

• คณะกรรมการ PMQA หมวด 2 ประชุมทบทวนโครงสร้างองค์กร ในส่วน “ความท้าทายองค์กร” ในวันศุกร์ที่ 4 ก.พ. ปราบกฏว่าไฟดับขณะนั้น เลยต้องนั่งคุยกันแบบไม่เป็นทางการกันไปแบบมีดๆ แต่ก็ได้อิสรุปร่วมกัน ในเรื่องผังการจัดโครงสร้างองค์กรเพื่อการกำกับดูแลที่ดีค่ะ.....



บอกเล่าเก้าสิบ

ขอแสดงความยินดีกับ กองเภสัชกรรม ที่ดำเนินการตามแผนเรื่องการส่งผลงานด้านวิจัยและพัฒนาตามความมุ่งมั่นของ ผอ.กกก. ที่ตกลงกันในที่ประชุม กกก. ว่าจะให้มีงานวิจัยส่งออกปีละอย่างน้อย 1 เรื่อง ให้ได้รับการคัดเลือกในงานระดับประเทศ และก็ประสบผลสำเร็จจากการได้รับคัดเลือกผลงานนำเสนอในการประชุมระดับชาติ(National Forum) เป็นปีที่ 2 ติดต่อกัน ซึ่งผลงานปีนี้เป็นผลงาน CQI เรื่อง “การสร้างระบบความปลอดภัยในการใช้ยาแก่ผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องและเชื่อมโยง ” โดย เภสัชกรหญิง ธาณิ ศรีสักดินนอก ได้รับการคัดเลือกในการนำเสนอผลงานเป็นโปสเตอร์ ในการประชุม National Forum ครั้งที่ 12 ในวันที่ 15-18 มี.ค.54 นี้ เป็นโอกาสที่เราจะได้เผยแพร่ผลงานดีๆ ของเราสู่สายตาองค์กรอื่นๆ ค่ะ



ปิดท้ายด้วย CLT สติ ขอฝากโปรโมทโครงการดีๆ สำหรับ คุณแม่ที่เป็นบุคลากร รพ.ค่ายสุรนารี โดยเฉพาะ ทีมจะมีการดำเนินโครงการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน โครงการดีๆ แบบนี้ต้องช่วยกันเชียร์นะคะ



จัดทำโดย ทีมงาน สพร.รพ.ค่ายสุรนารี

พ.ต.หญิง นภาพิณ โทร 23503 พ.ต.หญิง ช่อทิพย์ โทร 23632 ร.ท.หญิง พรหมหทัย โทร 23632



สพร.ชวนคุย...

ฉบับที่ 17 สัปดาห์ที่ 7 - 11 ก.พ.54

โทร 23643 , 23632 ,23503

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

ได้

สพร.

ชื่อ

สวัสดีค่ะ ช่วงสัปดาห์ที่ผ่านมาคงเป็นช่วงที่ทีมงานต่างๆร่วมแรงร่วมใจ กันเขียนแบบประเมินตนเองกันอย่างแข็งขันเพื่อเตรียมการรับ Re-accreditation ครั้งที่ 3 สมกับความมุ่งมั่นตั้งใจที่หลายๆ ท่านได้แสดงผ่านการติดบอร์ดที่เราติดไว้ที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ชั้น 1 หน้าลิฟต์ มีหน่วยงานส่วนใหญ่ที่ประเมิน ตนเองเรียบร้อยแล้ว และบางหน่วยงาน กำลังตรวจสอบความสมบูรณ์เพื่อส่งมอบให้ สพร. รพ.ค่ายสุรนารี ได้รวบรวมจัดส่งต่อไป มีการส่งเสียงมาตามสายบอกขอตรวจสอบข้อมูลกันช้ๆก่อนส่ง ขอใช้เสาร์-อาทิตย์ นี้แหละจัดการ ฟังแล้วรู้สึกชื่นใจจริงๆ

นำภาคภูมิใจที่โรงพยาบาลเรามีบุคลากรที่มีความมุ่งมั่นมาก

ต้องปรบมือขอบคุณชาว รพ.ค่ายสุรนารีทุกคน ... เหนื่อยกันนิดแต่เราจะเป็นกำลังใจให้กัน

และกันนะคะ ส่งแบบประเมินตนเองให้ สพร. แล้ว เราก็กลับมาดูในส่วนงานของเรา

ทำให้เห็นผลลัพธ์ เห็นการเรียนรู้ การปรับปรุงที่เกิดขึ้น ในงานต่างๆเหล่านั้น

เพียงเท่านี้เราก็พร้อมรับการตรวจเยี่ยม ของจริงของแท่งานที่เราทำกันต่อเนื่งจริงๆได้แน่นอนค่ะ...อ้อ..อย่าลืมรักษาสุขภาพด้วยนะคะ แวะมาว่าบางท่าน เวียนหน้าเวียนตากันไปเลยก็มี

ความรู้คู่คุณภาพ

ฉบับนี้ว่ากันเรื่องเบาๆดีกว่าค่ะ เพื่อให้ทุกท่านคุ้นหูคุ้นตากับเครื่องมือต่างๆ ที่พูดไปคุยไปแล้วจะมีหลุดออกมาจากปากเราๆ คนพูดก็อาจจะคิดว่าคนฟังเข้าใจ คนฟังก็อาจจะคิดว่าคนพูดเข้าใจดี แต่บางทีพอมานะเลี้ยวกันความหมายอาจจะเพี้ยนกันก็ได้ค่ะ

Mini-research ...คืออะไรกันแน่ Mini-research เป็นเพียงการประยุกต์หลักการวิจัย มิใช่ทำงานวิจัย มิใช่ R2R เริ่มด้วยการตั้งคำถามที่ชัดเจน (ถ้าให้ดีให้ตั้งคำถามจากมาตรฐาน)

ตั้งประเด็นไม่ต้องใหญ่ เก็บข้อมูลแต่น้อย สุ่มตัวอย่างจำนวนน้อย พอให้ได้ความเชื่อมั่น (เช่น 10-30) เก็บข้อมูลเสร็จใน 2-3 ชั่วโมง ประมวลผลได้ในหนึ่งคืน (ถ้าทำได้)

ทำได้สัปดาห์ละหลายเรื่อง หลายจุด ทำกันทุกสัปดาห์

ข้อมูลมีคุณค่า: เป็นโอกาสพัฒนาและตอบแบบประเมินตนเอง

ตัวอย่างคำถามเพื่อทำ Mini-research

....พยาบาลของเราให้การวินิจฉัยทางการพยาบาลได้ดีเพียงใด

....ผู้ป่วยมีความรู้สึกอย่างไร/ถูกรบกวนอย่างไรระหว่างที่นอนโรงพยาบาล

....ในการวางแผนจำหน่าย มีการประเมินปัญหาที่จะเกิดขึ้นหลังออกจาก รพ. อย่างชัดเจนและครอบคลุมเพียงใด

....การวินิจฉัยโรคของแพทย์ มีข้อมูลสนับสนุนเหมาะสมเพียงใด

Self Enquiry ...คืออะไร

Enquiry = การสำรวจ ตรวจสอบ สืบสวน เจาะลึก

มีความหมายในเชิงของการค้นหาความจริง การเจาะลึก การทำความเข้าใจกับสถานการณ์ อาจจะมีการโต้เถียงไปทางการวิจัย

Self Enquiry น่าจะช่วยการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลได้ใกล้เคียงกับการทำ internal survey หรืออาจจะทดแทนกันได้

เราสามารถใช่ SPA เป็น Self Enquiry Guide แนวทางคำถามเพื่อให้ทีมงานของโรงพยาบาลใช้กระตุ้นให้เกิดการถอดบทเรียนจากงานที่ทีมงานของโรงพยาบาลได้ทำลงไป

การร่วมกันตอบคำถามควรมีลักษณะของการสนทนามากกว่ามุ่งทำเอกสาร

การตอบควรนึกถึงรูปธรรมที่ทำจริงๆ เพื่อจะได้สามารถเจาะลึกต่อจากเรื่องดังกล่าวได้

ไม่ควรตอบตามหลักการซึ่งไม่เกิดประโยชน์

Patient Safety Goals – PSG เป็นเป้าหมายความปลอดภัยที่

เชิญชวนให้พิจารณานำไปสู่การปฏิบัติอย่างจริงจัง ควบคู่กับการติดตามผล

SIMPLE คืออักษรย่อของหมวดหมู่ใหญ่ๆ สำหรับ Patient Safety Goals เพื่อความง่ายในการจดจำ และรองรับเป้าหมายหรือความท้าทายใหม่ๆ ที่จะมีมาในอนาคต

S = Safe Surgery (การผ่าตัดที่ปลอดภัย)

I = Infection Control (การควบคุมการติดเชื้อ)

M = Medication & Blood Safety (การใช้ยาและเลือดอย่างปลอดภัย)

P = Patient Care Process (กระบวนการดูแลผู้ป่วย)

L = Line, Tube, Catheter (การใส่ท่อและสายต่างๆในผู้ป่วย)

E = Emergency Response (การตอบสนองในภาวะฉุกเฉิน)

ฉบับนี้ทบทวนคำ 3 คำ ที่เราต้องพยายามคุ้นชินคุ้นเคยในการใช้และทำความเข้าใจกันนะค่ะ จะได้ (In –Trend) ในการเตรียมการ รับ Re-accreditation ครั้งที่ 3 กันค่ะ

Patient Safety Goals – PSG



ทีมคุณภาพทำอะไรกัน

- **คณะกรรมการบริหาร รพฯ** ...ผู้อำนวยการ รพ.ฯ ให้นโยบายในการจัดระบบการเรียกขึ้นห้องพิเศษให้เร็วขึ้น เพื่ออำนวยความสะดวกต่อผู้ป่วย ที่มีความประสงค์ในการใช้ห้องพิเศษได้ดียิ่งขึ้น อีกทั้งสอดคล้องกับหลักการจำเป็น เหมาะสม คุ่มค่า และยังกำหนดการเตรียมเปิดหอผู้ป่วยพิเศษ ดึกเฉลิมพระเกียรติในเดือน พ.ค. 54 นี้ด้วยเพื่อให้สามารถเปิดบริการให้แก่ผู้ป่วยได้มากขึ้น ท่านผู้อำนวยการ รพ.ฯ ยังให้นโยบายเรื่องการคัดสรรบุคลากร โดยผู้ที่ขอรับย้ายมาปฏิบัติงานที่ รพ.ค่ายสุรนารี จะต้องมาฝึกปฏิบัติงานเพื่อทดลองงานก่อน เพื่อให้เวลาศึกษากันทั้งสองฝ่ายก่อนที่จะดำเนินการปรับย้ายต่อไป

- **คณะกรรมการ CLT** สุติ-กumar ทบทวนอุบัติการณ์ การดูแลทารกแรกเกิด ที่มีอุณหภูมิร่างกายต่ำ ทำให้ทีมพิจารณาปรับ WI การดูแลทารกแรกเกิด ในเรื่องระยะเวลาการทำร่างกายทารกให้อบอุ่น(warm) และเพิ่มการใช้เครื่องมือช่วยให้คณะทำงานมีประสิทธิภาพขึ้น (Human Factor Engineering) เพื่อช่วยเตือนร่วมด้วย โดยใช้นาฬิกาปลุกช่วยในการทำงานนี้ค่ะ

- **คณะกรรมการ CLT** ศัลยกรรม หารือกันสรุปประเด็นสำคัญได้ว่า เพื่อเป็นการพัฒนาศักยภาพระบบการทำงานคร่อมสายงาน ระหว่าง CLT ศัลยกรรม และ CLT อายุรกรรม จะมีการดำเนินการหารือร่วมกันในวันที่ 10 ก.พ. นี้ โดยจะให้ช่วยกันพิจารณาตัวชี้วัดให้บรรลุเป้าหมายร่วมกัน ...Work Work กันทั้ง 2 CLT เลยละค่ะ...

- **คณะกรรมการ PMQA หมวด 1- 6** ดำเนินการทบทวนโครงสร้างองค์กร

ครั้งที่ 3 ใกล้เรียบร้อยกันแล้วค่ะในวันจันทร์ที่ 31 ม.ค. 54 รอการทบทวน

เพิ่มเติมของคณะทำงาน PMQA หมวด 2 มารวมกันก็จะแล้วเสร็จ และใน

ขั้นตอนต่อไปก็คือ การทบทวนแผนพัฒนาองค์กรของแต่ละคณะทำงานค่ะ...



- **คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย** ทบทวนแบบ

ประเมินตนเอง (SA 2011) มีปรับแก้เล็กน้อยพร้อมส่งทันเวลาแน่นอน ในส่วนของแผนปี 54 จะชูเรื่องเด่น ในเรื่องการอนุรักษ์พลังงาน กลยุทธ์เป็นอย่างไรหรือเพิ่มเติมนะค่ะ.....

- **คณะกรรมการ CLT** กุมาร Peer Review ใน case เด็กชัก มีแนวทางออกมาว่า ในผู้ป่วยเด็ก มีไข้ และชัก อายุต่ำกว่า 1 ปี ให้ทำ Lumbar Puncture (การเจาะหลังตรวจน้ำไขสันหลัง) ทุกราย เพื่อวินิจฉัยโรค Meningitis (เยื่อหุ้มสมองอักเสบ)



- **คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง** คุณหมอนิชาภา ฯ พาทีมประชุมร่วมกันในการตอบแบบประเมินตนเอง(SA 2011) ช่วย รพ. เตรียมการอย่างมุ่งมั่น ขอเป็นกำลังใจให้นะค่ะ เพราะทีมนี้เป็นทีมสำคัญอีกทีมหนึ่งที่ช่วยรับจุดเน้น ข้อ 2 คือให้บริการแก่ผู้ใช้บริการ โดยยึดหลักของความปลอดภัยสูงสุด (ในวันประชุมได้ถือโอกาสอวยพรวันเกิด ให้แก่ พ.ท.หญิง วรรณกร ฯ พร้อมกับตัดเค้กแบ่งกันรับประทาน เสมือนว่าแบ่งเค้กความเสี่ยง ไปรับผิดชอบกันถ้วนหน้า)

- **คณะกรรมการ PMQA หมวด 3** พ.ท.หญิง อภิสร เลขาฯ คนขยัน ชวนทีม ทบทวน

วัตถุประสงค์ของแผนพัฒนาฯ และเสนอการจัดการอบรมเพื่อพัฒนา ศักยภาพบุคลากรใน

การสื่อสาร การจัดการข้อร้องเรียน การนำผลการวัดความพึงพอใจ และไม่พึงพอใจมา

ปรับปรุงกระบวนการ ขณะนี้เป็นช่วงการติดต่อวิทยากรอยู่ค่ะ และที่น่าสนใจและ

จะเป็นประโยชน์ต่อองค์กรก็คือ หมวด 3 จะทำ Mini-research “ศึกษาช่องทางการ

สื่อสารที่มีประสิทธิภาพและปัจจัยที่มีผลต่อประสิทธิภาพการสื่อสาร ของกำลังพล

รพ.ค่ายสุรนารี ปี 2554”รอขึ้นชมผลงานนะค่ะ

- **คณะกรรมการ PCT OPD** โดยการนำของประธาน พ.อ.สุรศักดิ์ ฯ ประชุมกันและขอใช้โอกาสนี้เชิญ

พ.ต.หญิง นภาพิณ ฯ มาพูดคุย ในการเตรียมการรับ Re-accredit ของ OPD ประเด็นสำคัญที่ควรเตรียมได้แก่ การ

ทบทวนตัวชี้วัดที่สำคัญของระบบงานผู้ป่วยนอก เช่น ระยะเวลารอคอย ว่าจุดรอคอยที่ทำได้ดีแล้วหรือยังเป็นปัญหาอยู่

คือจุดไหน เพื่อจะหาโอกาสพัฒนาได้ตรงจุด และตัวชี้วัดเชิงรุก เพื่อการป้องกันการเกิดอุบัติการณ์รุนแรงขณะรอตรวจ

ว่ามีการดักจับไว้หรือไม่ ตลอดจนการทบทวนความพึงพอใจผู้ป่วยนอกและการเชื่อมโยงระบบงาน OPD ให้เป็นทิศทาง

เดียวกัน ดูๆแล้วทั้งทีมมีความตั้งใจมุ่งมั่น ขอเป็นกำลังใจนะค่ะ...