาและข้อความใช้ขนาดอักษร ๑๖ Pt.
๒. การจัดหน้ากระดาษ ขนาด A๔ (กรณีทำไม่ถูกต้องตามแบบฟอร์มและข้อกำหนดคณะกรรมการจะไม่รับผลงานพิจารณาของท่าน)
 - ขอบกระดาษด้านบนและด้านซ้าย ๓.๑๗ ซม.
 - ขอบกระดาษด้านขวาและด้านล่าง ๒.๕ ซม.
๓. เนื้อหาไม่เกิน ๒ หน้า กรณีมีการเชื่อมโยงรูปภาพประกอบ ให้วางเส้นลำดับรูปภาพท้ายเนื้อหา
- * ๔. Poster Presentation จะพิจารณาเฉพาะผลงานที่มีรูปแบบถูกต้องตามที่กำหนดไว้ และตามลำดับก่อนหลังที่ส่งผลงาน ทั้งนี้ขึ้นกับการพิจารณาของคณะกรรมการจัดการประกวด Poster Presentation ขนาดของ Poster กว้าง ๐.๙ เมตร สูง ๑.๙๕ เมตร
๕. กำหนดส่ง
 - ๑) แบบฟอร์มใบสมัครและผลงาน ตั้งแต่บัดนี้ - ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ส่งผ่านศูนย์พัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล
 - ผลงานที่เคยได้รางวัลมาแล้ว สามารถนำเสนอได้ แต่จะไม่ได้รับการพิจารณารางวัล
 - ผู้ชนะการประกวดจะได้รับเงินรางวัลพร้อมเกียรติบัตร ทั้งนี้การตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด
 - * ๒) กำหนดติดโปสเตอร์ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๖.๐๐ น.เป็นต้นไป และประกวดโปสเตอร์วันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

* ขอให้จัดทำเสร็จภายในวันที่ 5 ก.ค. ๖๖ *

- ไฟล์เอกสารอยู่ Lan : 54.33 > ทำ Poster

- หากต้องการรายละเอียดเพิ่มเติม 7239 มีน๊ะ

ชื่อผลงาน/โครงการพัฒนา: สูงวัยใส่ใจกลืน

คำสำคัญ การคัดกรอง ภาวะกลืนลำบาก (dysphagia) ผู้สูงอายุ

ภาพรวม ปัญหา ผู้สูงอายุเป็นวัยที่มีความเปลี่ยนแปลงทั้งกายภาพและระบบการทำงานต่าง ๆ ของร่างกายรวมทั้งการกลืนด้วย โดยเรียกการเปลี่ยนแปลงที่เกี่ยวข้องกับการกลืนในวัยสูงอายุว่า presbyphagia ส่งผลทำให้ระบบการกลืนของผู้สูงอายุลดลง ซึ่งอาจจะยังไม่ทำให้เกิดโรคแต่ควรเฝ้าระวังเนื่องจากนำไปสู่การเกิดภาวะกลืนลำบาก ที่เรียกว่า dysphagia ได้ และจากสถิติการเก็บรวบรวมข้อมูลของผู้รับบริการผู้สูงอายุ ช่วงเดือน มกราคม ถึง มีนาคม 2565 พบว่า ร้อยละ 31.63 เริ่มพบอาการมีไอ หลังกลืนอาหารจากระดับเล็กน้อย เป็นต้นไป และปัญหาที่พบ คือ ยังไม่เคยมี flow ของการคัดกรองผู้มีภาวะกลืนลำบากมาก่อนในคลินิก และส่งผลให้ผู้สูงอายุไม่ได้รับการดูแลอย่างรวดเร็วอย่างที่ควรจะเป็น และยังขาดในเรื่องของการสื่อสารจากทีมสหวิชาชีพในหน่วยงาน ไม่มีแบบแผนที่เป็นแนวทางในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะกลืนลำบากและได้รับการส่งต่อเพื่อวินิจฉัยของโรคได้รวดเร็วมากขึ้น

เป้าหมาย 1. ผู้สูงอายุในหน่วยงานเวชศาสตร์ผู้สูงอายุที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองการกลืนเบื้องต้นมากกว่าร้อยละ 80

2. ผู้สูงอายุมีความพึงพอใจหลังได้รับการคัดกรองการกลืนในหน่วยงานเวชศาสตร์ผู้สูงอายุได้มากกว่า ร้อยละ 80

แนวทางการพัฒนา

จากปัญหาดังกล่าว จึงจำเป็นต้องมีการพัฒนาในส่วนของการคัดกรองการกลืน รวมไปถึงการสื่อสารความร่วมมือจากทีมสหวิชาชีพ คือ แพทย์ พยาบาล เภสัชกร นักโภชนาการ และนักจิตวิทยาโดยใช้แบบประเมิน EAT-10 เป็นแนวทางในการพัฒนาการคัดกรองการกลืน เนื่องจากมีความสอดคล้องภายในอยู่ในเกณฑ์ดี มีความเที่ยงตรงสามารถทดสอบซ้ำได้ และมีค่า The Internal consistency (Cronbach alpha) เท่ากับ 0.960

สาระสำคัญของการพัฒนา

แนวทางพัฒนาระบบการคัดกรองการกลืนในหน่วยงานเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ แบ่งออกเป็น 4 ระยะ ดังนี้

ระยะที่ 1 (ม.ค. - มี.ค.) ใช้แบบประเมิน EAT-10 เพื่อคัดกรอง และสื่อสาร สร้างความเข้าใจกับทีมสหสาขาวิชาชีพ และสอบถามความพึงพอใจของผู้สูงอายุหลังได้รับการคัดกรองการกลืน

ระยะที่ 2 (เม.ย. - มิ.ย.) ใช้แบบประเมิน EAT-10 เพิ่มในส่วนการ follow up เพื่อ RE-assessment แบ่งเป็น 3 ระยะคือ (3/6 เดือน, 1 ปี, 2 ปี) ตามลำดับ เพื่อติดตามอาการเบื้องต้นและ เพิ่มการบันทึกผลในแฟ้มประเมินประจำตัวผู้สูงอายุในหน่วยงานและสอบถามความพึงพอใจหลังได้รับการคัดกรองเพื่อเน้นย้ำความต้องการของผู้ใช้บริการ

ระยะที่ 3 (ก.ค. - ก.ย.) เพิ่มจัดตั้งทีมในการคัดกรอง เพื่อสื่อสารและส่งต่อนักกิจกรรมบำบัดได้รวดเร็วมากขึ้นและเพิ่มการพัฒนาสื่อ VDO และเอกสารแนะนำการออกกำลังกายกลืนเนื้อปากในผู้สูงอายุ รวมถึงเพิ่มการบันทึกผล ไปยังระบบ E-PHIS เพื่อติดตามผลได้ง่ายขึ้นและสหวิชาชีพสามารถเข้าถึงได้ง่ายขึ้น

ระยะที่ 4 (ต.ค. - ธ.ค.) เพิ่มการจัดตั้งคลินิกกระตุ้นการกลืน ในหน่วยงานเวชศาสตร์ผู้สูงอายุเพื่อย่อยต่อการเก็บข้อมูล และลำดับการเข้ารับบริการ ได้รับข้อมูลที่รวดเร็ว ถูกต้อง และมีประสิทธิภาพมากขึ้น

ผลลัพธ์

ตารางแสดงจำนวน/ร้อยละผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองภาวะการกลืนลำบาก

เดือน (พ.ศ. 2565)	จำนวนผู้สูงอายุ ภายในหน่วยงาน (คน)	จำนวนผู้ที่ได้รับ การคัดกรอง (คน)	ร้อยละ (%)	ผู้มีภาวะกลืนลำบาก (คน)	ร้อยละ (%)
ม.ค. - มี.ค.	169	98	57.98	31	31.63
เม.ย. - มิ.ย.	121	87	71.90	32	36.78
ก.ค. - ก.ย.	117	108	92.30	10	9.25
ต.ค. - ธ.ค.	103	97	94.17	24	24.74
รวม	510	390		97	

ตารางแสดงร้อยละความพึงพอใจของผู้ที่ได้รับการคัดกรองการกลืนในหน่วยงานเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

ระยะที่ 1 (ม.ค.-มี.ค.)		ระยะที่ 2 (เม.ย.-มิ.ย.)		ระยะที่ 3 (ก.ค.-ก.ย.)		ระยะที่ 4 (ต.ค.-ธ.ค.)	
จำนวน (คน)	ความพึงพอใจ (%)	จำนวน (คน)	ความพึงพอใจ (%)	จำนวน (คน)	ความพึงพอใจ (%)	จำนวน (คน)	ความพึงพอใจ (%)
98	73.46	87	74.25	108	81.85	97	83.29

หมายเหตุ ช่วงคะแนนความพึงพอใจ ประกอบด้วย 1 = ไม่พึงพอใจ, 2 = พึงพอใจเล็กน้อย, 3 = พึงพอใจปานกลาง, 4 = พึงพอใจมาก, 5 = พึงพอใจมากที่สุด

บทเรียนที่ได้รับ

การปรับ flowchart และการปรับปรุงแบบการให้บริการสามารถเข้าถึงกลุ่มผู้สูงอายุมากขึ้น และทีมสหสาขาวิชาชีพมีความเข้าใจ รวมไปถึงเห็นความสำคัญของการคัดกรองการกลืนในหน่วยงานมากยิ่งขึ้น ส่งผลให้ผู้สูงอายุได้รับการดูแลและวินิจฉัยของโรคได้รวดเร็ว ถือเป็นความร่วมมือของทีมสหสาขาวิชาชีพที่เห็นความสำคัญของการคัดกรองการกลืนดังกล่าว เพื่อนำไปสู่การแก้ปัญหาของผู้สูงอายุ ทำให้ผู้สูงอายุได้รับการบริการที่ต่อเนื่อง มีประสิทธิภาพมากขึ้น ในส่วนของความพึงพอใจของผู้สูงอายุต่อการรับบริการการคัดกรองการกลืนเบื้องต้น เป็นไปตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ แสดงให้เห็นว่า ผู้สูงอายุส่วนใหญ่สนใจในการดูแลตัวเองมากขึ้นโดยเฉพาะระบบการกลืน เพื่อเป็นการพัฒนารูปแบบการคัดกรองมากขึ้น จึงควรต้องศึกษาและเก็บข้อมูลเพิ่มเติมในการพัฒนารูปแบบการบริการให้รองรับกลุ่มผู้สูงอายุที่มีภาวะกลืนลำบากอย่างมีประสิทธิภาพและปลอดภัยให้เพิ่มยิ่งขึ้นในอนาคต โดยสามารถนำไปต่อยอดเพิ่มการบริการในคลินิกได้ต่อไป

การติดต่อกับทีมงาน

ชื่อ-สกุล วุฒิไกร เรือนสุภาธง ตำแหน่ง นักกิจกรรมบำบัด หน่วยงาน กลุ่มงานเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ โทรศัพท์มือถือ 087-173-9147 E-mail dysphagia.ckp@gmail.com

แบบฟอร์มใบสมัครสำหรับผู้ประกวด Poster Presentation

ในการสัมมนาประจำปี ครั้งที่ 19 สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

๑. ชื่อ-สกุล ผู้นำเสนอ (นาย/นาง/นางสาว)วุฒิไกร เรือนสุภาธง.....

๒. ตำแหน่ง.....นักกิจกรรมบำบัด

๓.สังกัด.....กลุ่มงานเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

๔. หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน.....02-289-7360.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....087-173-9147

๕. E-mail address :dysphagia.ckp@gmail.com.....

๖. ชื่อเรื่องนำเสนอ.....สูงวัยใส่ใจกลืน.....

๗. บทคัดย่อส่งมาโดยวิธี ☐ แผ่น CD ☒ Email

๘. ชนิดผลงาน

- ☐ ผลงานวิจัย ☐ ผลงานวิชาการ ☐ ผลงานพัฒนาคุณภาพ
☒ ผลงานนวัตกรรม ☐ ผลงาน R2R ☐ อื่นๆ

๙. การนำเสนอผลงาน ☒ Poster Presentation

๑๐. ผลงานที่นำเสนอเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาหรือไม่

- ☒ ไม่เป็น ☐ เป็นส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ปริญญาโท/เอก
☐ เป็นส่วนหนึ่งของการสอบวุฒิบัตรของแพทย์ประจำบ้าน หรือแพทย์ประจำบ้านต่อยอด
☐ อื่นๆ ระบุ.....

๑๑. ผลงานที่นำเสนอเคยได้รับรางวัลมาก่อนหรือไม่

- ☐ ไม่เคยได้รางวัลหรือไม่เคยส่งประกวด
☒ เคยได้รางวัล ระบุประเภทของรางวัลและแหล่งที่ได้รับรางวัล.....รางวัลที่ 3 โครงการ

มหกรรมคุณภาพ โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ประจำปี 2566