

# หอผู้ป่วยเด็กแรกเกิด (NMCU & NS)



โดย พว.คณิชนิตย์ วงศ์พจน์  
หัวหน้าหอผู้ป่วยเด็กแรกเกิด

# Neonatal Unit หอผู้ป่วยเด็กแรกเกิด

Neonatal Nursery Care Unit



15 Beds

Neonatal Moderate Care Unit



10 Beds

# Neonatal Nursery Care Unit



15 Beds

ดูแลทารกหลังคลอดในโรงพยาบาล  
สงขลานครินทร์ ที่มีภาวะปกติ มีภาวะเสี่ยงทุกราย  
สังเกตอาการผิดปกติ ดูแลเรื่องอุณหภูมิ  
การดูดกลืน และสัญญาณชีพ ถ้ามีอาการปกติ  
ส่งทารกคืนมารดาโดยเร็วเพื่อส่งเสริมสัมพันธภาพ  
ระหว่างทารกและครอบครัว

**ประเด็นท้าทาย** การประเมินภาวะผิดปกติ ( Early  
Detection ) และการดูแลเบื้องต้น เช่น การ CPR การให้  
oxygen Feeding

# Neonatal Moderate Care Unit



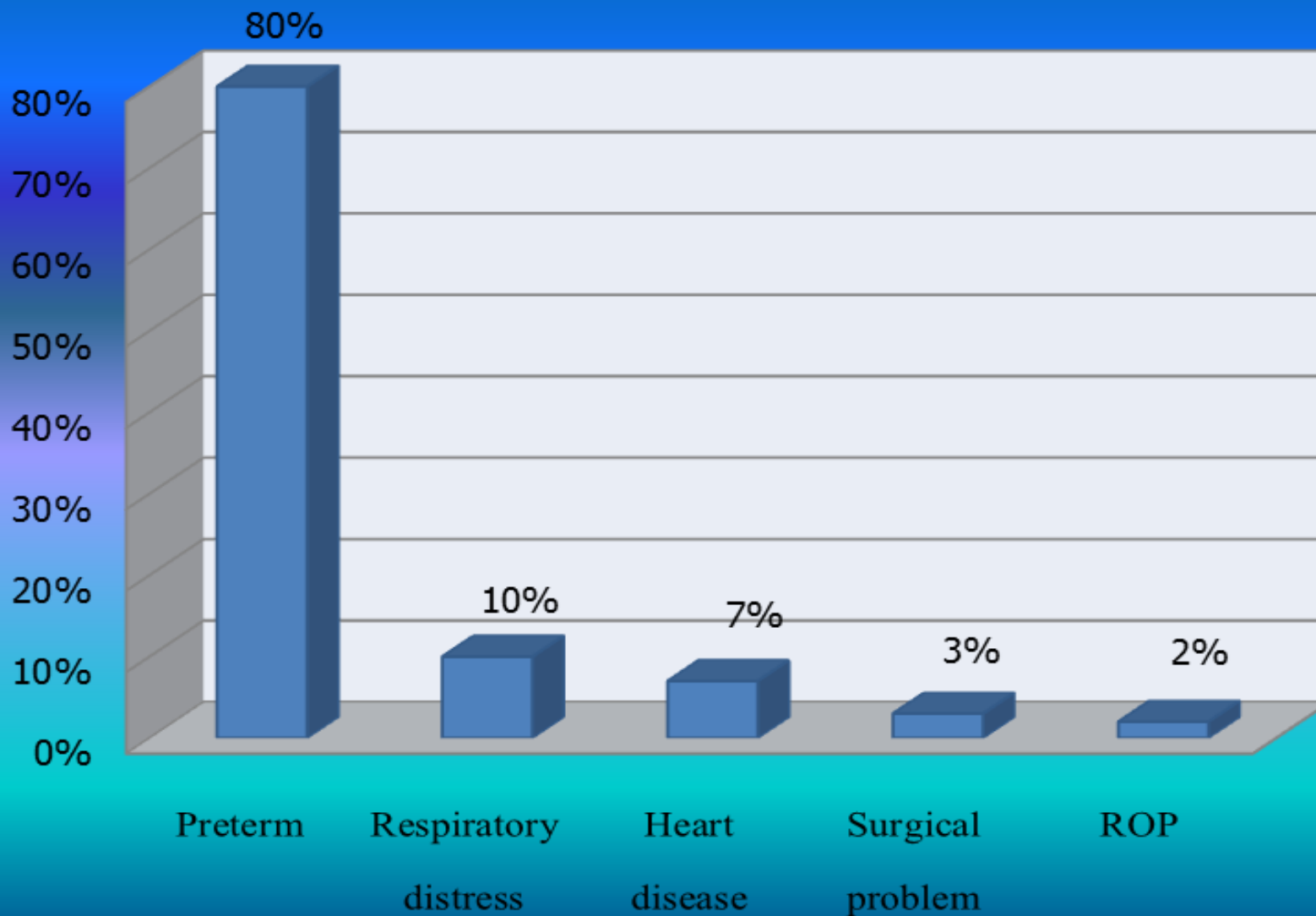
ดูแลทารกแรกเกิดที่มี **ภาวะวิกฤติ** ถึง **วิกฤติ**  
รวมถึงทารกที่มีอาการทุเลาจาก NICU  
ที่คลอดในโรงพยาบาลสงขลานครินทร์หรือส่ง  
ต่อจากโรงพยาบาลอื่นทั่วภาคใต้

- 80% เป็นทารกเกิดก่อนกำหนดน้ำหนักน้อย

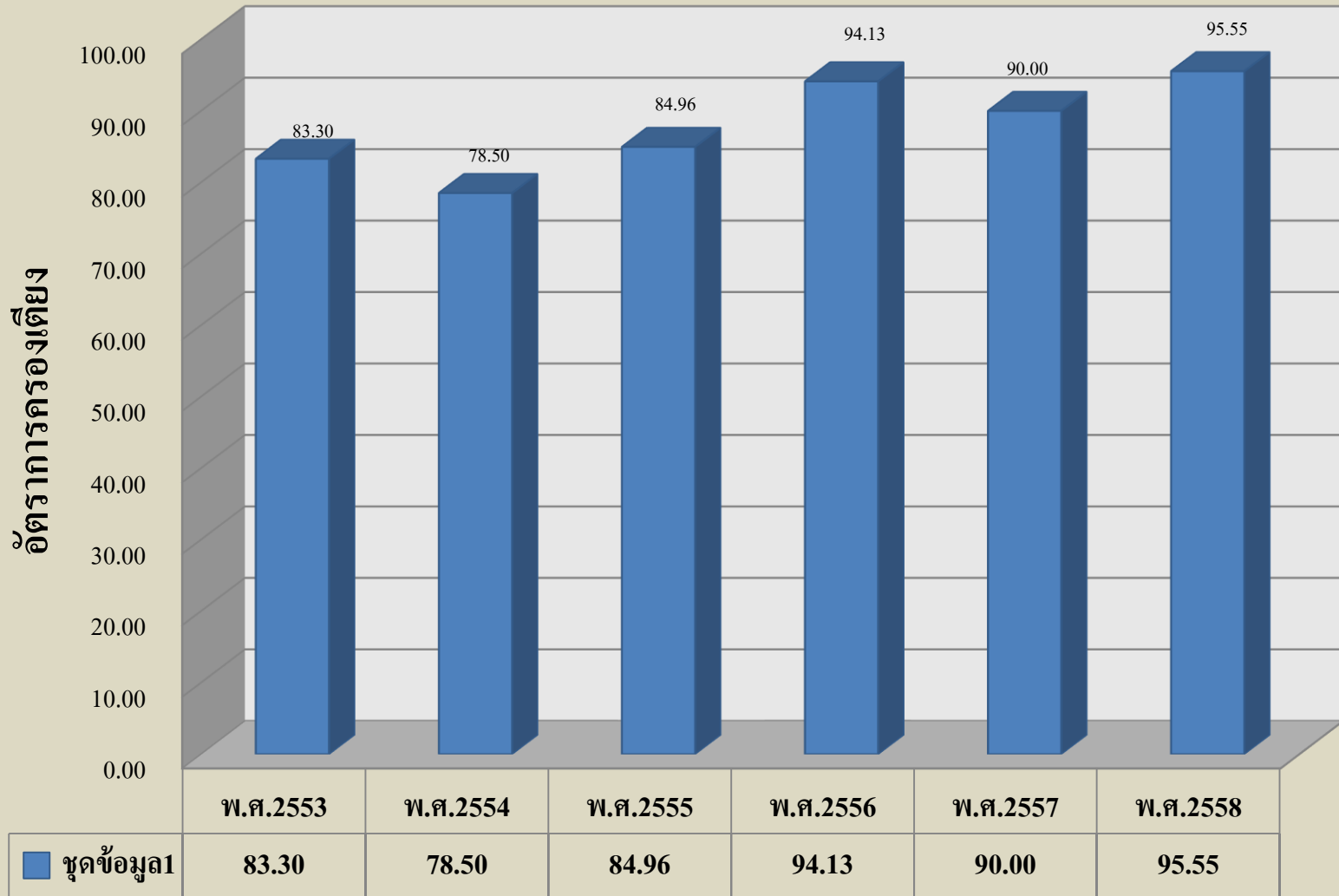
**ประเด็นท้าทาย** ทารกอายุครรภ์ < 30 wks น้ำหนัก < 1000 gm

10 Beds

## 5 อันดับโรคแรกใน NMCU



## อัตราการครองเตียงของทารก NMCU



# การรายงานผลตัวชี้วัดของหอผู้ป่วยเด็กแรกเกิด



# การรายงานผลตัวชี้วัดของ Nursery

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน		
		ปี 2556	ปี 2557	ปี 2558
1.การระบุตัวทารกผิดพลาด ( Misidentification )	0	0 ราย	1 ราย ( near miss )	0 ราย
2.เกิดอุบัติเหตุจากการให้ยา ผิดพลาด	0	0 ราย	1 ราย	0 ราย
3.การย้ายทารกคืนมารดาโดยเร็ว ( เพิ่ม Bed turnover rate)		19.21	19.21	รอข้อมูล



# การรายงานผลตัวชี้วัดของ NMCU

ตัวชี้วัดด้านความปลอดภัย	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน		
		ปี 2556	ปี 2557	ปี 2558
1. อัตราการเกิดการติดเชื้อจากการใส่สายสวนหลอดเลือดดำ	0%	0%	0%	0%
2. การเกิดลำไส้อักเสบและเน่าตาย (NEC $\geq$ Stage 2)	0	-	-	0%
3. อัตราการเกิด Extravasation $\geq$ stage 3	0%	1	0	0
				มี Stage 2 = 2 ราย
4. การจัดการความปลอดภัยที่ทำหัตถการ	100%	100%	100%	100%
				Plan เรื่องการใช้ sucrose

# การรายงานผลตัวชี้วัดของ NMCU

ตัวชี้วัดด้านการพัฒนาคุณภาพงาน	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน		
		ปี 2556	ปี 2557	ปี 2558
1. อัตราการได้รับนมแม่	100%	100%	100%	100%
<div style="border: 1px solid black; background-color: #00AEEF; color: white; padding: 5px; width: fit-content; margin: 5px auto;">                     อัตราการได้รับนมแม่ภายใน 24 ชม.หลังคลอด = 50 %                 </div>			<div style="border: 1px solid black; background-color: #00AEEF; color: white; padding: 5px; width: fit-content; margin: 5px auto;">                     ติดตามเรื่องการให้นมแม่ ต่อเนื่องนาน 6 เดือน                 </div>	
2. การทำผลงานวิจัย	2 เรื่อง		1 เรื่อง	4 เรื่อง (1 เรื่อง (รอตีพิมพ์) ขอ EC 2 เรื่อง , เก็บข้อมูล 1 เรื่อง)

เรามีการพัฒนาการทำงาน เป็นทีมร่วมกับ PCT ทารกแรกเกิด

# การพัฒนาคุณภาพงานในหอผู้ป่วย

## IDP ของเจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยเด็กแรกเกิด



แผนพัฒนาบุคลากรรายบุคคล หอผู้ป่วยเด็กแรกเกิด ( NMCU & NS )	ผลการดำเนินการ
1.ประเมินความรู้เรื่อง 5 โรคหลัก	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ RN 16 คน ( 100 % )</li> <li>■ ผ่านทั้งหมด</li> </ul>
2.หัตถการ/การพยาบาลที่สำคัญ 2.1 Umbilical line 2.2 Inserted Central Catheter ( Cutdown ) 2.3 CPR	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ RN 15 คน ( 94 % )</li> <li>■ ผ่านทั้งหมด</li> </ul>
3.การใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ที่จำเป็น	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ RN 15 คน ( 94 % )</li> <li>■ Defrib ผ่าน 85 %</li> </ul>
4.การให้ยา /High Alert drug	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ RN 16 คน ( 94 % )</li> <li>■ ผ่าน 98 %</li> </ul>

# การรายงานตามแผนพัฒนางาน

แผนงาน	ผลการดำเนินงาน	แผนการดำเนินการต่อ
<ul style="list-style-type: none"><li>ส่งเสริมความเป็นเลิศในการพัฒนาบริการให้สอดคล้องกับการเป็น <b>Excellent Center</b></li></ul> ทำกิจกรรมค้นหา คว่าดาว ส่งเสริม Talent เพื่อพัฒนาสู่ความเป็นผู้นำทางคลินิก	<p>หอผู้ป่วยได้มีการค้นหาพยาบาลผู้มีประสบการณ์และมีผลงานในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการดูแลทารกแรกเกิด โดย</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Talent <b>ดูแลกลุ่มทารกเกิดก่อนกำหนด</b> : คุณพัชรีย์ ไชยฤกษ์ คุณฉัตรจา ชูเกษ</li><li>Talent <b>ดูแลกลุ่มทารกโรคหัวใจที่ต้องได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัด</b> : คุณมยุรี เพ็ชรคง</li><li>Talent <b>ดูแลกลุ่มทารก BPD</b> : คุณเกศริน มณีสิงห์</li><li>Talent <b>ดูแลกลุ่มพัฒนาการ</b> : คุณจารุวัต แสงหิรัญ</li><li>Talent <b>ดูแลทารกที่มีภาวะหายใจลำบาก</b> : คุณกัสมิณี ยูโซะ</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>แผนงาน / แผนการสอน</li><li>Teaching Class</li></ul> 

# การรายงานตามแผนพัฒนางาน

แผนงาน	ผลการดำเนินงาน	แผนการดำเนินการต่อ
<ul style="list-style-type: none"><li>การพัฒนาและประกันบันทึกทางการพยาบาล</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>สร้าง Template การลงรายละเอียดของ Focus Charting ตามปัญหาของทารก</li><li>เริ่มนำมาลงไว้ใน Template ของ Nursery แผนการพัฒนา วางแผนนำลงใช้ที่ Nursery กลางเดือน กรกฎาคม 2558</li></ul>	ติดตามผลการใช้ Focus Charting Audit ตามแนวทางบันทึกทางการพยาบาล
	<ul style="list-style-type: none"><li>เดือนกรกฎาคม 2558 : ใช้ Focus Charting ที่ NS &amp; NMCU</li></ul>	



# การรายงานตามแผนพัฒนางาน

แผนงาน	ผลการดำเนินงาน	แผนการดำเนินการต่อ
<ul style="list-style-type: none"><li>การทำงานอย่างเป็นเครือข่ายเพื่อพัฒนาการวางแผนจำหน่ายทารก</li></ul> 	<ul style="list-style-type: none"><li>จำนวนทารกที่ส่งต่อลดลง เนื่องจากในช่วงปี 2558 เครือข่ายการดูแลทารกแรกเกิดได้มีการปรับเปลี่ยนแนวทางการดูแล โดยให้โรงพยาบาลของกระทรวงสาธารณสุข Refer มารดาที่มีความเสี่ยง</li><li>จำนวนทารกที่ส่งกลับโรงพยาบาลอื่น ๆ นอกเขตจังหวัดสงขลาทำได้ <b>100 %</b></li><li>ระบบการส่งต่อ ให้รถโรงพยาบาลที่จะรับ refer มารับทารกที่รพ. สงขลานครินทร์</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>การเยี่ยมโรงพยาบาลชุมชนภายนอก</li><li>การให้ความรู้แก่พยาบาล</li></ul>

# การรายงานตามแผนพัฒนางาน

แผนงาน	ผลการดำเนินงาน	แผนการดำเนินการต่อ
<ul style="list-style-type: none"><li>สร้าง / พัฒนาระบบการนำ Early warning signs มาใช้ในการประเมินผู้ป่วย</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>สร้าง Early warning signs เพื่อใช้กับทารกแรกเกิดที่ Nursery เสร็จแล้ว รอให้อาจารย์หน่วยทารกแรกเกิด Edit ตรวจสอบ</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>ถ้าผ่านจะมีการพัฒนาเพื่อปรับใช้สำหรับใช้กับทารกใน NMCU</li></ul>





# ผลงานเด่นและนวัตกรรม

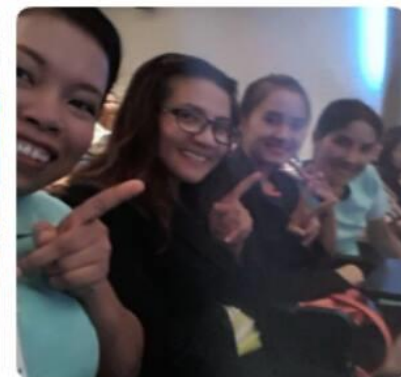
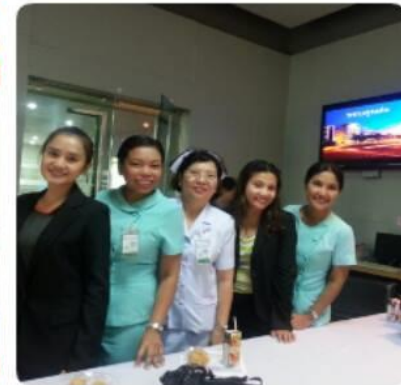


# การพัฒนาคุณภาพงานในหอผู้ป่วย



**แนวคิดการทำงานแบบ SHA** หรือ spiritual HA คือการทำงานคุณภาพอย่าง ลุ่มลึก มีความสุขในงานที่ทำ มีความพร้อมที่จะเป็นผู้ให้ และมีจิตใจที่ยิ่งใหญ่ ให้คุณค่ากับงานที่เราทำ ทำงานด้วยสติ ทำงานด้วยใจที่เบิกบาน เราจะทำงานอย่างมีความสุขและขับเคลื่อนงานคุณภาพที่ดีไปพร้อม ๆ กัน ทำงานได้อย่างนี้เราคนทำงานมีความสุข เด็ก ๆ ในวอร์ด พ่อแม่ก็จะได้ประโยชน์

# นำเสนอผลงานเด่นและนวัตกรรม

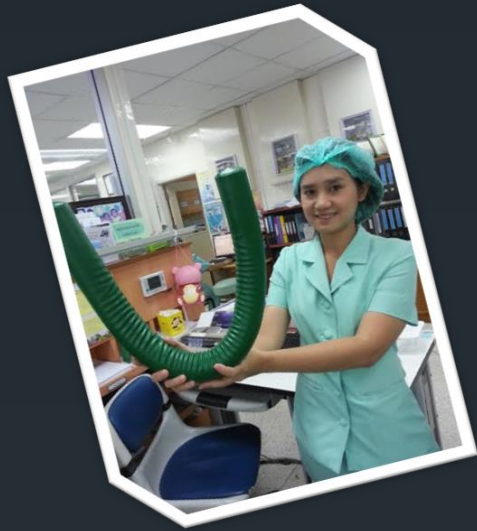








ผ้าปิดจุกหลอก ลดการใช้พลาสติก ลด skin abrasion



## Nest สำหรับจัดท่านอนทารกแรกเกิด





ผ้าปิดตาสำหรับทารก on photo

ปรับให้มีหลายขนาดเหมาะกับทารกแต่ละราย





เสาเขวนเพื่อให้นม (Pillar of Feeding)



# การ Implement เรื่อง **Family Integrated Care** ในหอผู้ป่วยเด็กแรกเกิดเพื่อลดวันนอนและค่าใช้จ่ายในทารก เกิดก่อนกำหนด



# Changing the Paradigm of Neonatal Care

Shoo Lee, MBBS, FRCPC, PhD

Paediatrician-in-Chief,  
Mount Sinai Hospital;

Professor of Paediatrics, Obstetrics & Gynecology,  
and Public Health, University of Toronto;

Scientific Director,  
Institute of Human Development,  
Child & Youth Health,  
Canadian Institutes of Health Research

**MOUNT SINAI HOSPITAL**  
Joseph and Wolf Lebovic Health Complex



# THE EPIQ PROJECT - *Transforming Care through Clinical & Implementation Research*



## Reduced Mortality, Morbidity and Hospital Length of Stay in Canadian Neonatal Intensive Care Units

### OBJECTIVE

- Reduce mortality, major morbidity and hospital length of stay in NICU

### PROJECT

- Pilot project in 12 sites outlining new practices for care
- National scale-up of the new practices, implemented in 30 hospitals and 17 universities across Canada

### OUTCOMES (3 years)

- 30% decrease in severe eye disease causing blindness
- 30% decrease in hospital acquired infection
- 30% decrease in severe intestinal infection with high mortality
- 2 days average reduction in length of hospital stay
- \$7-10M annual cost savings

# การใช้รูปแบบการดูแลทารกด้วย Family Integrated Care



ให้พ่อแม่มีส่วนร่วมในการดูแล ( Parental Involvement )



ให้พ่อแม่ร่วมดูแล ( Parental Participation )



ดูแลพ่อแม่ / ผู้ดูแลดุจญาติ ( Partnership with Parents / Families )



ดูแลร่วมกันเป็นทีม Share Care : Collaboration



พ่อแม่เป็นทีมร่วม Round กับทีมการรักษา



ให้พ่อแม่ / ผู้ดูแล ได้ดูแลทารกตลอด 24 ชั่วโมงก่อนกลับบ้าน



# เป้าประสงค์

## 1. ลดวันนอนและค่าใช้จ่ายของทารกแรกเกิด โดย

- ลดวันนอนของทารกลง  $\geq 5\%$
- ลดค่าใช้จ่ายทารกลง  $\geq 5\%$
- ลดอัตราการเกิด BPD  $\geq 5\%$
- ลดอัตราการเกิด ROP  $\geq 5\%$

## 2. ลดอัตราการติดเชื้อในทารกแรกเกิด

- อัตราการเกิด NEC  $\geq$  Stage 2 ลดลง  $\geq 5\%$

## 3. เพิ่มอัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมมารดาขณะอยู่โรงพยาบาลและเมื่อกลับบ้าน

- อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว เพิ่มขึ้น  $\geq 5\%$

## 4. มีการใช้ Social media มาพัฒนาการดูแลทารกอย่างเป็นรูปธรรม

- มี CoP เพื่อการดูแลทารกระหว่าง admit และเมื่อกลับบ้าน



# เป้าประสงค์

## 4. พัฒนาการดูแลโดยให้ครอบครัวเป็นศูนย์กลาง

- ความพึงพอใจของบิดามารดาต่อการดูแลทารกในหอผู้ป่วยเด็กแรกเกิด  $\geq 4.5$  ( คะแนนเต็ม 5 )
- มีการใช้ **Social media** มาพัฒนาการดูแลทารกอย่างเป็นรูปธรรม
- มี CoP เพื่อการดูแลทารกระหว่าง admit และเมื่อกลับบ้าน

## 5. พัฒนาระบบการดูแลทารกแรกเกิดอย่างเป็นเครือข่าย ระหว่างรพ.สงขลา นครินทร์และรพ.ชุมชนในเครือข่าย / ระหว่างหอผู้ป่วยเด็กในรพ.สงขลา นครินทร์

- ความพึงพอใจของ **โรงพยาบาลเครือข่าย** ต่อการวางแผนจำหน่ายดูแลทารกในหอผู้ป่วยเด็กแรกเกิด  $\geq 4.5$
- ความพึงพอใจของ **หอผู้ป่วยที่รับดูแลต่อเนื่อง** ต่อการวางแผนจำหน่ายดูแลทารกในหอผู้ป่วยเด็กแรกเกิด  $\geq 4.5$



1. การส่งเสริมให้บิดามารดา / ผู้ดูแล เป็นผู้ดูแลหลักและเป็นส่วนของทีมในการดูแลรักษาพยาบาลทารก ( Co-team leader )
2. การส่งเสริมการเลี้ยงทารกด้วยน้ำนมมารดา / และส่งเสริมการดูดนมจากเต้า ( breast feeding ) โดยพยายามให้ทารกได้นมเป็น Exclusive breast feeding
3. การส่งเสริมเรื่องพัฒนาการแก่ทารก ได้แก่
  1. การตอบสนองสื่อสัญญาณทารก
  2. การจัดสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสม เช่น ลดแสง ลดเสียง ลดการกระตุ้นที่มากเกินไป
  3. การจับต้องสัมผัสทารกอย่างเหมาะสม
  4. การส่งเสริมให้ทารกปลอดภัยตนเอง โดยการจัดท่านอนที่ถูกต้องและเหมาะสม
  5. การปฏิบัติในชั่วโมงเงียบที่กำหนด
  6. การส่งเสริมให้บิดามารดามีส่วนร่วมในการดูแลทารก

4. การฝึกอบรม ให้ความรู้เรื่อง **Family Integrated Care (FIC)** ให้แก่บุคลากร  
ในหอผู้ป่วย โดยกำหนดเป็น IDP ( Individual Development Plan ) และมีการ  
สอบวัดความรู้

5. **มีการใช้เทคโนโลยี ( Social media )** เพื่อส่งเสริมการเลี้ยงดูบุตร

1. จัดทำกลุ่ม เช่น Facebook Line หรือใช้ Smart Phone เพื่อเป็นช่องทางให้  
บิดามารดา / ผู้ดูแลได้เข้าถึงข้อมูลการดูแล และรับคำปรึกษา
2. จัดเป็น CoP ( Community of practice ) ช่องทางระหว่างบิดามารดา และ  
บุคลากรทางการแพทย์ และเป็นช่องทางให้มีการ KM ( Knowledge  
Mangement ) ระหว่างมารดากับมารดา ผู้ดูแลหรือครอบครัว

6. **การจัด Newborn Team** เพื่อออกไปเยี่ยมและรับฟังข้อเสนอแนะจากโรงพยาบาล  
ในเครือข่าย & มีการทำงานร่วมกันในเชิงวิชาการ

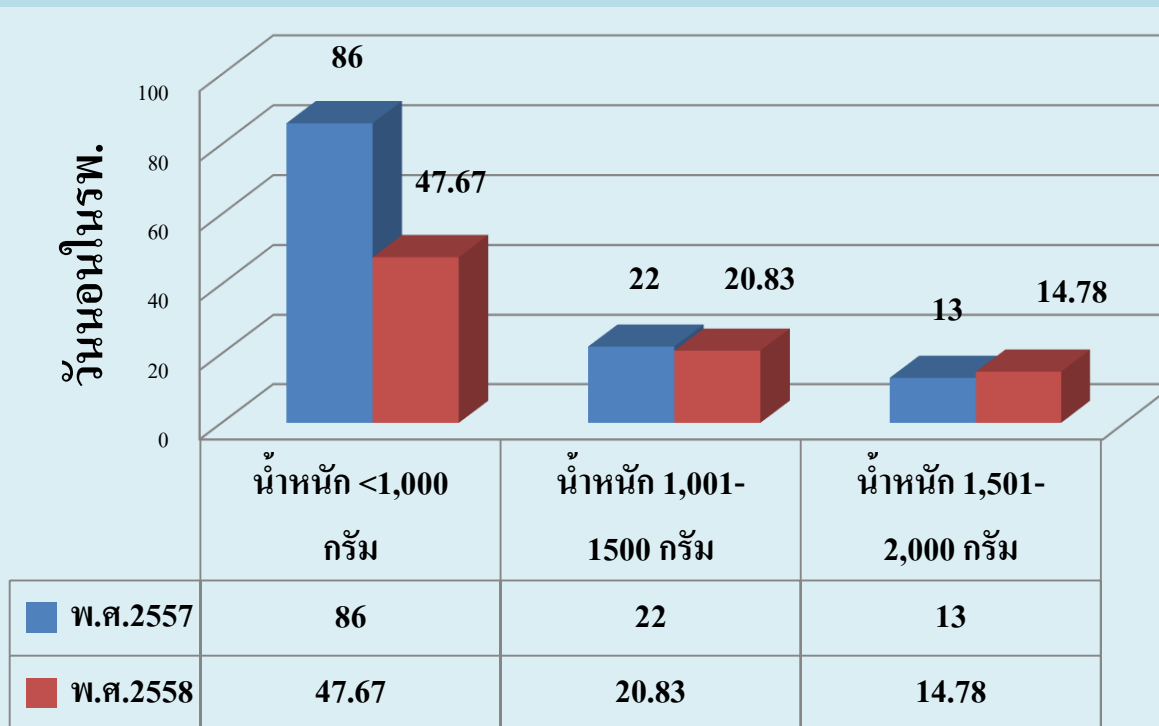




# ผลการดำเนินงาน

## 1. ลดวันนอนและค่าใช้จ่ายของทารกแรกเกิด โดย

### LOS ของทารกใน NMCU



ลดลง 80.41%

ลดลง 5.62 %

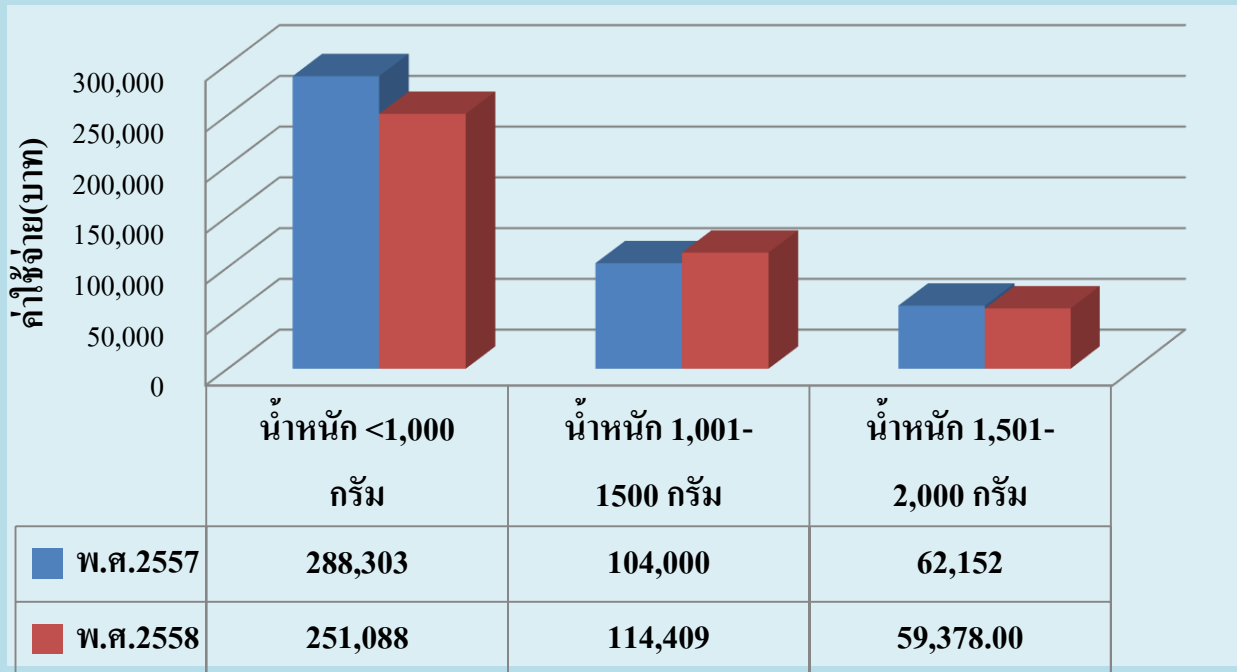
เพิ่มขึ้น 12.04 %



# ผลการดำเนินงาน

## 1. ลดวันนอนและค่าใช้จ่ายของทารกแรกเกิด โดย

### ค่าใช้จ่ายในการอยู่ รพ. ของทารกน้ำหนักน้อยใน NMCU



ลดลง 14.82 %

เพิ่มขึ้น 9.10 %

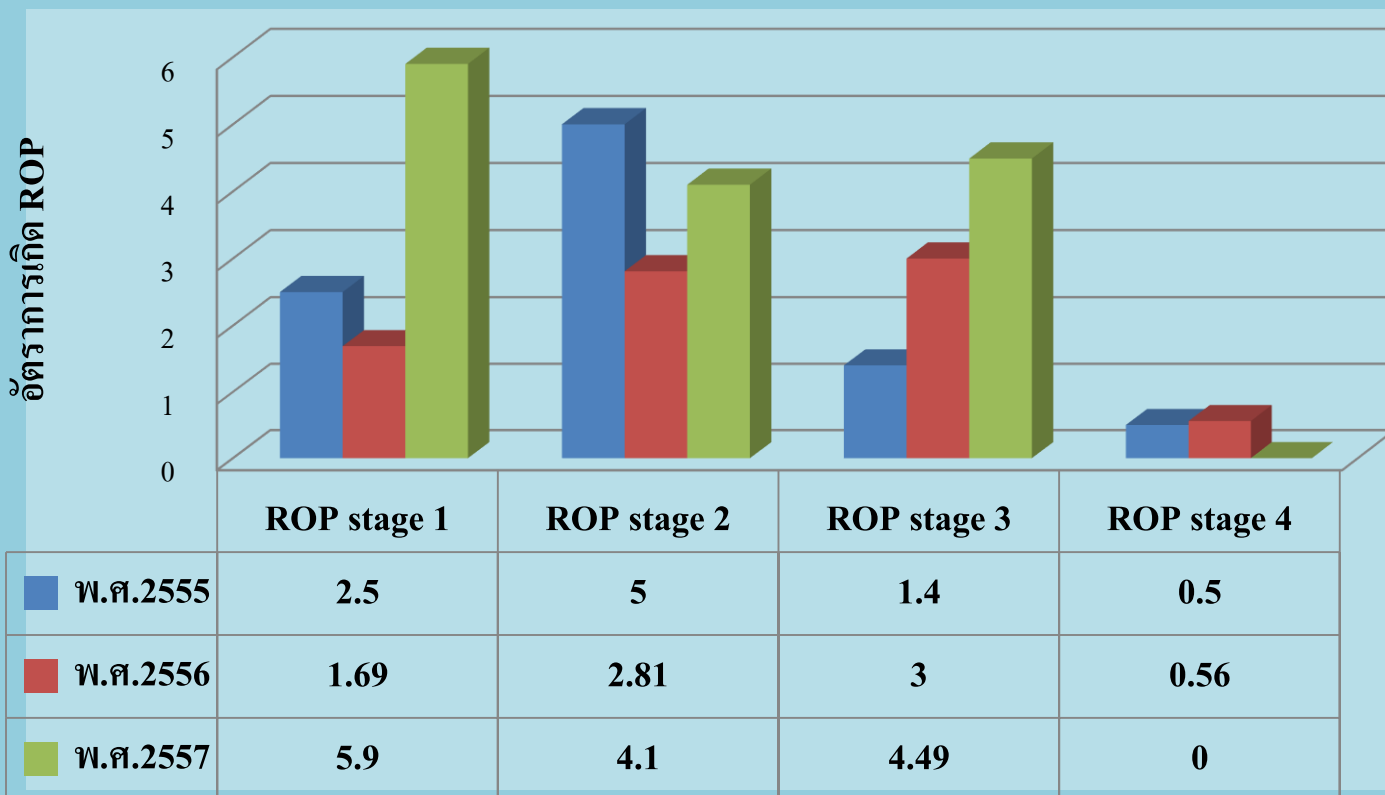
ลดลง 4.67 %



# ผลการดำเนินงาน

## 1. ลดวันนอนและค่าใช้จ่ายของทารกแรกเกิด โดย

### อัตราการเกิด ROP

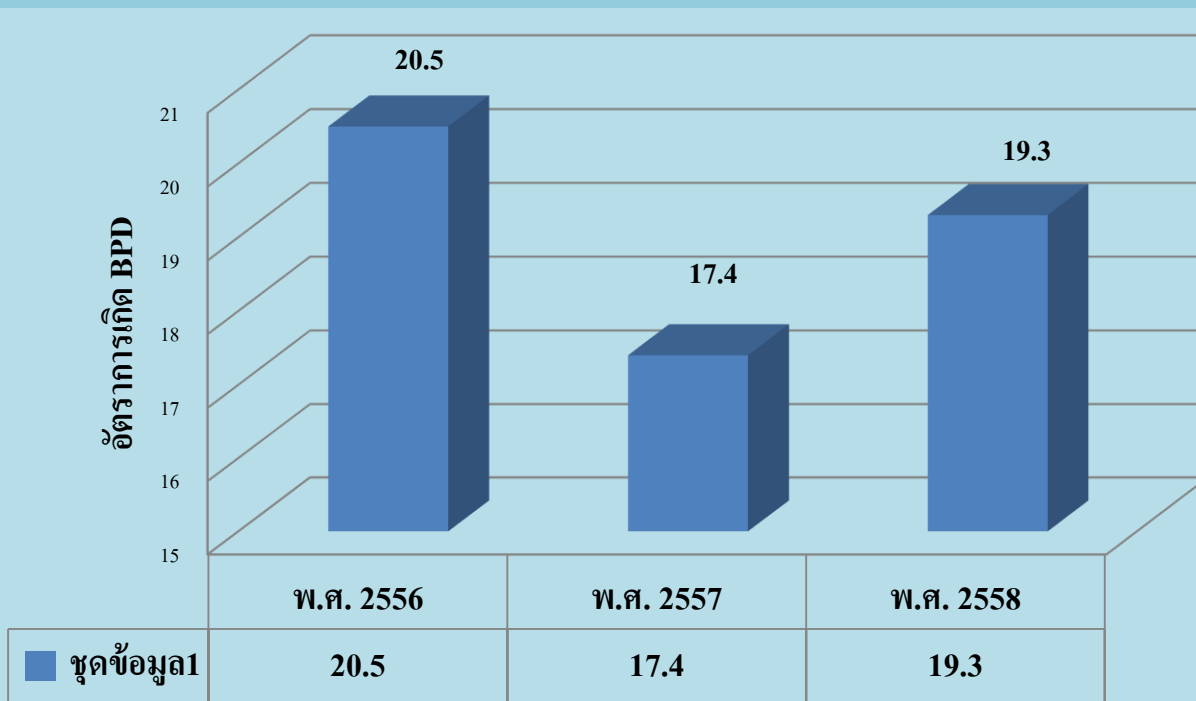




# ผลการดำเนินงาน

## 1. ลดวันนอนและค่าใช้จ่ายของทารกแรกเกิด โดย

อัตราการเกิด BPD



เพิ่มขึ้น 10.9 %



# គួរតែ oxygen home care





## ผลการดำเนินงาน

### 2. ลดอัตราการติดเชื้อในทารกแรกเกิด

- อัตราการเกิด NEC  $\geq$  Stage 2 เท่ากับ 0

### 3. เพิ่มอัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมมารดาขณะอยู่โรงพยาบาลและเมื่อกลับบ้าน

- อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวก่อนกลับบ้านเพิ่มขึ้น  $\geq$  5%

( กำลังอยู่ในการรวบรวมข้อมูล )

### 4. คะแนนคุณภาพบริการโดยรวมของ NMCU ประจำปี 2558 = 4.71



# ผลการดำเนินงาน

4. มีการใช้ **Social media** มาพัฒนาการดูแลทารกอย่างเป็นรูปธรรม
- มี CoP เพื่อการดูแลทารกระหว่าง admit และเมื่อกลับบ้าน

## กลุ่ม Facebook

นุ่น้อย Nmcu  
กลุ่มปิด

เข้าร่วมแล้ว ▾

➔ แชร์

✓ การแจ้งเตือน

⋮

การปรึกษาหารือ

สมาชิก

งานกิจกรรม

รูปภาพ

ไฟล์

ค้นหาในกลุ่มนี้

สมาชิกทั้งหมด (33 คน) +

ค้นหาสมาชิก

+ เพิ่มบุคคล

สมาชิก 33 คน

+ เพิ่มบุคคลในกลุ่ม

ส่งข้อความ · เชิญทางอีเมล

Activate Windows  
Go to PC settings to activate Windows



ผู้ช่วย Nmcu Kanuengnid หน้าหลัก

**NongLing Mer**  
30 มิถุนายน

^^ น้องมีมี จากเด็ก 790 กรัม ตอนนี้อ้วนกลม หล่อเพียว ลี้อิอิอิ

ดูใจ ความคิดเห็น

คุณ NongLing Mer และคนอื่นๆ

20 กรกฎาคม เวลา 20:46 น.

YouTube

**วิธีอาบน้ำเด็กแรกเกิด เตรียมพร้อมสำหรับแม่่มือใหม่ ดูคลิป**

สำหรับคุณแม่มือใหม่

บ่มน้ำลูกและการทำความสะอาด

ARENT

Buffer

22 กรกฎาคม เวลา 19:31 น.

**วิธีอุ้มลูกเธอ - ทำไมต้องอุ้มลูกเธอ - ถ้าไม่อุ้มลูกเธอจะมีผลอย่างไร?**

คุณคงสงสัยว่าทำไมต้องอุ้มลูกเธอ อุ้มลูกเธอสำคัญอย่างไร ทำไมต้องอุ้มลูกเธอด้วย? ถ้าไม่อุ้มลูกเธอจะมีผลอย่างไร? วิธีอุ้มลูกเธอมีกี่วิธี?

TH.THEASIANPARENT.COM | โดย THEASIANPARENT

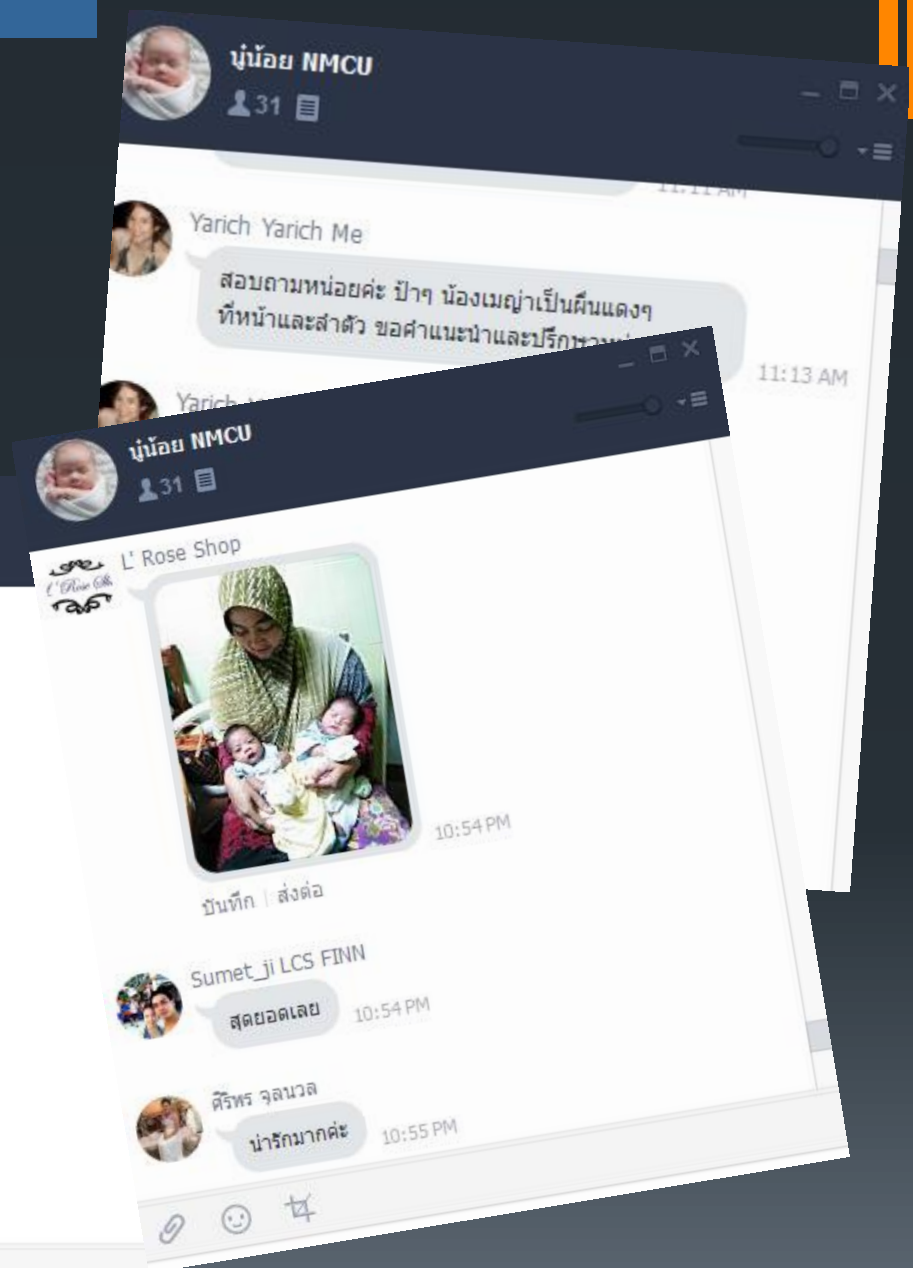
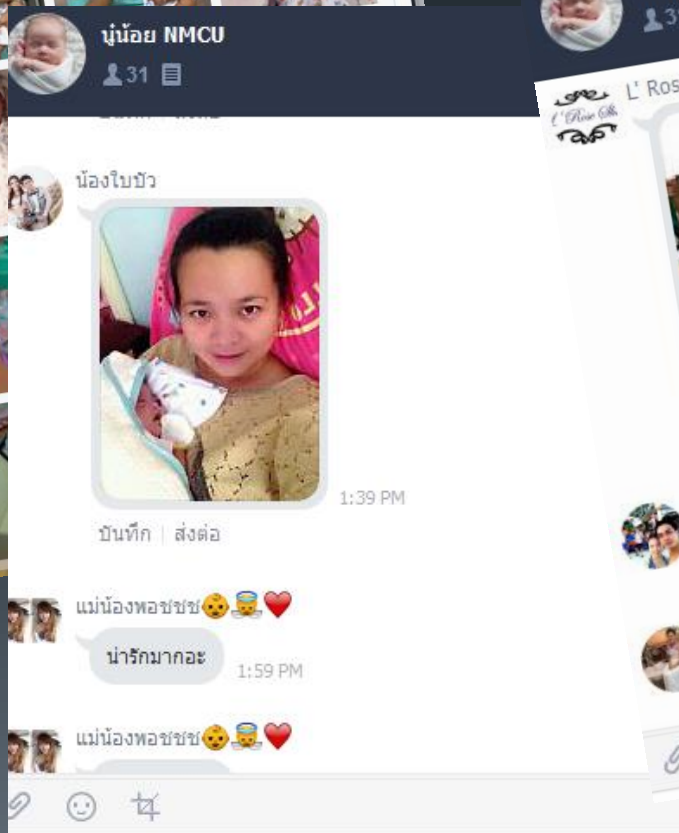
ดูใจ ความคิดเห็น แชร์ Buffer

NongLing Mer, Jar Choo และคนอื่นๆ อีก 4 คนถูกใจสิ่งนี้

✓ เห็นแล้ว 16 คน



# Line อนุ๋นอย NMCU



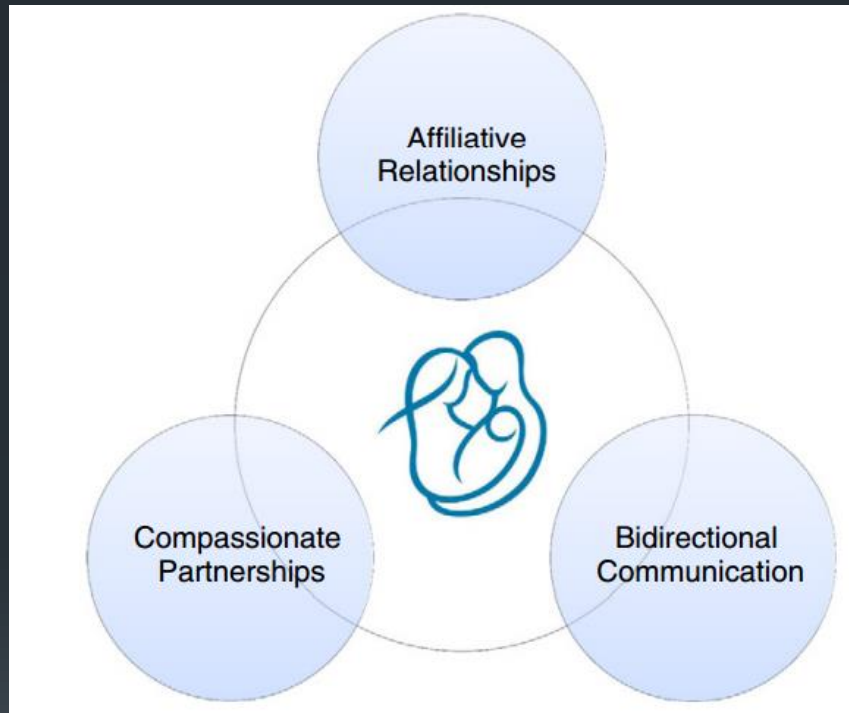


## การปรับระบบงาน

- เปิดเป็นOPD เพื่อตรวจ ROP ให้กับทารก In-hospital ที่มาตรวจและมีความเสี่ยง
- การฉีดวัคซีน BCG ให้กับทารกก่อนย้ายถิ่นมารดา และก่อนจำหน่าย

# แผนการพัฒนางาน

## Compassionate Family Care Framework

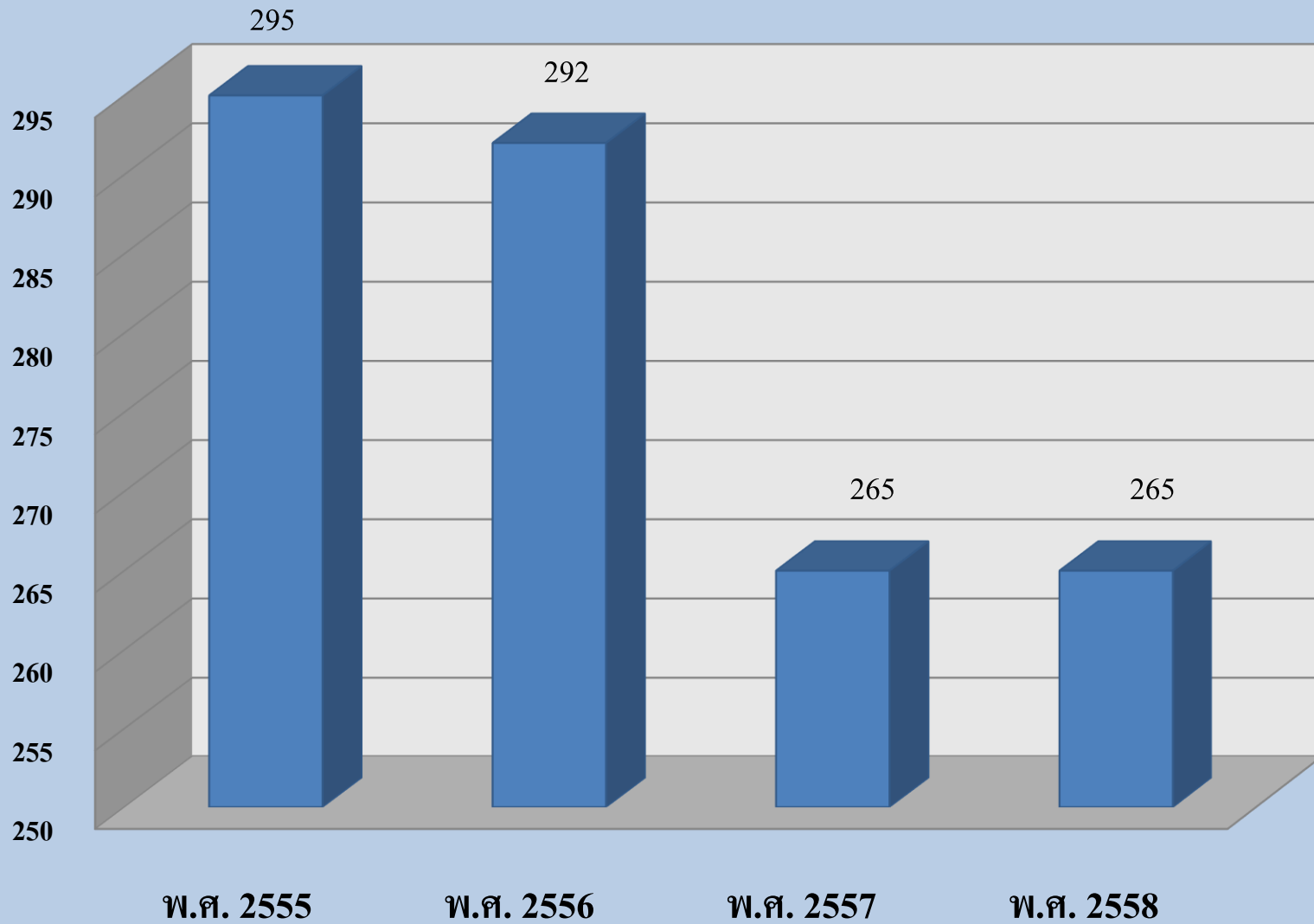




**Thank You**



## จำนวนทารกที่ NS เฉลี่ยรายเดือน





# Estonia Care by Parent Model

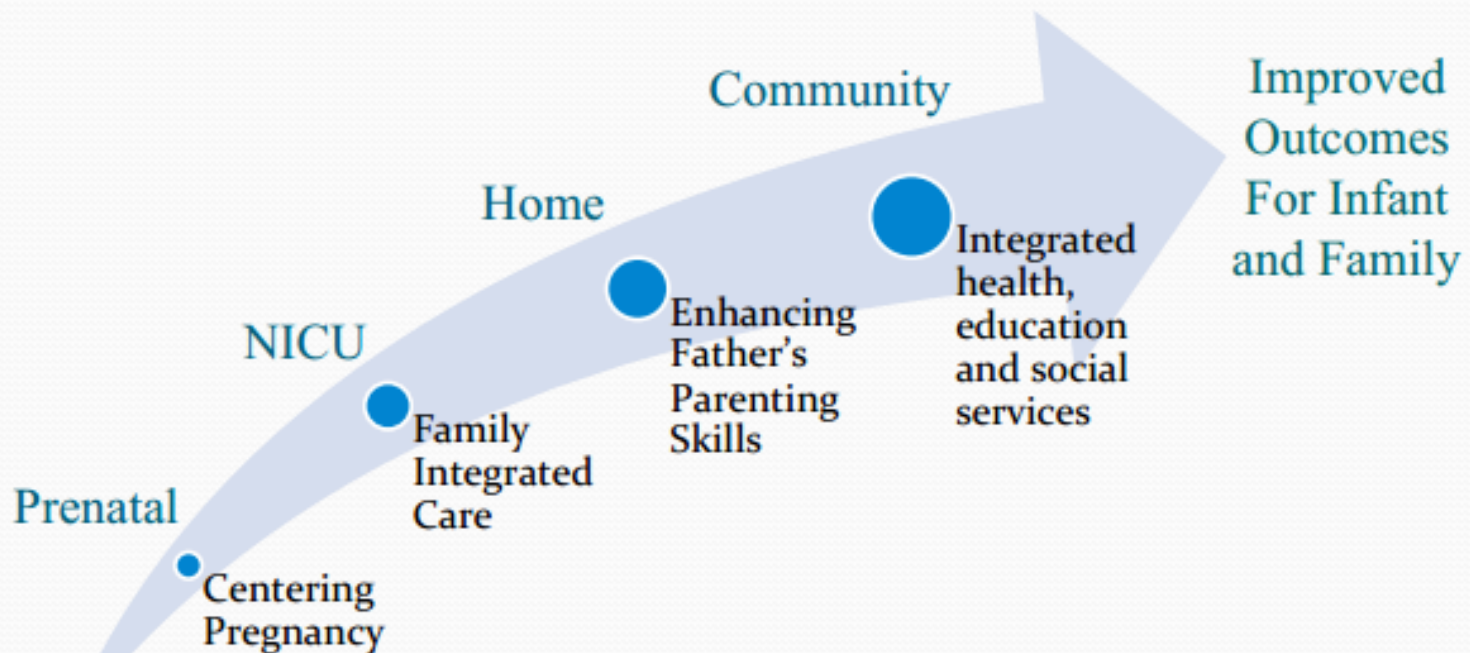
- Parents are Primary Care-Givers, not nurses
- Parents responsible for all care except IV, medication
- Parents participate in rounds, reports, charting
- Encourage developmental & kangaroo care
- Nurses are teachers and consultants
- NICU team cares for whole family
- Results =
  - 30% reduction in NI
  - 30% improvement in weight gain
  - 20% reduction in LOS
  - 50% reduction in nurse utilization
  - improved parent/staff satisfaction



Evidence-based Practice for Improving Quality



# Spectrum of Interventions



Evidence-based Practice for Improving Quality



# Health System Implications

## Health System Implications

