



รายงานตัวชี้วัด
Ward ENT
2556

ณภัทร นवलศรี

27 ก.พ. 57

ข้อมูลทั่วไป

หัวข้อ	ปี2553 32 เตียง	ปี2554 เม.ย.เหลือ 27 เตียง (สามัญ21/พิเศษ6)	ปี2555 27 เตียง (ห้องฉายแสงลดบริการ 6 ค.)	ปี2556 16 กย. = 20 เตียง(สามัญ)
จำนวนผู้ป่วยรับใหม่		1,770	1,692	1,744
อัตราการครองเตียง	82.07	70.97	75.53	83
อัตราผู้ป่วยผ่าตัด(admit)	49	62 (1.101ราย)	56 (960ราย)	53(929ราย)
จำนวนผู้ป่วยผ่าตัดOPD Case(observe ที่ward)	-	-	46 ราย นัดมาวันผ่าตัด 92 ราย	123 ราย นัดมาวันผ่าตัด 294 ราย
อัตราผู้ป่วยให้ยาเคมีบำบัด	ไม่มี ข้อมูล	10	7 (118ราย)	8 (138ราย)
LOS (วัน)	5.38	4.53 Lean ลดวันนอนก่อนผ่าตัด ผู้ป่วยASA 1-2	4.32 นัดมาวันผ่าตัด +OPD Case	4.33 นัดมาวันผ่าตัด+OPD Case

ข้อมูลทั่วไป

หัวข้อ	ปี2553 (32 เดือน)	ปี2554 (เม.ย. 21+6 เดือน)	ปี2555 27 เดือน	ปี2556 16 กย. = 20 เดือน
อัตราผู้ป่วยหนัก	9.59%	6.43%	5.56%	10.4%
จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิต	16 ราย	12 ราย	10 ราย	17ราย
Productivity	130.18%	98.68%	90.03%	117%

ความเสี่ยงทางคลินิก Clinical risk

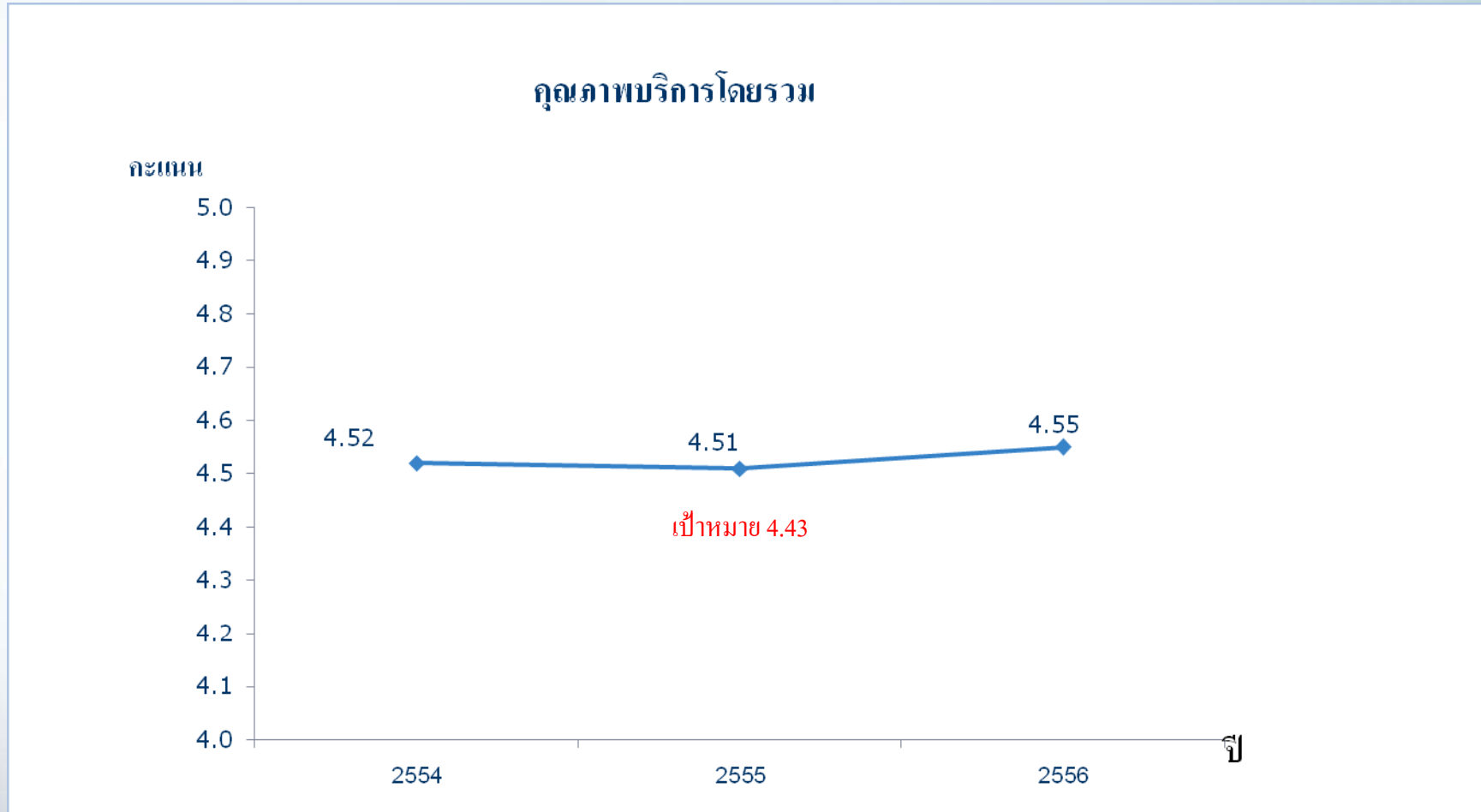
- การเกิดภาวะทางเดินหายใจส่วนบนอุดตัน(UAO)
 - arrest
 - hypoxia
- การเกิดภาวะเสี่ยงจากการได้รับยาเคมีบำบัด
 - ภาวะ Hyponatremia**
 - ภาวะ Febrile Neutropenia
 - ภาวะ Renal insufficiency (ยังไม่ได้เก็บข้อมูล)

ความเสี่ยงทั่วไป Common risk

- การระบุตัวผู้ป่วยผิด
- ความผิดพลาดในการให้ยา/ สารน้ำ
- พลัดตก/หกล้ม (กลุ่มผู้สูงอายุ/ให้ยาเคมีบำบัด)
- แผลกดทับ (ผู้ป่วยมะเร็ง+ผ่าตัดนาน 5-12ชม./ผู้ป่วยpalliative)
- Tube/สาย NG เลื่อนหลุด
- การจัดการเรื่อง Acute/ Chronic pain

ตัวชี้วัดที่ทำได้ดี/รักษามาตรฐาน

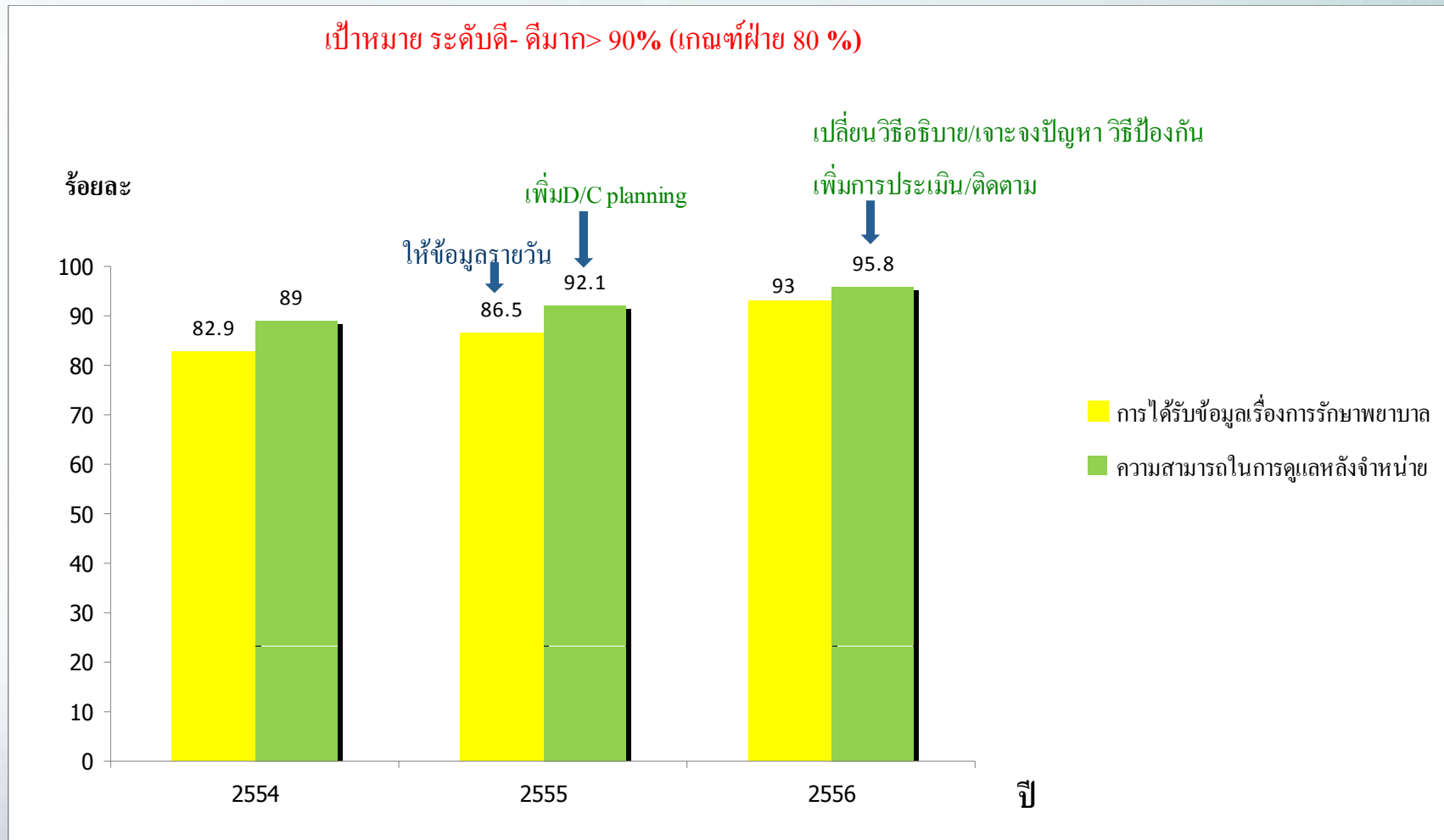
1/1 คุณภาพบริการโดยรวม(IPV)



1/2 ความพึงพอใจต่อการได้รับข้อมูลเรื่องโรค การรักษา

และความสามารถในการดูแลหลังจำหน่าย

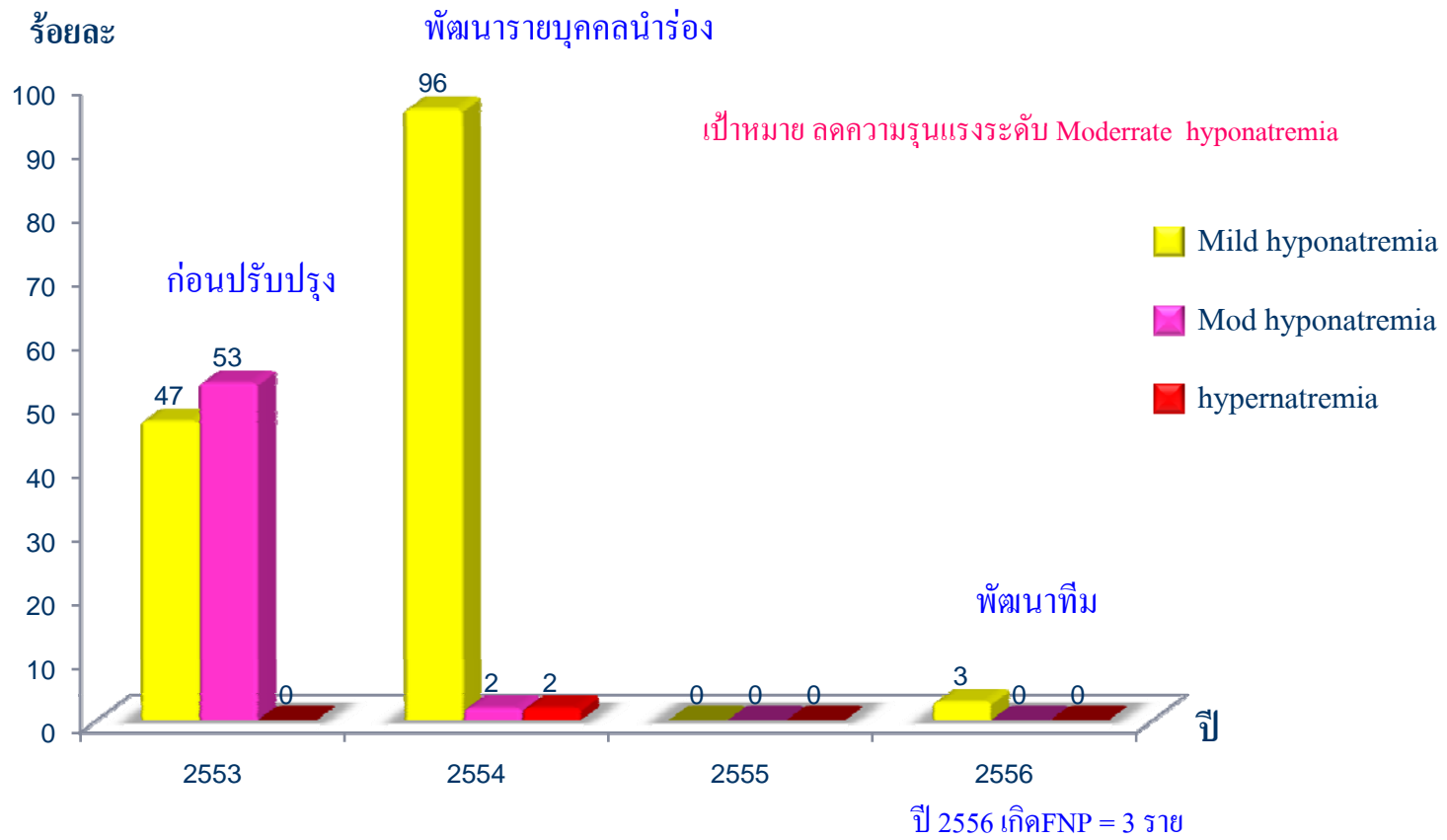
เป้าหมาย ระดับดี- ดีมาก > 90% (เกณฑ์ฝ่าย 80 %)



D/C PLANNING : READMISSION

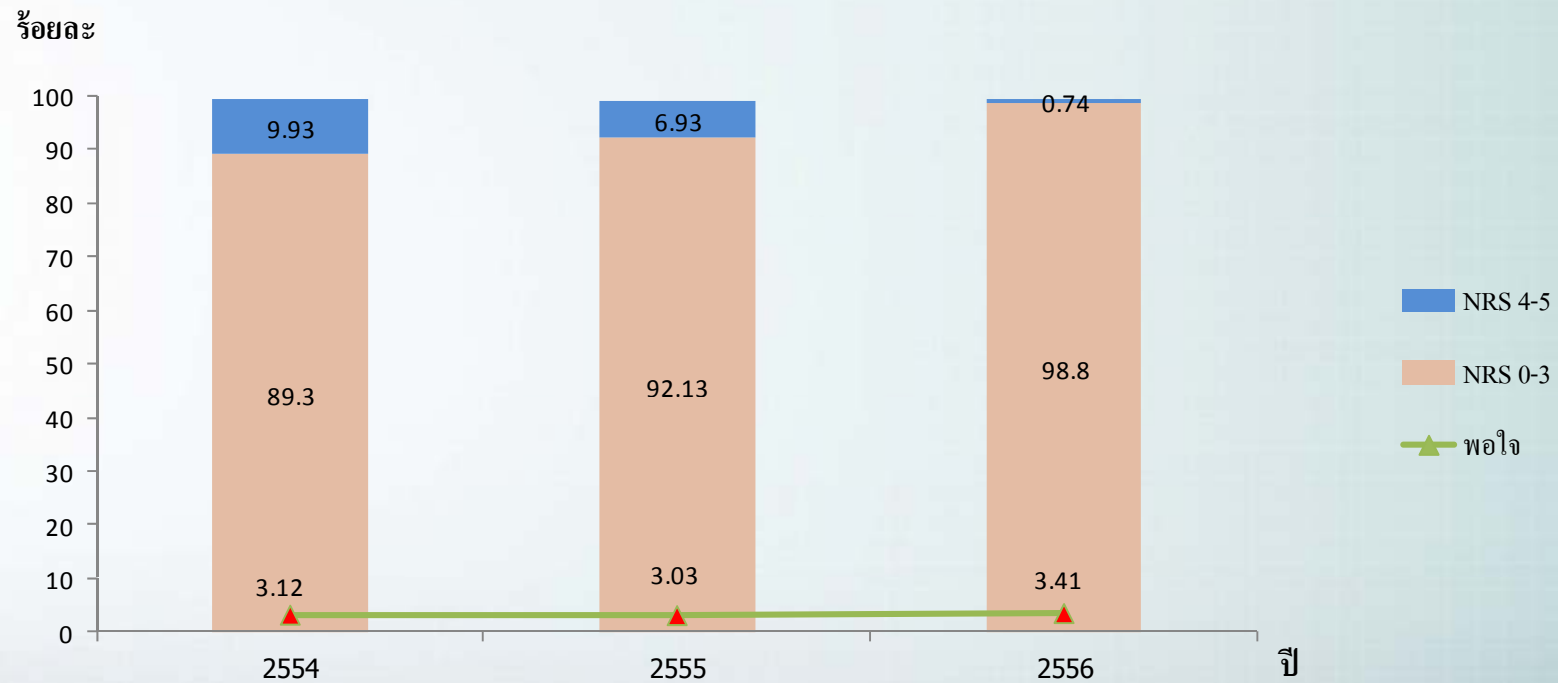
ปัญหาที่มา	ปี2555 (39 ราย)	ปี2556 (25 ราย)
1.bleeding Post – tonsillectomy - rhinotomy (Recurrent epistaxis)	- 6 ราย (<i>ENT 2 / ward อื่น = 4</i>) - 4(การรักษา)	- 1ราย (<i>ENT</i>) - 2 ราย(<i>s/p Ess. HX:thrombocytopenia</i>)
2.ไข้ - dehydration post tonsillitis	1 ราย	
3. N/V+ hyponatremia Post chemotherapy	3 ราย	3 ราย
4.Dyspnea pneumonia	4ราย (ปฏิกิริยา1 /granulationอุด JS.2 /tracheal stenosis1) 1 ราย <i>weak+palliative(no trach.)</i>	1ราย UAO 3 ราย <i>weak (no trach.)</i>
5.Hypocalcemia Post thyroidectomy	1 ราย	2 ราย
6.Febrile neutropenia post chemotherapy	2 ราย	3 ราย
7.จาก Progress ของโรค - hypercalcemia/เหนื่อยมากขึ้น/bleed จากtumor - cardiac arrest	16 ราย 1 ราย	9 ราย 1 ราย

1/3 การเกิดภาวะ hyponatremiaในผู้ป่วยเคมีบำบัด



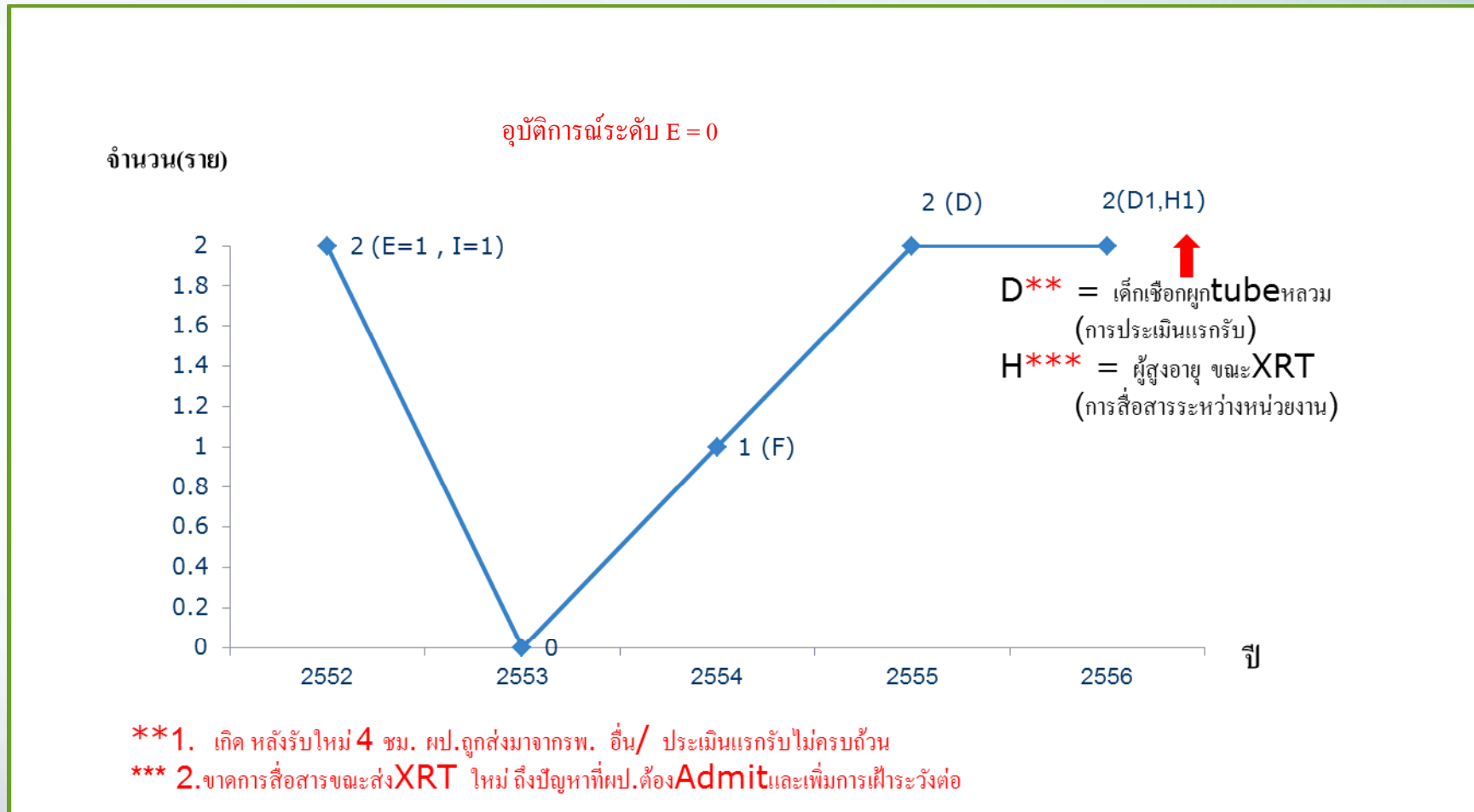
1/4 การประเมิน/บันทึก ความปวดผู้ป่วยหลังผ่าตัด-จำหน่าย

เป้าหมาย ศ.ป. 100 % มี pain ก่อนจำหน่าย 0-3 คะแนน
ความพึงพอใจต่อการดูแล pain ระดับ มาก-มากที่สุด(3-4คะแนน)

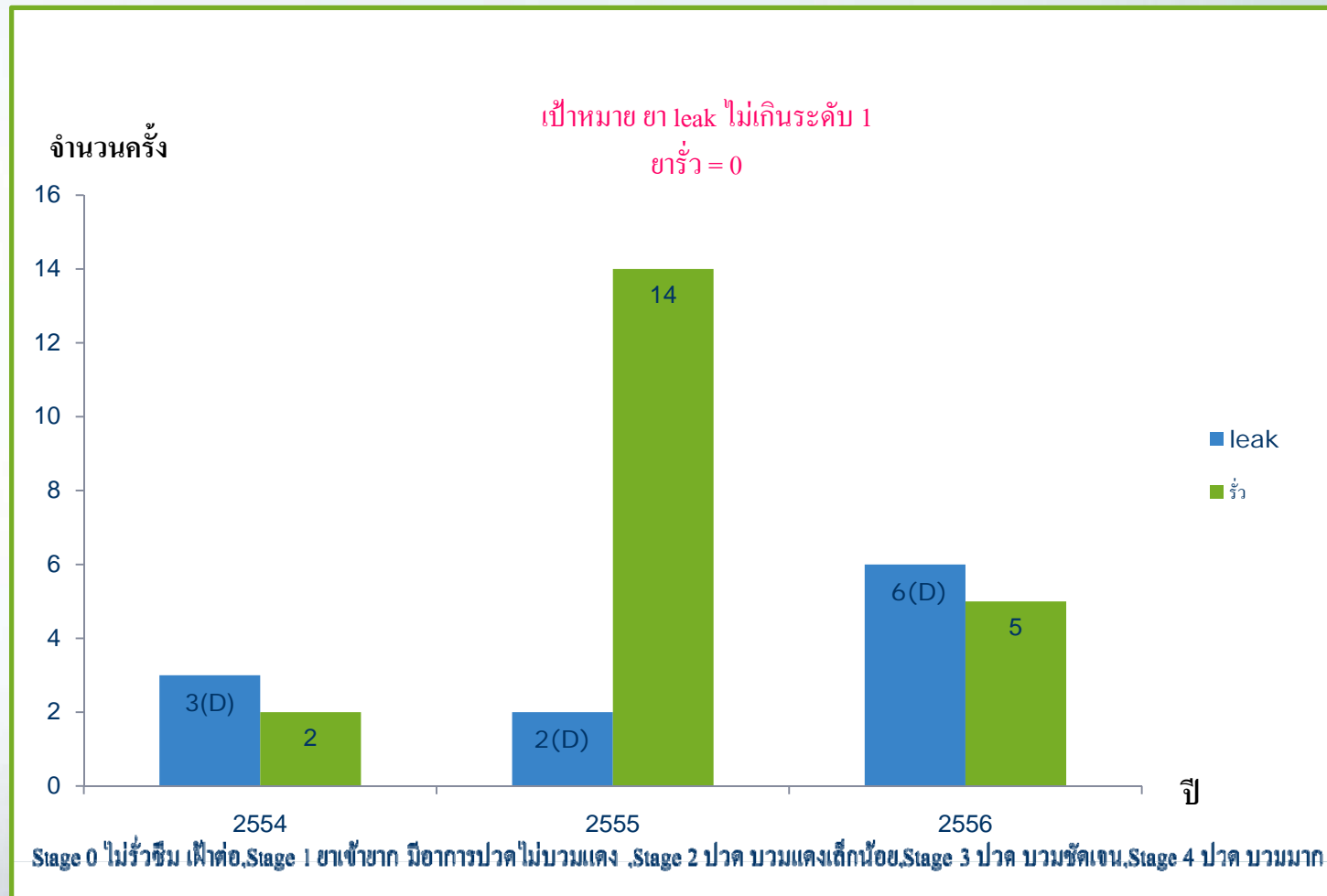


ตัวชี้วัดที่ต้องพัฒนาต่อ

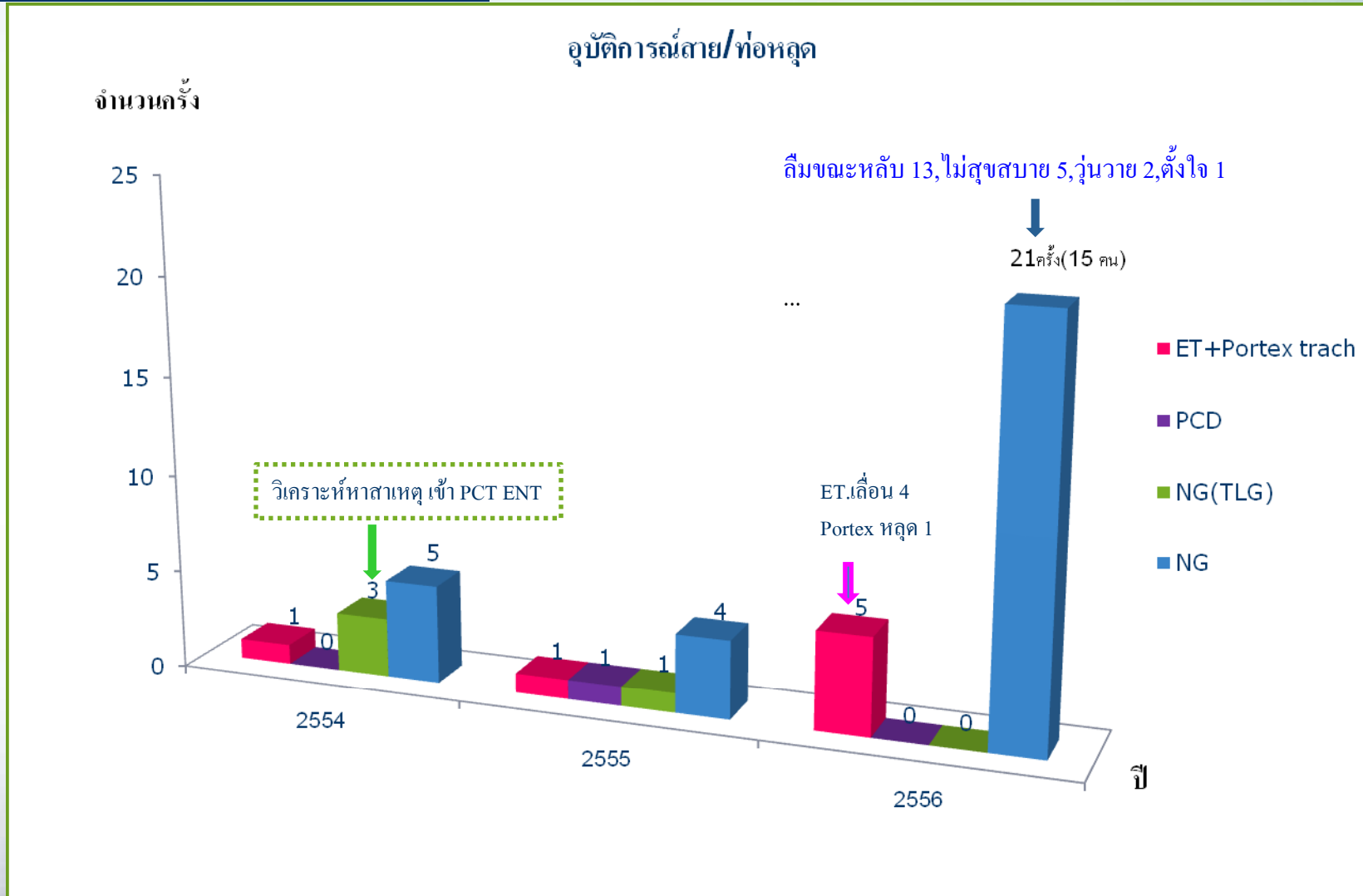
2/1 เกิดภาวะ hypoxia จาก UAO



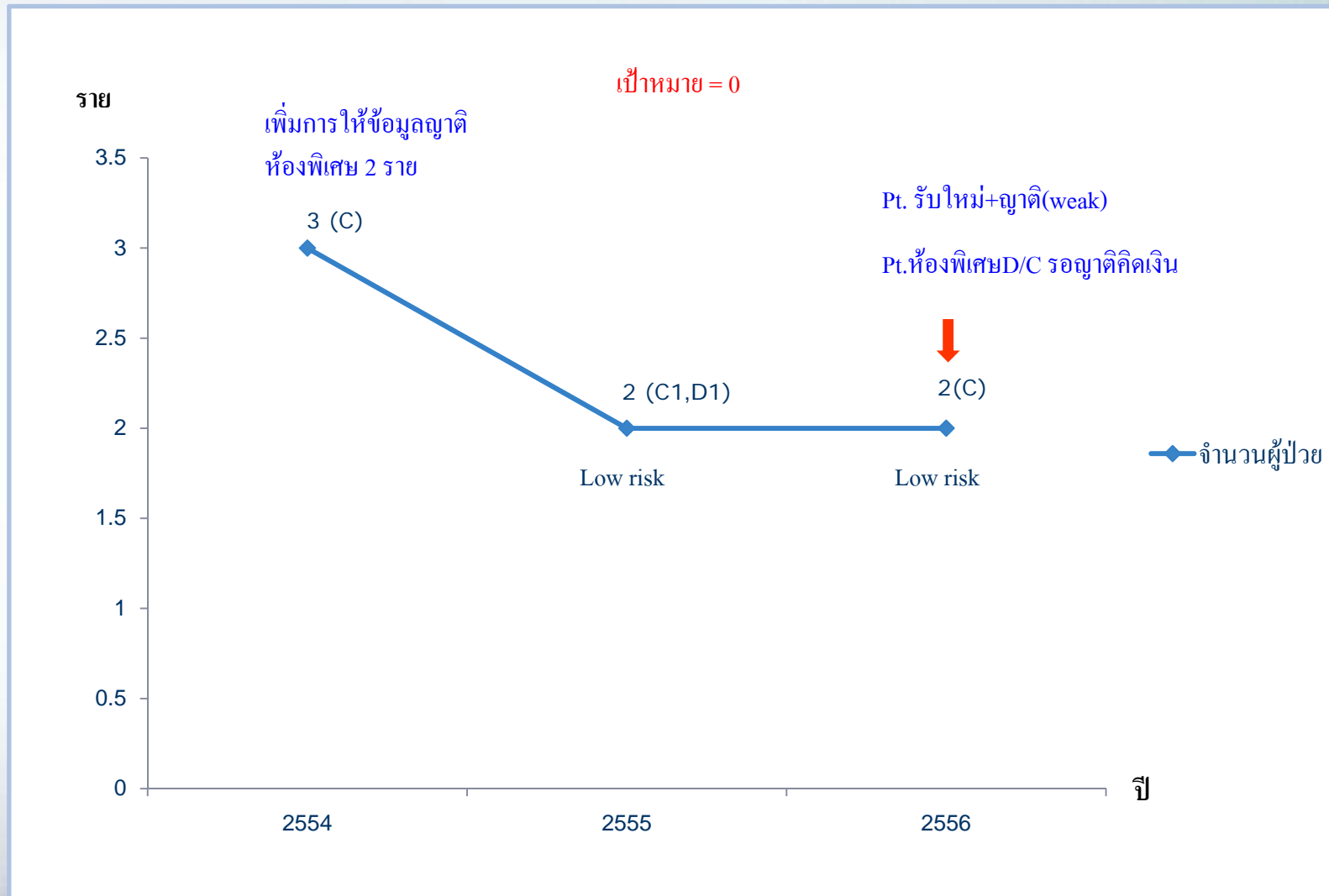
2/2 อุบัติการณ์ยาเคมีบำบัด Leak , รั่ว



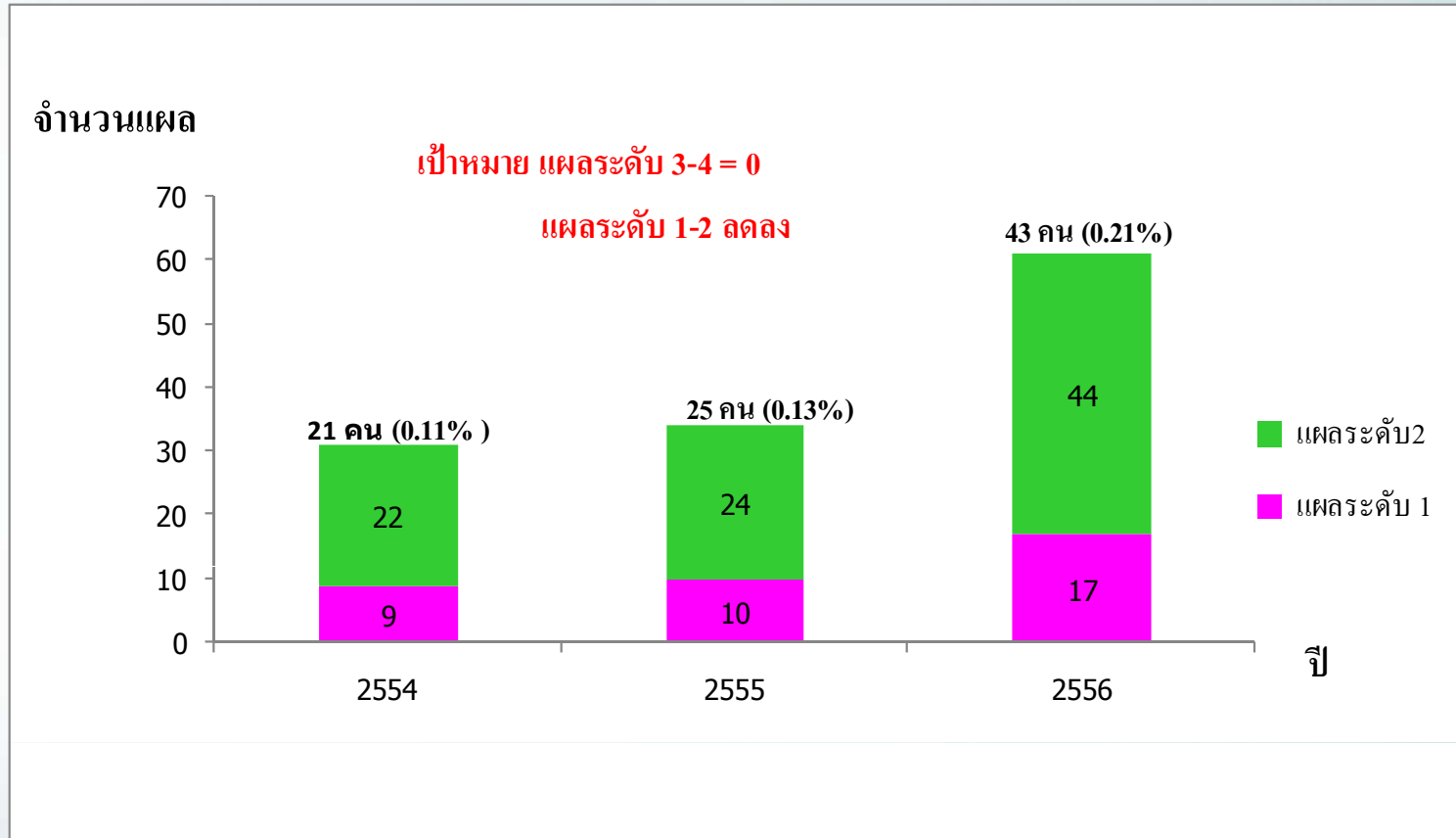
2/3 อุบัติการณ์สาย/ท่อหลุด



2/4 อุบัติการณ์ ตก ล้ม/ความรุนแรง



2/5 อุบัติการณ์แผลกดทับ

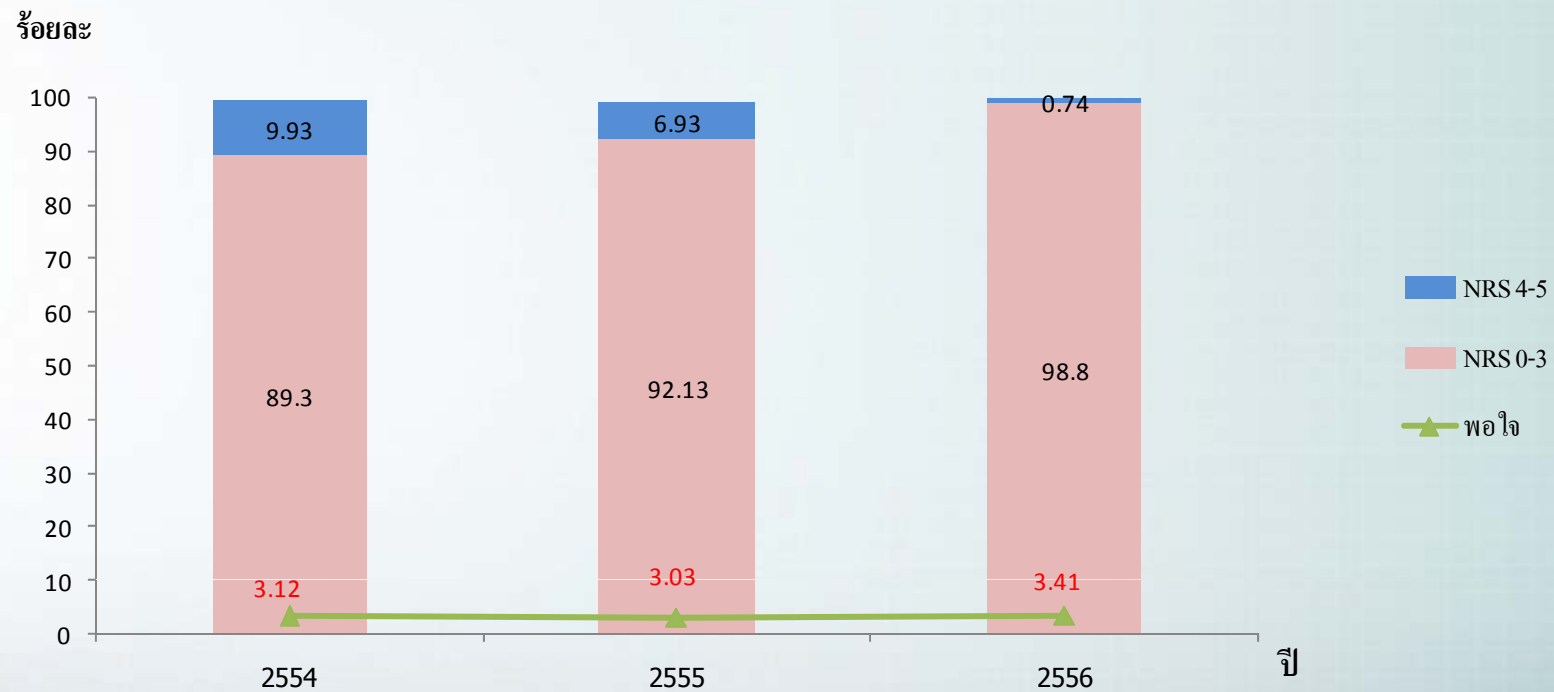


ปี 56 จาก ward อื่น 29 คน = 41 แผล (gr.1=26, gr.2=15แผล)

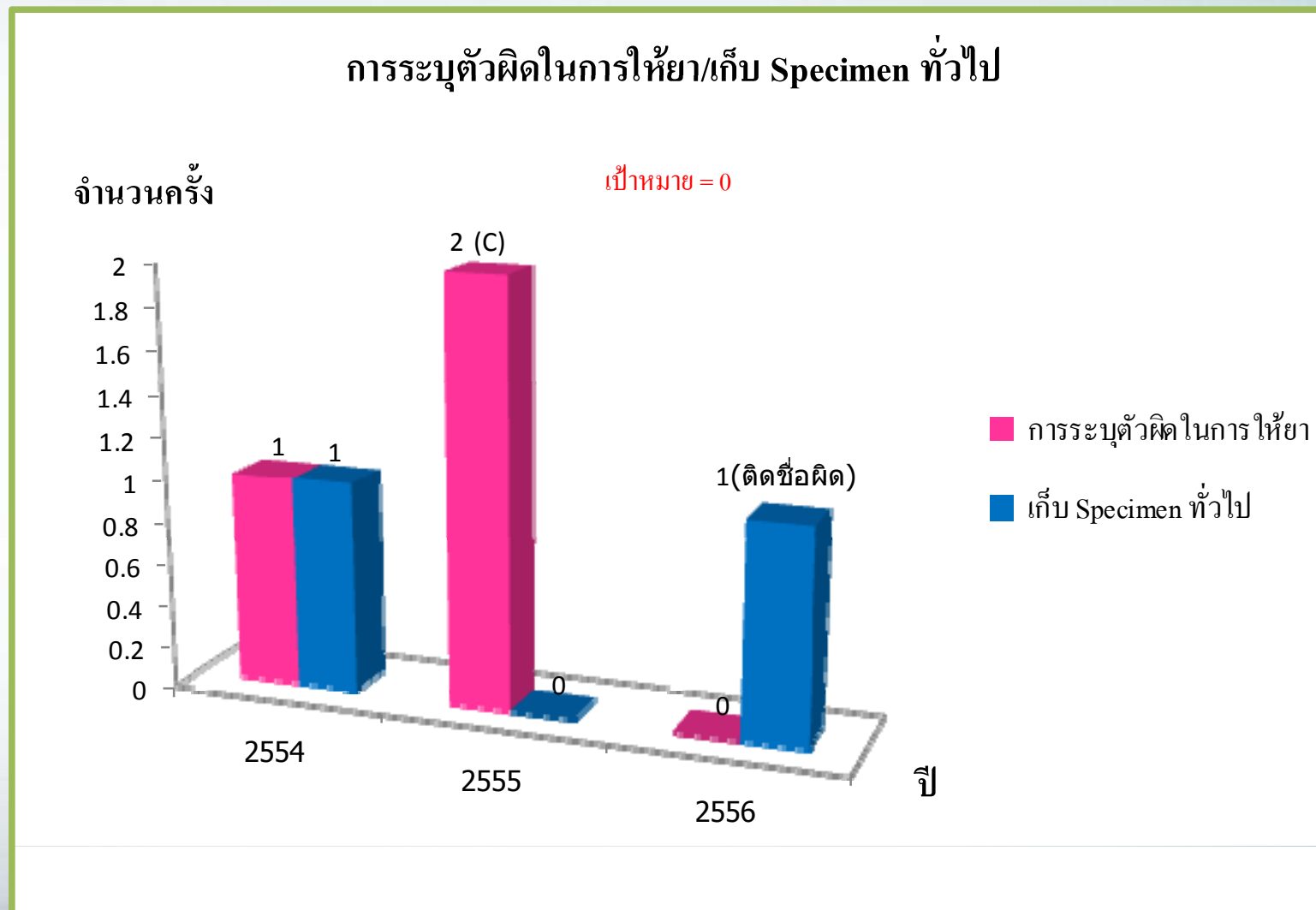
ปี 2556 ก้นกบ = 22, สะโพก = 7, แก้มก้น = 6, สะบัก = 5, ตาค่อม = 4

2/6 ความพึงพอใจของผู้ป่วยต่อการได้รับการดูแลความปวดและ การเก็บข้อมูลความปวดในผู้ป่วยมะเร็ง

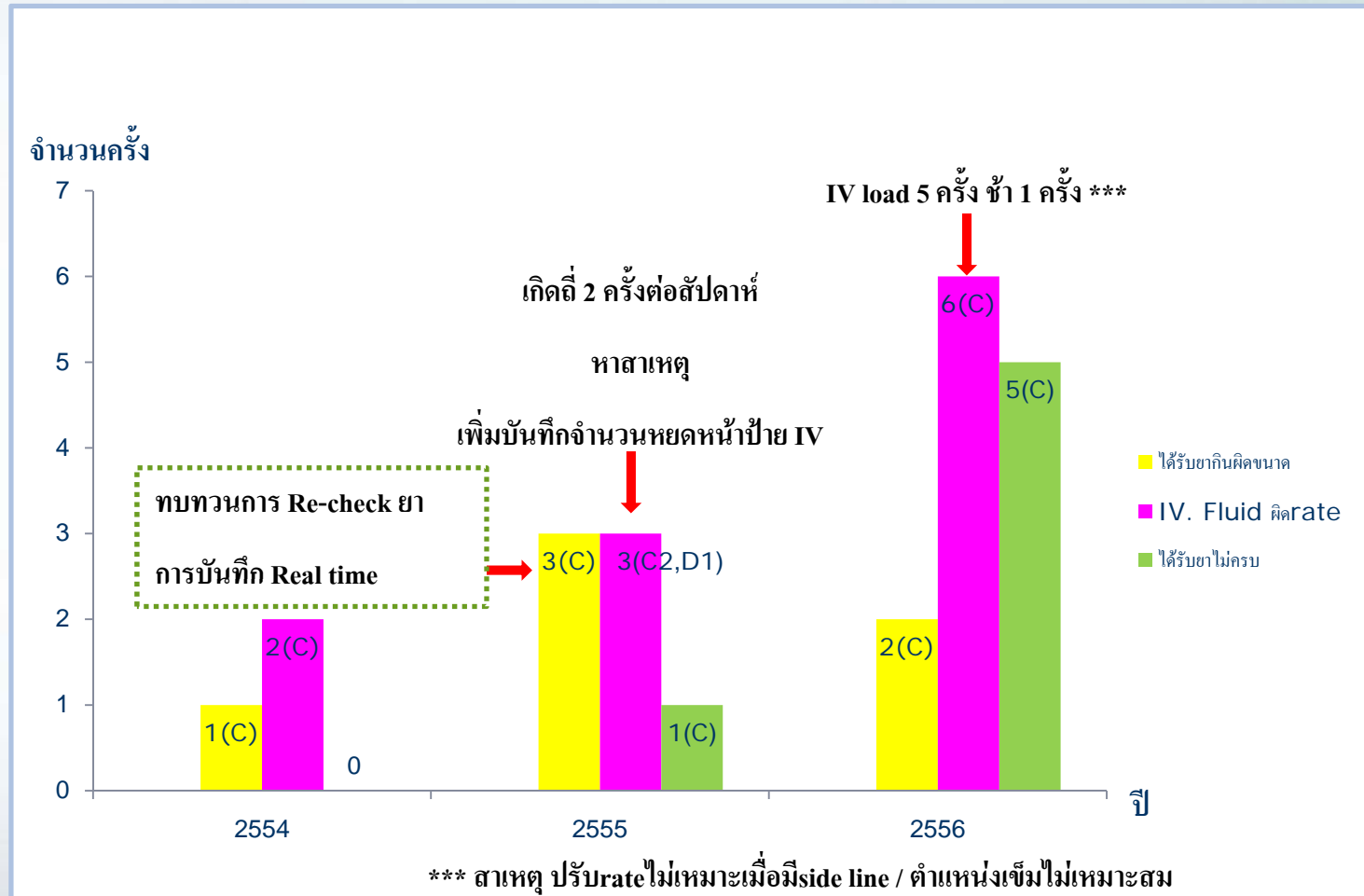
Pain ขณะ D/C หลัง PO และความพึงพอใจในการได้รับการดูแลความปวด



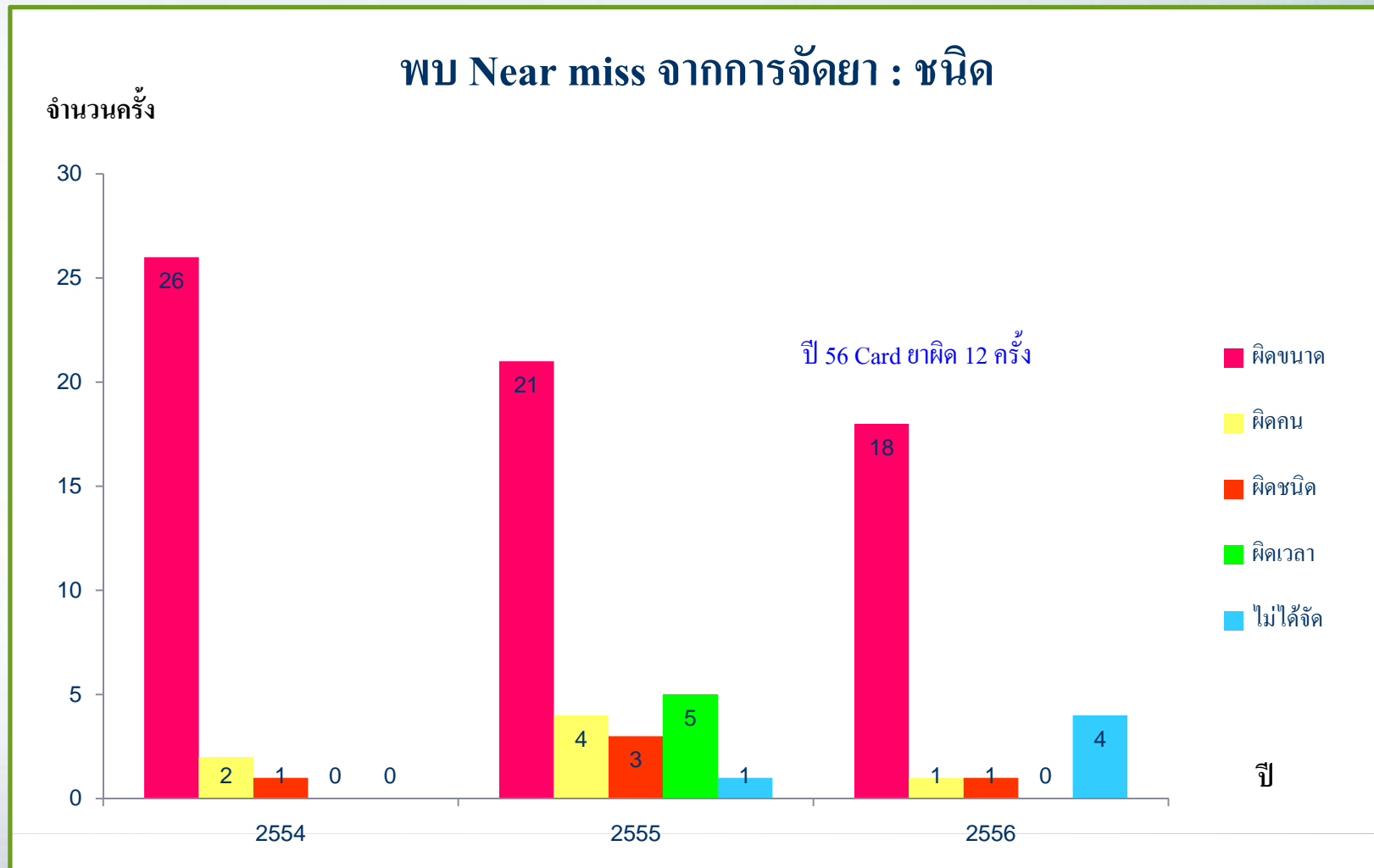
2/7 การระบุชื่อผู้ป่วยผิด



2/8 ใ้รับยาและสารน้ำผิดพลาด : ความรุนแรง



อุบัติเหตุ Near miss



กำลังใจ...จากผู้ป่วย รักษาเมื่อปี 2546

