46

CQI

ชื่อเรื่อง : การพัฒนาการตรวจรักษาผู้ป่วยใน

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานการแพทย์

สมาชิก

1. พญ.กนกวรรณ กิตติวัฒนากุล
2. นพ.พีระ พุทธิพรโอภาส
3. พญ.ปริยสุทธิ์ อินทสุวรรณ
4. พญ.นันท์นภัสร์ สุขสุวานนท์
5. นพ.อาทิตย์ เล่าสุอังกูร
6. นพ.ศักรินทร์ แก้วเฮ้า
7. นพ.อิทธิชัย นาคสมบูรณ์
8. นพ.วรสรรพ์ ปรัชญคุปต์
9. พญ.สิริกุล ทุ่งวชิรกุล
10. พญ.จันทร์อาภา สุขทัพภ์
11. นพ.วรัชฌา คุณาดิศร
12. นางสาวอังคณาพร คำชมภู

วันเริ่มดำเนินการ เดือน ธันวาคม 2554

ความเป็นมา/เหตุผลของการพัฒนา / สาเหตุของปัญหา

แพทย์มีหน้าที่ในการตรวจรักษาผู้ป่วยที่ตึกผู้ป่วยในซึ่งขั้นตอนการปฏิบัติงาน แพทย์เข้าทำการตรวจเยี่ยมผู้ป่วยในตึกตามกำหนดเวลา กรณีเป็นผู้ป่วยอาการสงบ แพทย์เข้าทำการตรวจเยี่ยมอย่างน้อย 1 ครั้งใน 2 สัปดาห์ หากเป็นกรณีผู้ป่วยอาการยังไม่สงบ หรือเป็นผู้ป่วยแรกรับ ผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ แพทย์จะทำการตรวจเยี่ยมอย่างน้อย 1 – 2 ครั้งต่อสัปดาห์

ในกรณีที่ไม่สามารถเข้าไปตรวจเยี่ยมได้ตามกำหนดเวลา เนื่องจากแพทย์ติดภารกิจ หรือไปราชการแพทย์จะต้องเข้าไปตรวจเยี่ยมโดยเร็ว หลังจากเสร็จภารกิจหรือกลับจากไปราชการ

ถ้ายังไม่ถึงกำหนดเวลาตรวจเยี่ยม แต่มีความจำเป็นต้องรายงานแพทย์ พยาบาลประจำตึกสามารถรายงานปัญหาของผู้ป่วยกับแพทย์เจ้าของไข้ได้ในเวลาราชการ ถ้าเป็นนอกเวลาราชการสามารถรายงานแพทย์เวรประจำวัน แต่ในทางปฏิบัติพบว่า ผู้ป่วยบางรายไม่ได้รับการตรวจเยี่ยมจากแพทย์ตามข้อกำหนด ซึ่งอาจส่งให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาช้ากว่าที่กำหนด หรือมีอาการกำเริบจนเกิดอุบัติการณ์ความเสี่ยง

วิเคราะห์หาสาเหตุ

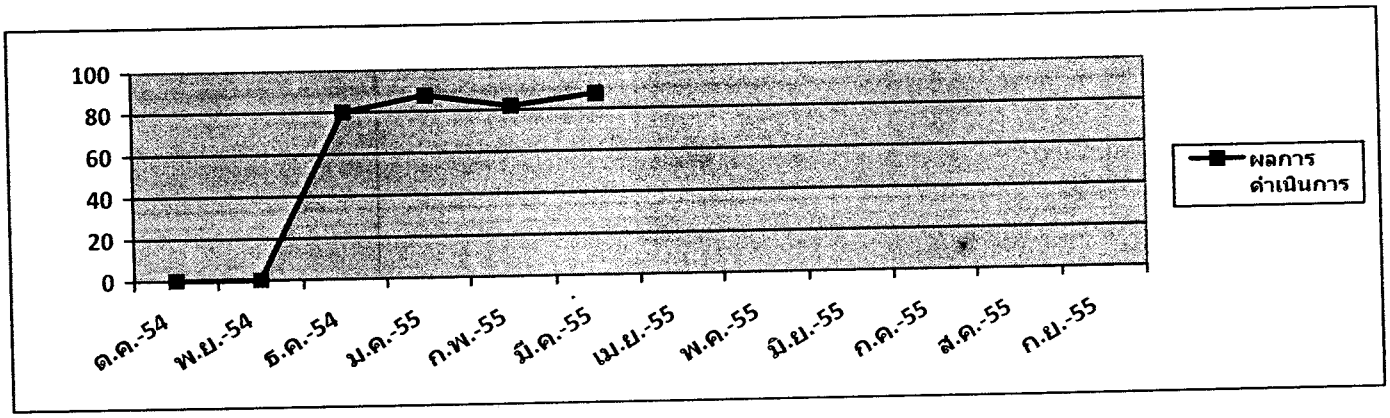
1. แพทย์ติดภารกิจ / ไปราชการ / ลา ทำให้มาสามารถเข้าไปตรวจเยี่ยมผู้ป่วยได้
2. แพทย์มีภารงานตรวจ OPD ,ER ,ประชุม ,งานคุณภาพ ,ออกหน่วย/ชุมชน
3. พบว่ามีข้อจำกัดของสหวิชาชีพอื่นในการเข้าไปตรวจเยี่ยมผู้ป่วยนอกเวลาราชการ เช่น บุคลากรไม่เพียงพอ

การดำเนินการ

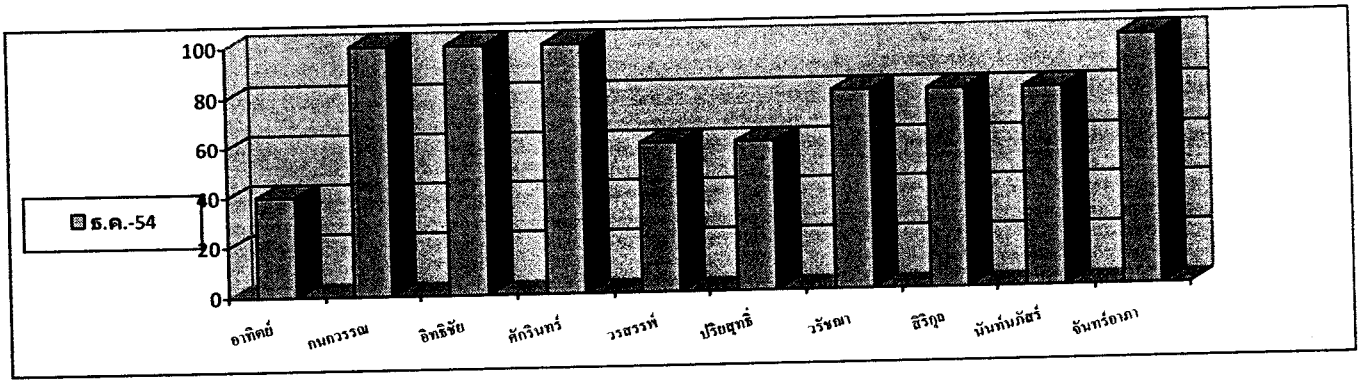
1. ประชุมกลุ่มงานการแพทย์ เน้นย้ำให้แพทย์เข้าตรวจเยี่ยมผู้ป่วยในอย่างน้อย 1 -2 ต่อสัปดาห์
2. มีการเก็บสถิติการตรวจเยี่ยมผู้ป่วยในของแพทย์แต่ละรายสัปดาห์ละ 1 ครั้ง
   - ดูจากสมุดเซ็นชื่อแพทย์เข้าตรวจผู้ป่วยใน ซึ่งแจ้งและเน้นย้ำให้แพทย์ทุกคนลงชื่อทุกครั้งที่เข้าไปทำการตรวจผู้ป่วยใน
3. เก็บสถิติวิเคราะห์ผล จากนั้นนำผลมาแจ้งในที่ประชุมกลุ่มงานการแพทย์ เพื่อรับทราบ และแจ้งผลเป็นรายบุคคลเพื่อนำไปสู่การพัฒนาต่อไป

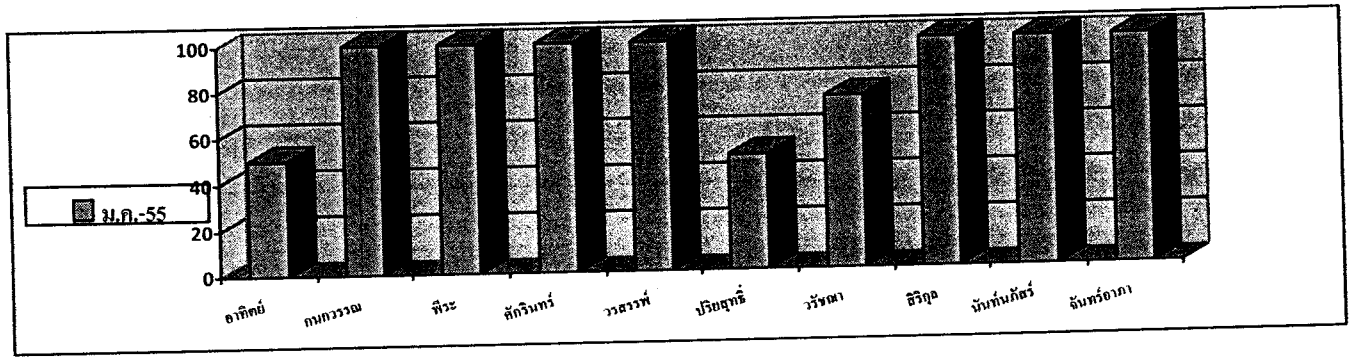
ผลการดำเนินการ

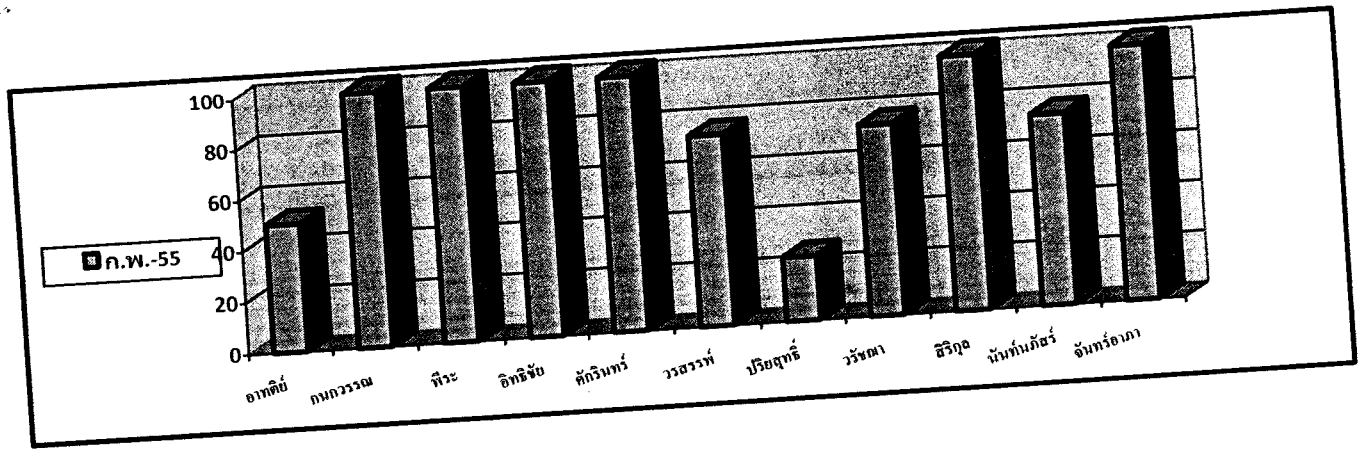
กราฟเปรียบเทียบผลตัวชี้วัดร้อยละของการเข้าตรวจเยี่ยมผู้ป่วยในโดยแพทย์เจ้าของไข้ อย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 %

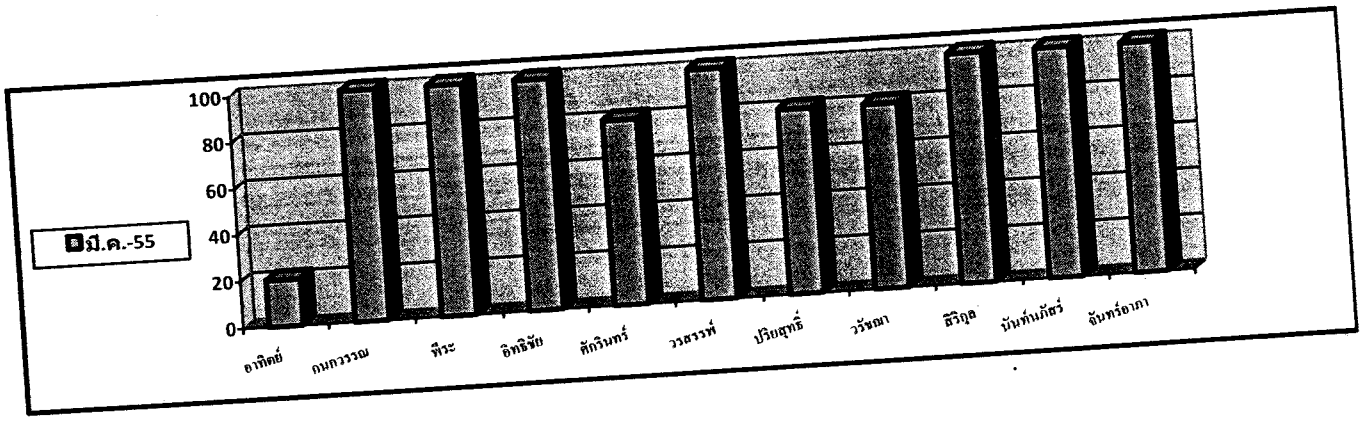


กราฟเปรียบเทียบแสดงผลร้อยละของการเข้าตรวจเยี่ยมผู้ป่วยในโดยแพทย์เจ้าของ อย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 % (วิเคราะห์เป็นรายบุคคล)









บทวิจารณ์

จากผลการดำเนินงานพบว่า โดยรวมบรรลุเป้าหมาย แต่ผลของละของการเข้าตรวจเยี่ยมผู้ป่วยในโดยแพทย์เจ้าของ อย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 % (วิเคราะห์เป็นรายบุคคล) ในบางรายยังไม่บรรลุเป้าหมาย จึงมีการนำผลแจ้งในที่ประชุมกลุ่มงานการแพทย์ และแจ้งรายบุคคลเพื่อนำไปสู่การพัฒนาต่อไป

โอกาสพัฒนา

กลุ่มงานการแพทย์จะพัฒนาค่าเป้าหมายให้สูงขึ้นในปีงบประมาณหน้า และนำผลลัพธ์ที่ได้แจ้งในที่ประชุมกลุ่มงานการแพทย์ทุก ๆ เดือน เพื่อให้สอดคล้องวัตุประสงค์และเป้าหมายที่วางไว้