

วิเคราะห์คำถามในการเยี่ยม ICU

คำถาม	rating	วิพากษ์	ตัวอย่างการปรับคำถาม
อัตราผู้ป่วยต่อบุคลากร	1	เป็นคำถามเชิง input ทำอย่างไรจะทำให้หน่วยงานเห็นด้วยตนเองว่า ระบบการจัดอัตรากำลังที่เป็นอยู่นั้นเหมาะสม หรือไม่	
มี criteria ในการรับผู้ป่วยเข้าไว้ใน ICU หรือไม่, ใครเป็นผู้ตัดสินใจ	1	เป็นการถามหาแนวปฏิบัติ (plan) ทำอย่างไรจะเชื่อมโยงไปสู่ผลลัพธ์ว่ามีการใช้ ICU อย่างเหมาะสม และมีระบบที่จะทำให้ ผู้ป่วยที่มีความต้องการ ได้ใช้ ICU	
เคยมีเหตุการณ์ที่ต้องย้ายผู้ป่วย case เก่าออกเพื่อการรับ case ใหม่เข้าหรือไม่	1	เป็นการถามเพื่อให้ทบทวน (check)	
หากมีผู้ป่วย VIP เช่น ผู้มีอุปการะคุณ ต้องการเข้า ICU โดยต้องมีการตัดสินใจ ใช้เกณฑ์ตัดสินใจอย่างไร ใช้เกณฑ์ เดียวกับที่กำหนด criteria ไว้หรือไม่	0	เป็นคำถามที่สามเกี่ยวกับเรื่องนี้ เป็นการรุกร้ามากเกินไป และคำตอบที่ได้มี ประโยชน์ในการประเมินคุณภาพไม่มาก	
จะบอกได้อย่างไรว่าหอผู้ป่วยนี้มี คุณภาพ/มีแพทย์อยู่ประจำหรือไม่/สถิติ การเสียชีวิตมากไหม/มีสถิติหรือตัวชี้วัด	2-3	เป็นการถามเพื่อให้ทบทวน (check) ทำอย่างไรจะให้ใช้เวลาให้มากขึ้นกับเรื่อง act ว่า ได้มีการปรับปรุงอะไรเกิดขึ้นเนื่องมาจากการ	การเสียชีวิต 2-3 รายสุดท้ายมีลักษณะอย่างไร ทีมงานได้เรียนรู้อะไรจากกรณีดังกล่าว มีการ ปรับปรุงวิธีการทำงานอย่างไร

คำถาม	rating	วิพากษ์	ตัวอย่างการปรับคำถาม
เกี่ยวกับการเสียชีวิตหรือไม่อย่างไร/เคยเอาตัวเลขมาคุยกันบ้างหรือไม่ระหว่างแพทย์กับพยาบาล		ทบทวน หรือมีแผนที่จะทำอะไรต่อไป	
มีการ train บุคลากรเฉพาะทาง ICU อย่างไร/บุคลากรที่ผ่านการอบรมหลักสูตรเฉพาะทาง ICU มีกี่คน/บุคลากรใหม่มีการปฐมนิเทศอะไรบ้าง	1	เป็นคำถามหาแนวทางปฏิบัติต่างๆ ไปทำอะไรจะ specify ลงไปว่าความรู้และทักษะที่ critical สำหรับหน่วยงาน ICU คืออะไร มีการเตรียมความพร้อมและประเมินว่าเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบมีความรู้และทักษะดังกล่าวจริงหรือไม่	อะไรคือภาวะวิกฤติที่พบบ่อย ทักษะที่จำเป็นสำหรับผู้ปฏิบัติงานตรงนี้คืออะไร มีการเตรียมความพร้อมให้ผู้ปฏิบัติงานอย่างไร มีระบบการประเมินความรู้และทักษะดังกล่าวอย่างไร
-เก็บตัวชี้วัดอะไรบ้าง/ขอข้อมูลการเก็บตัวชี้วัดอัตราการเกิด pressure sore -เก็บตัวเลขผลของการทำ CPR หรือไม่/ผลเป็นอย่างไร -ข้อมูลรายงานผลการให้เลือด/อัตราการแพ้เลือดที่เก็บข้อมูลให้พยาธิ/เคยนำประเด็นปัญหามาพูดคุยกันหรือไม่	2	เป็นการถามเรื่อง check ทำอย่างไรจะเชื่อมโยงไปสู่เรื่อง act ทำอย่างไรจะให้หน่วยงานที่ยังไม่ได้เก็บข้อมูลเห็นว่าสามารถใช้กระบวนการประเมินเชิงคุณภาพได้เพื่อนำไปสู่การปรับปรุง	ในข้อมูลเครื่องชี้วัดที่หน่วยงาน monitor ข้อมูลใดที่ให้ประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพมากที่สุด ส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงอะไร อะไรคือสิ่งที่อยากประเมิน แต่วัดเป็นตัวเลขได้ยาก หากให้กล่าวถึงจุดแข็งจุดอ่อนในสิ่งที่อยากประเมินนั้นจะกล่าวอย่างไร
(ดูซาร์ท) ขอให้อธิบายการใช้ประโยชน์จากเอกสาร การบันทึกต่างๆ ได้แก่ ใบ	1-2	เป็นคำถามเพื่อให้ทบทวน (check) แต่อาจจะได้คำตอบเชิงทฤษฎี	ดูแนวทางใน HA Expert Update 4526: Approach Clinical Service

คำถาม	rating	วิพากษ์	ตัวอย่างการปรับคำถาม
ยาเสพติด, ไบบันทึก problem list, เอกสารบันทึกการใช้กระบวนการพยาบาล		ทำอย่างไรจะมั่นใจได้ว่าการพูดคุยนี้ครอบคลุม การประเมินคุณภาพของการดูแลผู้ป่วย	
ขอดู/สอบถามการใช้กระบวนการพยาบาล/ใครรับผิดชอบทำ initial assessment/ใช้ข้อมูลจากญาติบ้างหรือไม่/ใช้ข้อมูลอะไรประกอบการใช้กระบวนการพยาบาลบ้าง/ใช้ประโยชน์จาก flow sheet อย่างไร	2-3	เป็นคำถามหาแนวทางปฏิบัติ (plan & do) และกระตุ้นให้มีการทบทวน (check) ทำอย่างไรจะกระตุ้นให้มีการทบทวนคุณภาพของการใช้กระบวนการพยาบาล เช่น ครอบคลุมของการ detect ปัญหา, การเชื่อมโยงระหว่างการประเมินกับการวางแผน, การใช้แผนเพื่อการติดตามเฝ้าระวัง	ดูแนวทางใน HA Expert Update 4526: Approach Clinical Service
-การวางแผนจำหน่าย ทำอย่างไรกับใคร/ทำได้ทุกคนหรือไม่ -แผนการจำหน่ายของแพทย์กับพยาบาลสอดคล้องกันหรือไม่/มีการมอบหมายให้ใครเป็น d/c planner	1-2	เป็นการถามหาแนวทางปฏิบัติ และเน้นความครอบคลุม, คำถามปิดเป็นส่วนใหญ่ ทำอย่างไรหน่วยงานจะเกิดความเข้าใจว่าการวางแผนจำหน่ายสำหรับ ICU มีความจำเป็น, มีความแตกต่างจากการวางแผนจำหน่ายของหอผู้ป่วยทั่วไปอย่างไร, ผู้ป่วยกลุ่มใดคือกลุ่มที่ควรให้ความสำคัญ	ผู้ป่วยรายนี้เมื่อกลับไปบ้านจะพบกับปัญหาอะไรบ้าง, ทีมงานมีการเตรียมความพร้อมให้กับผู้ป่วยและครอบครัวอย่างไรเพื่อจัดการกับปัญหาดังกล่าว, ผู้ป่วยกลุ่มใดบ้างที่การวางแผนจำหน่ายมีความจำเป็นสูง
กิจกรรมคุณภาพใน ICU ที่ทำให้เกิดการ	2-3	เป็นคำถามเพื่อให้ทบทวน (check)	กิจกรรม CQI เรื่องใดบ้างที่ส่งผลให้การบรรลุ

คำถาม	rating	วิพากษ์	ตัวอย่างการปรับคำถาม
พัฒนาคุณภาพบริการมีเรื่องอะไรบ้าง/ดูหรือวัดผลจากอะไร/เก็บตัวชี้วัดแต่ละเรื่องอย่างไร/นำข้อมูลไปปรับกระบวนการอย่างไร/PCT มีส่วนร่วมด้วยหรือไม่		ทำอย่างไรจะกระตุ้นให้ทบทวนว่าเรื่องที่ทำนั้นสอดคล้องกับ purpose ของหน่วยงานหรือไม่, ได้พิจารณา priority ของปัญหาอย่างเหมาะสมหรือไม่	เป้าหมายสำคัญของหน่วยงานดีขึ้น ขอให้แสดงข้อมูลเปรียบเทียบให้ดู
มีการประกันคุณภาพการปฏิบัติตามมาตรฐานเรื่องใดหรือไม่	0-1	ทำอย่างไรจะกระตุ้นให้เห็นความเชื่อมโยงระหว่าง QA & CQI	อะไรคือขั้นตอนการปฏิบัติงานสำคัญที่เสี่ยงต่อการเกิดปัญหา มีวิธีการควบคุมให้มีการปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดไว้อย่างไร มีการใช้ข้อมูลเพื่อควบคุมการปฏิบัติและเพื่อวัดผลลัพธ์อย่างไร สิ่งที่ทำอยู่นี้เป็นทั้ง QA และ CQI หรือไม่

วิพากษ์ข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะ	rating	วิพากษ์
ทบทวนแบบประเมินตนเองให้มีเนื้อหาเพิ่มเติมตามที่ปฏิบัติจริง		
PCT มีสหวิชาชีพเข้ามามีส่วนร่วมในการตัดสินใจปัญหาผู้ป่วยซับซ้อนให้มากขึ้น		สร้างความเข้าใจว่าการทำงานสหวิชาชีพมี 3 ระดับ และต้องการให้เกิดขึ้นอย่างสมดุลทั้ง 3 ระดับ -การดูแลผู้ป่วยร่วมกันในชีวิตประจำวัน รวมทั้งการทบทวนการดูแลผู้ป่วย -ทีมปรับปรุงระบบบริการสำหรับผู้ป่วยเฉพาะโรค เฉพาะกลุ่ม -ทีมดูแลภาพรวม ชี้นำ และติดตามความก้าวหน้าของการพัฒนาในสาขานั้นๆ
จัดทำ CareMap สำหรับผู้ป่วยเรื้อรังบางประเภท		การใช้ CareMap เป็นเครื่องมือเพราะเห็นประโยชน์และความจำเป็น
ทบทวนตัวชี้วัดทางคลินิกให้สามารถนำไปใช้ในการพัฒนาหน่วยการรักษา		
มีการทบทวนการปฏิบัติตาม CPG		มีการทบทวนการนำ recommendation & scientific evidence มาใช้ปรับปรุงการดูแลผู้ป่วย
เริ่มงาน CQI ให้เป็นรูปธรรม		ทำให้เกิด CQI ในชีวิตประจำวัน ทั้งที่เป็นรูปแบบและไม่เป็นรูปแบบ ทั้งใช้ข้อมูลเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ
การบริหารความเสี่ยงเรื่อง สะพานไฟไม่ควรวางกับพื้นเพราะอาจเกิดอันตราย		กระตุ้นให้หน่วยงานสำรวจความเสี่ยงทางกายภาพทั้งหมดด้วยตนเอง เพื่าระวังและปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง
การบันทึกอุณหภูมิตู้เย็นเก็บยา (ต้องอยู่ที่ 2-8 องศา)		การทำให้เกิดความตระหนักในเรื่องคุณภาพยาที่เก็บรักษาไว้ทุกแง่มุม

<p>amp ยาที่ใช้แล้ว ที่เหลือควรใช้ syringe ดูดเก็บไว้ แล้วห่อหุ้มด้วยผ้า sterile</p>		<p>ประเด็นเหล่านี้ควรอยู่ใน guideline ให้ รพ. ตรวจสอบตนเอง</p>
<p>ถังขยะ ถังผ้าใบใหญ่มาก จะเป็นที่สะสมเชื้อโรค ไม่ควรมีอยู่ทุกเตียง ควรมีเป็นจุดรวม</p>		<p>ควรกระตุ้นให้มองหาโอกาสเกิดความเสี่ยงในการแพร่กระจายเชื้อเรื่องอื่นๆ ควบคุมไปด้วย</p>
<p>stock ยา ยาควรจะต้องน้อยกว่านี้ ควรประสานกับกองเภสัชเพื่อบริหารความเสี่ยงเรื่องยาหมดอายุ</p>		<p>ควรกระตุ้นให้ผู้บริหาร รพ.เห็นความสำคัญของการบริหาร stock ยาที่หอผู้ป่วย โดยเน้นประสิทธิภาพของการใช้ทรัพยากร</p>
<p>ควรกำหนดคุณสมบัติของพยาบาลประจำ ICU และควรมีมาตรฐานวิชาชีพเข้ามาดูแล</p>		<p>ควรเน้นการประเมินตัวบุคคลว่ามีความรู้และทักษะเพียงพอในการทำหน้าที่หรือไม่ควบคุมไปด้วย ? มาตรฐานวิชาชีพเข้ามาดูแลหมายถึงอะไร</p>
<p>การใช้ incubator กับผู้ป่วยทารกแรกเกิด ควรมีเกณฑ์การ on incubator</p>		
<p>-ห้องให้ breast feeding ควร private -โต๊ะห้องให้คำปรึกษา ไม่ควรมองปะจันหน้ากัน -สร้างบรรยากาศใน ward ให้มีสีสันเพื่อกระตุ้นการพัฒนาเด็ก -ก๊อกอ่างล้างมือ ให้เปลี่ยนเป็นคันโยก</p>		<p>-ประเด็นเหล่านี้ควรอยู่ใน guideline ให้ รพ. ตรวจสอบตนเอง -ในระหว่างการเยี่ยมสำรวจ ควรกระตุ้นให้หน่วยงานเห็นความสำคัญและพิจารณาปฏิบัติด้วยตนเองโดยไม่รู้สึกรู้สีกว่าถูกบังคับให้ต้องทำตามที่คุณเยี่ยมสำรวจต้องการ</p>
<p>-การระบายอากาศในหอผู้ป่วย ควรเป็นแอร์เปิดได้ตลอดและปรับอุณหภูมิได้</p>		<p>ได้พิจารณาความเป็นไปได้ในการปรับปรุงหรือไม่</p>