



แบบฟอร์มเสนอผลงานนวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์

๑. ชื่อผลงานนวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์

ภาษาไทย: การพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจแบบเปิดผ่าน Line Official Account (Line OA) เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนและส่งเสริมการฟื้นฟูสภาพที่บ้าน

ภาษาอังกฤษ: Development of a Post-Open Heart Surgery Care Model via Line Official Account (Line OA) for Complication Prevention and Home Rehabilitation Promotion

๒. กลุ่มการประกวดนวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์

☒ กลุ่มที่ ๑ นวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์ด้านหลักการ กระบวนการ การบริการ โปรแกรมคอมพิวเตอร์ และแอปพลิเคชัน

☐ กลุ่มที่ ๒ นวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์ด้านเครื่องมืออุปกรณ์

๓. รายชื่อคณะผู้ประดิษฐ์คิดค้น

๑. ชื่อ.....น.ต.หญิง นันทน์ภัส.....นามสกุล.....ทองคำชุม.....

มือถือ..... ๐๖๕-๘๕๖๕๕๒๓.....E-mail..... nunnapas.navy@gmail.com.....

๒. ชื่อ.....น.ต.หญิง วรรณนิศา.....นามสกุล.....จำปาเทศ.....

มือถือ..... ๐๘๘-๕๒๖๙๕๙๐.....E-mail..... wanny.naa@gmail.com

๓. ชื่อ.....ร.ท.หญิง ศิหรรษา.....นามสกุล.....สมเกตุ.....

มือถือ..... ๐๖๑-๖๓๒๔๔๑๕.....E-mail..... Sihansaa@gmail.com.....

๔. ชื่อ.....ร.ท.หญิง ศุภรดา.....นามสกุล.....เพิ่มผล.....

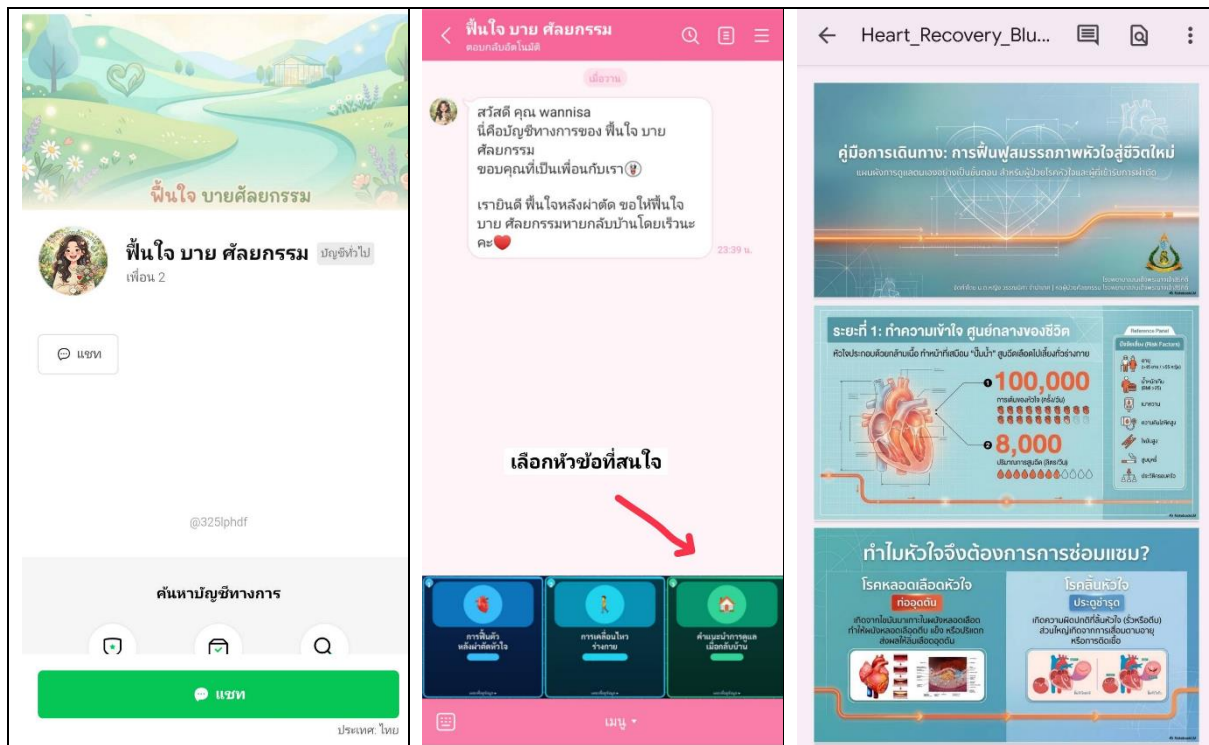
มือถือ..... ๐๙๔-๘๘๑๐๓๙๐.....E-mail.....Suparadaper@gmail.com.....

๔. หน่วยงานที่สังกัด หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย กลุ่มงานการพยาบาลศัลยกรรม

สถานที่ติดต่อ หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ๑๖๓ หมู่ ๑ ต.พญาหลวง

อ.สัทหีบ จ.ชลบุรี ๒๐๑๘๐

๕. รูปภาพผลงานนวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์ ตัวอย่างหน้าจอ LINE OA



๖. ที่มาของแนวคิดในการประดิษฐ์.

การผ่าตัดหัวใจแบบเปิดเป็นหัตถการที่มีความซับซ้อนสูง ผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ระยะพักรักษาในโรงพยาบาลจนถึงระยะพักฟื้นที่บ้าน เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน ลดการกลับเข้ารับการรักษาซ้ำ และเพิ่มคุณภาพชีวิต อย่างไรก็ตาม จากการวิเคราะห์สถานการณ์ของหอผู้ป่วย ศัลยกรรมชาย โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พบปัญหาสำคัญ ได้แก่ ผู้ป่วยและญาติขาดความรู้และความมั่นใจในการดูแลตนเองหลังจำหน่าย การเข้าถึงข้อมูลสุขภาพมีข้อจำกัด และการติดตามอาการหลังกลับบ้านยังไม่ต่อเนื่อง ส่งผลให้การฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจไม่เป็นไปตามเป้าหมาย

คณะผู้พัฒนาได้ใช้กระบวนการ Design Thinking ร่วมกับวงจรการพัฒนาคุณภาพ PDCA (Plan-Do-Check-Act) วิเคราะห์ปัญหาจากผู้ใช้บริการจริง (User-Centered Design) และบูรณาการองค์ความรู้จากทีมสหสาขาวิชาชีพ ประกอบด้วยศัลยแพทย์หัวใจ พยาบาลวิชาชีพ นักกายภาพบำบัด ร่วมกับหลักฐานเชิงประจักษ์ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจ เพื่อพัฒนา Digital Cardiac Rehabilitation Care Model ผ่าน LINE Official Account (LINE OA)

เพื่อให้สอดคล้องกับพันธกิจของโรงพยาบาลในการให้บริการสุขภาพระดับตติยภูมิแก่กำลังพล ครอบครัวกองทัพเรือ และประชาชนทั่วไปอย่างมีคุณภาพ และตอบสนองต่อเข้มมุ่งในการพัฒนาความเป็นเลิศด้านระบบดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ และการก้าวสู่การเป็น Smart Hospital ในปี ๒๕๗๑ ทางคณะผู้จัดทำจึงได้เล็งเห็นโอกาสในการพัฒนา โดยยึดหลักค่านิยม SRK-TOP โดยมุ่งเน้นการปฏิบัติตามมาตรฐานวิชาชีพและการดูแลผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยเฉพาะกลุ่มข้าราชการกองทัพเรือ เสริมสร้างสมรรถนะและความมั่นใจให้กับทีมพยาบาล (Nursing Competency) ผ่านระบบพี่เลี้ยงและการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อให้สามารถส่งเสริมการหมายเหตุ : แบบฟอร์มสิ่งประดิษฐ์อ้างอิงมาจากฟอร์มเสนอผลงานนวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์แพทย์ทหาร

เคลื่อนไหวร่างกายโดยเร็ว (Early Ambulation) ได้อย่างมีอาชีพและปลอดภัย เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายได้ตามเป้าหมาย

นวัตกรรมดังกล่าวถูกออกแบบให้เป็นระบบการดูแลต่อเนื่องจากโรงพยาบาลสู่บ้าน (Hospital-to-Home Continuity Care) ประกอบด้วยระบบให้ความรู้ วิดีโอสาธิต ระบบติดตามอาการ การประเมินตนเอง และการให้คำปรึกษาเฉพาะบุคคลแบบออนไลน์ ทำให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงข้อมูลที่ต้องการได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ลดข้อจำกัดด้านบุคลากร เวลา และสถานที่ ตอบสนองนโยบาย Smart Hospital และการพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัลของโรงพยาบาล

นวัตกรรมนี้มีใช้เพียงการใช้ LINE OA เป็นช่องทางสื่อสาร แต่เป็นการพัฒนา “Digital Cardiac Rehabilitation Care Model” ที่บูรณาการการให้ความรู้ การติดตามอาการ การคัดกรองความเสี่ยง และการให้คำปรึกษาเฉพาะบุคคลไว้ในระบบเดียว โดยออกแบบจากบริบทของผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจและหลักฐานเชิงประจักษ์ ทำให้เกิดรูปแบบการดูแลต่อเนื่องจากโรงพยาบาลสู่บ้าน (Hospital-to-Home Continuity Care) ที่ไม่เคยมีมาก่อนในหน่วยงาน เพื่อยกระดับการบริการสู่ยุค Digital Disruption และรองรับการขยายตัวของบริการทางการแพทย์ในพื้นที่ “เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก” อย่างยั่งยืน ซึ่งจะส่งผลให้เกิดความพึงพอใจและสร้างสุขตามอัตลักษณ์ขององค์กรสืบไป

๗. วัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์หลัก เพื่อพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจแบบเปิดผ่าน Line Official Account (Line OA) สำหรับใช้เป็นช่องทางในการป้องกันภาวะแทรกซ้อนและส่งเสริมการฟื้นฟูสภาพที่บ้าน

วัตถุประสงค์เฉพาะ

๑. ด้านผลลัพธ์การฟื้นฟูของผู้ป่วย (Patient Outcomes)

- ผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจสามารถฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจโดยการเคลื่อนไหวร่างกายโดยเร็วที่ระดับ ๓ $\geq$ ๘๐ %

๒. ด้านสมรรถนะและการปฏิบัติทางการพยาบาล (Nursing Competency)

- บุคลากรปฏิบัติตามขั้นตอนการส่งเสริมการฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจ ในผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจถูกต้อง ๑๐๐%

๓. ด้านการเข้าถึงและการใช้งานระบบ (System Engagement & Accessibility)

- อัตราความพึงพอใจของบุคลากร ผู้ป่วยและครอบครัว ในการเข้าถึงสื่อวิดีโอสาธิตและระบบให้คำปรึกษาผ่าน LINE OA ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๘. คุณสมบัติ / คุณลักษณะเฉพาะและขอบเขตการใช้งานของผลงานนวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์

นวัตกรรมนี้เป็นรูปแบบการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจแบบเปิดผ่าน LINE Official Account (LINE OA) ที่บูรณาการการให้ความรู้ การฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจ การติดตามอาการ และการให้คำปรึกษาไว้ในระบบเดียว โดยมีคุณลักษณะเด่นดังนี้

๑. ผู้ป่วยและครอบครัวสามารถเข้าถึงข้อมูลสุขภาพ วิดีโอสาธิต และคำแนะนำการปฏิบัติตัวได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๒. มีระบบประเมินอาการและคัดกรองความเสี่ยงเบื้องต้น (Self-Assessment & Early Warning System) เพื่อเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด

๓. มีระบบให้คำปรึกษาเฉพาะบุคคลผ่านช่องทางออนไลน์ ช่วยลดช่องว่างระหว่างการรักษาในโรงพยาบาลและการดูแลที่บ้าน

หมายเหตุ : แบบฟอร์มสิ่งประดิษฐ์อ้างอิงมาจากฟอร์มเสนอผลงานนวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์แพทย์ทหาร

๔. ใช้งานง่ายผ่านแอปพลิเคชัน LINE ซึ่งเป็นแพลตฟอร์มที่ผู้ป่วยและครอบครัวคุ้นเคย ไม่ต้องติดตั้งโปรแกรมเพิ่มเติม สามารถปรับปรุงข้อมูลและพัฒนาระบบได้โดยบุคลากรภายในหน่วยงาน

๕. มีความปลอดภัยในการใช้งาน โดยกำหนดสิทธิ์การเข้าถึงข้อมูลตามมาตรฐานการคุ้มครองข้อมูลสุขภาพ

๕. สามารถขยายผลสู่ผู้ป่วยโรคหัวใจกลุ่มอื่น รวมถึงผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ต้องการการติดตามดูแลต่อเนื่อง

๙. หลักการ วิธีการ และขั้นตอนการทำงานของผลงานนวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์

หลักการของนวัตกรรม

1. ความต่อเนื่องของการดูแล (Continuity of Care): ลดช่องว่างระหว่างการรักษาตัวในโรงพยาบาล และการกลับไปพักฟื้นที่บ้าน
2. การเฝ้าระวังเชิงรุก (Proactive Monitoring): ใช้เทคโนโลยีที่คนไทยคุ้นเคย มาเป็นช่องทางประเมินอาการ คัดกรองภาวะแทรกซ้อน (เช่น ผลติดเชื้อ, ภาวะหัวใจล้มเหลว, หอบเหนื่อย) และรายงานแพทย์ได้ทันที
3. การส่งเสริมการจัดการตนเอง (Empowerment): ให้ความรู้ที่เข้าใจง่ายแก่ผู้ป่วยและญาติ เพื่อให้ปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง

วิธีการทำงาน (Workflow) ระบบจะทำงานผ่านฟีเจอร์หลักของ Line OA โดยแบ่งการโต้ตอบออกเป็น ๓ รูปแบบหลัก ได้แก่:

1. ระบบตอบอัตโนมัติ (Chatbot/Rich Menu) ผู้ป่วยสามารถกดเมนูเพื่อเรียกดูข้อมูลสำคัญได้ที่ เช่น วิธีการทำกายภาพหัวใจ, การสังเกตอาการผิดปกติ ข้อควรระวังเรื่องยาและอาหาร รวมถึงวิดีโอสาธิตการดูแลแผลผ่าตัด
2. ระบบการประเมินและคัดกรองตนเอง (Self-Assessment Form) มีแบบสอบถามให้ผู้ป่วยประเมินอาการตนเองเป็นระยะ เช่น การชั่งน้ำหนัก การวัดสัญญาณชีพ ระดับความเหนื่อย เพื่อให้ระบบประเมินความเสี่ยง
3. ระบบการปรึกษาเฉพาะบุคคล (๑-on-๑ Chat) ตามวันและเวลาที่กำหนด เป็นช่องทางสนทนาโดยตรงกับพยาบาล หรือทีมสหสาขาวิชาชีพ เพื่อปรึกษาปัญหา สานต่อการรักษา หรือส่งรูปภาพ (เช่น แผลผ่าตัด) ให้ประเมินเบื้องต้น

ขั้นตอนการดำเนินงาน

ระยะที่ ๑: การเตรียมความพร้อมก่อนจำหน่าย (Pre-Discharge)

- ผู้ป่วยและญาติได้รับการอบรมและคำแนะนำในการดูแลตนเอง การใช้อุปกรณ์ และการออกกำลังกายจากทีมพยาบาล
- เจ้าหน้าที่ทำการเพิ่มเพื่อนผู้ป่วยเข้าสู่ Line OA และสอนวิธีการใช้งานฟีเจอร์ต่างๆ รวมทั้งให้ทำแบบทดสอบความเข้าใจก่อนกลับบ้าน

ระยะที่ ๒: การติดตามและประเมินผลที่บ้าน (Post-Discharge Monitoring)

- การติดตามเชิงรุก: ระบบ Line OA จะส่งข้อความแจ้งเตือนอัตโนมัติ (Broadcast) เพื่อเตือนให้ผู้ป่วยปฏิบัติตัว เช่น การบริหารปอด การรับประทานยาตามเวลา หรือนัดหมายมาตรวจติดตาม (Follow-up)

- **การประเมินอาการ:** ผู้ป่วยส่งข้อมูลสุขภาพหรือรายงานอาการผ่านระบบคัดกรอง หากพบความเสี่ยงสูง (Red Flag) เช่น มีไข้สูง แผลบวมแดง หรือหายใจหอบเหนื่อย ระบบจะแจ้งเตือนทีมทันทีเพื่อให้ความช่วยเหลืออย่างรวดเร็ว

ระยะที่ ๓: การประเมินและปรับปรุงระบบ

- ทีมพยาบาลรวบรวมข้อมูลการใช้งาน ปัญหาที่ผู้ป่วยพบบ่อย และผลลัพธ์ของการดูแล เพื่อนำมาปรับปรุงเนื้อหาและพัฒนาประสิทธิภาพการทำงานของ Line OA ให้เหมาะสมกับบริบทของผู้ป่วยมากยิ่งขึ้น



หมายเหตุ : แบบฟอร์มสิ่งประดิษฐ์อ้างอิงมาจากฟอร์มเสนอผลงานนวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์แพทย์ทหาร

๑๐. จุดเด่นหรือกลไกการทำงานที่เป็นจุดเด่นที่แตกต่างจากของผู้อื่นที่มีอยู่แล้ว (กรุณาระบุให้ ชัดเจน)

๑. เป็นการพัฒนา Digital Cardiac Rehabilitation Care Model ที่บูรณาการการให้ความรู้ การฟื้นฟูสมรรถภาพ การติดตามอาการ และการให้คำปรึกษาไว้ในระบบเดียว แตกต่างจากการใช้ LINE OA ทั่วไปที่เป็นเพียงช่องทางสื่อสาร

๒. พัฒนาจากหลักฐานเชิงประจักษ์และแนวทางการฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจมาตรฐาน ร่วมกับการออกแบบตามบริบทของผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจในโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

๓. มีระบบคัดกรองอาการและแจ้งเตือนความเสี่ยง (Early Warning System) ช่วยให้บุคลากรสามารถเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนและให้การช่วยเหลือได้อย่างรวดเร็ว

๔. สนับสนุนการดูแลต่อเนื่องจากโรงพยาบาลสู่บ้าน (Hospital-to-Home Continuity Care) ลดช่องว่างในการดูแลหลังจำหน่าย

๕. ใช้ทรัพยากรที่มีอยู่เดิมขององค์กร ต้นทุนต่ำ สามารถพัฒนาและขยายผลได้ง่าย

๖. เป็นนวัตกรรมที่ตอบสนองนโยบาย Smart Hospital และ Digital Health Transformation ของโรงพยาบาล

๑๑. วัสดุและอุปกรณ์ที่ใช้ในการประดิษฐ์คิดค้น

๑. อุปกรณ์ระบบและซอฟต์แวร์ (Software & System)

- สมาร์ทโฟน แท็บเล็ต หรือคอมพิวเตอร์: สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ใช้ตอบแชต ให้คำปรึกษาทางไกล และมอนิเตอร์อาการผู้ป่วย
- บัญชี LINE Official Account: ลงทะเบียนเพื่อสร้างระบบตอบกลับอัตโนมัติ (Chatbot), ระบบเมนู (Rich Menu) และแบบคัดกรองอาการ
- ระบบจัดการฐานข้อมูล (Database/API)

๒. อุปกรณ์ตรวจติดตามสุขภาพ (Monitoring Devices) เป็นอุปกรณ์ที่ผู้ป่วยต้องมีที่บ้าน เพื่อใช้วัดค่าแล้วส่งข้อมูลผ่านแชต Line OA

- เครื่องวัดความดันโลหิตแบบดิจิทัล (Digital Blood Pressure Monitor): สำหรับประเมินความดันและอัตราการเต้นของหัวใจ
- เครื่องวัดออกซิเจนปลายนิ้ว (Pulse Oximeter): ใช้ประเมินภาวะพร่องออกซิเจน
- เครื่องวัดอุณหภูมิ (Digital Thermometer): สำหรับเฝ้าระวังภาวะติดเชื้อ

๓. สื่อให้ความรู้ (สื่อประติมากรรมรูปแบบดิจิทัลบน Line OA)

- สื่ออินโฟกราฟิกและภาพนิ่ง (Infographics): อธิบายข้อห้ามปฏิบัติหลังผ่าตัด
- วิดีโอสาธิต (VDO / Rich Video): สอนการออกกำลังกายบำบัดและการปฏิบัติตัวเมื่ออยู่บ้าน

๑๒. ประโยชน์และคุณค่าของผลงานสิ่งประดิษฐ์

๑. ประโยชน์ด้านผลลัพธ์ต่อผู้ป่วยและครอบครัว (Patient & Family Benefits)

- เพิ่มประสิทธิภาพการฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจ นวัตกรรมนี้ช่วยให้ผู้ป่วยสามารถฟื้นฟูร่างกายได้ตามเป้าหมายเพิ่มขึ้นอย่างชัดเจน จากร้อยละ ๕๖ เป็นร้อยละ ๙๒

- เข้าถึงง่ายตลอดเวลา ผู้ป่วยและครอบครัวสามารถเข้าถึงข้อมูลและวิดีโอสาธิตการฟื้นฟูสภาพและการปฏิบัติตัวเมื่ออยู่บ้านได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

- ลดความวิตกกังวล การเปลี่ยนจากคู่มือกระดาษหรือการบรรยาย มาเป็นสื่อดิจิทัลวิดีโอ ช่วยลดความวิตกกังวลของผู้ป่วยได้ดีกว่า

หมายเหตุ : แบบฟอร์มสิ่งประดิษฐ์อ้างอิงมาจากฟอร์มเสนอผลงานนวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์แพทย์ทหาร

- ส่งเสริมการดูแลตัวเอง (Empowerment) มีการให้ความรู้ที่เข้าใจง่ายแก่ผู้ป่วยและญาติ เพื่อให้สามารถปฏิบัติได้อย่างถูกต้องเมื่อกลับไปพักฟื้นที่บ้าน

๒. ประโยชน์ด้านการปฏิบัติงานของพยาบาลและบุคลากร (Nursing & Clinical Benefits)

- เพิ่มความถูกต้องในการปฏิบัติงาน: นวัตกรรมนี้ช่วยให้พยาบาลปฏิบัติงานได้ถูกต้องเพิ่มขึ้น จากร้อยละ ๖๕.๓ เป็นร้อยละ ๘๘.๔๖

- การดูแลที่ต่อเนื่อง (Continuity of Care): ช่วยลดช่องว่างระหว่างการรักษาตัวในโรงพยาบาลและการกลับไปพักฟื้นที่บ้าน

- ระบบเฝ้าระวังเชิงรุก (Proactive Monitoring): มีช่องทางให้ผู้ป่วยประเมินอาการและคัดกรองภาวะแทรกซ้อน (เช่น แผลติดเชื้อ หรืออาการหอบเหนื่อย) ซึ่งหากพบความเสี่ยงสูง (Red Flag) ระบบจะแจ้งเตือนทีมพยาบาลให้ช่วยเหลือหรือรายงานแพทย์ได้ทันที่

- ให้คำปรึกษาแบบ Real-time: มีระบบ ๑-on-๑ Chat ที่ผู้ป่วยปรึกษาปัญหา สานต่อการรักษา หรือส่งรูปแผลมาให้ประเมินเบื้องต้นได้

- ทลายข้อจำกัดด้านบุคลากร: นวัตกรรมนี้ช่วยแก้ปัญหาข้อจำกัดด้านเวลาและบุคลากรทางการแพทย์ เช่น การมีนักรกายภาพบำบัดจำกัดในเวลานอกราชการ

๓. ประโยชน์ด้านคุณค่าต่อองค์กร (Organizational Benefits)

- ยกระดับการบริการ: ช่วยผลักดันและตอบสนองต่อเจตจำนงของโรงพยาบาลในการก้าวสู่การเป็น Smart Hospital ในปี ๒๕๗๑

- รองรับการขยายตัวทางเศรษฐกิจ: เป็นการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการขยายตัวของบริการทางการแพทย์ในพื้นที่ "เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก"

- ตอบสนองพันธกิจหลัก: สอดคล้องกับพันธกิจของโรงพยาบาลในการให้บริการสุขภาพระดับตติยภูมิอย่างมีคุณภาพ แก่กลุ่มเป้าหมายเฉพาะอย่างกำลังพล ครอบครัวกองทัพเรือ และประชาชนทั่วไป

๔. ประโยชน์ด้านเศรษฐศาสตร์ (Economic benefits)

- ใช้งบประมาณในการพัฒนาเพียง ๓,๐๐๐ บาท โดยใช้แพลตฟอร์ม LINE OA ที่มีอยู่เดิม

- ลดค่าใช้จ่ายในการจัดทำเอกสารและสื่อการสอนแบบกระดาษ

- ลดเวลาในการให้สุศึกษาและการติดตามข้อมูลผู้ป่วย

- สามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้โดยไม่ต้องลงทุนจัดซื้อระบบสารสนเทศเพิ่มเติม

ตัวชี้วัด	ก่อน	หลัง
๑. บุคลากรปฏิบัติตามขั้นตอนการส่งเสริมการฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจ ในผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจถูกต้อง (เป้าหมาย $\geq 80\%$)	๖๕.๓ % (N=๒๖)	๘๘.๔๖ % (N=๒๖)
๒. ผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจสามารถฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจโดยการเคลื่อนไหวร่างกายโดยเร็วที่ระดับ ๓ $\geq 80\%$	๕๖ % (N=๒๕)	๙๒ % (N=๒๕)
๓. อัตราความพึงพอใจของบุคลากร ผู้ป่วยและครอบครัว ในการเข้าถึงสื่อวิดีโอสาธิตและระบบให้คำปรึกษาผ่าน LINE OA ตลอด ๒๔ ชั่วโมง	N/A	ระดับดีมาก ๘๐.๗๖ % (N=๒๖)
๔. อัตราความพึงพอใจของผู้ป่วยและครอบครัว ในการเข้าถึงสื่อวิดีโอสาธิตและระบบให้คำปรึกษาผ่าน LINE OA ตลอด ๒๔ ชั่วโมง	N/A	ระดับดีมาก ๘๘ % (N=๒๕)

หมายเหตุ : แบบฟอร์มลิงค์ประดิษฐ์อ้างอิงมาจากฟอร์มเสนอผลงานนวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์แพทย์ทหาร

๑๓. กลุ่มเป้าหมายในการนำผลงานไปใช้ประโยชน์ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

๑. กลุ่มผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจแบบเปิด เป็นกลุ่มเป้าหมายหลักที่ต้องใช้ระบบเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายและป้องกันภาวะแทรกซ้อน

๒. ครอบครัวและผู้ดูแลผู้ป่วย เพื่อใช้เป็นช่องทางในการเข้าถึงวิถีโอสาคิตการดูแลและคำแนะนำในการปฏิบัติตัวเมื่อผู้ป่วยกลับไปพักฟื้นที่บ้านได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๓. พยาบาลประจำการและบุคลากรทางการแพทย์ เพื่อใช้เป็นมาตรฐานในการปฏิบัติงาน (Nursing Competency) และเป็นเครื่องมือในการสอนสุขศึกษาแก่ผู้ป่วยอย่างมืออาชีพ

๔. กำลังพลและครอบครัวกองทัพอากาศ: สอดคล้องกับพันธกิจของโรงพยาบาลในการให้บริการสุขภาพระดับตติยภูมิแก่กลุ่มเป้าหมายเฉพาะของกองทัพอากาศ

๕. หน่วยงานอื่นๆ ภายในและภายนอกโรงพยาบาล: เนื่องจากนวัตกรรมนี้สามารถนำไปปรับใช้หรือพัฒนาต่อยอด กับการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคอื่นๆ ที่ต้องการการฟื้นฟูสภาพต่อเนื่องได้

๑๔. ความโดดเด่นของผลงาน (กรุณาระบุเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการ)

๑๔.๑ เป็นนวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ที่จัดทำขึ้นใหม่ และเสร็จสมบูรณ์แล้ว สามารถใช้ประโยชน์ได้

ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๙.....โดย (แนบหลักฐานประกอบ) ถ้ามี

☒ นำไปใช้ประโยชน์มาแล้ว เป็นเวลา ๖..... เดือน

() ผลผลิตและจำหน่ายแล้ว จำนวน เครื่อง/ชิ้น/อัน/หน่วยนับอื่นๆ

๑๔.๒ เป็นนวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ ที่ได้รับการแก้ไข

ปรับปรุงพัฒนาเพิ่มเติมให้ดีกว่าและใช้ประโยชน์ได้มากกว่าเดิม ตั้งแต่ปี พ.ศ. โดย (แนบหลักฐานประกอบ) ถ้ามี

() นำไปใช้ประโยชน์มาแล้ว เป็นเวลา เดือน

() ผลผลิตและจำหน่ายแล้ว จำนวน เครื่อง/ชิ้น/อัน/หน่วยนับอื่นๆ

๑๔.๓ สถานภาพทางสิทธิบัตรของนวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์

☒ ยังไม่ได้ยื่นจดทะเบียนสิทธิบัตร

() ยื่นจดทะเบียน ☐ สิทธิบัตรการประดิษฐ์ ☐ อนุสิทธิบัตร

☐ สิทธิบัตรการออกแบบผลิตภัณฑ์

เลขที่ ออกให้ ณ วัน/เดือน/ปี.....

๑๔.๔ งบประมาณในการดำเนินการจัดทำนวัตกรรม/ประดิษฐ์ จำนวนเงิน ๓,๐๐๐.....บาท โดยใช้ทุนจาก

☒ ทุนส่วนตัว

() ทุนจากหน่วยงาน (ระบุ)

๑๔.๕ เป็นผลงานที่

() เคยส่งเข้าประกวด

☒ ไม่เคยส่งเข้าประกวด

() ไม่เคยได้รับรางวัลมาก่อน

() เคยได้รับรางวัลมาแล้ว คือ

กรณีเป็นนวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ที่เคยได้รับรางวัลมาแล้วระบุในส่วนที่ได้ปรับปรุงจากเดิมคือ

ขณะที่ส่งผลงานนวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์เข้าประกวดครั้งนี้

() ไม่ได้ส่งผลงานเข้าประกวดที่อื่น

(/) ส่งเข้าประกวดที่อื่น ณ หน่วยงาน สำนักงานงานบริหารยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ รพ.ฯ
เมื่อ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๙

๑๕. ผู้ติดต่อประสานงาน (โปรดระบุรายละเอียดติดต่อที่ใช้ในปัจจุบัน)

น.ต.หญิง วรรณนิศา จำปาเทศ หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย กลุ่มงานการพยาบาลศัลยกรรม รพ.สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ เบอร์โทร ๐๘๘-๕๒๖๙๕๙๐ E-mail address : Wanny.naa@gmail.com

ลงชื่อ.....น.ต.หญิง วรรณนิศา จำปาเทศ.....ผู้เสนอผลงาน
(.....วรรณนิศา จำปาเทศ.....)

วันที่.....๒๐..... เดือน ..กรกฎาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๙...

เอกสารอ้างอิง

1. Huadhun, K. (2017). Influences of Line application on communication in present era. *Journal of Arts Management*, 1(2), 75-88.
2. Piathip D, Liangchawengwong S, Satdhabudha O. The effects of enhancing self-efficacy in early cardiac rehabilitation program on physical outcomes and anxiety among patients post coronary artery bypass graft surgery. *Songklanagarind Journal of Nursing* 2018;38(3),12-24. (in Thai).
3. Vititsiri B, Swanpitak P, Sanjaroensuttikul N, Uaaree P, Kobkitsumongkol K, Sangmanee S. Effects of group therapy in cardiac rehabilitation program on quality of life in open heart surgery patients. *Journals of Thai Rehabilitation Medicine* 2018, 28(2):44-8. (in Thai).
4. Tanprasert P, et al. Cardiac rehabilitation guideline. [Internet]. [cited 2022 July 22]. Available from: <http://www.thaiheart.org/guideline.html>. (in Thai).
5. Intarat B. Program enhancing self-efficacy in cardiac rehabilitation on physical fitness and satisfaction of patients with coronary artery bypass grafting. [Master's Thesis, Faculty of Nursing]. Prince of Songkla University; 2013. (in Thai).