

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
ตอนที่ I ภาพรวมของการบริหารองค์กร					
I-1 การนำ					
01 ผู้นำระดับสูงซึ่งนำองค์กร (พันธกิจ วิสัยทัศน์ ค่านิยม)	ผู้นำระดับสูงมีความมุ่งมั่นในการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล กำหนดจุดเน้นในด้านการรักษาโรคเรื้อรัง สนับสนุนงบประมาณในการส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่ทำ CQI, นวัตกรรม และงานวิจัย เพิ่มศักยภาพในการดูแลรักษา เป็นตัวอย่างในการส่งเสริมจริยธรรม เสริมพลังเจ้าหน้าที่ในการทำงาน รวมถึงกำหนดค่านิยมร่วม “โรงพยาบาลที่ห่วงใยคุณ” เพื่อนำสู่วิสัยทัศน์เป็นศูนย์บริการสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรัง				

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอนี้	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
02 การส่งเสริมผลการดำเนินงานที่ดี (สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาวัฒนธรรมความปลอดภัย)		ควรส่งเสริมให้ประเมินบรรยากาศในการพัฒนาและวัฒนธรรมความปลอดภัย นำผลที่ได้มาปรับปรุง รวมทั้งติดตาม กำกับ ความพยายามในการพัฒนาคุณภาพ และส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง	ประเมินวัฒนธรรมความปลอดภัย ปีละ 1 ครั้ง นำผลที่ได้มาปรับปรุง กระบวนการพัฒนาคุณภาพ	ผลการประเมินวัฒนธรรมความปลอดภัย พบโอกาสพัฒนา 1.เรื่องการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างหน่วยงาน ความร่วมมือของหน่วยงาน การพัฒนา ปี 2561 จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ความเสี่ยง CQI นวัตกรรม 2.ความผิดจะถูกนำมาลงโทษ สิ่งที่รายงานคือตัวบุคคลไม่ใช่ปัญหา การพัฒนา กำหนดนโยบายการรายงานไม่เป็นความผิด สื่อสารในทุกระดับ กำหนดการรายงานเป็น P4P ปี 2560 โครงการ RM 5 ดาว ผลการติดตาม พบ ปี 2560 ความครอบคลุมการรายงานอุบัติการณ์ เท่ากับ 100	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
03 การสื่อสารเสริมพลัง จุดเน้นที่การปฏิบัติ		ควรส่งเสริมให้ประเมินประสิทธิผลของการสื่อสาร จุดเน้นและเป้าหมายขององค์กร นำผลการประเมินมาปรับปรุงการสื่อสาร กระตุ้นเสริมพลัง การให้อำนาจในการตัดสินใจ สร้างแรงจูงใจเพื่อให้เกิดการนำจุดเน้น และเป้าหมายขององค์กรไปปฏิบัติอย่างจริงจัง	ประเมินการสื่อสารจุดเน้นและเป้าหมายขององค์กร สื่อสารและสร้างความเข้าใจในการถ่ายทอดวิสัยทัศน์ พันธกิจ เข้มมุ่ง สู่อการปฏิบัติ โดยผู้บริหารประกาศนโยบาย จุดเน้นขององค์กรให้แก่เจ้าหน้าที่ทุกคนทราบเพื่อนำสู่การปฏิบัติได้อย่างต่อเนื่อง มอบให้หัวหน้าหน่วยงาน หรือ ผู้รับผิดชอบควบคุมกำกับ ติดตามตัวชี้วัด ผู้นำเสริมพลังในเจ้าหน้าที่ที่มีผลงานบรรลุเป้าหมาย	จากการประเมินการสื่อสารพบว่าช่องทางการสื่อสารที่มีประสิทธิผล รวดเร็ว โดยส่วนใหญ่เจ้าหน้าที่เห็นว่าช่องทางหลักในการสื่อสารที่ดี ดังนี้ 1) ทาง Line เฉพาะกลุ่ม รพ. เท่านั้น 2) ทางการประชุมหน่วยงาน 3) ทางการประชุมเจ้าหน้าที่ รพ. ตามลำดับ จึงนำมาเป็นแนวทางการสื่อสารนำสู่การปฏิบัติ	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการ พัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
I-2 การบริหารเชิงกลยุทธ์					
06 กระบวนการจัดทำ กลยุทธ์และการวิเคราะห์ ข้อมูล		ควรส่งเสริมให้วิเคราะห์ข้อมูลสำคัญ อย่างรอบด้าน (ผู้ให้บริการ ผู้รับบริการ องค์กร ชุมชน) โดยเฉพาะอย่างยิ่งปัจจัยที่จะมีผล ต่อความสำเร็จหรือความยั่งยืนของ องค์กร เพื่อกำหนดความท้าทาย เชิงกลยุทธ์ได้อย่างครอบคลุม	วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้จุดแข็งของ องค์กร เช่น ทีมสหสาขาวิชาชีพ ในการดูแลผู้ป่วย องค์กรท้องถิ่นที่ เข้มแข็งและให้ความร่วมมือ อสม. เพื่อกำหนดและวิเคราะห์ความทำ ทหายของแผนกลยุทธ์เพิ่มเติม เช่น -DM/HT ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ เพื่อให้ผู้ป่วย Good Habit & Good Control โดยใช้ข้อมูลการ มีส่วนร่วมของชุมชน - กำหนดเป็นยุทธศาสตร์และ เข้มมุ่งของ รพ.	DM วางแผนการดูแลแบบ Individual Care การดูแลผู้ป่วย รายบุคคลให้สามารถควบคุม ระดับน้ำตาลได้ตามเกณฑ์ ระดับ FBS<130mg% เพิ่มขึ้น โดย ปี 2560 ร้อยละ 20.26 ปี 2561 (ต.ค.-ก.พ.) ร้อยละ 35.29 ซึ่งดูแล โดยทีม ประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล นักโภชนาการ เภสัชกร พยาบาลชุมชน อสม.	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
07 วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ตอบสนองความท้าทายและครอบคลุม HP		ควรทบทวนวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ให้ตอบสนองต่อความท้าทายที่สำคัญอย่างครบถ้วน โดยใช้ข้อได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ขององค์กร รวมทั้งกำหนดกรอบเวลา ตัวชี้วัด ซึ่งสอดคล้องกับวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์อย่างครอบคลุม	ทบทวนวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ปี 2560 ผลการดำเนินงาน DM HT ต่ำกว่าเป้าหมาย ปี 2561 จึงกำหนดเป็นเข็มมุ่งเพื่อพัฒนาให้การดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง กำหนดตัวชี้วัด อัตราการควบคุมระดับน้ำตาล (เป้าหมาย >40%) พบว่า DM จากปี 2560 ผลงาน 16.14% ปี 2561 ผลงาน 20.98% สำหรับ HT จากปี 2560 ผลงาน 46.88 (เป้าหมาย >50%) ปี 2561 ผลงาน 36.97%	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
08 การถ่ายทอดกลยุทธ์สู่การปฏิบัติ		ควรทบทวนการจัดทำแผนปฏิบัติการให้สอดคล้องกับแผนกลยุทธ์ระบบกิจกรรม ทรัพยากรที่ต้องใช้ และกำหนดเวลาแล้วเสร็จที่ชัดเจน ซึ่งสามารถติดตามความก้าวหน้า และการบรรลุผลลัพธ์ได้เพื่อให้เห็นใจว่ามีการนำแผนไปปฏิบัติในทิศทางเดียวกัน รวมทั้งมีการปรับเปลี่ยนแผนเมื่อมีความจำเป็น	ดำเนินการทำแผนปฏิบัติการโดยเน้นแผนที่ตอบสนองยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล ชี้แจงแนวทางของแผนยุทธศาสตร์ในปี 2560 เข้มมุ่ง เป็นการดูแลผู้ป่วยโรค DM, HT, CVD ให้หน่วยงานจัดทำแผนปฏิบัติงานรองรับจัดทำทะเบียนการจัดเก็บข้อมูลการติดตาม/สรุปผลสัมฤทธิ์ของแผนปฏิบัติงานตามแผนยุทธศาสตร์ กำหนดระยะเวลาการติดตามและวิเคราะห์ทุก 3 เดือน เพื่อนำเข้าประชุม กกบ.	ในปี 2560 พบว่า การควบคุม DM ร้อยละ 16.14 (เป้าหมาย >40%) การควบคุม HT ร้อยละ 46.88 (เป้าหมาย 50%) จาก การทบทวนจึงกำหนดเป็นยุทธศาสตร์ต่อเนื่องในปี 2561 ซึ่งมีการปรับเปลี่ยนโดยเน้นการควบคุมแบบ Individual Case เพื่อตั้งเป้าบรรลุผลสัมฤทธิ์ในการควบคุมโรคเพิ่มขึ้น ส่งเสริมการควบคุมได้ตรงกับบุคคล รวมถึงการประเมิน CVD Risk ในกลุ่ม DM HT	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการ พัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอนี้	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
				- DM วางแผนการดูแลแบบ Individual Care การดูแลผู้ป่วยรายบุคคลให้สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ตามเกณฑ์ ระดับFBS<130mg% เพิ่มขึ้น โดย ปี 2560 ร้อยละ 16.14 ปี 2561 (ต.ค.-ก.พ.) ร้อยละ 20.96	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคูณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคูณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
I-3 การมุ่งเห็นผู้ป่วย/ ผู้รับผลงาน					
12 การสร้าง ความสัมพันธ์ช่อง ทางการติดต่อการ จัดการคำร้องเรียน	มีการเพิ่มช่องทางสำหรับ ขอรับบริการ โดยการจัด แพทย์หมุนเวียนออกตรวจ ใน รพ.สต.จัดคลินิกพิเศษ				
13 การประเมินความพึง พอใจของการรับข้อมูล บ่อนกลับการนำมา ปรับปรุง	ในกลุ่มโรคอายุรกรรม โรคหัวใจ โรคกระดูก โรคไต โรคหอบหืด และ ให้บริการแบบ one stop service ในทุก OPD ที่ให้บริการ เพื่อช่วย ลดระยะเวลารอคอย นอกจากนี้ยังมีการประเมิน ความพึงพอใจของผู้ป่วย นอกและผู้ป่วยใน นำเอา ประเด็นความไม่พึงพอใจ มาพัฒนาในเรื่อง				

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการ พัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
	พฤติกรรมบริการ ปรับปรุง และพัฒนาอาคารสถานที่ ส่งผลให้ความพึงพอใจของ ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในอยู่ ในระดับที่สูงอย่างต่อเนื่อง				
14 การคุ้มครองสิทธิ ผู้ป่วยโดยทั่วไป		ควรส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่ ผู้ปฏิบัติงานทราบบทบาทตนเอง และเสริมสร้างเจตคติที่ดีในเรื่อง การคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยโดยเฉพาะ อย่างยิ่งในเรื่องการเปิดเผยข้อมูล ของผู้ป่วย รวมทั้งกำหนดแนวทาง ปฏิบัติที่เหมาะสม	จัดทำแนวทางการเข้าถึง เวชระเบียน แนวทางการส่ง หนังสือลับ	ตีตประกาศสิทธิผู้ป่วย การ เข้าถึงเวชระเบียนมีระบบป้องกัน ด้วย Password การส่งหนังสือลับ การส่งมอบ ข้อมูลให้คนไข้ ต้องลงทะเบียน และตี "ลับ" ด้วยตรายางป้มีสี แดง	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
I-4 การวัดวิเคราะห์ และจัดการความรู้					
16 ระบบการวัดผลการ ดำเนินงาน		ควรทบทวนตัวชี้วัดให้ครอบคลุม และสอดคล้องกับเป้าหมายทั้งใน ระดับหน่วยงาน ที่มุ่งเฉพาะด้าน และโรงพยาบาล เพื่อลดความ ขัดแย้งของข้อมูล/ตัวชี้วัด ต่าง ๆ ที่จัดเก็บ รวมทั้งส่งเสริม ให้ติดตามวิเคราะห์ข้อมูล/ตัวชี้วัด ต่าง ๆ เหล่านี้อย่างสม่ำเสมอ เพื่อทบทวนประเมินความก้าวหน้า และจัดลำดับความสำคัญในการ พัฒนาทั่วทั้งองค์กร	ทบทวน ถ่ายทอด ติดตาม ตัวชี้วัด และกำหนดความสำคัญของการ พัฒนา	กำหนดตัวชี้วัดที่สำคัญในโรค DM HT CVD ถ่ายทอดสู่ หน่วยงาน และจัดเก็บตัวชี้วัด เป็นรายเดือน โดยติดตามจาก หน่วยงานส่งข้อมูลตัวชี้วัด และ จาก HDC ตัวชี้วัด โดยปี 2561 DM Control ร้อยละ 20.90 HT Control ร้อยละ 36.97 CVD Risk ร้อยละ 79.79	
17 การวิเคราะห์ข้อมูล และการทบทวนผลการ ดำเนินงาน					

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคูณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคูณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
18 การจัดการ สารสนเทศ		ควรส่งเสริมบทบาททีมเพื่อร่วมเรียนรู้กับทีมต่าง ๆ ในการจัดการความต้องการใช้ข้อมูลที่มีในโรงพยาบาลเพื่อนำมาพัฒนาระบบสารสนเทศให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น	วางแผนอบรมการใช้ข้อมูลจาก HOSxP และ HDC	จัดอบรมการบันทึกข้อมูล HOSxP เพื่อนำเข้า HDC ได้อย่างครบถ้วน ถูกต้อง ในปี 2560 ทำให้เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลได้ถูกต้องมากขึ้น	
19 การจัดการ เทคโนโลยีสารสนเทศ	ทีมมีการนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการสนับสนุนการให้บริการ เช่น การบันทึกข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วยนอกในระบบ HOSxP เพื่อลดการใช้เวชระเบียน การนำระบบ LIS, PACS ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสารข้อมูลระหว่างหน่วยงาน การนำระบบ ThaiRefer มาใช้ในการสื่อสารข้อมูลผู้ป่วยกับ				

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการ พัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
	โรงพยาบาลแม่ข่ายที่รับ refer เป็นต้น ทีมมีการ ออกแบบการสำรวจข้อมูล และติดตามประเมิน ความพร้อมใช้ของระบบ เพื่อนำมาพัฒนาระบบ ให้มีประสิทธิภาพมาก ยิ่งขึ้น				

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการ พัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
I-5 การมุ่งเห็น ทรัพยากรบุคคล					
21 ความผูกพันและ ความพึงพอใจ	<p>ทีมบริหารส่งเสริมการ สร้างบรรยากาศการ ทำงานร่วมกันเป็นทีมแบบ พี่น้อง การจัดกิจกรรม ร่วมกันเพื่อสร้างความ สามัคคีระหว่างผู้ปฏิบัติงาน และขยายผลสู่ครอบครัว ของบุคลากรทุกระดับให้มี ส่วนร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ ของโรงพยาบาล เช่น งานปีใหม่ มอบ ทุนการศึกษาในวันเด็ก การจัดกิจกรรม OD ให้กับ เจ้าหน้าที่พร้อมกับ ครอบครัว เป็นต้น นอกจากนี้ทีมยังมีการ ติดตามประเมิน</p>				

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการ พัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอนี้	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
	<p>ความพึงพอใจของบุคลากรแต่ละกลุ่ม นำผลการประเมินมาทำการปรับปรุงการจ่ายค่าตอบแทน เพิ่ม OT ในช่วงเทศกาล การเพิ่มตำแหน่งเพื่อบรรจุเป็นข้าราชการ ส่งผลให้ระดับความพึงพอใจของบุคลากรในด้านความก้าวหน้าของพยาบาล ด้านค่าตอบแทนของกลุ่มลูกจ้าง มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ผลการประเมินความสุขของบุคลากรอยู่ในระดับสูงมากกว่าร้อยละ 90 ซึ่งจากการเยี่ยมสำรวจพบว่าแม้บุคลากรส่วนใหญ่มีภารกิจที่ได้รับมอบหมาย</p>				

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการ พัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
	ในหลายหน้าที่ แต่ยังคงมีความมุ่งมั่นทุ่มเทเพื่อความสำเร็จขององค์กรร่วมกัน				
23 ระบบพัฒนาและเรียนรู้สำหรับบุคลากรและผู้นำ		ทีมควรพัฒนาเกณฑ์การประเมินสมรรถนะที่สอดคล้องกับปัญหา/ความเสี่ยงที่พบระหว่างการทำงาน และขยายผลการกำหนดสมรรถนะเฉพาะในงานที่ได้เริ่มในกลุ่มพยาบาลให้ครอบคลุมบุคลากรวิชาชีพอื่น ๆ ที่ปฏิบัติงานในหลายหน้าที่ เพื่อช่วยในการพัฒนาบุคลากรที่มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น	มีการประเมินสมรรถนะทางพยาบาลในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับความเสี่ยงในงานที่สำคัญโดยมีการนิเทศและประเมินดังนี้ 1.การดูแลผู้ป่วยโรค MI -คัดกรองผู้ป่วย Atypical chest pain และการอ่าน EKG -การปฏิบัติตาม Guide line MI ถ้ามีภาวะฉุกเฉิน ปฏิบัติตาม Fast tact 2.การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง - การคัดกรองตามอาการFast -การปฏิบัติตาม Guide line Strok ถ้าผู้ป่วยภาวะฉุกเฉิน ปฏิบัติตาม Fast tact 3.การคัดกรองผู้ป่วยตามหลัก Tri-age	กลุ่มการพยาบาลได้มีการนิเทศและประเมินสมรรถนะที่จำเป็นตามหัวข้อที่กำหนดพบว่าพยาบาลมีสมรรถนะสามารถปฏิบัติงานได้ถูกต้องมากกว่าร้อยละ 70 รพ.บางคล้ามีการกำหนดเพิ่มการประเมินสมรรถนะเฉพาะวิชาชีพของวิชาชีพนอกจากพยาบาล ได้แก่ เกสซิคกร นักกายภาพบำบัด แพทย์แผนไทย นักรังสีการแพทย์ เป็นต้น	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการ พัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอนี้	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
25 สุขภาพของบุคลากร	โรงพยาบาลให้ความสำคัญ สำคัญต่อสุขภาพของ บุคลากร ส่งเสริมการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพบุคลากร เช่น การจัดกลุ่มออกกำลังกายตามความชอบแต่ละ คน ให้การสนับสนุนเงิน กู้ยืมเพื่อซื้อจักรยานออก กำลังกาย เป็นต้น ด้านอา ชีวอนามัยให้การสนับสนุน พยาบาลศึกษาต่อด้านอาชีว อนามัยเพื่อช่วยในการ ออกแบบการจัดระบบ ป้องกันสุขภาพการทำงาน				

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการ พัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอนี้	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
I-6 การจัดการ กระบวนการ					
26 การกำหนดงานที่เป็น core competency ขององค์กรและการออกแบบระบบงานโดยรวม		ทีมนำควรประเมินจุดแข็งของโรงพยาบาลในด้านภารกิจสำคัญในการดูแลรักษาผู้ป่วย เพื่อช่วยในการกำหนด core competency สำคัญขององค์กร และนำมาช่วยในการออกแบบระบบงาน/บริการที่มีประสิทธิภาพให้กับผู้ป่วย ให้เกิดความปลอดภัยตอบสนองต่อพันธกิจหลักของโรงพยาบาล	ภารกิจสำคัญของรพ. ได้แก่ 1.พัฒนาศูนย์โรคเรื้อรังให้เชี่ยวชาญด้วยสหวิชาชีพ (Continuous Learning) 2.บริการครอบคลุม 4 มิติ (Responsibility) 3.ลดขั้นตอน/เชื่อมโยงบริการทุกระดับ มีการวางแผนพัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญด้านต่าง ๆ ดังนี้ -พยาบาลเวชปฏิบัติทางตา -พยาบาล Palliative Care -พยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน	-ผ่านการอบรม(4เดือน)พยาบาลเวชปฏิบัติทางตา 1 คน -ผ่านการอบรม(4เดือน)พยาบาล Palliative Care 1 คน -ผ่านการอบรม (4เดือน)พยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน 1 คน	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการ พัฒนาคุณภาพ & Education ผู้ วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
27 ความพร้อมสำหรับ ภาวะฉุกเฉินและภัย พิบัติต่าง ๆ	เรียนรู้การจัดโรงพยาบาล สาขา 2 รวมทั้งการจัด ทรัพยากรสนับสนุน โรงพยาบาลสนามเมื่อเกิด น้ำท่วม เพื่อให้สามารถ ให้บริการผู้ป่วยในพื้นที่ได้ อย่างต่อเนื่อง และการส่ง ต่อผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัย				

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้ วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
28 การจัดการและปรับปรุงกระบวนการทำงาน		ควรส่งเสริมให้ทีมนำโรงพยาบาลและหน่วยงานใช้แนวคิด 3P มาใช้ในการกำหนดผลลัพธ์ในการดำเนินงาน (performance) ที่สอดคล้องกับเป้าหมาย ในการพัฒนา (purpose) เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ ติดตามผล และนำมาปรับปรุงกระบวนการหรือระบบงาน (process)	ส่งเสริมการทำ CQI นวัตกรรมทุกหน่วยงาน	ปี 2560 ผลงาน CQI 48 เรื่อง นวัตกรรม 9 เรื่อง ซึ่งผลงานนำสู่การพัฒนาระบบงาน เช่น นวัตกรรม Alarm Alert อะไรวิเคราะห์ปัญหาเกิดจากผู้ป่วยไม่ได้รับการดูแลที่ทั่วถึง ขาดการติดตามหรือประเมินซ้ำที่ทันเวลา และจากนโยบาย ER คุณภาพ จึงจัดทำนวัตกรรมระบบการแจ้งเตือน ซึ่งผลลัพธ์พบว่า ไม่พบความเสี่ยง ผู้รับบริการอาการทรุดลงจากการได้รับการประเมินล่าช้าระหว่างรอสังเกตอาการ และผู้ป่วย Unplan Tube Unplan Refer ระหว่างรอสังเกตอาการจากการไม่ปฏิบัติตามแนวทางการสังเกตอาการ ร้อยละ 0 และอยู่ระหว่างการนำสู่การปฏิบัติไปยังหน่วยงานผู้ป่วยในผู้ป่วยนอก	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอนี้	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
ตอนที่ II ระบบงาน สำคัญของโรงพยาบาล					
II-1 การบริหารความเสี่ยงความปลอดภัย และคุณภาพ					
29 การสนับสนุนจาก ผู้นำการเชื่อมโยงและ ประสานงาน		ควรส่งเสริมให้นักกิจกรรมพัฒนา คุณภาพต่าง ๆ ที่โรงพยาบาลได้ทำ ในหน่วยงานต่าง ๆ เช่น R2R, CQI, QA, นวัตกรรม มาเป็นส่วนหนึ่งใน การผลักดันงานพัฒนาคุณภาพของ โรงพยาบาลโดยบูรณาการและ สอดคล้องกับทีมระบบที่ เกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดการพัฒนา คุณภาพที่ประสานและสอดคล้องกัน	จากอุบัติการณ์ การติดตามและ ประเมินอาการซ้ำซ้ำ unplanned ET Tube/Refer ขณะ รอ admit ER จัดทำ CQI "Alarm alert อะไร" ขยายผลไปสู่การ ปฏิบัติแผนแพธไปยังหน่วยงานอื่น ได้แก่ ผู้ป่วยใน ผู้ป่วยนอก	ผลการดำเนินงาน 1.การติดตามและประเมิน อาการซ้ำซ้ำ เท่ากับ 0 2.unplanned ET Tube/Refer ขณะรอ admit เท่ากับ 0	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการ พัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอนี้	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
30 การทำงานเป็นทีม		ทีมนำด้านต่าง ๆ ของโรงพยาบาล ควรทบทวนการมองภาพรวม และ ประเมินประสิทธิภาพของระบบงาน ต่าง ๆ ของโรงพยาบาล เพื่อติดตาม ความก้าวหน้า สื่อสารแก้ไขปัญหา เชื่อมโยงกับทีมนำสูงสุด ทีมสห สาขาวิชาชีพ และทีมที่เกี่ยวข้อง อย่างสม่ำเสมอ	PCT วางระบบ Trace หน่วยงาน ในโรคที่เป็นเข็มมุ่ง และตัวชี้วัด ที่ตกเกณฑ์ ทุก 3 เดือน เพื่อ ประเมินประสิทธิภาพของ ระบบงาน	จาก Trace หน่วยงาน พบว่า มีผู้ป่วย Stroke ที่มารอตรวจ ที่ OPD เนื่องจากไม่ได้ประเมิน FAST และผู้ป่วยไม่ได้แสดง อาการ แนวทางแก้ปัญหา ทบทวนแนวทางกับพยาบาล คัดกรองในการประเมินผู้ป่วย ที่เข้าเกณฑ์ Stroke ในผู้ป่วย ที่มีอาการเวียนศีรษะทุกราย และการประเมินซ้ำ เพื่อผู้ป่วย เข้าถึง Stroke Fast tract ได้ ทันเวลา	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการ พัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
31 การประเมินตนเอง		ควรทบทวนการใช้ประโยชน์จากเครื่องมือประเมินตนเองที่หลากหลายด้วยความเข้าใจ เช่น การตามรอยทางคลินิก การประเมินตนเองตามมาตรฐาน การเยี่ยมจากทีมต่าง ๆ นำโอกาสพัฒนาที่ได้มาจัดลำดับความสำคัญ พร้อมทั้งดำเนินการปรับปรุงกระบวนการการทำงานอย่างเป็นระบบ	Tracer Sepsis พบUnplanned tube/refer ร้อยละ 14.36 สาเหตุจาก Delay ATB ตั้งแต่แรกรับและการประเมินซ้ำเรื่องการตอบสนองต่อ ATB ล่าช้า ทำให้ผู้ป่วยไม่ได้รับการปรับเปลี่ยนการรักษาด้วย ATB หรือ Refer เพื่อไปรับ ATB ที่เหมาะสม และไม่ได้ใช้ SOS ประเมิน เพื่อเฝ้าระวังภาวะ Sepsis, Septic shock ได้มีการวางแผนเน้น early detection โดยใช้ qSOFA score, SOS score ช่วยคัดกรอง โดยทำแบบฟอร์มให้สะดวกต่อการบันทึก และจัดทำ Early resuscitation โดยทำเป็นรูปแบบมาตรฐาน Checklist เน้นการปฏิบัติให้ครบ Sepsis bundles	จากการดำเนินงานพบว่าการเกิด Septic shock มีแนวโน้มลดลง ปี 58-61 = 3.03, 0, 7.96, 6.66 จากมีการใช้เครื่องมือ SOS score ทำให้สามารถ Early detect shock ได้ไวขึ้น ส่วนการ refer back ปี 58-61 = 25.92, 34.37, 30.08, 33.33 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเนื่องจาก Refer case ได้เร็วและ Case ไม่ Sever ร่วมกับมีการให้ ATB ภายใน 1 ชั่วโมงหลังการวินิจฉัย ได้มากขึ้น ในปี 58-61 = 72.44, 76.92, 97.47, 86.66 แต่ยังพบอัตราการได้รับ IV 30 ml/kg ใน 1 ชม.แรกในผู้ป่วย Sepsis, และ Septic shock ยังน้อย ปี 60-61 = 26.54, 56.66	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
32 ระบบบริการความเสี่ยงและความปลอดภัย		<p>1. ควรส่งเสริมการค้นหาความเสี่ยงเชิงรุกเพิ่มขึ้นในทุกหน่วยงานและในทุกระดับ เพื่อกำหนดเป้าหมายความปลอดภัยและมาตรการป้องกันด้วยการเรียนรู้จากช่องทางการค้นหาที่มีตั้งแต่การทบทวนเวชระเบียนเชิงคุณภาพ/หน้างาน/ team round ควรเพิ่มการทบทวนโดยใช้แนวคิด trigger tool ที่สอดคล้องตามบริบทเพื่อให้สามารถค้นหา adverse event ที่ไม่ถูกรายงานโดยเฉพาะความเสี่ยงทางคลินิก เรียนรู้การวิเคราะห์สาเหตุที่แท้จริง (root cause) เพื่อค้นหาปัจจัยเชิงระบบที่อยู่เบื้องหลังและการวิเคราะห์ข้อมูล อุบัติการณ์อย่างมีส่วนร่วมของ</p>	<p>1.1 วางระบบการค้นหาความเสี่ยง ดังนี้ 1.การทบทวนเวชระเบียนเชิงคุณภาพ โดยทีม PCT + RM ทุก 6 เดือน 2.การทบทวนหน้างานโดยหน่วยงาน ทุกวัน 3.บูรณาการ PCT+IC+ENV+PTC +RM round ทุก 6 เดือน 4. trigger tool โดยทีม IM ทุก 1 เดือน</p> <p>1.2 ปรับระบบการวิเคราะห์สาเหตุที่แท้จริง (root cause) โดยผู้เกี่ยวข้องที่หน้างานและปรับแบบการทบทวน RCA เป็นแบบเต็มรูปแบบ(Comprehensive scan) โดยใช้ปัจจัยที่อยู่เบื้องหลังมาร่วมพิจารณา</p> <p>1.3 วิเคราะห์ข้อมูลอุบัติการณ์โดยใช้โปรแกรมรายงานอุบัติการณ์สำเร็จรูป</p>	<p>1.1 การค้นหาความเสี่ยง</p> <p>1. การทบทวนเวชระเบียนเชิงคุณภาพ จำนวน 507 ราย พบ AE 80 ราย ปัญหาที่พบ เช่น care of patient ในผู้ป่วย DM hypo/hyperglycemia แก้ไขปรับ CPG, ความรู้เจ้าหน้าที่ 2. การทบทวนหน้างานพบปัญหาอุปกรณ์ไม่พร้อมใช้ การไม่ปฏิบัติตามหลัก IC แก้ไข ใช้ระบบการ checklist และ double check</p> <p>3. Trigger tool ทบทวนพบ trigger 152 ครั้ง เป็น AE 76 ครั้ง เช่น neonatal los>2day ติดเชื้อ omphalitis หลังคลอด 1 วัน delay refer sepsis</p> <p>1.2 หน่วยงานทบทวนอุบัติการณ์ RCA ร้อยละ 81.73 โดยใช้ Comprehensive scan</p>	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
		<p>(ความถี่ แนวโน้ม การกระจายของอุบัติการณ์ตามสถานที่/เวลา/บุคคล ระบบงานที่เกี่ยวข้อง) แล้วรวบรวมประเด็นความเสี่ยง/ปัญหาที่พบ ประมวลผลเป็นภาพรวมความเสี่ยงของโรงพยาบาลที่เชื่อมโยงกับระดับความรุนแรงและจัดลำดับความสำคัญ สื่อสาร สร้างความตระหนักอย่างทั่วถึงและติดตามประเมินการนำไปปฏิบัติของมาตรการป้องกัน เพื่อให้เกิดการปฏิบัติที่ได้ผล ลดการเกิดอุบัติการณ์ที่รุนแรงหรือการเกิดซ้ำ</p> <p>2. การประเมินประสิทธิผลของระบบบริหารความเสี่ยง ด้วยการทบทวนตัวชี้วัดที่สะท้อนถึงผลการดำเนินงานตามกระบวนการบริหารความเสี่ยงเพื่อให้เห็นโอกาสพัฒนาและนำไปสู่การปรับปรุงระบบบริหารความเสี่ยงให้ดีขึ้น</p>	<p>1.4 ติดตามประเมินการนำไปปฏิบัติของมาตรการป้องกันโดยหน่วยงานทบทวนการปฏิบัติตาม CPG ในกลุ่มโรคสำคัญ ทุก 3 เดือน ทีมบริหารความเสี่ยงติดตามอัตราการเกิดอุบัติการณ์ซ้ำทุก 3 เดือน และ RM round ทุก 6 เดือน</p> <p>1.5 โครงการสปีดาร์ RM และหน่วยงาน RM 5 ดาว</p> <p>2.1 ปี 2560 เพิ่มตัวชี้วัด</p> <ul style="list-style-type: none"> - ความครอบคลุมในการค้นหาความเสี่ยงเชิงรุก - รายงานความเสี่ยงทั้งหมดแยกตามโปรแกรม - อัตราการเกิดอุบัติการณ์ซ้ำด้านคลินิกะดับ E-I 	<p>พบปัจจัยที่อยู่เบื้องหลัง เช่น Stroke, MI เจ้าหน้าที่ขาดทักษะในการคัดกรอง COPD ไม่ปฏิบัติตาม CPG</p> <p>1.3 รพ.บางคล้าเริ่มใช้โปรแกรมรายงานความเสี่ยงและเพื่อการวิเคราะห์เมื่อ 1 ตุลาคม 2559 จากการวิเคราะห์พบปัญหาการส่งต่อโดยไม่คาดการณ์ พบใน sepsis ระดับ E-I สื่อสารปัญหาไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้แก่ แพทย์ ER LAB X-ray PHA และติดตามการปฏิบัติตาม CPG เท่ากับ 84.61 ทำให้อุบัติการณ์ซ้ำมีแนวโน้มลดลง</p> <p>1.4 อัตราการปฏิบัติตาม CPG ในกลุ่มโรคสำคัญเท่ากับ 82.97 อุตการณ์ซ้ำ เท่ากับ 33.49 ที่พบ เช่น hypoglycemia</p>	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคูณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคูณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
				<p>ขณะ admit, stroke delay refer การประเมินผู้ป่วยผิตพลาดโน ผู้ป่วย MI, stroke, sepsis, PPH</p> <p>1.5 โครงการสัปดาห์ RM และ หน่วยงาน RM 5 ดาว ได้แก่ งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน งาน ห้องคลอด และจ่ายกลาง</p> <p>2.1 ตัวชี้วัด</p> <ul style="list-style-type: none"> - ความครอบคลุมในการค้นหา ความเสี่ยงเชิงรุก เท่ากับ ร้อย ละ 20 - รายงานความเสี่ยงทั้งหมด แยกตามโปรแกรม คลินิก =519 ยา=348 IC=94 ENV=69 อุปกรณ์=58 สิทธิผู้ป่วย = 41 อาชีวอนามัย=1 ร้องเรียน=7 	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการ พัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอนี้	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
				<ul style="list-style-type: none"> - อัตราการเกิดอุบัติเหตุรื้อซ้ำ ด้านคลินิกระดับ E-I เท่ากับ ร้อยละ 33.49 - อัตราการปฏิบัติตาม CPG ใน กลุ่มโรคสำคัญเท่ากับ 82.97 ขณะ admit, stroke delay refer การประเมินผู้ป่วยผิดพลาดใน ผู้ป่วย MI, stroke, sepsis, PPH	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอนี้	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
			- อัตราการปฏิบัติตาม CPG guideline ในกลุ่มโรคสำคัญ การประเมินทุก 3 เดือน ปรับทุก 1 ปี	1.5 โครงการสัปดาห์ RM และ หน่วยงาน RM 5 ดา ได้แก่ งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน งาน ห้องคลอด และจ่ายกลาง 2.1 ตัวชี้วัด - ความครอบคลุมในการค้นหา ความเสี่ยงเชิงรุก เท่ากับ ร้อยละ 20 - รายงานความเสี่ยงทั้งหมด แยกตามโปรแกรม คลินิก =519 ยา=348 IC=94 ENV=69 อุปกรณ์=58 สิทธิผู้ป่วย = 41 อาชีวอนามัย=1 ร้องเรียน=7 - อัตราการเกิดอุบัติเหตุการฉีกรักษา ด้านคลินิกระดับ E-I เท่ากับ ร้อยละ 33.49 - อัตราการปฏิบัติตาม CPG ใน กลุ่มโรคสำคัญเท่ากับ 82.97	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
34 การพัฒนาคุณภาพ การดูแลผู้ป่วยใน ลักษณะบูรณาการ		ควรส่งเสริมให้กำหนดกลุ่มผู้ป่วย/ หัตถการที่สำคัญของโรงพยาบาล อย่างครอบคลุม นำผลลัพธ์ที่ได้จาก การทบทวนและการตามรอยทาง คลินิก มากำหนดเป็นประเด็น สำคัญ/เป้าหมายในการพัฒนากลุ่ม โรคสำคัญของโรงพยาบาลทั้งใน ด้านการรักษา ป้องกัน ส่งเสริมและ ฟื้นฟูสภาพ รวมทั้งกำหนดตัวชี้วัดที่ ตรงกับเป้าหมาย ตามรอย กระบวนการดูแลผู้ป่วยที่ได้ ออกแบบไว้เพื่อใช้ในการเรียนรู้ ติดตามผลลัพธ์ทางคลินิกอย่าง ต่อเนื่อง	กำหนดหัตถการที่สำคัญ เจาะหลัง เจาะปอด ทำหมัน กำหนดโรคที่สำคัญ Sepsis, ACS ที่รับ refer มาฉีด Enoxapralin, early post-partum hemorrhage, Af c RVR, DKA, NB ที่ Thick meconium, shock กำหนด แนวทางการเฝ้าระวัง เกณฑ์การ ส่งต่อ	จากการดูแล early post- partum hemorrhage ที่ HCT <28 group match HCT<25 ให้เลือดได้ทัน พบว่าผู้ป่วยไม่ เข้าสู่ภาวะ shock	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
II-2 การกำกับดูแล ด้านวิชาชีพ					
35 ระบบบริหารการ พยาบาล	ทีมบริหารทางการ พยาบาลมีการส่งเสริมใน ด้านการศึกษาต่อเนื่องของ บุคลากรและการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ เช่น หลักสูตร case manager โรคเรื้อรัง เพื่อนำมาปรับ ระบบบริการคลินิกเฉพาะ โรค DM/HT ที่สอดคล้อง กับภารกิจขององค์กร การพยาบาล เฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติฉุกเฉิน/ การพยาบาลอาชีวอนามัย และผู้ปฏิบัติการพยาบาล เฉพาะทางสำหรับ	การพัฒนาระบบการนิเทศทาง คลินิก ที่มีกำหนดเป้าหมาย ประเด็นการนิเทศจากการเรียนรู้ ร่วมกันในทีมของการทำงานประจำ และร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ เพื่อให้เกิดกระบวนการพยาบาลที่มี คุณภาพและการพัฒนาทักษะเชิง วิชาชีพให้สามารถดูแลผู้ป่วย ในกลุ่มโรคสำคัญเน้นการติดตาม ประเมินอาการ/สภาวะที่ เปลี่ยนแปลงกับการประเมินซ้ำ มีการคาดการณ์ภาวะฉุกเฉิน และการบริหารยาที่เป็นไปตาม มาตรฐานวิชาชีพเพื่อให้สามารถ ตรวจพบปัญหาผู้ป่วยได้ทันเวลา และนำไปสู่การปรับแผนการ รักษาพยาบาลได้อย่างรวดเร็ว	วัตถุประสงค์การนิเทศทางคลินิก 1.เพื่อกำกับดูแลให้การพยาบาล เป็นไปตามมาตรฐาน 2.ส่งเสริมการใช้กระบวนการ พยาบาล 3.ส่งเสริมการตัดสินใจทางคลินิก แผนการพัฒนาการนิเทศทาง คลินิก Stroke STEMI triage 1. กำหนดประเด็นการนิเทศโดย ทบทวน ความเสี่ยงทางคลินิกที่ สำคัญทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิต ส่งต่อ ล่าช้า หรือโดยไม่คาดการณ์ ที่เกิด บ่อย เกิดซ้ำ โดยทบทวนจาก อุบัติการณ์ความเสี่ยง เวชระเบียน ผู้ป่วย	- มีการกำหนด early warning signs ในผู้ป่วยโรคเบาหวาน ไข้เลือดออก ภาวะSepsis Post stroke และ COPD -บุคลากรพยาบาลมีสมรรถนะ ในการเฝ้าระวังอาการ ค้นหา สาเหตุ ให้การพยาบาล และ รายงานแพทย์ผู้ทำการรักษา เพื่อให้การแก้ไขช่วยเหลือได้ รวดเร็ว	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการ พัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอนี้	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
	<p>ผู้เชี่ยวชาญพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน การให้ความสำคัญกับภาวะสุขภาพของบุคลากรทางการพยาบาล เกิดนวัตกรรมทางการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้อัตราความพึงพอใจอยู่ในเกณฑ์ที่สูงกว่าโรงพยาบาลใกล้เคียง มีต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพและผู้ป่วยได้รับการดูแลที่ดีขึ้น</p>		<p>2.นำความเสี่ยงที่ได้มาค้นหาสาเหตุ จัดทำแนวทางในการเฝ้าระวัง กำหนดearly warning signs ของแต่ละโรค และทำเป็นCare Process</p> <p>3.นิเทศติดตามทุก 3 เดือน ตามประเด็นปัญหาทางคลินิก</p> <p>4.ประเมินผล/สรุปการนิเทศ</p>		

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
37 องค์กรแพทย์	มีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลในทีมต่าง ๆ อย่างเด่นชัด เป็นผู้นำในการทบทวนของโรงพยาบาล นำเอาหลักฐานทางวิชาการมาใช้ในการประเมินผลการดูแลผู้ป่วย มีช่องทางในการปรึกษาแพทย์เฉพาะทางสาขาต่าง ๆ กับแม่ข่าย ส่งผลให้เกิดบริการทางการแพทย์ที่มีมาตรฐาน				

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
II-3 สิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วย					
38 โครงสร้างอาคารและสิ่งแวดลอมทางการพยาบาล	มีสิ่งแวดลอมในการดูแลผู้ป่วยยังคงร้ารระบบที่ออกแบบไว้ ส่งเสริมการทำ				
39 การกำกับดูแลและบริหารความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม	5 ส ในหน่วยงานต่าง ๆ และเรียนรู้กับผู้เชี่ยวชาญภายนอกในการประเมินความปลอดภัย เกิดการปรับปรุงพื้นที่โดยรอบเพื่อเพิ่มความปลอดภัยในการให้บริการผู้ป่วย เช่น การปรับปรุงหน่วยงานไต่เทียม หน่วยงานจ่ายกลาง การจัดระบบจราจร ติดตั้งกล้องวงจรปิดปรับปรุงระบบไฟฟ้าสำรองให้มีความเพียงพอต่อความต้องการใช้งาน เป็นต้น	ควรส่งเสริมบทบาทของทีมในการติดตามผลลัพธ์ในการพัฒนาระบบสิ่งแวดล้อม นำข้อมูลมาใช้ในการวิเคราะห์ประเมินแนวโน้มและความรุนแรงของความเสี่ยง เพื่อช่วยจัดลำดับความสำคัญในการวางแผนป้องกันความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ	ทีมได้มีการวางระบบการประเมินและติดตามการแก้ไขปัญหาความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมโดย - ENV +IC+ +PTC +RM + PCT round ทุก 6 เดือน - อุบัติการณ์ความเสี่ยงจากRM - นำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์เพื่อประเมินแนวโน้มและความรุนแรงในการประชุมทีมENVทุก 2 เดือน - ประสานการวางระบบป้องกันแก้ไขในความเสี่ยงที่มีความรุนแรงร่วมกับทีมงานที่เกี่ยวข้อง - ติดตามผลผลการแก้ไขตามระบบบริหารความเสี่ยงแต่ละระดับตั้งนี้	ปี 2560 ได้วิเคราะห์ประเมินแนวโน้มและจัดลำดับความเสี่ยงได้สิ่งแวดล้อมที่มีความรุนแรงมากไปน้อยพบว่ามีความระดับ SE จำนวน 1 ความเสี่ยง ผู้ป่วยถูกคู่กรณีตามมาทำร้ายร่างกายในห้องฉุกเฉินได้รับบาดเจ็บ เจ้าหน้าที่ถูกผลักกระแทกกำแพงปวดไหล่ ได้มีการวางระบบการจัดการและรายงานเหตุประทุษร้าย/การทะเลาะวิวาทในโรงพยาบาลบางคล้า ประกอบด้วยมาตรการป้องกันการเกิดเหตุ ขณะเกิดเหตุและ การแก้ไขควบคุม	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอนี้	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
II-3 สิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วย					
38 โครงสร้างอาคารและสิ่งแวดลอมทางการพยาบาล					
39 การกำกับดูแลและบริหารความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม			ระดับ A ภายใน 6 เดือน ระดับ B ภายใน 3 เดือน ระดับ C ภายใน 3 เดือน ระดับ D ภายใน 3 เดือน ระดับ SE ภายใน 1 วัน	สถานการณ์ ร่วมกับสภ. บางคล้าฯ จัดให้มีจนท.ตำรวจ ตรวจเยี่ยมต้วยามที่รพ.บางคล้า วันละ 1 ครั้ง หลังวางระบบไม่ พบความเสี่ยงซ้ำ ระดับ H จำนวน 1 ความเสี่ยง เกิดเหตุเพลิงไหม้ป่าและหญ้า ด้านนอกรั้วรพ.ใกล้กับระบบ บำบัดน้ำเสียและอาคารควบคุม ไฟฟ้า มี เขม่าควันไฟ และกลิ่น ลอยเข้ามารพ.จำนวนมาก รบกวนผู้ป่วยและ ญาติทำให้ ต้องย้ายผู้ป่วยไปรักษาต่อที่รพ. ใกล้เคียงและให้กลับบ้านกรณี ที่สามารถกลับบ้านได้	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการ พัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอนี้	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
II-3 สิ่งแวดล้อมในการ ดูแลผู้ป่วย					
38 โครงสร้างอาคารและ สิ่งแวดล้อมทางการ พยาบาล					
39 การกำกับดูแลและ บริหารความเสี่ยงด้าน สิ่งแวดล้อม				<p>ได้มีการวางระบบเฝ้าระวัง อัคคีภัยนอกรพ. - ถ้าพบควันไฟบริเวณใกล้เคียง รพ.ให้ประสานกับจนท.ดับเพลิง เทศบาลปากน้ำเพื่อเฝ้าระวังเหตุ ลุกลาม - จัดให้เจ้าหน้าที่งานซ่อมบำรุง เฝ้าระวังการลุกลามเข้ามาในรพ. พร้อมทั้งแจ้งจนท.บ้านพักให้ เตรียมพร้อมเรื่องการดูแล ทรัพย์สินถ้าเกิดไฟลุกลามเข้ามา ในรพ. - แจ้งให้ หน.งานผู้หน.บริหาร และผอก.เพื่อประเมินสถานการณ์ กรณีที่ต้องมีการย้ายผู้ป่วย</p>	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
II-3 สิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วย					
38 โครงสร้างอาคารและสิ่งแวดลอมทางการพยาบาล					
39 การกำกับดูแลและบริหารความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม				<p>- กรณีที่ต้องย้ายผู้ป่วยประสานรพ.ใกล้เคียงเพื่อรองรับผู้ป่วยระดับ E มี 1 ความเสี่ยง เรื่องญาติผู้ป่วยแจ้งว่าผู้ป่วยเงินหายขณะนอนอยู่ในรพ. วางระบบป้องกัน แจ้งระเบียบการนอนรพ.ให้ผู้ป่วยและญาติทราบ เรื่องการไม่นำทรัพย์สินหรือของมีค่ามารพ.และให้ระมัดระวังทรัพย์สินของตนเองขณะนอนอยู่ในรพ. ติดป้ายเตือนระวังทรัพย์สิน ไม่พบความเสี่ยงซ้ำ</p> <p>ระดับ D มี 2 ความเสี่ยง</p>	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางค้ำ จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการ พัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอนี้	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
II-3 สิ่งแวดล้อมในการ ดูแลผู้ป่วย					
38 โครงสร้างอาคารและ สิ่งแวดล้อมทางการ พยาบาล					
39 การกำกับดูแลและ บริหารความเสี่ยงด้าน สิ่งแวดล้อม				<p>- คนสวนรพ. พบมีขวดน้ำเกลือ ล้างแผลใส่เข็มและampยาไป ขายที่ร้านรับซื้อของเก่า วางระบบร่วมกับทีมIC แจ้งให้หน่วยงานในรพ.และจนท. ในCUPทราบถึงวิธีปฏิบัติ เกี่ยวกับอุปกรณ์การใส่ของมีคม ที่ติดเชื้อและปิดให้มิดชิดนำใส่ถุง แดงไปทิ้งที่โรงพักขยะติดเชื้อ หลังวางระบบไม่พบความเสี่ยง ซ้ำ</p> <p>- แม่บ้านถูกไฟดูดขณะล้าง ห้องน้ำเนื่องจากฉีดน้ำไปถูกออก สัญญาณขอความช่วยเหลือ วางระบบ ให้สวมรองเท้าบูท</p>	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการ พัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอนี้	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
II-3 สิ่งแวดล้อมในการ ดูแลผู้ป่วย					
38 โครงสร้างอาคารและ สิ่งแวดล้อมทางการ พยาบาล					
39 การกำกับดูแลและ บริหารความเสี่ยงด้าน สิ่งแวดล้อม				<p>ขณะล้างห้องน้ำ ไม่ฉีดน้ำล้าง รุนแรง บริเวณที่เสี่ยงต่อการมี กระแสไฟให้เซ็ดทำความสะอาด แทนการฉีดน้ำ ระดับ C B A มีความเสี่ยงที่พบ บ่อยและมีผลกระทบต่อ ให้บริการ ทรัพย์สินเสียหาย ได้แก่</p> <p>1. กระแสไฟฟ้าดับหรือกระตุก จากกิ่งไม้ สัตว์ พาดสายไฟ หรือ มีกิ่งไม้ล้มทับสายไฟนอก รพ ได้วางระบบ</p> <p>- ในโรงพยาบาลให้ตรวจสอบ และตัดกิ่งไม้ใกล้แนวสายไฟทุก 3 เดือน</p>	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอนี้	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
II-3 สิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วย					
38 โครงสร้างอาคารและสิ่งแวดลอมทางการพยาบาล					
39 การกำกับดูแลและบริหารความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม				<p>- ตรวจสอบแนวสายไฟนอกโรงพยาบาลพบเสี่ยงประสานการไฟฟ้าให้มาตัดกิ่งไม้ใกล้สายไฟแรงสูงของรพ.</p> <p>- ประสาน IT จัดซื้อเครื่องสำรองไฟให้กับหน่วยงาน</p> <p>ยังพบความเสี่ยงไฟฟ้ากระตุกเครื่องคอมพิวเตอร์ระบบHos.xp ดับใช้งานไม่ได้ชั่วคราวทำให้บริการล่าช้า ประสานทีมIT แก้ไข</p> <p>2. ความเสี่ยงเกี่ยวกับการจัดการขยะ พบไม่ทิ้งขยะในที่จัดไว้ให้หล่นนอกถังขยะ ขยะติดเชื้อสำสี ก้อนเปื้อนเลือดหล่นบนพื้น</p>	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการ พัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
II-3 สิ่งแวดล้อมในการ ดูแลผู้ป่วย					
38 โครงสร้างอาคารและ สิ่งแวดล้อมทางการ พยาบาล					
39 การกำกับดูแลและ บริหารความเสี่ยงด้าน สิ่งแวดล้อม				<p>อาคาร มีผ้าอนามัยและContton bud ลงไปที่ตะกร้าถังขยะของระบบบำบัด</p> <p>วางระบบ</p> <p>-ประชาสัมพันธ์ ขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่และผู้รับบริการ เรื่องการคัดแยกขยะและทิ้งขยะไว้ลงถังในที่จัดไว้ให้ ทางเสียงตามสายทุกวัน</p> <p>- ให้แม่บ้านดูแลความสะอาดพื้นที่ จัดเก็บขยะวันละ 2 ครั้ง</p> <p>- จัดวางถังขยะเพิ่มเติมบริเวณที่ขายของ ที่นั่งพักผ่อนของผู้รับบริการพบความเสี่ยงลดลง</p>	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการ พัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอนี้	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
II-3 สิ่งแวดล้อมในการ ดูแลผู้ป่วย					
38 โครงสร้างอาคารและ สิ่งแวดล้อมทางการ พยาบาล					
39 การกำกับดูแลและ บริหารความเสี่ยงด้าน สิ่งแวดล้อม				<p>3. ความเสี่ยงโครงสร้างอาคาร พบหลังคารั่วที่โรงครัว ห้อง พัสดุและมีปลวกกัดแทะเอกสาร ประวัติผู้ป่วยในห้องเก็บเอกสาร วางระบบ - ทีมและหน่วยงานตรวจสอบ อาคารของหน่วยงานทุก 6 เดือน พบเสี่ยงต่อการชำรุดให้แจ้งงาน ซ่อมบำรุงซ่อมแซม - การจัดเก็บเอกสารให้วางบน ชั้นไม้วางบนพื้น ไม่พบความเสี่ยงซ้ำ</p> <p>4. ความเสี่ยงด้านสัตว์นำโรคมมี หนูกัดถุงอาหารทางการแพทย์ ชำรุดเสียหาย</p>	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอนี้	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
II-3 สิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วย					
38 โครงสร้างอาคารและสิ่งแวดล้อมทางการพยาบาล					
39 การกำกับดูแลและบริหารความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม				<p>วางระบบ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบบริเวณที่จัดเก็บอาหารทางการแพทย์อย่างสม่ำเสมอ - ถ้ำพบร่องรอยให้กำจัดหนู - จัดเก็บอาหารให้มิดชิด - ไม่ทิ้งเศษอาหารไว้ในหน่วยงาน <p>ไม่พบความเสี่ยงซ้ำ</p> <p>5. ความเสี่ยงด้าน 5ส. และการไม่ปฏิบัติตามมาตรการประหยัดพลังงาน ไม่ปิดไฟ พัดลม เครื่องคอมพิวเตอร์ เครื่องมืออุปกรณ์ หลังเลิกใช้งาน เก็บรถนั่ง รถนอนไม่เป็นระเบียบ เศษใบไม้ บนหลังคา พื้น โรงจอดรถ</p>	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางค้ำ จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
II-3 สิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วย					
38 โครงสร้างอาคารและสิ่งแวดลอมทางการพยาบาล					
39 การกำกับดูแลและบริหารความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม				<ul style="list-style-type: none"> - ให้คนสวนตรวจสอบและกวาดไปไม้ในจุดที่อับ และ ประสานทีม 5 ส. ในการทำความสะอาด ทุกวันศุกร์ และ Big Cleaning Day - ขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติตามมาตรการประหยัดพลังงาน และมาตรการ 5 ส. ยังพบความเสี่ยงซ้ำเรื่องการปิดไฟ พัดลม หลังเลิกใช้งาน 	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคูณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคูณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
40 การจัดการกับวัสดุและของเสียอันตรายอย่างปลอดภัย	การพัฒนาระบบการจัดการขยะอันตรายตั้งแต่การกำหนดรายการ แนวทางการคัดแยก การจัดภาชนะรองรับที่เหมาะสมกับขยะแต่ละประเภทเพื่อนำไปกำจัดได้อย่างเหมาะสม ปลอดภัยต่อผู้ปฏิบัติงานและสิ่งแวดล้อม				

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
42 เครื่องมือ		<p>ควรส่งเสริมการพัฒนาการจัดเก็บ/ติดตามข้อมูลความไม่เพียงพอ การเยี่ยมเครื่องมือระหว่างหน่วยงาน ความไม่พร้อมใช้ของเครื่องมือ หรือ การชำรุดระหว่างการใช้งาน นำข้อมูลที่ได้จากข้างต้นมาวิเคราะห์หาสาเหตุของการเกิดความไม่พร้อมใช้ของเครื่องมือแพทย์ เพื่อนำมาวางแผนบริหารจัดการเครื่องมือแพทย์ในเชิงป้องกัน ลดความเสี่ยงของความไม่พร้อมใช้ของเครื่องมือ และเพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารเครื่องมือทางการแพทย์ในการให้บริการผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัย</p>	<p>ทีมจัดทำระบบการติดตามข้อมูล การเยี่ยมเครื่องมือระหว่างหน่วยงาน โดย</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำทะเบียนเยี่ยมเครื่องมือ อุปกรณ์ระหว่างหน่วยงาน และมีใบเยี่ยมเครื่องมือสำหรับหน่วยงาน โดยให้ระบุสาเหตุของการเยี่ยม - นำข้อมูลมาวิเคราะห์ประเภทของเครื่องมือที่มีการเยี่ยมระหว่างหน่วยงานบ่อยๆ เพื่อมาวางแผนจัดซื้อเพิ่มเติม จัดระบบการเตรียมความพร้อมใช้ของเครื่องมือต่างๆโดย - กำหนดให้หน่วยงานมีการตรวจสอบความพร้อมใช้งาน เครื่องมือที่มีความเสี่ยงสูงก่อนปฏิบัติทุกวัน - มีตรวจบำรุงรักษาโดยงานซ่อมบำรุง 	<p>ทีมได้วิเคราะห์ข้อมูลการเยี่ยมและความเสี่ยงเครื่องมือแพทย์ พบว่ามีการเยี่ยม</p> <ul style="list-style-type: none"> - เครื่องInfusion Pumpของ IPD จากLR และหน่วยไตเทียม จะมีการเยี่ยมในช่วงที่มีโรคไข้เลือดออกกระบาด โรงพยาบาลได้มีการจัดซื้อเครื่องInfusion Pumpเพิ่มเติมมีทั้งหมด จำนวน 8 เครื่อง เพียงพอต่อการให้บริการ ไม่พบการเยี่ยมระหว่างหน่วยงาน - เครื่องEKG ระหว่าง ER OPD และหน่วยไตเทียม โรงพยาบาลได้มีการจัดซื้อเครื่องEKG เพิ่มเติมมีจำนวน 4 เครื่องไว้ใช้ที่ER OPD IPD และไตเทียม 	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอนี้	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
42 เครื่องมือ			<ul style="list-style-type: none"> - สอบเทียบปีละ 1 ครั้ง โดยศูนย์ วิศวกรรมการแพทย์ - ติดตามผลความไม่พร้อมใช้ของ เครื่องมือแพทย์จากการส่งซ่อม หรือไปรายงานความเสี่ยงเพื่อหา สาเหตุและวางแผนการป้องกัน ความเสี่ยงจากการไม่พร้อมใช้ของ เครื่องมือ 	<ul style="list-style-type: none"> เครื่องมืออุปกรณ์ไม่เพียงพอ ต่อการใช้งาน - ขวดICDที่ER มีเพียง 1 ชุด ได้จัดซื้อเพิ่มอีก 1 ชุด - รถเปลนอน ที่OPD ER ได้ จัดซื้อเปลนอนและได้รับ บริจาคเพิ่มเติม เพียงพอต่อ การให้บริการความไม่พร้อมใช้ ของเครื่องมือ - เครื่อง Defibrillator ไม่อ่าน คลื่นEKG ขณะใช้งาน แก้ไข เบื้องต้นโดยการยืมจากหน่วยงาน ข้างเคียง และได้ติดต่อบริษัทมา ซ่อมแซม จนสามารถใช้งานได้ และจัดซื้อเพิ่มใหม่ มีจำนวน ทั้งหมด 3 เครื่อง ไว้ใช้ที่ER IPD และหน่วยไตเทียมติดตามผลไม่ พบความเสี่ยงเรื่องการยืม เครื่องมือระหว่างหน่วยงาน ไม่มี อุปกรณ์ชำรุด หรือไม่พร้อมใช้งาน 	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคูณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคูณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
43 ระบบสาธารณูปโภค	มีการเพิ่มขนาดเครื่องกำเนิดไฟฟ้าเพื่อให้เพียงพอต่อความต้องการใช้ในโรงพยาบาล รวมทั้งออกแบบ การให้บริการน้ำอุปโภคในโรงพยาบาลที่เพียงพอ และลดการปนเปื้อนเชื้อในน้ำซึ่งผลการตรวจคุณภาพน้ำมีความปลอดภัยได้มาตรฐาน				

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
45 การพิทักษ์ สิ่งแวดล้อม	<p>ทีมมีการปรับปรุงพื้นที่รับ ขยะที่ลดความเสี่ยงของ การแพร่กระจายเชื้อ ระบบ บำบัดน้ำเสียมีการติดตาม ประเมินคุณภาพน้ำทิ้ง นำ ผลที่พบ coliform bacteria มาวิเคราะห์หาสาเหตุ นำมาปรับปรุงการ ตรวจสอบเครื่องจ่าย คลอรีนเพื่อให้ระดับคลอรีน อิสระในน้ำอยู่ในระดับที่ เหมาะสม</p>				

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
II-4 การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ					
46 การออกแบบระบบป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ		ทีม ICC เริ่มมีการวิเคราะห์การติดเชื้อตามบริบทของโรงพยาบาลที่มีโรค/หัตถการที่มีความซับซ้อนมากขึ้น (เช่น ไตเทียม : CAPD), กรณีผู้ป่วยรับกลับมารักษาต่อที่มีการให้ยาต้านจุลชีพ/เชื้อดื้อยาควรให้ความสำคัญกับกลุ่มที่มีผลกระทบสูง ที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น (เช่น pneumonia ในกลุ่มโรคร่วมสูงอายุ, sepsis) มีการวิเคราะห์แยกข้อมูล CI : NI, Post discharge surveillance, จำแนกการติดเชื้อที่มีความสำคัญทางระบาดวิทยา เพื่อเป็นจุดเน้นของการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล	ได้กำหนดบริการที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อให้มีการเฝ้าระวังได้แก่ การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม การใส่สายสวนปัสสาวะ การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การคลอด การผ่าตัดทำหมันหญิง การผ่าฟันคุดและได้มีการวางระบบ MDR refer back และผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงต่อการติดเชื้อในโรงพยาบาล ได้แก่ ทารกแรกเกิด ผู้สูงอายุที่มีโรคร่วม, case bed ridden และผู้ป่วยที่มีภูมิคุ้มกันต่ำ เช่น ผู้ป่วยที่ได้รับเคมีบำบัด ภูมิคุ้มกันบกพร่อง ให้มีการเฝ้าระวังและแยกโซนผู้ป่วยไม่อยู่ใกล้กับผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อ -มีการคัดกรองผู้ป่วยที่มารับบริการ กรณีผู้ป่วยอาจก่อให้เกิด	จากการดำเนินการระบบการเฝ้าระวังแบบ Hospital wide Surveillance ร่วมกับระบบ Target Surveillance วิเคราะห์ระบบการติดเชื้อพบกลุ่มผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง Contact , Airbone, Droplet, Low immune, MDR refer back พัฒนาระบบการคัดกรองและเฝ้าระวังการดูแลเพื่อป้องกัน Cross Infection วางระบบการเข้าห้องแยกโรค ผู้ป่วยวัณโรคทุกคนเข้าห้องแยก <u>พื้นที่เสี่ยง</u> OPD แยกผู้ป่วย NCD ออกจากผู้ป่วยทั่วไป --มีการคัดกรองผู้ป่วยที่มารับบริการ มีกลุ่มผู้ป่วยที่ก่อให้เกิดการแพร่กระจายเชื้อ เช่น ผู้ป่วยที่สงสัยติดเชื้อวัณโรคปอด	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
		มีการออกแบบระบบที่มีความสอดคล้องกับสถานการณ์ มีแนวทางปฏิบัติที่เป็นปัจจุบัน รวมทั้งประสานทีมที่เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะ ENV, PCT, community และสื่อสารไปยังผู้ปฏิบัติหน้างานให้นำไปปฏิบัติได้อย่างทั่วถึง ครอบคลุมทุกพื้นที่สำคัญ	การแพร่กระจายเชื้อ เช่น ผู้ป่วยที่สงสัยติดเชื้อวัณโรคปอด ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ Hand Foot Mouth ตาแดง สุกใสและหัด มีการแยกผู้ป่วยและใส่อุปกรณ์ป้องกัน ลดขั้นตอนให้บริการแบบระบบทางลัด -วิเคราะห์แยกข้อมูล CI : NI, Post discharge surveillance -ปรับปรุงแนวทางปฏิบัติให้เป็นปัจจุบัน และสื่อสารไปยังผู้ปฏิบัติหน้างานเพื่อให้นำไปปฏิบัติ ร่วมกับประสานทีมต่างๆที่เกี่ยวข้องเช่น RM ดูความเสี่ยงที่เกิดขึ้น, ENV ร่วมกันวางแผนพัฒนาเกี่ยวกับโครงสร้างและสิ่งแวดล้อม, PCT ในด้านการรักษาและการติดเชื้อ, community ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่ใส่อุปกรณ์ต่าง ๆ กลับบ้านที่มีภาวะเสี่ยงต่อ	ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ มีการแยกผู้ป่วยและใส่อุปกรณ์ป้องกัน ลดขั้นตอนให้บริการแบบระบบทางลัด และมีจุดเก็บเสมหะ - Hand Foot Mouth ตาแดง สุกใสและหัด มีการแยกผู้ป่วย ลดขั้นตอนให้บริการแบบระบบทางลัด การบริการเสี่ยง : IPD ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงเข้าห้องแยกโรคไม่ได้ทุกราย เด็กป่วยร่วมกับผู้ป่วยทั่วไปและNewborn admit ใน IPD มีการจัดZoneแยกต่างหาก ไม่รวมกับผู้ป่วยทั่วไป จัดพยาบาลดูแลแยกเฉพาะ เด็ก Newborn ป่วยหรือผู้ป่วยที่Low immune ให้เข้าห้องแยก โดยใช้ห้องพิเศษแยกผู้ป่วยเพื่อป้องกันการติดเชื้อ	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอนแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
			<p>การติดเชื้อกลับมา และระวังการระบาดในชุมชน</p> <p>-ลดการเข้าปฏิบัติหัตถ์ในแผลฝีเย็บและแผลสะอาด</p>	<p>- การบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไต มีมาตรการป้องกันและเฝ้าระวังการติดเชื้อโดยเน้น My 5 Moments for Hand Hygiene สวมถุงมือในขณะที่สัมผัสผู้ป่วย และอุปกรณ์ในการฟอกเลือดและเปลี่ยนถุงมือทุกครั้ง ใส่ Mask ทุกครั้งเวลาแทงเข็ม AVF หรือถอดเข็ม AVF และเวลาทำแผล DLC ใช้ external venous transducer filters เพื่อป้องกันการปนเปื้อนของเลือดไปบนเครื่องไตเทียม และแยกอุปกรณ์ดังกล่าวสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย จัดแยกผู้ป่วย Hepatitis B และ Hepatitis C ไว้ฟอกเลือดเป็นรอบสุดท้ายของวัน หลังจากนั้นจะมีการ Disinfect เครื่องไตเทียมหลังการใช้งานทุกวัน จัดแยกอุปกรณ์ต่างๆที่ใช้เคลื่อนย้ายตัวกรอง</p>	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการ พัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอนี้	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
				<p>สายน้ำเลือดที่ใช้แล้ว จัดแยกอ่างล้างตัวกรองสำหรับผู้ป่วยทั่วไป ,Hepatitis BและHepatitis C ตามลำดับและล้างทำความสะอาดทุกครั้งรอบหลังการใช้งาน ใช้ Set AVE แบบDisposable ในผู้ป่วยแต่ละราย</p> <p>การจัดทำห้องสำหรับระบบเตรียมน้ำบริสุทธิ์(RO)</p> <p>จากการดำเนินงานพบว่าการติดเชื้อ DLC ปี58-61=0.01,0,0,0</p> <p>-การรับผู้ป่วย MDR refer back ได้ปฏิบัติตามระบบที่วางไว้</p> <p>ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อจากผู้ป่วยติดเชื้อดื้อยา โดยมีการประสานงานการรับผู้ป่วยกลับให้สอบถามเรื่องการติดเชื้อดื้อยาทุกรายเพื่อจัดเตรียมสถานที่โดยให้แยก Zone แยกโรค แยกของใช้ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่OPDและ</p>	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอนี้	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
				<p>ERรับทราบเพื่อจะได้มีการแยกผู้ป่วยตั้งแต่จุดคัดกรองมีการเน้นย้ำบุคลากรและญาติผู้ป่วยให้เห็นความสำคัญของการล้างมือ การสวมอุปกรณ์ป้องกันเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ จัดลำดับการดูแลผู้ป่วยเชื้อดื้อยาไว้เป็นอันดับสุดท้าย ในปี58-61 พบว่าIPD รับผู้ป่วย MDR refer back =3,1,8,5 ตามลำดับส่วนใหญ่เป็นเชื้อ E.Coli (ESBL) ระบบทางเดินปัสสาวะ สามารถแยกโซนผู้ป่วยและปฏิบัติตามแนวทางที่วางไว้ปี58-61=66.66,80,87.5,80</p> <p>-การจัดพื้นที่ห้องคลอดแบ่งเป็นโซนรับใหม่ มี 1 เตียง โซนรอคลอด มี 2 เตียง(เตียง 2 และ3) โซนห้องคลอด แยกเป็นห้องมีเตียงคลอด 2 เตียง ให้มี</p>	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการ พัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอนี้	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
				<p>ให้มีรองเท้าสำหรับเปลี่ยนเข้าห้องคลอด เมื่อผู้คลอดคลอดแล้วย้ายออกจากห้องคลอดมาดูแลระยะ 2 ชั่วโมงที่เตียงหลังคลอด (เตียง 1) ซึ่งอยู่ใกล้โซนรอคลอด เมื่อครบ 2 ชั่วโมงหลังคลอดจึงย้ายไปเตียงผู้ป่วยในการป้องกันการติดเชื้อเน้นการล้างมือ จัดให้มี Alcohol สำหรับล้างมือครบทุกโซนๆ ละ 1 ขวด ผลลัพธ์ ไม่พบอุบัติการณ์การติดเชื้อแผลฝีเย็บ และการติดเชื้อที่ตาทารกแรกเกิด 3ปีติดต่อกันจนถึงปัจจุบัน มีการติดเชื้อที่สะดือ 1 ครั้งในปี60</p> <p>-มารดาและทารกหลังคลอดจัดไว้ในห้องที่แยกเป็นสัดส่วนและจัดพยาบาลดูแลเฉพาะ เด็ก Newbornป่วยหรือผู้ป่วยที่Low immuneให้เข้าห้องแยก โดยใช้</p>	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการ พัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอนี้	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
				<p>ห้องพิเศษทั่วไปแยกผู้ป่วย</p> <p>-ผู้ป่วยที่คาสาย catheter tracheostomy แผลกดทับและอุปกรณ์ต่างๆ หลังจำหน่ายสู่ชุมชน ทีม HHC ของเครือข่ายโรงพยาบาลบางคล้า จะติดตามเยี่ยมทุกราย</p> <p>-วิเคราะห์ข้อมูล CI พบว่าผู้ป่วย Sepsis เป็นCommunity-acquired โดยตำแหน่งที่ติดเชื้อได้แก่ระบบทางเดินหายใจร้อยละ 25.80 และระบบทางปัสสาวะร้อยละ 29.03</p> <p>-อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล ปี 58-61 = 0.28, 0, 0.30, 0.21</p> <p>ตำแหน่งติดเชื้อที่พบ Phlebitis 1 ครั้ง Omphalitis 1 ครั้ง , Neonatal sepsis 1 ครั้ง และ UTI 1 ครั้ง</p>	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคูณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคูณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
				-Post discharge surveillance เฝ้าระวังในแผลผ่าตัดทำห้มน ,แผลฝีเย็บและสะดือในทารกแรก เกิดโดยการโทรศัพท์สอบถาม และนัดมาF/U ในปี58-61ยังไม่ พบว่ามีการติดเชื้อ -มีการลดการใช้ATBในแผลฝี เย็บเดิมใช้ATB 100% ในปี60 แผลฝีเย็บไม่ได้ใช้ATB 82.99% และในปี61(31มี.ค.61)=96.82% และไม่มีการติดเชื้อที่แผลฝีเย็บ ในปี60-61	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
48 การป้องกันการติดเชื้อ		<p>ควรประเมินติดตามผลการปฏิบัติตามกลยุทธ์สำคัญที่กำหนดไว้ มีการวิเคราะห์เชิงลึกในแต่ละขั้นตอนสำคัญ/กลุ่มเป้าหมาย/หน่วยงาน เช่น ความสามารถในการคัดกรองด้านหน้า ความไว/ความถูกต้องในการคัดแยกผู้ป่วยในระบบการทำให้ปราศจากเชื้อในงานทันตกรรม การจัดเก็บอุปกรณ์ที่ปนเปื้อนเลือด เรียนรู้จากการสอบสวนโรคในกรณีระบาดมือเท้า ปาก เป็นต้น</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ทบทวนผลลัพธ์ตัวชี้วัดวิเคราะห์เพื่อกำหนดประเด็นปัญหาสำคัญ เช่น Isolation precaution, การทำลายเชื้อในเครื่องมือและอุปกรณ์, การสอบสวนโรคกรณีที่เกิดการระบาด - คณะกรรมการ IC นำประเด็นปัญหาสำคัญมากำหนดแนวทางการพัฒนาด้วยกระบวนการตามรอย - ประชุมชี้แจงหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง นำแนวทางการพัฒนาด้วยกระบวนการตามรอย สู่การปฏิบัติ - ติดตามประเมินผล 	<ul style="list-style-type: none"> - มีการประเมินระบบผู้ป่วย MDR refer back สามารถแยกโซนผู้ป่วยและปฏิบัติตามแนวทางที่วางไว้ปี58-61=66.66,80,87.5,80 - การประเมินประสิทธิภาพการล้างมือปี58-60=88.04,88.7,88.23 - ประเมินประสิทธิภาพของระบบ CAUTI (CAUTI BUNDLE) = 96.66% - ประเมินประสิทธิภาพของระบบ IVF Care =87.81% - ประเมินการใช้PPE เหมาะสมปี 58-60=88.04,88.7,85.29 - IPD ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงเข้าห้องแยกโรคไม่ได้ทุกราย เด็กป่วยรวมกับผู้ป่วยทั่วไปและ Newborn admit ใน IPD มีการจัดZoneแยกผู้ป่วยที่ติดเชื้ทาง 	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการ พัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอนี้	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
				<p>airborne precaution</p> <p>ไว้โซนหลังถ้าห้องแยกเต็มและแยกเด็กป่วยไว้โซนด้านหน้าห่างจากผู้ป่วยทั่วไป</p> <p>ที่มีการติดเชื้อจัดระยะห่างระหว่างเตียง90เซนติเมตรต่างหาก และNewborn admit ใน IPD มีห้องแยกเฉพาะและจัดพยาบาลดูแลแยกเฉพาะ -เด็ก Newborn ป่วยหรือผู้ป่วยที่Low immune ให้เข้าห้องแยก โดยใช้ห้องพิเศษแยกผู้ป่วยเพื่อป้องกันการติดเชื้อ</p> <p>- IC round พบการคัดกรองด้านหน้ายังทำได้ไม่ครบ100%ยังพบว่าผู้ป่วยที่สงสัยวัณโรคไปนั่งรอตรวจที่คลินิกตรวจโรคทั่วไป</p> <p>-มีการไปนิเทศงานที่หน่วยทันตกรรม เกี่ยวกับการทำลายเชื้อ</p>	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
				<p>ในเครื่องมือและอุปกรณ์ การจัดเก็บอุปกรณ์ปราศจากเชื้อใน งานทันตกรรมและการจัดเก็บ อุปกรณ์ที่ปนเปื้อนเลือดหลังจาก ทำหัตถการ พบว่าสามารถ ปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง</p> <p>-ในปี60พบว่ามีการระบอดมือ ทำ ปาก พบว่ามีผู้ป่วยจำนวน 38 ราย ทางทีมSRRT ได้ ออกไปสอบสวนโรค และมีการ ให้สุขศึกษาแก่ครูและนักเรียน แนะนำเรื่องการทำมาสะอาด อุปกรณ์ของใช้เด็ก แยกเด็กที่ป่วยออกให้หยุดโรงเรียน เน้น การล้างมือ</p>	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
		เพื่อสร้างความเข้าใจ สื่อสารหรือปรับกลยุทธ์ของการอบรมขยายผลของการปฏิบัติให้ได้ตามนโยบายสำคัญ ที่กำหนดไว้ ครอบคลุมในทุกพื้นที่สำคัญ			
II-5 ระบบเวชระเบียน					
51 การวางแผนและออกแบบระบบบริหารเวชระเบียน	ทีมมีการพัฒนาระบบการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยนอกในคอมพิวเตอร์ เพื่อช่วยในการสื่อสารข้อมูลระหว่างทีมได้อย่างมีประสิทธิภาพ และช่วยในการจัดเก็บข้อมูลที่ปลอดภัย	ทีมควรปรับปรุงการกำหนดแนวทางการใช้กระดาษ recycle ในแฟ้มเวชระเบียนผู้ป่วย เพื่อความปลอดภัยของข้อมูลผู้ป่วย	กำหนดการใช้กระดาษรีไซเคิลที่สามารถนำมาใช้ในแฟ้มเวชระเบียนได้ เช่น โปติดผลแลป และขีดฆ่าหน้าที่ไม่ใช้	จากการตรวจเวชระเบียน ยังพบการใช้รีไซเคิลในฟอร์มการเฝ้าระวัง case เฉพาะโรค วางแผนการใช้กระดาษ recycle เฉพาะที่กำหนดให้ใช้ได้	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคูณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคูณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
53 การทบทวนเวชระเบียน		ควรส่งเสริมให้ทบทวนคุณภาพของการบันทึกเวชระเบียน รวมทั้งทบทวนคุณภาพการดูแลผู้ป่วยจากเวชระเบียน โดยใช้ Trigger เพื่อคัดกรองเวชระเบียนมาทบทวนหา AE และปรับปรุงในเชิงระบบอย่างต่อเนื่อง	กำหนด Trigger 23 ตัว เพื่อเป็นแนวทางในการทบทวนเวชระเบียน ทบทวนทุก 3 เดือน	จากการทบทวนเวชระเบียนจำนวน 156 ฉบับ พบ AE 72 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 46.15 แนวทางการแก้ปัญหา ปรับ CPG จัดทำ CQI เรื่องนาฬิกา insulin ทำ early warning sign	
II-6 ระบบการจัดการด้านยา					
54 การวางแผนและการจัดการ		1.ควรส่งเสริมให้มีการประเมินประสิทธิผลของการปฏิบัติตามนโยบาย แนวทาง และเป้าหมายของ PTC อย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้เกิดความมั่นใจในการใช้ยาอย่างปลอดภัยครอบคลุมครบถ้วน	1.วางแผนประชุม PTC เพื่อประเมินผลการดำเนินทุก 3 เดือน โดยเน้นประเด็นความปลอดภัยจากการใช้ยา 2.ทบทวนรายการยาที่มีความเสี่ยงสูงทั้งหมดที่มีใช้ให้ครอบคลุมทุกจุดบริการ และกำหนดมาตรการใช้ยาที่เป็นแนวทางชัดเจน	มีการประชุม PTC เพื่อประเมินผลการดำเนินในเรื่องดังต่อไปนี้ -ความคลาดเคลื่อนทางยา เน้นAdministration error ทุกจุดบริการ -กำหนดรายการยาที่มีความเสี่ยงสูงเพิ่มเติม คือ Ketamine Streptokinase และ Warfarin	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคูณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคูณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอนแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
		<p>2. ควรทบทวนการจัดการยาที่มีความเสี่ยงสูง โดยเฉพาะอย่างยิ่งในการจัดเตรียมยา รวมทั้งการติดตามเฝ้าระวังผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นอย่างครอบคลุม เพื่อให้เกิดความปลอดภัยในการใช้ยาความเสี่ยงสูงมากขึ้น</p> <p>3. ควรส่งเสริมให้วิเคราะห์ความคลาดเคลื่อนทางยาครอบคลุมทั้งประเด็นเวลา สถานที่ และตัวยา เพื่อกำหนดประเด็นในการแก้ไขให้ชัดเจนยิ่งขึ้น</p>	<p>3.ประชุมชี้แจงแนวทางการจัดเก็บข้อมูลความคลาดเคลื่อนทางยา และการทบทวนอุบัติการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยา ในหน่วยงานที่มีการใช้ยา</p>		

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
55 การเก็บสำรองยา		ควรทบทวนการเก็บสำรองยาในโรงพยาบาลและหน่วยงาน โดยเฉพาะอย่างยิ่งในประเด็นเรื่องการควบคุมสิ่งแวดล้อม (อุณหภูมิ ความชื้น) มีระบบการควบคุม ติดตามตรวจสอบ และการจัดการ เมื่อพบปัญหาอย่างสม่ำเสมอ รวมทั้งระบบห่วงโซ่ความเย็น ในยา/วัคซีนที่ต้องกระจายไปยัง รพ.สต. เพื่อให้มั่นใจว่ายาที่ใช้มีคุณภาพและความคงตัว	<ol style="list-style-type: none"> วางแผนติดตั้งเครื่องปรับอากาศเพิ่มเติมในคลังยา เพื่อควบคุมอุณหภูมิและความชื้น วางแผนสุ่มตรวจอุณหภูมิ ช่วงเวลาที่ห้องยาปิด 24.00-8.00น. ประชุมชี้แจงเรื่องการควบคุมระบบห่วงโซ่ความเย็นวัคซีนที่กระจายไปยังรพ.สต.แก่ผู้รับผิดชอบของรพ.และรพ.สต. วางแผนจัดซื้อเทอร์โมมิเตอร์ที่ใช้ควบคุมอุณหภูมิในกระติกวัคซีน 	มีการประชุมชี้แจงเรื่องการควบคุมระบบห่วงโซ่ความเย็น วัคซีนที่กระจายไปยังรพ.สต. แก่ผู้รับผิดชอบของรพ.และรพ.สต.	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอนี้	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
56 การสั่งใช้ยาและ ถ่ายถอดคำสั่ง		ควรส่งเสริมให้ผู้เกี่ยวข้องในการใช้ยาสามารถรับทราบและเข้าถึงข้อมูลเฉพาะที่จำเป็นได้อย่างครบถ้วน เช่น การวินิจฉัยโรค ประวัติแพ้ยา ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ยาที่ผู้ป่วยใช้อยู่ก่อนทำการรักษา เป็นต้น เพื่อให้มั่นใจว่ามีการสั่งใช้ยาและถ่ายถอดคำสั่งอย่างปลอดภัย	1.วางแผนประชุม PTC เพื่อกำหนดบทบาทของแพทย์ เภสัชกร พยาบาลในการตรวจสอบข้อมูลของผู้ป่วยในประเด็นสำคัญร่วมกัน ได้แก่ การวินิจฉัยโรคที่สัมพันธ์กับยา ยาที่ใช้ก่อนอยู่โดยทำ Medication reconcile ประวัติการแพ้ยาทั้งในระบบ HosXp และการซักประวัติใหม่ทุกครั้ง ผลLAB ที่ควรติดตามก่อน ขณะ และหลังการใช้ยา	มีการประชุม PTC ในเรื่องดังต่อไปนี้ ยาที่ใช้ก่อนอยู่โดยทำ Medication reconcile ประวัติการแพ้ยาทั้งในระบบ HosXp และการซักประวัติใหม่ทุกครั้ง	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
57 การทบทวนคำสั่งเตรียมและจัดจ่าย/ส่งมอบยา		ควรทบทวนการสอบทวนคำสั่งในการใช้ยาให้ครอบคลุมประเด็นสำคัญที่ควรตรวจสอบ เช่น อันตรกิริยาของยา ผลกระทบที่อาจเกิดได้จากผลทางห้องปฏิบัติการ เป็นต้น รวมทั้งการสั่งใช้ยาของพยาบาลที่ตรวจนอกเวลาราชการ เพื่อให้เกิดความเหมาะสมในการใช้ยา	1.วางแผนทบทวนคำสั่งในการใช้ยา โดยจัดทำคู่มือที่มีอันตรกิริยาของยาในระบบHosXp เพื่อเตือนก่อนการส่งมอบยา และการสั่งใช้ยาในกลุ่มผู้ป่วยโรคตับ ไตเรื้อรัง ผู้ป่วยที่ใช้ยาWarfarin เกสซ์กร ต้องมีการตรวจสอบผลLAB และขนาดยาก่อนการส่งมอบยา 2. สุ่มตรวจการสั่งใช้ยาของพยาบาลที่ตรวจนอกเวลาราชการ	1.จัดทำคู่มือที่มีอันตรกิริยาของยาในระบบHosXp จำนวน 25 คู่ 2.ดำเนินการจัดตั้งคลินิก Warfarin โดยการสั่งใช้ยาในผู้ป่วยที่ใช้ยาWarfarin เกสซ์กร ต้องมีการตรวจสอบผลLAB ขนาดยาก่อนการส่งมอบยา รวมทั้งอันตรกิริยาของยา ทุก ราย	
58 การบริหารยาและติดตามผล		ควรส่งเสริมให้บันทึกเวลาในการบริหารยาตามเวลาจริงโดยเฉพาะอย่างยิ่งในยากลุ่มสำคัญรวมทั้ง กำหนดระบบในการบริหารยาให้ชัดเจน มีระบบในการ double check ที่เหมาะสมกับภาระงาน เพื่อให้เกิดความปลอดภัยในการใช้ยามากขึ้น	1.กำหนดรายการยาที่ต้องบันทึกการบริหารยาตามเวลาจริง 2.กำหนดระบบการdouble check โดยให้มีการตรวจสอบซ้ำ คนละ เวลา อย่างน้อย 2 ครั้งก่อนการให้ยา	กำหนดรายการยาที่ต้องบันทึกการบริหารยาตามเวลาจริง ได้แก่ ยาStat ,HAD, ยาARV และยาที่มีข้อบ่งชี้ ก่อนอาหาร 15-30นาท /หลังอาหารทันที	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคูณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคูณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
II-7 การตรวจทดสอบ ประกอบการ วินิจฉัยโรค และ บริการที่เกี่ยวข้อง					
59 การวางแผน ทรัพยากรและการ จัดการห้องปฏิบัติการ ทางการแพทย์	มีการจัดอัตรากำลังและ อุปกรณ์ที่เพียงพอกับบริการ ของโรงพยาบาล สามารถ เปิดให้บริการได้ถึงเวลา				
60 การจัดบริการ ปฏิบัติการทางการ แพทย์	24.00 น. และเปิดบริการ on call ช่วงเวลา 24.00 – 08.00 น. เพื่อช่วยในการวินิจฉัย ของแพทย์ที่รวดเร็วทันเวลา เพื่อพัฒนาระบบ LIS เชื่อมโยงกับระบบ HOSXP เพื่อลดความเสี่ยงของการ รายงานผลผิดพลาด เพิ่ม ประสิทธิภาพในการสื่อสาร บันทึกผลการตรวจ และการ รายงานคำวิกฤตที่ครอบคลุม ทันเวลาตามที่กำหนดไว้	ทีมควรพัฒนาระบบการจัดเก็บ สิ่งส่งตรวจที่ลดความเสี่ยงของ การแพร่กระจายเชื้อ และรักษา ความปลอดภัยสิ่งส่งตรวจที่ ได้รับบริการบ่งชี้ตัวผู้ป่วย	มีการพัฒนาระบบการจัดเก็บสิ่งส่ง ตรวจที่ลดความเสี่ยงในการ แพร่กระจายเชื้อ และรักษาความ ปลอดภัยสิ่งส่งตรวจที่ได้รับการ บ่งชี้ตัวผู้ป่วย โดย 1.มีการแยกตู้เก็บสิ่งส่งตรวจที่ ตรวจแล้วกับตู้น้ำยา 2.มีการปิดล็อกกุญแจตู้เก็บสิ่งส่ง ตรวจรอทำลายและตู้เก็บน้ำยา เพื่อรักษาความปลอดภัย	ได้ปฏิบัติตามแผน 3 เดือน ไม่มีรายงานความเสี่ยงที่เกิด จากจัดเก็บสิ่งส่งตรวจ	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
61 ระบบคุณภาพ ห้องปฏิบัติการทาง การแพทย์	ห้องปฏิบัติการทาง การแพทย์ได้รับการรับรอง มาตรฐาน LA มีการพัฒนา คุณภาพในการทำงาน อย่างต่อเนื่อง มีระบบการ ทดสอบความเที่ยงตรงใน การตรวจวิเคราะห์ ทั้งที่ ดำเนินการโดย ห้องปฏิบัติการ หน่วยงาน ดูแลผู้ป่วย และ รพ.สต. อย่างสม่ำเสมอ มีการทำ EQA ครอบคลุมรายการ ตรวจวิเคราะห์ที่ โรงพยาบาลเปิดให้บริการ เพื่อให้มั่นใจว่าผลการ รายงานมีความเที่ยงตรง ช่วยในการวินิจฉัยของ แพทย์ได้อย่างแม่นยำ			ได้รับการรับรองระบบ บริหารงานคุณภาพตาม มาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ 2555 จากสภาเทคนิค การแพทย์ รับรองรอบที่ 2 (16 มิ.ย.2560 – 15 มิ.ย.2563)	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
63 การวางแผน ทรัพยากรและการ จัดการบริการรังสีวิทยา	มีการออกแบบบริการให้ สามารถบริการได้ เหมาะสม ตามบริบทของ โรงพยาบาล มีระบบการ				
64 การบริการรังสีวิทยา	ตรวจสอบเครื่องมือโดย หน่วยงานภายนอก เพื่อให้ มั่นใจได้ว่าเครื่องมือมี ความปลอดภัยในการ ให้บริการ สถานที่ ให้บริการ X-Ray มีความ ปลอดภัยเป็นไปตาม มาตรฐาน ผ่านมาตรฐาน ห้องปฏิบัติการทางรังสี กระทรวงสาธารณสุข ทีม ได้นำระบบ PACS มาใช้ เพื่อช่วยเพิ่มความสะดวก ในการสื่อสารและเพิ่ม คุณภาพของ ภาพถ่ายรังสี	ทีมควรวิเคราะห์หาสาเหตุของฟิล์ม เสียและการถ่ายภาพรังสีซ้ำ เพื่อ นำมาพัฒนาการให้บริการลดความ เสี่ยงของการได้รับรังสีซ้ำ	กำหนดแนวทางการรายงานความ เสี่ยงกรณีฟิล์มเสีย และการ ถ่ายภาพซ้ำ	สาเหตุเกิดจากคุณภาพของ เครื่องเอกซเรย์ รพ.วาง แผนการจัดซื้อเครื่องใหม่ สำหรับการจัดทำไม่ถูกต้อง ส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยต่างตัวและ case trauma แนวทางคือ ทำป้ายสื่อสารภาษาลาว เขมร พม่า และ case trauma ใน หลายอวัยวะ หน่วยงานที่ส่ง เอกซเรย์จัดเจ้าหน้าที่มาช่วย พบว่า การถ่ายภาพรังสีซ้ำ ปี 59 ร้อยละ 0.43 ปี 60 ร้อยละ 0.45 ปี 61 ร้อยละ 0.51	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการ พัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอนี้	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
II-8 การเฝ้าระวังโรค และภัยสุขภาพ					
66 นโยบายแผนการ ติดตามประเมินผล บุคลากรทรัพยากรการ สร้างความรู้	มีนโยบายเฝ้าระวังโรคและ ภัยสุขภาพในรูปแบบ เครือข่าย คปสอ. (SRRT) โดยแบ่งเขตความ รับผิดชอบตามหน้าที่ เช่น โครงการป้องกันและ ควบคุมโรคไขเลือดออก โรคอุจจาระร่วง ไข้หวัดนก โครงการ เฝ้าระวังและคัดกรองโรค ไม่ติดต่อในชุมชน (DM/HT) พบตัวอย่างที่ดี ในกลุ่มโรคไขเลือดออกที่มี การวิเคราะห์ข้อมูล ประสานกับองค์กรส่วน ท้องถิ่น เกิดความร่วมมือ ในการรณรงค์ป้องกันอย่าง มีส่วนร่วมมากขึ้น				

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
67 การเก็บและวิเคราะห์ข้อมูลการเฝ้าระวัง		จากที่ทำได้ดีในกลุ่มไข้เลือดออก ควรขยายผลการวิเคราะห์ เปรียบเทียบ แปลความหมายข้อมูล การเฝ้าระวัง สถานการณ์การระบาดของ โรคที่ชัดเจนสะดวกต่อการ ค้นหา ติดตาม เฝ้าดูสถานการณ์ และการคาดการณ์แนวโน้มของโรค ที่เฝ้าระวังอย่างต่อเนื่องเป็นปัจจุบัน และสม่ำเสมอเพื่อประโยชน์ในการ วางแผนป้องกันและควบคุมโรค ไม่ให้เกิดการแพร่ระบาด	กำหนดแนวทางการเฝ้าระวังโรค โรคมือเท้าปาก -วิเคราะห์ข้อมูลย้อนหลัง 3ปี เพื่อ หาช่วงการระบาดของโรค -ดำเนินการป้องกันโรคก่อนการ ระบาด -แจ้งกลุ่มงานเวชปฏิบัติภายใน 24 ชม. เมื่อพบผู้ป่วย -ควบคุมโรคตามแนวทางการ ควบคุมโรคมือเท้าปาก	จากข้อมูล3ปีย้อนหลัง พบมี การระบาดของโรค พบมีการ ระบาดในช่วงเดือน มิย-สค. ซึ่ง เป็นช่วง รร.เปิดเทอม จึง วางแผนการให้ความรู้ ผู้ปกครอง ครูก่อนเปิดเทอม ร่วมกับท้องถิ่นทำความสะอาด หลัง รร.เมื่อพบผู้ป่วย พบผู้ป่วยเด็กในศูนย์เด็กเล็ก	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางค้ำ จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
II-9 การเก็บและวิเคราะห์ข้อมูลการเฝ้าระวัง					
69 การจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพสำหรับชุมชน		ทีมเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน ควรกำหนดชุมชนที่รับผิดชอบใน 2 เทศบาลที่มีการเรียนรู้ในการประเมินความต้องการและศักยภาพของชุมชน กำหนดกลุ่มเป้าหมายสำคัญในชุมชนเพื่อให้มีการวางแผน ออกแบบการทำงานสร้างเสริมสุขภาพร่วมกันและขยายให้เกิดความครอบคลุมในกลุ่มเป้าหมายสำคัญ/ชุมชนที่รับผิดชอบ	จัดกิจกรรมลดบุหรี่ในกลุ่มเสี่ยง นักเรียน วัยทำงาน เพื่อลด ผู้ป่วย COPD รายใหม่ และ ลดภาวะ AE จนทำให้ผู้ป่วยต้องมาAdmit	-จัดกิจกรรมรณรงค์การไม่สูบบุหรี่ในโรงเรียน วัด สถานที่ราชการ โดยการให้ความรู้ ติดป้ายห้ามสูบบุหรี่ จำนวน 6 โรงเรียน จำนวน 3 วัด สถานที่ราชการ ติดป้ายห้ามสูบบุหรี่ในโรงเรียน	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการ พัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
70 การเสริมพลังชุมชน	มีการทำงานในเครือข่าย อย่างมีส่วนร่วมในท้องถิ่น ที่มีความเข้าใจในปัญหา สุขภาพที่เกิดขึ้น พบตัวอย่าง การเรียนรู้ที่ดี ในกลุ่มผู้สูงอายุ อสม. จิต อาสา ตัวแทนจากเทศบาล ของบ้านปากน้ำ ได้รับการ สนับสนุนงบประมาณ โครงการ/กิจกรรมการ สร้างเสริมสุขภาพ/ ฐานความรู้มาอย่าง ต่อเนื่อง มีการใช้ภูมิ ปัญญาท้องถิ่น/อาหาร ปลอดภัย/สร้างอาชีพ ส่งผลให้ความร่วมมือของ คนในชุมชนมากขึ้น				

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอนี้	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
	<p>เกิดศูนย์การเรียนรู้ การ ปรับปรุงพฤติกรรม รับประทานอาหาร การ ออกกำลังกายที่ดีขึ้น สร้างเครือข่ายการออก กำลังกายต้นแบบผู้สูงอายุ ระดับจังหวัด-ภาคกลาง</p>				

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการ พัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอนี้	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
ตอนที่ III กระบวนการ ดูแลผู้ป่วย					
III-1 การเข้าถึงและ เข้ารับบริการ					
71 การเข้าถึงบริการที่ จำเป็นและบริการ เร่งด่วน	ควรส่งเสริมให้ทีมวิเคราะห์ข้อมูล ปัญหาอุปสรรคที่ส่งผลต่อการเข้าถึง บริการที่จำเป็นเร่งด่วน พัฒนา ศักยภาพของ ER พร้อมใช้ข้อมูล ความรู้ที่ทันสมัยเกี่ยวกับ Golden Period ของโรค เช่น stroke Acute MI เป็นต้น มาร่วมในการออกแบบ บริการที่รวดเร็วลดขั้นตอนและ ติดตามผลลัพธ์อย่างต่อเนื่องเพื่อให้ มั่นใจว่ามีการเข้าถึงบริการได้อย่าง เหมาะสม	วางแผนเก็บข้อมูลการเข้าถึง บริการของผู้ป่วย 3 กลุ่มโรค คือ AMI,Stroke,Sepsis โดยสร้าง แบบการซักประวัติการเข้าถึง บริการของผู้ป่วยใน HosXp และ มอบหมายผู้รับผิดชอบในการ รวบรวมข้อมูล คือER,IPDเพื่อ วิเคราะห์หาโอกาสพัฒนาต่อไป สอนใน NCD คลินิก ติดบอร์ดใน สมุดประจำตัว ติดป้าย ปชส ทุก ตำบล แจกในอายุ 70 จาก งานวิจัย	1.AMI,Stroke ER ดำเนินการ วิเคราะห์ข้อมูลพบการใช้บริการระบบ EMS เพียง30% ส่วนใหญ่ขาดความรู้ อาการ Pre-Alert Stroke 2.Sepsis ผู้ป่วย Sepsis เข้าถึง บริการทันเวลา 85.53% ล่าช้า ต้องใส่ Tube 14.47% ส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วย สูงอายุ ติดเตียง มา รพ เมื่ออาการ ทรุดลงไม่รู้สีกตัว และอีกสาเหตุผู้ป่วย ไปรอรับบริการที่ OPD จำนวน 3 ราย แล้ววินิจฉัยว่า Sepsis ส่งกลับไปที่ ER ใส่ท่อช่วยหายใจ 1 ราย และ BP Drop 1 ราย สาเหตุเนื่องจากการคัด กรองผู้ป่วยและระยะเวลาตรวจที่ OPD ทำให้อาการผู้ป่วยทรุดลง เนื่องจากการวินิจฉัยโรคและให้รักษา ล่าช้า		

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
72 กระบวนการ รับผู้ป่วย		ควรประเมินความสามารถของการ triage ผู้ป่วยทั้งใน ER – OPD ที่จุดคัดกรองด้านหน้า เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการช่วยเหลือเบื้องต้นได้อย่างเหมาะสม, มีการทบทวน flow / กระบวนการรับผู้ป่วยของผู้ป่วยนอก และวางระบบการสื่อสารป่งชี้ส่งต่อข้อมูลสำคัญในแต่ละจุดบริการ ทั้งนี้เพื่อให้ผู้ป่วยที่ต้องรับไว้ดูแล มีการประเมินซ้ำที่ทันเวลา เหมาะสมกับสภาวะทางคลินิกที่เปลี่ยนแปลง	1.เก็บข้อมูลการ Triage ผิดพลาด เช่น กรณีส่งผู้ป่วยจาก OPD ไปตรวจที่ ER ทุกราย 2.ทบทวน Case ที่ Refer จาก OPD ทุกราย 3.กระบวนการเข้ารับบริการของผู้ป่วยนอก จัดทำทะเบียนผู้ป่วยสีเหลือง จัดโซนรอตรวจกลุ่มสีเหลืองมีการชี้บ่งที่ตัวผู้ป่วย ทำไป Obs อาการบันทึกใน HosXp ประกันเวลาตรวจที่ 30 นาที 4.ทีมเวชระเบียนสุ่ม Audit ส่งข้อมูลให้ PCT	1.มีอุบัติการณ์คัดกรอง ผิดพลาด 9 ครั้งผลทบทวนพบว่าสาเหตุเกิดจากการประเมินไม่เหมาะสม 2.การทบทวน Case refer จาก OPD พบมีการ Refer ที่ OPD 16 รายสาเหตุเกิดจากการคัดกรองผิดพลาดส่วนใหญ่เป็น Case มาด้วยอาการมีนงง เวียนศีรษะ ปวดศีรษะ ชาแขน ขามากกว่า 6 ชม R/O Stroke เหนื่อย หายใจไม่อิ่ม จุกลิ้นปี่ => MI 3. เริ่มดำเนินการเรื่องทำไป Obs อาการผู้ป่วย สีเหลือง ประกันเวลาส่งตรวจช่องทางด่วนที่ 15 นาที กรณีรอผลทางห้องปฏิบัติการ มีการประเมินซ้ำทุก15นาที	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
73 การให้ข้อมูลและ informed consent		ได้มีความพยายามในการปรับปรุงแบบฟอร์มการผ่าตัดทำหัตถ์ ควรส่งเสริมให้ทีมสหสาขาวิชาชีพ มีการให้ข้อมูลที่จำเป็น ชัดเจนกับผู้ป่วยและครอบครัวก่อนบันทึกให้ความยินยอมแบบเฉพาะเจาะจง เฉพาะราย โดยเฉพาะประเด็น สภาพการเจ็บป่วยการดูแลที่ผู้ป่วยจะได้รับและผลลัพธ์การทำหัตถ์ที่สำคัญ	ทำใบ Informed consent ในหัตถ์การ ขูดมดลูก เจาะปอด เจาะหลัง ผ่าฟันคุด	จากการพัฒนาใบ Informed consent ในหัตถ์การ ขูดมดลูก เจาะปอด เจาะหลัง ผ่าฟันคุด ไม่พบปัญหาจากการสื่อสาร ข้อมูลการทำหัตถ์การการ ได้รับข้อมูลเป็นไปแนวทางเดียวกัน	
III-2 การประเมินผู้ป่วย					
74 การประเมินผู้ป่วย		ควรส่งเสริมให้ประเมินผู้ป่วยอย่างครอบคลุมเป็นองค์รวม ประสาน และใช้ข้อมูลร่วมกันในทีมสหสาขาวิชาชีพเพื่อให้ได้ปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยอย่างครบถ้วน รวมทั้งมีการประเมินซ้ำตามระดับ ความรุนแรงในช่วงเวลาที่เหมาะสม	การประเมินผู้ป่วย 1.ใบ Admit ปรับให้เพิ่มช่อง Problem list 3.เพิ่มการบันทึกการ Grand 2.เพิ่มใบ Consult ระหว่างแผนก 3.เพิ่มการบันทึกการ Grand round ของสหวิชาชีพซึ่งกำหนดไว้เดือนละ 1 ครั้งในผู้ป่วยที่	1.ได้ปรับใบ Admit ใหม่โดยเพิ่มการบันทึก Problem list ในใบ Physical Examination Form ผลลัพธ์ทำให้การนอนรพ.มีเป้าหมายในการดูแลที่ชัดเจน 2.ใบ Consult ระหว่างแผนก โดยใช้ Consult กุมารแพทย์	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการ พัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอนี้	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
			<p>PCT กำหนด <u>การประเมินซ้ำ</u> 1.กำหนดแนวทางการประเมินซ้ำ ในผู้ป่วย HI,Sepsis,COPD,Pneumonia</p> <p>2.ทบทวน Case Admit ที่ต้อง Refer ภายใน 2 ชม.หาสาเหตุ</p>	<p>Consult ผังเข้ม พบปัญหาคือ เป็นภาระในการบันทึก ได้ ปรับเปลี่ยนเป็นบันทึกในใบ Oder แทน</p> <p>3.ปรับแบบบันทึกการ Grand round ของสหวิชาชีพทำให้ การประเมินปัญหาและ ประเมินผลของแต่ละวิชาชีพ ชัดเจน วิเคราะห์การ Grand round จำนวน 7 ครั้งผู้ป่วย COPD ได้รับการดูแลแบบ องค์รวม Readmit ลดลงจาก 4 คน เหลือ 1 คน</p> <p>2.พบอุบัติการณ์ 1 ราย ทบทวนสาเหตุเกิดจากการ Assesment ไม่ครอบคลุม ทำให้ Delay Dx AKI สื่อสาร ข้อมูลกับผู้ป่วย</p>	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการ พัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
75 การตรวจ Investigate ที่จำเป็น		ควรส่งเสริมให้ทบทวนผู้ป่วยซึ่งต้อง รับการตรวจวินิจฉัยที่จำเป็น โดยเฉพาะอย่างยิ่งนอกเวลาราชการ เพื่อให้มั่นใจว่าผู้ป่วยได้รับการตรวจ วินิจฉัยที่จำเป็นในเวลา ที่เหมาะสม	1.ทบทวนการตรวจรักษาโดย ผู้ไม่ใช่แพทย์ ทุกเดือน 2.เก็บข้อมูลผู้ป่วยที่มี Order Lab เข้า และผู้ป่วยที่ Admit เวดีก และต้องรอ Lab เข้าเพื่อวิเคราะห์ ความเหมาะสม	1.จากการทบทวนการตรวจ รักษาโดยผู้ไม่ใช่แพทย์ ปี 2561 แพทย์ทบทวนผู้ป่วยที่ ตรวจรักษาโดยพยาบาลวิชาชีพ จำนวน 138 ราย พบปัญหา 8 ราย คิดเป็นร้อยละ 5.79 ใน กลุ่มโรค Dyspepsia, AGE และ Gastritis องค์การแพทย์ได้ ทบทวนและจัดทำหลักเกณฑ์ การวินิจฉัยแยกโรคจากอาการ แสดงแบบง่าย ๆ สำหรับการซัก ประวัติ ตรวจและรักษาเบื้องต้น ครอบคลุมโรคของกระเพาะ อาหารและลำไส้ ได้แก่ Dyspepsia : มีอาการ ของ Epigastrium discomfort , Acute Gastroe nteritis Enteritis : อาการ ของกระเพาะอาหารร่วมกับ ลำไส้อักเสบ มีอาการของ	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอนี้	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
				<p>ท้องเสีย และอาเจียนร่วม ด้วย , Diarrhea : อาการถ่าย เหลวมากกว่า 3 ครั้ง หรือถ่าย เป็นน้ำ 1 ครั้ง หรือถ่ายมีมูก เลือด 1 ครั้ง</p> <p>GERD : อาการ Heart Burn , เรอเปรี้ยว, Abdominal pain : ต้องมีอาการปวดทั่วท้อง หา สาเหตุไม่ได้ ส่วน Gastritis : ต้อง EGD แล้วมีการอักเสบ เห็นเป็นรอย</p> <p>ดง และ Peptic ulcer ต้อง EGD : แล้วเห็นว่าเป็นแผลที่ กระเพาะอาหาร</p> <p>2.จากการเก็บข้อมูลผู้ป่วยที่ Admit เวิร์ดกและต้องรอ Lab เข้าจำนวน 13 คนพบเป็น ผู้ป่วย AGE,Gastritis, Hypoglycemia ผล Lab ที่พบ ความผิดปกติคือ ค่า E lyte ที่มี</p>	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
				NA,K ต่ำ (ไม่วิกฤติ)มีการรักษาเพิ่ม 6 คนโดยการให้ K Elixer กินผู้ป่วยไม่มีอันตรายจากการรอผล Lab	
76 การวินิจฉัยโรค		ควรส่งเสริมให้ทบทวนการวินิจฉัยโรคอย่างถูกต้อง ในกลุ่มโรคที่วินิจฉัยตามอาการและอาการแสดง เช่น Dyspepsia Dizziness รวมถึงสื่อสารข้อมูล การวินิจฉัยโรคที่เปลี่ยนแปลงไปให้แก่ ทีมสหสาขาวิชาชีพใช้ร่วมกันในการดูแลผู้ป่วย	ทีมเวชระเบียนเก็บข้อมูลผู้ป่วยที่มี Pro Dx ที่ใช้ ICD 10 กลุ่ม R แล้วผลการวินิจฉัยเมื่อจำหน่ายมีการเปลี่ยนไปจากเดิม โดยให้มีการทบทวนทุก 2 เดือน	จากการทบทวนเวชระเบียนพบว่าสาเหตุเกิดจาก รอผล Lab แต่ไม่พบที่ทำให้เกิด Delay Refer อีกกลุ่มพบว่าเป็นผู้สูงอายุ ไม่ได้มีวินิจฉัยโรคอื่น ยัง confirm Dx Dyspepsia Dizziness	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
III-3 การวางแผน					
77 การวางแผนการดูแลผู้ป่วย		ควรกำหนดเป้าหมายของการรักษาและแผนการดูแลร่วมกันที่ชัดเจนระหว่างทีมการดูแลผู้ป่วย โดยเฉพาะทีมแพทย์กับพยาบาล ให้ครอบคลุมปัญหาสำคัญ มีการประเมินผลการรักษาตามแผนที่วางไว้/การใช้ CPG ในกลุ่มโรคสำคัญ เพื่อนำมาปรับปรุงแผนดูแลผู้ป่วยให้เหมาะสม	1.กำหนด Treatment goal ในกลุ่มโรคสำคัญ เช่น COPD, Sepsis, Pneumonia, DM, HT และแพทย์ที่ Admit บันทึกในใบแรกรับ 2.พยาบาลที่เป็นเจ้าของไข้ ประสานทีมสหวิชาชีพเพื่อมาวางแผนการดูแลตาม Goal โดยปรับแบบฟอร์มให้เหมาะสมหรือใช้ตราปัม	- ความครอบคลุมการบันทึกยังไม่พอ จึงเพิ่มระบบการแจ้งเตือนเพื่อให้แพทย์บันทึกในใบแรกรับ อยู่ระหว่างติดตามผล - Checklist ใน COPD เพื่อบันทึกการดูแลของทีมสหวิชาชีพ พบว่าจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลโดยทีมสหวิชาชีพ readmit ลดลงจาก 4 ราย เหลือ 1 ราย	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
78 การวางแผนจำหน่าย		ควรระบุปัญหา ความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นหลังจำหน่ายให้ชัดเจน มีการเตรียมความพร้อมในเรื่องดังกล่าวโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ เพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครัวสามารถจัดการกับปัญหาและความต้องการดังกล่าวได้อย่างเหมาะสม รวมทั้งใช้ข้อมูลจากการติดตามผู้ป่วยหลังจำหน่าย และข้อมูลสะท้อนกลับจากหน่วยงานที่ดูแลต่อเนื่อง เพื่อประเมินผลงานและนำมาปรับปรุงกระบวนการวางแผนจำหน่ายให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น	1.กำหนดโรคที่ต้องวางแผนจำหน่ายโดยสหวิชาชีพ 2.ปรับแบบฟอร์มการบันทึกแผนการจำหน่ายของสหวิชาชีพ 3.เพิ่มประสิทธิภาพกระบวนการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย DM/HT ด้วยกิจกรรม “บ้านหลังที่สอง ลองปฏิบัติ”	1.โรคที่ต้องวางแผนจำหน่ายคือ Post Stroke,DM,HT,COPD, Asthma,ผู้ป่วยกลุ่ม Palliative care,ผู้ป่วยที่มีสายหรืออุปกรณ์ต่าง ๆ ติดตัวการวางแผนจำหน่ายพยาบาลที่รับผิดชอบเป็นคนประสานงานให้ผู้ป่วยได้รับการวางแผนจำหน่ายโดยสหวิชาชีพ มีการปรับแบบฟอร์มการวางแผนจำหน่ายในผู้ป่วย COPD/Asthma/DMและมารดาหลังคลอด ให้สามารถสื่อสารกันได้ในที่ทีม ส่วนกิจกรรม “บ้านหลังที่สอง ลองปฏิบัติ” ได้ดำเนินการจำนวน 5 รายยังไม่พบการ Readmit	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
III-4 การดูแลผู้ป่วย					
80 การดูแลและบริการที่มีความเสี่ยงสูง		ควรทบทวนการกำหนดกลุ่มผู้ป่วย/หัตถการที่มีความเสี่ยงสูงของโรงพยาบาล ให้ครอบคลุมเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่เคยเกิดขึ้น กำหนดแนวทางในการเฝ้าระวังดูแลและตอบสนอง รวมทั้งสัญญาณเตือนก่อนเข้าสู่ภาวะวิกฤตที่ชัดเจนและเหมาะสมกับผู้ป่วยเหล่านั้น เพื่อให้เกิดความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูงมากยิ่งขึ้น	โรคที่เป็นความเสี่ยงสูง Sepsis, ACS ที่รับ refer มาฉีด Enoxapralin, early post-partum hemorrhage, Af c RVR, DKA, NB ที่ Thick meconium, shock <u>หัตถการที่เสี่ยงสูง</u> คือ ทำหัตถการ ชูดมดลูก ICD องค์กรแพทย์ กำหนดแนวทางปฏิบัติการทำหัตถการดังกล่าวและแนวทางการเฝ้าระวังหลังทำหัตถการ <u>บริการที่เสี่ยงสูง</u> คือการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม กำหนดแนวทางปฏิบัติไว้ชัดเจน และกำหนดให้มีการทบทวน	1.โรคที่เป็นความเสี่ยงสูงได้กำหนดไว้ 18 โรค/อาการ 2.หัตถการที่เสี่ยงสูง คือ ชูดมดลูกและ On ICD ได้จัดทำแนวทางการปฏิบัติและการเฝ้าระวังไว้แล้ว มีผู้ป่วยเข้ารับการชูดมดลูกจำนวน 3 คนที่ทดลองใช้แบบเฝ้าระวัง ส่วนผู้ป่วย On ICD ยังไม่ได้สื่อสารการใช้แบบเฝ้าระวังที่พัฒนาขึ้นแต่ไม่พบอุบัติการณ์ผู้ป่วยเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังทำหัตถการ 3. <u>บริการที่เสี่ยงสูง</u>	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคูณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคูณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
81 การระับความรูสึก 82 การผ่าตัด		มีบริการผ่าตัดทำหมัน, excision, debridement ควรมีการพัฒนา ระบบการผ่าตัดเป็นไปตาม มาตรฐาน ตั้งแต่การประเมินผู้ป่วย ก่อน – ระหว่าง และติดตามหลัง ผ่าตัดให้เหมาะสมกับสภาวะของ ผู้ป่วย, การใช้ยาเสี่ยงสูง ketamine HCL, มาตรการป้องกันความเสี่ยงที่ อาจเกิดขึ้น และมีระบบการ บันทึกการผ่าตัดที่มีความสมบูรณ์ เพียงพอสำหรับการสื่อสารและการ ดูแลต่อเนื่อง เพื่อให้เกิดความ ปลอดภัยตามมาตรฐาน	1.ปรับใบเตรียมผู้ป่วยหรือ ทำตรายางบีม Pre-Op กรณี TR, Debridement, Excision 2.กำหนด Lab pre op หรือLab ก่อนทำหัตถการ 3.ใช้แบบฟอร์ม เฝ้าระวังอาการกรณีใช้ยาที่เป็น ความเสี่ยงสูง(Ketamine HCL)	อยู่ระหว่างปรับใบเตรียม ผู้ป่วย โดยศึกษาจาก รพ. พุทธโสธร กรณีทำหมัน เปิดเส้นด้วย medicut20 และ HCT (< 30 รายงานแพทย์พิจารณา, < 25 พิจารณา off case หรือ Consult สูติแพทย์ รพ.พุทธโส ธร รพ.พนมสารคาม) มีแบบฟอร์มเฝ้าระวังอาการ กรณีใช้ยาที่เป็นความเสี่ยงสูง (Ketamine HCL) พยาบาล วิสัญญีเริ่มใช้แบบฟอร์มกับ ผู้ป่วยที่ใช้ยาทุกรายและส่งต่อที่ ผู้ป่วยในเฝ้าระวังต่อเนื่อง ประสานเภสัชกรตรวจเยี่ยม ผู้ป่วยหลังผ่าตัดทุกราย	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
83 อาหารและโภชนบำบัด		ควรส่งเสริมการติดตามประเมินผลลัพธ์จากการให้สุขศึกษาผู้ป่วยแต่ละราย เพื่อนำมาพัฒนากระบวนการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น	1.กำหนดโรคที่ต้องให้สุขศึกษาเรื่องอาหาร คือ DM HT CKD 2.ทำทะเบียนผู้ป่วยที่ให้สุขศึกษา 3.วางแนวทางติดตามผลลัพธ์ภายใน 1-2 เดือน	นักโภชนาการให้สุขศึกษารายกลุ่ม ในคลินิก DM HT CKD ก่อนพบแพทย์ 15-30 นาที และคัดเลือกผู้ป่วยที่มีปัญหาเรื่องพฤติกรรมบริโภคเข้าให้สุขศึกษารายบุคคล พบว่า จากการติดตามผู้ป่วย CKD ที่มี K สูง ลดลง 1 ราย จาก 2 ราย วางแผนการดำเนินการต่อเนื่อง	
84 การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย		ควรติดตามการประเมิน/ประเมินซ้ำผลของการตอบสนองความต้องการของผู้ป่วย/ครอบครัวอย่างรอบด้านว่าทำได้มากน้อยเพียงใดหรือสร้างการมีส่วนร่วม/ความมั่นใจในการตัดสินใจของทางเลือกต่าง ๆ ในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายเฉพาะรายมากขึ้น	1.กำหนดผู้รับผิดชอบในการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย 2.ทบทวน Dead case NR ทุกรายเพื่อวิเคราะห์ความเหมาะสมในการดูแล	1.รพ. ได้จัดตั้งคณะกรรมการทีม Paliative care โดยมีพยาบาลวิชาชีพที่ผ่านการอบรมหลักสูตร 4 เดือนเป็นเลขานุการ ทบทวน Dead case NR ที่ผ่านมา จำนวน Case พบว่า มี 1 case ผลการทบทวนพบการรักษาเกินความจำเป็นในเรื่องการให้ ATB Plan จัดทำแนวทาง	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอนี้	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
85 การบำบัดอาการเจ็บปวด		ทีมผู้ให้บริการควรมีการประเมินอาการให้การบำบัดรักษาอาการเจ็บปวดอย่างเหมาะสมกับระดับความรุนแรงและลักษณะของอาการเจ็บปวดในแต่ละหน่วยงานและมีการติดตามผลของการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง	1.แนวทางการประเมินอาการปวดโดยใช้ Numeric scale 2.โรคที่ต้องประเมิน Pain score คือ CA, Fracture ที่กลับมา On skin traction,กลุ่ม Acute pain 3.กรณีผู้ป่วยในบันทึก Pain score ในใบฟอร์มปรอทเพื่อติดตามประเมินผล	1.การประเมินอาการปวดในกลุ่มโรค CA, Fracture ที่กลับมา On skin traction,กลุ่ม Acute pain โดยใช้ Numeric scale ทำให้สามารถประเมินผลความก้าวหน้าในการรักษาได้ชัดเจน	
86 การฟื้นฟูสภาพ		ควรส่งเสริมให้ประเมินผู้ป่วยก่อนทำการฟื้นฟูสภาพให้ครอบคลุมวางแผนการดูแลร่วมกันในทีมสหสาขาวิชาชีพ รวมทั้งประเมินผลหลังให้การบำบัดและฟื้นฟูสภาพอย่างเหมาะสม โดยเฉพาะอย่างยิ่งกลุ่มผู้ป่วยสำคัญของโรงพยาบาลและกลุ่มผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง	1.โรคที่ต้องได้รับการฟื้นฟูสภาพก่อนจำหน่าย คือ 1.1.Stroke 1.2.COPD/Asthma 1.3.ผู้ป่วย Fracture ที่กลับมา On Skin traction 2.กำหนดแผนการฟื้นฟูแต่ละโรค 3.กำหนดเกณฑ์การประเมินโดยใช้ ADL,ROM	แผนการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วย Post stroke โดยใช้ ADL ประเมินผล พบ ADL ดีขึ้น 98.45% ส่วนผู้ป่วย COPD/Asthma กำหนดเกณฑ์ประเมินโดยใช้ Peak Flow พบผู้ป่วยที่ Peak Flow ดีขึ้น ร้อยละ 57.61 และลดจำนวนผู้ป่วย Readmit จาก 4 คน เหลือ 1 คน และยังไม่มียุผู้ป่วย Fracture ที่กลับมา On Skin traction Admit	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการ พัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
87 การดูแลผู้ป่วย ไตวายระยะสุดท้าย		มีอายุรแพทย์โรคไต 1 คน จาก โรงพยาบาลจังหวัดสามารถเยี่ยม ผู้ป่วยได้เดือนละ 1 ครั้ง มีพยาบาล ผู้เชี่ยวชาญ พยาบาลวิชาชีพ เปิด บริการจำนวน 5 เตียง ปัจจุบันมีการ ฟอกเลือดผู้ป่วย 20 ราย ได้มีการ ปรับปรุงตามข้อเสนอแนะให้ผ่าน การรับรองมาตรฐานการรักษาจาก ตรต. ตั้งแต่ 1 มกราคม 2559 – 30 มิถุนายน 2559 ควรให้ทบทวน อย่างต่อเนื่องในประเด็นภาวะแทรก ซ้อน ปัญหาและอุบัติการณ์ที่เกิดขึ้น จากการดูแลผู้ป่วย และการปฏิบัติ ตามระบบงานคุณภาพของ โรงพยาบาล เช่น RM, IC, ยา, ระบบการช่วยชีวิต ระบบการให้ คำปรึกษาระหว่างแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ กับแพทย์ประจำที่ดูแล เกณฑ์การ รายงานแพทย์	1.ทบทวน Case ที่มี Complication ระหว่างฟอกเลือด ทุกราย ทุก 1 เดือน 2.มี Criteria consult อายุรแพทย์โรคไต	จากการทบทวนพบว่า Case ที่ มี Complication ส่วนใหญ่เป็น hypotension ขณะฟอกเลือด ปรับน้ำยา ในระหว่างฟอกเลือด ปรับ treatment, dry weight 2.Criteria consult อายุรแพทย์ โรคไต ผู้ป่วยได้รับการดูแลโดย อายุรแพทย์โรคไตทุกราย 3. ปัจจุบันเปิดดำเนินการ 8 เตียง ผ่านการรับรองจาก ตรต.	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการ พัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
		การเสริมสร้างความรู้แก่ผู้ป่วยใน การดูแลตนเอง เป็นต้น เพื่อให้ มั่นใจว่าผู้ป่วยได้รับการดูแลเป็นไป ตามมาตรฐานที่กำหนด			

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
III-5 การให้ข้อมูลและเสริมพลังแก่ผู้ป่วย/ครอบครัว					
88 การให้ข้อมูลและเสริมพลัง		ทีมสหสาขาวิชาชีพควรมีการให้ข้อมูล/กิจกรรมเสริมทักษะที่จำเป็นเหมาะสมกับปัญหา เข้าใจง่ายเหมาะสมกับความสามารถในการรับรู้และนำไปปฏิบัติของผู้ป่วย/ครอบครัว สร้างความมั่นใจว่าผู้ป่วย/ครอบครัว สามารถปฏิบัติได้ด้วยตนเองมากกว่าการให้ความรู้ตามรายหัวข้อ	1.พัฒนากิจกรรมการให้คำปรึกษาเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เป็นปัญหาสุขภาพรายบุคคลเพื่อให้ผู้ป่วยจัดการตนเองโดยให้แรงเสริมด้วยการสร้างปฏิทิน Better life for DM/HT มุ่งเน้นกิจวัตรประจำวันสำคัญที่ต้องทำ ได้แก่ การตรวจเท้า การออกกำลังกาย 3 วัน/สัปดาห์ วันนัดของคลินิก บันทึกอาหาร ต้องห้ามรับประทาน 2.สร้างแบบประเมินตนเองให้ผู้ป่วยกำหนดเป้าหมายและประเมินผลการปฏิบัติด้วยตนเอง	1.การให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคลในผู้ป่วย DM/HT ที่ Admit จำนวน 30 คน ทำให้ผู้ป่วยสามารถกำหนดแนวทางปฏิบัติเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพตนเองการใช้ปฏิทิน Better life for DM/HT เป็นการกำหนดตารางเวลาในการปฏิบัติตนที่เป็นรูปธรรม ยังไม่พบการ Readmit ในผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าว 2.กรณี Admit มีแบบประเมินตนเองของผู้ป่วย DM/HT/COPD/Asthma ทำให้ทราบปัญหาหารายบุคคล	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการพัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอแนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
III-6 การดูแลต่อเนื่อง					
89 การดูแลต่อเนื่อง		<p>ควรติดตามนัดหมายในกลุ่มผู้ป่วยสำคัญหรือมีการใช้ข้อมูลปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นจากการติดตามเยี่ยมบ้านในเครือข่าย ร่วมกับการทบทวนเวชระเบียน แล้วรวบรวมประเด็น/ผลการติดตามนั้นมาใช้ในการประสานงานกับทีมงาน/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้มีการพัฒนาศักยภาพ/ปรับปรุง/วางแผนบริการให้เกิดการดูแลต่อเนื่องที่ได้ผลดี</p>	<p>1.จัดทำทะเบียนส่งเยี่ยมบ้าน และติดตามผู้ป่วยหลังจำหน่ายในกลุ่ม DM/HT</p> <p>2.เปิดศูนย์บริการออนไลน์ให้คำปรึกษาโรคเรื้อรัง 24 ชั่วโมง (ทำบัตรสมาชิกผู้ป่วยโรคเรื้อรัง)</p>	<p>1.พบผู้ป่วย DM/HT Admit จำนวน 63 คน ได้รับการส่งเยี่ยมบ้าน 42 คน ได้รับการตอบกลับการเยี่ยมบ้านทุกคน ปัญหาที่พบจากการเยี่ยมบ้านคือ.จากรักษาไม่สอดคล้องกับพฤติกรรมในการดำเนินชีวิตที่บ้าน แนวทางปรับปรุงคือ กรณีโรคที่เกี่ยวกับพฤติกรรม โดยเฉพาะอาหารให้มีการกำหนดเมนูอาหารที่ควรรับประทานก่อนจำหน่ายและให้ผู้ป่วยได้มีการบันทึกอาหารหลัก รับประทานประจำเพื่อปรับการรักษาควบคู่กับการปรับพฤติกรรม</p>	

แบบฟอร์มบันทึกแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

โรงพยาบาล บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา จำนวนเตียง 30 เตียง ประเภท โรงพยาบาลชุมชน วันรับรอง 25 มีนาคม 2559 วันหมดอายุ 24 มีนาคม 2562

มาตรฐาน	*สรุปผลการเยี่ยมสำรวจ		*แผนการพัฒนาของโรงพยาบาล		***ผลการวิเคราะห์แผนการ พัฒนาคุณภาพ & Education ผู้วิเคราะห์..... วันที่
	สิ่งที่น่าชื่นชม	ข้อเสนอนะ	แผน 3 เดือน	รายงานความก้าวหน้า 12 เดือน	
				2.ศูนย์บริการออนไลน์ให้ คำปรึกษาโรคเรื้อรัง 24 ชั่วโมง เริ่มดำเนินการตั้งแต่เดือน สิงหาคม 2560 โดยมีการแจก บัตรสมาชิกให้ผู้ป่วยโรค DM/HT/COPD/Asthma ซึ่ง ปัจจุบันมีสมาชิก 5 คน การโทร ปรึกษาส่วนใหญ่เป็นการเลื่อน นัด และปรึกษาปัญหาอาการ รบกวนเล็กน้อย หลังให้ คำปรึกษาผู้ป่วยได้รับการแก้ไข ปัญหาได้ด้วยตนเองโดยไม่ต้อง มา รพ.	

ความเห็นเพิ่มเติมจากคณะกรรมการรับรองกระบวนการคุณภาพ

คณะกรรมการรับรองได้พิจารณารายงานผลการเยี่ยมสำรวจ มีความเห็นเพิ่มเติม ดังนี้

1. ควรพัฒนาการดูแลผู้ป่วยเชิงรุกในกลุ่ม acute เชื่อมโยงกลุ่มโรคเรื้อรัง และทบทวนระบบการส่งต่อ (refer in และ refer out) พบมีอุบัติการณ์เสียชีวิตก่อนถึงโรงพยาบาลและเสียชีวิตระหว่างส่งต่อ
2. ควรพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วยในหัตถ์คลอด เนื่องจากพบอุบัติการณ์เสียชีวิตจากการคลอดติดไหล่
3. ควรพัฒนาผลลัพธ์การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน เพื่อให้สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ของโรงพยาบาล คือ เป็นศูนย์บริการสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เช่น TB, Palliative care, rehabilitation
4. ควรติดตามระบบคุณภาพ IC และ RM ของหน่วยไตเทียม เนื่องจากไม่มีแพทย์โรคไตหรือแพทย์อบรมไตเทียม 4 เดือนประจำในโรงพยาบาล