แผนงานเพื่อการพัฒนาตามข้อเสนอแนะ รายงานการเยี่ยมสำรวจเพื่อเฝ้าระวัง ธัญญารักษ์สงขลา วันที่ 6 กันยายน 2561

| Recommendation | แผน/กิจกรรมการพัฒนา | ผู้รับผิดชอบ | ระยะเวลา | เป้าหมาย/ตัวชี้วัด | ผลลัพธ์ |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.ระบบการนำ** : เพื่อให้ผลการปฏิบัติดีขึ้น ทีมงานโรงพยาบาลควรนำหลักคิด (core value) ที่โรงพยาบาลกำหนดMOPH เช่น Patient centered มาใช้ เช่น มีอุบัติการณ์ ผู้ป่วยหนีการรักษา วิเคราะห์สาเหตุอันเนื่องจากปัญหาความต้องการของผู้ป่วย ควรออกแบบให้ได้รับการตอบสนองแต่ละรายที่แตกต่างกัน เสริมกับระบบปกติที่วางไว้**2.ระบบการวัดผลและประเมินระบบงาน**  2.1ควรสร้างความเข้าใจ และนำแนวคิด 3P สู่ทีมนำ ทีมระบบ ทีมหน่วย และบุคลากร 2.2 ควรเพิ่มตัวชี้วัดการดูแลผู้ป่วยตามมิติคุณภาพต่าง ๆ ในตอนที่ 4 ตามมาตรฐานใหม่ ให้ครอบคลุมกลุ่มโรคที่สำคัญ และตามบริบทขององค์กร 2.3 เนื่องจากโรงพยาบาลเป็นต้นแบบผู้นำด้านบำบัดรักษายาและสารเสพติดควรวัดผลการดำเนินงานโดยใช้ตัวชี้วัดเชิงเปรียบเทียบกับหน่วยงานที่มีการทำงานแบบเดียวกันเพื่อให้ได้โอกาสพัฒนาเพิ่มเติม**3. การบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัย**  3.1ควรส่งเสริมให้เรียนรู้การใช้มาตรฐานใหม่ในเรื่อง rick register และสร้างทัศนคติที่ดีแก่บุคลากรในการรายงานความเสี่ยงในทุกระดับเพื่อให้บุคลากรตระหนัก 3.2ควรเชื่อมโยงข้อมูลที่ได้จากการค้นหาความเสี่ยงเชิงรุกจากเวชระเบียนในกลุ่มผู้ป่วยต่าง ๆ ที่มีโอกาสเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ เช่น Unplan refer, ผู้ป่วยเสียชีวิต, Revisit/Readmitted หรืออาการทรุดลงระหว่างรับไว้รักษาพยาบาลว่าเกิดขึ้นในกลุ่มโรคใดหรือกระบวนการไหนที่ได้คุณภาพ เพื่อใช้ในการวางแผนการพัฒนาที่ตรงประเด็น 3.3ควรส่งเสริมให้เรียนรู้เครื่องมือ RCA 5 Step ในการทบทวนเพื่อหาสาเหตุที่แท้จริงของปัญหาที่สอดคล้องจากการทบทวน**4. การพัฒนาคุณภาพทางคลินิก** : การกำหนดเป้าหมายของการรักษาของโรคนอกจากประเด็นความปลอดภัยการรักษาได้คบตามแผนการรักษา ควรกำหนดเป้าหมายของการรักษาที่จะไม่ให้ผู้ป่วยกลับมาใช้ยาซ้ำอย่างถาวรนำไปสู่วิเคราะห์ปัจจัยขับเคลื่อน (Driver diagram) ที่จะตอบสนองต่อเป้าหมายดังกล่าว**5. Strategic alignments** : พื้นที่ขอบเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลกว้างขวาง เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการอย่างครอบคลุม ควรพัฒนาสมรรถนะหลักขององค์กร (Core competency) ในการทำงานแบบร่วมมือกับเครือข่าย (Collaboration) กำหนดเป้าหมายพัฒนาเครือข่ายให้มีคุณภาพและศักยภาพอย่างชัดเจน นำสู่การวางแผนดำเนินงาน**6.ระบบยา** : เนื่องจากมีการเตรียมผสมยาใช้เองโดยเฉพาะยาที่มีความเสี่ยงสูง (Methadone) ควรออกแบบการทำงานที่ทำให้มั่นใจได้ว่าได้ยาที่มีความเข้มข้นตรงกับความต้องการในแต่ละ Lot ที่ผลิตออกมา**7. การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล**  7.1 ควรส่งเสริมให้กำหนดแนวทางการนำอุปกรณ์การแพทย์ที่ออกแบบเพื่อใช้ครั้งเดียวกลับมาใช้ใหม่ให้ชัดเจน นำสู่การปฏิบัติ รวมทั้งเฝ้าระวังความปลอดภัยในการใช้วัสดุอุปกรณ์เหล่านั้น 7.2 ควรจัดทำแผนกำกับติดตามการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลให้ชัดเจนปฏิบัติการตามแผน รวมทั้งรวบรวมผลลัพธ์ที่ได้มาวางแผนปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น**8.การป้องกันอัคคีภัย**  8.1 ควรวางระบบการตรวจสอบเครื่องดักจับควันในทุกจุกเพื่อให้มั่นใจว่าเครื่องดักจับควันยังมีประสิทธิภาพ 8.2 ควรส่งเสริมให้ค้นหาจุดเสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัยให้ครอบคลุม เช่น พื้นที่ที่มีวัสดุไวไฟ (แก๊สหุงต้ม น้ำมันเชื้อเพลิง) พื้นที่ไม่มีผู้ปฏิบัติงานนอกเวลาและมีการใช้กระแสไฟฟ้าตลอดเวลา จัดทำแผนเพื่อป้องกันอัคคีภัยให้ชัดเจน รวมทั้งประเมินความเข้าใจของบุคลากรในการใช้อุปกรณ์ดับเพลิง**9.เครื่องสำรองไฟฉุกเฉิน** : ควรสำรวจความพร้อมใช้ของไฟสำรองฉุกเฉินที่ติดตั้งที่หน่วยงานให้ครอบคลุมทุกพื้นที่และสม่ำเสมอ เพื่อให้เครื่องสำรองไฟฉุกเฉินสามารถพร้อมใช้เมื่อเกิดภาวะไฟดับ**10.เครื่องมือ** : ควรส่งเสริมให้จัดทำรายการตรวจสอบความพร้อมใช้ของเครื่องมือ โดยเฉพาะเครื่องมือช่วยชีวิตฉุกเฉิน ส่งเสริมให้บุคลากรเข้าใจเป้าหมายการตรวจสอบและมีการตรวจสอบอย่างสม่ำเสมอ รวมทั้งฝึกอบรมให้บุคลากรมีความรู้และทักษะในการใช้เครื่องมือดังกล่าว**11.ระบบบำบัดน้ำเสีย**  11.1 ควรปรับปรุงบ่อเติมคลอรีนให้ได้มาตรฐานเพื่อให้คลอรีนมีประสิทธิภาพ รวมทั้งจัดทำแผนเชื่อมโยงท่อระบายน้ำทิ้งจากอาคารใหม่ที่ยังสร้างไม่เสร็จ เพื่อความพร้อมในการบำบัดน้ำทิ้งเมื่อเปิดใช้อาคาร  11.2 ควรวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาค่าน้ำทิ้ง Fecal coliform bacteria ที่มีค่าเกินเกณฑ์แก้ไขปัญหาตามสาเหตุ และติดตามค่าน้ำทิ้งหลังการแก้ไข**12. โภชนาการ** :  12.1 ควรนำแนวทางของสุขาภิบาลอาหารมาเป็นเครื่องมือในการตรวจสอบกระบวนการผลิตอาหารเพื่อให้มั่นใจว่ากระบวนการผลิตอาหารได้มาตรฐาน  12.2 ปรับปรุงพื้นที่ (Zoning) ในการในการตรวจรับวัตถุดิบในการปรุงอาหารให้ชัดเจน จัดทำแนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับการล้างวัตถุดิบให้เป็นมาตรฐาน เพื่อป้องกันการปนเปื้อน**13.การจัดการขยะ** : ควรกำหนดจุดพักขยะให้ชัดเจนและจัดหาภาชนะรองรับในจุดพัก จัดหาพาหนะที่ใช้ในการเคลื่อนย้ายขยะไปยังที่พักขยะซึ่งอยู่ค่อนข้างไกล ประเมินการปฏิบัติเมื่อนำขยะไปรวมไว้ที่ห้องพักขยะ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อทั้งที่จุดพักต้นทาง ระหว่างการเคลื่อนย้ายและที่พักขยะ**14.ระบบการดูแลผู้ป่วย**  14.1หน่วยคัดกรองผู้ป่วยควรเข้าใจจุดมุ่งหมายของหน่วย ครอบคลุมประเด็นสำคัญและต่อเนื่อง 14.2 Inform consent ควรครอบคลุมประเด็นที่สำคัญ ให้ผู้ป่วยและญาติเข้าใจและมีเวลาตัดสินใจก่อนบันทึกและเซ็นยินยอม14.3 การประเมินผู้ป่วยแต่ละรายควรครอบคลุมประเด็นที่สำคัญ โดยเฉพาะปัญหาที่อาจจะมาจากโรคทางกาย กำหนด Problem list และนำมาสู่การวินิจฉัยที่ถูกต้องและเห็นประเด็นที่เร่งด่วนเพื่อการวางแผนการรักษาที่เหมาะสม 14.4 ทีมวิชาชีพควรเรียนรู้และเข้าใจในการใช้แบบประเมินผู้ป่วยต่างและนำผลที่ประเมินได้มากำหนดแนวทางการดูแลที่สอดคล้องกับผลประเมิน 14.5 เพื่อให้การรักษาต่อเนื่องและได้ผล ไม่กลับไปใช้ยาซ้ำ ควรพัฒนาระบบนัดผู้ป่วย รับรู้ข้อมูลรายที่ไม่มารับการตรวจตามนัดและพัฒนา |  |  |  |  |  |