

ประเด็นที่ควรมุ่งเน้นในการเยี่ยมสำรวจซ้ำ

วัตถุประสงค์

เพื่อกำหนดจุดเน้นในการเยี่ยมสำรวจซ้ำที่สอดคล้องกับประเด็นปัญหา และสร้างคุณค่าของกระบวนการ HA ให้มีความหมายกับโรงพยาบาล

การเยี่ยมสำรวจเฝ้าระวัง (Surveillance Survey)

เป้าหมายของการเยี่ยมสำรวจเฝ้าระวังคือการกระตุ้นให้โรงพยาบาลมีการพัฒนาต่อเนื่อง ความเสี่ยงของโรงพยาบาลในช่วงนี้ก็คือการหยุดพักหลังจากที่ได้ทุ่มเทพลังมาอย่างหนัก ตลอดจนอาจจะไม่เข้าใจแนวคิดและเป้าหมายของมาตรฐานที่ลึกซึ้งเพียงพอ

พรพ. ได้ออกแนวทางประเด็นร่วมที่ต้องการให้เน้นในระหว่างการเยี่ยมสำรวจเฝ้าระวัง (surveillance survey) ไว้เมื่อ 17 กรกฎาคม 2545 เพื่อกระตุ้นให้โรงพยาบาลพัฒนาในส่วนที่เป็นจุดอ่อนที่พบบ่อย

ขอให้กลุ่มพิจารณาแนวทางที่ พรพ. กำหนดไว้ว่าสมควรมีการปรับปรุงแก้ไขหรือเพิ่มเติมอย่างไร

การเยี่ยมสำรวจเพื่อรับรองซ้ำ (Re-accreditation Survey)

ในการรับรองรอบที่สองซึ่งมีโอกาสที่โรงพยาบาลจะได้รับการรับรองเป็นเวลา 3 ปี ทุกฝ่ายย่อมคาดหวังคุณภาพในระดับที่สูงขึ้น มีความมั่นใจว่าจะมีการพัฒนาต่อเนื่องและยั่งยืน สามารถเป็นแบบอย่างในหลายๆ เรื่องให้แก่โรงพยาบาลได้ สามารถนำมาตราฐานระดับชาติอื่นๆ หรือมาตรฐานสู่ความเป็นเลิศมาประเมินได้

ประเด็นร่วมที่ พรพ. ต้องการให้เน้นในระหว่างการเยี่ยมชมสำรวจเฝ้าระวัง
(เพิ่มเติมจากการติดตามการปฏิบัติตามข้อเสนอแนะเฉพาะสำหรับแต่ละโรงพยาบาล)

1. **Leadership** บทบาทของทีมนำโรงพยาบาลในการติดตามความก้าวหน้าของการพัฒนา และการบรรลุเป้าหมายตามพันธกิจที่กำหนดไว้ รวมทั้งบทบาทในการประสานเชื่อมโยงการพัฒนาในด้านต่างๆ

2. **Clinical Leadership** บทบาทของทีมนำทางคลินิก (Clinical Lead Team) ในการมองภาพรวมของการพัฒนาคุณภาพด้านคลินิกในสาขาที่รับผิดชอบ ค้นหาโอกาสพัฒนา (โดยเฉพาะอย่างยิ่งการใช้ gap analysis เพื่อวิเคราะห์ความแตกต่างระหว่างความรู้กับการปฏิบัติ การให้บริการเชิงรุกในด้านการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค รวมทั้งการทบทวนอื่นๆ ตามข้อเสนอแนะในบันไดขั้นที่ 1 สู่ HA) ติดตามความก้าวหน้าและการเปลี่ยนแปลงของผลลัพธ์การดูแลผู้ป่วย (โดยเฉพาะอย่างยิ่งการติดตามเครื่องชี้วัดทางคลินิกเฉพาะโรค)

3. **Credential & HRD** การประเมินศักยภาพของผู้ปฏิบัติงานในทุกจุด ทุกระดับ ว่ามีความรู้และทักษะเหมาะสมกับภาระงานที่รับผิดชอบเพียงใด (credential) เพื่อนำไปสู่การพัฒนาความรู้และทักษะเฉพาะตัวของผู้ปฏิบัติงานแต่ละคน

4. **Quality Process** การเรียนรู้จากกิจกรรมพัฒนาคุณภาพที่ได้ทำลงไป เพื่อปรับวิธีการพัฒนาคุณภาพให้เหมาะสมกับลักษณะความซับซ้อนของปัญหา ส่งเสริมให้มีการใช้ข้อมูลและความคิดสร้างสรรค์

5. **Sentinel Event & Prevention** การนำเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่ค่อนข้างรุนแรงมาวิเคราะห์สาเหตุรากเหง้า (root cause analysis) เพื่อวางแนวทางป้องกันที่ได้ผลและเชื่อมโยงกับการปรับปรุงระบบงานในภาพรวมขององค์กร

6. **Patient's Right** การทำความเข้าใจกับผู้ปฏิบัติงานว่าการคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยคือการป้องกันความเสี่ยงของผู้ปฏิบัติงาน ซึ่งควรให้แก่ผู้ป่วยด้วยความเต็มใจอย่างเป็นธรรมชาติ รวมทั้งการทำความเข้าใจเป้าหมายของ informed consent ว่าอยู่ที่การได้รับข้อมูลของผู้ป่วย/ครอบครัว มากกว่ารูปแบบในการลงนาม

7. **Medical Records** การทบทวนความสมบูรณ์ของเวชระเบียน การบันทึกที่ครบถ้วนสมบูรณ์ และการใช้ประโยชน์ในการทบทวนคุณภาพการดูแลผู้ป่วย

8. **Nursing Process** การใช้กระบวนการพยาบาลด้วยความเข้าใจ มีความเชื่อมโยงระหว่างขั้นตอนต่างๆ สามารถตรวจจับและแก้ไขปัญหาของผู้ป่วยแต่ละรายได้

