

แบบสรุปโครงการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง
Continuous Quality Improvement (CQI)

ชื่อเรื่อง/โครงการพัฒนา
การเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยตรวจสมรรถภาพหัวใจด้วยเครื่อง EST

ลำดับที่ปี 2560

หน่วยงาน แผนกผู้ป่วยนอกอายุรกรรมโรคหัวใจ

QMS-000-4-001-04

Rev. 20/12/2559

รายนามสมาชิกผู้ร่วมดำเนินการ

- 1 นางสาวพร วิไลโรจน์
- 2 นางสาววิภาวรรณ ชวดพงศ์
- 3 นางทิพาพร วรรณศิลป์
- 4 นางสาวรณาสัม แก้ว
- 5 ปิยะธิดา แสงทอง
- 6 ธนพัฒน์ วรรณศิริ

หน.โครงการ

5 ลำดับปัญหาความเสี่ยงสำคัญที่พบระดับหน่วยงาน/ โรงพยาบาล

- 1 เสี่ยงต่อภาวะผู้ป่วยมีอาการทรุดลงขณะตรวจ
- 2 เสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนขณะ-หลังการทำหัตถการ EST
- 3 เสี่ยงต่อข้อร้องเรียนพฤติกรรมบริการ
- 4 ระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาด
- 5 เสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อ

โครงการที่เลือกมาดำเนินการ การเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยขณะทำหัตถการ EST

หลักการและเหตุผล/ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ (อ้างอิงข้อมูลสถิติและผลการวิเคราะห์สาเหตุของปัญหา)

การตรวจสอบสมรรถภาพหัวใจด้วยการวิ่งสายพาน EST เป็นอีกหนึ่งวิธีที่อายุรแพทย์โรคหัวใจ นิยมใช้ในการตรวจวินิจฉัยภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดในผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยเบื้องต้นว่า อาจมีภาวะของหลอดเลือดหัวใจตีบ เพราะการตรวจวิธีนี้ใช้เวลาการตรวจน้อย ค่าใช้จ่ายไม่สูง และมีความปลอดภัยมากกว่าการฉีดสี หรือการตรวจสวนหัวใจ

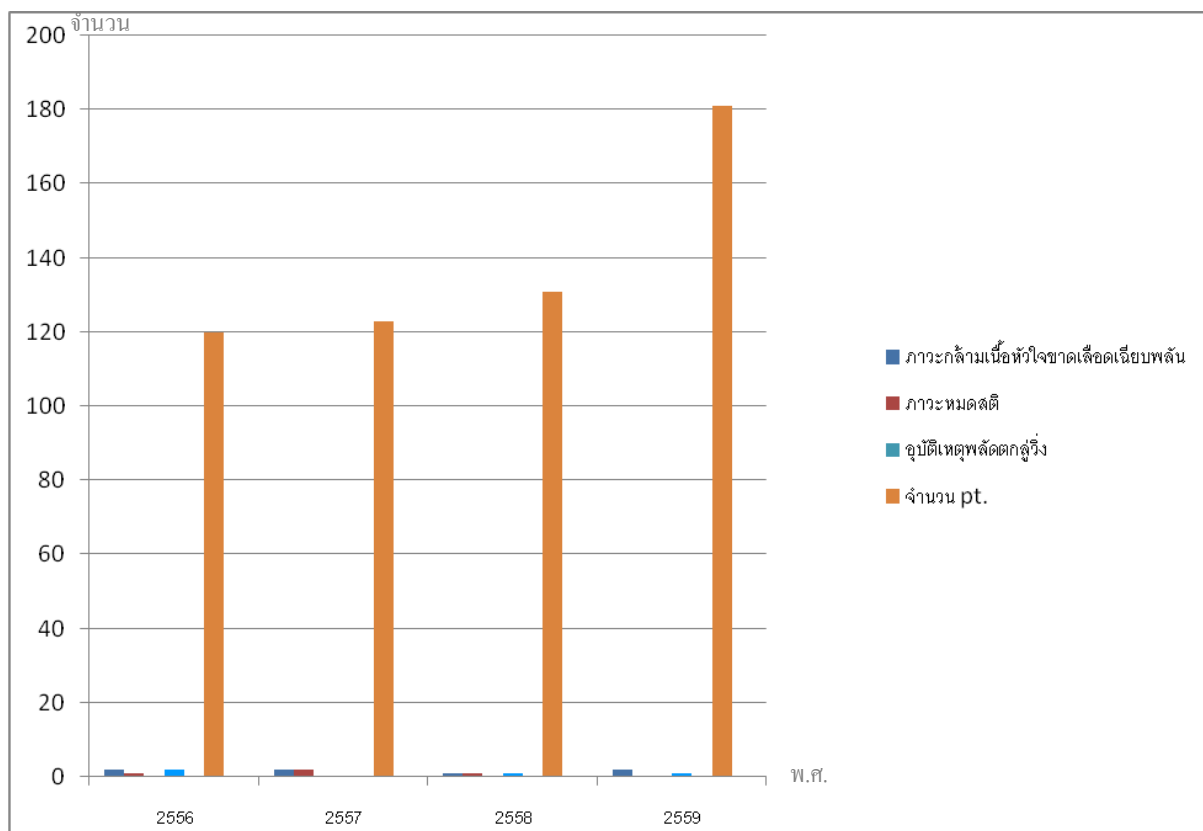
นอกจากนี้การตรวจ EST ยังใช้เพื่อการวินิจฉัยภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ ภาวะเป็นลมหมดสติ (Syncope) และยังใช้เพื่อประเมินความแข็งแรงของร่างกาย (Check Up) แต่ถึงแม้วิธีการดังกล่าวจะมีความสะดวกและปลอดภัยค่อนข้างสูง ก็ยังเกิดภาวะไม่พึงประสงค์ในผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจ เช่น ภาวะหน้ามืดเป็นลม พลัดตก ลู่วิ่ง ภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน

ผลการสำรวจสภาพข้อมูลก่อนแก้ปัญหา ปี 2556 - 2559 (สามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสมกับการดำเนินงาน CQI ของหน่วยงาน)

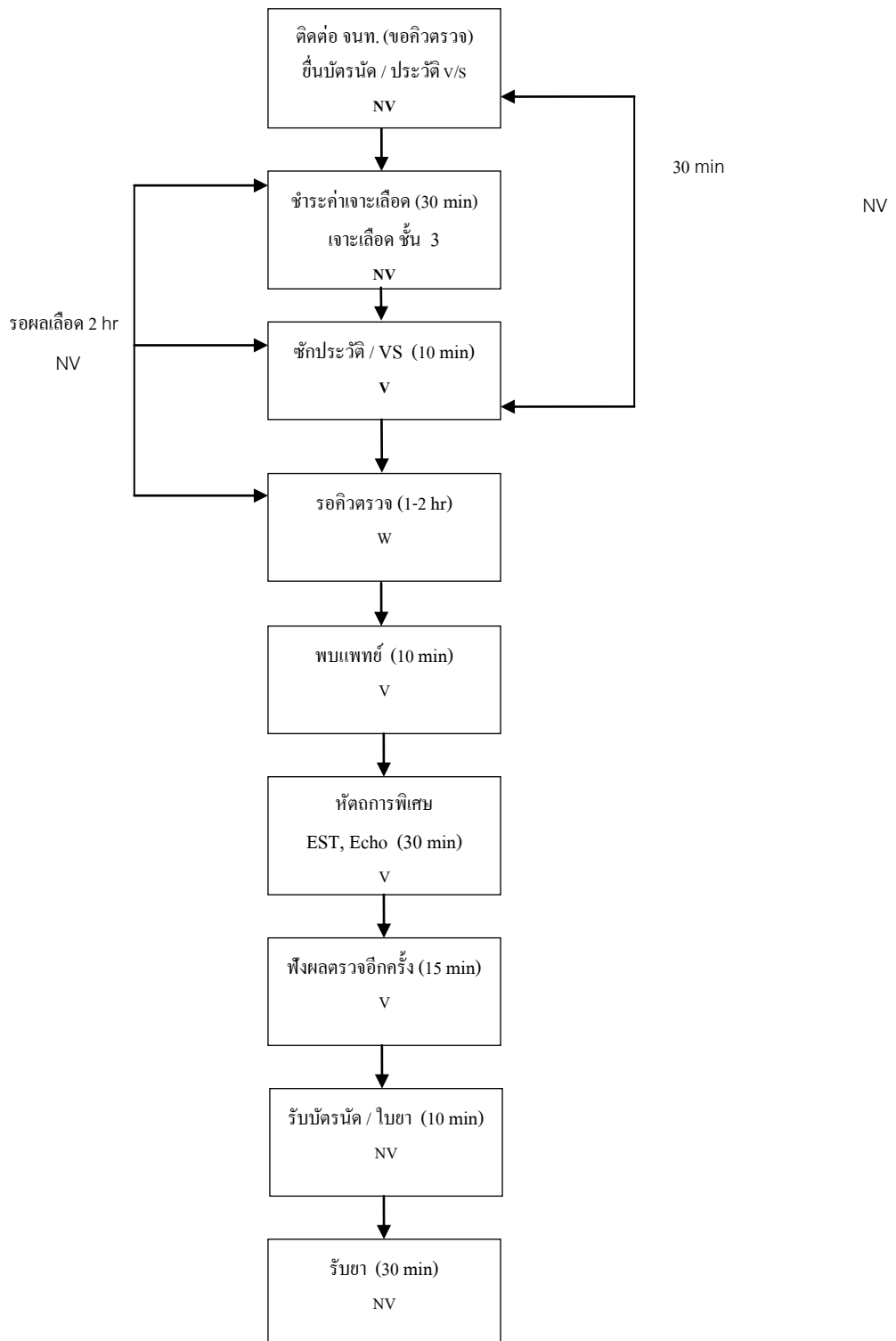
ปี พ.ศ.	จำนวน pt.	ภาวะ กล้ามเนื้อ หัวใจขาดเลือด เฉียบพลัน	ภาวะหมดสติ	อุบัติเหตุพลัดตกสู่รัง
2556	120	2	1	2
2557	123	2	2	0
2558	131	1	1	1
2559	181	2	-	1

นำเสนอข้อมูลผลการสำรวจสภาพข้อมูลก่อนแก้ปัญหาในรูปกราฟ

กราฟแสดงข้อมูล การสำรวจข้อมูลก่อนแก้ปัญหา ปี 2556 - 2559

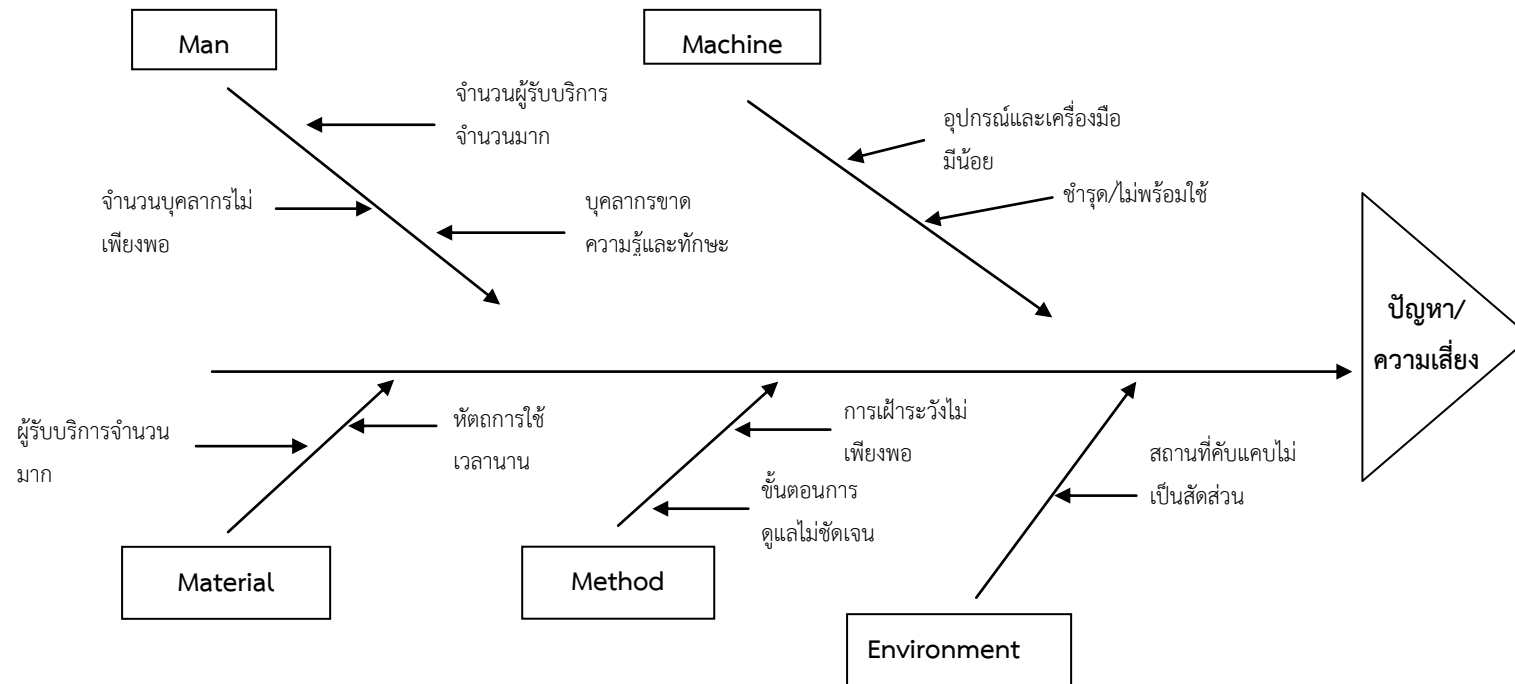


กรณีผลงาน Lean Management ลดขั้นตอนหรือระยะเวลา ควรแสดงผังวิเคราะห์กระบวนการทำงานและระยะเวลาก่อนการดำเนินการ



การวิเคราะห์สาเหตุของปัญหา (การวิเคราะห์สาเหตุของปัญหา โดยแผนภูมิแก๊งปลา หรือ แผนภูมิต้นไม้)

ตัวอย่างการการวิเคราะห์สาเหตุของปัญหา โดยแผนภูมิแก๊งปลา



- M - Man บุคลากรหรือเจ้าหน้าที่
- M - Method วิธีการ/กระบวนการทำงาน
- M - Material วัตถุดิบหรือข้อมูล เช่น งบประมาณ การบริหารจัดการ
- M - Machine อุปกรณ์/เครื่องมืออำนวยความสะดวก
- E - Environment ปัจจัยภายนอกที่ส่งผลต่อปัญหา/ความเสี่ยง

วัตถุประสงค์โครงการ

- 1 เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนจากการวิ่งสายพาน EST
- 2 เพื่อพัฒนาศักยภาพและมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยที่ตรวจด้วยการวิ่งสายพาน EST

ตัวชี้วัดและเป้าหมายของตัวชี้วัด

- 1 อุบัติการณ์การเกิดอาการไม่พึงประสงค์จากการทำหัตถการ = 0
- 2 อัตราการเสียชีวิต = 0

ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ ตุลาคม 2559 – กันยายน 2560

ระยะเวลา (เดือน) ขั้นตอน	2561			2560								
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
วางแผน Plan												
ลงมือแก้ปัญหา Do												
ตรวจสอบผล Check												
แก้ไขปรับปรุง Action และจัดทำมาตรฐาน												

1 เส้นแผนงาน ด้วยเส้น

.....

2 การดำเนินงานจริง ด้วยเส้น

การปรับปรุงพัฒนา

ตารางสรุปวิธีการปรับปรุงแก้ไขและผลของการปรับปรุงแก้ไขในแต่ละวิธีการที่กำหนด

ปัญหา	สาเหตุ	วางแผนการปรับปรุงแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ	วัน/เดือน/ปี		ประเมินผล การปรับปรุง แก้ไข
				เริ่ม	สิ้นสุด	
Man	1. pt.รอรับการตรวจจำนวนมาก 2. บุคลากรไม่เพียงพอ 3. บุคลากรขาดความรู้	1. จัดแบ่งหน้าที่รับผิดชอบของเจ้าหน้าที่ให้ชัดเจน 2. เพิ่มบุคลากร 3. จัดอบรม/เพิ่มความรู้แก่เจ้าหน้าที่ในแผนก	1. นางศิวาพร วิไลโรจน์ 2. นางสาววิภาวรรณ ชวดพงศ์	ต.ค.2559	ก.ย.2560	
Method	1. ขั้นตอนการดูแลไม่ชัดเจน 2. การเฝ้าระวังไม่เพียงพอ	1. จัดทำ Pot Core/ขั้นตอนการดูแลให้ชัดเจน 2. จัดทำแบบบันทึกการเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน	1. นางสุวรรณา สัมแก้ว 2. นางทิพาพร วรรณศิลป์	ต.ค.2559	ก.ย.2560	
Material	1. ขั้นตอนการตรวจใช้เวลานาน	1. จัดทำ Lean Management	1. นางศิวาพร วิไลโรจน์	ต.ค.2559	ก.ย.2560	
Machine	1. อุปกรณ์เครื่องมือไม่เพียงพอ/ไม่พร้อมใช้งาน	1. ตรวจสอบความพร้อมใช้งานของเครื่องมือ 2. แจ้งซ่อมอุปกรณ์และเครื่องมือที่ชำรุด	1. นางสุวรรณา สัมแก้ว 2. ปิยะธิดา แสงทอง 3. ธนพัฒน์ วรรณศิริ	ต.ค.2559	ก.ย.2560	
Environment	1. สถานที่คับแคบ	1. ทำ 5ส 2. จัดระบบการรับบริการ เพื่อลดความแออัดของผู้รับบริการ	1. นางศิวาพร วิไลโรจน์ 2. นางสุวรรณา สัมแก้ว 3. นางทิพาพร วรรณศิลป์ 4. นางสาววิภาวรรณ ชวดพงศ์	ต.ค.2559	ก.ย.2560	

ผลการสำรวจสภาพข้อมูลหลังแก้ปัญหา (สามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสมกับการดำเนินงาน CQI ของหน่วยงาน)

ที่	รายการ	เป้าหมาย	ปีงบประมาณ 2560					
			ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.
1								
2								
3								
4								
5								

นำเสนอข้อมูลเปรียบเทียบผลระหว่างก่อนและหลังดำเนินการ/ประเมินผลการเปลี่ยนแปลง (สามารถปรับเปลี่ยนรูปแบบการนำเสนอกราฟได้ตามความเหมาะสม)

ก่อนดำเนินการปรับปรุง	เป้าหมาย..... หลังดำเนินการปรับปรุง
------------------------------	---

สรุปวิเคราะห์ผลการดำเนินการและการบรรลุเป้าหมายและตัวชี้วัด

- 1
- 2
- 3

บทเรียนที่ได้รับ

- 1
- 2
- 3

การพัฒนาต่อเนื่อง

- 1
- 2
- 3

นวัตกรรม*ที่ได้จากการดำเนินโครงการจำนวน เรื่อง

- 1
- 2

สรุปจัดทำเป็นมาตรฐานการปฏิบัติงาน เรื่อง

กิจกรรม CQI จะทำต่อไปในอนาคต

.....
.....

*นวัตกรรม คือ สิ่งที่เกิดขึ้นจากการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญเพื่อปรับปรุงคุณภาพบริการ

1. เป็นสิ่งที่เกิดขึ้นใหม่ทั้งหมดหรือบางส่วน ไม่เคยมีใครคิดนำมาใช้ก่อน
2. เป็นสิ่งที่เคยมีมาแล้ว แต่นำมาปรับปรุงเสริมแต่งขึ้นใหม่ให้เหมาะสม
3. จะต้องไม่เป็นส่วนของระบบงานในปัจจุบัน