

Siriraj KM

เครื่องมือยกระดับความรู้ เพื่อพัฒนางาน



136
136 YEAR SIRIRAJ

Agenda

KM คืออะไร ทำอย่างไร ได้อะไร

ตัวอย่างการจัดการความรู้

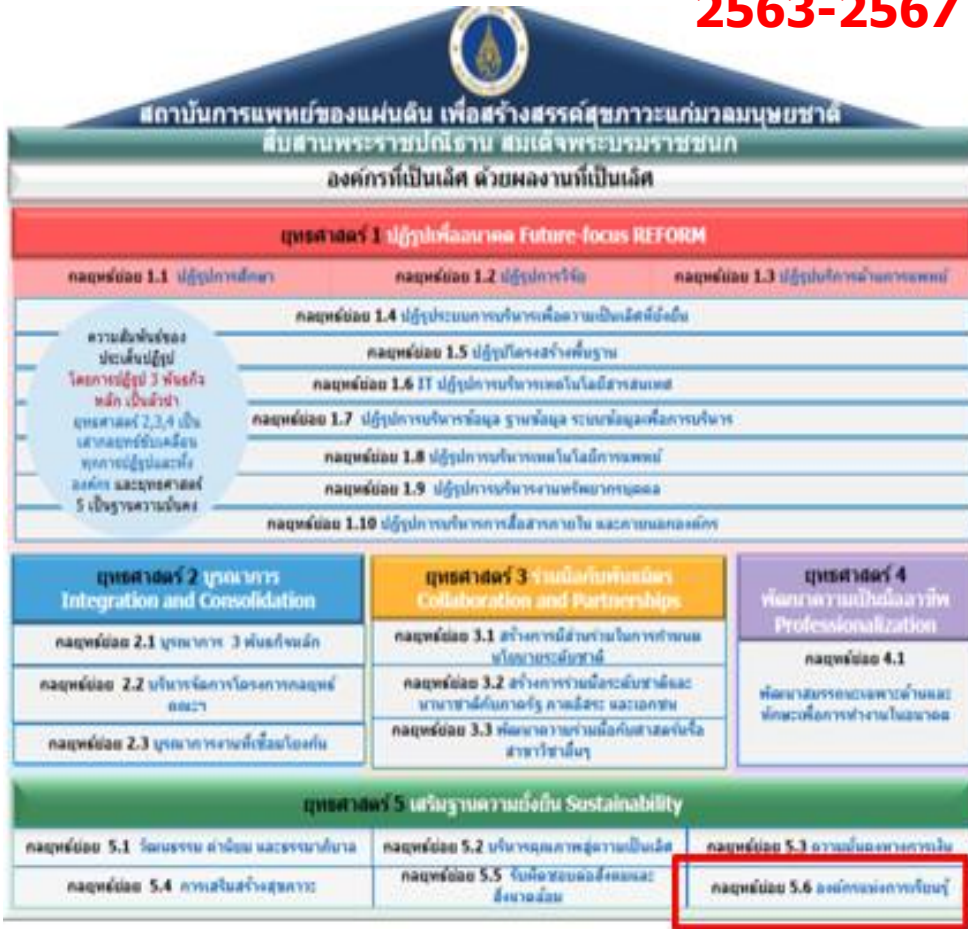
ตัวอย่างกิจกรรม CoP

Q & A



งานจัดการความรู้ Knowledge Management Division

2563-2567



งานจัดการความรู้ เป็นหน่วยงานหลักที่ให้การสนับสนุนการจัดการความรู้
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลอย่างบูรณาการ
เพื่อให้คณะฯ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ สู่ความเป็นเลิศอย่างยั่งยืน



กลยุทธ์ย่อย 5.6 องค์การแห่งการเรียนรู้



ระยะที่ 8
2567-2570
สร้างองค์ความรู้
และบริการ
อันเป็นประโยชน์
ต่อระบบสุขภาพ
ระดับโลก



แผนยุทธศาสตร์คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ฉบับ พ.ศ. 2566 – 2572

มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์
ศิริราชพยาบาล

วิสัยทัศน์

สถาบันการแพทย์ของแผ่นดิน ที่สร้างองค์ความรู้และบริการอันเป็นประโยชน์ต่อระบบสุขภาพระดับโลก
“The Medical Institute of the Nation” – Driving Medical Discovery and Advanced Healthcare with World-Changing Impact on Health System

One Siriraj

วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์

World Changer
ด้านงานวิจัย

สถาบันการแพทย์ของแผ่นดิน สร้างต้นแบบ
การรักษาทางการแพทย์ที่เป็นที่อ้างอิง

ผู้นำด้านการศึกษาทางการแพทย์
และวิทยาศาสตร์สุขภาพ

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์



การวิจัย

เป็นแหล่ง สร้างงานวิจัย
และนวัตกรรม
ที่มี Impact ระดับโลก



Siriraj Health System

เป็นระบบบริการทางการแพทย์ที่มุ่งเน้น
การรักษาในทุกระดับตั้งแต่ปฐมภูมิขั้นสูง
ที่ยั่งยืนและเป็นแหล่งฝึกอบรมของแพทย์
และบุคลากรทางการแพทย์
(Best Health Value)



การศึกษา

เป็นโรงเรียนแพทย์ชั้นนำผลิตบัณฑิต
แพทย์ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญและบุคลากร
ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพที่มีคุณภาพสูง
และสามารถตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลง
ในอนาคต

ยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์

ยกระดับ งานวิจัย ทางการแพทย์

มุ่งสร้างองค์ความรู้
ด้านงานวิจัย
เพื่อความก้าวหน้า
ทางการแพทย์

ต่อยอดงานวิจัย
ด้วยการใช้ประโยชน์
เชิงธุรกิจ

มุ่งสู่การให้บริการ
ด้วย
'Best Health
Value'

มุ่งบริการ
ทางการแพทย์
แบบ Best
Health Value

พัฒนาระบบ
การให้บริการ
ทางการแพทย์
อย่างมืออาชีพ

ปฏิรูป การศึกษาโดย มุ่งผลลัพธ์

การสร้างบัณฑิต
ที่มีความชำนาญ/
เชี่ยวชาญ

4

มุ่งเน้นความเป็นเลิศ
ของพันธกิจ
ตามความเชี่ยวชาญ

ปรับลดขั้นตอน
และกระบวนการ
เพื่อเพิ่ม
ประสิทธิภาพ

ส่งเสริมการมีส่วนร่วม
และยกระดับความสุข
ของบุคลากร

พัฒนาระบบ
การบริหารจัดการ
และ
เพิ่มประสิทธิภาพ
การดำเนินงาน

มุ่งสู่การทำงาน
แบบมีส่วนร่วม
และเป็นหนึ่งเดียวกัน

ส่งเสริมการทำงาน
ที่รวดเร็ว
ด้วยระบบอัตโนมัติ

พื้นฐานสำคัญ

ระบบการบริหารจัดการที่ดี

ระบบสารสนเทศที่เชื่อมโยงกัน

การบริหารจัดการทรัพยากร
บุคคลอย่างชาญฉลาด

การสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ

ระบบการจัดซื้อจัดจ้าง
ที่รวดเร็ว

ตัวชี้วัด ดัชนีองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning organization index)



บทบาทหน้าที่ งานจัดการความรู้

❖ การสร้างเสริมการเรียนรู้

- เสริมทักษะและพัฒนาสมรรถนะบุคลากร
- สื่อสารประชาสัมพันธ์และสร้างบรรยากาศเอื้อต่อการเรียนรู้
- พัฒนาและบริหารจัดการระบบ IT เพื่อการเรียนรู้
- รับศึกษาดูงาน



❖ การพัฒนาเครือข่าย และระบบการจัดการความรู้

- สร้าง/ค้นหา/พัฒนาเครือข่าย KM และชุมชนนักปฏิบัติ (CoP, SiCoP)
- สนับสนุน ต่อยอด ขยายผล Best Practice
- ประเมินผลและพัฒนาระบบการจัดการความรู้
 - สำรวจดัชนีองค์กรแห่งการเรียนรู้
 - ประเมินระบบบริหารจัดการความรู้
 - ติดตามผล จัดเก็บ วิเคราะห์ และรายงานผลตัวชี้วัด

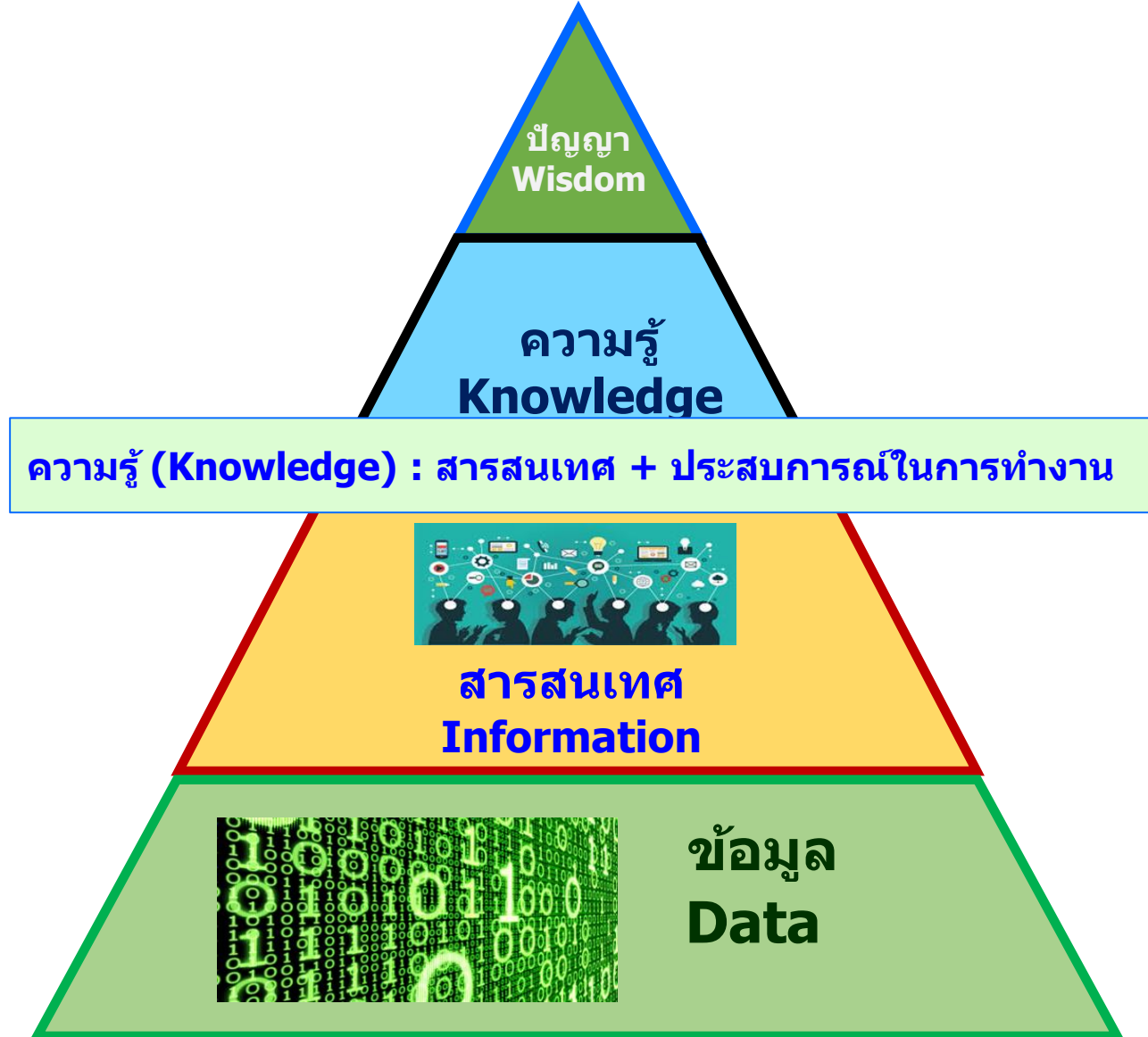
บริหารจัดการสำนักงาน (สารบรรณ/พัสดุ/บุคคล/งบประมาณ)



ลำดับชั้นของความรู้

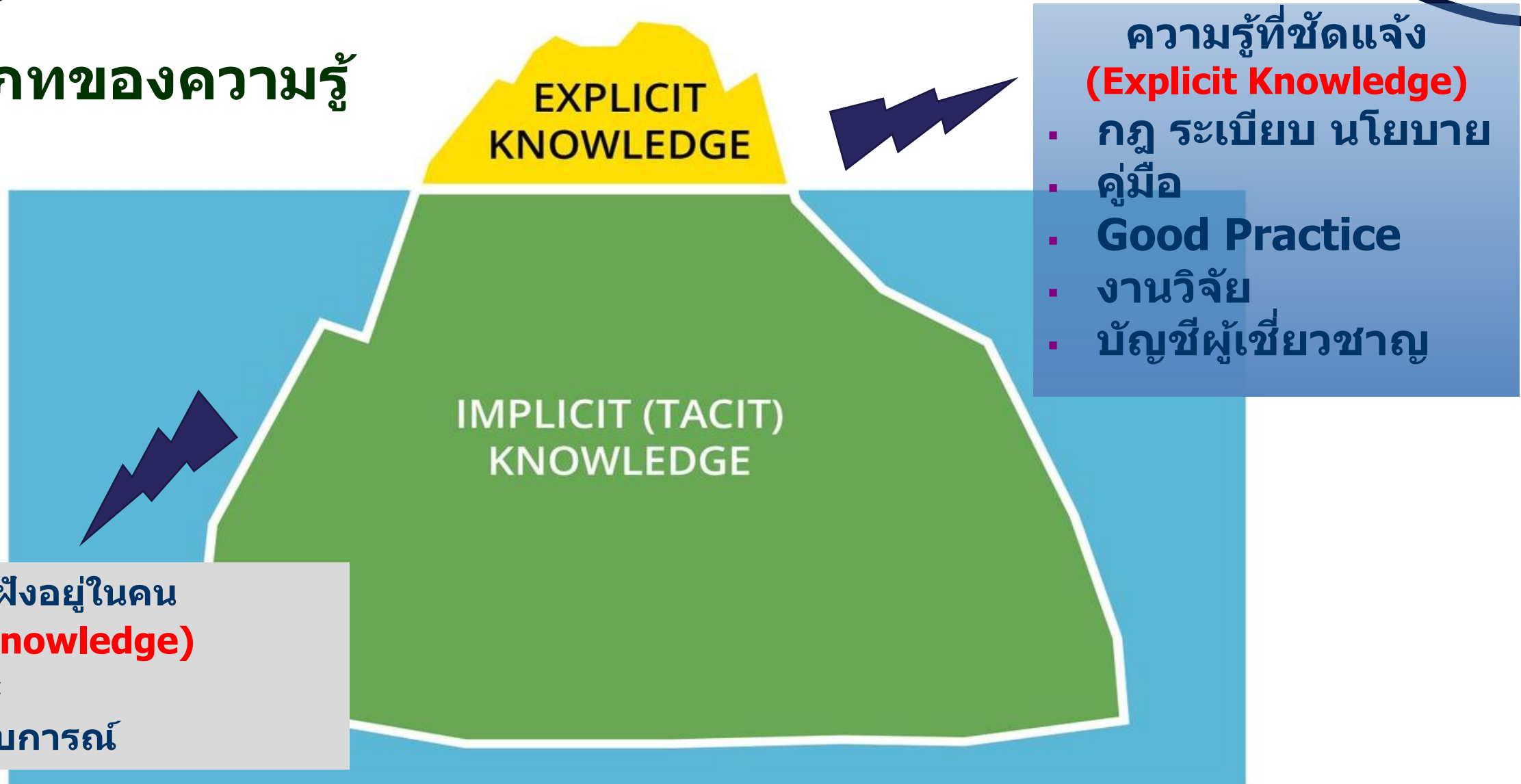


Mr. Hideo Yamazaki



วงจรความรู้ (Knowledge cycle)

ประเภทของความรู้



วงจรความรู้ (Knowledge cycle)

“วงจรความรู้” (Knowledge spiral) หรือ SECI model

เป็นการหมุนเกลียวความรู้ของคน ทำให้ทราบว่าวงจรความรู้ในองค์กรอยู่ในขั้นตอนใด ซึ่งเป็นการยกระดับความรู้ และช่วยให้องค์กรยกระดับเร็วมากขึ้น

Tacit K. to Tacit K.

การแลกเปลี่ยนประสบการณ์ตรง
ของผู้สื่อสาร ระหว่างกัน
ความรู้ ยาก เป็น ย่าย

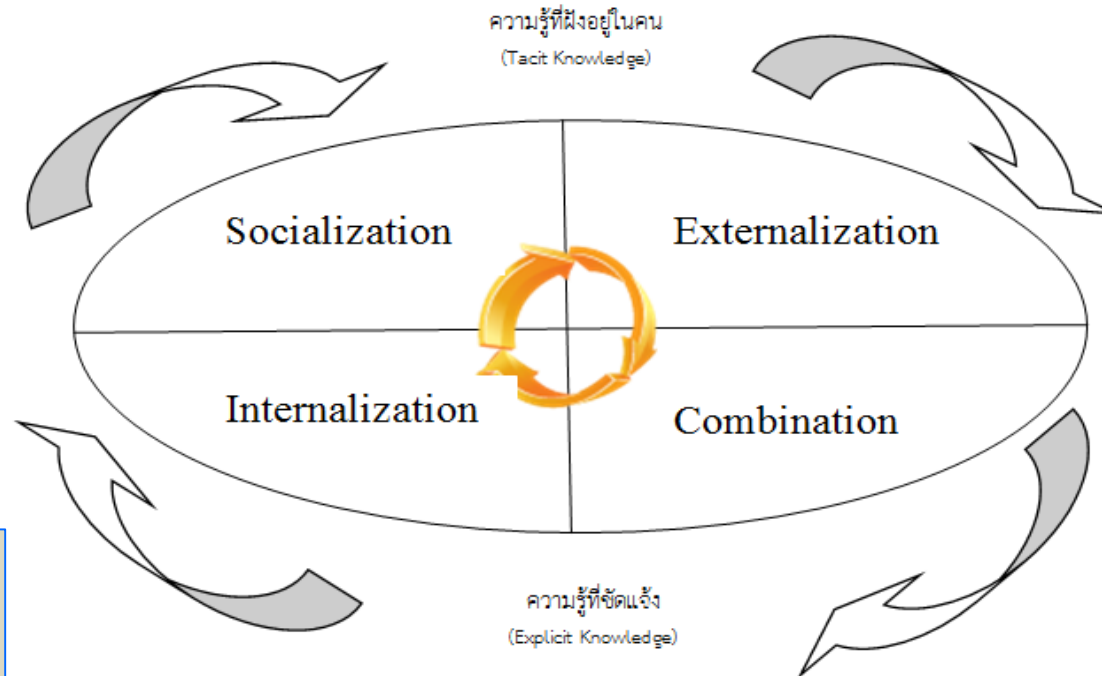
Tacit K. to Explicit K.

**สร้างความรู้ เป็นลายลักษณ์
อักษร และ แบ่งปัน โดย
เผยแพร่**

Explicit K. to Tacit K.

การแบ่งปันและสร้างความรู้
โดยการนำความรู้ที่มี
ไปปฏิบัติจริง

**เกิดเป็นทักษะ ความรู้เฉพาะ
ของเรา**



ภาพที่ 1 วงจรความรู้ (Knowledge Spiral)

ที่มา : ดัดแปลงจาก การจัดการความรู้จากทฤษฎีสู่การปฏิบัติ,
สถาบันเพิ่มผลผลิตแห่งชาติ 2548

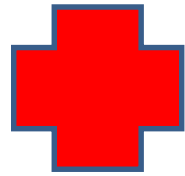
Explicit K. to Explicit K.

การแบ่งปันและสร้างความรู้โดยรวม
ความรู้ (ภายในและภายนอก) มาสร้าง
เป็น**ความรู้ใหม่** (มีความซับซ้อนและเป็น
ระบบมากขึ้น) ผ่านการสังเคราะห์ความรู้

**การแปลงความรู้ เดิม
เป็น ความรู้ใหม่**

Siriraj KM Style

KM



QD

Knowledge Management

Quality Development

Activity

- **Purpose**
- **Goal**

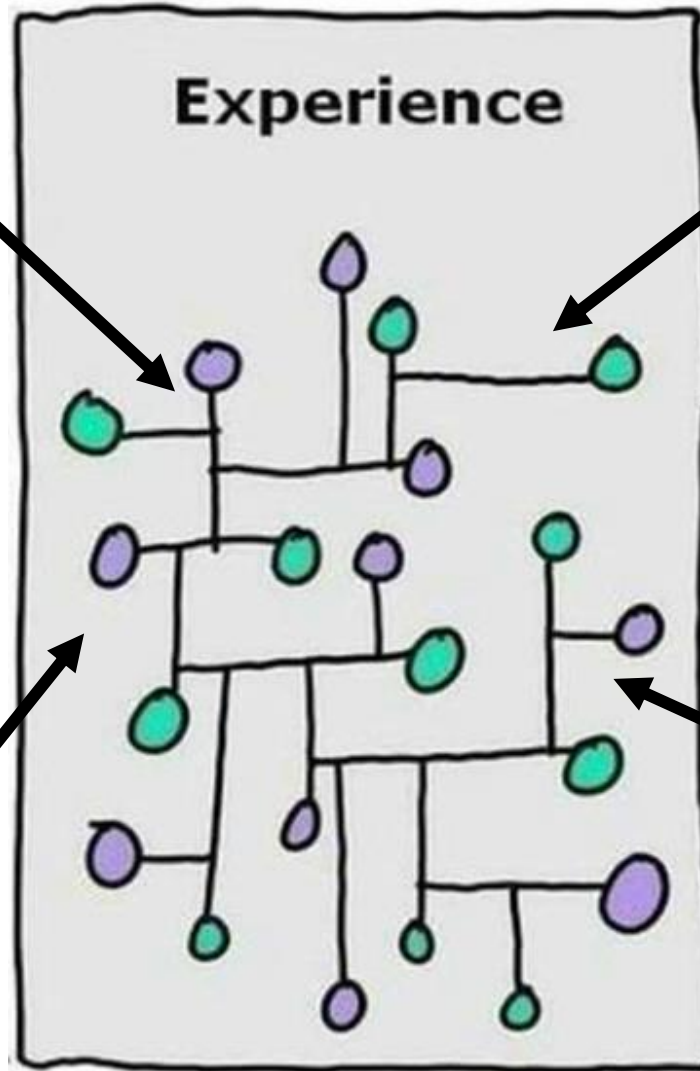
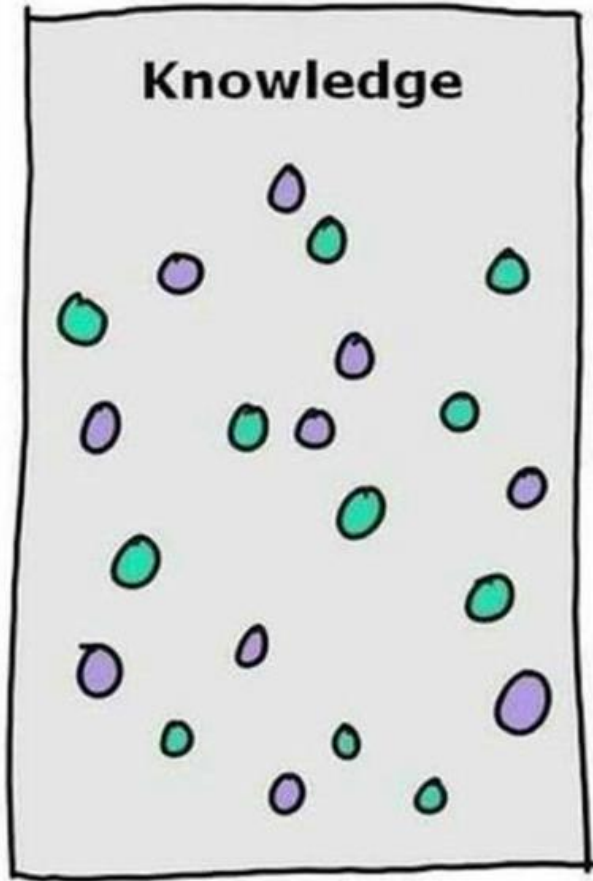
สู่ความเป็นเลิศและยั่งยืน

มุ่งเป้าหมาย
Vision & LO

แบ่งตามพันธกิจ

1. การศึกษา
 2. วิจัย
 3. บริการทางการแพทย์
- + ระบบสนับสนุน

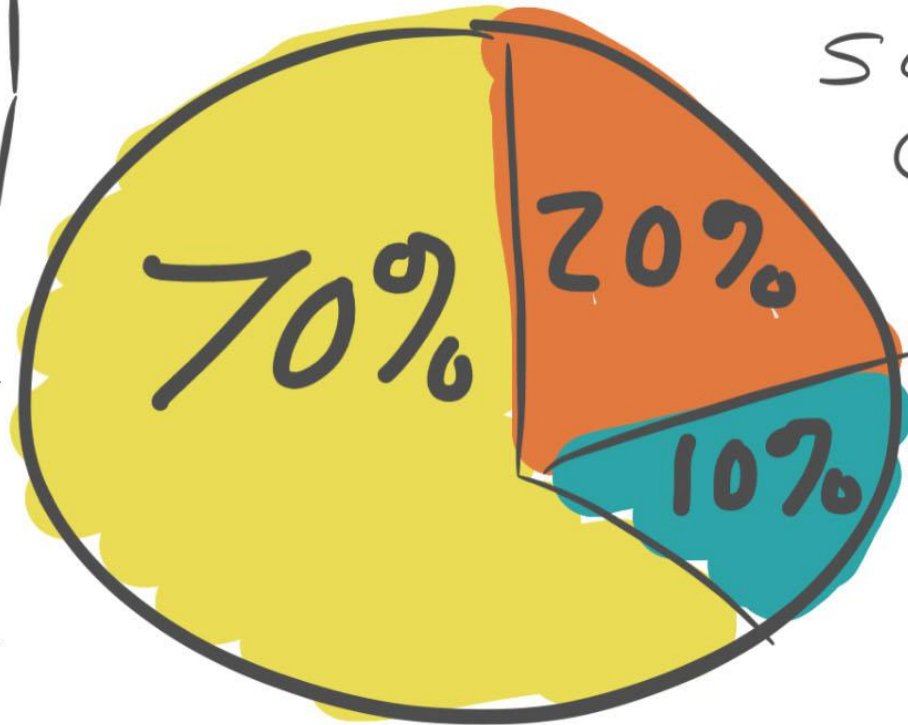




Knowledge Asset

Model (Learning and Development)

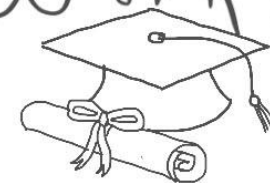
Informal
experiential
on-the-job



Social
coaching
mentoring

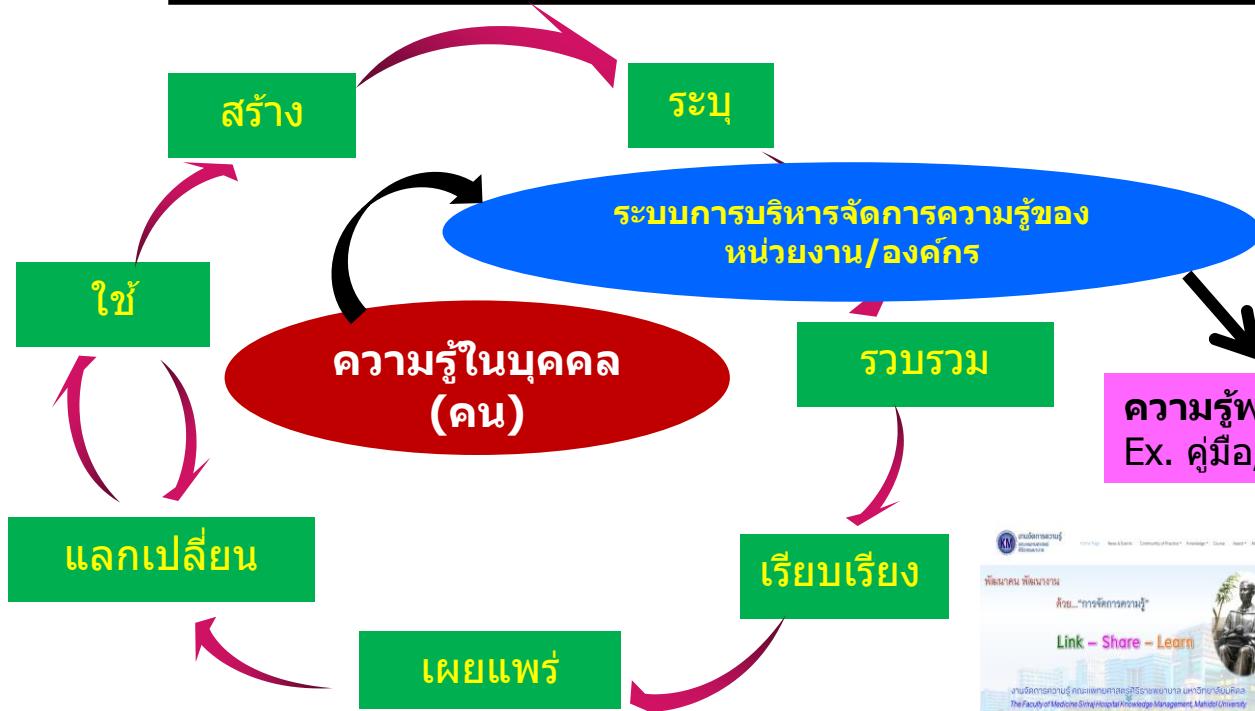


training
workshops



การจัดการความรู้ (Knowledge Management : KM)

กระบวนการที่เป็นระบบ



ความรู้ (Knowledge) : สารสนเทศ +
ประสบการณ์ในการทำงาน
(ทุนปัญญาภายใน + ภายนอกองค์กร)

ความรู้พร้อมใช้ (K.Asset)
Ex. คู่มือ/ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

จัดเก็บเป็นคลังความรู้



SIRIRAJ KM STRATEGY

กระบวนการ KM

Integrate KM

ในการปฏิบัติงานของทุกระดับ
สอดคล้อง เชื่อมโยงทุกพันธกิจ
(ฝ่าย QD & KM สนับสนุน
ประสาน ติดตาม ประเมิน พัฒนา)

IDENTIFY

ระบุนโยบาย ความรู้สำคัญ
ที่เกื้อหนุนความสำเร็จ

การใช้ข้อมูลบริหารจัดการ
ผลลัพธ์ตัวชี้วัด ข้อมูลลูกค้า
ความเสี่ยงสำคัญ ผลการวิเคราะห์
ตนเอง และการเทียบเคียง

เชิดชู ให้เกียรติ

รางวัลโครงการดีดดาว : KM criteria



พัฒนาคน โดยใช้ Knowledge สร้าง Knowledge

สร้าง-แลกเปลี่ยน-แบ่งปัน-จัดเก็บ-ใช้ ความรู้ในการทำงานประจำ



คลังความรู้แหล่งเรียนรู้

ค้นหาและเชื่อมความรู้ที่สำคัญ

- ผู้เชี่ยวชาญ หลักฐานทางวิชาการ คู่มือ เอกสาร
- วารสารวิชาการ ตำราต่าง ๆ
- คลังความรู้ห้องสมุด Policy / SP / WI
- การใช้ Internet (website)

ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้

- ชุมชนนักปฏิบัติ (CoP)
- Quality Conference
- ประชุม/อบรมสัมมนา

ขยายผล (Implementation)

เกิดนวัตกรรม องค์ความรู้
(สินทรัพย์ความรู้ : Knowledge
Assets และต่อยอดสู่ R2R
(Routine to Research) และ
จัดเก็บความรู้

ประเมินผล & พัฒนา

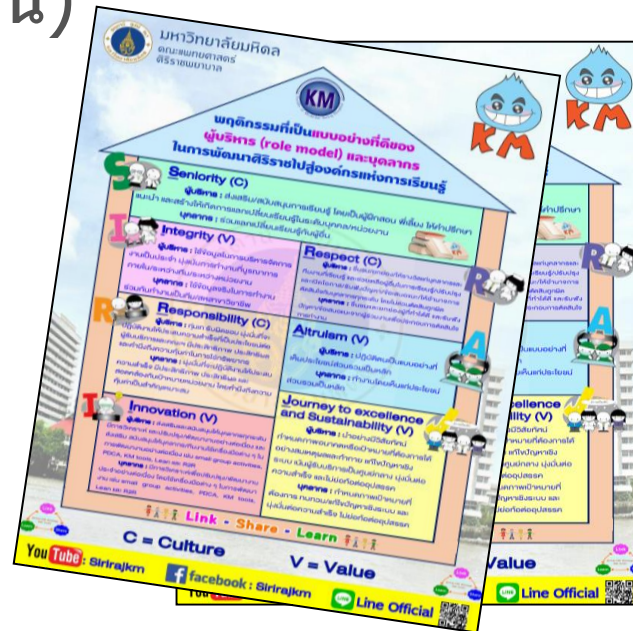
ประเมินผลการปฏิบัติงาน



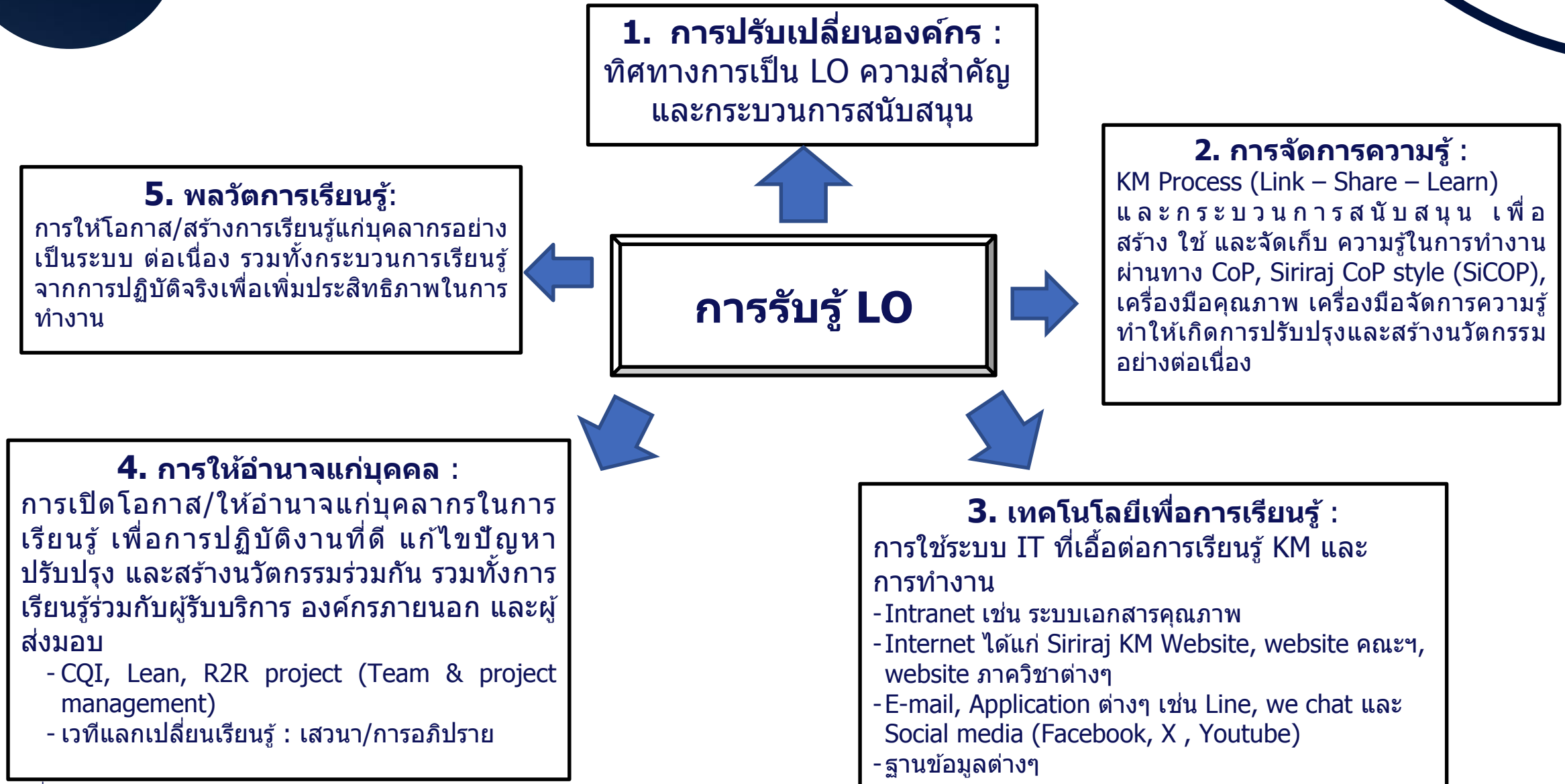
แลกเปลี่ยน
ถ่ายโอน
และต่อยอด
ความรู้
ระหว่างกัน
คนเก่งขึ้น
งานดีขึ้น

ความหมายขององค์กรแห่งการเรียนรู้ ในบริบทศิริราช

องค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization: LO) หมายถึง องค์กรที่ยกระดับคุณภาพด้วยการจัดการความรู้ โดยพัฒนา ปรับปรุงให้ เกิดสิ่งใหม่ๆ (PDCA, Lean, CQI, R2R & Innovation) ทั้งด้าน **ผลิตภัณฑ์ บริการ กระบวนการทำงาน** เพื่อ **เพิ่มประสิทธิภาพ** ในการดำเนินพันธกิจของ คณะฯ (บรรลุมิสัยทัศน์)



มิติ 5 ด้านของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้





Learn (ระบุ) :

- ปัญหาการทำงาน/หน้างาน
- Flow/checklist

Link (ผู้เกี่ยวข้อง/ความรู้) :

- รุ่นพี่/เพื่อนร่วมงาน/พี่เลี้ยง
- คู่มือ/ตำรา/เอกสาร
- Internet/intranet
- Best practice

Share (สกัด/สร้างความรู้) :

- สอนงาน
- Coaching
- On the job training



KM ระดับบุคคล

การจัดการความรู้ในแต่ละระดับ

Learn (ระบุ) :

- Flow
- ผล KPI/PI ที่ไม่บรรลุเป้าหมาย
- Risk

Link (ผู้เกี่ยวข้อง/ความรู้) :

- หัวหน้า/รุ่นพี่/เพื่อนร่วมงาน
- ผู้เชี่ยวชาญ
- คลังความรู้คณะฯ/Best practice

Share (สกัด/สร้างความรู้) :

- ประชุม/ลปรร ในทีม
- ทำโครงการพัฒนาปรับปรุง
- ทำวิจัย/นวัตกรรม



KM ระดับทีม/หน่วยงาน

Learn (ระบุ) :

- ปัญหา Risk ที่เกี่ยวข้องกับหลายหน่วยงาน
- ผล KPI คณะฯ/รพ. ที่ไม่บรรลุเป้าหมาย

Link (ผู้เกี่ยวข้อง/ความรู้) :

- ผู้บริหาร/ผู้เชี่ยวชาญ
- หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- ทีมสหสาขาวิชาชีพ

Share (สกัด/สร้างความรู้) :

- CoP/SiCoP
- สกัด รวบรวม เรียบเรียงความรู้สำคัญ เพื่อสร้างกระบวนการและระบบงานสำคัญ
- ขยายผล ต่อยอด เป็น Good/Best practice



KM ข้ามหน่วยงาน

แนวทางการวางแผน การจัดการความรู้ โดยใช้ Siriraj Link-Share-Learn



Learn

Analyze เพื่ออะไร ?

- ปัญหา/ Gap คือ ? (ข้อมูล)
- วัตถุประสงค์ ?
- ระบุ (ความรู้ที่ต้องการ) ?

สร้างความรู้ (Link – Share)

Link

HOW

- ใครเกี่ยวข้องบ้าง ?
(สรุปเป้าหมายร่วมกัน) ตัวชี้วัด output/outcome
- องค์ความรู้อะไรที่ต้องใช้/ต้องสร้าง ?

Share

- ทำอย่างไร ? (วิธีการ/ KM Tools)
- ได้อะไร ? (K. Assets)

จัดเก็บและเผยแพร่ ขยายผล

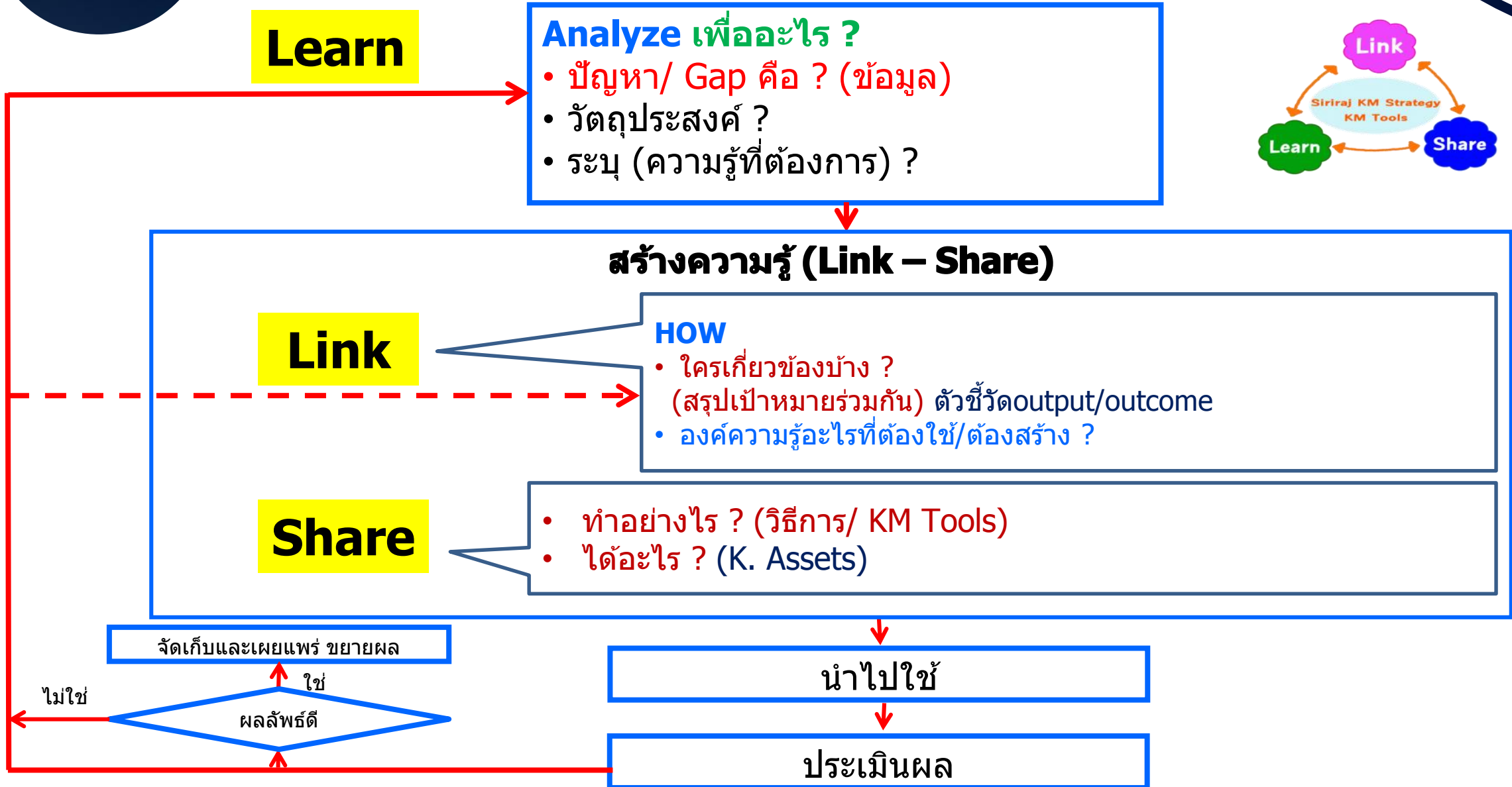
ไม่ใช่

ผลลัพธ์ดี

ใช่

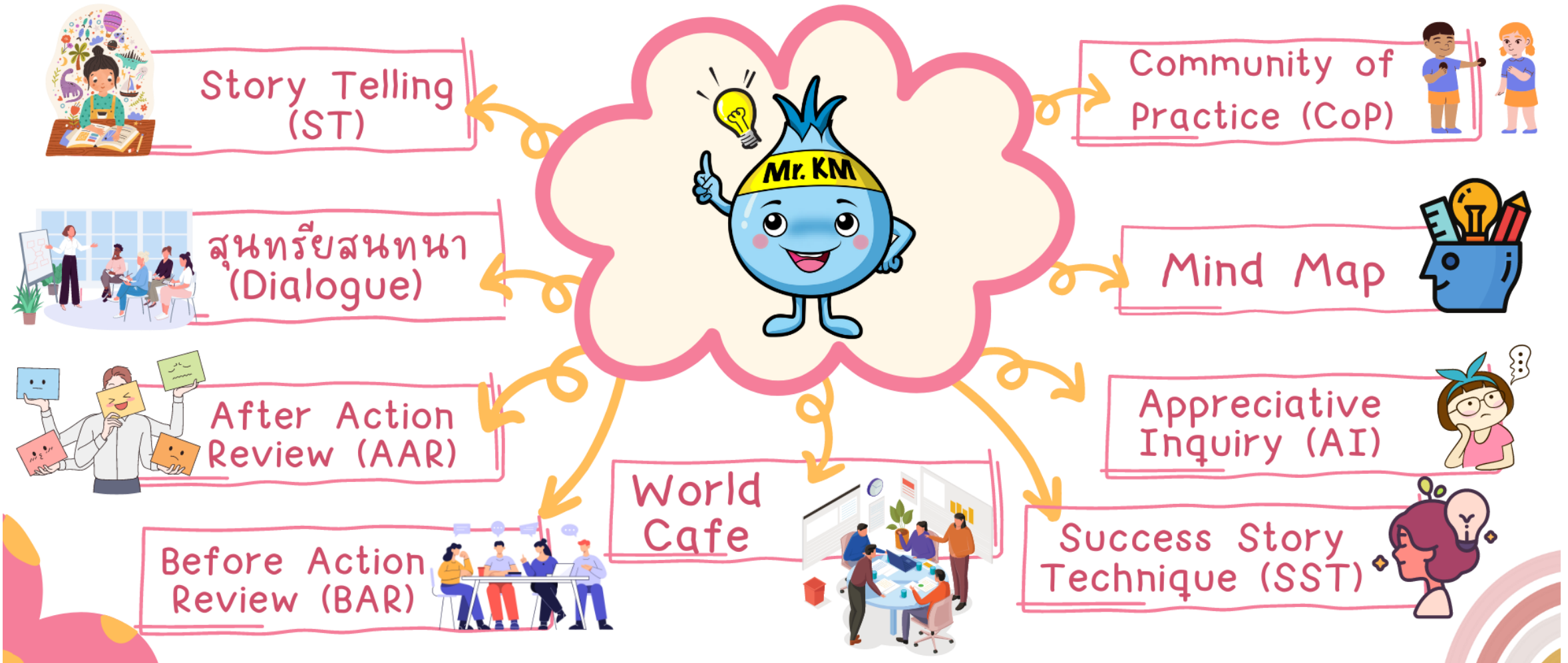
นำไปใช้

ประเมินผล



KM Tool in Siriraj

เครื่องมือเพิ่มพลังการเรียนรู้ตัวเราและทีม



ชุมชนนักปฏิบัติ Community of Practice : CoP

กระบวนการ KM

อย่างเป็นระบบ ของกลุ่มคน
ที่มีวัตถุประสงค์/เป้าหมายเดียวกัน

CoP ระดับหน่วยงาน

CoP ระดับคณะฯ
(SiCoP style)

รวมตัวกัน

เพื่อหาคำตอบเชิงลึก จนเกิดเป็น
สินทรัพย์ความรู้
(Knowledge asset)

นำไปใช้ในการปฏิบัติงานในทิศทางเดียวกัน

เปิดโอกาสให้ทุกคนได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้



ประเภทของสาระความรู้ (Knowledge asset)

- จัดเก็บในหอจดหมายเหตุทางการแพทย์
พิพิธภัณฑ์ 6 แห่ง

- โครงการตำราสนับสนุนการตีพิมพ์
ผลงานวิจัย

- หนังสือนวัตกรรม/website
- การขอสิทธิบัตร
- นโยบาย/แนวปฏิบัติ/กระบวนการทำงาน

ประกาศ คู่มือ เอกสารคุณภาพ/การสอน

Achieve & Museum
(Organizational Learning)

Publication & Book
(Research, K. Creation)

Process, Product & Best Practice
(CQI, Lean, CPG, R2R
นวัตกรรมโครงการติดตาม Patent)

Work Instruction, Guideline
(Routine Work)





Siriraj KM website

พัฒนาคคน พัฒนางาน

ด้วย...“การจัดการความรู้”

Link – Share – Learn



งานจัดการความรู้ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
The Faculty of Medicine Siriraj Hospital Knowledge Management, Mahidol University



Organization Transfor...



Knowledge Manageme...



Learning Technology



People Empowerment



Learning Dynamic

136

136 ปี ศิริราช

สนับสนุนการจัดตั้งเครือข่าย

พัฒนคน พัฒนางาน

ด้วย...“การจัดการความรู้”

Link – Share – Learn

งานจัดการความรู้ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
The Faculty of Medicine Siriraj Hospital Knowledge Management, Mahidol University

Organization Transform... Knowledge Manage... Learning Technology People Empowerment

ชุมชนนักปฏิบัติ (CoP)

งานจัดการความรู้ พร้อมให้บริการ และร่วมพัฒนากระบวนการจัดการความรู้ สนับสนุนงานของ โทร. 9 9009, 9 9750

การจัดการความรู้ (KM)

ชุมชนนักปฏิบัติ (CoP) การจัดการความรู้ (KM) จัดการความรู้สู่สังคมความรู้

เรื่องน่ารู้กับ Mr.KM

KM & CoP Event

หน้าแรก ข่าวสาร การศึกษา การประชุม การแข่งขัน การประกวด การแข่งขัน การแข่งขัน การแข่งขัน



งานจัดการความรู้
คณะแพทยศาสตร์
ศิริราชพยาบาล

Home Page

News & Events

Community of Practice

Knowledge

Course

Award

About us

CoP Department

Clinic / Pre-clinic

Siriraj CoP Style

Office

CoP Department

หน่วยงานทางคลินิก/ปรีคลินิก

1. ภาพภาพบำบัด ศิริราช
2. การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง
3. การให้ความรู้ทางทันตกรรม
4. ความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการ
5. ความปลอดภัยในเรือยา
6. ชุมชนนักปฏิบัติ ผู้ให้ความรู้โรคเบาหวาน
7. ชุมชนนักปฏิบัติโรคผิวหนัง
8. ปฏิบัติการฝึกทักษะระบบจำลอง (เฉพาะบุคคล)
9. แพทย์และออสโตมี
10. พยาบาลผู้ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ
11. โรงพยาบาลส่งเสริมการใช้อย่างสมเหตุสมผล
12. วิจัยทางการแพทย์
13. เวชศาสตร์ฟื้นฟูและการกลืน
14. ส่งเสริมสุขภาพบุคลากรเพื่อป้องกันภาวะความเครียด

CoP Department
(การรวมกลุ่มภายใน
หน่วยงาน เพื่อพัฒนา
หน่วยงาน หรือปัญหาที่
คล้ายกัน)

- คลินิก
- สนับสนุน

หน่วยงานสนับสนุน

1. กระบวนการพัฒนางานบริการและระบบประกันคุณภาพ
2. การบริหารจัดการขยะมูลฝอย
3. เครือข่ายการจัดการความรู้ ฝ่ายวิจัย (เฉพาะบุคลากรภายในคณะ)
4. งานเคลื่อนย้ายผู้ป่วย
5. ชุมชนคนใช้บช
6. เทคนิคการทำความสะอาด
7. บริการงานสื่อสาร
8. ผู้ช่วยเลขานุการรายวิชามืออาชีพ
9. ผู้ประสานงานด้านการจัดประชุมวิชาการ
10. บุคลากรสไตลิ่งต้นกุ่ม
11. แสง เสียง และอุปกรณ์

สาระความรู้ (ล่าสุด)

- Quality Fair ประจำปี 2565 เรื่อง "Lifelong Learning: Learning VS Education"
- 25 November 2022
- Quality Fair ประจำปี 2565 เรื่อง "Resilience: Fixed & Growth Mindset กับ การขับเคลื่อนนวัตกรรมองค์กรสู่การเติบโตที่ยั่งยืน"
- 4 November 2022
- Quality Fair ประจำปี 2565 เรื่อง "Personal OKRs จากการพัฒนาตนเอง สู่ความสำเร็จขององค์กร"
- 4 November 2022

Siriraj CoP Style

Medication Reconciliation



Siriraj Concurrent Trigger Tool

Siriraj CoP Style (สหสาขาวิชาชีพ)

- SiCTT (กระบวนการจัดการความเสี่ยงเชิงรุก มีการประเมินและให้การดูแลตามแนวปฏิบัติ)
- เครือข่ายอื่นๆ



ตัวอย่างการจัดการความรู้
KM

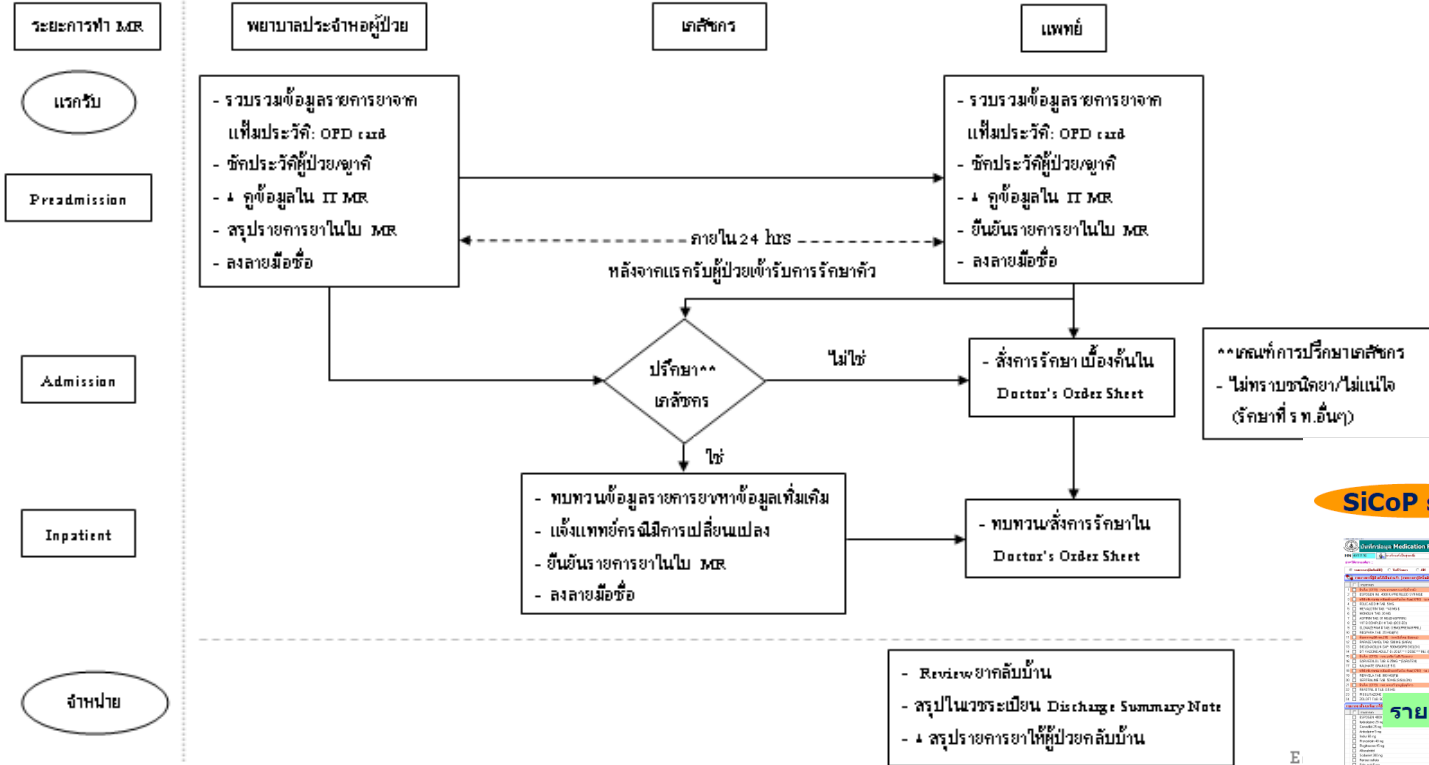
การจัดการความรู้ เพื่อสร้าง Safety culture

สร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยด้านยา ด้วย KM กลุ่มเครือข่าย Medication reconciliation

ชุมชนนักปฏิบัติ (CoP)



Flow การทำ Medication reconciliation (MR) ผู้ป่วยใน โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล




SiCoP style

SiCoP style (Siriraj hospital UR-WARD)

สร้างใน Med Reconcile

สร้าง Doctor order sheet

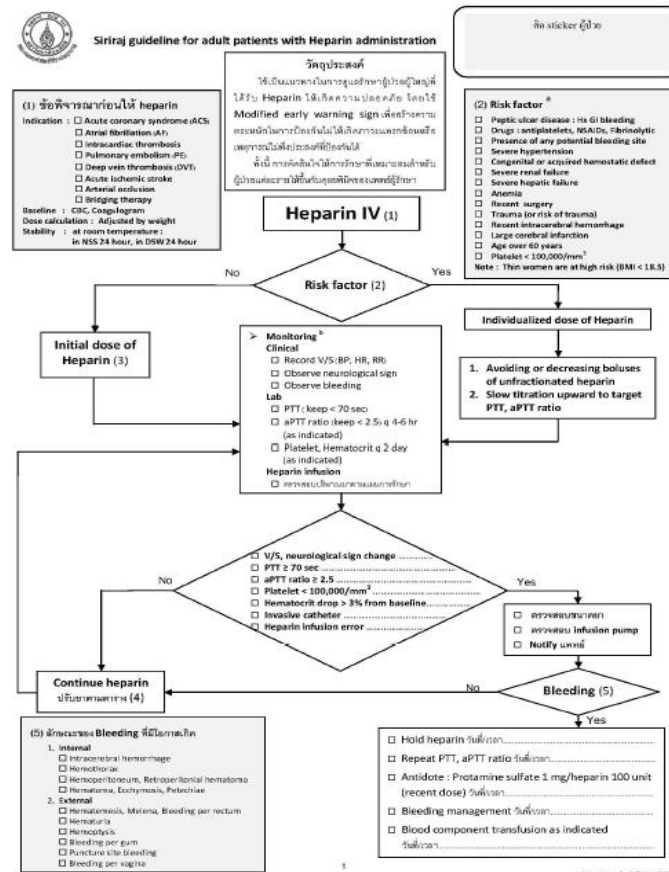
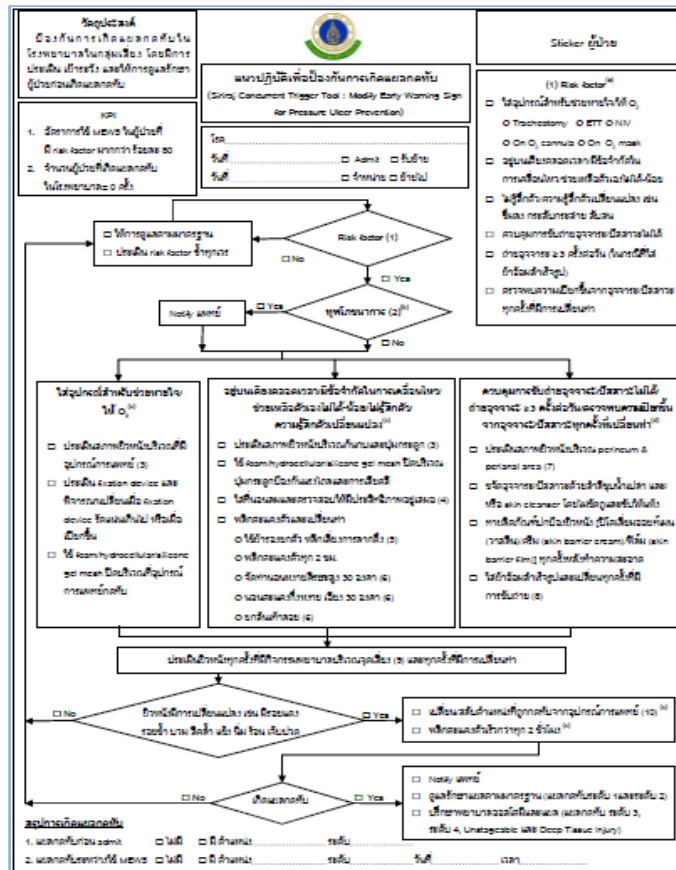
รายการยาอัตโนมัติ

1 มี.ค. 2560

การบริหารความเสี่ยง : Risk management (RM)

SiCoP style

Proactive RM : Siriraj Concurrent Trigger Tool (SiCTT) By MEWS (ตัวส่งสัญญาณ)

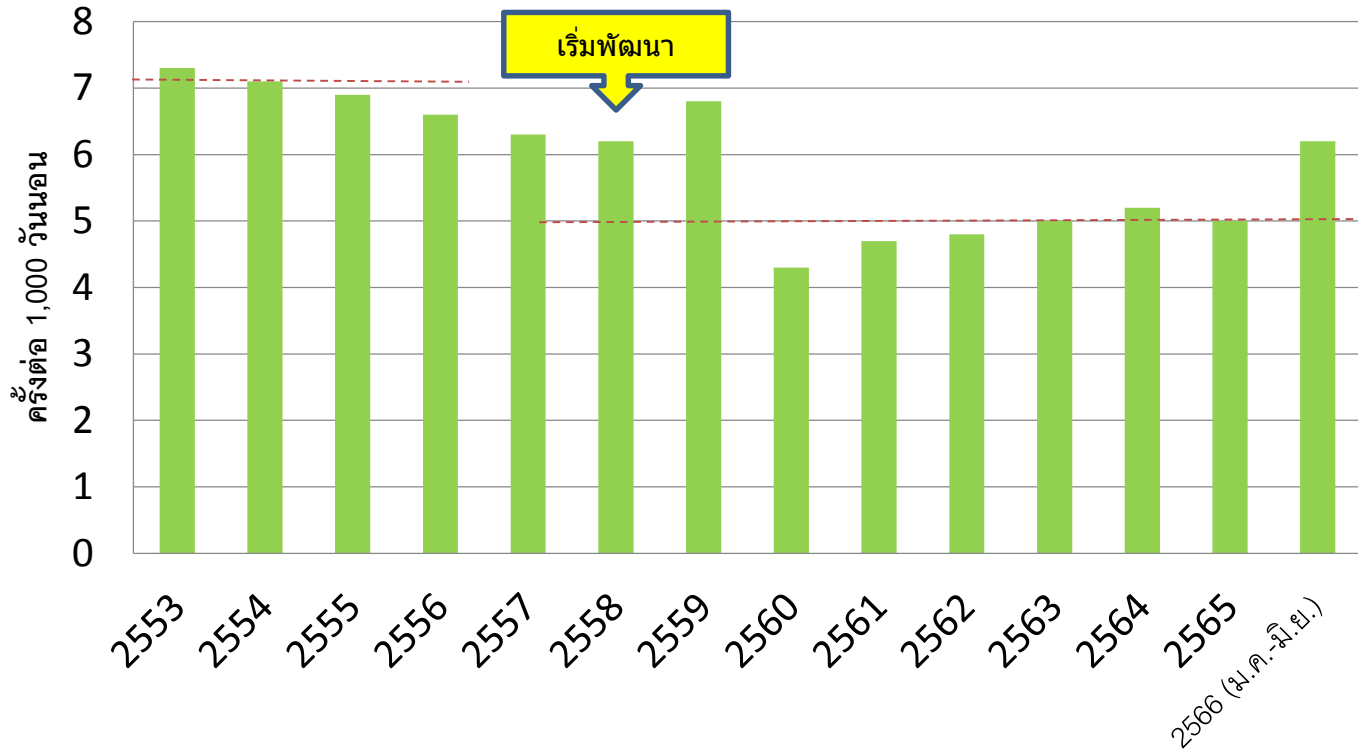


อัตราการติดเชื้อปอดอักเสบจากเครื่องช่วยหายใจ

ผลลัพธ์

ทดลองใช้ 10 หอผู้ป่วย (ด.ค.)
VAP Bundle

เริ่มพัฒนา



(ร่าง) แนวปฏิบัติเพื่อป้องกันการเกิดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจในผู้ป่วยผู้ใหญ่

วัตถุประสงค์: ป้องกันการเกิดปอดอักเสบในผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ โดยมี 1. อัตราการติดเชื้อปอดอักเสบในผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจต่ำกว่า 50 ครั้งต่อ 1,000 ventilator-days 2. อัตราการเสียชีวิต VAP ≤ 3 ครั้งต่อ 1,000 ventilator-days

KPI

Sticker ผู้ป่วย

ชื่อผู้ป่วย: _____

วันที่ใส่เครื่องช่วยหายใจ: _____

วันที่ถอดเครื่องช่วยหายใจ: _____

ผู้ป่วยใส่เครื่องช่วยหายใจ

W: Wearing (ประเมินความพร้อมการใส่เครื่องช่วยหายใจ) (1) **	A: Aspiration precaution (ป้องกันการสำลัก)	P: Prevent contamination (ป้องกันการปนเปื้อน)	C: Chest physiotherapy (สรีรบำบัดทรวงอก)
☐ Hemoglobin ≥ 7 กรัมต่อเดซิลิตร ☐ Heart rate < 120 -140 ครั้งต่อนาที ☐ Mean arterial pressure ≥ 65 มิลลิเมตรปรอท ☐ SpO ₂ ≥ 94 % ☐ FiO ₂ ≤ 0.4 และ PEEP ≤ 8 เซนติเมตรน้ำ ☐ RR ≤ 35 ครั้งต่อนาที ☐ ระดับความรู้สึกตัว (GCS > 8)	☐ จัดท่านนอนให้ศีรษะสูง 30 องศา (3) ☐ ตรวจดูสมรรถภาพของท่อช่วยหายใจอย่างสม่ำเสมอทุก 8 ชั่วโมง ทุกครั้งที่มีการทำหัตถการและเมื่อเปลี่ยนท่อช่วยหายใจ ☐ เปลี่ยนใน intra-cuff ให้มีความดัน 30 เซนติเมตรน้ำ ทุก 8 ชั่วโมง ☐ ดูคอและช่องคอ: ในช่องปากและลิ้นดูอย่างสม่ำเสมอเพื่อตรวจหาเชื้อรา (4) กรณีใส่ไม่ได้ ☐ เมื่อผู้ป่วยมีอาการและ/หรือมีเสียงระคายเคือง ☐ ก่อนให้อาหารทางสายยาง ☐ หลังทำหัตถการที่ศีรษะยก ☐ ก่อน deflate cuff ☐ ทำความสะอาดปลายเปิดท่อช่วยหายใจและปลายท่อช่วยหายใจด้วยผ้าชุบ 70% alcohol และเปลี่ยนผ้าทุกครั้งเมื่อเปลี่ยนตำแหน่งที่ทำความสะอาด ☐ ทำความสะอาด finger tip suction ด้วยผ้าชุบ 70% alcohol ก่อนและหลังใช้งาน และป้องกันไม่ให้สัมผัสกับพื้น ☐ ไม่อาหารทางสายยางโดยใช้เครื่องมือควบคุมอัตราการหยดของสารอาหาร ตามปริมาณและอัตราที่แพทย์กำหนด (5)	☐ ทำความสะอาดช่องปาก ฟัน อย่างน้อยทุก 8 ชั่วโมง และ/หรือก่อนให้อาหารทางสายยางด้วยน้ำปราศจากเชื้อ และใช้ chlorhexidine ขี้ยาหรือฟอกฟัน ทันทีตามปกติ (6) ☐ ดูแลและตรวจสอบสายท่อช่วยหายใจ 8 ชั่วโมง และทุกครั้งที่เปลี่ยนท่อช่วยหายใจหรือเปลี่ยนเครื่องช่วยหายใจชนิดปิดคอเชื้อ (7) ☐ ดูแล ventilator circuit (8) และ resuscitation bag โดยใช้ aseptic technique (9) ☐ ใส่ตัวกรองในน้ำที่ใส่ลงใน ventilator circuit โดยใส่ทางผู้ป่วย (10) ☐ ใช้น้ำปราศจากเชื้อในเครื่องสร้างความชื้น (humidifier) ☐ ทำความสะอาดและเปลี่ยนยาใช้ครั้งเดียว (nebulizer) ☐ เก็บอุปกรณ์ที่นำมาใช้ในถังสะอาดที่มีฝาปิดมิดชิด และเปลี่ยนอุปกรณ์อย่างน้อยทุก 24 ชม. และ/หรือเมื่อมีข้อบ่งชี้ ☐ ทำความสะอาด laryngoscope blade ด้วย 4% chlorhexidine (11)	☐ กระตุ้น early ambulation และ breathing exercise ☐ เปลี่ยนและซักผ้าทุก 2 ชั่วโมง ☐ ตรวจทำ percussion, vibration และ postural drainage ในผู้ป่วยที่มีเสมหะมากและไม่มีข้อห้าม ☐ ทำความสะอาดฟิล์มในเวรศาสตร์ที่ใช้นในการทำหัตถการบำบัดทรวงอก

สรุปการติดเชื้อ VAP: ☐ ไม่มี ☐ มี วันที่: _____

บันทึก: 29 มิ.ย. 59

อาจารย์แพทยภาควิชาวิสัญญีวิทยา
อายุรศาสตร์ ฝ่ายการพยาบาล
คณะกรรมการควบคุมโรคติดเชื้อ
งานจัดการความรู้



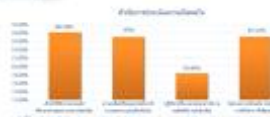
ประชุมทีม ระบุ ค้นหาความรู้สำคัญ



CoP เทคนิคการทำความสะอาด



แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน ทดลองใช้งาน



ประเมินผลหลังการปฏิบัติ



ถอดเป็นองค์ความรู้



ปฏิบัติงานจริง



จัดอบรมกับผู้ปฏิบัติ



CoP Logic Model



CoP นักศึกษาฝึกงาน



CoP ผู้ช่วยวิจัย



CoP เมทวาม



CoP วิชาการ



CoP การศึกษา



ประชุมทีม ระบุ ค้นหาความรู้สำคัญ



แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ทดลองใช้งาน

CoP แสง เสียง และอุปกรณ์



ปฏิบัติงานจริง



ประเมินผลหลังการปฏิบัติ



ถอดเป็นองค์ความรู้

การพัฒนาต่อ

Integrated Team

มุ่งสร้างต้นแบบ
(Role model)

เชิงรุก (Proactive)

- ❖ มุ่งสร้าง Knowledge Asset สู่ **Best practice** **เป็นต้นแบบ** เพื่อต่อยอดและขยายผล แบ่งปัน ทั้งภายในและภายนอกคณะฯ
- ❖ สร้างองค์ความรู้ระดับโลกตอบโจทย์วิสัยทัศน์ คณะฯ



Recognition & Reward



เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้
Quality Conference



Recognition & Reward



136
136 ปี ศิริราช



งานจัดการความรู้

KNOWLEDGE
MANAGEMENT

FACULTY OF MEDICINE SIRIRAJ HOSPITAL
MAHIDOL UNIVERSITY

LINK-SHARE - LEARN



ส่งเสริมให้คนทำงานด้วยใจ และใช้ความรู้ในการทำงาน

งานจัดการความรู้ ตึกอำนวยการ ชั้น 1 โทร. 02-4199009 , 02-4199750

E-mail: sirirajkm@gmail.com, sirirajkm@mahidol.ac.th

<https://www2.si.mahidol.ac.h/km>



ขอบคุณครับ/ค่ะ

