



...สพร.ชวนคุย...

ฉบับที่ 37 วันที่ 12-16 ก.ย. 54

โทร 23643, 23632, 23503



สวัสดีค่ะ ในวันพุธที่ 7 ก.ย. 54 เวลา 09.00-12.00 น. ที่ผ่านมา รพ.ค่ายสุรนารี ได้มีโอกาสรับคณะ นทท.หลักสูตรการบริหารงานสายแพทย์ทหาร รุ่นที่ 9 จำนวน 42 นาย เดินทางมาศึกษาดูงานบริหารกิจการสายแพทย์ของเรา หลังจากการรับฟังบรรยายสรุปในห้องประชุม

โดยท่าน ผอ.รพ.ค่ายสุรนารี ได้เดินเยี่ยมชมหน่วยงานต่างๆ ซึ่งทางคณะ นทท. มีความชื่นชมในระบบการบริหารเป็นอย่างมาก ทั้งด้านผู้นำที่มีวิสัยทัศน์กว้างไกล การบริหารจัดการกับปัญหาต่างๆ ที่เกิดขึ้นค่ะ นับว่าองค์กรของเราเป็นแบบอย่างที่ต้องคัดสรรหนึ่งเลยละค่ะ



ความรู้คู่คุณภาพ

ฉบับนี้ขอเรื่องเบาๆ ถือว่าเป็นการทบทวนคำศัพท์ในงานพัฒนาคุณภาพสำหรับบางท่านและเป็นการเรียนรู้สำหรับบุคลากรใหม่ๆ อีกหลายๆท่าน สัปดาห์นี้สัก 6 กลุ่มคำก็แล้วกันนะคะ

"คำย่อ HA ที่ควรรู้"

C3THER

เครื่องเตือนใจในการทบทวนการดูแลที่ข้างเตียงผู้ป่วยว่าควรนึกถึงประเด็นอะไรบ้างประกอบด้วย care, communication, Continuity, team, human resource, environment & equipment, medical record ทั้งนี้ผู้ป่วยแต่ละรายอาจจะมี จุดเน้นของการทบทวนที่แตกต่างกัน

Clinical tracer

การตามรอยทางคลินิก เป็นเครื่องมือสำหรับประเมินคุณภาพการดูแลผู้ป่วยกลุ่มใดกลุ่มหนึ่ง โดยมีการตามรอยหรือทบทวนในสี่ประเด็น ได้แก่

- (1) กระบวนการดูแลผู้ป่วย
- (2) ผลงานที่เกิดขึ้น
- (3) กระบวนการพัฒนาคุณภาพ
- (4) การเชื่อมต่อกับระบบที่เกี่ยวข้อง การตามรอยนี้จะทำให้เห็นวิธีการปฏิบัติที่ดีหรือโอกาสพัฒนา เครื่องมือนี้เป็นเครื่องมือสำคัญสำหรับทีมดูแลผู้ป่วย

CQI

Continuous Quality Improvement การพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง อาจจะหมายความว่าโครงการพัฒนาแต่ละโครงการ หรือแนวคิดการพัฒนาที่พยายามหาโอกาสพัฒนาให้ดียิ่งขึ้นตลอดเวลาแม้ว่าจะไม่มีปัญหาก็ตาม ซึ่งจะส่งผลให้มีการกำหนดเป้าหมายที่ท้าทายขึ้นเป็นลำดับ ไม่ใช่เป้าหมายคงที่

Gap analysis

การวิเคราะห์ความแตกต่าง หมายถึง การวิเคราะห์ความแตกต่างระหว่างข้อเสนอแนะทางวิชาการกับสิ่งที่ปฏิบัติจริง ซึ่งจะนำมาสู่การลดความแตกต่างดังกล่าว เป็นเครื่องมือที่มีประโยชน์ในการส่งเสริมการนำข้อมูลวิชาการมาสู่การปฏิบัติ

PSG

Patient Safety Goals เป้าหมายความปลอดภัยสำหรับผู้ป่วยและแนวทางเป็นประเด็นความปลอดภัยสำหรับผู้ป่วย ที่มีความสำคัญ ซึ่งควรใส่ใจพร้อมทั้งแนวทางการดูแลอย่างปลอดภัยที่มาจากข้อมูลวิชาการ

Humanized healthcare

บริการสุขภาพที่มีหัวใจของความเป็นมนุษย์ บริการที่เคารพในคุณค่า ศักดิ์ศรีและศักยภาพของผู้ป่วย ด้วยความรักในเพื่อนมนุษย์ นำไปสู่สภาวะของบุคคล ครอบครัว ชุมชน เข้าถึงความจริง ความดี ความงาม ก้าวเข้าสู่สรีรภาพ เชื่อมโยงมนุษย์และสรรพสิ่ง

ทีมคุณภาพทำอะไรกัน

• คณะทำงาน PMQA หมวด 2 นำโดย พ.อ.หญิงรัตนา เอื้อบุณยะนันท์ ประธาน พร้อมที่ปรึกษาทั้ง 2 ท่าน คือ พ.อ.พศินฯ และ พ.อ.ดารารพงค์ฯ ประชุมหารือ ร่วมกันหลายเรื่องที่สำคัญคือ การกำหนดกิจกรรมนับถอยหลังรับการ Reaccreditation ครั้งที่ 3 , การกำหนดผู้รับผิดชอบในการตอบข้อเสนอแนะจากรายงานสรุปการ Presurvey ของ สรพ. , หรือการวางแผนจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ปี 55 และเรื่องสุดท้ายคือหาหรือแนวทางการขับเคลื่อน FA ล้วนแล้วเป็นเรื่องหนักๆ แต่ท้าทายในการพัฒนาองค์กรของเราค่ะ



• CLT ศัลยกรรม นำโดย ประธาน พ.อ.ภักตราวุธฯ และเลขาฯ มาดนิ่งแต่ไฟแรง พ.ต.วีรชัยฯ ประชุมหารือกัน มีความก้าวหน้าในการพัฒนาหลายเรื่องด้วยกัน ประเด็นสำคัญที่ทีมเล่ามาคือ เรื่องการ Internal survey ในหน่วยงานโดยทีมนำของ CLT ศัลยกรรม และจากต่างทีม พ.อ.อลงกรณ์ฯ และ พ.ท.หญิงนฤมลฯ มาร่วมด้วยอีก 2 แรงค์ะ ได้เข้าไปในหน่วยงาน 302 และ OR ซึ่งทำให้หน่วยงานได้แนวทางในการพัฒนาเพิ่มเติม เช่น การปรับ Early warning sign ในผู้ป่วยก่อนผ่าตัด นอกจากนี้ได้ริเริ่มโครงการคัดกรองอาการทางลำไส้ใหญ่และทวารหนักในกลุ่มบุคลากรอายุ 50 ปีขึ้นไป พบกลุ่มเสี่ยงแล้วจำนวน 8 คน ก็จะมีการส่งตรวจ occult blood ถ้าผลเป็นบวกจะทำการตรวจ Colonoscopy (ส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่) ต่อค่ะ อ้อ...ดีมาก ๆ ค่ะ ต่อไป คน รพ.ค่ายฯ เราจะสามารถค้นพบโรคมะเร็งลำไส้ได้เร็วขึ้นค่ะ อีกเรื่องค่ะ ในปีหน้าทางทีม CLT ศัลยกรรม มีแนวโน้มในการเปิดคลินิกดูแลกลุ่มผู้ป่วยอาการทางลำไส้และทวารหนัก (Colorectal Clinic) ด้วยค่ะ



• **คณะทำงาน PMQA หมวด 4** นำโดย พ.อ.พงษ์จรรัฐ ประธาน และเลขานุ พ.ต.หญิงศิริวิไลฯ จัดการประชุมถึง 2 รอบ ใน 1 สัปดาห์ด้วยกัน รอบแรกเป็นการชี้แจงการใช้โปรแกรมการลงข้อมูลตัวชี้วัด ซึ่งมีน้องใหม่ คุณพงษ์เมธิส ภูมิภัทรสวัสดิ์ ช่วยสร้างโปรแกรมให้เราถึงแม้จะยังไม่สมบูรณ์แต่ก็มีแนวโน้มที่จะสมบูรณ์ในไม่ช้าแน่ๆ ก็จะเป็นตัวช่วยในการลงและเก็บข้อมูลได้สะดวกลดขั้นตอนได้มากขึ้นแน่นอนค่ะ



คุณพงษ์เมธิส

และอีกรอบในวันศุกร์

ประธานได้พาทีมเติมเต็มการประเมินตนเอง SA 2011 ตอน I-4 การวิเคราะห์ performance และได้พูดคุยหาหรือแนวทาง การบูรณาการต่างๆ ซึ่งมีอยู่ 3-4 ตะกร้าด้วยกัน ให้เป็นตะกร้าเดียวที่เป็นตัวแทนผลลัพธ์การดำเนินงานขององค์กร เลยอดเปิดเวที แลกเปลี่ยนร่วมกัน ในคณะทำงาน PMQA หมวด 2 และ หมวด 4 ในวันจันทร์ที่ 12 ก.ย. 54 นี้ค่ะ

• **คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย (ENV)** นำโดย พ.อ.ภัทรารัฐ ประธาน และเลขานุ พ.ต.ฉกาจฯ ได้ประชุมทบทวนการประเมินตนเอง SA 2011 ใหม่อีกรอบเพื่อให้มีความสมบูรณ์ที่สุด ได้มีการติดตามตัวชี้วัดที่ยังได้ผลมาไม่ครบกันด้วย และจะมีการดำเนิน “โครงการขยะ Recycle” ซึ่งเป็นโครงการที่สอดคล้องกับนโยบาย ทบ. ซึ่งต้องมีการรายงานผลด้วย และที่สร้างสรรค์มากก็คือ “โครงการ ตลาดนัดสินค้ามือสอง” เป็นโครงการเฉพาะกำลังพล รพ.ค่ายสุรนารีเท่านั้น โดยจะให้กำลังพลนำของมือสองมาแลกเปลี่ยนเป็นเงิน (ขายนะแหละ) ตั้งแต่เวลา 12.00-14.00 น. ทุกวันศุกร์แรกของเดือน เริ่มวันที่ 7 ต.ค. 54 นี้ งานนี้ไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น แต่ต้องรีบจองแผงด่วนนะค่ะ มีเพียง 28 แผง จองแผงได้ที่ พ.ต.บพิตรฯ ค่ะ ตอนเย็นข่าวนี้อีกทราบมาว่ารีบจองกันไปแล้ว 5 แผง ค่ะ ใครสนใจรีบจองด่วนจ้ะค่ะ งานนี้เป็นไอเดียให้กำลังพลเราทำ 5 ส. มาจากบ้าน รอชมตลาด กันนะค่ะ ทำทางจะครึกครื้นไม่เบา



• **CLT อายุรกรรม และ CLT ศัลยกรรม** ประชุมร่วมกันมีประเด็นสำคัญหลักๆ 3 ประเด็นด้วยกันคือ ประเด็นแรกเรื่องการฝากเตียงนอนของ Case ศัลยกรรม ถ้าพิเศษชั้น 7 เต็ม ฝากนอนพิเศษชั้น 8 ได้ ประเด็นต่อมาคือเรื่องการ Consult ต่างแผนกของ Resident Med ต้องผ่านการ Consult Staff เหวของ Med ให้รับทราบก่อนเสมอ และประเด็นสุดท้ายก็คือ หอผู้ป่วย ICU จะแบ่งโควตาจำนวนเตียงเป็น อายุรกรรม 4 เตียง และศัลยกรรม 4 เตียง แต่สามารถฝากนอนกันได้ซึ่งให้เริ่มปฏิบัติได้เลย และได้มีการมอบหมาย คุณหมอนิมิต (แพทย์ทางอายุรกรรม) กับคุณหมอศักดิ์ (แพทย์ทางศัลยกรรม) เป็นผู้พิจารณาเลือก Case ที่จะย้ายออกจาก ICU กรณีที่มีความต้องการใช้เตียงแต่ก็ต้องรายงานแพทย์เจ้าของไข้ทราบก่อนเสมอค่ะ

• คณะทำงาน PMQA หมวด 3 นำโดย พ.อ.อลงกรณ์ฯ ประธาน และเลขาฯ

พ.ท.หญิงอภิสรฯ ได้ประชุมทบทวนการประเมินตนเองจนเสร็จเรียบร้อย และได้หารือปรับปรุงการทำงานเพื่อแสดงว่า มีการตระหนักในสิทธิผู้ป่วย โดยการปรับแบบฟอร์มยินยอมการรักษา เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติได้รับทราบข้อมูลประกอบการตัดสินใจ และให้แพทย์มีส่วนร่วมในการให้ข้อมูลผู้ป่วยด้วย เรื่องต่อมาคือมีการเพิ่มเอกสารแสดงค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลระบบจ่ายตรง ประเภทผู้ป่วยนอก เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับทราบข้อมูลค่าใช้จ่ายในแต่ละครั้งด้วย อีกประเด็นที่ทีมหารือกันคือ การกำหนดแนวทางการรับยาแทนให้รัดกุมมากยิ่งขึ้นเพื่อป้องกันการสวมสิทธิ์ค่ะ

และที่จะมีการดำเนินงานในเร็วๆ นี้คือ จะเริ่มโครงการสอบถามความต้องการและความคาดหวังต่อการให้บริการ โดยการสัมภาษณ์ผู้รับบริการโดยตรงจากกลุ่มผู้ป่วยใน กลุ่มทหารและครอบครัวทหาร....งานนี้ รพ.ค่ายฯ เราจะมีโอกาสได้รับข้อมูลเพื่อเตรียมการวางแผนสำหรับปี 2555 เพื่อสามารถตอบสนองต่อความคาดหวังของผู้ใช้บริการได้เป็นอย่างดีค่ะ



• CLT กุมาร Peer Review ใน Case Re-admit จักจากไข้อย่างสูง ที่เกิดจากการขาดความรู้และเข้าใจจนเกิดความตระหนักของผู้ปกครองในการเช็คตัวลัดไข้อย่างสูง ทางทีมจึงพัฒนาแนวทางกระตุ้นให้ผู้ปกครองเกิดความตระหนัก โดยการทำบัตรประจำตัวผู้ป่วยที่มีประวัติจักจากไข้อย่างสูง ในส่วนของระบบงานได้ปรับเพิ่มความถี่ของการวัดไข้อย่างสูงใน 24 ชม. แรกที่ผู้ป่วยมา Admit เพื่อเป็นการเฝ้าระวังผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้นค่ะ....

บอกเล่าเก้าสิบ

...ขอแจ้งประชาสัมพันธ์กิจกรรมนับถอยหลังเข้าสู่...

การ Reaccreditation ครั้งที่ 3 ในสัปดาห์หน้า ในวันที่ 14 และ 15 ก.ย. 54 เป็นการทบทวน "SA 2011 ตอน II การประเมินตนเองของระบบงานสำคัญ" ซึ่งต่อเนื่องจาก "ตอน I การนำองค์กร" ที่ได้ผ่านการทบทวนไปแล้ว คิดว่าในทีมของระบบงานสำคัญก็มีความมุ่งมั่นไม่แพ้กันค่ะ งานนี้ที่เกี่ยวข้องแน่ๆ และขอความร่วมมือในการเข้าร่วมทบทวนได้แก่

- คณะกรรมการบริหาร
- ประธานและเลขาฯ คณะกรรมการ RM, ENV, IC, PTC, องค์การแพทย์, องค์การพยาบาล และเวชระเบียน
- หน.แผนกพยาธิ
- หน.แผนกรังสีกรรม
- หน.ผสวป.
- หน.ศูนย์สุขภาพชุมชน
- ประธานและเลขาฯ CLT ๕ CLT
- ประธานและเลขาฯ PCT OPD



และผู้สนใจอื่นๆ แต่ที่อยากเชิญชวนให้เข้าร่วมทบทวนด้วยมากๆ ก็คือ หน.หน่วยงานทุกหน่วยงานเลยละค่ะ เพราะจะเป็นเวทีที่ทำความเข้าใจความเชื่อมโยงของระบบงานต่างๆ ลงสู่หน่วยงาน ถ้าไม่ติดภารกิจเร่งด่วนอะไร ขอเชิญชวน หน.หน่วยงานทุกท่านเข้าร่วมด้วยนะคะ

จัดทำโดย ทีมงาน สพร.รพ.ค่ายสรนารี

พ.ต.หญิง นภาพุญ ไทโร 23503 พ.ต.หญิง ช่อทิพย์ ไทโร 23632 ร.ท.หญิง พิรพรมหทัย ไทโร 23632



หมวดดา จ่างดี ส้ม รวย ตัก ปุ้ย เฟิร์น เล็ก แก๊ป กอล์ฟ โจ้