

# ผลการดำเนินงานและรายงานตัวชี้วัด ปี 2557

หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกและข้อหญิง

อินทิรา โพนุพงศ์



คณะแพทยศาสตร์  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์



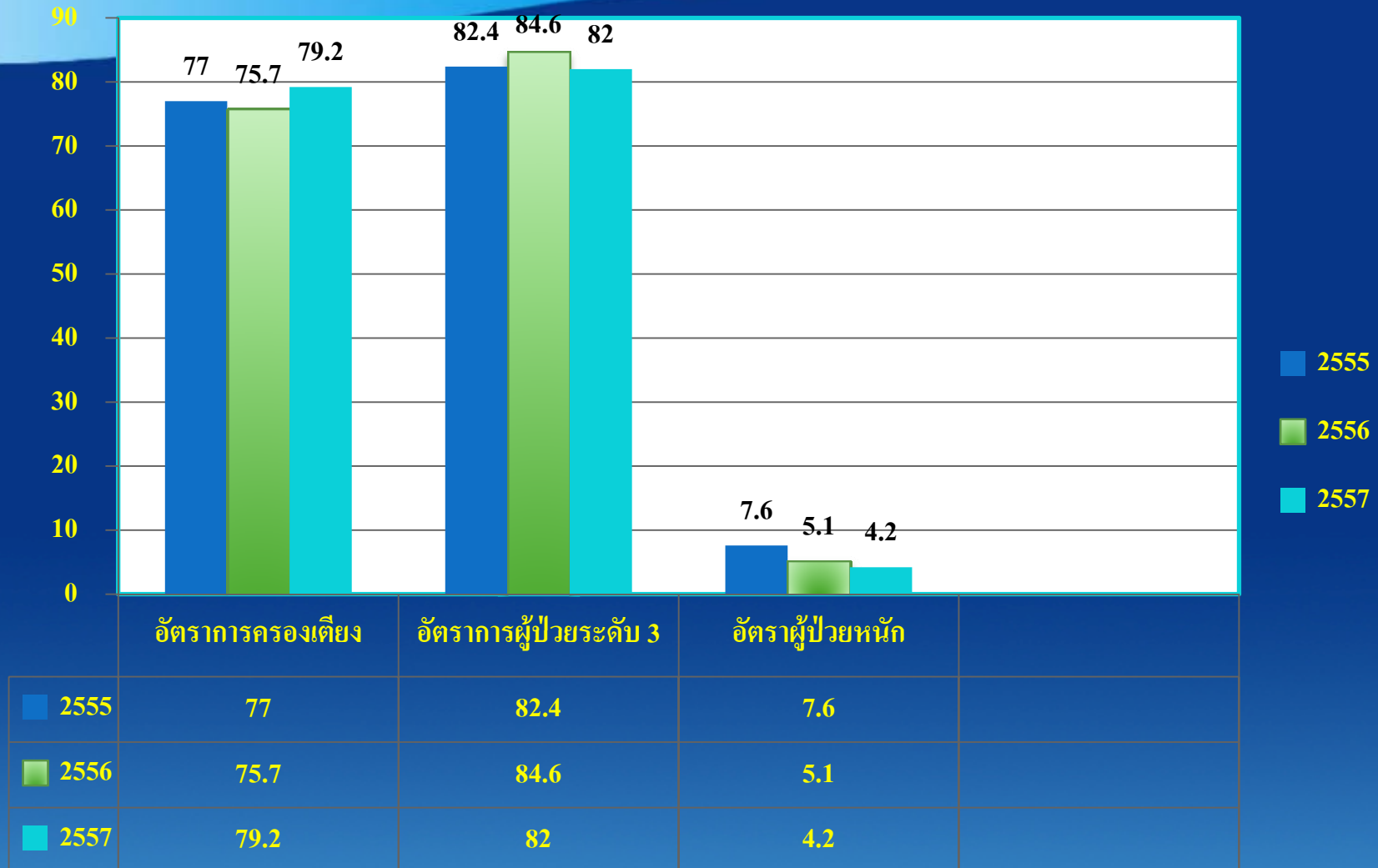
# 5 อันดับโรคแรก

คณะแพทยศาสตร์  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

| 2555                         | 2556                         | 2557                   |
|------------------------------|------------------------------|------------------------|
| 1. Spine                     | 1.Fx femur                   | 1. Arthroplasty        |
| 2. Fx femur                  | 2. Spine                     | 2. Spine               |
| 3. Pediatrics                | 3. Fx lower include<br>ankle | 3.Fx femur             |
| 4. Fx lower include<br>ankle | 4. Arthroplasty              | 4. Fx arm and shoulder |
| 5. Osteomyelitis             | 5. Pediatrics                | 5. Pediatrics          |
|                              |                              |                        |

# สถิติผู้ป่วย

คณะแพทยศาสตร์  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์



# ตัวชี้วัดของหอผู้ป่วย

คณะแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

| ตัวชี้วัด  | เป้า                    | 2555 | 2556 | 2557 |
|--|-------------------------|------|------|------|
| อัตราการตกเตียง<br>ต่อ 1,000 วันนอน                | 0                       | 0    | 0    | 0    |
| อัตราผู้ป่วยลื่น หกล้ม<br>ต่อ 1,000 วันนอน         | 0                       | 0    | 0.2  | 0    |
| อัตราการเกิดแผลกดทับ<br>ระดับ 3-4 ต่อ 1,000 วันนอน | 0                       | 0.1  | 0.2  | 0.1  |
| อัตราการเกิดแผลกดทับ<br>ระดับ 2 ต่อ 1,000 วันนอน   | ลดลง 10 % จาก<br>ปีก่อน | 0.7  | 1.12 | 1.85 |
| จำนวนผู้ป่วยติดเชื้อ MRSA                          | 0                       | 6    | 1    | 1    |

# ตัวชี้วัดของหอผู้ป่วย

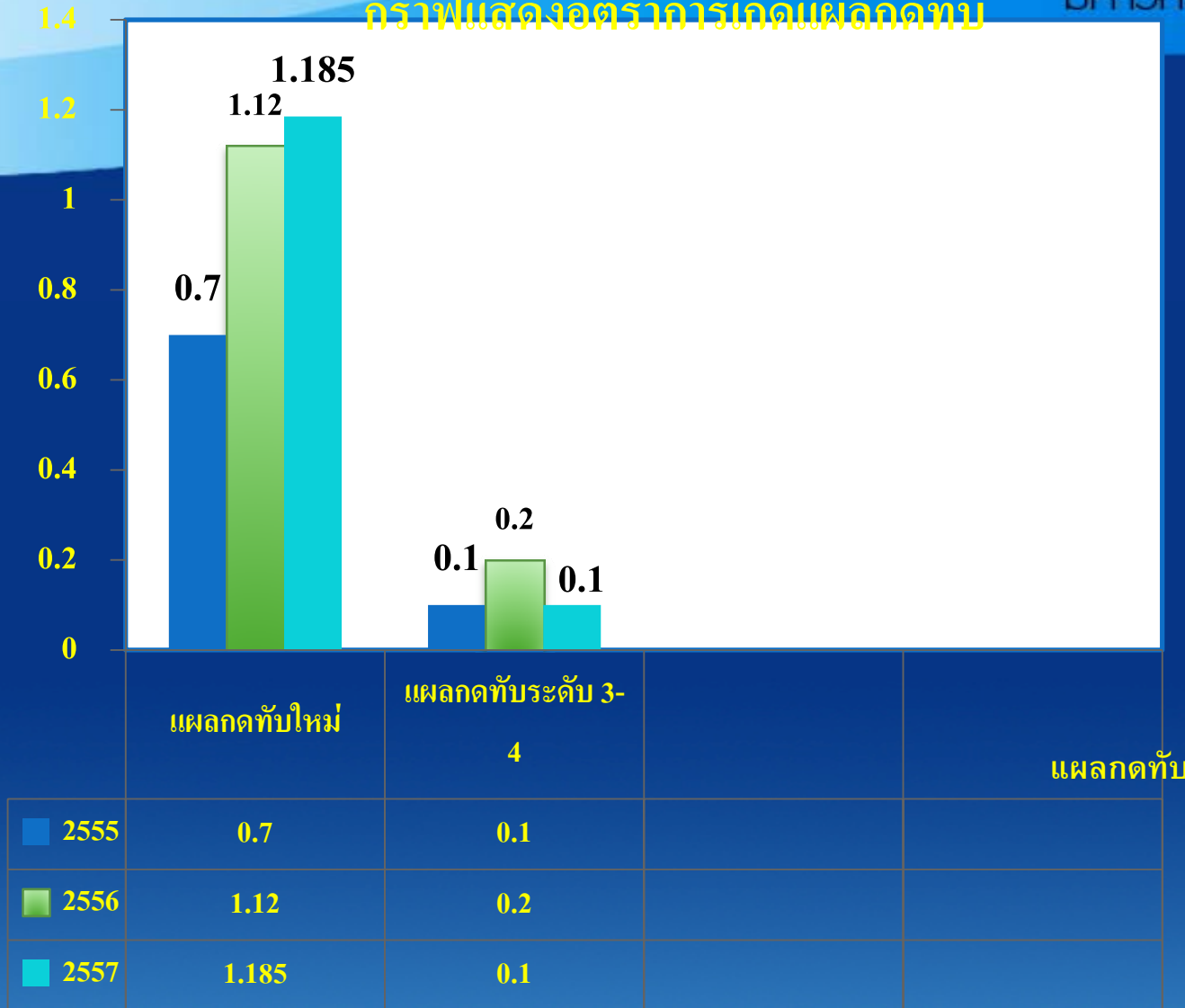
คณะแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

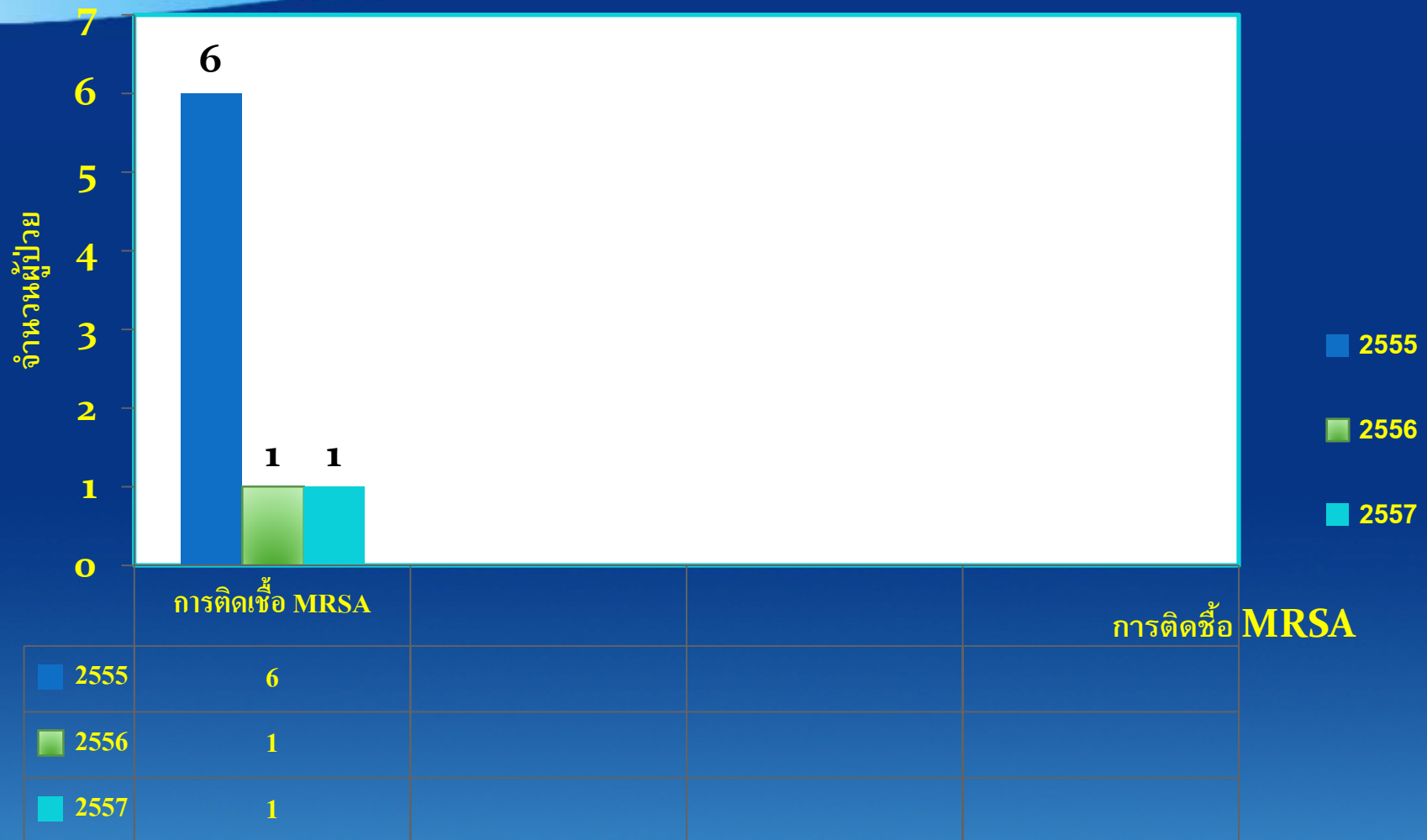
| ตัวชี้วัด  | เป้า  | 2555 | 2556  | 2557 |
|--|-------|------|-------|------|
| จำนวนครั้งของการระบุตัวผู้ป่วยผิดในการให้เลือด   | 0     | 0    | 0     | 0    |
| จำนวนครั้งของการระบุตัวผู้ป่วยผิดในการทำหัตถการ  | 0     | 0    | 0     | 0    |
| อัตราความคลาดเคลื่อนจากการให้ยา (ระดับ D)        | 0     | 0    | 1     | 1    |
| อัตราความคลาดเคลื่อนจากการให้ยา (ระดับ E)        | 0     | 0    | 0     | 1    |
| จำนวนอุบัติการณ์รับประทานอาหารในผู้ป่วยที่ NPO   | 0     | 3    | 1     | 0    |
| ร้อยละผู้ป่วยที่มีคะแนนความปวดก่อนจำหน่าย < 3/10 | ≥95%  | 69   | 73    | 68   |
| อัตราการลาออก โอนย้ายของพยาบาล                   | ≤ 6 % | 0    | 4.5 % | 0    |
| ความพึงพอใจต่อการบริการ                          | >4.45 | 4.55 | 4.53  | 4.4  |

กราฟแสดงอัตราการเกิดแผลกดทับ

อัตราการเกิดต่อ 1,000 วันนอน

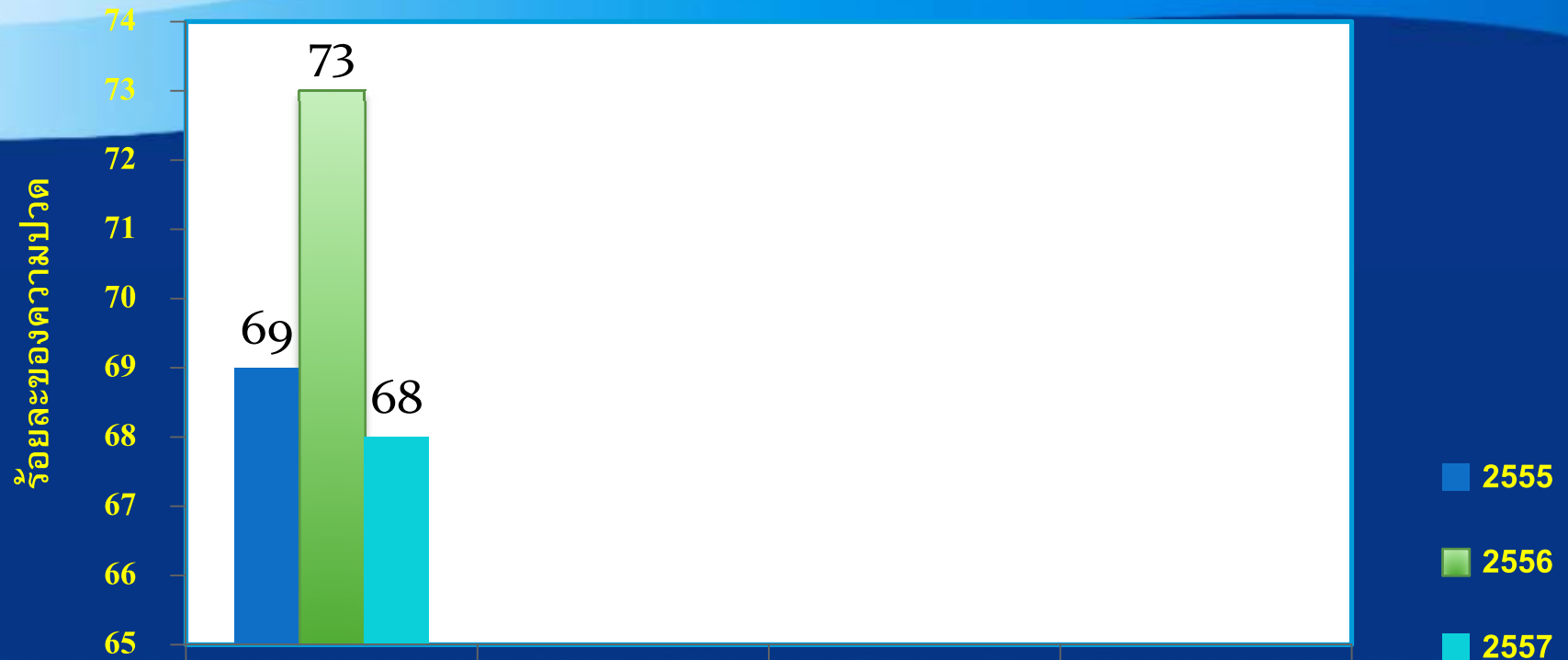


## กราฟแสดงจำนวนผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อ MRSA



# กราฟแสดงร้อยละผู้ป่วยที่คะแนนความปวด < 3 ก่อนจำหน่าย

ศ. นพ.วิฑูรย์ วัฒนาภรณ์  
ภาควิชาอายุรศาสตร์  
มหาวิทยาลัยขอนแก่น

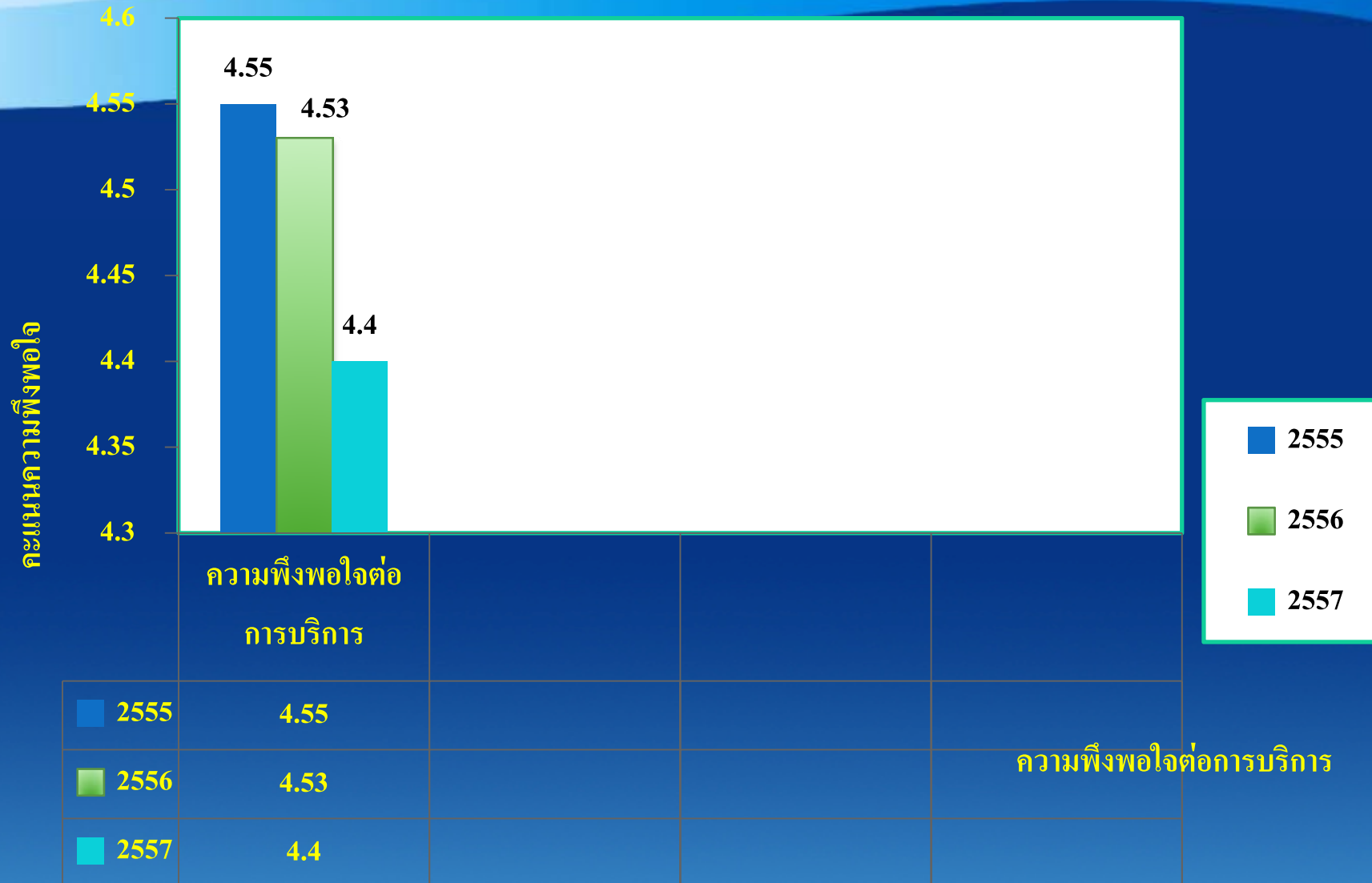


|        | ความปวดหลังผ่าตัด<br>ก่อนจำหน่าย |  |  | ความปวดหลังผ่าตัดก่อนจำหน่าย |
|--------|----------------------------------|--|--|------------------------------|
| ■ 2555 | 69                               |  |  |                              |
| ■ 2556 | 73                               |  |  |                              |
| ■ 2557 | 68                               |  |  |                              |



# กราฟแสดงความพึงพอใจต่อการบริการ

คณะแพทยศาสตร์  
มหาวิทยาลัยขอนแก่น



# ใบสรุปผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ ข้อมูล A ช่วงระยะเวลา ปีงบประมาณ 2557

คณะแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

| Care Map     | ความรู้เรื่องโรคและการดูแลตนเอง | ทักษะในการดูแลตนเอง | ระดับความวิตกกังวลก่อน D/C | ระดับความปวด | ภาวะแทรกซ้อน                 | LOS ก่อนผ่าตัด | LOS หลังผ่าตัด | LOS รวม |
|--------------|---------------------------------|---------------------|----------------------------|--------------|------------------------------|----------------|----------------|---------|
| THA          | ระดับดี                         | ดี                  | 2                          | 2            | ไม่มี                        | 2              | 6              | 8       |
| TKA          | ดี                              | ดี                  | 2                          | 2            | ไม่มี                        | 1              | 6              | 7       |
| เด็ก         | ดี                              | ดี                  | 1                          | 1.42         | ไม่มี                        | 1              | 3              | 4       |
| Spine fusion | ดี                              | ดี                  | 1                          | 2            | 1 รายเป็น bed sore           | 1              | 5              | 7       |
| hand         | ดี                              | ดี                  | 2                          | 2            | ไม่มี                        | 1              | 5              | 8       |
| shoulder     | ดี                              | ดี                  | 1                          | 2            | ไม่มี                        | 1              | 3              | 4.43    |
| Fx femur     | ดี                              | ดี                  | 2                          | 2            | UTI=2 ราย<br>Bed sore =1 ราย | 2              | 6              | 9       |

# การพัฒนาคุณภาพงาน

คณะแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

| งานวิจัย   | ผลลัพธ์   |
|--|---|
| 1. การจัดการความปวดด้วยการประคบเย็นร่วมกับการได้รับยาแก้ปวดในผู้ป่วยหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม                    | -ปวดแผลผ่าตัดก่อนกลับบ้าน<br>NRS < 3/10<br>-ผู้ป่วยมีความพึงพอใจ > 85%                      |
| 2. สื่อการสอนผู้ป่วยในการออกกำลังกายและการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้านในผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม      | ผู้ป่วยเข้าใจและสามารถปฏิบัติตามได้ถูกต้อง > 85 %   |
| 3. สื่อการสอนผู้ป่วยบริหารการหายใจและออกกำลังกายในผู้ป่วยที่ต้องนอนติดเตียง เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนบนเตียงนาน ๆ | -ผู้ป่วยเข้าใจและสามารถปฏิบัติตามได้ถูกต้อง > 85 %<br>-ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนติดเตียง |

# การพัฒนาคุณภาพงาน

คณะแพทยศาสตร์  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

| งานวิจัย                                       | ผลลัพธ์  |
|--|--|
| 4. การนำวงล้อสุพัตรามาใช้ในการฉีดยา Enoxaparin | 1. ผู้ป่วยไม่ถูกฉีดยา Enoxaparin ซ้ำที่เดิม<br>2. ผู้ป่วยได้รับการประเมินภาวะแทรกซ้อนจากการฉีดยา Enoxaparin อย่างต่อเนื่อง<br>ปัญหา กรณีผู้ป่วยไปห้องผ่าตัด แล้วหยุดฉีดยาชั่วคราว ขาดการประเมินอย่างต่อเนื่อง ได้เน้นให้พยาบาลที่เป็นหัวหน้าทีมดูแลต่อเนื่อง |

# บริหาร: พัฒนาบุคลากร

คณะแพทยศาสตร์

| หัวข้อ   | จำนวน (คน) |
|--|------------|
| 1.บุคลากรทุกระดับมีเพิ่มสะสมผลงาน                        | 41         |
| 2. พัฒนาบุคลากรตามระดับสมรรถนะ                           |            |
| ตำแหน่ง ชำนาญการพิเศษ                                    | 1          |
| ชำนาญการ(เงินประจำตำแหน่ง)                               | 3          |
| ชำนาญการ ขึ้นตอนรายงานผลมหาวิทยาลัย                      | 1          |
| ชำนาญการ (แก้ไขตามคำแนะนำของผู้ทรงคุณวุฒิ)               | 1          |
| กำลังเขียนคู่มือการพยาบาล                                | 3          |
| ส่งอบรมการเขียนคู่มือการพยาบาล                           | 1          |
| อบรมการวิเคราะห์ต้นทุนกิจกรรมการพยาบาล (ทำชำนาญการพิเศษ) | 1          |
| ผู้ปฏิบัติงานพยาบาลได้รับตำแหน่งชำนาญงาน                 | 8          |
| ส่ง orderly เข้าเรียน PN                                 | 2          |

## บริหาร: พัฒนาบุคลากร

- วัด specific competency ใน 5 โรคหลัก , HAD
- สมรรถนะในการใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์และการบำรุงรักษา
- สมรรถนะการทำหัตถการทางออร์โทพีดิกส์
- โครงการเพิ่มพูนความรู้ของ ผู้ปฏิบัติการพยาบาล และพนักงาน  
ช่วยการพยาบาล เรื่อง อุปกรณ์ทางออร์โทพีดิกส์
- การเตรียมหัตถการและการผ่าตัดทางออร์โทพีดิกส์
- ศัพท์ทางออร์โทพีดิกส์

# แหล่งเรียนรู้

คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์



# แหล่งเรียนรู้





# โครงการวิชาการ



# ด้านความเสี่ยง: ซ่อมอค์คิภย

คณะแพทยศาสตร์  
วิทยาลัยสงขลานครินทร์



# ซ้อมอัคคีภัย



# กิจกรรมสุนทนาการ



# กิจกรรมสร้างความสัมพันธ์

คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์



# กิจกรรมสร้างความสัมพันธ์



# ความภาคภูมิใจ

คณะแพทยศาสตร์  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ศิริราชพยาบาล / โรงพยาบาลศิริราช  
เรื่อง ชมเชย ประชานิพนธ์คุณภาพพิเศษ 2557

| เลขที่ | ชื่อ / สกุล   | หน่วยงาน         |
|--------|---|------------------|
| 3/57   | ชมเชย พานิช (คุณวุฒิ เกษตรกร/คุณบริหาร ชัดเจน) ที่คอยดูแลหัวใจใส่ | การดูแลและข้อมูล |
|        | คุณวุฒิ   |                  |

แบบร้องเรียน / ชมเชย / เสนอแนะ โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

ผู้รับข้อเสนอแนะผู้รับผิดชอบ  
หมายเลขผู้..... เวลา.....

ชื่อ..... วันที่.....  
ติดต่อกลับได้ที่..... โทรศัพท์.....

ประเด็นเรื่อง  ร้องเรียน / เสนอแนะ  ชมเชย หน่วยงาน / คลินิก.....

เหตุการณ์: .....  
จุดเด่น: .....  
1. รักษาดีเยี่ยม

😊 ขอขอบพระคุณ สำหรับข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ต่อโรงพยาบาลและผู้รับบริการท่านอื่น

ศิริราชพยาบาล / โรงพยาบาลศิริราช  
เรื่อง ชมเชย ประชานิพนธ์คุณภาพพิเศษ 2557

| เลขที่ | ชื่อ / สกุล   | หน่วยงาน         |
|--------|---|------------------|
| 4/57   | ชมเชย พานิช (คุณวุฒิ เกษตรกร/คุณบริหาร ชัดเจน) ที่คอยดูแลหัวใจใส่ | การดูแลและข้อมูล |
|        | คุณวุฒิ   |                  |

แบบร้องเรียน / ชมเชย / เสนอแนะ โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

ผู้รับข้อเสนอแนะผู้รับผิดชอบ  
หมายเลขผู้..... เวลา.....

ชื่อ..... วันที่.....  
ติดต่อกลับได้ที่..... โทรศัพท์.....

ประเด็นเรื่อง  ร้องเรียน / เสนอแนะ  ชมเชย หน่วยงาน / คลินิก.....

เหตุการณ์: .....  
จุดเด่น: .....  
1. รักษาดีเยี่ยม

😊 ขอขอบพระคุณ สำหรับข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ต่อโรงพยาบาลและผู้รับบริการท่านอื่นๆ

# นวัตกรรม

คณะแพทยศาสตร์  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

| หัวข้อ                                  | ปัญหาก่อนทำ   | หลังทำ   | ผลการนำไปใช้   | การเผยแพร่                                    |
|---|---|--|--|---|
| ประดิษฐ์<br>ผ้าหุ้ม<br>Thomas<br>splint | Thomas splint ใช้ผ้ายืด elastic bandage พัน บริเวณ splint มีความไม่ราบเรียบในการรองรับขา และไม่สุขสบาย มีการกดทับ   | นำเสื่อยืดหรือกางเกง ยีนยืดเก่า นำมาตัด เพื่อสวมพันบริเวณ splint   | ประหยัดเวลา<br>ผ้าหุ้ม Thomas splint มีความเรียบ ตึงและยืดหยุ่น  | อยู่ระหว่าง<br>การพัฒนา                       |
|   | <p>วิธีการ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ต้องใช้เจ้าหน้าที่ 2 คน ในการเตรียม พัน EB บริเวณ splint เพื่อให้เกิดการเรียบตึง</li> <li>- ต้องใช้เข็มกลัดติด เพื่อไม่ให้ EB หลุด</li> </ul> | <p>วิธีการ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- นำผ้ายืดที่ได้ตัดเย็บ เรียบร้อยแล้ว มาหุ้ม บริเวณ Thomas splint</li> </ul> | <p>ผู้ป่วยมีความพึงพอใจ ไม่เกิดแรงกดทับ และผ้าเรียบตึง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เจ้าหน้าที่มีความพึงพอใจ</li> </ul> <p>ประหยัดเวลา</p> | - ปรับปรุง<br>การนำผ้าที่<br>เหมาะสมมา<br>ใช้ |
|   | <p>ระยะเวลา</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ใช้เวลา 10 -15 นาที</li> </ul>   |  |  |   |



# ผ้าหุ้ม Thomas splint

คณะแพทยศาสตร์  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

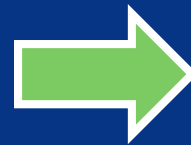


# นวัตกรรม

คณะแพทยศาสตร์  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

| หัวข้อ                           | ปัญหาก่อนทำ   | หลังทำ  | ผลการนำไปใช้  | การเผยแพร่ |
|----------------------------------|---|---|---|------------|
| ประดิษฐ์<br>ผ้าหุ้ม<br>cold pack | 1.cold pack ความเย็น<br>หมดในระยะเวลา 1-2<br>ชั่วโมง ทำให้ต้องประคบ<br>บ่อย   | 1. นำผ้าร่มที่เสีย<br>และชำรุด มาตัด<br>เย็บ ทำเป็นผ้าหุ้ม<br>cold pack | ความเย็นจากผ้า<br>ร่มมากกว่าจากผ้า<br>หุ้ม cold pack<br>แต่มีปัญหาว่ามี<br>ความเปื่อยขึ้น<br>อยู่ในระหว่าง<br>การพัฒนาต่อ |            |
| วางแผน                           | นวัตกรรมเรื่อง ตัวเก็บ<br>ความเย็นสำหรับใส่ cold<br>pack และประยุกต์ใช้<br>สำหรับทุก ๆ ส่วนของ<br>ร่างกาย เช่น เข่า แขน ต้น |   |   |            |

# ผ้าหุ้ม Cold pack



## นวัตกรรม

| หัวข้อ                          | ปัญหาก่อนทำ  | หลังทำ   | ผลการนำไปใช้   | การเผยแพร่ |
|---------------------------------|--|--|--|------------|
| เลือดเดือน<br>งดน้ำและ<br>อาหาร | ผู้ป่วยทั้งเด็กและผู้ใหญ่<br>ถึงแม้มีป้าย NPO และให้<br>คำแนะนำด้วยวาจาบางครั้ง<br>ญาติลืม ยังคงให้ผู้ป่วย<br>รับประทานอาหาร | ประดิษฐ์เลือด งดน้ำ<br>และอาหาร (สีชมพู)<br>ให้ผู้ป่วยทั้งเด็กและ<br>ผู้ใหญ่ได้<br>-PCT กุมารประดิษฐ์<br>(เลือดสีแดง) เพื่อ NPO<br>ในผู้ป่วยเด็ก | ไม่เกิด<br>อุบัติการณ์<br>การ<br>รับประทาน<br>อาหารใน<br>ผู้ป่วย NPO |            |

# เสื้อเตือนงดน้ำและอาหาร

คณะแพทยศาสตร์  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์



หอผู้ป่วย



PCT กุमार

## แผนพัฒนาปี 2558

- เพิ่มความเป็นเลิศในด้านคุณภาพการดูแลผู้ป่วยออร์โทพีดิกส์ที่เป็นโรคยากและซับซ้อน (5 โรคหลัก) โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์
- เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยออร์โทพีดิกส์ที่มีภาวะวิกฤตทางอายุรกรรม
- พัฒนาคูณภาพการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองในผู้ป่วยมะเร็งระยะแพร่กระจายไปยังกระดูก

## แผนพัฒนาปี 2558

- บุคลากร ได้รับการพัฒนาอย่างเหมาะสมกับบริบทและภาระงาน
- บุคลากร ได้รับการพัฒนาสมรรถนะเพื่อก้าวสู่ความเป็นเลิศ
- บุคลากรมีความรู้ ความสามารถในการใช้วัสดุ ครุภัณฑ์ และอุปกรณ์ออร์โธปิดิกส์
- สร้างเสริมบรรยากาศที่สนับสนุนให้บุคลากรมีความสุขในการทำงาน

# ขอบคุณค่ะ

