

แผนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ ประจำปีงบประมาณ 2564

1. KPI – Design (KPI SAR = KPI HOS)

✚ ออกแบบรายละเอียดให้กับตัวชี้วัดทั้งหมดใน SAR ซึ่งประกอบด้วย KPI ของ PCT และ KPI ของระบบงานสำคัญ ซึ่งมีแพทย์เป็นผู้รับผิดชอบหลักในแต่ละตัวเรียบร้อยแล้ว

- ออกแบบ **template** ของ KPI แต่ละตัว
- ออกแบบ **การวิเคราะห์รายละเอียดในเชิงลึก** สำหรับตัวชี้วัดแต่ละตัวที่รับผิดชอบ เพื่อให้ทราบปัญหาที่แท้จริง และนำสู่การวางแผนแก้ไขได้อย่างตรงประเด็น
- ออกแบบ **ตารางการบันทึกเก็บข้อมูลที่สอดคล้องกับการวิเคราะห์รายละเอียดในเชิงลึก** เพื่อให้ง่ายต่อการเก็บในรูปแบบ digital และสามารถดึงข้อมูลดังกล่าวมาวิเคราะห์ได้อย่างสะดวกรวดเร็ว
- เมื่อได้ตารางการบันทึกเก็บข้อมูลเรียบร้อยแล้ว จะนำตารางนั้นมาออกแบบเป็น **google form** สำหรับการบันทึกในรูปแบบ digital โดยการสนับสนุนจากระบบงานสารสนเทศของโรงพยาบาล

ตัวอย่าง ตามเอกสารหมายเลข 1 (ศูนย์คุณภาพ)

2. KPI – Alignment (KPI HOS → KPI PCT/essential work system → KPI Unit)

✚ เขียน service profile ใหม่ ให้สอดคล้องกับ Hospital profile และ SAR

➤ สำหรับ PCT

- การกำหนดหัวข้อการเขียนสำหรับ PCT ให้พิจารณาจาก
 1. **โรคสำคัญ** ***high risk / high cost / Long LOS / high volume / complex care / New evidence หรือ technology ที่ควรนำมาเพิ่มเติมในการพัฒนาการให้บริการ
 2. **โรคเสี่ยงสูง** *** causing of death or complications
 3. **หัตถการเสี่ยงสูง** *** causing of death or complications
 4. **ความเสี่ยงที่สำคัญในแต่ละกระบวนการดูแลผู้ป่วย** ***
 5. **ข้อเสนอแนะจากทาง สรพ. ที่เขียนใน recommend ทั้ง 2 ฉบับ** ***
- ประเด็น 1-2 ต้องค้นหาปัญหาที่มีในแต่ละกระบวนการดูแลผู้ป่วย ดังตารางที่ 1
- ประเด็น 3-5 พิจารณาปัญหานั้นๆ โดยใช้หลัก 3P

ตารางที่ 1

กระบวนการดูแลผู้ป่วย		มิติคุณภาพที่ต้องพิจารณา
1	Access & entry	เข้าถึงง่าย ผู้ป่วยมาทันเวลา
2	Assessment (assessment, investigation, diagnosis)	ประเมินรอบด้าน ถูกต้อง เหมาะสม ทันเวลา
3	Plan of care	ครอบคลุม เหมาะสม มีประสิทธิภาพ มีประสิทธิผล
4	Discharge planning	ครอบคลุม เหมาะสม มีประสิทธิภาพ มีประสิทธิผล
5	General care	เหมาะสม ปลอดภัย ทันเวลา
6	Care of high risk	เหมาะสม ปลอดภัย ทันเวลา
7	Anesthesia & procedure	เหมาะสม ปลอดภัย ทันเวลา มีประสิทธิภาพ มีประสิทธิผล
กระบวนการดูแลผู้ป่วย		มิติคุณภาพที่ต้องพิจารณา
8	Nutrition	เหมาะสม มีประสิทธิภาพ มีประสิทธิผล
9	Rehabilitation	เหมาะสม มีประสิทธิผล ต่อเนื่อง
10	Information & empowerment	เหมาะสม มีประสิทธิผล ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ส่งเสริมการดูแลตัวเอง
11	Continuity of care	เหมาะสม ต่อเนื่อง มีประสิทธิผล

*** รูปแบบการเขียน จะใช้ตามแบบฟอร์มของศูนย์คุณภาพโดยใช้หลัก 3C - 3P / PDSA / DALI เพื่อให้ง่ายต่อการมองภาพรวมของปัญหาและการแก้ไขทั้งหมด

ตัวอย่าง ตามเอกสารหมายเลข 2 (ศูนย์คุณภาพฯ)

➤ สำหรับระบบงานสำคัญ

– การกำหนดหัวข้อการเขียนสำหรับระบบงานสำคัญให้พิจารณาจาก

1. ปัญหาสำคัญต่าง ๆ ตามที่พบจากการดำเนินงานมา
2. พิจารณาตามข้อมาตรฐานที่ยังไม่ได้ทำ หรือ อยากพัฒนาให้ดีขึ้น

ตัวอย่าง ตามเอกสารหมายเลข 3 (ศูนย์คุณภาพฯ)

3. KPI – Monitoring and Evaluation (all KPIs are monitored by QM)

เมื่อทุกตัวชี้วัดมีรายละเอียดครบถ้วนในประเด็น template ข้อมูลที่จะเก็บวิเคราะห์ วิธีการวิเคราะห์ มีผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน ให้เริ่มเก็บข้อมูลได้เลยทันที

ทางผู้อำนวยการและศูนย์คุณภาพ จะออกแผนการติดตามผลการดำเนินงานทุก 3 เดือน

ดังนั้น ตัวชี้วัดทุกตัวจะถูกติดตามทั้งหมด ไม่ว่าจะเป็นตัวชี้วัดที่อยู่ใน SAR และ ตัวชี้วัดย่อยที่อยู่ใน PCT หรือ ระบบงานสำคัญต่างๆ จึงขอให้ผู้รับผิดชอบ ติดตามผลการดำเนินการในส่วนที่ตนเองรับผิดชอบร่วมกับ ทีม พร้อมทั้ง เติรียนนำเสนอ ดังนี้

1. ผลการดำเนินงานในแต่ละตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ 2561 2562 2563 และ 2564 (ต.ค. 63 - ธ.ค. 63) สำหรับตัวชี้วัดที่เพิ่งเริ่มเก็บ ต้องมีผลลัพธ์อย่างน้อย 2 เดือน อาจเก็บข้อมูลไปข้างหน้า หรือ เก็บข้อมูลย้อนหลังก็ได้ แต่ต้องมีข้อมูลที่เป็นปัจจุบันด้วย
2. ตัวชี้วัดที่มีผลลัพธ์แนวโน้มดีขึ้น และแผนพัฒนาต่อไปอย่างไร เพื่อให้ดียิ่งขึ้น
3. ตัวชี้วัดที่มีผลลัพธ์แนวโน้มไม่ดีขึ้น หรือ ยังไม่บรรลุเป้าหมาย พร้อมวิเคราะห์ปัญหาในการดำเนินงานว่า เพราะเหตุใดถึงยังทำไม่ได้ตามเป้า และมีแผนในการพัฒนาต่อไปอย่างไรเพื่อให้ผ่านเป้าหมาย มีอะไรที่จะให้ทีมนำช่วย