

สรุปแบบประเมินคุณภาพ : การบริหารยา ฝ่ายบริการพยาบาล (ผู้ป่วยใน)

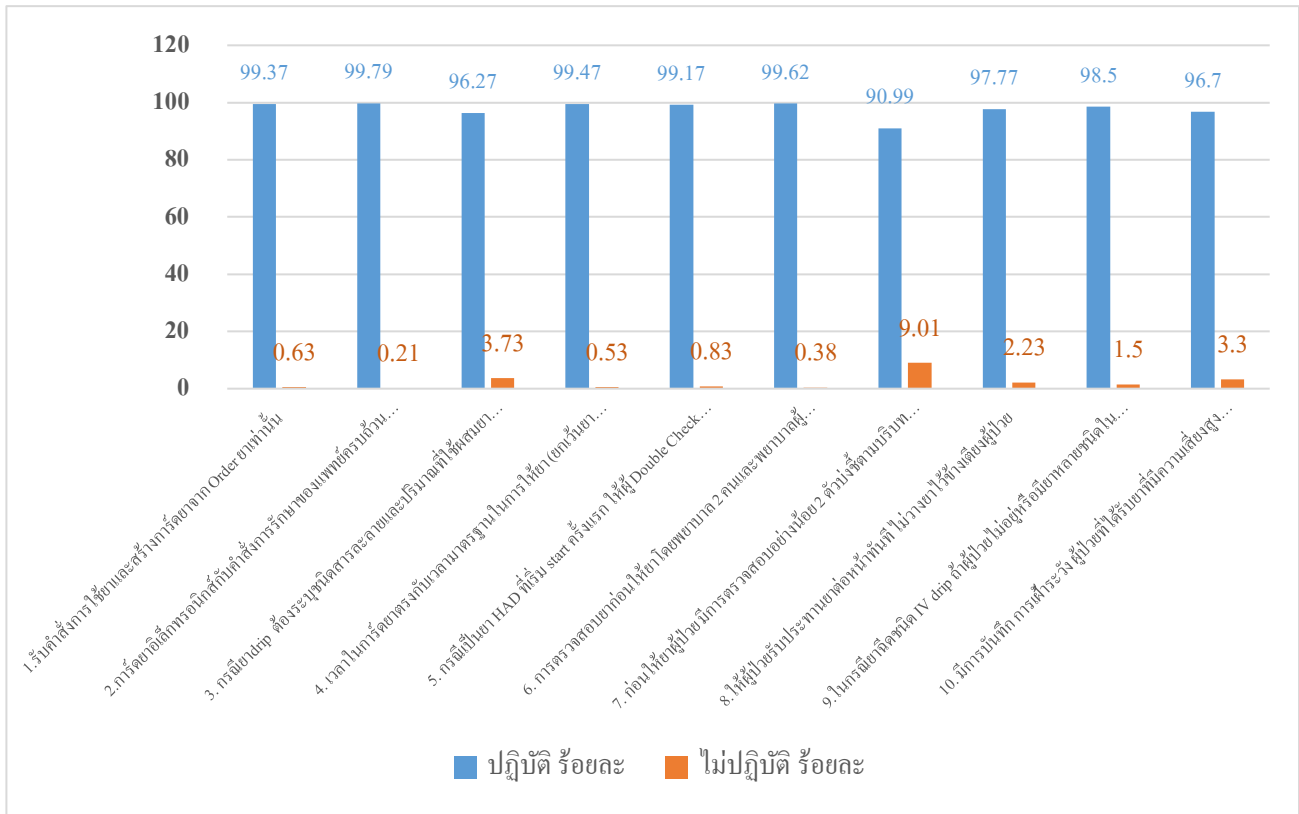
ฝ่ายบริการพยาบาลสำรวจแบบประเมินคุณภาพ เรื่องการบริหารยา ระหว่าง วันที่ 2-30 ธันวาคม 2562 จำนวน 2,367 ครั้ง ในการสรุปผลได้แบ่งการนำเสนอผลการวิเคราะห์ห้่ออกได้เป็น ดังนี้  
 ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละจำแนกตามหอผู้ป่วย (N=2,367)

หอผู้ป่วย	จำนวน	ร้อยละ	หอผู้ป่วย	จำนวน	ร้อยละ
ศัลยกรรมทางเดินหายใจ (SRCU)	87	3.68	พิเศษเด็ก	30	1.27
CCU	101	4.27	เด็ก 1	46	1.94
หออภิบาลผู้ป่วยศัลยกรรม (SICU)	68	2.87	เด็ก 2	50	2.11
หออภิบาลผู้ป่วยอายุรกรรม (MICU)	76	3.21	เด็กกึ่งวิกฤต(PMCU)	26	1.10
Post Catch	21	0.89	ศัลยกรรมกระดูกและข้อหญิง	72	3.04
ศัลยกรรมประสาท	54	2.28	ศัลยกรรมกระดูกและข้อชาย	47	1.99
อุบัติเหตุ & Burn	16	0.68	ตา	87	3.68
สังเกตอาการ	55	2.32	หู คอ จมูก	81	3.42
ศัลยกรรมชาย 1	33	1.39	พิเศษเฉลิมพระบารมี 8	79	3.34
ศัลยกรรมชาย 2	24	1.01	พิเศษเฉลิมพระบารมี 9	30	1.27
ศัลยกรรมเด็ก	92	3.89	พิเศษเฉลิมพระบารมี 10	83	3.51
ศัลยกรรมหญิง	26	1.10	พิเศษเฉลิมพระบารมี 7	30	1.27
อายุรกรรมชาย 1	97	4.10	พิเศษเฉลิมพระบารมี 11	72	3.04
อายุรกรรมทั่วไป	19	0.80	พิเศษเฉลิมพระบารมี 12	33	1.39
อายุรกรรมทางเดินหายใจ(MRCU)	102	4.31	พิเศษทั่วไป	68	2.87
อายุรกรรมหญิง	73	3.08	หออภิบาลทารกแรกเกิด	116	4.90
นรีเวช	83	3.51	หออภิบาลผู้ป่วยเด็ก	91	3.84
พิเศษสูติกรรม	87	3.68	เด็กแรกเกิด	37	1.56
พิเศษสูติ-นรีเวช	26	1.10	อายุรกรรมชาย 2	102	4.31
สูติกรรม	24	1.01			
ห้องคลอด	23	0.97			
รวม 2,367 ครั้ง คิดเป็น ร้อยละ 100					

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละประเมินคุณภาพการบริหารยา (n=2,367) (เป้าหมาย 100)

หัวข้อประเมิน	ไม่มีกิจกรรม (ครั้ง)	มีกิจกรรม (ครั้ง)	ปฏิบัติ จำนวน(ร้อยละ)	ไม่ปฏิบัติ จำนวน(ร้อยละ)
1.รับคำสั่งการใช้ยาและสร้างการรดยาจาก Order ยาเท่านั้น	0	2367	2352(99.37)	15(0.63)
2.การรดยาอิเล็กทรอนิกส์กับคำสั่งการรักษาของแพทย์ครบถ้วน ตามมาตรฐาน - ชื่อยา - ขนาดของยา หรือความเข้มข้นของยา - วิธีการใช้ยา - วิธีทางการให้ยา - เวลาและความถี่ของการให้ยา - วันที่เริ่มและวันที่หยุดยา (ถ้ามี)	0	2367	2362(99.79)	5(0.21)
3. กรณียา drip ต้องระบุชนิดสารละลายและปริมาณที่ใช้ผสมยา ในวิธีการใช้ยา	918	1449	1395(96.27)	54(3.73)
4. เวลาในการรดยาตรงกับเวลามาตรฐานในการให้ยา (ยกเว้นยา one day)	86	2281	2269(99.47)	12(0.53)
5. กรณีเป็นยา HAD ที่เริ่ม start ครั้งแรก ให้ผู้ Double Check ตรวจสอบการรดยากับคำสั่งการรักษาของแพทย์ด้วย	1162	1205	1195(99.17)	10(0.83)
6. การตรวจสอบยาก่อนให้ยาโดยพยาบาล 2 คนและพยาบาลผู้ ตรวจสอบไม่ใช่พยาบาลคนที่จัดยา (ยกเว้นหน่วยงานที่มีพยาบาล ขึ้นปฏิบัติงาน 1 คน ให้ตรวจทานซ้ำด้วยตนเอง)	5	2362	2353(99.62)	9(0.38)
7. ก่อนให้ยาผู้ป่วย มีการตรวจสอบอย่างน้อย 2 ตัวบ่งชี้ตาม บริบทของหน่วยงาน ได้แก่ ชื่อ-สกุล, HN, ว.ด.ป.เกิด, ชื่อมารดา	3	2364	2151(90.99)	213(9.01)
8.ให้ผู้ป่วยรับประทานยาต่อหน้าพื้นที่ ไม่วางยาไว้ข้างเตียงผู้ป่วย	391	1976	1932(97.77)	44(2.23)
9.ในกรณียาฉีดชนิด IV drip ถ้าผู้ป่วยไม่อยู่หรือมียาหลายชนิดใน เวลาเดียวกัน ห้ามวาง/แขวนขวดยาไว้ข้างเตียงผู้ป่วย	1233	1134	1117(98.50)	17(1.50)
10. มีการบันทึก การเฝ้าระวัง ผู้ป่วยที่ได้รับยาที่มีความเสี่ยงสูง (high alert drug)	1124	1243	1202(96.70)	41(3.30)

สรุปแบบประเมินคุณภาพ: การบริหารยา ฝ่ายบริการพยาบาล (ภาพรวม)



จากแผนภูมิสรุปได้ว่า คุณภาพการบริหารยาในภาพรวม เฉลี่ย 97.74 รายข้อที่ปฏิบัติตามได้มากที่สุดคือ การดยา อิเล็กทรอนิกส์กับคำสั่งการรักษาของแพทย์ครบถ้วนตามมาตรฐาน เฉลี่ย 99.79 รายข้อที่ปฏิบัติตามน้อยที่สุดคือ ก่อนให้ ยาผู้ป่วย มีการตรวจสอบอย่างน้อย 2 ตัวบังคับตามบริบทของหน่วยงาน ได้แก่ ชื่อ-สกุล, HN, ว.ด.ป.เกิด, ชื่อมารดา เฉลี่ย 90.99 ซึ่งผลการประเมินคุณภาพยังไม่ได้ตามเป้าหมายที่กำหนด ร้อยละ 100 ดังนั้นคณะกรรมการบริหารระบบ ยาต้องหาแนวทางในการพัฒนาคุณภาพในภาพรวมต่อไป