

คลินิกทันตกรรมคุณภาพ

ปัญหาที่พบ

จากการประเมิน รพ. /รพ.สต. ปี 61

ขาดการรายงานความเสี่ยง
Under report

ขาดการทำกิจกรรมทบทวนความเสี่ยง
เพื่อหาสาเหตุของปัญหาอย่างเป็นระบบ ที่มีรูปแบบชัดเจน
ขาดการประเมินติดตามผลการหมุนวงจร PDCA

ขาดการบันทึกที่ชัดเจนในการซักประวัติ
ยากกลุ่มเสี่ยงทางทันตกรรม

แนวทางการพัฒนาแก้ไข

01

ออกแบบระบบการรายงานที่ง่ายต่อผู้ปฏิบัติและเพิ่มทัศนคติที่ดีเพื่อส่งเสริมการรายงานความเสี่ยงทางคลินิกและทั่วไป

02

ส่งเสริมให้มีการประชุมเจ้าหน้าที่ในฝ่ายอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง และกำหนดการทบทวนความเสี่ยง

03

ส่งเสริมให้มีการบันทึกที่ชัดเจนในการซักประวัติทางการแพทย์ให้ชัดเจน

คลินิกทันตกรรมคุณภาพ

2561

ดำเนินการตรวจประเมิน

ผลประเมินมีอายุ 3 ปี

(มาจากการประชุมคลินิกคุณภาพ)

2562

ไม่มีการตรวจประเมิน

มีจัดอบรมให้ความรู้
เพิ่มเติมในส่วนที่ขาดจาก

ปี 61



อบรมคลินิกคุณภาพ

18 มีค 62

ห้องทัศนีย์ 1-2

2563

ดำเนินการตรวจประเมิน