



แบบจตทะเบียนกิจกรรม CQI

วันที่ลงทะเบียน 9 มีนาคม 2561	ชื่อกลุ่ม อายุรกรรมหญิง 11/2 เรื่องที่ 1 ปีงบประมาณ 2562								
สมาชิกจำนวน 27 ท่าน	ชื่อหัวหน้ากลุ่ม นางสาวชล สิวขุนทด								
	ชื่อหัวหน้างาน นางสาวชล สิวขุนทด								
	ชื่อที่ปรึกษา นางสาวสุธินี มานสังจรรยา								
ชื่อเรื่อง การป้องกันหลอดเลือดดำอักเสบ (Phlebitis)									
กิจกรรม CQI หน่วยงานสอดคล้อง (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงกับช่องที่มีความเห็นมากที่สุด)									
<input type="checkbox"/> 1) แผนยุทธศาสตร์ SMART <input type="checkbox"/> 2) ความเสี่ยงกระบวนการดูแลผู้ป่วยตามกลุ่มโรคที่มีความเสี่ยงสูงที่ทีม CLT มุ่งเน้น <input type="checkbox"/> 3) ตัวชี้วัดสำคัญที่ยังไม่บรรลุเป้าหมายของทีม/ การเทียบเคียงตัวชี้วัดกับหน่วยงานภายนอก <input type="checkbox"/> 4) ด้านความปลอดภัย “2P Safety” <input checked="" type="checkbox"/> 5) กระบวนการสำคัญตามมาตรฐานหน่วยงาน <input type="checkbox"/> 6) อื่น (ระบุ).....									
วัตถุประสงค์ในการดำเนินการ	ตัวชี้วัด / เป้าหมาย	แผนการดำเนินงาน		สัปดาห์/เดือน					
1. เพื่อป้องกันการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะจากการคาสายสวนปัสสาวะ	1. อัตราการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะจากการคาสายสวนปัสสาวะ 10 ครั้ง/ 1000 วัน on Foley’s catheter	ขั้นตอนการดำเนินการ		ว/ด/ป					
		วางแผน Plan		เริ่มต้น					
		ปฏิบัติตามแผน/ลงมือแก้ปัญหา Do		สิ้นสุด					
		ตรวจสอบผล Check							
แก้ไขปรับปรุง Action และจัดทำมาตรฐาน		1 ต.ค.61	1 ม.ค. 62	1 ก.พ. 62	31พ.ค. 62	1 มี.ค. 62	30 มิ.ย.62	1 มิ.ย. 62	30 ก.ย.62
กำหนดการประชุมทั้งหมด 4 ครั้ง	ความถี่ในการประชุม 1 ครั้ง/3เดือน	วัน – เวลาในการประชุม							
ความคิดเห็นของหัวหน้างาน		ความคิดเห็นของประธานคณะกรรมการเยี่ยมสำรวจภายใน							
.....		.....							
.....		.....							
.....		.....							
.....		.....							
<input type="radio"/> อนุมัติ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ		<input type="radio"/> เห็นสมควรให้ดำเนินการต่อไป <input type="radio"/> แก้ไขใหม่							
( ) หัวหน้างาน..... (ว/ด/ป.....)		( ) ประธานคณะกรรมการเยี่ยมสำรวจภายในศูนย์การแพทย์ฯ (ว/ด/ป.....)							

หมายเหตุ

1. ต้นฉบับส่งงานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล / สำเนาเก็บหน่วยงาน
2. การจดทะเบียนกิจกรรม CQI ปีละ 1 ครั้งตามปีงบประมาณ
3. CQI เป็นเรื่องที่ผ่านมาการอนุมัติจากหัวหน้างานและประธานคณะกรรมการเยี่ยมสำรวจภายในศูนย์กาแพทย์ฯ
4. หากมีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดที่สำคัญของกลุ่ม กรุณาดำเนินการส่งแบบจตทะเบียนกลุ่มใหม่
5. รายละเอียดสรุปเพิ่มเติม ตามแบบสรุปโครงการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง Continuous Quality Improvement (CQI)