



...สพร.ชวนคุย...

ฉบับที่ 29 สัปดาห์ที่ 30 พ.ค. – 3 มิ.ย.54

โทร 23643, 23632, 23503



สพร.



ช่วย

สวัสดีค่ะ ผ่านไป 1 เดือนหลังการ Presurvey หลายๆทีมก็ได้ปรับกระบวนการในการพัฒนาการดำเนินงานกันไปบ้างแล้ว ตามคำแนะนำของอาจารย์ผู้เยี่ยมสำรวจ แต่ถ้าลืมนิดๆว่าอะไรเร่งด่วนอะไรต้องทำตอนไหน ลองทบทวนสิ่งที่อาจารย์ให้คำแนะนำตามเอกสารรวมเล่ม “สรุปคำแนะนำจากการ Presurvey” ที่ สพร. ได้แจกจ่ายไปให้ชมกัน ก็จะได้เป็นประโยชน์ ชวนทีมค่อยๆปรับกันไปนะคะ จะได้ไม่เหนื่อยตอนปลาย และโดยเฉพาะเอกสารเล่มสรุปคำแนะนำจากการ Presurvey หน้า 8 จะบอกช่วงเวลาของแต่ละทีมควรพัฒนาอะไรไว้ให้แล้วค่ะ

ส่วนวาระการพูดคุยแลกเปลี่ยนถึงความก้าวหน้าของแต่ละทีมกันนั้น ทีมแรกก็จะเป็นทีมของ CLT ทั้ง 5 CLT คาดว่าจะเป็นในหัวงสัปดาห์ที่ 13-17 มิ.ย. 54 นั้นนะคะ ส่วนทีมอื่นๆ ก็รอกำหนดวันพูดคุยแลกเปลี่ยนกันอีกครั้งค่ะ



ประเด็นที่สำคัญ
ของทีม CLT ค่ะ

1. กำหนด Clinical Population
 - 1.1 ให้เชื่อมโยงกับทีมนำ
 - 1.2 เป็นบริบทของ CLT
2. ทำ Tracer Highlight
3. กำหนด Treatment goal แต่ละกลุ่ม population
4. มองภาพรวมและพัฒนาระบบการ Care process ให้ครอบคลุม ตั้งแต่ Entry จนถึง continuing care
5. integrate เรื่องการสร้างเสริมสุขภาพในกลุ่ม Clinical population และในกระบวนการ Care process



คณะทำงาน PMQA หมวด 3 ร่วมกับ สพร.รพ.ค่ายสุรนารี นำโดยประธาน หัวหน้าคณะทำงาน พ.อ.อลงกรณ์ และ เลขานุคน นารัก พ.ท.หญิง อภิสราฯ....ฝากประชาสัมพันธ์เชิญชวน

หน.หน่วยงาน รอง หน.หน่วยงาน คณะกรรมการต่างๆ และผู้สนใจทุกท่าน เข้าร่วมประชุม “การจัดการ Voice of customer อย่างไรเพื่อเป็นหนึ่งใจลูกค้า” ในวันอังคารนี้แล้วนะคะ เวลา 08.30-16.30 น. ณ ห้องประชุม พลเอกเปรม ชั้น 2



งานนี้วิทยากรจากสถาบันเพิ่มผลผลิต แห่งชาติ อ.ณัฐพัชร ล้อประดิษฐ์พงษ์ มาให้ความรู้เราถึง ถิ่นเลยละค่ะ และจะมีเครือข่าย รพ.ทบ.ในพื้นที่ ทภ. 2 มาร่วมประชุมกับเราด้วยค่ะ

ความรู้คู่คุณภาพ

ในกระบวนการคุณภาพ HA เครื่องมือสำคัญของ HA คือ “การทบทวน” และ เครื่องมือในการทบทวนกระบวนการ และผลลัพธ์ มีหลายเครื่องมือ เช่น 12 กิจกรรม C3THER Gap Analysis Trigger Tool Clinical Tracer

ฉบับนี้เลยขอคืนสู่สามัญคุณถึง **12 กิจกรรมทบทวน** สักนิด ไว้เป็น BASIC สำหรับน้องๆรุ่นใหม่ และพี่รุ่นเก่าที่บางครั้งอาจลืมนั่นกันไปบ้าง เพราะบางกิจกรรมเราก็ไม่จำเป็นต้องทำไปเสียทั้งหมดในหน่วยงานเดียวหรือทีมเดียว มีอะไรกันบ้างนะ.....มาทบทวนด้วยกันเลยละ

กิจกรรมที่ 1.

การทบทวนขณะดูแลผู้ป่วยขณะอยู่
โรงพยาบาล โดยอาจจะเป็นการ
ทบทวน ข้างเตียง / Conference
/ Grand Round / Quality Round

กิจกรรมที่ 2.

การทบทวนความคิดเห็น/คำ
ร้องเรียนของผู้รับบริการ โดยอาจ
จะแยกเป็นประเภท พฤติกรรม
บริการ ระบบบริการคุณภาพการ
ดูแลรักษา สิ่งแวดล้อม / ความ
ปลอดภัย สิทธิผู้ป่วยและจริยธรรม
และการสื่อสาร

กิจกรรมที่ 3.

การทบทวนการส่งต่อ/ขอย้าย/
ปฏิเสธการรักษา การทบทวน
การส่งต่อ : ทบทวนในประเด็น
ความพร้อมก่อนและขณะส่งต่อ :
สำหรับกรณีปฏิเสธ/ขอย้าย รพ.
ทบทวนในรายที่ไม่สมควรหรือไม่
พึงพอใจ

กิจกรรมที่ 4.

การทบทวนการตรวจรักษาโดยผู้
ชำนาญกว่า/ผู้ที่มีคุณสมบัติไม่
ครบ (อุบัติการณ์ที่เกิดขึ้น/
กิจกรรมสุ่มตรวจ/ การปรับปรุง
ต่าง ๆ)

กิจกรรมที่ 5.

การค้นหาและป้องกันความเสี่ยง
โดยทบทวน

1. ตาม Risk Profile
2. ความเสี่ยงทางคลินิก
3. ความเสี่ยงทางคลินิกเฉพาะโรค
4. ความเสี่ยงทั่วไป

กิจกรรมที่ 6.

การป้องกันและเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล
ประเด็นที่ทบทวนได้แก่ อุตบัติการณ์ติดเชื้อ
TARGET SURVEILLANCE/NASOCROMIAL
INFECTION/อุบัติเหตุ-การติดเชื้อจากการ
ทำงาน/เชื้อดื้อยา MRSA ,ESBL/ ไม่ปฏิบัติตาม
มาตรฐาน IC/การทบทวนแนวทางปฏิบัติโดยใช้
EVIDENCE BASE ใหม่ ๆ

กิจกรรมที่ 7.

การป้องกันและเฝ้าระวังความ
คลาดเคลื่อนทางยา ให้ทบทวน
ให้ครอบคลุมประเด็น Medication
Error/ยาที่ต้องมีการเฝ้าระวังอย่าง
ต่อเนื่อง/ High Alert/ DI/ DUR
/ ADR / Stock ยา

กิจกรรมที่ 8.

การทบทวนการดูแลผู้ป่วย
จากเหตุการณ์สำคัญ
(ให้ทบทวนทุกรายที่ตาย /
อุบัติการณ์หรือภาวะแทรกซ้อนที่
ไม่สมควรเกิด / มีแนวโน้มเกิด
ความเสียหาย หรือฟ้องร้อง)

กิจกรรมที่ 9.

การทบทวนความสมบูรณ์ของการ
บันทึกเวชระเบียน ทบทวนในผู้ป่วย
Dead/กลับบ้าน/ ไม่สมัครใจอยู่

กิจกรรมที่ 10.

การทบทวนการใช้ข้อมูลวิชาการ
การทบทวนทางวิชาการที่สำคัญได้แก่

1. CPG
2. Care Map
3. WI
4. คู่มือต่าง ๆ
5. Tracer
6. การใช้ Evidence Base
7. อื่น ๆ

กิจกรรมที่ 11.

การทบทวนการใช้ทรัพยากร
ประเด็นที่ควรพิจารณาทบทวนเช่น

1. การใช้จ่าย / เวชภัณฑ์
2. การ Investigation
3. การ Investigation ราคาแพง เช่น CT , MRI
4. การ Admit ไม่เหมาะสม เช่น วันนอนสั้น / ไม่สมควร
Admit
5. วันนอนนานกว่า DRG
6. กระบวนการ/หัตถการต่างๆ
7. การใช้เครื่องมือ
8. อื่นๆ

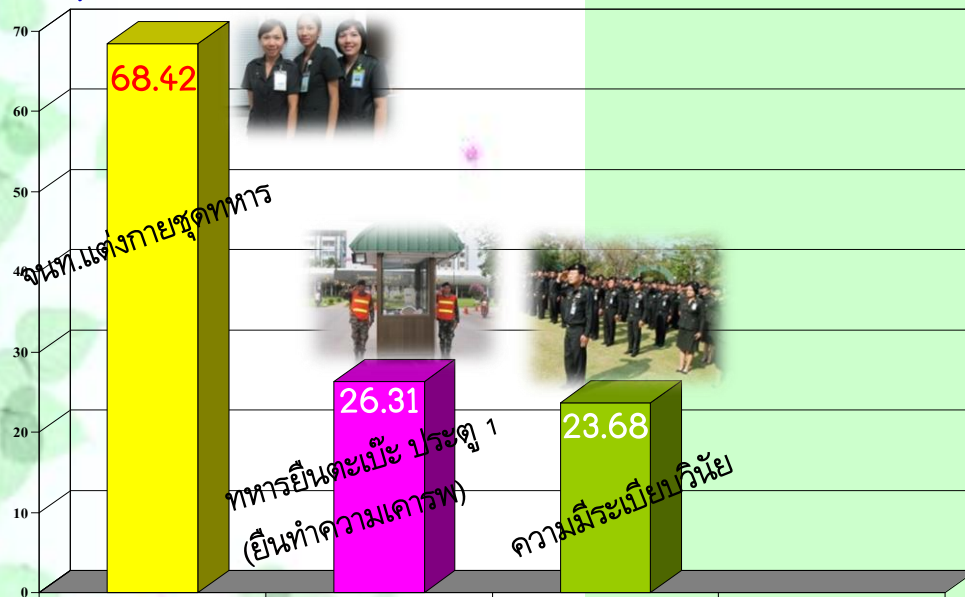
กิจกรรมที่ 12.

การติดตามเครื่องจักรสำคัญ

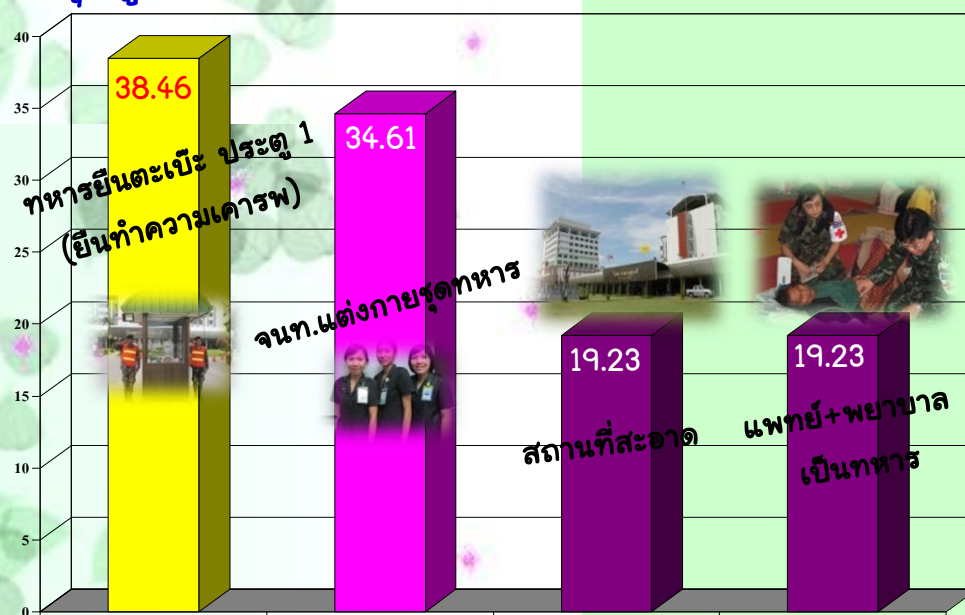
เรื่องเล่าคู่คนคุณภาพ

ฉบับนี้ขอเล่าเรื่องใกล้ตัวในรั้ว รพ.ค่ายเราอีกค่ะ ด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ โดย เลขาธิการฯ (พ.อ.หญิงรัตนา เอื้อบุณยะนันท์) ทำการสำรวจความคิดเห็นแบบไม่เป็นทางการ (Mini Research) ของกำลังพล รพ.ค่ายสุรนารี และผู้ให้บริการ คำถามคือ “เดินหลงๆ มา ณ สถานที่แห่งหนึ่ง อะไรที่ทำให้รู้สึกว่าเป็นโรงพยาบาลทหาร” สํารวจไปเมื่อ วันที่ 18 – 19 พ.ค.54 ที่หน้าห้องจ่ายยา โดยเจ้าหน้าที่กองเภสัชกรรม ส่งข้อมูลให้ สพร. สรุป ได้ดังนี้

กลุ่มกำลังพล 38 คน



กลุ่มผู้ให้บริการ 26 คน



จากการสำรวจโดยหลักการวิจัยแบบง่ายที่สุด คือ คำถามเดียว ตอบด่วน! แต่ได้ประเด็นที่ทั้งเรา (กำลังพล) และผู้ให้บริการ สะท้อนออกมาได้ตรงกัน คือภาพลักษณ์ภายนอกที่สัมผัสได้ทันทีด้วยสายตา คือ การแต่งกายของเจ้าหน้าที่ (ชุดทหาร) และการที่ทหาร ยืนทำความเคารพอยู่หน้า ประตู 1 ได้อะไรจากตรงนี้จะ...ในมุมมองหนึ่งก็คือ

- เราพอใจกับสิ่งที่เรารับรู้หรือไม่ เราคงต้องทบทวนตัวเองคะว่านั่นใช่สิ่งที่เราต้องการให้เขาสัมผัสรับรู้จริงหรือ
- และโจทย์ที่ยากคือถ้าไม่ใช่เรื่องการแต่งกายและทหารยืนทำความเคารพที่เราออกกฎระเบียบบังคับได้ .จนเป็นรูปธรรม แต่มี อะไรที่เป็นนามธรรมให้รู้สึกหรือไม่เราจะมีอะไรที่โดดเด่นแสดงถึงแบรนด์ ของ รพ.ค่ายสุรนารี ที่ทั้งเราและผู้ให้บริการตระหนักรู้ใน คุณค่าของแบรนด์นั้น ซึ่งก็น่าจะสอดคล้องกันได้กับความเชี่ยวชาญพิเศษขององค์กร....ตามที่ อ.ปรมินทร์ฯ ได้แนะนำไว้ในกร Presurvey

ขอความคิดเห็น ส่งมาร่วมลุ้นรับรางวัลได้นะคะ ที่ สพร. ค่ะ งานนี้มี 3 รางวัลค่ะ

3

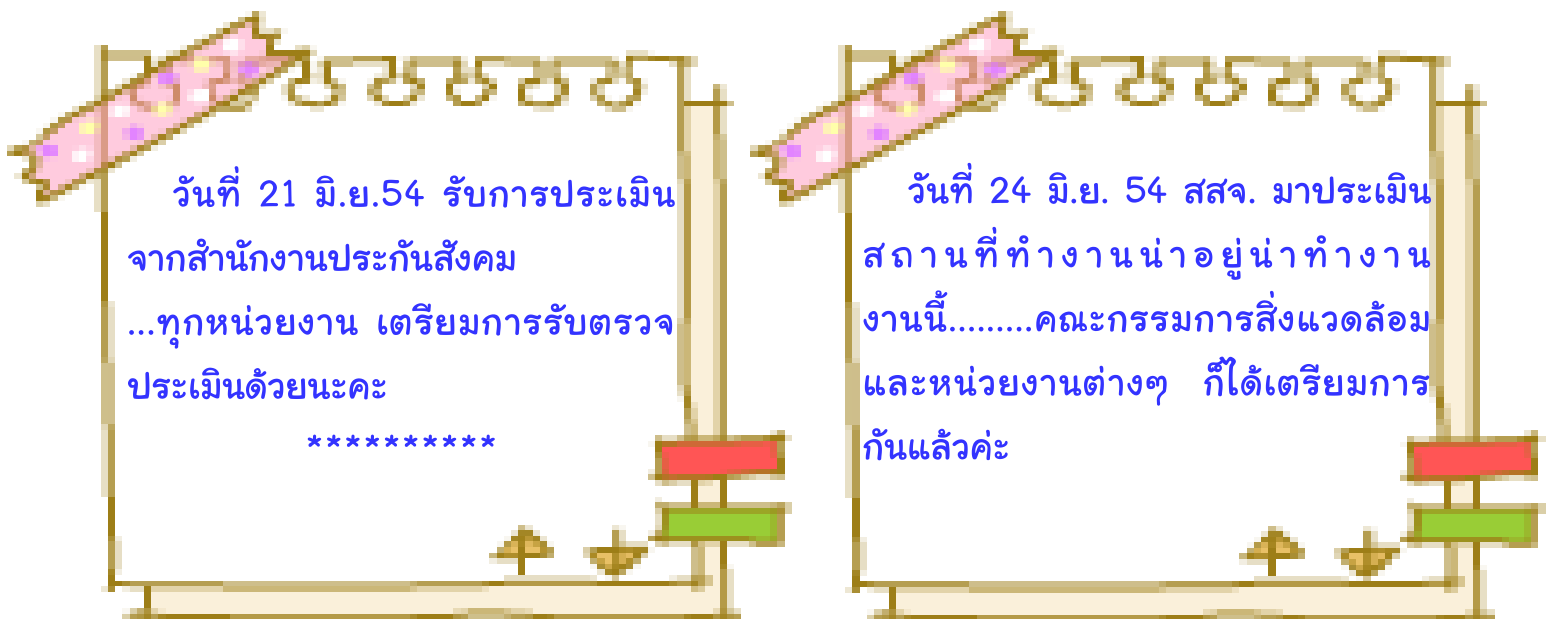
บอกเล่าเก้าสิบ

ปิดท้ายด้วยกิจกรรมดีๆ ในสัปดาห์ที่แล้ว ทีมสาวสวยจากทีมส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ กองสูติรีเวชกรรม จัดอบรมเชิงปฏิบัติการการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ โดย คุณณิณี ชอมตะคุ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ จากศูนย์อนามัยที่ 5 มาเป็นวิทยากร ให้กับ บุคลากรที่เกี่ยวข้อง บุคลากรที่กำลังตั้งครรภ์และ อสม. เต็มเต็มทั้งความรู้และทักษะการปฏิบัติ ต่างๆ และได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์จาก คุณแม่เจ้าหน้าที่ ที่สามารถให้นมแม่ได้สำเร็จ กิจกรรมนี้เป็นกิจกรรมเพื่อชาติเลยนะค่ะ เพราะเป็นการสร้างทรัพยากรมนุษย์ที่สำคัญ ของประเทศไทย



และอีกทีมที่ยังมีความมุ่งมั่นอย่างแรงกล้า ได้จัดกิจกรรมรณรงค์ การล้างมือและการใส่หน้ากากอนามัย ถึงแม้จะเหน็ดเหนื่อยอ่อนล้า จากการ Presurvey พี่อ (พ.ต.หญิงอรสาฯ) และทีมงาน IC ก็ยังคงเดินหน้าต่อไป เพื่อชาติเช่นเดียวกันค่ะ แต่ช่วยชาติคนละ ประเด็นกับทีมสูติค่ะ

ประชาสัมพันธ์กิจกรรมรับการตรวจประเมินเดือน มิถุนายน 2554



จัดทำโดย ทีมงาน สพร.รพ.ค่ายสุรนารี

พ.ต.หญิง นภาพิณฯ โทร 23503 พ.ต.หญิง ช่อทิพย์ฯ โทร 23632 ร.ท.หญิง พรหมหทัยฯ โทร 23632

