



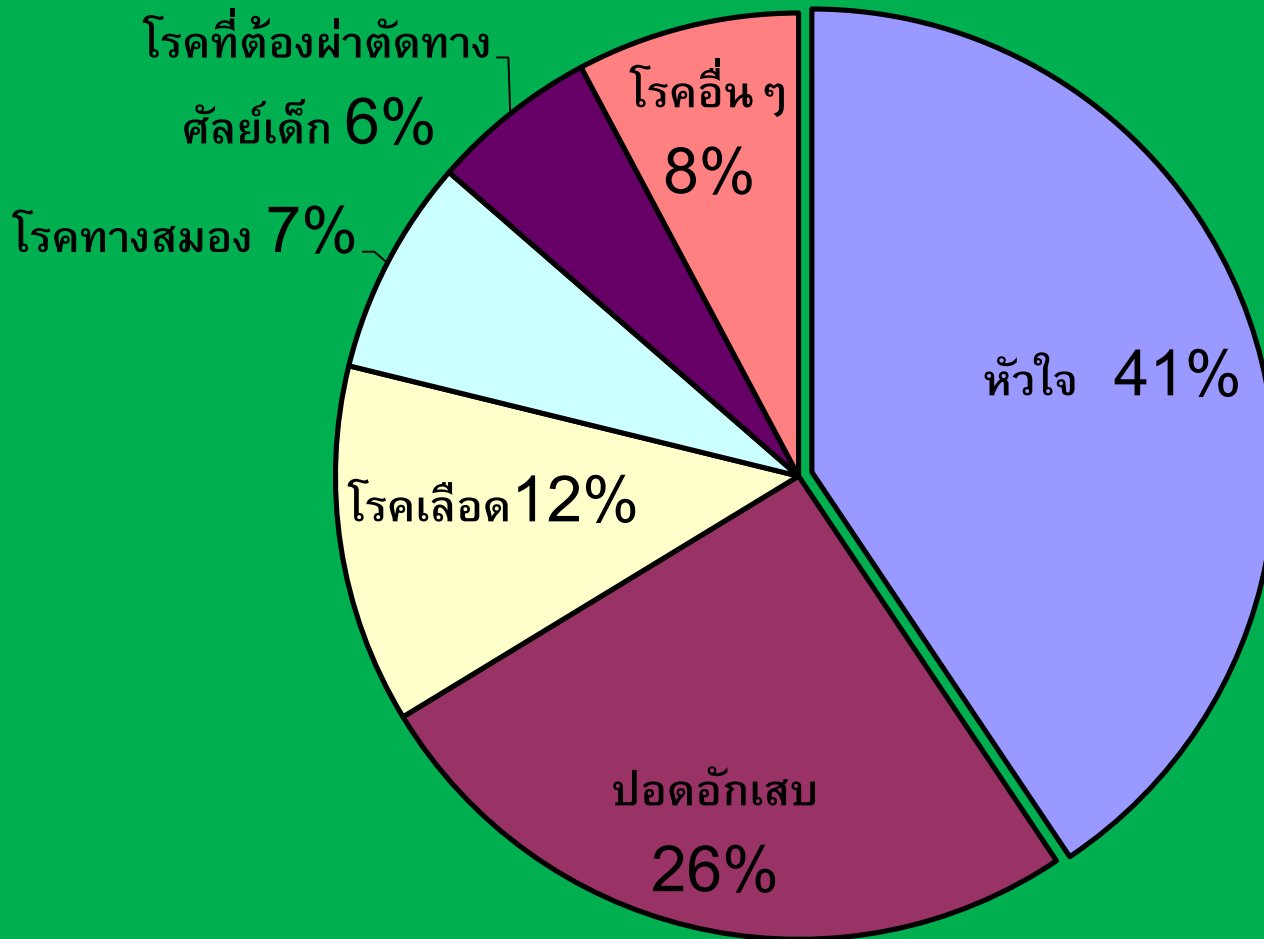
# หออภิบาลผู้ป่วยเด็ก (PICU)

## รายงานผลการดำเนินงาน

ตุลาคม 2557 – กรกฎาคม 2558

ผู้จัดทำ รศรณ - นงนิจ **นางกัลยาณี ทำจีน**

# 5 โรคหลัก



# อัตราการครองเตียง



ปี 2556 → 88.48

ปี 2557 → 82.71

ปี 2558 → 85.89

๒ ๕ ๒

# ตัวชวัดหลัก

ตัวชี้วัด	2556	2557	2558
<b>1. อัตราการเกิด UTI</b> <b>(เทียบกับมาตรฐานสากล NHSN)</b>	<b>4.18</b> <b>(NHSN 2010)</b> <b>1.8 ครั้ง/1,000</b> <b>วัน)</b>	<b>0.00</b> <b>(NHSN 2011)</b> <b>1.6 ครั้ง/1,000</b> <b>วัน)</b>	<b>1.54</b> <b>(NHSN 2012)</b> <b>1.6 ครั้ง/1,000วัน)</b>
<b>2. อัตราการเกิด VAP</b> <b>(เทียบกับมาตรฐานสากล NHSN)</b>	<b>1.49</b> <b>(NHSN 2010)</b> <b>1.1ครั้ง/1,000วัน)</b>	<b>0.76</b> <b>(NHSN 2011)</b> <b>1ครั้ง/1,000วัน)</b>	<b>0.91</b> <b>(NHSN 2012)</b> <b>0ครั้ง/1,000วัน)</b>
<b>3. อัตราการเกิด BSI</b> <b>(เทียบกับมาตรฐานสากล NHSN)</b>	<b>0.48</b> <b>(NHSN 2010)</b> <b>1.0ครั้ง/1,000วัน)</b>	<b>1.24</b> <b>(NHSN 2011)</b> <b>1.1 ครั้ง/1,000</b> <b>วัน)</b>	<b>3.54</b> <b>(NHSN 2012)</b> <b>0.8 ครั้ง/1,000วัน)</b>

**ตัวชี้วัด**

**2556**

**2557**

**2558**

**4. ความพึงพอใจของ  
ผู้รับบริการ (IPV)**

**4.61**

**4.54**

**4.71**

**5. อัตราการเลื่อน  
หลุดของ ET tube**

**19.35**  
ครั้ง/ventilator  
day

**10.31**  
ครั้ง/ventilator  
day

**6.31**  
ครั้ง/ventilator  
day

**6. จำนวนครั้งการให้  
ยา HAD ระดับ G H I**

**1**

**0**

**0**

ตัวชี้วัด	2556	2557	2558
<p>7. การทำผลงานตามเกณฑ์ของเจ้าหน้าที่เพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น</p>	<p>-RN ได้รับเงินจากการเลื่อนเป็น ชกพ. (2คน)</p>	<p>-RN ได้รับเงินจากการเลื่อนเป็น ชกพ. (2คน)</p>	<p>-RN ได้รับการเลื่อนเป็น ชก. (1คน) -RNทำผลงานเพื่อเลื่อนระดับ ชกพ. 1คน - RNทำผลงานเพื่อเลื่อนระดับ ชก. 2คน</p>

**โครงการ / ตัวชี้วัด**



# 1. ประกันคุณภาพการ ปฏิบัติพยาบาล

โครงการ/กิจกรรม	ดัชนีชี้วัด	ผลการดำเนินงาน
<b>1. QA การป้องกันการให้ยาผิดพลาด</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-ปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันการให้ยาผิดพลาด <math>\geq</math> 90%)</li> <li>- ไม่เกิดอุบัติการณ์ระดับ G-I</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดได้ 98%</li> <li>-ไม่เกิดอุบัติการณ์ระดับ G-I (เกิดระดับ D 4 ครั้ง)</li> </ul>
<b>2. QA detect CPR</b>	ปฏิบัติตามแนวทางการ detect CPR $\geq$	อยู่ในระหว่างดำเนินการเก็บข้อมูล
<b>3. QA detect ภาวะ LOW Cardiac output</b>	ปฏิบัติตามแนวทางการ detect ภาวะ LOW Cardiac output $\geq$ 90%	อยู่ในระหว่างดำเนินการเก็บข้อมูล

## 2. พัฒนาคุณภาพการบันทึก ทางการพยาบาล

## โครงการ/กิจกรรม

## ดัชนีชี้วัด

## ผลการดำเนินงาน

พัฒนาคุณภาพการบันทึก  
ทางการพยาบาลเป็นแบบ  
Focus charting

- ปรับการบันทึกใน  
หอผู้ป่วยเป็นแบบ  
Focus charting สำเร็จ
- ตรวจสอบ  
คุณภาพความ  
ถูกต้อง  $\geq 80\%$

ปรับปรุงการบันทึก  
เป็นแบบ Focus  
charting กำลัง  
ดำเนินการเก็บข้อมูล

3. จัดทำ guideline หน้าเดียว จาก  
งานวิจัยในหอผู้ป่วย PICU

กิจกรรม	ดัชนีชี้วัด	ผลการดำเนินงาน
<p>พัฒนางานพยาบาลชำนาญการพิเศษ/พยาบาลชำนาญการ: แปลงผลงานวิชาการที่เคยจัดทำเป็น guideline หน้าเดียวเพื่อง่ายต่อการนำมาใช้พัฒนางาน</p>	<p>- จำนวน guideline ที่สำเร็จ</p>	<p>สำเร็จ 2 guideline</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การดูแลผู้ป่วย open heart มากกว่า 95 %</li> <li>- การให้ความรู้บิดา มารดาในการดูแลบุตรโรคหัวใจ</li> </ul>
	<p>- ร้อยละ 80% ของการใช้ guideline</p>	<p>มีการใช้ guideline</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การดูแลผู้ป่วย open heart 97 %</li> <li>- การให้ความรู้บิดา มารดาในการดูแลบุตรโรคหัวใจ 95%</li> </ul>

## 4. ส่งเสริมการดูแลผู้ป่วย Palliative care

โครงการ/กิจกรรม	ดัชนีชี้วัด	ผลการดำเนินงาน
<p>ส่งแกนนำฯ เข้าอบรม/ ประชุมวิชาการ/ดูงานด้าน Palliative care</p>	<p>- family meeting ผู้ป่วย Palliative care ร้อยละ 80%</p> <p>-ส่ง card แสดงความ เสียใจให้ครอบครัวผู้ป่วย ที่เสียชีวิตในหออภิบาล ผู้ป่วยได้ 100%</p> <p>- สนับสนุนดูงานใน และ ต่างประเทศ</p>	<p>- ทำ family meeting 1 ราย และมีการให้ข้อมูลอาการ ผู้ป่วยทุกเวอร์</p> <p>- ส่ง card แสดงความเสียใจ 95 % อีก 5% เป็น case ที่มาและ death ภายใน1วัน/ไม่ มีญาติเยี่ยม</p>
<p>ส่งแกนนำฯ เข้าร่วมประชุม และประสานกับภาควิชา กุมารฯ เกี่ยวกับด้าน Palliative care ทุกเดือน</p>	<p>- <b>แกนนำ ไป present งาน ด้าน palliative care เตรียม ณ ประเทศอาฟริกาใต้ ใน งาน SIOP annual meeting 2015 in cape Town จะมี part of nurse education session</b></p>	
<p>ประเมินผู้ป่วย/เสนอแนะ case Palliative care และ ร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพใน การจัดทำ Family meeting</p>		



# Palliative care



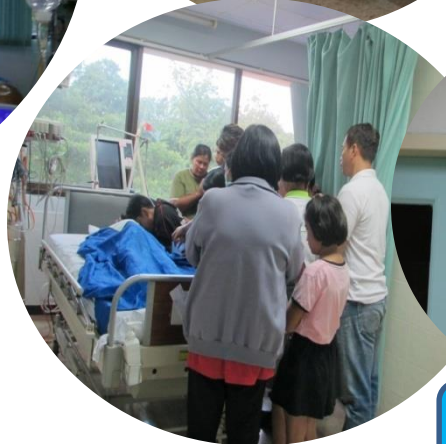
นิทานคลายเครียด



สวดมนต์ข้างเตียง



อ่านยาจีน



มาลัยไหว้พระ



ร่วมงานศพ



ส่ง card



# Palliative care



ขอแสดงความเสียใจกับครอบครัว  
 ของคุณ... ขอแสดงความเสียใจต่อครอบครัว  
 ของคุณ... ขอแสดงความเสียใจต่อครอบครัว  
 ของคุณ... ขอแสดงความเสียใจต่อครอบครัว

ขอแสดงความเสียใจ  
 ขอให้ดวงวิญญาณของพ่อคุณแม่ไปสู่สุคติ  
 ขอให้พี่ชายของคุณแม่ และครอบครัว  
 พี่มี้ แก้ว และพี่สาวของคุณแม่  
 ปลอดภัยด้วยหัวใจ

พี่แก้ว  
 พี่แก้ว  
 พี่แก้ว

ขอแสดงความเสียใจ  
 ขอให้ดวงวิญญาณของคุณแม่  
 ไปสู่สุคติ  
 ขอให้พี่ชายของคุณแม่  
 พี่มี้ แก้ว และพี่สาวของคุณแม่  
 ปลอดภัยด้วยหัวใจ

พี่แก้ว  
 พี่แก้ว  
 พี่แก้ว

ขอแสดงความเสียใจ  
 ขอให้ดวงวิญญาณของคุณแม่  
 ไปสู่สุคติ  
 ขอให้พี่ชายของคุณแม่  
 พี่มี้ แก้ว และพี่สาวของคุณแม่  
 ปลอดภัยด้วยหัวใจ

พี่แก้ว  
 พี่แก้ว  
 พี่แก้ว

# 5. การบริหารจัดการความเสี่ยง และความปลอดภัย

โครงการ/กิจกรรม	ดัชนีชี้วัด	ผลการดำเนินงาน
<b>HAD/ Blood safety/ Medication error</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-อุบัติการณ์ของความ คลาดเคลื่อน/สารละลาย/เลือด ที่ มีผลกระทบระดับ E ขึ้นไปลดลง ร้อยละ 50</li> <li>- ไม่เกิดอุบัติการณ์ระดับ G-I</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-ไม่มีอุบัติการณ์ของ ความคลาดเคลื่อน/ สารละลาย/เลือด ที่มี ผลกระทบระดับ E</li> <li>- ไม่เกิดอุบัติการณ์ ระดับ G-I</li> </ul>
<b>hand hygiene จัดทำ โครงการรณรงค์การล้าง มือของบุคลากรทุกระดับ</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- อัตราการล้างมือของ บุคลากรทุกระดับ <math>\geq 90\%</math></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- อัตราการล้างมือ ของบุคลากรทุกระดับ หลังสัมผัสผู้ป่วย 100% ก่อนสัมผัสผู้ป่วย  97.7%</li> </ul>

6. พัฒนาการประเมินผล  
สมรรถนะเฉพาะสาขารายบุคคล  
(โครงการพัฒนางาน)

กิจกรรม	ดัชนีชี้วัด	ผลการดำเนินงาน	
กำหนดสมรรถนะเฉพาะ ประเมินความรู้เรื่อง 5 โรค หลัก	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พยาบาลได้รับการประเมินผลสมรรถนะเฉพาะสาขารายบุคคล 100%</li> <li>- พยาบาลผ่านการประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ 80</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-พยาบาลได้รับการประเมินผลสมรรถนะเฉพาะสาขารายบุคคล 100%</li> <li>- ร้อยละ 100 ของพยาบาลผ่านการประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนด</li> </ul>	
ประเมินเหตุการณ์ตามเกณฑ์ที่กำหนด			
ประเมินการพยาบาลสำคัญตามเกณฑ์ที่กำหนด			
ประเมินการใช้ยา/High Alert drug			<ul style="list-style-type: none"> <li>คะแนน (95-100) 4 คน</li> <li>คะแนน (90-94.9) 12 คน</li> <li>คะแนน (85-89.9) 13 คน</li> <li>คะแนน (80-84.9) 2 คน</li> </ul>
ประเมินการใช้เครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์			

# 7. พัฒนาให้มีทีมผู้สอน/ วิทยากรเฉพาะด้าน

กิจกรรม	ดัชนีชี้วัด	ผลการดำเนินงาน
<p>การดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหา ระบบทางเดินหายใจ (รวม การอ่านและการแปลผลค่า ABG)</p>	<p>พยาบาลมี ความสามารถในการ เป็นวิทยากร/ครูผู้สอน เฉพาะด้าน ๆ ละ 2 คน</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-พยาบาลมีความสามารถในการ เป็นวิทยากร/ครูผู้สอนเฉพาะ ด้าน ๆ ละ 1-2 คน</li> <li>- เป็นวิทยากรผู้ที่มาดูงานใน หน่วยงาน ( รพ.กรุงเทพ รพ. ตรัง รพ.สุราษฎร์ )</li> </ul>
<p>การดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหา ระบบหัวใจและหลอดเลือด (รวมการอ่านและการแปล ผล EKG)</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>-วิทยากรงานวิชาการภาคกุมาร</li> <li>- ทำ family meeting 1 ราย และมี การให้ข้อมูลอาการผู้ป่วยทุกเวร</li> </ul>
<p>การดูแลผู้ป่วย palliative care</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>-ส่ง card แสดงความเสียใจ 95 % อีก 5% เป็น case ที่มาและ death ภายใน1วัน/ไม่มีญาติเยี่ยม</li> </ul>



# 8. พัฒนาการความรู้บุคลากร

โครงการ/กิจกรรม	ดัชนีชี้วัด	ผลการดำเนินงาน
โครงการ in service training ทุก 4 เดือน	-พยาบาลทุกคนเข้าฟัง in service training $\geq 2$ ครั้ง/ปี	-พยาบาล75%เข้าฟัง in service training 2 ครั้ง/ปี - 85 % ของพยาบาลในหอผู้ป่วยได้เข้าอบรม 1 ครั้ง
Case conference ทุก 3 เดือน ( รวม 4 ครั้ง) โดยเลือก Case ที่น่าสนใจในหอผู้ป่วย	-80% ของพยาบาลในหอผู้ป่วยได้เข้าอบรม - พยาบาลเข้าร่วมกิจกรรม Case conference $\geq 3$ ครั้ง/ปี	พยาบาล80% เข้าร่วมกิจกรรม Case conference 2ครั้ง/ปี
KM แลกเปลี่ยนเรียนรู้จากการไปอบรมเฉพาะทาง และอบรมหัวข้อที่น่าสนใจ	พยาบาลเข้าร่วมกิจกรรม KM $\geq 2$ ครั้ง/ปี	พยาบาล 80% เข้าร่วมกิจกรรม KM $\geq 2$ ครั้ง/ปี

## งานวิจัยที่ใกล้สำเร็จ 2 เรื่อง

ประสบการณ์ของผู้ป่วยเด็กที่ได้รับเครื่องช่วยหายใจ

ความรู้และการปฏิบัติของพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยเด็กเพื่อป้องกันปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจในหออภิบาลผู้ป่วยเด็ก  
โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

# งานวิจัยที่กำลังเก็บข้อมูล 1 เรื่อง

การวิเคราะห์ต้นทุนกิจกรรมการพยาบาล  
ผู้ป่วยเด็กวิกฤตที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ ในหอ  
อภิบาลผู้ป่วยเด็ก โรงพยาบาลสงขลา  
นครินทร์

# งานวิจัย R To R 1 เรื่อง

ผลของโปรแกรมการมีส่วนร่วมของบิดามารดาในการดูแล  
เด็กป่วยต่อความวิตกกังวลและบทบาทของบิดามารดา ในหอ  
อภิบาลผู้ป่วยเด็ก

ขอบคุณค่ะ

