



Faculty of Medicine
Prince of Songkla University



รายงานตัวชีวิตและผลงานเด่น หอผู้ป่วยเด็ก 1

พว. รัชนี แสงสว่าง

รักษาการหัวหน้าหอผู้ป่วยเด็ก 1

17 สิงหาคม 2558





Faculty of Medicine
Prince of Songkla University



5 โรคหลัก

1. **Congenital Heart disease**
2. **Low Birth Weight**
3. **Intracranial injury**
4. **Bacterial Pneumonia**
5. **Diarrhea**





สถิติผู้ป่วย



สถิติผู้ป่วย	2556	2557	2558*
จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด	1524	1670	809
อัตราการครองเตียง (ร้อยละ)	81.74	70.12	76.88
อัตราผู้ป่วยหนัก(ร้อยละ)	18.26	17.56	18.33





การ Re-admit ภายใน 30 วัน

1. Pneumonia
2. Heart
3. Diarrhea
4. Epilepsy



KPI หอผู้ป่วยเด็ก 1

ตัวชี้วัด		เป้าหมาย	2556	2557	2558
Specific Clinical Indicator	1. การเกิดภาวะ Cardiac arrest จากการ ประหมื่นอาการล่าช้า/ผิดพลาด (ผู้ป่วย ได้รับการประหมื่นอาการ รายงานแพทย์ และได้รับการช่วยเหลือก่อนเกิด Cardiac arrest)	0 ราย	1 (24 ราย/ 1,524)	4 (42 ราย/ 1,670)	0 (0 ราย/ 809)
	2. การเกิดภาวะ aspirate pneumonia ในผู้ป่วยโรคหัวใจและปอดอักเสบ	0 ราย	0 (0/170	0.35 (1/279)	0 (0 /114)
	3. ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อน จากการทำ Cardiac catheterization ได้แก่ Thromboembolism และ bleeding (ได้รับการประหมื่นอาการและรายงาน แพทย์ก่อนเกิดภาวะแทรกซ้อน)	0, 0 ราย	0, 0 (3 ราย / 153 ราย)	0, 0 (0 ราย / 163 ราย)	0,0 (0 ราย / 88 ราย)



KPI หอผู้ป่วยเด็ก 1

ตัวชี้วัด		เป้าหมาย	2556	2557	2558
Clinical Indicator	1. อุบัติการณ์การเลื่อนหลุดของท่อช่วยหายใจ (ต่อ 1,000 วัน ที่ใส่ท่อช่วยหายใจ)	0/1,000 วันนอน	19.35	5.34	7.52
	2. อุบัติการณ์จากการให้ยา HAD ผิดพลาด	0 ราย	0	0	0
	3. อัตราการเกิด VAP (เป้าหมาย < 1.1 ครั้ง/1,000 วันที่ใส่เครื่อง)	0	0	0	0
	4. อัตราการเกิด BSI (เป้าหมาย < 1.0 ครั้ง/1,000 วันที่คาสาย)	< 1.0 ครั้ง/1,000 วันที่คาสาย	0	0	2.38



KPI หอผู้ป่วยเด็ก 1

Prince of Songkla University

ตัวชี้วัด		เป้าหมาย	2556	2557	2558
ความเสี่ยง ทั่วไป	1. ความพึงพอใจของผู้รับบริการ ต่อหน่วยงาน	> 4.43	4.4	4.3	4.88
	2. ผู้ป่วยได้รับทราบรายละเอียด เกี่ยวกับโรค วิธีการรักษาและ ปัญหาที่เป็นจากทีมการรักษา (ดี-ดีมาก)	>80%	90.3	93.1	92.73
	3. ผู้ป่วยได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับ การปฏิบัติตัวหรือการดูแลตนเองที่ บ้านก่อนออกจาก รพ. (ดี-ดีมาก)	>80%	96.1	90.4	93.32
	4. พยาบาลคอยสังเกต ติดตาม อาการผู้ป่วยสม่ำเสมอ รับฟัง ปัญหา ช่วยเหลือและให้กำลังใจ	4.5	4.74	4.37	4.83



ผลงานเด่นของหอผู้ป่วยเด็ก 1

1. มีการทำวิจัย/R2R อย่างต่อเนื่อง

- พัฒนาการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคหัวใจ
- วิจัยต้นทุนผู้ป่วยที่ทำให้เกิดการสวนหัวใจ

2. มีการทำ QC อย่างต่อเนื่อง

- การป้องกันการเลือนหลุดของท่อหลอดลมคอในผู้ป่วยเด็ก
- การป้องกันการเกิดบาดแผลที่คอจากการใส่ท่อเจาะคอ



Faculty of Medicine
Prince of Songkla University



แผนพัฒนาต่อเนื่อง

1. ลดการเลื่อนหลุดของท่อหลอดลมคอในผู้ป่วยเด็ก
2. เพิ่มศักยภาพการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ
3. การป้องกันการเกิด BSI
4. เพิ่มความพึงพอใจของผู้รับบริการ





ผลการดำเนินการตามโครงการพัฒนางาน

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน
1.ประกันคุณภาพการ ปฏิบัติการพยาบาล 1.1 การให้สารละลาย ทางหลอดเลือดดำ	- ผ่านการประเมิน 100%	- ผ่าน 93.75%
1.2 การจัดการความปวด	- ผ่านการประเมิน 100%	- ผ่าน 96.67%



ผลการดำเนินการตามโครงการพัฒนางาน

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน
1.3 ความปลอดภัยของผู้ป่วยที่ใส่ท่อช่วยหายใจ	- ผ่านการประเมิน 100%	- ผ่าน 100%
1.4 ความปลอดภัยจากภาวะปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ	- ผ่านการประเมิน 100%	- ผ่าน 95.79 %
1.5 การควบคุมคุณภาพการบันทึกทางการแพทย์	- ผ่านเกณฑ์ประเมินของฝ่ายฯ > 80%	- ผ่าน 84.8 %



ผลการดำเนินการตามโครงการพัฒนางาน

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน
2. พัฒนาคุณภาพการ บริการพยาบาล 2.1 การป้องกันการเกิด Phlebitis	- ไม่เกิด Phlebitis	- เกิดร้อยละ 4.7% (8/169)
2.2 การป้องกันการเกิด แผลกดทับ	- ไม่เกิดแผลกดทับ	- อัตราการเกิดแผลกดทับ = 0
2.3 การป้องกันการเกิด BSI	- ไม่เกิด BSI	- เกิด BSI ร้อยละ 2.38 (1/42)
2.4 การป้องกันการเกิด VAP	- อัตราการเกิด VAP = 0	- อัตราการเกิด VAP = 0



ผลการดำเนินการตามโครงการพัฒนางาน

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน
<p>3. ยกระดับการบริหารจัดการความเสี่ยงและความปลอดภัย</p> <p>- ความปลอดภัยของผู้ป่วย</p>	<p>- อุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยา สารละลายเลือด</p> <p>- อัตราการส่ง Lab ผิด, ตกเตียง, หกล้ม</p>	<p>- เกิดอุบัติการณ์ให้เลือดเร็ว 1 ราย</p> <p>- ส่ง Lab ผิด 1 ครั้ง+patch รายการทดสอบผิด 1 ครั้ง = 0.67% (2/297 ครั้ง)</p> <p>- ผู้ป่วยตกเตียง 1 ราย = 0.12% (1/809 ราย)</p> <p>- ผู้ป่วยล้ม 2 ราย = 0.25% (2/809 ราย)</p>



ผลการดำเนินการตามโครงการพัฒนางาน

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน
<p>4. การบริหารจัดการวิชาการ เพื่อพัฒนาบุคลากร</p> <ul style="list-style-type: none">- การจัดประชุมวิชาการร่วม- การจัดทำ case conference/ กิจกรรมเกี่ยวกับวิชาการ- การประเมิน competency รายบุคคล- จัดทำแผนพัฒนารายบุคคล (IDP)	<ul style="list-style-type: none">- จัดประชุมวิชาการร่วม 1 ครั้ง/ปี- จัดทำ case conference/ กิจกรรมเกี่ยวกับวิชาการ ≥ 3 ครั้ง/6 เดือน- บุคลากรผ่านเกณฑ์การประเมิน competency $\geq 80\%$- บุคลากรทุกคนในหน่วยงาน มีสมุด IDP	<ul style="list-style-type: none">- จัดวันที่ 21, 28 ส.ค. 58- จัดทำ case conference 2 ครั้ง- ผ่านเกณฑ์การประเมิน 90.48 %- บุคลากรในหน่วยงานมีสมุด IDP 100%



ผลการดำเนินการตามโครงการพัฒนางาน

โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน
<p>5. โครงการสร้างงานวิจัย/ วิชาการ</p> <p>- การอบรมวิจัยด้านต้นทุน กิจกรรมการพยาบาลผู้ป่วย เด็กที่ได้รับการทำหัตถการ สวนหัวใจ การสร้างผลงาน ทางวิชาการ คู่มือ</p>	<p>- มีคู่มือ/งานวิจัย 1- 2 เรื่อง/ปี</p>	<p>- วิจัยอยู่ในขั้นตอนการ สรุปผลการวิจัย 1 เรื่อง</p> <p>- คู่มืออยู่ในขั้นตอน การเขียน บทที่ 1-5 จำนวน 1 เรื่อง</p>



กิจกรรมคู่ขนาน

- การพัฒนาบุคลากร
 - เข้าอบรมหลักสูตรเฉพาะทางการบริหารทางการแพทย์
จำนวน 1 คน
 - จัด Inservice training ของหอผู้ป่วย
 - บุคลากรเข้าร่วมอบรม/ประชุมวิชาการทั้งภายในและภายนอก
 - เข้าร่วมกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของฝ่ายฯ
 - เข้าร่วมกิจกรรม Quality conference, M-M conference ของ
ภาควิชากุมารฯ



กิจกรรมคู่ขนาน

- ส่งเสริมการดูแลผู้ป่วย Palliative care:
 - ส่งบุคลากรเข้าอบรม ด้าน Palliative care
 - ร่วมกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดูแลผู้ป่วยแบบ
ประคับประคอง เช่น palliative round, palliative conference
- สร้างและส่งเสริมการปฏิบัติพยาบาลบนพื้นฐานของหลัก
จริยธรรม:
 - ส่งบุคลากรเข้าร่วม Ethic conference



กิจกรรมคู่ขนาน

- เตรียมความพร้อมรับภาวะฉุกเฉิน
 - มีแผนพร้อมรับสถานการณ์โรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ
 - ทบทวนแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย
- โครงการสร้างสัมพันธ์ภาพบุคลากรทุกระดับ
 - Cleaning day
 - การจัดกิจกรรมการเล่นให้เด็กป่วยในหน่วยงาน



กิจกรรมคู่นาน

- โครงการส่งเสริมสุขภาพของบุคลากร
 - การเข้าร่วมกิจกรรม One mile walk test
 - โครงการเฝ้าระวังและป้องกันความเจ็บป่วยของบุคลากรที่เกิดจากการปฏิบัติงาน

ค่า BMI ของบุคลากร

1. ต่ำกว่าเกณฑ์ 2 คน (4.4%)
2. ปกติ 29 คน (64.4%)
3. สูงกว่าเกณฑ์ 14 คน (31.1%)



Faculty of Medicine
Prince of Songkla University



**THANK YOU FOR YOUR
ATTENTION**

