



...สพร.ชวนคุย...

ฉบับที่ 28 สัปดาห์ที่ 23 – 27 พ.ค.54

โทร 23643, 23632, 23503



สวัสดีค่ะ พบกันอีกครั้งหลังจากที่ สพร. ต้องขอพักการชวนคุยไป 4 สัปดาห์เต็ม ด้วยโดนน็อคเอาต์อาการข้างเคียง จากการรับ Presurvey



พอเปิดเทอมใหม่พร้อมเด็กนักเรียนเลยมีพลังชวนคุยกันใหม่ แต่ถึงแม้ห่างหายการชวนคุยจากช่องทาง สพร. ชวนคุย แต่ สพร.ก็ได้มีการสื่อสารอย่างต่อเนื่องในทุกช่องทางในห้วงที่ผ่านมา ไม่ว่าจะเป็นการพูดคุยกันในที่ประชุมต่างๆ การแจกจ่าย เอกสารที่เกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์ในการรับ Presurvey และแนวทางการพัฒนาต่อเนื่องในการรับ Re-accredit



เรื่องเล่าคู่คนคุณภาพ

ก็ต้องขอ
เบาๆ ดีกว่า



ฉบับรับเปิดเทอมใหม่ฉบับนี้
ชวนคิดชวนคุยกันด้วยเรื่อง
เพราะ 4 สัปดาห์ที่ผ่านมา
คนคุณภาพ รพ.ค่ายสุรนารี
เราคงมีอาการ สมอบวม
ความรู้ HA กันไปอย่างมากมาย
พอสมควร แต่เชื่อค่ะว่าเราฟื้นฟู
ตัวเราและจะยิ่งวิ่งได้แข็งแรงกว่าเดิม
เพราะรู้ทำวิ่งแล้ว.....

เรื่องเบาๆฉบับนี้ มีคนข้างโตะแนะนำให้นำเสนอเรื่องสำลี หรือ นุ่น ก็ได้ จั๊นเอาเรื่องสำลีๆ ก่อนแล้วกันแต่สำลีจะเกี่ยวอะไรกับการพัฒนาคุณภาพ ขอจุดเข้าประเด็น IC ก่อนดีกว่า คำถามมีอยู่ว่า....มีผู้ป่วยนอกเดินมาบริเวณหน้าแผนกเวชระเบียนชั้น 1 เดินกดสำลี ที่ข้อพับแขนน่าจะเดินมาจากห้องเจาะเลือดใช้กดห้ามเลือดหลังการเจาะเลือด ทำท่าจะติดพลาสติกแตรมมอง ๆ หาถังขยะตามนิสัยคนมีวินัย ท่านลองคิดตามซิว่าผู้ป่วยรายนี้เขาจะทิ้งสำลีก่อนนี้ตรงไหน แล้วถ้าเป็นเรา เราจะหาทิ้งตรงไหนถึงจะถูกต้องตามหลัก IC ..ถ้าคิดไม่ออกอยากให้ลองไปเดินดู



ประเด็นเบาๆต่อไป ยังคงอยู่กับสำลีสักอันแหละแต่
เป็นสำลีสักที่เปื้อนน้ำยาที่ผ่านการเจ็ดแผลผู้ป่วยที่หอ
ผู้ป่วยแห่งหนึ่ง ไม่มีอะไรให้คิดมากหรอกค่ะ แต่จะ
ถามว่าสำลีสักแบบนี้เมื่ออยู่ในถุงขยะสีอะไรไม่บอก เขา
คิดราคาขยะ ก.ก. ละกิโลบาท และ ชาว รพ.ค่าย

ทราบมั้ยคะว่า รพ.เราเสียค่า
ใช้จ่ายกับขยะแบบนี้เดือนละ
กี่บาท (อยากรู้ยอดเงินที่
แน่นอนถาม พี่อสาฯ หรือ
คุณหมอกานต์ฯ ได้เลยคะ)

แต่บอกไปให้ว่าราคาไม่เบาค่ะ

เรื่องเบาๆ ต่อไปเป็นเรื่องของนุ่น ก็ยังเบาๆ
แต่ไม่ใช่หุ่นวัสดุ เป็นนุ่นที่เป็นคนชื่อป้านุ่น ป้านุ่น
มาตรวจ ก่อนให้บริการ ก็มาพูดคุยซักถามหลาย
อย่างทีเคาน์เตอร์ประชาสัมพันธ์กับพยาบาล คั่น
โน่นคั่นนี่กันหลายช่องกระเป๋ เพราะลิ้มโน่นลิ้มนี่
หาอะไรก็ไม่เจอ จนได้คำตอบสมใจป้านุ่นก็เดินจาก
ไป ลักพักป้านุ่นก็กลับมาใหม่ ท่าที่รอนรน เดินมา
ถามพยาบาลว่า “ฉันวางกระเป๋าลิ้มไว้ตรง
เคาน์เตอร์ เห็นหรือเปล่า” คุณพยาบาลบอกไม่
เห็น ป้านุ่นเลยชักไม่พอใจว่า “คุณต้องเห็นสิเพราะ
ฉันยืนคั่นกับคุณ ต่อหน้าคุณนี่ คุณต้องเห็น คุณ
ต้องเห็น” คุณพยาบาลก็พยายามพูดคุยให้ป้านุ่น
นี้กดุติว่าไปที่ไหนมาบ้าง ป้านุ่นบ่นไปบ่นมา
กระทั่งใส่คุณพยาบาลอีกหลายรอบ แล้วก็เดิน
จากไปทั้งให้คุณพยาบาลยืนจ้ำใจต่อไป



อยากให้ชวนคิดหน่อยซิคะ ว่าเราจะวางระบบ
ป้องกันความเสี่ยงการถูกฟ้องร้องของผู้ปฏิบัติงาน
ได้เช่นไร(ความเสี่ยงจะเกี่ยว ด้วยมัยน้อ).....

เรื่องเบาๆ อีกเรื่องดีกว่าคราวนี้เป็นน้องนุ่น น้องนุ่นอายุ
2 ขวบ แม่ น้องนุ่นเป็นเจ้าหน้าที่ รพ. นี่แหละ พาน้องมาตรวจ
นอกเวลา ตรวจเรียบร้อยพอรับ
ใบสั่งยา ปรากฏว่าเจ้าหน้าที่เขา
ตึก OT ให้ด้วย แม่ น้องนุ่นก็
บอกว่าหนูจะเป็นเจ้าหน้าที่
แต่พี่เจ้าหน้าที่ด้วยกันไม่เชื่อแฮะ
กลัวจะมั่วนี้ม ออาจจะด้วย
แม่ น้องนุ่นดูทรุดโทรมตาม
ประสาแม่ลูกอ่อน ใครช่วย
ยืนยันก็ไม่เชื่อ แม่ น้องนุ่นเลย
โทรขอความช่วยเหลือให้พี่คนสวยคนหนึ่งมาช่วยยืนยัน เขาเลย
ยอมเชื่อ อาจจะเชื่อเพราะคนยืนยันสวยก็ได้



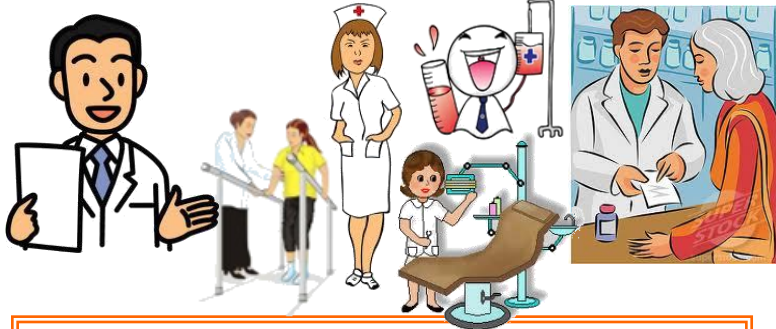
เรื่องนี้ไม่เบาแฮะเป็นกรณีศึกษาทั้งในเรื่องการระบุดัว
บุคคลและสิทธิญาติผู้ป่วย (สิทธิกำลังพล) เลยได้ส่งเรื่องเบาๆ
นี้ฝากกับ พี่ก๊ิง (พ.ท.หญิงอภิสรฯ) หรือใน PCT OPD เพื่อ
เป็นแนวทางการระบุดัวบุคคลและยืนยันการใช้สิทธิสวัสดิการ
กำลังพลของคนเราเอง เพราะคงมีเจ้าหน้าที่เราหลายคนมาใช้
บริการนอกเวลาแต่งกายชุดไม่งามมาก เลยจำกันไม่ได้ ทั้งหน้า
ใหม่หน้าเก่าก็เยอะกันเหลือเกิน รอดติดตามข่าวนี้ดนะคะ.....

คะ ก็จบเรื่องเบาๆไป ถ้าคิดแบบสำลีสัก
ก็คงไม่เป็นความรู้ทางวิชาการใหม่ซิงๆ หรือคะ
แต่น่าจะเป็นสิ่งที่ทำให้เกิดการเรียนรู้จากการ
สังเกตแบบไม่เจตนา จากเรื่องถูกเล่ามาแบบใส่
ซอสบ้าง อยู่ที่ว่าผู้รับสารจะเลือกเรียนรู้อะไร ก็จะเข้ากับ
แนวคิดของ HA ค่ะว่า การพัฒนา รพ.โดยกระบวนการ
HA นั้นเป็นกระบวนการของการเรียนรู้ของ รพ.นั้นๆ
อ้าวๆๆ สุดท้ายก็กลายเป็นเรื่องหนักๆ จนได้.....



ทีมคุณภาพทำอะไรกัน

สัปดาห์ที่ผ่านมา แม้จะมีวันทำงานเพียง 3 วัน หลังวันหยุดยาว 5 วัน มาตามดูกันนะคะ ว่ามีความเคลื่อนไหวอะไรกันบ้างในแต่ละทีม



- **สหสาขาวิชาชีพ** นำโดยประธาน พ.อ.พศินฯ ประชุมตามวาระ มีประเด็นพัฒนาคุณภาพที่สำคัญคือ เรื่องการพัฒนารายการแจกเอกสารต่างๆในหน้าป้ายผู้ป่วยที่จะให้สมดุลอย่างไรกับมาตรฐานของ สปสช. และคำแนะนำของผู้เยี่ยมสำรวจจาก สรพ. และผู้ใช้คือเจ้าหน้าที่ที่เราสามารถเข้าถึงข้อมูลได้ง่ายและสะดวกตลอดจนลดขั้นตอนการทำงานไปพร้อมด้วย เลยขอแอบตั้งชื่อ Topic นี้ว่า “Friendly Lean..ly Chart” รอฟังข่าวก่อนนะคะว่าจะกำหนดปฏิบัติกันต่อไปอย่างไร

PCT OPD นำโดยประธาน พ.อ.สุรศักดิ์ฯ

และเลขาฯ พ.ต.หญิง อัจฉนัตถฯ ประชุมกันมีประเด็นสำคัญ คือ ได้ให้หน่วยงานที่รับการ Presurvey สรุปในที่ประชุมเสนอประโยชน์และแนวทางที่ได้ มีการทบทวนการเก็บระยะเวลารอคอยซึ่งไม่สามารถนำมาวิเคราะห์ได้ จึงจะพัฒนาแนวทางการดำเนินการใหม่อีกครั้ง ส่วนเรื่องการ Audit OPD Card ของพยาบาล OPD ได้ส่งข้อมูลไปยังคณะกรรมการเวชระเบียน เพื่อช่วยวิเคราะห์ประมวลผลและนำมาพัฒนาต่อไปด้วยค่ะ...

คณะกรรมการ IM นำโดยประธาน พ.ท.กานต์ฯ และ

เลขาฯ พ.ต.หญิงศิริวิไลฯ ตามติดกันต่อเนื่องการรายงานสถิติผลเป็นที่น่าพอใจ ทุกตัวอยู่ในเป้าหมายเกณฑ์ ยกเว้นค่าไฟฟ้าเพิ่มขึ้น เนื่องจาก เดือน เม.ย. เป็นหน้าร้อนคงต้องใช้ไฟฟ้ามากขึ้น ก็ฝากให้กรรมการผู้แทนแต่ละหน่วยงานนำข้อมูลไปชี้แจงหน่วยงานตนเองด้วย สพร.ก็ขอประชาสัมพันธ์ให้ทราบร่วมด้วยในที่นี้เลยคะ แล้วก็เห็นว่ามีการหมดพลังกันไป ประธานคุณหมอกานต์เลย ทำพิธีเสริมพลัง (กาย+ใจ กระมังคะ) ให้กับทีมด้วยคะ



CLT สุธิ-กุมาร นำโดยประธาน พ.อ.หญิงนิชาภาฯ ครั้งนี้ถือเป็นการรวมพลระดมสมองในทีมสหสาขาวิชาชีพ มีการพูดคุยเรื่องการบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูงให้ปลอดภัยเป็นมาตรฐานของ รพ. มีการทบทวนการเก็บตัวชี้วัด Birth Asphyxia ทบทวนคำจำกัดความให้เข้าใจตรงกันและเป็นมาตรฐานที่ได้รับการยอมรับ และกรณีการดูแล Case BBA (การคลอดก่อนมาถึง รพ.) มีการปรับแนวทางให้ครอบคลุมขั้นตอนทางธุรการด้วย ทีมนี้ก็เป็นทีมที่ยังมีพลังต่อไปอีกทีมหนึ่งทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ

- **การประชุมนายทหารเวรและนายทหารเวรผู้ใหญ่** นำโดย พ.อ.ดาราพงศ์ฯ และ พ.อ.หญิง นิชาภาฯ ประธาน RM เข้าร่วมพูดคุยในประเด็นสำคัญเรื่อง แนวทางการรายงานความเสี่ยงเชิงรุกในฝ่ายสนับสนุน โดยมีการปรับแบบฟอร์มการรายงานรวมถึง วิธีการ ให้สะดวกและง่ายต่อผู้เขียน และไม่ถือว่าเป็นความผิด หรือการฟ้องกัน แต่เป็นไปเพื่อการสร้างสรรค์ช่วยเหลือกันให้องค์กรของเราเกิดความปลอดภัยสูงสุดทั้งในการดูแลผู้ป่วยและตัวบุคลากรในองค์กรของเราเองช่วยๆกันทุกฝ่ายนะคะ ขอให้กำลังใจด้วยคะ....



บอกเล่าเก้าสิบ

ฝ่ายรักษา คุณภาพ



ฝากทุกท่านช่วยอ่าน สรุปคำแนะนำจากการ
Presurvey

ในวันที่ 28-29 เม.ย. 54

.....โดยในส่วนของฝ่ายรักษา จะได้รูปเล่มหน้าตา
แบบนี้

.....และในส่วนของฝ่ายสนับสนุนจะได้รูปเล่มหน้าตาแบบนี้ค่ะ

อ่านแล้วมีประโยชน์เยอะเลยนะคะที่จะช่วยให้เราเรียนรู้ไปพร้อมๆกันทั้งองค์กร
และขอฝาก แนวคิดสำคัญคือ 4 Domains 6 Tracks 8 Tracing , 3P ในระดับองค์กร
และ 3C PDSA + Core Value เพื่อเดินไปสู่เป้าหมายของการ Re-accredit
ต่อไปด้วยค่ะ

ฝ่ายสนับสนุน



จัดทำโดย ทีมงาน สพร.รพ.คำยสุรนารี

พ.ต.หญิง นภาพัฒนา ไทโร 23503 พ.ต.หญิง ช่อทิพย์ ไทโร 23632 ร.ท.หญิง พรหมหทัย ไทโร 23632

