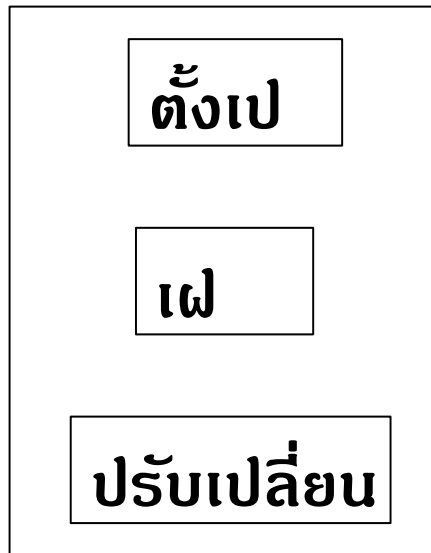


CQI : การพัฒนาคุณภาพงาน งานพัฒนาคุณภาพการพยาบาล

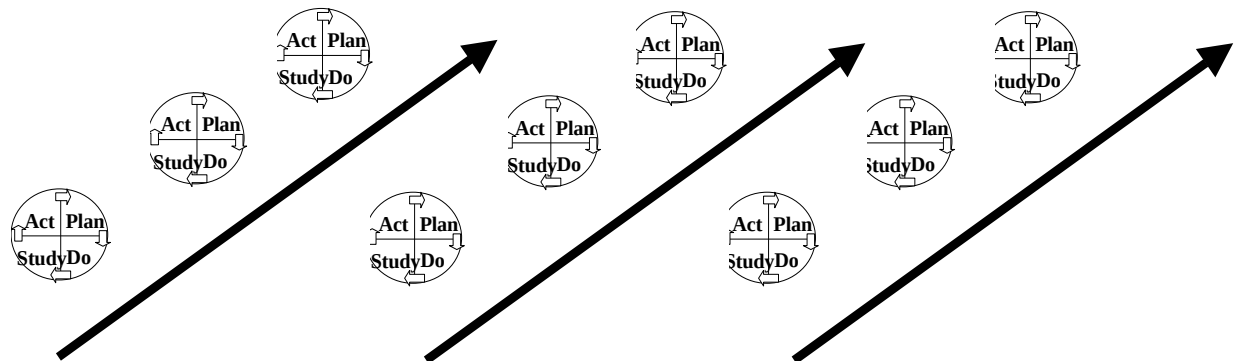
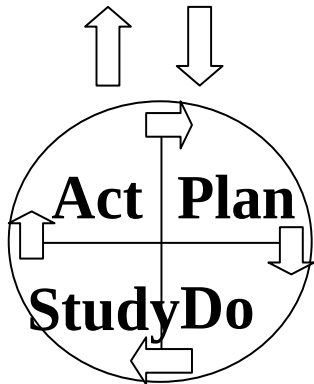
วัตถุประสงค์

- ♥ เข้าใจองค์ประกอบสำคัญของการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง
- ♥ เข้าใจแนวคิดการเปลี่ยนแปลงที่เป็นพื้นฐานของการพัฒนาคุณภาพ
- ♥ มีทักษะการเลือกเครื่องมือต่างๆ มาใช้ในการพัฒนางานได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม
- ♥ สามารถให้คำปรึกษาแก่บุคลากรอื่นๆ ได้

รูปแบบ CQI ที่เรียบง่ายและเร่งการพัฒนา



เน้นการทดสอบขนาดเล็ก
ทดสอบต่อเนื่อง
ทดสอบหลายเรื่องพร้อมกัน



ตั้งเป้า

เลือกเรื่อง



Pareto
Affinity
Multivoting
Consensus



สำรวจสภาพปัญหา
อาการ สาเหตุ



Tree diagram
Fish Bone



กำหนดขอบเขต ครอบคลุม



กำหนดสมาชิกทีมที่เกี่ยวข้องกับปัญหา



กำหนดเป้าหมาย

เฟ้าดู

- กำหนดเป้าหมาย เป็น เครื่องชี้วัดเชิงผลลัพธ์ (ผลทางตรงของโครงการ)
- กำหนดเป้าหมายกระบวนการ (กิจกรรมแต่ละอย่างที่กระทบต่อเป้าหมาย เครื่องชี้วัดทางกระบวนการ ผลของกระบวนการ พัฒนาของแต่ละกิจกรรม)
- กำหนดเป้าหมายเครื่องชี้วัดเพื่อรักษาสมดุล

เก็บข้อมูลก่อนแก้ปัญหา

ปรับเปลี่ยน

สมาชิกเลือกวิธีการแก้ไขโดย **P-D-S-A**

แผนการทดสอบ 1 กำหนดวัตถุประสงค์

แผนการทดสอบ 2

แผนการทดสอบ 3

นำไปแก้ไข

เก็บข้อมูลหลังการแก้ปัญหา

เปรียบเทียบผล

มาตรฐาน

CQI : การพัฒนาคุณภาพงาน

1. ค้นหาปัญหา/ ค้นหาเรื่อง

จะทำเรื่องอะไร จะพัฒนา/ปรับปรุงเรื่องอะไร

- งานประจำ
- กระบวนการดูแลผู้ป่วย
- งานที่ยังไม่บรรลุเป้าหมาย

ตัวอย่าง

- ลดการเกิดแผลกดทับระดับ >2 ในผู้ป่วย

อายุรกรรมที่ช่วยเหลือตนเองได้น้อย ระยะเวลา6เดือน

- การบริหารความปวดในกลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดฉุกเฉินอย่างมีคุณภาพ

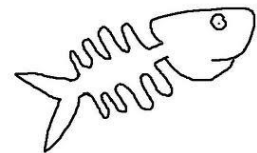
CQI : การพัฒนาคุณภาพงาน

2. กำหนดขอบเขต

- ครอบคลุม
- ไม่ครอบคลุม

3. กำหนดสมาชิกทีม ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับ ปัญหา

4. หาสาเหตุ ใช้ Tree diagram Fish Bone



CQI : การพัฒนาคุณภาพงาน

5. เครื่องชี้วัด

- เครื่องชี้วัดผลลัพธ์
อัตราการเกิดแผลกดทับ
- เครื่องชี้วัดกระบวนการ
ทักษะการประเมินการเกิดแผลกดทับ
เจ้าหน้าที่ปฏิบัติตามแนวทางที่ตั้งไว้
- เครื่องชี้วัดผลกระทบ
ค่าใช้จ่าย , ระยะเวลาในการนอน
โรงพยาบาล

ตัวอย่าง กิจกรรมการพัฒนาคุณภาพ

กิจกรรมพัฒนาคุณภาพ

1. ค้นหาเรื่อง

แผล Episiotomy แยก

2. กำหนดขอบเขต

- ครอบคลุม

ผู้ที่มาคลอดในโรงพยาบาล และมี
แผล Episiotomy

- ไม่ครอบคลุม

BBA , C/S , No Tear

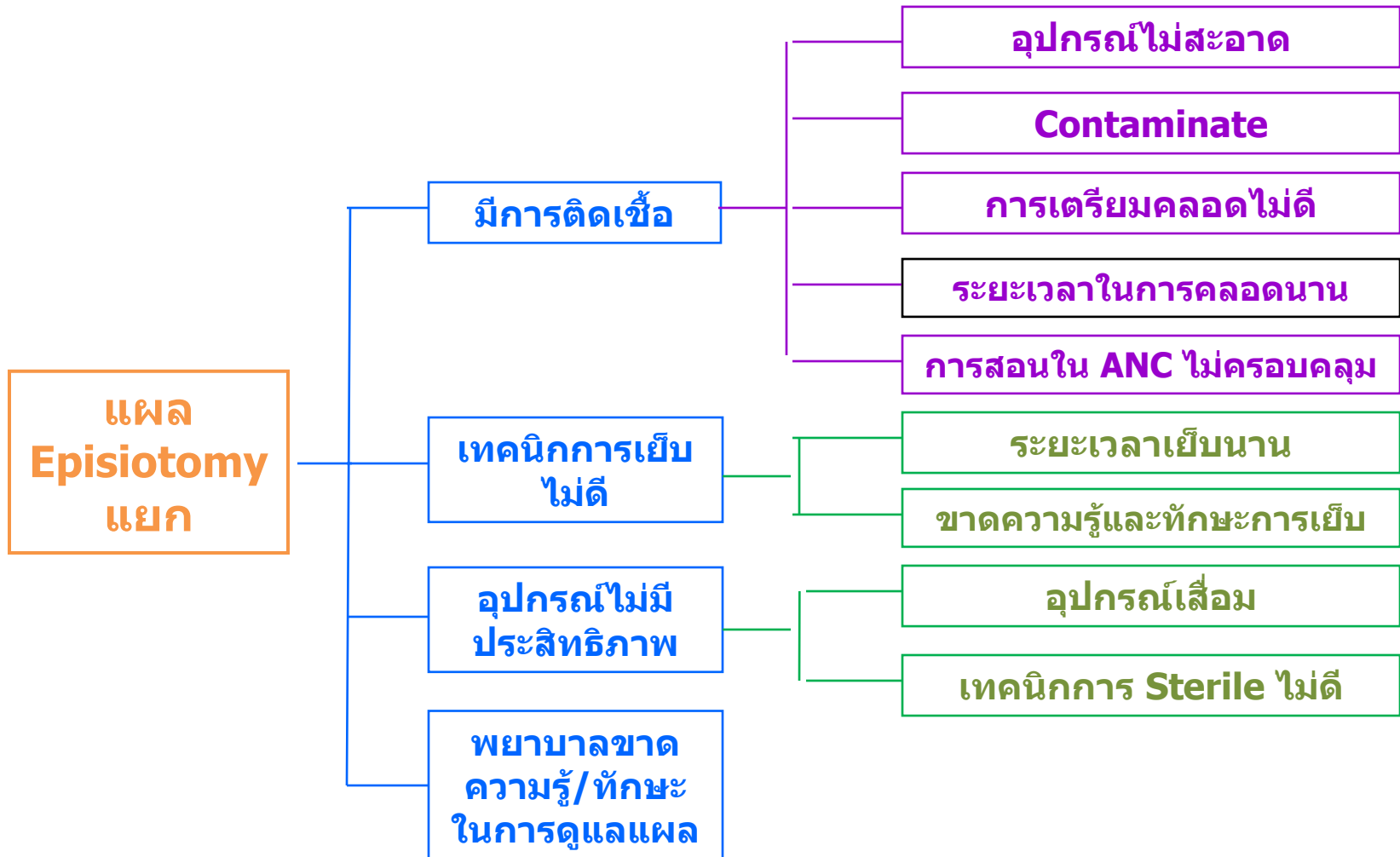
กิจกรรมพัฒนาคุณภาพ

3. กำหนดสมาชิกทีม

- แพทย์
- พยาบาลห้องคลอด
- พยาบาลตึกหลังคลอด
- เจ้าหน้าที่ Supply

กิจกรรมพัฒนาคุณภาพ

4. หาสาเหตุ (ใช้ Problem Tree)



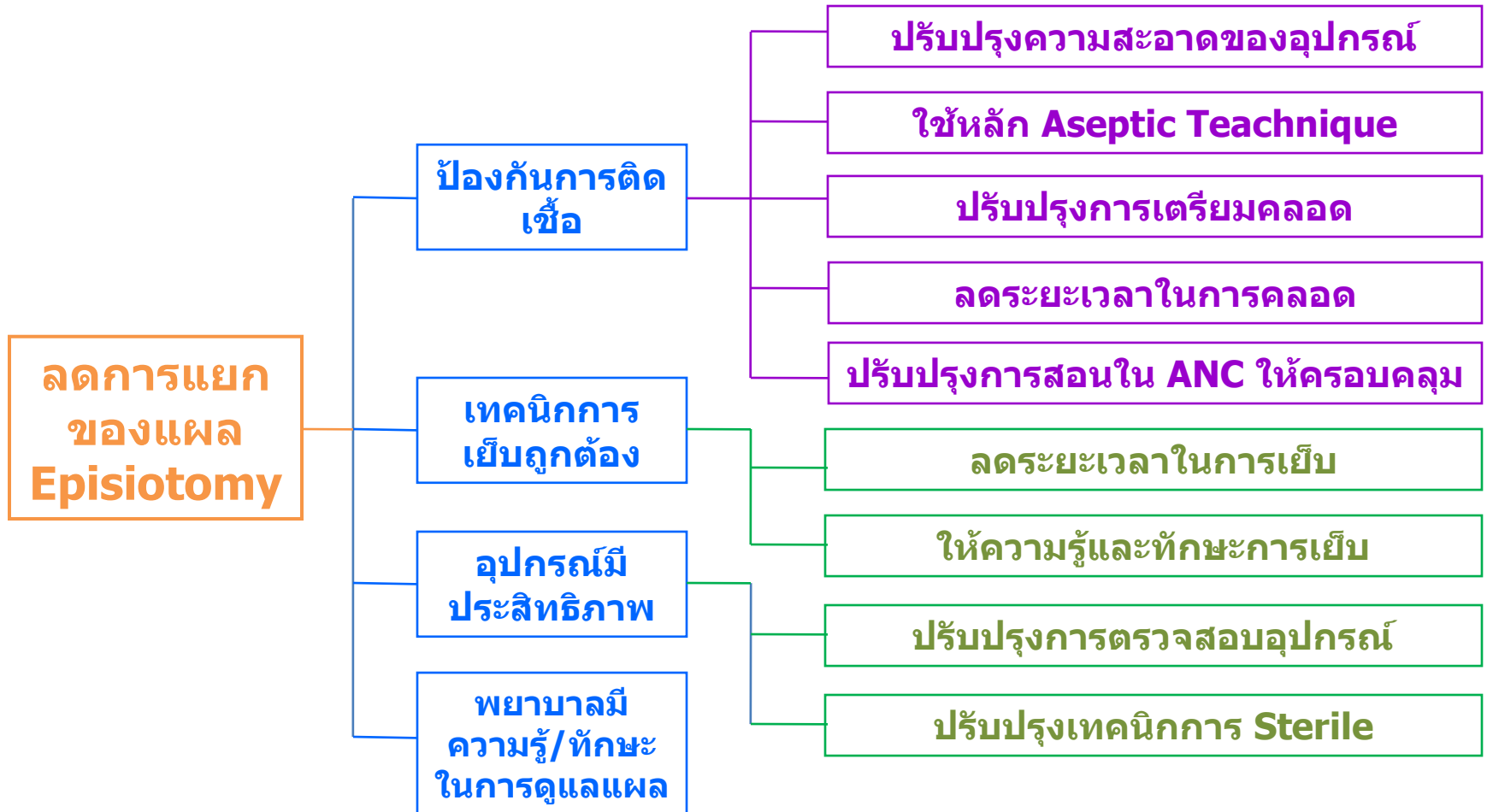
กิจกรรมพัฒนาคุณภาพ

5. เครื่องชี้วัด

- เครื่องชี้วัดผลลัพธ์
อัตราแผล Episiotomy แยก
- เครื่องชี้วัดกระบวนการ
อุบัติการณ์ในการเย็บแผลผิวดม
อัตราการปฏิบัติตาม Sterile technique
จำนวนของเจ้าหน้าที่ที่ผ่านเกณฑ์
- เครื่องชี้วัดผลกระทบ
ค่าใช้จ่าย
ระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาล

กิจกรรมพัฒนาคุณภาพ

5.หาวิธีการ (ปรับ Problem Tree เป็น Objective Tree)



กิจกรรมพัฒนาคุณภาพ

6. เลือกประเด็นที่จะปรับเปลี่ยน (เลือก 1 ประเด็น)

- วัตถุประสงค์ (ประเด็นย่อย)

เพื่อให้ผู้ทำคลอดมีความรู้และทักษะในการ
เย็บแผล Episiotomy อย่างถูกต้อง

- ผลที่คาดว่าจะเกิด

แผล Episiotomy ไม่แยก

- เหตุผล

เจ้าหน้าที่สามารถปฏิบัติได้ถูกต้อง

กิจกรรมพัฒนาคุณภาพ

6. เลือกประเด็นที่จะปรับเปลี่ยน (เลือก 1 ประเด็น)

- ใคร

คุณ.....

- ทำอะไร

อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง เทคนิคการ
เย็บแผล Episiotomy

- เมื่อใด

วันที่...เดือน....พ.ศ.....

กิจกรรมพัฒนาคุณภาพ

6. เลือกประเด็นที่จะปรับเปลี่ยน (เลือก 1 ประเด็น)

- ที่ไหน

ณ ห้องประชุม.....

- เก็บข้อมูลอะไร

จำนวนเจ้าหน้าที่ที่เข้ารับการอบรมและผ่านเกณฑ์