

ประชุมคนคุณภาพทำอะไรกัน

• คณะกรรมการ CEO โดยท่าน ผอ.เป็นประธานการประชุม มีมติวางแผนการแก้ปัญหาซึ่งมีที่มาจากใบร้องเรียนของผู้ใช้บริการที่พบว่า ต้องเดินไปมาหลายรอบ ในการยืนยันสิทธิการเบิกค่ารักษาพยาบาล ดังนั้น หลังจากเชิญผู้เกี่ยวข้อง เข้าร่วมทบทวนปัญหาดังกล่าว จึงได้กำหนดแนวทางเพื่อแก้ปัญหาดังกล่าวโดย จะปรับระบบการบันทึกสิทธิการรักษาผู้ป่วย ใน OPD Card ให้อยู่ต่อเนื่อง ไม่ต้องยืนยันทุกครั้งที่มาพบแพทย์ (จนท. เวชระเบียนยืนยันจุดเดียว) ,ใช้ระบบการยืนยันตัวบุคคลให้ชัดเจนโดยการถ่ายรูปไว้ในประวัติ ในช่วงแรกที่ยังไม่มีรูปภาพยืนยันบุคคล ผู้ป่วยต้องนำบัตรประชาชนมาด้วยทุกครั้ง.....คงจะสะดวกขึ้นเยอะเลยทุกฝ่ายค่ะ



• CLT ศัลยกรรม มีการพัฒนาการเก็บตัวชีวิตในการดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านม คือ 5 years survival (อัตราการรอดชีวิตภายใน 5 ปี) น่าชื่นชมค่ะ เพราะบ่งบอกถึงคุณภาพการดูแลผู้ป่วยได้อย่างดี

• คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพ ประชุมมอบหมายงานส่งเสริมสุขภาพ บุคลากร เข้าไปในงานของแต่ละ CLT เลยประเภทยิงปืนนัดเดียวได้นก 2 ตัว

• CQI Meeting ที่จัดกันไปได้อิเดียคิดนอกกรอบมาพอสมควรเลยละค่ะ สพร. ต้องขอขอบคุณทั้งหน้าม้าที่ชวนมา และคนที่ไม่ใช่หน้าม้า หัวหนาดันมากับทั้งที่มาด้วยความเต็มใจ สรุปเห็นพ้องต้องกันว่า CQI นั้นเราหยิบมาจากงานประจำได้เลยค่ะ



• CLT สุติ-กุมารหารือกันได้ประเด็นคุณภาพในการดูแลผู้ป่วยที่สำคัญ คือ แนวทางการ Admit Preterm จาก ER และปัญหาข้อขัดข้องระหว่าง ER กับ CLT สุติ-กุมาร

ก่อนจากกันสัปดาห์นี้ มีสาระบันเทิงแนบมาด้วยค่ะ ลองถอดบทประพันธ์บทเพลงที่แนบมาด้วยซิค่ะ ว่าข้อความตรงไหนที่สื่อได้ถึงคำนิยาม 4 คำนิยาม ของชาว รพ.ค่ายฯ เรา เจอข้อความนั้นตอบ สพร. มานะค่ะ มีรางวัลให้เช่นเดิมค่ะ สำหรับ 5 ท่านแรก

จัดทำโดย ทีมงาน สพร.รพ.ค่ายสุรนารี

พ.ท.หญิง นภาเทัญ โทร 23503 พ.ท.หญิง ช่อทิพย์ โทร 23632 ร.ท.หญิง พรหมทนต์ โทร 23632



สพร.ชวนคุย...

IM..RM..HR..CEO....

เกิด

สพร.

ชื่อ

ฉบับที่ 7 สัปดาห์ที่ 8 - 12 พ.ย.53
โทร 23643,23632 ,23503



สวัสดีค่ะ ชาว รพ.ค่ายสุรนารีทุกท่าน พบกันอีกฉบับที่ 7 รับลมหนาวกันแล้วนะคะ แต่คิดว่ายังไม่หนาวหรอกค่ะ เพราะเราเคยหนาวมาแล้วมากกว่านี้ ทั้งการทำงานและอากาศ ขณะนี้ไม่มีโอกาสเดินไปชวนคุยถึงหน่วยงาน แต่ก็จัดช่องทางสื่อสารเพิ่มมากขึ้น ถ้าไม่กลัวว่าหลายท่านจะรับประทานอาหารไม่ลง ก็อยากจะชวนคุยในห้องอาหารลีลาวดีตอนกลางวัน แต่เกรงใจพี่หลิว (พ.อ.หญิง ผุสดี) เคยทำแบบนี้แล้ว พี่ท่านรับประทานอาหารไม่อร่อยไปเลย ก็เลยต้องดูหน้าดูหลังเวลาจะชวนคุย.....



ความรู้คู่คนคุณภาพ

ไม่ใช่ความรู้ใหม่อะไรหรอกค่ะ ต่อเนื่องจากสัปดาห์ที่แล้วว่าทำ CQI กันประมาณไหน

พอได้อิเดียกันแล้ว ต่อไปก็จะบอกวิธีนั่งผ้าให้ CQI ไม่ดูดิบๆเปลือๆ จับต้องได้ไม่ระคายเคือง ก็คือการเขียนนำเสนอผลงานให้สื่อสารให้ผู้อื่นได้เรียนรู้ได้ง่าย หลักการเขียนก็อ้างอิง

จาก สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลมาค่ะ สรุปก็มีอยู่ว่า

- ตั้งชื่อผลงาน / โครงการพัฒนา : อาจจะใช้คำย่อในชื่อผลงานได้ แต่ให้มีคำอธิบายสั้นๆ
- เราต้องระบุคำสำคัญ : เพื่อให้ง่ายต่อการค้นหา
- สรุปผลงานโดยย่อ : เขียนสรุปสั้นๆ ใน 1 ประโยคระบุจุดเน้นของผลงาน/โครงการ ว่าทีมได้

ปรับปรุงอะไร และเกิดผลลัพธ์อะไร

• ชื่อหน่วยงาน : คงไม่ลืมบอกอยู่แล้วละ

• สมาชิกทีม : ระบุรายชื่อสมาชิกในทีม อย่าลืมหยิบมาให้หมดนะ เดี่ยวอนกัน

• เป้าหมาย : ระบุเป้าหมายของโครงการในหนึ่งประโยค โดยมี Format ดังนี้ : เพื่อเพิ่ม

/ลด.....(อะไร/เท่าไร).....ภายในเวลา.....(อาจจะระบุพื้นที่ด้วย) สำหรับ

โครงการด้าน Humanized Healthcare อาจไม่ต้องระบุเป้าหมายที่เป็นตัวเลข

- ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ : ระบุว่าปัญหาที่ต้องการแก้ไขคืออะไร มีผลกระทบต่องานหรือการดูแลผู้ป่วยอย่างไร เกิดที่ไหน เกี่ยวข้องกับใครบ้างมีสาเหตุสำคัญจากอะไร.....

• **กิจกรรมการพัฒนา :** ระบุกิจกรรมการพัฒนาหรือการเปลี่ยนแปลง แต่ละประเด็นที่นำมาทดลองในโครงการ ประกอบด้วยประโยคที่มีประเด็นการพัฒนาที่ชัดเจนหนึ่งประเด็น โดยเริ่มประโยคด้วยคำกริยาที่เน้นวิธีการลงมือทำกิจกรรม ให้รายละเอียดที่เพียงพอเพื่อให้ผู้อ่านและผู้ฟังเข้าใจว่าทีมได้ทำอะไรไปบ้าง

• **การวัดผลและการเปลี่ยนแปลง :** มีการวัดผลการเปลี่ยนแปลงที่วางแผนไว้อย่างไร ผลของการเปลี่ยนแปลงเป็นอย่างไร การเปลี่ยนแปลงนี้ช่วยแก้ปัญหาที่เป็นจุดเริ่มต้นได้เพียงใด ก่อให้เกิดผลต่อการดูแลผู้ป่วยที่ดีขึ้นอย่างไร มีปัญหาอะไรเกิดขึ้นในระหว่างการเปลี่ยนแปลงหรือเป็นผลจากการเปลี่ยนแปลง ถ้าเป็นไปได้ให้แสดงกราฟผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น อย่างน้อยควรจะมีกราฟผลลัพธ์หนึ่งภาพ แต่ถ้าไม่มีไม่ได้เลิศจุฬารัณนนั้น ก็ว่ากันมาตามเนื้อผ้าเลยละ

• **บทเรียนที่ได้รับ :** เขียนบทเรียนที่ได้รับ ให้ข้อมูลที่ชัดเจนพอที่จะทำให้ผู้อ่านเข้าใจว่าควรทำอะไร ทำไมสิ่งนั้นจึงมีความสำคัญ สิ่งที่เราคาดหวังว่าจะทำในครั้งหน้า ที่แตกต่างไปจากเดิม

• **การติดต่อกับทีมงาน :** ระบุชื่อผู้ที่สามารถติดต่อประสานงานได้ ชื่อหน่วยงาน หมายเลขโทรศัพท์ เพื่อต้องตามรับรางวัลด้วยจะได้ง่ายต่อการติดตาม



เจ้าแะเจ้ามีสาระกับทีมงานคุณภาพ

เช่นเดิมกับการปลูกกระแส เตรียมรับ Re-Accreditation ด้วยการพูดคุยกับทีมงานคุณภาพของระบบงานสำคัญของ รพ. มาเจ้าแะเจ้ากับประธานแต่ละทีมกันละว่า มีจุดแข็งอะไรในการเตรียมรับ Re-Accreditation และเลขาฯ แต่ละทีมเตรียมการ รับ Re-Accreditation กันอย่างไรบ้างตอนละะ ว่าประมาณไหนกัน

คณะกรรมการบริหารความเคียง

พ.อ.หญิง นิชาภา จงอุตสาห์ ประธาน “ทีมเรามีจุดแข็ง คือมีการประชุมคณะกรรมการสม่ำเสมอ มีกิจกรรมเชิงรุก Risk Round ทุกหน่วยงาน ขณะนี้อยู่ในระหว่างการประเมินผลการทำ Risk Round เพื่อแจ้งหน่วยงานต่างๆ เพื่อนำไปพัฒนาปรับปรุงในจุดที่ต้องมีโอกาศพัฒนา”

พ.ท.หญิง ชลธิชา อมรมศวรินทร์ เลขาฯ “ทีมเราเตรียมตามที่ประธานกล่าวไปแล้ว และคิดว่ากรรมการเรา Active ทุกคนเลยละ”

คณะกรรมการดารสนเทศ



พ.ท.กานต์ ชะนะ ประธาน “ทีมเรามีจุดแข็งที่มี คณะกรรมการอื่นๆช่วยเก็บข้อมูลเพียบเลย”

พ.ต.หญิง ศิริวิไล สิงห์หนองโดน เลขาฯ “ทีมเราเตรียมการ โดย ทบทวนตัวชี้วัด มีปัญหาที่ Feedback กลับละะ”

คณะกรรมการดิงแวดด้อมและความปลอดภัย



พ.อ.ภัทรารุณ สุทธิรัตน์ ประธาน “ทีมเรามีจุดแข็งคือความเป็น Teamwork เป็นกรรมการชุดเดียวที่เข้าประชุมครบทุกครั้ง”

พ.ท.หญิง วรรณชลิ เกตุโสภณ เลขาฯ “เราจะมี Round ตามวงรอบโดยทีมเพื่อประเมินจุดอ่อนและพัฒนาใน

คณะกรรมการเวชระเบียน



พ.ท.ดาริน สันติชาดิงาม ประธาน “จุดแข็งทีมเราคือเรามีตัวชี้วัดที่ตรวจสอบได้ว่า ทีมทำได้ดีขึ้นหรือลดลงเป็นเปอร์เซ็นต์ชัดเจน”

พ.ท.หญิง จิรฐา ภูระหงษ์ เลขาฯ “เราเตรียมเวชระเบียนให้พร้อม ในระหว่างนี้ได้ทบทวนแนวทางการปฏิบัติในส่วนของสหสาขาวิชาชีพ ให้สอดคล้องกับมาตรฐานที่กำหนด”

คณะกรรมการ 5 ค.

พ.ท.หญิง วรรณชลิ เกตุโสภณ ประธาน “จุดแข็งของทีมเราคือเรามีความพร้อมละะ”

พ.ท.หญิง ปรานี โสมานูตร เลขาฯ “จะ Re หรือ ไม่ Re เราก็เตรียมความพร้อมไว้อยู่แล้วละะ ในทุกหน่วยงานก็ทราบดี เพราะฉะนั้นพร้อมรับ Re แน่แน่นอนละะ”

เป็นไงละ เปิดตัวเพิ่มอีก 5 คณะกรรมการ ฉบับต่อๆ เราจะไปเริ่มรุกเข้าทางคณะกรรมการที่มำทางคลินิกกันละ เตรียมตัวไว้นะละ.....