



สพท.ชวนคุย...

ฉบับที่ 2 สัปดาห์ที่ 4 - 8 ต.ค.53

โทร 23643 ,23632 ,23503



M.+R..CEO.
HPH..ENV..5ค.



สวัสดีค่ะ สพร.ชวนคุย ฉบับที่ 2 ออกมาแล้วค่ะ ไม่ทราบว่าคุณอ่านฉบับที่ 1 กันทั่วถึงทุกท่านกันแล้วหรือยัง ถ้ายังก็ไม่ใช่ไรค่ะ เนื้อหาแต่ละฉบับจะพยายามให้อ่านในตอนที่อ่าน แต่อาจมีความต่อเนื่องจากฉบับเดิมมาบ้าง แต่จะทำให้ง่ายต่อการติดตามนะคะ ฉบับนี้ตามต่อเนื่องนะคะว่า ใคร ทำอะไร อย่างไรกันบ้างนะ ในการเตรียมรับ Re-accredit

CLT ตรวจและเตรียมอะไรเพื่อเตรียมรับ Re-accredit

1. เร่งทำแบบประเมินตนเอง (Service Profile) ซึ่งควรเป็นการนำเสนอแบบสหสาขาวิชาชีพ Clinical Tracer 1-2 เรื่อง ต้องรับนำมาทบทวน เพราะ Outcome จะได้ออก ควรเลือกเรื่องที่ CLT ให้ความสำคัญ สัมพันธ์กับจุดเน้นหรือ risk ของ CLT เช่นเน้นเรื่อง โรคเรื้อรัง , โรคฉุกเฉินเร่งด่วน / อุบัติเหตุ

2. ทบทวน Clinical Risk ให้เป็นปัจจุบันและสามารถนำไปปฏิบัติได้จริงและนำเสนอผลลัพธ์ หรือการปรับปรุงที่ดีขึ้น เช่น RCA, Clinical Tracer ,CQI

3. ทบทวน 12 กิจกรรม แบบเห็นผลลัพธ์การเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้นสามารถยกตัวอย่างได้ อาจใช้กระบวนการคุณภาพเช่น RCA , CPG , Clinical Tracer ,CQI และสามารถเชื่อมโยงข้อมูลกับระบบต่าง ๆ ที่สำคัญ เช่น ระบบบริหารความเสี่ยง, ระบบ IC , ระบบยา ฯลฯ

4. ทบทวนตัวชี้วัดที่สำคัญระดับ CLT (อาจคัดบางตัวที่เก็บแล้วไม่เกิดประโยชน์หรือนำไปใช้ประโยชน์ไม่ได้) โดยให้เน้นตัวชี้วัดที่ตอบสนองเป้าหมายของ CLT , ตัวชี้วัดทางคลินิกจาก Clinical CQI , Clinical Tracer สำหรับตัวชี้วัดที่ยังเป็นปัญหา เช่น อัตราตายสูง , ผลลัพธ์การรักษาต่ำกว่าเป้าหมาย, มี Complication สูง , Re-Admit ฯลฯ CLT ต้องทราบและนำมาแก้ไขและมีภาพแสดงผลที่ดีขึ้นชัดเจนอย่างน้อย 3 เดือนหลังสุด



5. CLT ต้องทราบ Patient Safety Goal ระดับโรงพยาบาล และต้องมีแผนกลยุทธ์หรือแผนปฏิบัติการที่เห็นเป็นรูปธรรม โดย สัมพันธ์กับ Patient Safety Goal ทั้ง 6 ตัว ได้แก่ S-I-M-P-L-E

6. CLT ต้องทำความเข้าใจเรื่อง 3C – PDSA กับการทำงานคุณภาพ





สพท.ชวนคุย...

โทร. 23503,23643,23632



7. ทบทวนระบบที่สำคัญ เช่น RM , Drug System , IC , ENV. และมีการ Intregation ข้อมูล ต้องมีการเชื่อมโยงข้อมูลแนวราบที่เกี่ยวข้องกับหน่วยงานทุกหน่วยงานที่สังกัด CLT และข้อมูลแนวดิ่งที่เชื่อมโยงกับข้อมูลระดับโรงพยาบาล ควรทราบว่าเราทำได้ระดับใด ?

8. CLT ต้องมีแผนกลยุทธ์ / กิจกรรม HPH โดยรวบรวมเป็นผลงานของ CLT / หน่วยงานในสังกัด

9. ควรมีกิจกรรม RCA ในเรื่องที่สำคัญ ๆ เช่น Medication Error , อุบัติการณ์ที่เกิดขึ้น ๆ เช่น ผ่าตัดซ้ำ แพ้ยาซ้ำ , การเกิดอุบัติเหตุฉุกเฉินระหว่างรอตรวจ, Mortality / Morbidity เป็นต้น



หน่วยงาน ดวทและเตรียมการจะไปเพื่อเตรียมกับ Re-accredit

1. การใช้ 3 P (Purpose-Process-Performance) เป้าหมาย – กระบวนการ – ผลลัพธ์ โดยให้สอดคล้องกับกลยุทธ์ และเป้าหมายสำคัญขององค์กร

วิสัยทัศน์

- วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม เชื่อมโยง ขององค์กร (ทีม บริการ เรียนรู้ พัฒนา เพื่อ
เป็นผู้นำการบริการสุขภาพ ด้วยการบริการที่รวดเร็ว ปลอดภัย ได้คุณภาพแบบองค์รวม)

ค่านิยม 4 ตัว

- เมื่อเชื่อมองค์กรเป็นเช่นนี้ ส่งผลให้หน่วยงานต้องมีเป้าหมายอย่างไร

เชื่อมโยง

2. Service profile หรือ Unit profile (นำมาทบทวนให้เป็นปัจจุบัน และเติมเต็มข้อมูลให้ครบถ้วนตามที่ สรพ: สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล กำหนดไว้)

3. หัวหน้าพาทำคุณภาพ (อย่างไรบ้าง)

4. กิจกรรม 5 ส.(ดำเนินการอย่างไร ผลเป็นอย่างไร)

5. การแลกเปลี่ยนเรียนรู้: KM (การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของคนในหน่วยงานเป็นอย่างไร)

6. การตอบสนองข้อเสนอแนะของผู้รับบริการ(มีการตอบสนองข้อเสนอแนะ ร้องเรียนที่เป็นรูปธรรม เป็นระบบงานชัดเจนอย่างไรบ้าง และผลลัพธ์เป็นอย่างไร)

7. กิจกรรมทบทวนและการใช้ประโยชน์ (มีการทบทวนเรื่องใดเป็นประจำและนำข้อมูลมาใช้ประโยชน์อย่างไร ผลลัพธ์เป็นเช่นไร)



สพท.ชวนคุย...

โทร. 23503,23643,23632



8. ระบบบริหารความเสี่ยงภายในหน่วยงาน

- ความเสี่ยงในหน่วยงานมีอะไรบ้าง วางระบบป้องกันความเสี่ยงดังกล่าวไว้อย่างไร และผลลัพธ์เป็นอย่างไร
- ทบทวนเรื่องการป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ / อุบัติภัยหมู่

9. CQI (มี CQI เรื่องอะไร และผลการดำเนินการเป็นอย่างไร)

หมายเหตุ : วิเคราะห์จุดแข็ง – และ โอกาสพัฒนาแต่ละข้อ และนำข้อที่เป็นโอกาสพัฒนา มาวางแผนจัดกิจกรรมพัฒนาต่อไป



.....เฉลยปัญหาชีวการวัดสัปดาห์ที่แล้ว.....

1. SPA มาจากคำว่าอะไรบ้าง

ตอบ S = Standard = มาตรฐาน

P = Practice = การปฏิบัติ

A = Assesment = ประเมินตนเอง

คือการประเมินตนเองโดยนำมาตรฐานลงสู่การปฏิบัติ

SPA มีประโยชน์อย่างไร เป็นเครื่องมือช่วยให้ รพ.เห็นแนวทาง

การนำมาตรฐานไปสู่การปฏิบัติที่ชัดเจน และบอกแนวทางการสรุปข้อมูลสำคัญ

ที่จะบันทึกส่งให้คณะผู้เยี่ยมชมสำรวจปฏิบัติ ซึ่งจะช่วยลดภาระของโรงพยาบาล และผู้เยี่ยมชมสำรวจในการจัดทำเอกสาร



2. SHA มาจากคำว่าอะไรบ้าง

ตอบ SUSTAINABLE HEALTHCARE HEALTH PROMOTION by Appreciation and Accreditation = การดูแลสุขภาพ การส่งเสริมสุขภาพ อย่างยั่งยืน โดยมีความพึงพอใจ และการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล

3. Humanized Care แปลว่าอะไรกัน

ตอบ การดูแลด้วยหัวใจมนุษย์

4. Re-accredit นื่องใหม่ๆทราบมั๊ยคะว่าคืออะไร

ตอบ การรับรองคุณภาพสถานพยาบาลซ้ำ (การต่ออายุการรับรอง)



สพท.ชวนคุย...

โทร. 23503,23643,23632



6. การใช้กระบวนการ PDCA ในการทำ CQI สัมพันธ์กับหลักการของ PMQA แล้วคืออะไร

ตอบ ADLI

- A = Approach การกำหนดแนวทางการปฏิบัติ
- D = Deploy การนำแนวทางที่กำหนดไปปฏิบัติ
- L = Learning การพัฒนาแนวทาง
- I = Integration การบูรณาการแนวทางที่กำหนด

7. เรื่องเล่า (Story Telling) เมื่อฟังแล้วเราต้องจับประเด็นอะไร (3 ประเด็นละ)

ตอบ ทำอะไร ทำอย่างไร และผลเป็นอย่างไร



...รู้คำตอบแล้วมาชื่นชมคนคุณภาพที่ได้ขบถาวรสตอบคำถามนะคะ...

คนแรกเลย คุณ จินตนา กุศลสูงเนิน
น้องเจียบคนเก่งจาก สกม.ละ



คนที่สอง คุณ กฤษดาพร เก่งขุนทด
นักกายภาพบำบัดมือดี



คนที่สาม
ตอบมาแล้วหายไปไม่กลับมาตอบแก้ไขเพิ่มเติม



((ไม่ไปไหนละ)))

คนที่สี่ ร.ท.ประจวบ วันตา
ผู้หมวดรูปหล่อจากร้อยพลเสนารักษ์



คนที่ห้า ร.อ.หญิง จิราภรณ์ ฉลาดล้ำ
ห้องตรวจโรคตา





สพท.ชวนคุย...

โทร. 23503, 23643, 23632



เก็บตกสีสัน ขงอากาศ ส่วเสริมคุณคุณภาพ ในสัปดาห์ที่ผ่านมาให้ร่วมชื่นชมด้วยนะคะ

1. ขอขอบคุณทุกหน่วยงานในวันเปิดตัว สพร.ชวนคุย ที่ให้โอกาส สพร.ได้ชวนคุยและรับฟังและช่วยนำไปขยายต่อๆกัน



2. คณะกรรมการความเสี่ยงร่วมกับ สพร. มอบรางวัลแด่คนมีใจ “เรารักโรงพยาบาล” ขอขอบคุณที่ให้ข้อเสนอแนะที่ช่วยพัฒนาโรงพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น



คนที่ 1 ร.ท.หญิง ศิวพร คลังทอง พยาบาลหอผู้ป่วย 502

คนที่ 2 จ.ส.อ.หญิง สมใจ ลิ้มพัฒนชัย ผู้ช่วยพยาบาลแผนก DRG



คนที่ 3 คุณ ยุติ ปรีวิสัย พนักงานช่วยการพยาบาลหอผู้ป่วย 302

* * * * *



สพท.ชวนคุย...

โทร. 23503, 23643, 23632



3. สพร.ร่วมการประชุมเครือข่ายวิจัยคลินิกสหสถาบัน ตามโครงการ “เครือข่ายการวิจัยเพื่อการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล” ร่วมกับโรงพยาบาลอื่นๆ อีก 6 โรงพยาบาล ผ่านทาง Video conference เป็นครั้งแรก โดยมีคณะกรรมการบริหารร่วมสังเกตการณ์ด้วย ในหัวข้อเรื่อง KPI และการประเมิน Competency รพ.ค่ายสุรนารีได้รับเป็นผู้นำกลุ่มในการดำเนินโครงการ



สุดท้าย **กิจกรรมดีๆ** ที่จะเกิดขึ้นในวันที่ 28 ต.ค. 53 ก็คือ การนำเสนอผลงานพัฒนาคุณภาพโดยใช้แนวคิด Lean Management ของ 9 กอง และที่น่ายินดี ท่านอาจารย์ รศ.นพ.กิตติฯ จะมาร่วมให้คำแนะนำด้วยนะคะ เป็นโอกาสที่ดีที่น้องงานมานำเสนอกันคะ



และกิจกรรมดีๆ อีกกิจกรรมต้อนรับปีหน้าก็คือ การนำเสนอผลงาน CQI ของทุกหน่วยงาน ในห้วงเดือน ธ.ค. 53 จะเป็นการเปิดตัวทีมงานคุณภาพกันยกใหญ่เลยละคะ ฮู้..ฮู้...อิอิ



จัดทำโดย ทีมงาน สพท.รพ.ค่ายสุรนารี

น.ต.เจษฎา นภาพัญญ โทร 23503 น.ต.เจษฎา ช่อทิพย์ โทร 23632 ร.ท.เจษฎา นพพหัทธ โทร 23632