



หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกและข้อชาย



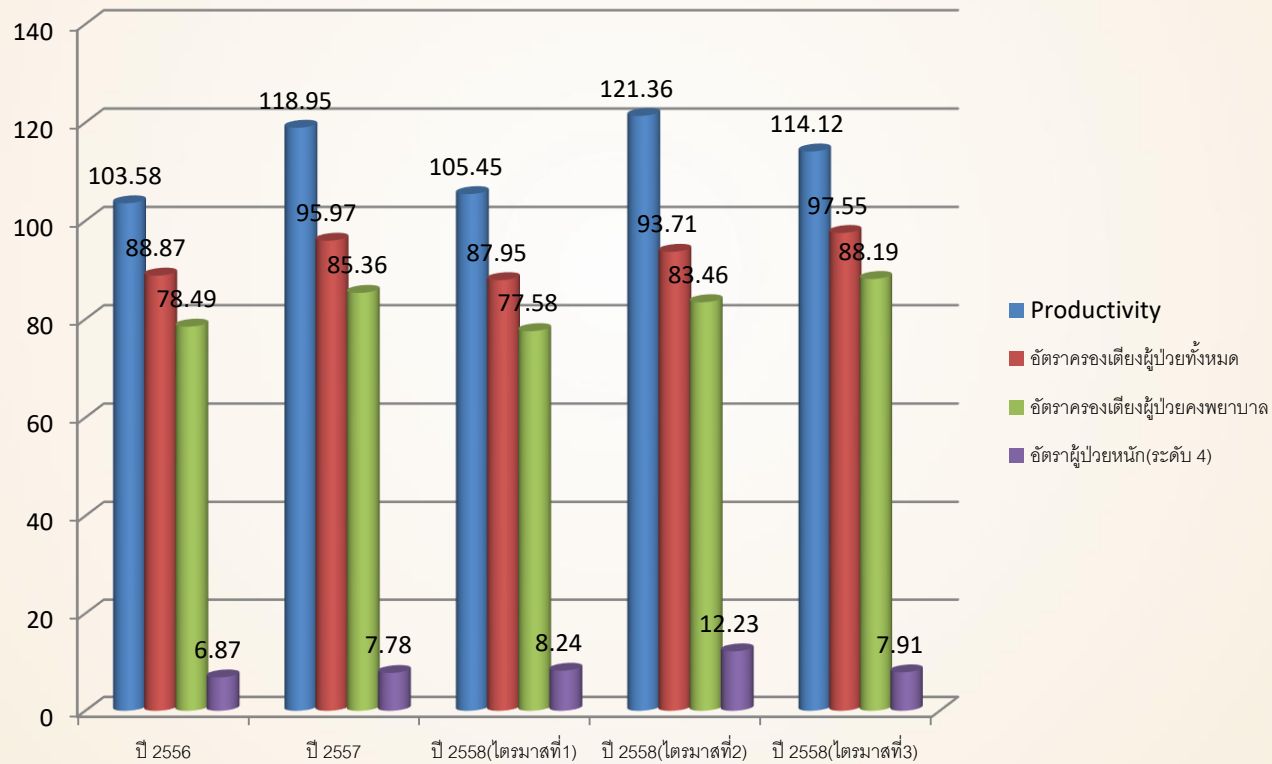
วิลาวรรณ ทิพย์มงคล

โรคสำคัญ 5 ลำดับโรคแรก

- **Fracture of femur**
- **Internal derangement of knee**
- **Fracture of lower leg, including ankle**
- **Disorders of continuity of bone**
- **Spondylosis**

กราฟแสดงอัตราการครองเตียง อัตราผู้ป่วยหนัก และ productivity หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกและข้อชาย

ร้อยละ

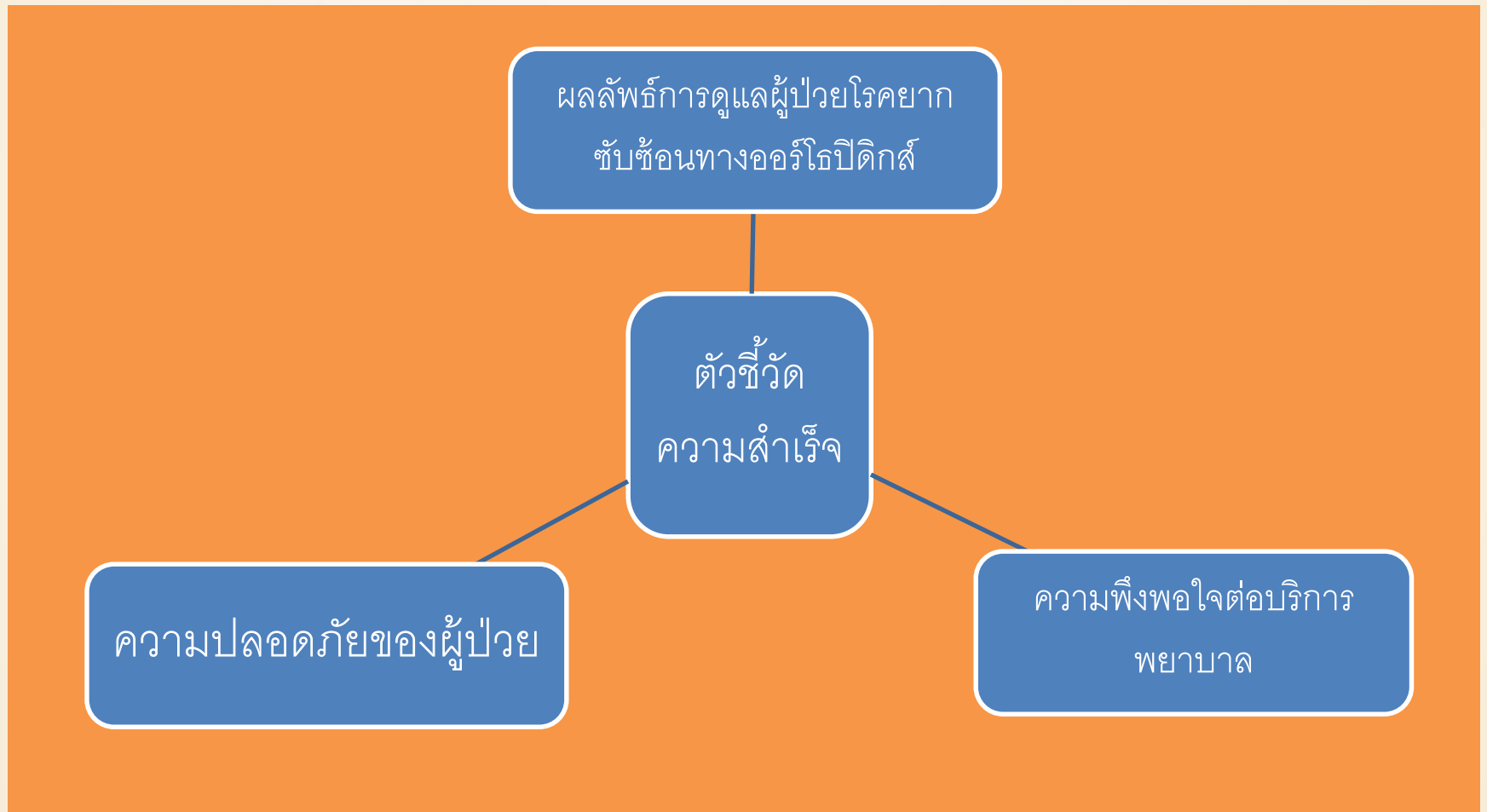


ตัวชี้วัดผลการดำเนินงานที่สำคัญ (Key Performance Indicator)

ตุลาคม 2557 ถึง มีนาคม 2558



ยุทธศาสตร์ที่ 1 ความเป็นเลิศการบริการพยาบาล

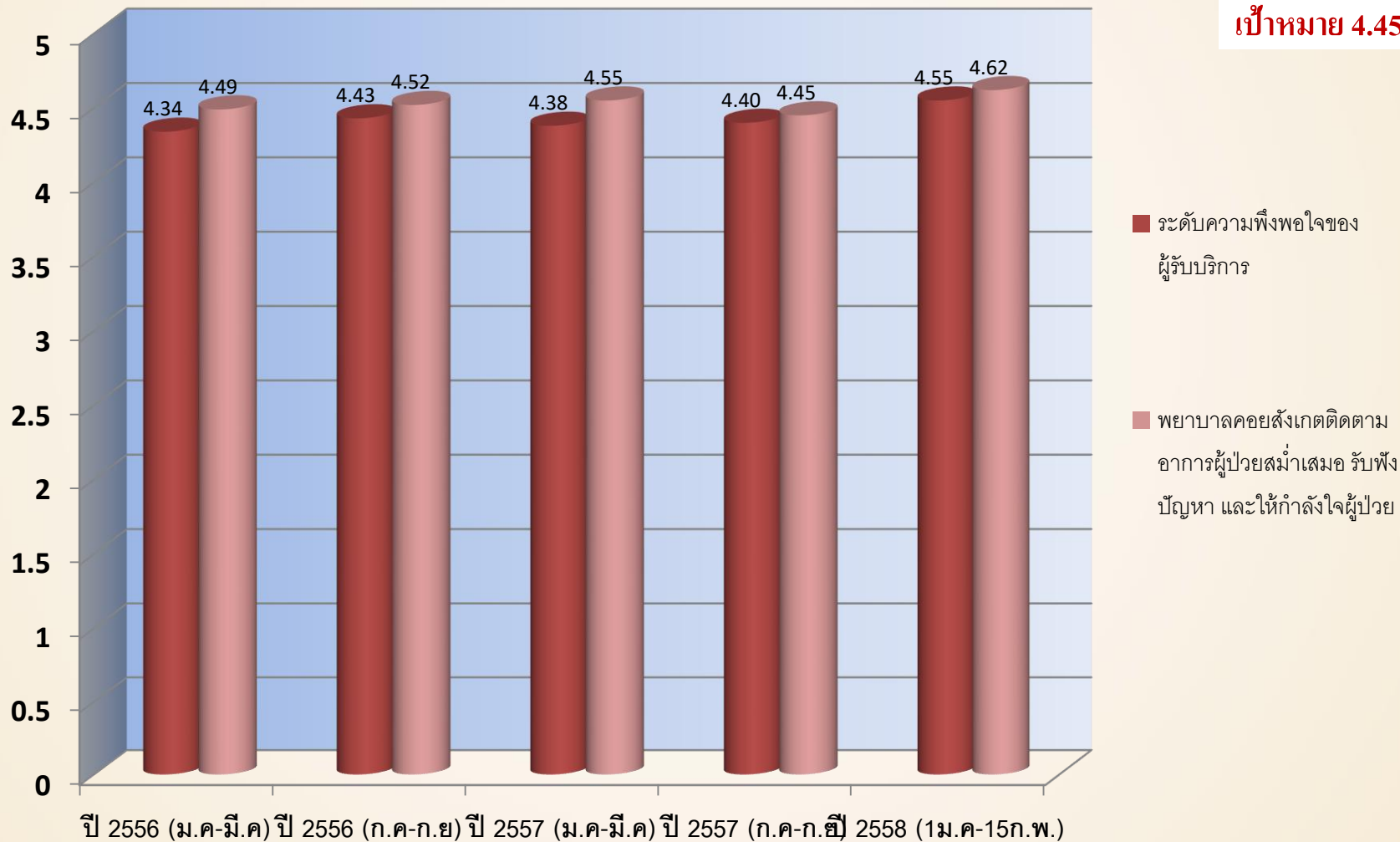


การดูแลผู้ป่วย Replantation

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน
การเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วย Replantation	รายงานแพทย์เมื่อ อุณหภูมิ < 30 องศาเซลเซียส หรือต่างจากนี้ผิดปกติ > 3 องศาเซลเซียส = 100% เกิดภาวะแทรกซ้อน -Shock จากการสูญเสียเลือด = 0 - เกิดแผลกดทับ = 0	เก็บข้อมูล ตค 57- มีย 58ผู้ป่วย Sharp cut 2 ราย Crush injury 7 ราย -Shock จากการ สูญเสียเลือด = 0 - รายงานแพทย์ 100 % - เกิดแผลกดทับ 2 =2 ราย

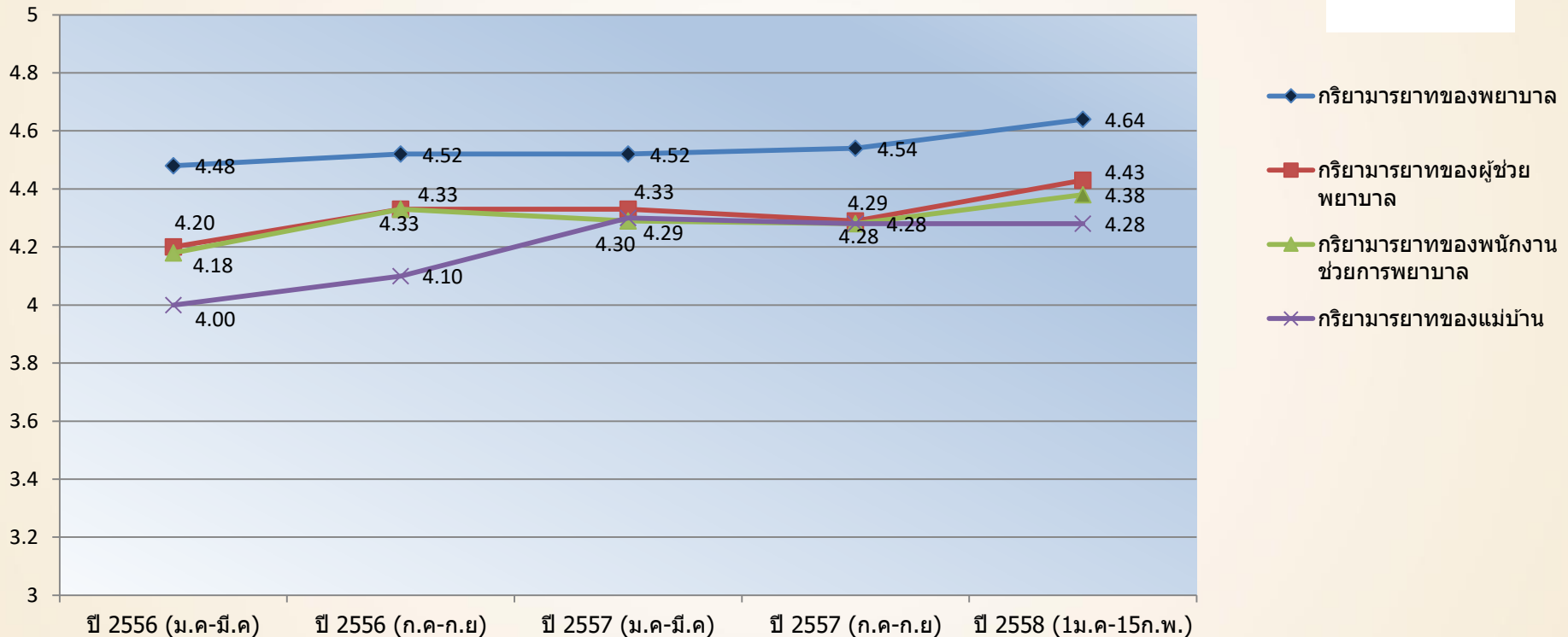
กราฟแสดงระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ และความพึงพอใจต่อพยาบาล ติดตามอาการสม่ำเสมอ รับฟังปัญหาและให้กำลังใจผู้ป่วย

เป้าหมาย 4.45

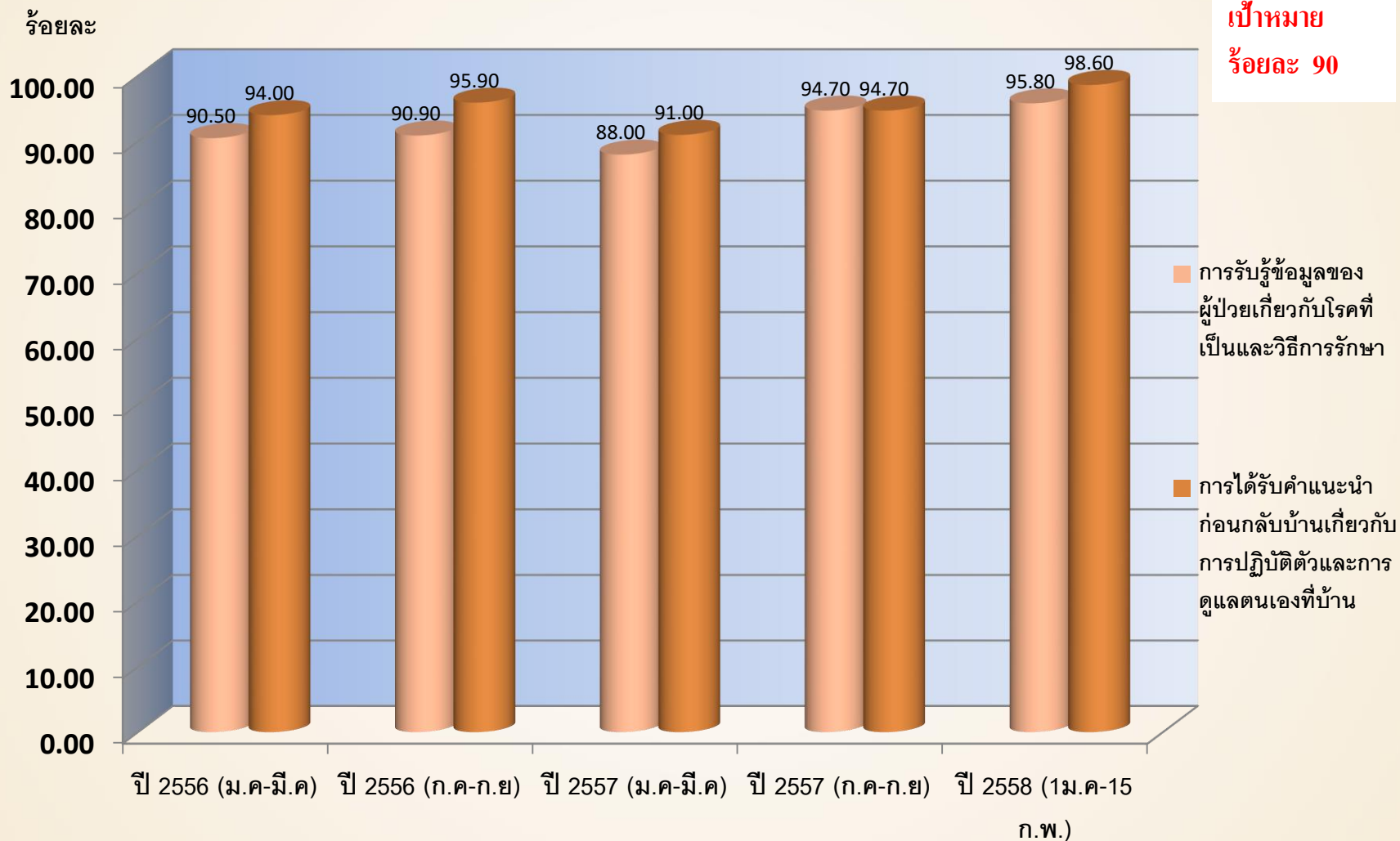


กราฟแสดงความพึงพอใจต่อกริยามารยาทของเจ้าหน้าที่ หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกและข้อชาย(ปี2556- มี.ค.2558)

เป้าหมาย 4.5



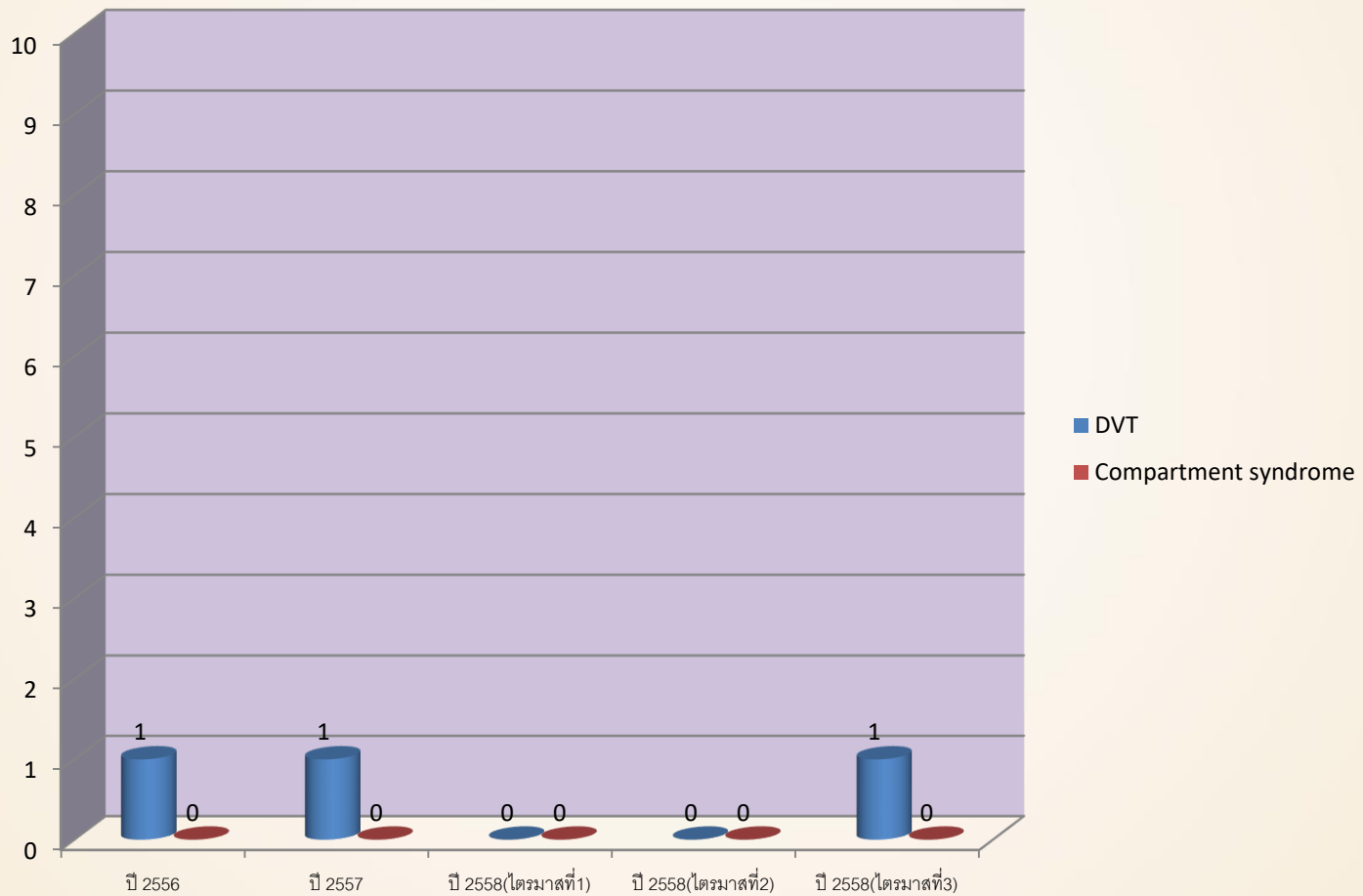
กราฟแสดงการรับรู้ข้อมูลของผู้ป่วยเกี่ยวกับโรคที่เป็นและวิธีการรักษาและการได้รับคำแนะนำก่อนกลับบ้านเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวและการดูแลตนเองที่บ้าน หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกและข้อชาย (2556- มี.ค.2558)



กราฟแสดงภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาพยาบาล(ราย)

เป้าหมาย =0

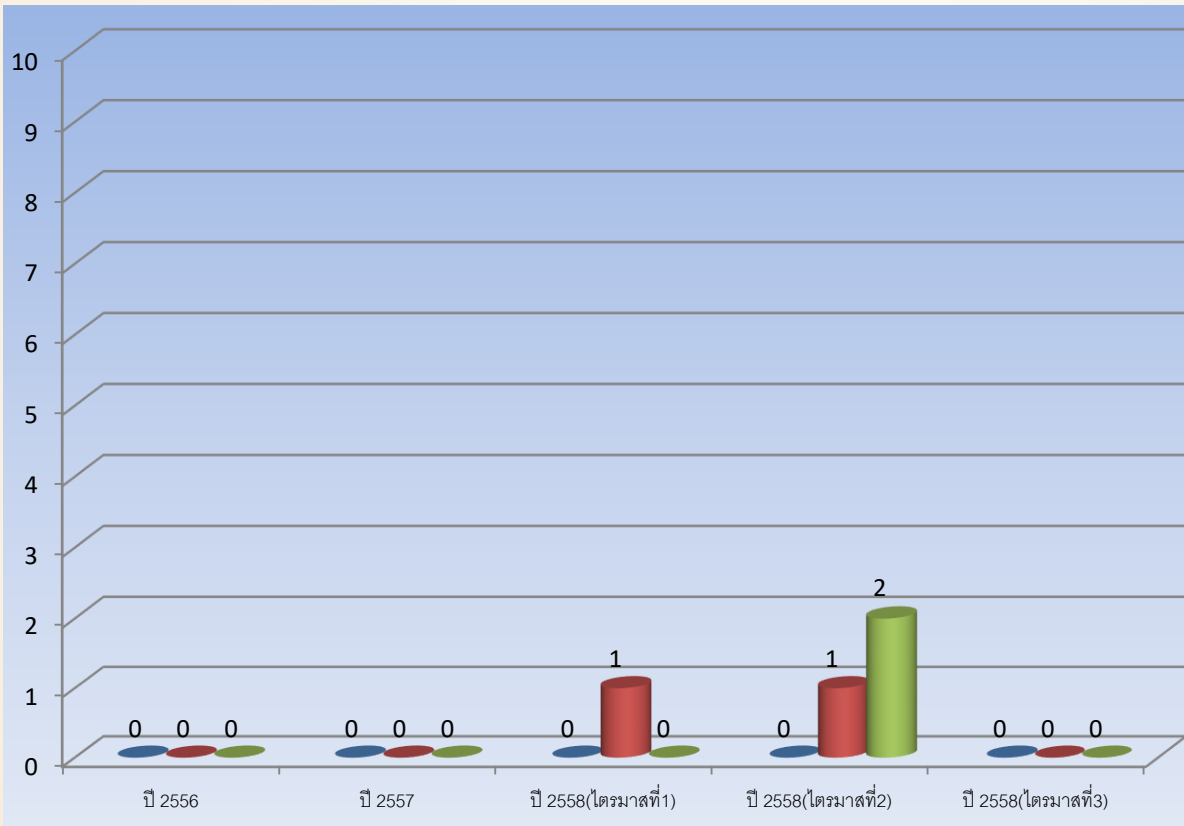
ราย



กราฟแท่งแสดงการควบคุมการติดเชื้อ หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกและข้อชาย (ราย)

เป้าหมาย = 0

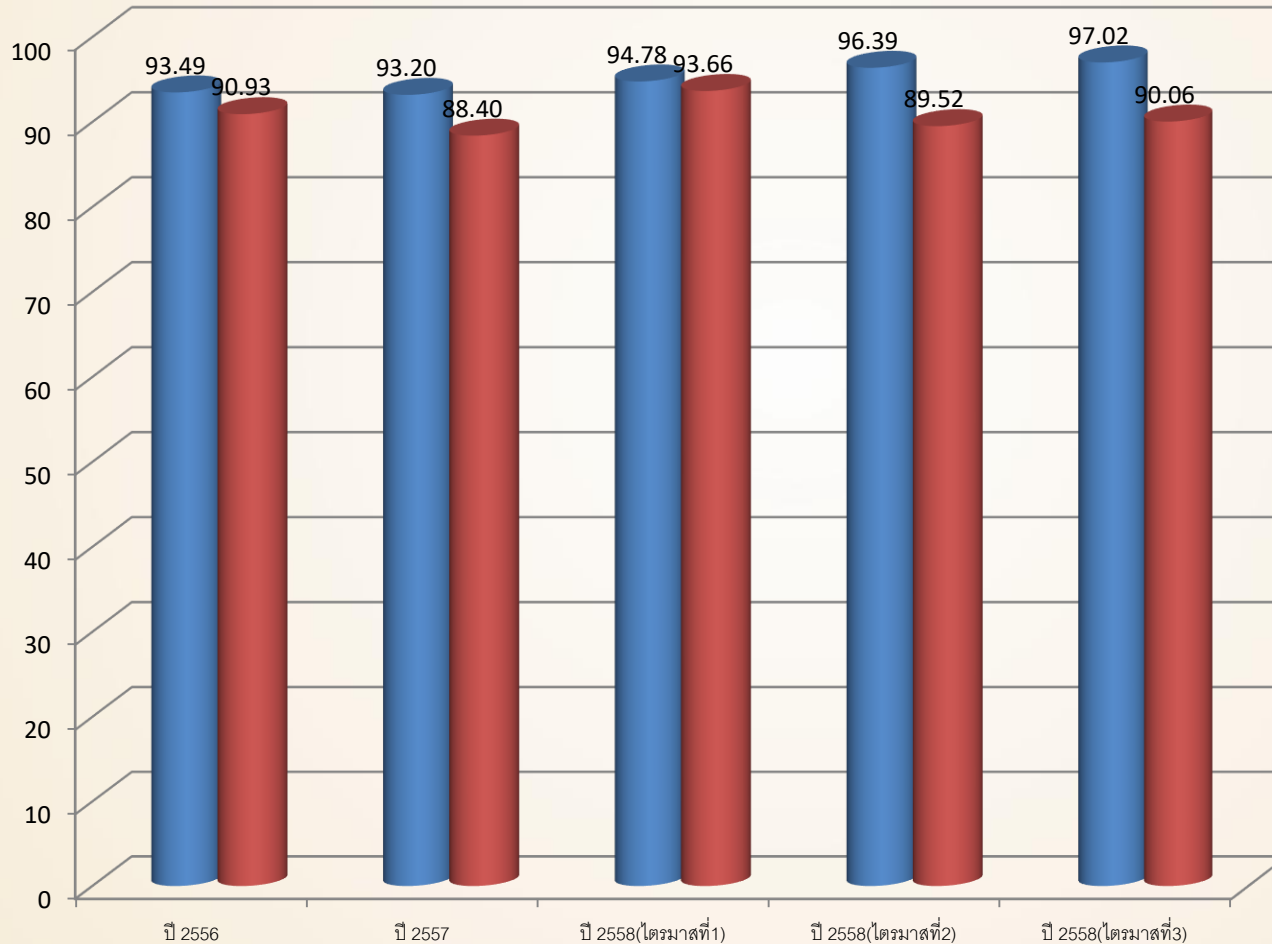
ราย



- case index CRE
เป็นผู้ป่วยที่ขึ้นเชื้อใน
Urine

กราฟแสดงร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการประเมินความปวดหลังผ่าตัดก่อนกลับบ้าน และร้อยละของผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่มีความปวด ≤ 3

ร้อยละ



เป้าหมาย ร้อยละ 100
และร้อยละ 80

■ การประเมินความปวดก่อนกลับบ้าน
■ ผู้ป่วยที่มีความเจ็บปวด VAS ≤ 3

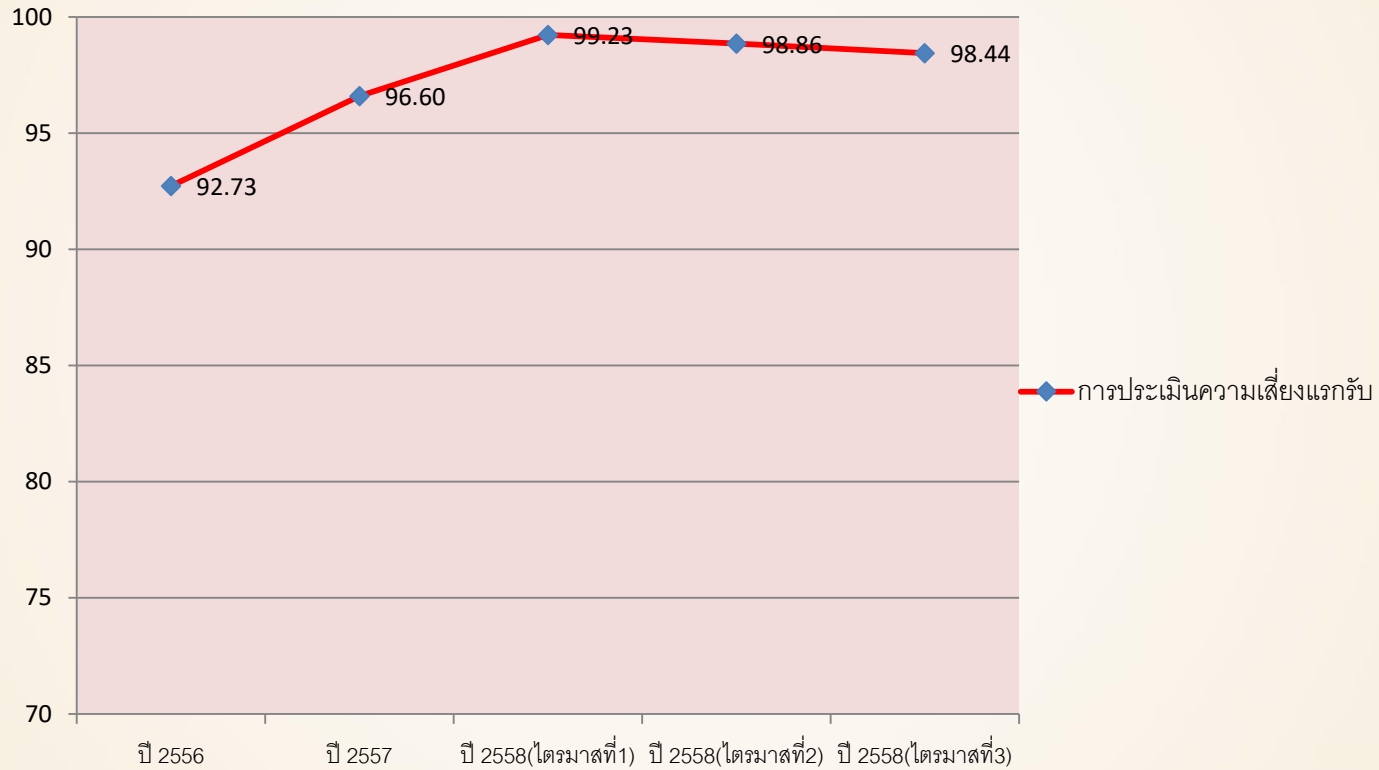
สรุปผลแบบประเมินคุณภาพ การจัดการความปวด

- ฝ่ายบริการพยาบาลสำรวจระหว่างวันที่ 15 กันยายน -15 ตุลาคม 2557
- กระจุกและข้อชาย เก็บข้อมูล 15 ชุด คิดเป็น 4.36
- มีการบันทึกคะแนนความปวดก่อนการจัดการความปวดใน **graphic sheet** ปฏิบัติ **60 %** ปฏิบัติบางครั้ง 26.67)
- มีการบันทึกคะแนนการประเมินความปวดซ้ำหลังการจัดการความปวดใน **graphic sheet** ปฏิบัติ **40%** ปฏิบัติบางครั้ง 33.33%

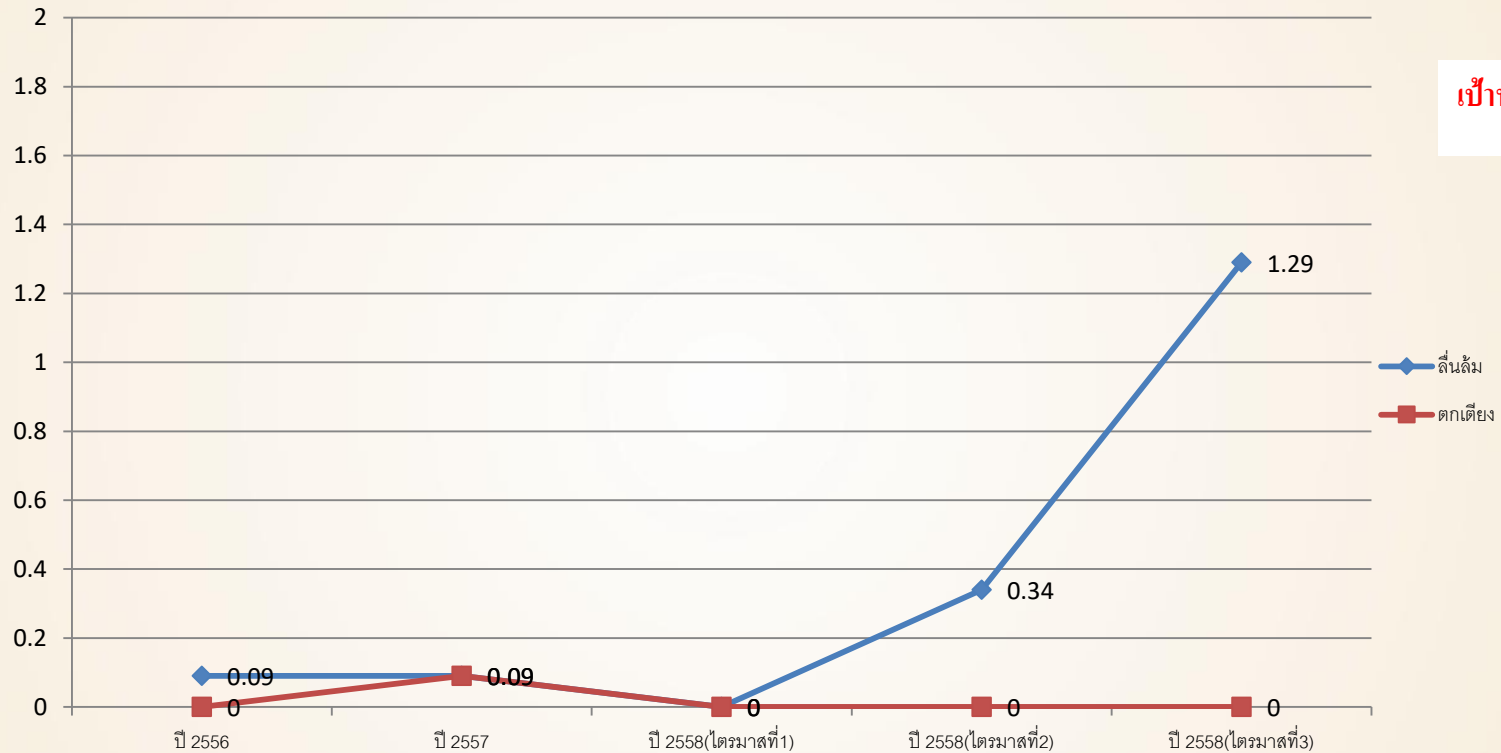
การประเมินความเสี่ยงตกล้มเมื่อแรกจับ

เป้าหมาย
ร้อยละ 100

ร้อยละ



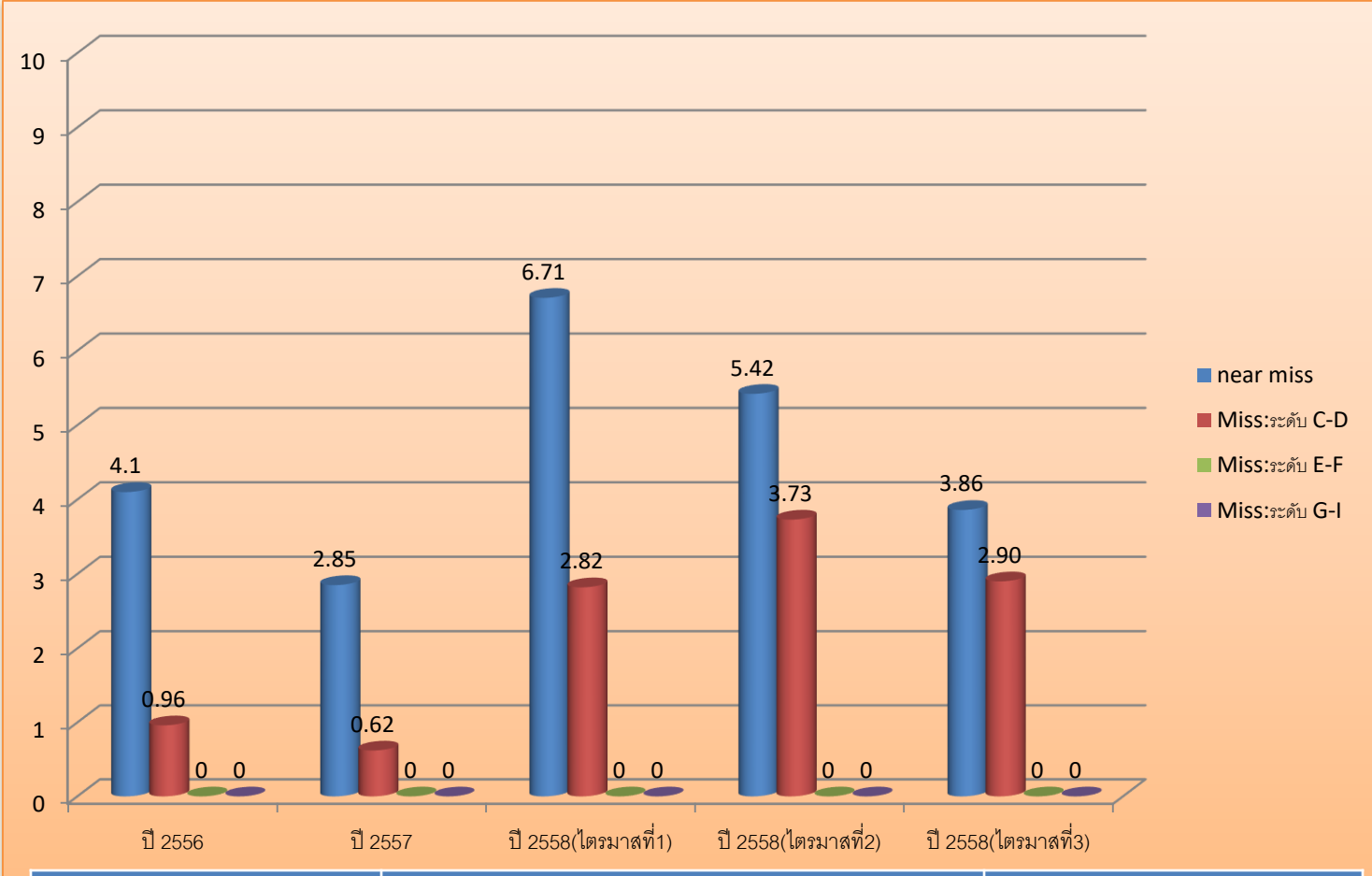
กราฟแสดงอัตราการฉี่ล้ม และตกเตียง ต่อ 1000 วันนอนโรงพยาบาล ของผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกและข้อชาย



เป้าหมาย = 0

ฉี่ล้ม (ราย)	1	1	0	1	2 (4 ครั้ง)
ตกเตียง (ราย)	0	1	0	0	0

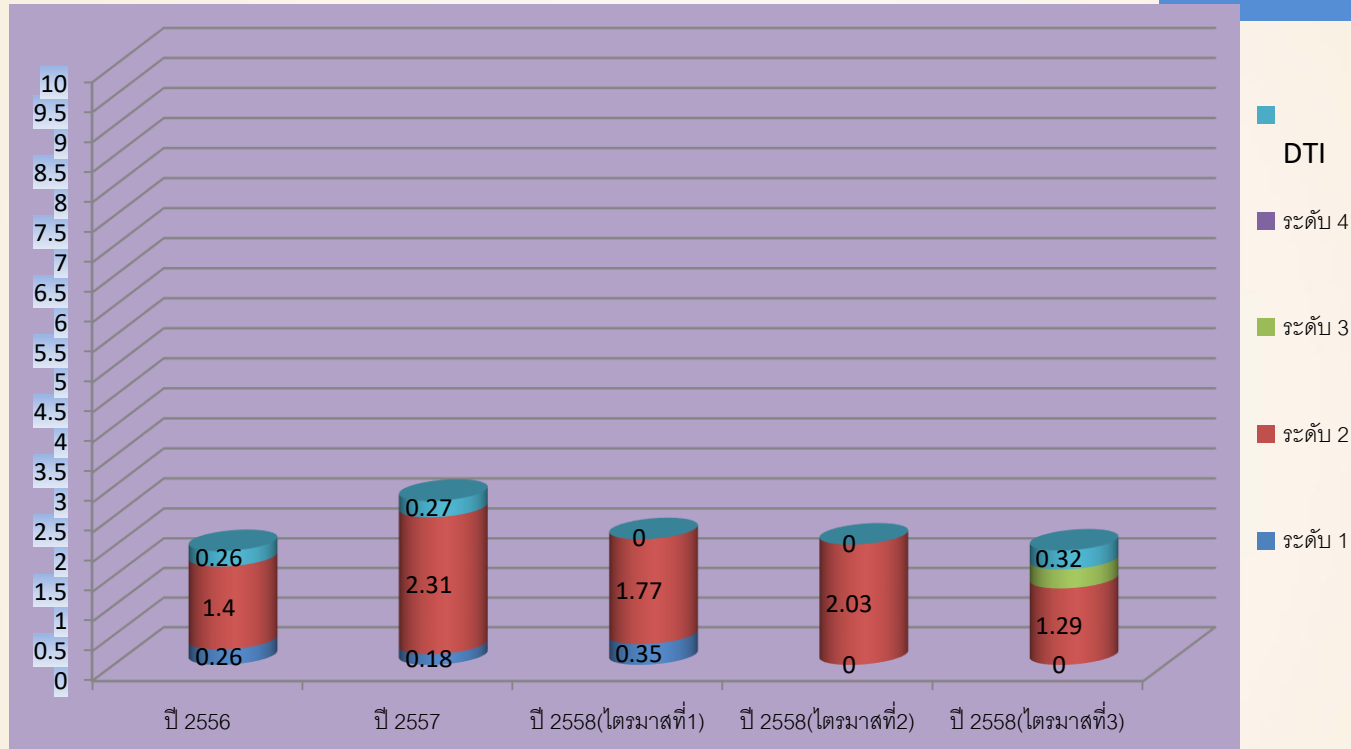
กราฟแสดงความปลอดภัยจากการให้ยาต่อ 1000 วันนอนหอผู้ป่วย



ไตรมาส 1 (7 ราย)	ไตรมาส 2 (11 ราย)	ไตรมาส 3 (9 ราย)
ไม่ได้รับยา 3 ได้ยาผิดเวลา 3 ให้ยารับประทานผิดคน 1	ให้ยาผิดคน 1 ให้ยาเกิน 1 dose ให้ยาผิดวิธี 1 ไม่ได้ off claxane	ไม่ได้รับยา 2 ได้ยาผิดเวลา 2 ให้ยาเกินขนาด 3
		ให้ยาผิดเตียง 2 ผิดขนาด 2 IV เร็ว 1 ไม่ได้ให้ยา 4

กราฟแท่งแสดงอัตราแผลกดทับใหม่ที่เกิดขึ้นในหอผู้ป่วย ต่อ 1000 วันนอนโรงพยาบาล

เป้าหมาย ระดับ 3 และ 4 = 0



ระดับ 1	3	2	1	0	0
ระดับ 2	16	26	5	6	4
ระดับ 3	0	0	0	0	1
DTI	3	3	0	0	1

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ความเป็นเลิศการบริหารทรัพยากร



Competency

โครงการ/ กิจกรรม	ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ โครงการ	ผลการดำเนินงาน
ความรู้เรื่อง 5 โรคหลัก	พยาบาลได้รับการประเมิน 100 %	พยาบาลได้รับการประเมิน 100%
HAD	ผ่านการประเมิน 100 %	ผ่านการประเมิน 100 % (โรคหลัก 14 /9 คน HAD19 / 4 คน หัตถการ19/4)
หัตถการ		
การใช้อุปกรณ์เครื่องมือ แพทย์		IFP 13.04% SYP 34.79% DEF 43.48%

ความก้าวหน้าในงาน

พยาบาลชำนาญการพิเศษ 3 คน

ส่งผลงานคณะ 1 คน
กำลังวิเคราะห์และเขียนบทความ
ระหว่างอบรมทำวิจัย
เขียนโครงร่างวิจัย 2 คน

พยาบาลชำนาญการ (3500)

4 คน

อบรมเขียนคู่มือเพื่อขอชำนาญ
การ 4 คน

ผู้ปฏิบัติงานพยาบาลชำนาญงาน

4 คน

รอทำผลงาน 3 คน

ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการหอผู้ป่วย

โครงการ/ กิจกรรม	ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ โครงการ	ผลการดำเนินงาน
<p>1. พัฒนาระบบการวางแผนจำหน่าย (Discharge planning) ผู้ป่วยออร์โทปีดิกส์ที่มีคะแนนความต้องการดูแลหลังจำหน่าย ≥ 11</p>	<ul style="list-style-type: none"> - มีการเตรียมความพร้อมก่อนจำหน่ายผู้ป่วยที่คะแนนความต้องการดูแลหลังจำหน่าย ≥ 11 มากกว่าร้อยละ 80 - ผู้ป่วยได้รับข้อมูลเกี่ยวกับโรคที่เป็นและวิธีการรักษาในระดับดีและดีมาก มากกว่าร้อยละ 80 - ผู้ป่วยได้รับคำแนะนำก่อนกลับบ้านเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวและการดูแลตนเองที่บ้าน ในระดับดีและดีมาก มากกว่าร้อยละ 80 	<p>-อยู่ระหว่างดำเนินการ</p>

ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการหอผู้ป่วย

โครงการ/ กิจกรรม	ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ โครงการ	ผลการดำเนินงาน
<p>2. เจาะลึกบันทึกทางการพยาบาล (โครงการร่วมระหว่างหอผู้ป่วย ศัลยกรรมกระดูกและข้อหญิงและ พิเศษและหอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูก และข้อชาย หอผู้ป่วยตา หอผู้ป่วยหูคอ จมุก)</p>	<p>-มีกิจกรรม audit 2 เดือน/ครั้ง : จัดกิจกรรมครั้งที่ 1 วันที่ 8 ก.ค. 58 Case กรณีศึกษา : Multiple open Fracture with tear femoral artery ประเด็น : การเขียนบันทึกทางการ พยาบาล</p>	<p>โอกาสพัฒนา :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Initial assessment form :copy จากแพทย์ มาทั้งหมด , ยังไม่สมบูรณ์ในทุกหัวข้อ -Nursing care plan : Care plan และ intervention เขียนไม่ได้ไปด้วยกัน ไม่เป็น ปัจจุบัน - Nursing Intervention : เขียนปัญหารวม ได้แก่ อาจเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด ไม่ได้ focus ไปที่ปัญหาผู้ป่วยจริงๆ , ตั้ง ปัญหาได้ไม่ครอบคลุมถึง Clinical risk ของผู้ป่วย -Continuous nursing care plan : มีการ บันทึกการสอนที่เป็น routine การบันทึก ข้อมูลที่ไม่เฉพาะกับผู้ป่วยหรือโรคของ ผู้ป่วย

ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการหอผู้ป่วย

โครงการ/ กิจกรรม	ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ โครงการ	ผลการดำเนินงาน
3. เพื่อนช่วยเพื่อนเพื่อคุณภาพการ บันทึกการพยาบาล	-บันทึกทางการพยาบาลปฏิบัติได้ ถูกต้อง ครบถ้วนผ่านเกณฑ์ประเมิน ร้อยละ 70	-มีการปรับเปลี่ยนการเขียนบันทึกการ พยาบาลเป็นแบบ Focus charting -จัดกิจกรรม KM ได้ 2 ครั้ง ผู้เข้าร่วม 100% - รอการเก็บข้อมูลเพื่อประเมินการ เขียนบันทึกทางการพยาบาล

ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการหอผู้ป่วย

โครงการ/ กิจกรรม	ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ โครงการ	ผลการดำเนินงาน
4. โครงการเฝ้าระวังภาวะสับสน เฉียบพลันในผู้ป่วยสูงอายุกระดูก สะโพกหัก	-ผู้ป่วยสูงอายุได้รับการประเมินเพื่อ ภาวะ delirium 100%	- มีคู่มือการเฝ้าระวังภาวะสับสน เฉียบพลันในผู้ป่วยสูงอายุกระดูก สะโพกหัก <u>เก็บข้อมูลครั้งที่ 1</u> (ธค.2557 ถึง มีค.2558) จำนวนผู้ป่วยกระดูก สะโพกหัก 15 ราย ได้รับการประเมิน ความเสี่ยงเพื่อเฝ้าระวังภาวะสับสน เฉียบพลัน 100%

ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการหอผู้ป่วย

โครงการ/ กิจกรรม	ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ โครงการ	ผลการดำเนินงาน
5.โครงการการป้องกันภาวะปัสสาวะ คั่งในผู้ป่วยหลังผ่าตัดซ่อมเอ็นข้อเข่า	จำนวนผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่สวน ปัสสาวะได้ > 700 cc = 0	เริ่มใช้แนวปฏิบัติการป้องกันปัสสาวะ คั่งในผู้ป่วยหลังผ่าตัดซ่อมเอ็นข้อเข่า และเก็บข้อมูลตั้งแต่เดือนมกราคม 2558 - มิถุนายน 2558 พบว่า - ในผู้ป่วย 18 รายมีสวนปัสสาวะได้ > 700 cc = 1 ราย เป็นผู้ป่วยที่มี กระเพาะปัสสาวะโป่งตึงมาจาก ห้องผ่าตัด

ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการหอผู้ป่วย

โครงการ/ กิจกรรม	ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ โครงการ	ผลการดำเนินงาน
6. โครงการพัฒนางาน เรื่อง Bladder & Bowel training ในผู้ป่วย SCI	<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำ guide line สำเร็จ - ผู้ป่วยได้รับการดูแลตาม guide line > 80% 	<ul style="list-style-type: none"> - ทำ guide line Bladder & Bowel training ร่วมกับ PCT นำมาปฏิบัติในหอผู้ป่วย - ผู้ป่วยได้รับการดูแล Bladder ตาม guide line = 100 % ส่วน Bowel training ยังไม่นำสู่การปฏิบัติในหอผู้ป่วย - R2R เรื่องผลของโปรแกรม สนับสนุนและให้ความรู้ต่อการรับรู้ความสามารถในการจัดการปัญหาการขับถ่ายปัสสาวะด้วยวิธีสวนปัสสาวะ เป็นระยะของผู้ดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บไขสันหลัง อยู่ระหว่างดำเนินการ

ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการหอผู้ป่วย

โครงการ/ กิจกรรม	ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ โครงการ	ผลการดำเนินงาน
<p>9. โครงการ การดูแลผู้ป่วย ด้วยหัวใจของความเป็นมนุษย์</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดกิจกรรมให้ผู้ป่วย ได้แก่ กิจกรรมงานปีใหม่ กิจกรรมวันสงกรานต์ 	<p>- ความพึงพอใจผู้ป่วยและญาติ $\geq 70\%$</p>	<ul style="list-style-type: none"> - กิจกรรมสงกรานต์ วันที่ 13 เมษายน 2558 ไม่ได้เก็บข้อมูลความพึงพอใจ - จัดกิจกรรม ปีใหม่ให้กับผู้ป่วยวันที่ 31 ธันวาคม 2557 มีผู้เข้าร่วมโครงการจำนวนทั้งหมด 62 คน เป็นผู้ป่วย 26 คน ญาติผู้ป่วย 20 คน เจ้าหน้าที่ 16 คน โดยมีระดับความพึงพอใจเฉลี่ย = 91.25%

ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการหอผู้ป่วย

โครงการ/ กิจกรรม	ดัชนีชี้วัดความสำเร็จโครงการ	ผลการดำเนินงาน
<p>8. โครงการสานสัมพันธ์เพิ่มความสุขในการทำงาน: จัดกิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์ 3 รุ่น/ปี (โครงการร่วมระหว่างหอผู้ป่วย ศัลยกรรมกระดูกและข้อหญิงและพิเศษและหอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกและข้อชาย หอผู้ป่วยตา หอผู้ป่วยหูคอจมูก)</p>	<ul style="list-style-type: none"> -บุคลากรเข้าร่วม $\geq 80\%$ -บุคลากรมีความพึงพอใจในการทำกิจกรรม ในระดับดี-ดีมาก มากกว่า $\geq 75\%$ 	<ul style="list-style-type: none"> -บุคลากรออร์โทฯชายเข้าร่วมกิจกรรม 91.84 % - ความพึงพอใจโดยเฉลี่ยรวมของผู้เข้าร่วมกิจกรรมทั้ง 2 รุ่น มีความพึงพอใจอยู่ในระดับดีมาก 89.5 %
<p>9.สวัสดิการเพื่อบุคลากรในหน่วยงาน</p>	<ul style="list-style-type: none"> -ได้รับสวัสดิการเครื่องดื่มทุกเดือน 100% -ได้รับสวัสดิการเยี่ยมไข้ 100% -ของขวัญแสดงความยินดีเนื่องในโอกาสต่างๆ 	<ul style="list-style-type: none"> - บุคลากรในหน่วยงานได้รับสวัสดิการ 100%

ยุทธศาสตร์ที่ 3 ความเป็นเลิศด้านวิชาการและการเรียนรู้

ส่งบุคลากรเข้าอบรมตามแผน

ส่งบุคลากรเข้าร่วมที่ PCT KM

สนับสนุนการทำวิจัย

การนำความรู้มาพัฒนางาน

ส่งบุคลากรเป็นแกนนำต่างๆและนำความรู้มาพัฒนางานในหอผู้ป่วย

KM VAP suction นำความรู้มาพัฒนางานในหอผู้ป่วย

ผลการดำเนินงาน

ผู้ป่วย **on respirator 17** ราย จำนวนวัน **on respirator (1 - 35 วัน)**
เฉลี่ย 12.13 วัน อัตราการเกิด **VAP = 0**

ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการหอผู้ป่วย

โครงการ/ กิจกรรม	ดัชนีชี้วัดความสำเร็จโครงการ	ผลการดำเนินงาน
<p>โครงการวิจัยเรื่องวิเคราะห์ต้นทุนผู้ป่วยผ่าตัดสร้างเอ็นไขว้หน้า</p>	<p>วิจัยสำเร็จ ผลการวิจัยพบว่า</p> <ul style="list-style-type: none"> - กิจกรรมการพยาบาลที่ใช้เวลาในการปฏิบัติกิจกรรมมีความสัมพันธ์กับการเกิดต้นทุน (สัดส่วนร้อยละของการจัดการระยะเวลาการผ่าตัด ทั้ง 4กิจกรรม เท่ากับ 8.86 : 23.30 : 62.13 : 5.72) - ต้นทุนค่าแรงมีค่าเฉลี่ยของต้นทุนต่อกิจกรรมสูงสุด (สัดส่วนร้อยละของต้นทุนค่าแรง : ค่าวัสดุ : ค่าปิ่นส่วน เท่ากับ 42.65 : 37.18 : 20.17) - หอผู้ป่วยให้ความสำคัญกับการให้ข้อมูลผู้ป่วย โดยใช้เวลาเฉลี่ย 54.04 นาที/ราย - ส่งเจ้าหน้าที่ไปรอรับผู้ป่วยที่แผนกเอกซเรย์ใช้เวลาเฉลี่ย 47.88 นาที/ราย 	<ul style="list-style-type: none"> - นำเสนอผลงานวิจัยในโครงการประชุมวิชาการเรื่อง “พยาบาล : พลังการเปลี่ยนแปลงเพื่อประสิทธิภาพและประสิทธิผลการดูแล สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคใต้ วันที่ 7 สิงหาคม 2558 - อยู่ระหว่างการตอบรับตีพิมพ์ - นำมาพัฒนาระบบงานของหอผู้ป่วย การส่งเสริมการปฏิบัติกิจกรรมให้เหมาะสมกับบุคลากรแต่ละระดับ - ปรับเปลี่ยนวิธีการที่ทำให้เกิดความคุ้มทุน แต่คงไว้ซึ่งมาตรฐานของการพยาบาล

แผนการพัฒนางานต่อเนื่อง

โครงการพัฒนาการเขียนบันทึกทางการพยาบาล

โครงการปรับปรุง **specific clinical risk** ให้ชัดเจน ขึ้น และเก็บข้อมูลเพื่อการพัฒนา

โครงการ ด้านความเสี่ยงความปลอดภัย การให้ยา การพลัดตกหกล้ม

การวางแผนการจำหน่าย พัฒนาแผนการสอน

โครงการพัฒนาการใช้ **sepsis clinical tracer** ในหอผู้ป่วย

จบการนำเสนอ
ขอบคุณค่ะ

