

Siriraj Clinical Tracer Plus

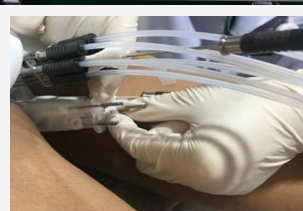
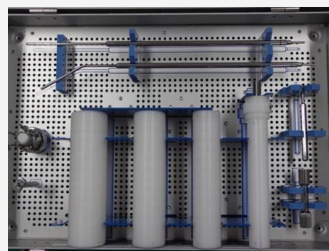
พัฒนาการรักษาโรคมะเร็ง ปากมดลูกด้วยการสอดใส่แร่ แบบเทคนิคขั้นสูง

ในปัจจุบัน มะเร็งปากมดลูก เป็นมะเร็งชนิดที่พบมากในมะเร็งที่เกิดขึ้นในผู้หญิง และมีแนวโน้มสูงขึ้นเรื่อย ๆ ซึ่งสาขาวิชารังสีรักษา ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ได้เล็งเห็นความสำคัญของปัญหานี้จึงเกิดโครงการ Clinical Tracer Plus เรื่อง พัฒนาการรักษาโรคมะเร็งปากมดลูกด้วยการสอดใส่แร่แบบเทคนิคขั้นสูง ขึ้นมา โดย **รศ. นพ.พิทยา ด้านกุลชัย** หัวหน้าสาขาวิชารังสีรักษา ภาควิชารังสีวิทยา กล่าวถึงวิธีการรักษามะเร็งปากมดลูกว่า มีการรักษาด้วยการฉายรังสีประกอบด้วย การฉายรังสีจากภายนอก และการสอดใส่แร่ ซึ่งวิธีการสอดใส่แร่นั้น เป็นเทคนิคที่มีการพัฒนาขึ้นมา ด้วยการถ่ายภาพมาโนวิทัศน์ก่อนการรักษา เป็นเทคนิคใหม่ในประเทศไทยที่มีขั้นตอนซับซ้อนและยุ่งยาก จึงมีการนำเครื่องมือ Clinical Tracer Plus มาช่วยในการสร้างระบบ กำหนดตัวชี้วัดขึ้น เพื่อเป็นประโยชน์ต่อการรักษาผู้ป่วย



โดยมีวัตถุประสงค์คือ

1. เพื่อให้ผลการรักษาในผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกด้วยการสอดใส่แร่แบบเทคนิคขั้นสูง มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และผู้ป่วยเกิดความพึงพอใจ
2. เพื่อให้เกิดการสร้างระบบ กระบวนการรักษาที่มีมาตรฐานในหน่วยงาน และใช้เป็นสื่อการเรียนการสอน งานวิจัย เพื่อการบริการที่ดีต่อผู้ป่วยในอนาคต



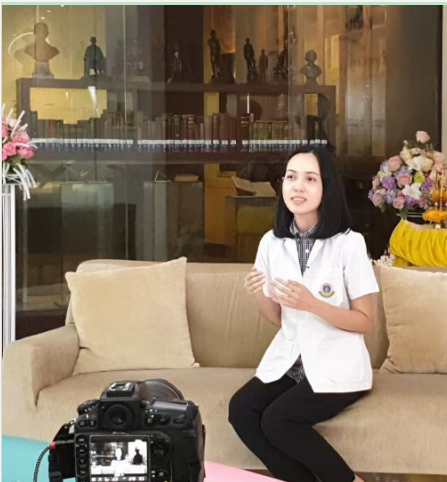
Siriraj Clinical Tracer Plus Team



พว. มรุส สุขเกษม งานการพยาบาลรังสีวิทยา

พว. มรุส สุขเกษม กล่าวว่า การทำโครงการ Clinical Tracer Plus เริ่มจากการวิเคราะห์ flow การทำงานอย่างละเอียดในแต่ละขั้นตอน เช่น ขั้นตอนการนัดหมายเกิดปัญหา ความผิดพลาดจากตัวบุคคลขึ้น จึงแก้ไขปัญหาด้วยการนำขั้นตอนการนัดหมายเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ ในส่วนขั้นตอนการรักษา มีปัญหาเรื่องการควบคุม treatment time ได้แก้ปัญหาโดยการสื่อสารกับแพทย์ที่ทำการรักษา และพัฒนาระบบคำนวณและการควบคุม treatment time (related factor) เพื่อคุมระยะเวลาให้ดีขึ้น ซึ่งจะส่งผลต่อการรักษาในที่สุด เป็นต้น เมื่อได้ทบทวนทุกขั้นตอนใน work flow อย่างละเอียดแล้ว จึงมีการพัฒนา flow ใหม่ขึ้นมา

จากนั้นเมื่อดำเนินการตาม FLOW ใหม่ได้ในระยะหนึ่งพบว่า การสื่อสารในทีมยังไม่ทั่วถึง จึงใช้เครื่องมือ KM เป็นตัวช่วยในการสื่อสาร แลกเปลี่ยนความรู้ พบว่าได้ผลดีขึ้น จึงมีการใช้เครื่องมือ KM มาอย่างต่อเนื่องถึงปัจจุบัน ซึ่งในระยะแรกที่ทำ KM และมีการจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนความรู้มีอุปสรรคเกิดขึ้นคือ เรื่องเวลา เพราะทุกคนมีภาระงานมาก จึงจัดสรรเวลาในการประชุมและพูดคุยร่วมกันได้ยาก วิธีแก้ปัญหาคือ เมื่อทั้งทีมต้องมาทำงานร่วมกัน จะใช้ช่วงเวลาว่างหลังจากภาระงานเสร็จสิ้นในการพูดคุย แลกเปลี่ยนความรู้กัน ความโชคดีคือ เมื่อเกิดความไม่เข้าใจ หรือไม่แน่ใจ ทางทีมมี FACILITATOR นั่นคือ ศ. พญ.ดวงมณี เลหาประสิทธิ์พร ที่คอยกระตุ้นให้สมาชิกในทีมเกิดกระบวนการคิดด้วยตนเอง เกิดการเรียนรู้ แก้ไข ในจุดต่าง ๆ ที่ยังสามารถพัฒนาให้ดีขึ้นได้อีก



คุณศันสนีย์ คงคุ้ม ภาควิชารังสีวิทยา

คุณศันสนีย์ คงคุ้ม กล่าวถึงรูปแบบการแลกเปลี่ยนความรู้ ว่าเกิดจากการประชุมร่วมกันในทีม เพื่อจัดการอบรมในรูปแบบที่น่าสนใจ มีบรรยากาศในการแลกเปลี่ยนความรู้ที่ดี มีการแบ่งกลุ่มจัดฐานการเรียนรู้หลายฐาน เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมมีโอกาสได้เห็นอุปกรณ์จริง ได้ทดลองใช้ ได้เรียนรู้ตัวต่อตัว เมื่อมีข้อสงสัยหรือข้อซักถามสามารถแลกเปลี่ยนเรียนรู้กันได้ทันที ซึ่งได้รับผลการตอบรับที่ดี ผู้เข้าร่วมอบรมมีความสุข สนุกในการเรียนรู้ ซึ่งระหว่างนั้นผู้จัดอบรมเองก็ได้เรียนรู้ไปด้วยเช่นกัน



คุณพิชยุตม์ นาคกระแสน์ ภาควิชารังสีวิทยา

คุณพิชยุตม์ นาคกระแสน์ กล่าวว่า ปัจจัยที่ทำให้โครงการเกิดความสำเร็จเกิดจากความร่วมมือร่วมใจกันในทีม ไม่ว่าจะเป็น นักรังสีการแพทย์ นักฟิสิกส์ การแพทย์ แพทย์รังสีรักษา พยาบาล และบุคลากรอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งทุกคนมีความมุ่งหวังเดียวกันคือต้องการให้เกิดผลการรักษาที่ดีต่อผู้ป่วย รวมถึงการได้รับการสนับสนุนจากหัวหน้างานและผู้บริหารในการให้คำปรึกษาเรื่อง Siriraj Clinical Tracer Plus

ผลลัพธ์ความสำเร็จ

ผลลัพธ์ความสำเร็จที่เกิดขึ้น
แบ่งตามวัตถุประสงค์ได้เป็น
2 ประเด็นคือ

1. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และเกิดความพึงพอใจ
2. เพื่อสร้างระบบการรักษาให้มีประสิทธิภาพ และมีมาตรฐานตามมาตรฐานสากล



1 เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และเกิดความพึงพอใจ

ซึ่งจากการรวบรวมข้อมูลการรักษาของผู้ป่วย พบว่า ผลการรักษาจากกระบวนการที่ได้พัฒนาขึ้น และได้นำ SiCT+ มาใช้ ทำให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีเทียบเท่ากับการรักษาในต่างประเทศ ไม่ว่าจะเป็น อัตราการหายจากโรค อัตราการรอดชีวิต และผลข้างเคียงจากการรักษา ทำให้ศิริราชได้เป็นผู้นำในเรื่องของการรักษาโรคมะเร็งปากมดลูกด้วยการสอดใส่แร่แบบเทคนิคขั้นสูงในประเทศไทยและเอเชียตะวันออกเฉียงใต้

2 เพื่อสร้างระบบการรักษาให้มีประสิทธิภาพ และมีมาตรฐานตามมาตรฐานสากล

ผลลัพธ์คือ เราสามารถสร้างทีมหน่วยใส่แร่ขึ้นมาได้ เนื่องจากการรักษาด้วยเทคนิคนี้ต้องใช้บุคลากรหลากหลายสาขาวิชาชีพ ไม่ว่าจะเป็น แพทย์ พยาบาล นักฟิสิกส์การแพทย์ นักรังสีการแพทย์ หรือแม้กระทั่งคนงาน ทุกคนรู้และเข้าใจงานซึ่งกันและกัน ทำให้เกิดระบบที่เป็นมาตรฐาน ที่มากกว่านั้นคือ ความสามัคคี และการช่วยกันคิดพัฒนางาน ทำให้เกิดการสร้างนวัตกรรม และได้รับรางวัลจากทั้งภายในและภายนอกคณะฯ ทำให้ทีมเกิดกำลังใจในการสร้างงาน และพัฒนาต่อยอดได้อย่างต่อเนื่อง รวมทั้งมีการขยายผล โดยการใช้ SiCT Plus ในการพัฒนากระบวนการต่าง ๆ ในภาควิชา ทั้งงานวิชาการ งานวิจัย และเผยแพร่ความรู้สู่ศูนย์มะเร็งทั้งในประเทศ และต่างประเทศ ที่ใช้เครื่องมือสอดใส่แร่ชนิดเดียวกัน ให้ทุกองค์กรได้พัฒนาการรักษาผู้ป่วยมะเร็งทั้งปากมดลูกและมะเร็งชนิดต่าง ๆ เพื่อให้ผลการรักษามีประสิทธิภาพที่สุด



สิ่งที่ได้เรียนรู้ จากการจัดการความรู้

คือ ทำให้เกิดการแลกเปลี่ยนแนวคิดในการทำงาน ในแต่ละสาขาวิชาชีพ ทำให้สามารถทบทวนได้ทั้งจุดอ่อนและจุดแข็งในการทำงาน จุดใดที่เป็นจุดแข็ง จะรักษาไว้เพื่อให้การทำงานมีประสิทธิภาพต่อไป ส่วนที่เป็นจุดอ่อน ต้องมีการพัฒนา ปรับปรุงให้ดีขึ้น เพื่อให้การทำงานเป็นไปอย่างราบรื่น ทำงานเป็นทีมสอดคล้องกันมากขึ้น และทำให้เกิดความภาคภูมิใจที่ได้ให้บริการการรักษาแก่ผู้ป่วยอย่างดีที่สุดและเต็มความสามารถ เพราะท้ายที่สุดแล้วผู้ที่ได้รับประโยชน์สูงสุดคือผู้ป่วย

“

สุดท้าย รศ. นพ.พิทยา ด้านกุลชัย กล่าวว่า “ทั้ง SiCT+ และ KM ในช่วงเริ่มต้น อาจจะยาก แต่ในคณะ ของเรามีบุคลากรที่รอบรู้เรื่องเหล่านี้จำนวนมาก ที่สามารถขอคำปรึกษาได้ เพื่อให้เกิดองค์ความรู้ใหม่กับหน่วยงาน ถ้าผ่านจุดที่ยากไปได้จะประสบความสำเร็จเหมือนที่ทีมเราทำได้ สุดท้ายผลจากการเรียนรู้จะสามารถนำเข้ามาผนวกกับงานประจำ เกิดงานวิจัยเพื่อเป็นประโยชน์ต่อทั้งตนเอง และผู้อื่น ทุกคนต้องกลับไปพิจารณาว่าหน่วยงานของเรา ทีมของเรามีบุคลากรสายอาชีพใดบ้าง ถึงพลังความรู้ จากทุกคนให้ช่วยกันคิด ช่วยกันสร้าง ช่วยกันพัฒนา แล้วจะเกิดผลงานใหม่ ความรู้ใหม่ และสิ่งดี ๆ เหล่านี้จะส่งผลไปถึงคณะฯ กับประเทศ และโลกใบนี้ต่อไป”

