สรุปประเด็นนิเทศ เดือน มิถุนายน 2558

วันที่	ประเด็นนิเทศ	สรุป	ข้อเสนอแนะ
2 มิถุนายน 2558	**คุณจะทำอย่างไรหากการให้บริการเกิดความผิดพลาดและเกิดปัญหากับผู้ใช้บริการ และ Service**	ปฏิบัติ ตามแนวปฏิบัติ และสามารถตอบคำถามได้ ยังมีบางหน่วยงานที่ยังไม่ได้การกล่าวคำขอโทษ และทำตามขั้นตอน จนเป็นวัฒนธรรม	ส่งเสริมการใช้กระบวนการ Service recovery process ให้เป็นวัฒนธรรมขององค์กร
ที่ประชุมสรุปประเด็นที่จะนิเทศต่อเนื่อง/พัฒนา : นิเทศ เรื่อง Service recovery process ต่อเนื่อง (กำหนดไว้ในแผนแล้ว)			
3-5 มิถุนายน2558	**กระบวนการพยาบาล**	-ส่วนใหญ่ สามารถตอบกระบวนการพยาบาลได้ถูกต้อง และนำมาใช้ในการปฏิบัติพยาบาล และวิเคราะห์การปฏิบัติงานของตนเอง -ขั้นตอนที่ทำได้ดี จะตอบแตกต่างกันไป ตามบริบทของแต่ละหอผู้ป่วย -ขั้นตอนที่ต้องพัฒนา คือ การตั้งข้อวินิจฉัยและการเรียงลำดับความสำคัญของปัญหายังไม่ค่อยเหมาะสม การเขียนบันทึกทางการพยาบาล การประเมินผู้ป่วยได้ไม่ครอบคลุม	โอกาสพัฒนาเรื่องการเขียนบันทึกทางการพยาบาล เพิ่มเติม : ในภาพรวมกระบวนการพยาบาลมีขั้นตอนไหนที่ทำได้ดี ขั้นตอนไหนที่ยังมีจุดอ่อน (ฝากทีมบันทึกทางการพยาบาลสรุป)
9–15 มิถุนายน 2558	Specific Clinical Risk 1.Specific Clinical Risk ของหอผู้ป่วยและที่เชื่อมโยงกับ PCT มีอะไรบ้าง และผลลัพธ์เป็นอย่างไร **2.หอผู้ป่วยได้พัฒนา Specific Competency ของพยาบาลที่**	-ส่วนใหญ่ ทราบ 5 โรคหลักของหอผู้ป่วย -มีการเชื่อมโยง 5 โรคหลัก กับ PCT -การกำหนดSpecific Clinical	ติดตามและพัฒนาต่อ เพิ่มเติม : บุคลากรยังไม่เข้าใจในส่วน

วันที่	ประเด็นนิเทศ	สรุป	ข้อเสนอแนะ
	สอดคล้องกับ 5 โรคหลักและ Specific Clinical Risk อย่างไรบ้าง **3.การเตรียมความพร้อมรับ HA Surveillance**	Risk ยังไม่ชัดเจน -ส่วนใหญ่แต่ละหอผู้ป่วยตอบคำถาม เรื่อง Specific Clinical Risk ว่ามีการสอบ competency **-หอผู้ป่วยทราบและมีการเตรียมความพร้อมรับ HA Surveillance**	ของ Specific Clinical Risk และ Specific Competency
ที่ประชุมสรุปประเด็นที่จะนิเทศต่อเนื่อง/พัฒนา : **1) มีการนิเทศต่อเนื่อง โดยมีคำถาม เช่น นำ Specific Clinical Risk มาเป็น KPI ของหอผู้ป่วยหรือไม่/อย่างไร และเชื่อมโยงกับ KPI ของ PCT หรือไม่/อย่างไร** **2) หากลวิธีให้บุคลากรเข้าใจเกี่ยวกับ Specific Clinical Risk และนำมาเชื่อมโยงกับ Specific Competency และ 5 โรคหลักของหอผู้ป่วยหรือไม่/อย่างไร** **3) หารือร่วมกับ PCT แพทย์คิดว่ามีความเสี่ยง/กังวล เรื่องอะไร เพื่อนำมาเป็นตัวชี้วัด Out come เช่น complication**			
16-22มิถุนายน 2558	**เรื่องการเฝ้าระวังการแพร่กระจายเชื้อ MERS CoV**	ทราบว่ามีการเฝ้าระวัง และรู้ว่ามีแนวปฏิบัติ บางหอผู้ป่วยไม่ทราบว่าเอกสารอยู่ที่ไหน หอผู้ป่วยส่วนใหญ่ยังไม่ทราบว่าใน Intranet ของฝ่ายบริการพยาบาลได้บรรจุ แนวปฏิบัติไว้แล้ว	เพิ่มการสื่อสารและ ช่องทางการประชาสัมพันธ์ให้ทราบทั่วกัน
23-30มิถุนายน 2558	**สภาพแวดล้อมทั่วไป การแยกขยะ ความเสี่ยงอัคคีภัย การป้องกันพลัดตกจากที่สูง** **เพิ่มเติม : สืบเนื่องจากมีปัญหาการทิ้งกล่องเข็มในถุงขยะติดเชื้อ**	-สิ่งแวดล้อม ทั่วไป สะอาดเรียบร้อย -แต่ละหอผู้ป่วยมีการคัดแยกขยะพยาบาลในกลุ่มประสบการณ์น้อยยังตอบคำถามเรื่องการแยกขยะ ได้ไม่ถูกต้อง ปริมาณของขยะที่เหมาะสมที่จะบรรจุในถุงขยะ -บางหอผู้ป่วยไม่ทราบวิธีกำจัดขยะ	-ทำความเข้าใจเพิ่มเติมเรื่องการแยกขยะ การกำจัด -บรรจุแนวปฏิบัติที่จำเป็นต้องสืบค้น ไว้ใน Intranet ของฝ่ายบริการ

วันที่	ประเด็นนิเทศ	สรุป	ข้อเสนอแนะ
		-มีแผนอัคคีภัย มีการซ้อมแผน -การป้องกันการตกจากที่สูง บางหอผู้ป่วย ยังไม่ทราบวิธีปฏิบัติ	พยาบาล

ที่ประชุมสรุปประเด็นที่จะนิเทศต่อเนื่อง/พัฒนา : นิเทศ เรื่อง การแยกขยะ ครบวงจรตั้งแต่ การแยกขยะของหอผู้ป่วย ค่าใช้จ่ายในการกำจัดขยะ จนถึงการกำจัดขยะสุดท้ายที่ภายนอก และความรับผิดชอบต่อชุมชน