

บทสรุปสำหรับคณะกรรมการ (One Page)

ชื่อโครงการ....การควบคุมคุณภาพแผ่นเพลท (ฟิล์ม Digital ในคลินิกทันตกรรมสำหรับเด็ก.....หน่วยงาน...คลินิกรวม 3

ที่มาของโครงการและสถานการณ์ก่อนเริ่มโครงการการจัดทำโครงการควบคุมคุณภาพแผ่นเพลท ช่วยแก้ปัญหาตั้งแต่จุดเริ่มต้นในมิติต่าง ๆ ส่งผลดีต่อผู้ป่วยและได้ภาพรังสีตามที่ทันตแพทย์ต้องการ ดังนั้นโครงการนี้จึงเกิดขึ้นเพื่อพัฒนา คุณภาพของหน่วยงานเป็นแนวทางในการปฏิบัติ โดยเน้นประโยชน์สูงสุดอันจะเกิดขึ้นกับผู้ป่วย และผู้ป่วยได้รับการบริการที่มีคุณภาพ ถูกต้อง รวดเร็ว ไม่ได้รับการถ่ายภาพรังสีซ้ำโดยไม่จำเป็น

วัตถุประสงค์และผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ลดอัตราแผ่น Plate ที่ถ่ายภาพรังสีแล้ว อ่านผลไม่ได้
- ผู้ป่วยเด็กปลอดภัยจากการใช้ฟิล์มดิจิทัลที่ไม่ได้คุณภาพถ่ายภาพรังสี

งบประมาณ (ถ้ามี)

.....
.....
.....

รูปแบบการดำเนินงาน

- การจัดทำแนวปฏิบัติ ในการควบคุมคุณภาพแผ่นเพลท
- จัดทำกล่องใส่เพลทแต่ละเบอร์/รหัสเพื่อให้สะดวกในการใช้งานและติดตามป้องกันการสูญหาย
- ตรวจสอบคุณภาพจำนวนครั้งที่ใช้เพลทในแต่ละเดือน โดยเจ้าหน้าที่ X-man ประจำคลินิกและแยกสีตามความถี่ในการใช้ใช้น้อยสีเขียว ใช้บ่อยสีแดงใช้ระบบ FIFO เพื่อให้มีการหมุนเวียนการเพลทที่เหมาะสม
- แผ่นเพลทเกรด A B สามารถใช้ได้ ในคลินิกและแผ่นเพลทเกรด C เอาออกจากระบบการใช้งาน

กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ได้รับผลประโยชน์

ผู้มารับบริการ ผู้ให้บริการเจ้าหน้าที่ นทพ และอาจารย์ทันตแพทย์

ผลการดำเนินงาน (ย้อนหลัง 3 ปี)

1.ระหว่างมค66 - สค66 พบอัตราการตรวจพบเพลทเกรด C 4 ครั้ง กันยายน 2566 ถึง มิถุนายน 2567 พบอัตราการตรวจพบเพลทเกรด C 3 ครั้ง
กรกฎาคม 2567 ถึง มกราคม 2568)ไม่พบอุบัติการณ์แผ่นเพลทเป็นรอยและเครื่องสแกนไม่พร้อมใช้

ประเด็นและจุดเด่นที่เสนอเป็นแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ

มีการจัดทำข้อกำหนดรายละเอียดของการให้คะแนนแผ่นเพลท เพื่อติดตามคุณภาพของแผ่นเพลท

แผนดำเนินการต่อไป

จัดให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากผู้ชำนาญงานกว่า ทำให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานได้ทบทวนความรู้ในการปฏิบัติงาน และได้รับความรู้ใหม่ ๆ อย่างสม่ำเสมอ

หมายเหตุ : ลักษณะอักษร TH SarabunPSK ขนาด 14 PT (จำนวนไม่เกิน 1 หน้า)

แบบฟอร์มการนำเสนอแนวปฏิบัติที่ดี

1. แนวปฏิบัติที่ดีเรื่อง..การควบคุมคุณภาพแผ่นเพลท (ฟิล์ม Digital ในคลินิกทันตกรรมสำหรับเด็ก)
2. โครงการ/กิจกรรมด้าน
 - ด้านการเรียนการสอนและคุณภาพบัณฑิต ด้านการประกันคุณภาพ
 - ด้านทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ด้านบริหารจัดการ และการดำเนินงาน
 - ด้านงานวิจัย ด้านการดำเนินงานที่ใช้เครื่องมือ Lean & Kaizen
 - ด้านบริการวิชาการและพันธกิจเพื่อสังคม ด้านเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน SDGs
 - ด้านนวัตกรรม และสิ่งประดิษฐ์

3. หน่วยงาน หน่วยคลินิกรวม 3.

4. ประเภทของโครงการ

4.1 สายวิชาการ

4.2 สายอำนวยการและวิชาชีพ

5. ผู้ร่วมโครงการ: ผู้ช่วยทันตแพทย์ในคลินิก

6. ที่มาของโครงการ : การประเมินปัญหา/ความเสี่ยง

การถ่ายภาพรังสีในช่องปากใช้ฟิล์มดิจิตอลเข้าระบบแสกนภาพ อ่านและส่งต่อภาพรังสีด้วยระบบคอมพิวเตอร์ในคลินิกเด็กมีเพลท Plate (ฟิล์ม Digital) ขนาด เบอร์0 = 14 ซี่น และเบอร์2=7 ซี่น แต่ละเบอร์วนใช้ในคลินิกโดยการเปลี่ยนของฟิล์มใหม่เสมอ ขนาดเบอร์ 0 ราคาต่อซี่น = 1,525 บาท ขนาดเบอร์ 2 ราคาต่อซี่น = 1,525 บาท ซึ่งไม่สามารถตรวจสอบความผิดปกติของแผ่นฟิล์มได้ ถ้าไม่ผ่านระบบสแกนและอ่านภาพรังสีในระบบ และจากการวิเคราะห์ แผ่นเพลทขาดการตรวจสอบ แยกประเภทบันทึกข้อมูลในการใช้ ทำให้เกิดแผ่นเพลท Plate ที่ถ่ายภาพรังสีแล้ว อ่านผลไม่ได้ การจัดทำโครงการลดอัตราแผ่นเพลท ช่วยแก้ปัญหาตั้งแต่จุดเริ่มต้นในมิติต่าง ๆ ส่งผลดีต่อผู้ป่วย และได้ภาพรังสีตามที่ทันตแพทย์ต้องการ ดังนั้นโครงการนี้จึงเกิดขึ้นเพื่อพัฒนา คุณภาพของหน่วยงานเป็นแนวทางในการปฏิบัติ โดยเน้นประโยชน์สูงสุดอันจะเกิดขึ้นกับผู้ป่วย และผู้ป่วยได้รับการบริการที่มีคุณภาพ ถูกต้อง รวดเร็ว ไม่ได้รับการถ่ายภาพรังสีซ้ำโดยไม่จำเป็น

7. เป้าหมาย/วัตถุประสงค์ของโครงการ

- ลดอัตราแผ่น Plate ที่ถ่ายภาพรังสีแล้ว อ่านผลไม่ได้
- ผู้ป่วยเด็กปลอดภัยจากการใช้ฟิล์มดิจิตอลที่ไม่ได้คุณภาพถ่ายภาพรังสี

8. ผลที่คาดว่าจะได้รับ เพื่อพัฒนาคุณภาพของหน่วยงานเป็นแนวทางในการปฏิบัติ โดยเน้นประโยชน์สูงสุดอันจะเกิดขึ้นกับผู้ป่วย และผู้ป่วยได้รับการบริการที่มีคุณภาพ ถูกต้อง รวดเร็ว ไม่ได้รับการถ่ายภาพรังสีซ้ำโดยไม่จำเป็น

9. การออกแบบกระบวนการ

Plan

1. การจัดทำแนวปฏิบัติ ในการควบคุมคุณภาพแผ่นเพลท
2. จัดทำกล่องใส่เพลทแต่ละเบอร์/รหัสเพื่อให้สะดวกในการใช้งานและติดตามป้องกันการสูญหาย

Do

1. ตรวจสอบคุณภาพจำนวนครั้งที่ใช้เพลทในแต่ละเดือนโดยเจ้าหน้าที่ X-man ประจำคลินิกและแยกสีตามความถี่ในการใช้ใช้น้อยสีเขียว ใช้บ่อยสีแดงใช้ระบบFIFOเพื่อให้มีการหมุนเวียนการเพลทที่เหมาะสม
2. ทุกครั้งที่ทันต.เปิกเพลท Digital ให้ระบุรหัสแผ่นเพลทในการเปิก
3. ทางคลินิกจัดการกับแผ่นเพลทที่ถูกให้คะแนน เป็นเพลท A B C

Study

1. เมื่อสแกนฟิล์มเข้าระบบอ่าน ทำการอ่านฟิล์ม ให้คะแนนกับแผ่นเพลท โดยใส่ช่อง A B C โดยรู้ข้อกำหนดรายละเอียดของการให้คะแนนแผ่นเพลท
2. แผ่นเพลทเกรด A B สามารถใช้ต่อได้ในคลินิกและแผ่นเพลทเกรด C เอาออกจากระบบการใช้งาน

Act

1. ตัดแนวปฏิบัติการควบคุมคุณภาพแผ่นเพลทที่จุดวางเครื่องสแกน ให้คนทพ/ผู้ปฏิบัติทราบและปฏิบัติในทางเดียวกัน
 2. การคัดแยกตรวจพบก่อนทำให้ลดการการถ่ายภาพรังสีซ้ำโดยไม่จำเป็น
10. การวัดผลและผลลัพธ์ (Measures) แสดงระดับแนวโน้มข้อมูลเชิงเปรียบเทียบ (3 ปี) และ/หรือเปรียบเทียบกับหน่วยงานภายใน/ภายนอก

1.ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ระหว่างมค66 - สค66 พบอัตราการตรวจพบเพลทเกรด C 4 ครั้ง

วันที่	ปัญหาที่พบ/รายการ	ผู้พบ	การแก้ไข	หมายเหตุ
27ม.ค.66	แผ่นเพลท#0 SN03194	อรสา	คัดแยกออก	เกรดC
3 ก.พ.66	แผ่นเพลท#0 SN08413	กัญญาภัก	คัดแยกออก	เกรดC
10 ก.ค.66	แผ่นเพลท#0 SNIH04350 เป็นรอยกัด	หนูเพียร	คัดแยกออก	เกรดC
11 ก.ค.66	แผ่นเพลท#0 SNIH08485 แตก	หนูเพียร	คัดแยกออก	เกรดC

กิจกรรมการพัฒนา ระยะที่ 2 (กันยายน 2566 ถึง มิถุนายน 2567)

2.ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด พบอัตราการตรวจพบเพลทเกรด C 3 ครั้ง

วันที่	ปัญหาที่พบ/รายการ	การแก้ไข	หมายเหตุ
7 ก.ย. 66	เพลท# 2 IB04349 มีรอยสีขาว อ่านผลไม่ได้	คัดแยกออก	ตรวจพบก่อนนำไป ถ่ายเอกซเรย์
8 ก.ย. 66	เพลท #2 IB03192 รอยบิดฟิล์ม รอยกัด	คัดแยกออก	
11 ก.ย 66	เพลท #2 IB04349 พบรอยบิดฟิล์ม รอยกัด	ให้แลบใช้ต่อได้	

3.กิจกรรมการพัฒนา ระยะที่ 3 (กรกฎาคม 2567 ถึง มกราคม 2568)

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ไม่พบอุบัติการณ์แผ่นเพลทเป็นรอยและเครื่องสแกนไม่พร้อมใช้

วันที่	ปัญหาที่พบ/รายการ	การแก้ไข	หมายเหตุ
1 ก.ค.67	เพลท # 2 ID36882	แผ่นPlateไม่มีรอยภาพรังสี คมชัด	เกรด A
7 ต.ค.67	เพลท #0 LM02669	แผ่นPlateไม่มีรอยภาพรังสี คมชัด	เกรด A
17 ธ.ค.67	เพลท #0 IBO9802	แผ่นPlateไม่มีรอยภาพรังสี คมชัด	เกรด A
6 ม.ค. 68	เพลท #0 LM2667	แผ่นPlateไม่มีรอยภาพรังสี คมชัด	เกรด A

11. การเรียนรู้ (Study/Learning)

- การทบทวนโครงการร่วมกันอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ โดยให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานทุกคนมีส่วนร่วม ทำให้มีการพัฒนาที่ดีขึ้น รวมไปถึงต้องมีระบบการติดต่อประสานงานที่ดีระหว่างหน่วยงาน
- ทางคลินิกไม่มีเจ้าหน้าที่เอกซเรย์ประจำทำให้การปฏิบัติด้านเอกซเรย์มีปัญหาการลงข้อมูลในบางครั้ง
- การจัดอบรมให้ความรู้และแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากผู้ชำนาญงานกว่า ทำให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานได้ทบทวนความรู้ในการปฏิบัติงาน และได้รับความรู้ใหม่ ๆ อย่างสม่ำเสมอ
- ผู้ป่วยได้รับการบริการที่มีคุณภาพ ถูกต้อง รวดเร็ว ไม่ได้รับการถ่ายภาพรังสีซ้ำโดยไม่จำเป็น

- การจัดให้มีการถ่ายเอกซเรย์ในคลินิกทำให้เป็นแหล่งเรียนรู้สำหรับนักศึกษาทันตแพทย์ที่ลงปฏิบัติงานได้ฝึกปฏิบัติงานเอกซเรย์ผู้ป่วย และอยู่ภายใต้การดูแลจากอาจารย์นิเทศก์อย่างใกล้ชิด

12. ประเด็น (จุดเด่น) ที่เสนอเป็นแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ และการเผยแพร่แนวปฏิบัติสู่ภายในหรือภายนอก

มหาวิทยาลัยข้อกำหนดรายละเอียดของการให้คะแนนแผ่นเพลท เพื่อติดตามคุณภาพของแผ่นฟิล์ม

- ลดปริมาณ จำนวนเจ้าหน้าที่ในการดูแล การเบิกจ่ายฟิล์มเอกซเรย์ และขั้นตอนการล้างฟิล์มโดย เจ้าหน้าที่ประจำจุดจ่ายเพียงท่านเดียว เพื่อลดจำนวนเจ้าหน้าที่
- เพิ่มระยะเวลาในการเก็บข้อมูล จาก1ปี เพิ่มเป็น 2ปี
- ทำ flow แนวปฏิบัติ ให้ชัดเจนเพื่อลดจำนวนคน และขั้นตอนในการทำงาน
- ลดค่าใช้จ่ายในการถ่ายเอกซเรย์ และตรวจเช็คคราคาต้นทุนฟิล์มที่เสียไป

13. เอกสารอ้างอิง ใ้ติดตามคุณภาพแผ่นPlateดิจิทัลในคลินิกเด็ก