



รังสีเทคนิค มิ่งมิตรคู่ใจ

คุณ อรปภา พิ้วเหลือง
รศ.เพชรกร หาญพานิชย์
รศ.นพ.จิตเจริญ ไชยคำ

เอ็กซ์เรย์

21 4 2004

หากไฟแดงหน้าห้องติด

กรุณาอย่าเปิดประตู

เพราะท่านอาจได้รับอันตรายจากรังสี

สตรีมีครรภ์โปรด

แจ้งเจ้าหน้าที่ทราบ

21 4 2004

สร้างสังคมความก้าวหน้าองค์กรพัฒนาด้วย 5 ส

กิจกรรม 5 ส

✓ 5ส ✓ 5ส ✓ 5ส ✓ 5ส ✓ 5ส ✓ 5ส ✓ 5ส ✓ 5ส

รอบรู้ 5 ส

สี่เสา

ขจัดความสิ้นเปลือง ตรวจสอบได้ง่าย

สี่ดวง

หยิบง่าย หายรู้ ดูงามตา

สี่อาด

พ่อนหนักเป็นเบา ไม่สายเกินแก้ ไม่แหย่เกินซ่อม

21

2004

สี่...

เมื่อสหภาพ...

กิจกรรม 5 ส

5ส



5ส



5ส



5ส

21 4 2004





6525-005-0001.1

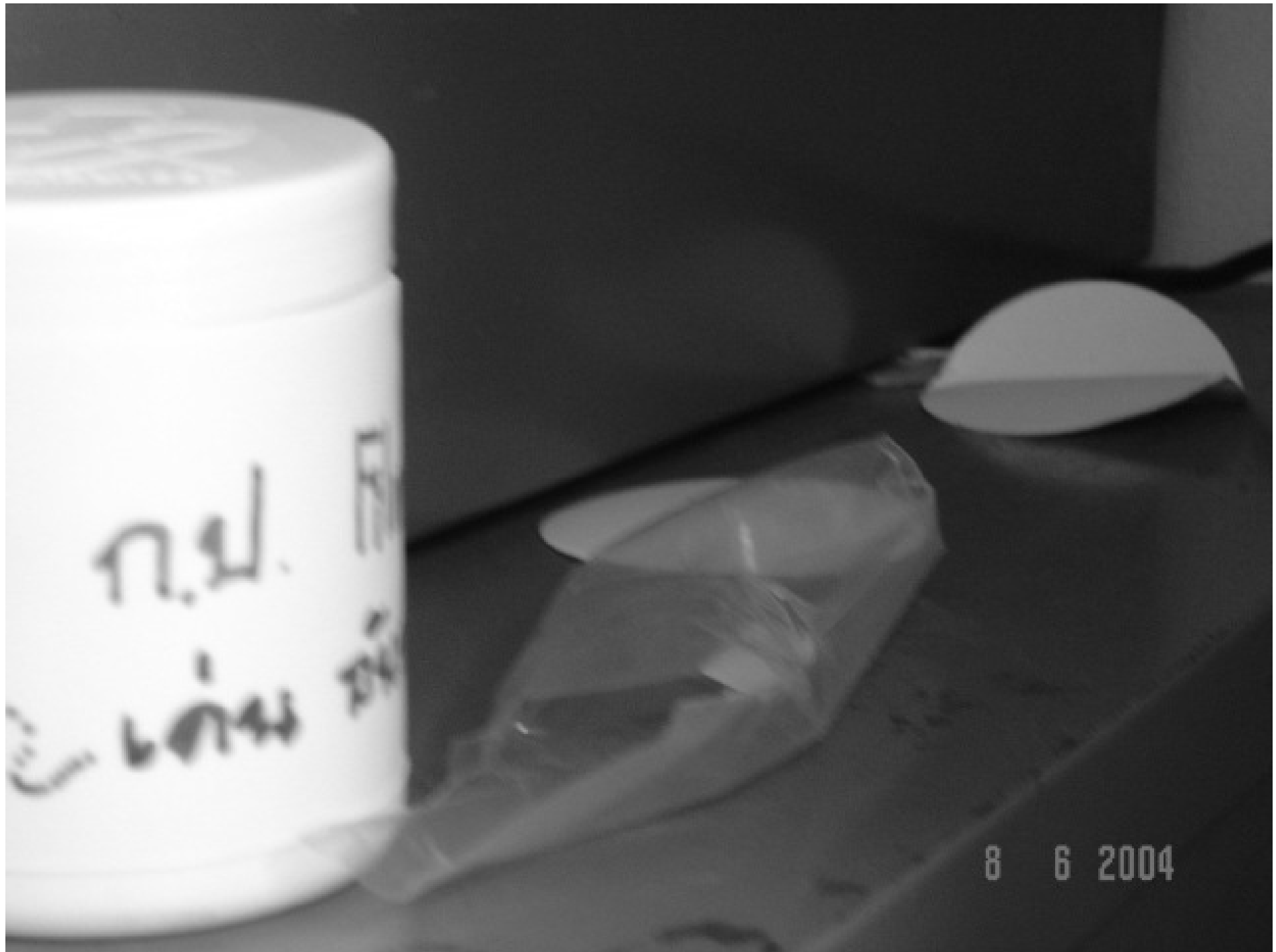
EXPOSURE CHART

EXPOSURE CHART

EXPOSURE CHART

NO.	EXPOSURE TIME	APERTURE	EXPOSURE TIME	APERTURE	EXPOSURE TIME	APERTURE
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						
51						
52						
53						
54						
55						
56						
57						
58						
59						
60						
61						
62						
63						
64						
65						
66						
67						
68						
69						
70						
71						
72						
73						
74						
75						
76						
77						
78						
79						
80						
81						
82						
83						
84						
85						
86						
87						
88						
89						
90						
91						
92						
93						
94						
95						
96						
97						
98						
99						
100						

21 4 2004









8 6 2004

๓ หลัก ในการพัฒนา ผู้การเรียนรู้

- หลักคิด

- หลักวิชา

- หลักปฏิบัติ

หลักคิด

- การเรียนรู้ต้อง คิดได้ และ ได้คิด
- คิดก่อนทำกิจกรรม หรือ การตรวจ คือ **Before Action Review**
- คิดระหว่างทำกิจกรรม **During Action Review**
- คิดหลังทำกิจกรรม **After Action (Learning) Review**
- การวางแผนเพื่อการพัฒนา **Passion Plan** หรือ
สัญญาใจไฟปรารถนา

คิดก่อนทำ BAR = Before Action Review

- สมรรถนะ ของผู้ปฏิบัติงานทุกระดับ
 - ความรู้
 - รู้จริง
 - รู้แจ้ง อาการทางคลินิกที่สัมพันธ์กับการส่งตรวจ
 - เช่น ชายปอด
 - ทักษะ
 - ประสิทธิภาพ
 - ทัศนคติ

คิดระหว่างดำเนินการ

DAR= During Action Review

- ขั้นตอนการปฏิบัติงาน
 - การศึกษาในในคำขอ หรือ Request
 - Indication V.S Contraindication
 - Limitation
 - Precaution
 - Skull Series ใน Head injury
 - Complication
 - Subluxation and Dislocation of Cervical Spine
 - Morbidity form procedure

คิดทบทวนหลังทำกิจกรรม

AAR= After Action Review

- เทียบกับเป้าหมาย และ ดัชนีแห่งความสำเร็จ
 - ได้ตรงตามเป้าหมาย
 - ได้เกินเป้าหมาย เพิ่มคุณค่าในการตรวจ
 - ได้น้อยกว่าเป้าหมาย
 - เกิดอุบัติเหตุ
 - มีความเสี่ยง
 - ได้เรียนรู้อะไร
 - บันทึกการเรียนรู้
 - การถ่ายทอดประสบการณ์ และ องค์กรความรู้ที่ได้สั่งสมในการทำงานประจำ

สัญญาใจไฟปรารถนา

Passion Plan

- จะพัฒนาอย่างไร
 - ตน
 - ความรู้
 - ทักษะ
- แผนระยะสั้น
 - จะเรียนรู้กับใคร
 - จะแลกเปลี่ยนในเวทีไหน
 - **Morning Conference**
 - **Grand Round**
 - ทีมสหสาขาวิชาชีพ
- แผนพัฒนาระยะยาว
 - เพิ่มวุฒิ

Image Quality

- **Patient View**
- **Relative View**
- **Physician View**
- **Technologist View**
- **Physicists View**
- **Radiologist View**
- **Manager View**
- **HA View**

Image Quality

1. มุมมองของผู้รับบริการ และ/หรือ ผู้ป่วย
2. มุมมองของญาติ และ ผู้เกี่ยวข้อง
3. มุมมองของแพทย์เจ้าของ
4. มุมมองของรังสีเทคนิค
5. มุมมองของนักฟิสิกส์การแพทย์
6. มุมมองของรังสีแพทย์
7. มุมมองของผู้บริหาร
8. มุมมองของผู้เชี่ยวชาญด้านคุณภาพ

มุมมองของผู้รับบริการ และ/หรือ ผู้ป่วย

- เคารพในคุณค่าของความเป็นมนุษย์
- อ่อนโยนต่อชีวิต
- เป็นกัลยาณมิตร ระหว่างผู้ดูแล รักษา
และ ผู้รับบริการ

มุมมองของญาติและผู้เกี่ยวข้อง

- สร้างความมั่นใจต่อการให้บริการที่ถูกต้อง และทันเวลา
- สร้างความมั่นใจต่อการปฏิบัติการทางรังสีเทคนิคที่คำนึงถึงมาตรฐาน
- ถูกหลักวิชา ทันสมัย สอดคล้องกับบริบทของวิชาชีพ และ องค์กร
- พัฒนา และ ร่วมมือในการจัดทรัพยากร(งบประมาณ)ในงานรังสีเทคนิค

มุมมองของแพทย์เจ้าของ

- ถูกที่
- ถูกอวัยวะ
- ถูกเวลา
- ถูกโรค

–DM = Disease Management

DM = Disease Management

- หมายถึง ระบบการดูแลที่เน้นกลุ่มผู้ป่วยตามประเด็นความเสี่ยง การดูแลรักษาเฉพาะ และ มีการประเมินผลทางคลินิก (Epstein & Sherwood, 1996.)

มุมมองใหม่..รังสีเทคนิค

- การเป็นผู้มีความตระหนักในตนเอง ในวิชาชีพ โดยเข้าใจผู้ป่วยและครอบครัว โดยเอาใจเขามาใส่ใจเรา
- การรู้จักใช้เวลา และ รับฟังปัญหาของผู้ป่วย และครอบครัว
- การเป็นผู้ให้ข้อมูล ความรู้ ที่ผู้ป่วยและ ครอบครัวพึงจะได้รับ
- การให้ผู้ป่วย และ ครอบครัว มีส่วนร่วมในการตัดสินใจ

มุมมองของแพทย์เจ้าของไข้

• Clinical Adequacy

— ได้ภาพสองมิติที่ตั้งฉากกัน

— อาจจำเป็นต้องได้สามมิติ หรือ
มากกว่านั้น

มุมมองของรังสีแพทย์

- ถูกคน
- ถูกอวัยวะ
- ถูกเทคนิค

มุมมองของผู้บริหาร

- ประหยัด
- ประสิทธิภาพ
- ประสิทธิภาพ
- คุณธรรม และ จรรยาบรรณ ตามวิชาชีพ
- ไม่เกิดอุบัติเหตุการณ์ ไม่มีความเสี่ยง
- ระบบงานที่สอดคล้องประสานกับหน่วยงานที่รับบริการ

มุมมองของนักคุณภาพ

- ลดความเป็นช่วงชั้นและลำดับขั้นในการสั่งงาน
- ส่งเสริมความสัมพันธ์ในแนวระนาบ
- สร้างระบบการร่วมคิด ร่วมทำการ
- ส่งเสริมความเป็นชุมชนในองค์กร
- เน้นการสื่อสารให้รับรู้เรื่องราวอย่างทั่วถึง
- สนับสนุนพื้นที่เพื่อการเรียนรู้อย่างไม่เป็นทางการ

จากท่านนวัตน์ JJ นำมาปรุง

วิชาความสามารถ

ความรู้ อาจไม่คลาดเคลื่อน

สิ่งหนึ่งซึ่งอาจเลื่อน

คือมนุษยธรรมและน้ำใจ

ฉะนั้นต้องตระหนัก

ประจักษ์ค่าแห่งคำไข

เป็น “คน” คือ เป็น ใคร

ร่วม แรงใจ ร่วมพัฒนา

**การวางแผนพัฒนา
เพื่อสร้างเครือข่าย
การเรียนรู้
ชาวรังสีเทคนิค**



สวัสดีปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๔๔

Happy New Year 2001

ปีใหม่เป็นอนาคต ปีเก่าเป็นอดีต



วันนี้

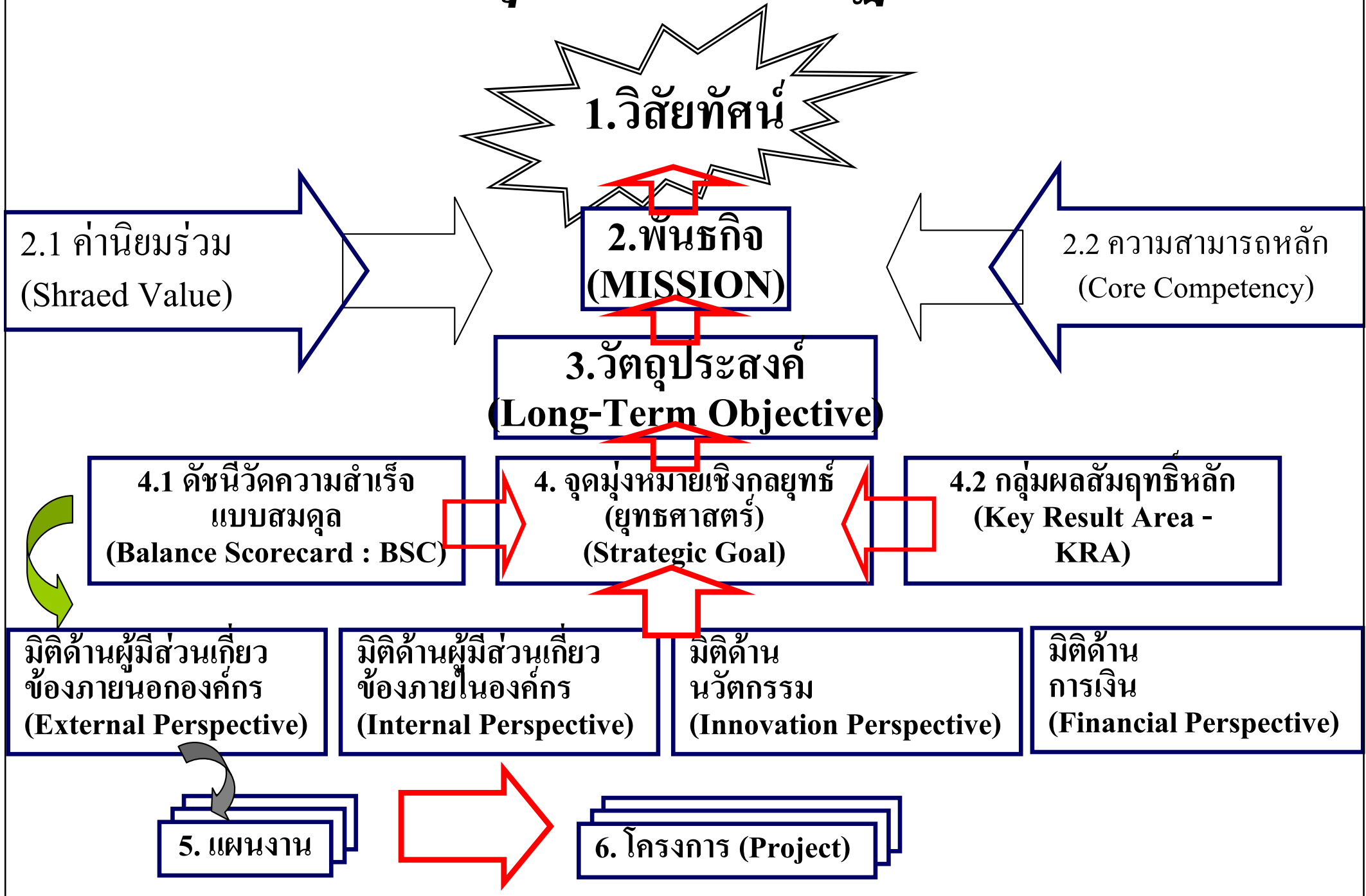
เป็นวาระที่จะทบทวนหาบทเรียนในอดีต

และ เตรียมฟันฝ่าปัญหาของอนาคต

จึงขอให้ทุกคนตั้งอยู่ในความดี

และ ความบริสุทธิ์สุจริตใจ ในทุกกรณี

แผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการ



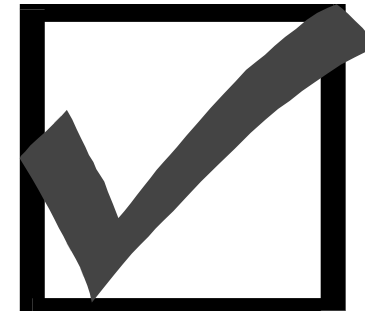
**สภาพอดีต ถึง ปัจจุบัน
ของเราเป็นอย่างไร
ตัวเรา / งานรังสีเทคนิค /
เครือข่าย RT**



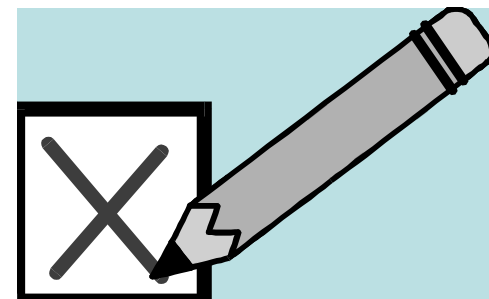
Strategic Planning

• **Step 1: ประเมินศักยภาพ
ภายในองค์กร (เครือข่าย/
งาน/ตัวเจ้าของ)**

– จุดแข็ง (Best)



– จุดอ่อน (Bad)



ประเมินศักยภาพภาพเจ้าของ

**1. ขณะนี้ตัวเรา/เครือข่าย
เรากำลังทำอะไรอยู่ และ
ตัวเรา/เครือข่ายเรา
ทำเรื่องอะไรได้ดี ปัจจัย
แห่งความสำเร็จ คือ.....**

ประเมินศักยภาพภาพเจ้าของ

**2.เราทำอะไรไม่ดี
ตัวเรา/งานเรา/
เครือข่ายเรา
เพราะอะไร.....**

ประเมินศักยภาพภาพเจ้าของ

4. เรื่องอะไรที่ตัวเรา/งาน

คุณภาพในวิชาชีพของเรา/

เครือข่ายของเราที่เราทำบ้าง

ไม่ได้ทำบ้าง... เพราะ.....

ประเมินศักยภาพเจ้าของ

**5. เรื่องอะไรที่ตัวเรา /
งานคุณภาพของเรา /
เรา / เครื่องข่าย RT
ของเราควรทำได้
แต่ยังไม่ได้ทำ**

ประเมินศักยภาพภาพเจ้าของ

**6. เรื่องอะไรที่ตัวเรา /
งานคุณภาพของ
เรา / เครื่องข่าย RT
ของเรา ยังทำไม่ได้
หรือ ทำไม่เป็น**

Strategic Planning

- **Step 2: ประเมิน**
สถานการณ์นอกองค์กร
– โอกาส / ข้อจำกัด
 - **วิชาชีพอื่นหรือหน่วยงาน**
ใกล้เคียงทำอะไรได้ดีกว่า
เราชาวรังสิตวิทยา

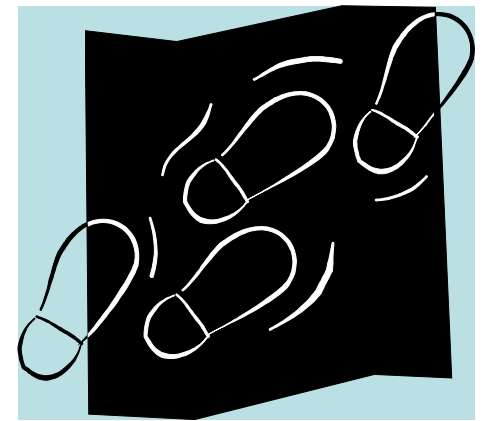
Strategic Planning

- **Step 3: ทบทวนเพื่อกำหนดวิสัยทัศน์ และ พันธกิจ และ ค่านิยม**

–เราจะไปทางไหนในอนาคต

–ภารกิจที่เราจะต้องทำ

–ค่านิยม ของเรา คือ



**เราอยากเห็นสภาพของ
ตัวเรา/งานคุณภาพ/
เครือข่าย RT ของเราเป็น
อย่างไรในปีหน้า/หก
เดือน/สามเดือน ข้างหน้า
เป้าหมาย..ตัวชี้วัด..เจ้าภาพ.
ทรัพยากร..**

	โอกาส	ข้อจำกัด
จุดแข็ง	<p>กลยุทธ์เสริมจุดแข็งเสริมโอกาส</p> <p>เราพร้อม-RTNพร้อม</p> <p>CQI</p>	<p>เสริมจุดแข็ง กำจัดข้อจำกัด</p> <p>เราพร้อม-RTNไม่พร้อม</p> <p>PROJECT</p>
จุดอ่อน	<p>กลยุทธ์แก้จุดอ่อน เสริมโอกาส</p> <p>เราไม่พร้อม-RTNพร้อม</p> <p>HRD</p>	<p>แก้ จุดอ่อนและข้อจำกัด</p> <p>เราไม่พร้อม-RTNไม่พร้อม</p> <p>TQM</p>