

รายงานผลการดำเนินงาน  
MICU ปีงบประมาณ 2558  
(ตุลาคม 2557 – กรกฎาคม 2558)

พว.จรรุวรรณ บุญรัตน์  
หัวหน้าหออภิบาลผู้ป่วยอายุรกรรม MICU  
นำเสนอ จันทร์ 17 สิงหาคม 2558

# บุคลากรหอผู้ป่วย MICU ณ 31 ก.ค.58



จากรุวรรณ บุญรัตน์  
HW



ปิยะนัยต์ วัฒนประสาน  
รอง HW



สุพัตรา อูปนีสากร  
APN critical care

มาณี ชัยวีระเดช  
รอง HW

สุนันทา สกุลดี  
APN cardio



75 คน

RN 52 คน  
ขาด 4 คน

PN 4 คน  
ORD 12 คน

เสมียน 2 คน  
ผู้ปฏิบัติงานบริหาร 1 คน

แม่บ้าน 3 คน  
ขาด 1 คน

พนักงานเดิน Lab  
1 คน

1 ก.ค.58 MICU 10 เตียง CCU 4 เตียง

# ยุทธศาสตร์ฝ่ายบริการพยาบาล

1. ความเป็นเลิศการบริการพยาบาล

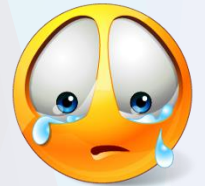
2. ความเป็นเลิศการบริหารทรัพยากร

3. ความเป็นเลิศทางวิชาการและการเรียนรู้

# ยุทธศาสตร์ที่ 1 ความเป็นเลิศการบริการพยาบาล

## กลยุทธ์ 1.1 โรคยากซับซ้อนมาตรฐานนานาชาติ

1. อัตราการติดเชื้อไม่สูงกว่า NHSN : CLABSI



2. ไม่เกิดอุบัติการณ์ตั้งแต่ระดับ E ขึ้นไป



3. IPV > 4.45



# โครงการ/กิจกรรม




เปิด CCU 4 เตียง

- วางแผน 1 เม.ย.58
- เปิดได้จริง 1 ก.ค.58

Focus charting

- เริ่ม พ.ย.57 ครอบคลุม มี.ค.58
- คุณภาพการบันทึกผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80

อัตราการติดเชื้อไม่สูงกว่า  
NHSN

- CLABSI  CRE 2 ราย ไม่แพร่กระจาย
- CAUTI VAP  

ป้องกันการเกิดอุบัติการณ์  
3 อันดับแรก

- ดึงท่อ/ท่อเลื่อน medication error สายต่างๆ เลื่อนหลุด

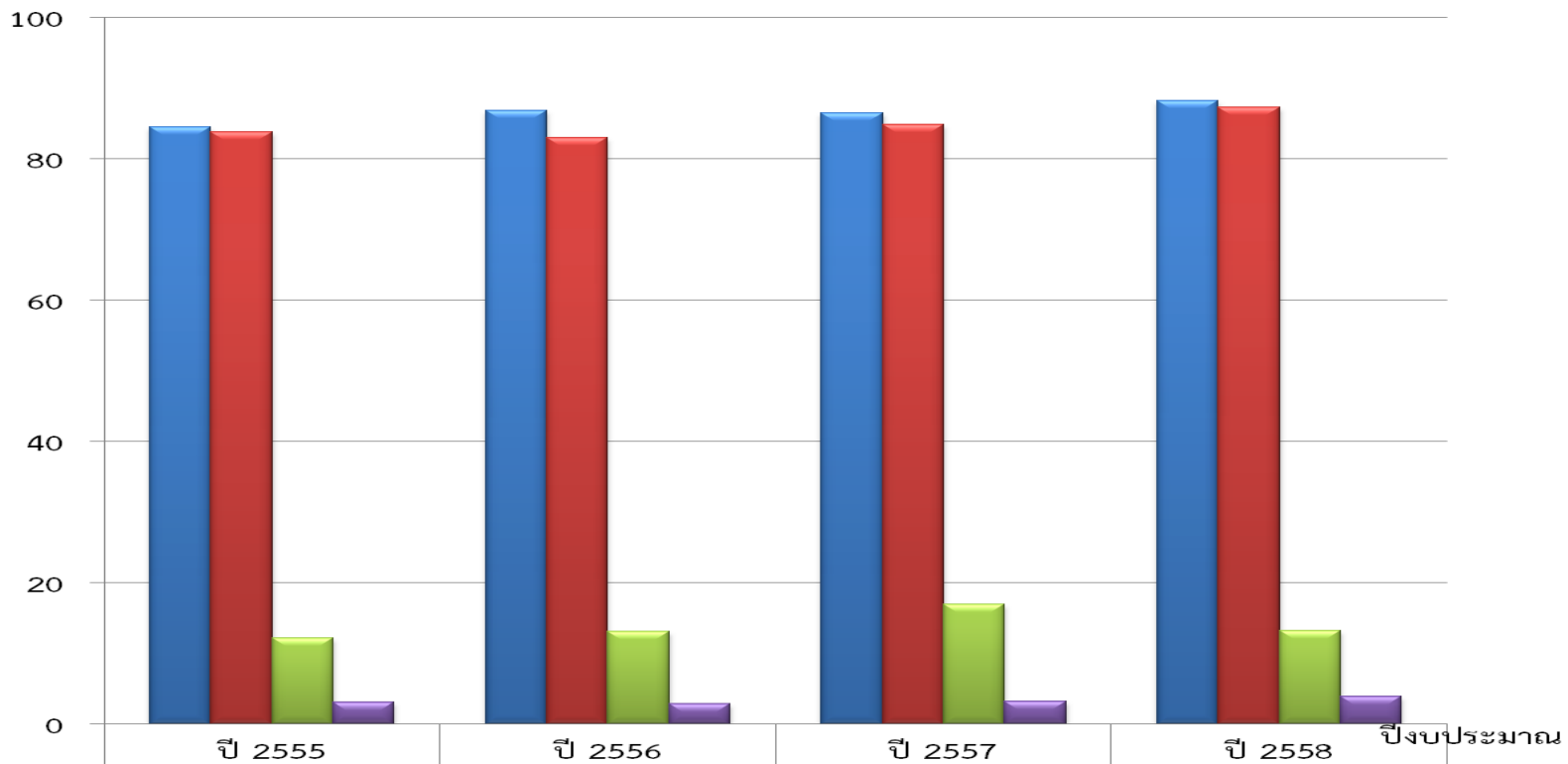
บริการเหนือความคาดหมาย



# สถิติผู้ป่วย MICU ปีงบประมาณ 2555-2558

## สถิติผู้ป่วย หออภิบาลผู้ป่วยอายุรกรรม ปีงบประมาณ 2556 - 2558

ร้อยละ



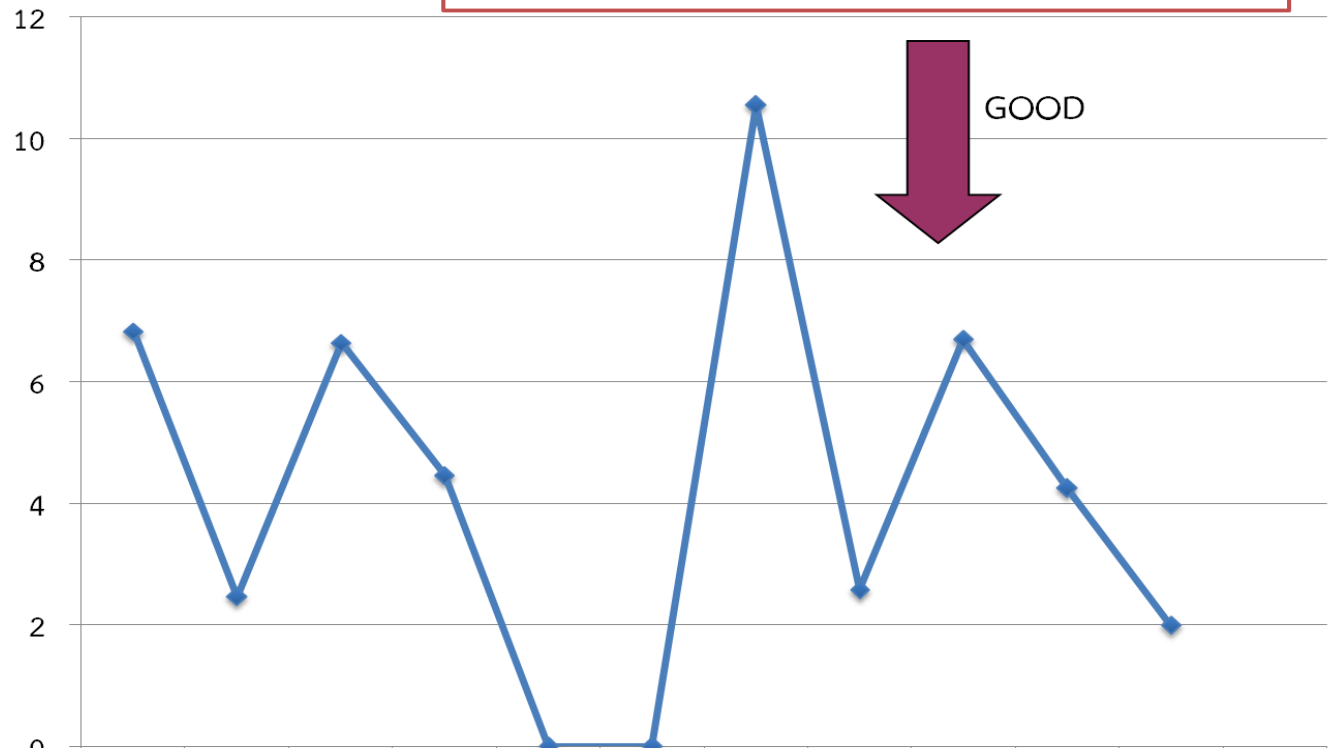
■ อัตราการครองเตียง (%)	84.5	86.85	86.56	88.27
■ อัตราผู้ป่วยหนัก (%)	83.8	82.97	84.9	87.31
■ อัตราตาย (%)	12.2	13.13	16.96	13.23
■ จำนวนวันนอนเฉลี่ย (%)	3.05	2.87	3.25	3.89

# Central Line Associated Bloodstream Infection : CLABSI

การติดเชื้อจากการคาสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง (CLABSI)  
หออภิบาลผู้ป่วยอายุรกรรม

อัตราการติดเชื้อ  
(ครั้ง/1000 วัน)

เป้าหมาย NHSN 50 percentile 1.0 ครั้ง/1000 catheter-days ( 2012)

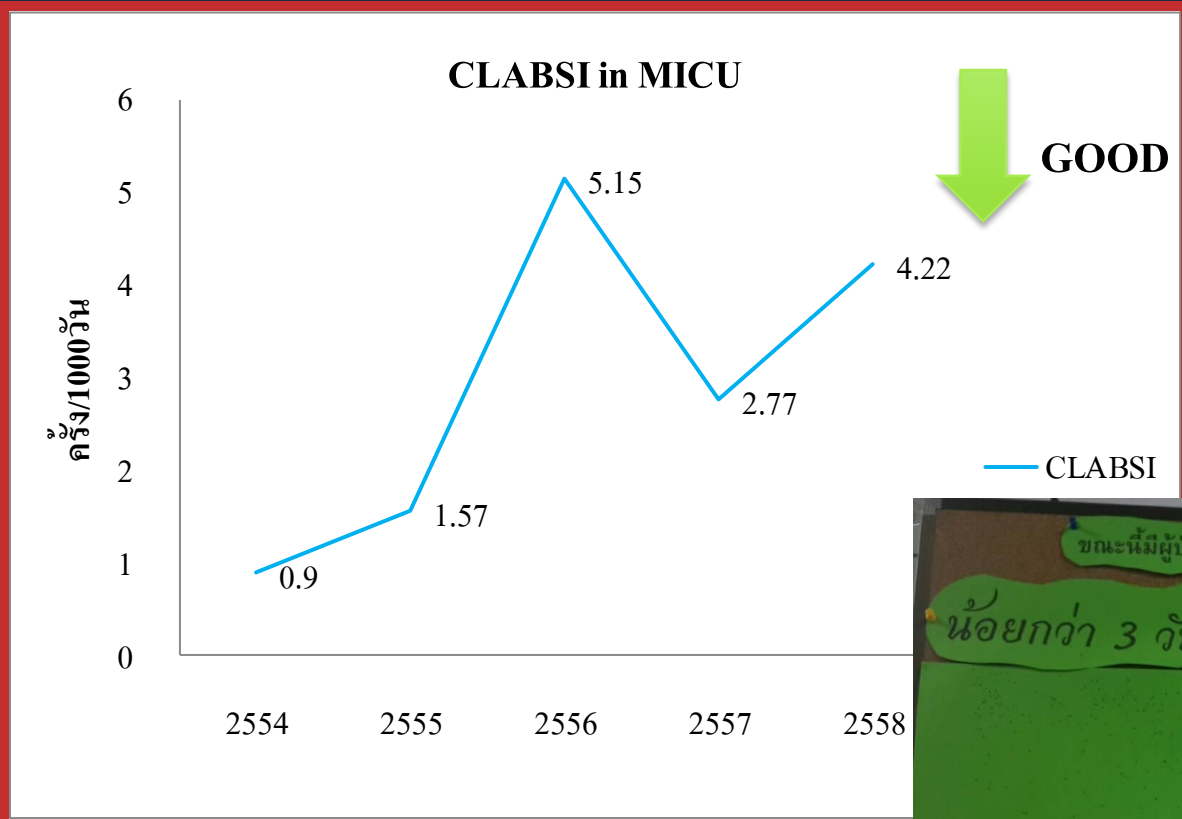


การติดเชื้อจากการคาสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง (CLABSI)

เดือน	อัตราการติดเชื้อ (ครั้ง/1000 วัน)
ธ.ค. 55	6.83
ม.ค. 56	2.46
เม.ย. 56	6.64
ก.ค. 56	4.46
ต.ค. 56	0
ม.ค. 57	0
เม.ย. 57	10.55
ก.ค. 57	2.58
ต.ค. 57	6.7
ม.ค. 58	4.25
เม.ย. 58	1.99
ก.ค. 58	

ไตรมาส

# CLABSI in MICU



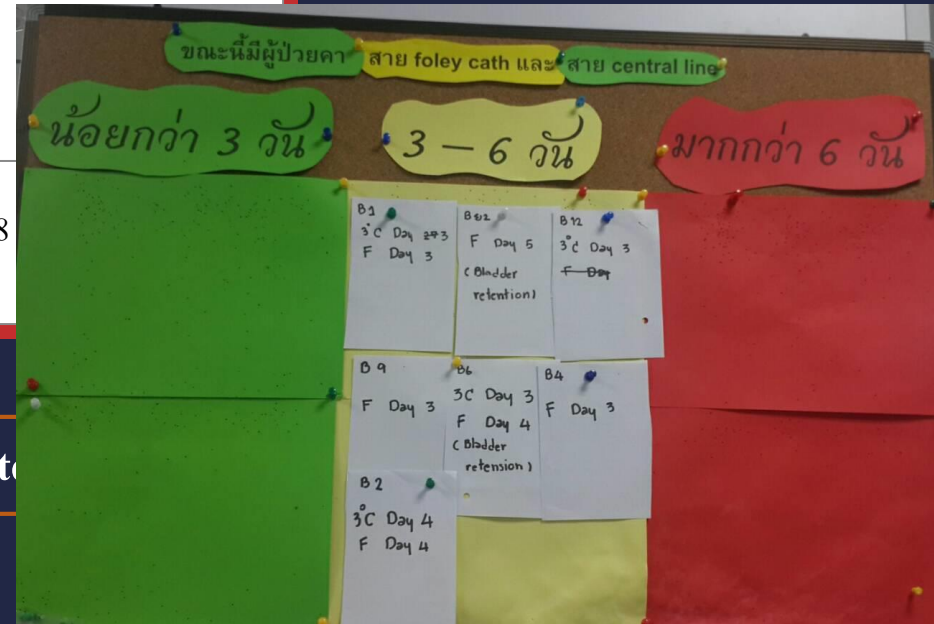
ปี 2558

☑ ใช้ CHG ปิด

แผล

☑ เปลี่ยนฝาปิดทุก  
ครั้งเมื่อเปิดใช้ CVC

☑ เปลี่ยนระบบข้อ



NHSN 50percentile CLABSI = 1.0 ครั้ง/1000 catheter

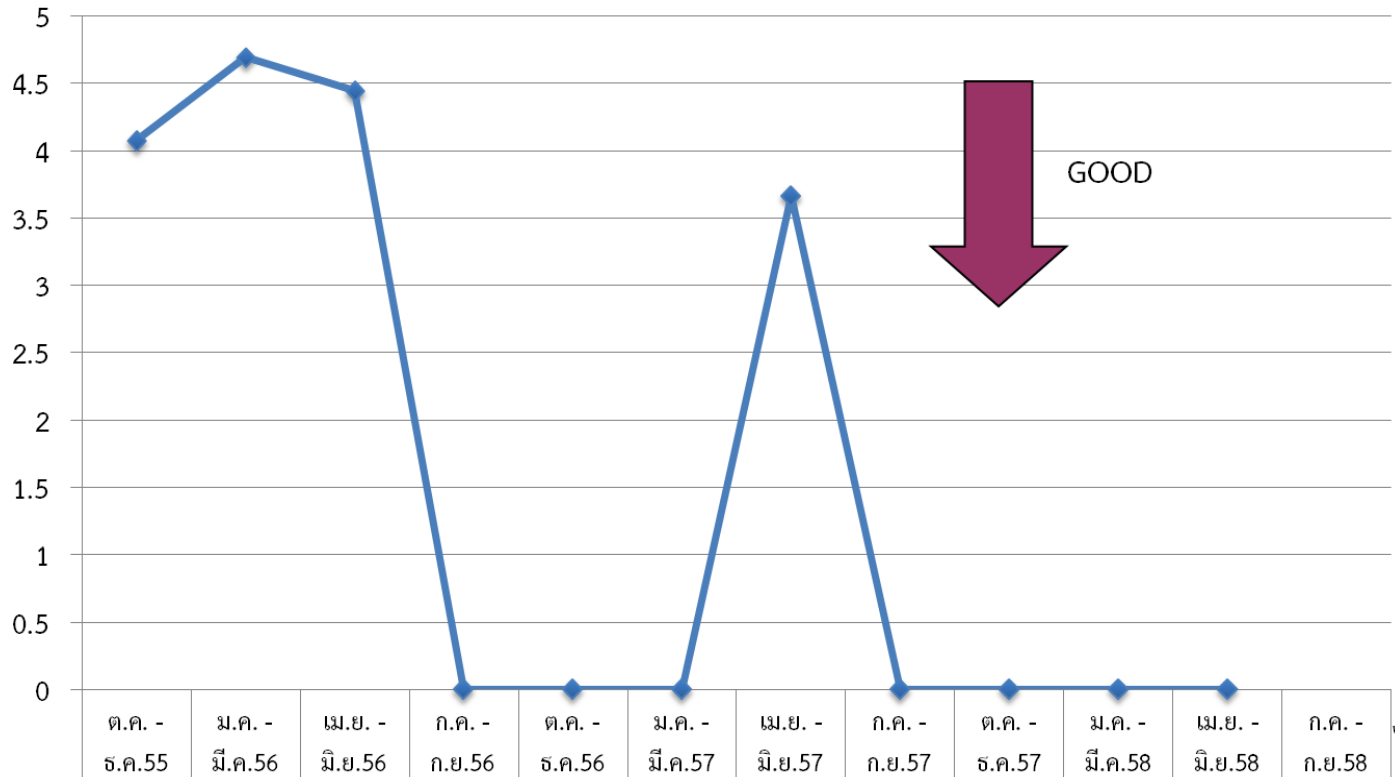


# Catheter Associated Urinary Tract Infection : CAUTI

การติดเชื้อจากการคาสายสวนปัสสาวะ (CAUTI)  
 หอภิบาลผู้ป่วยอายุรกรรม

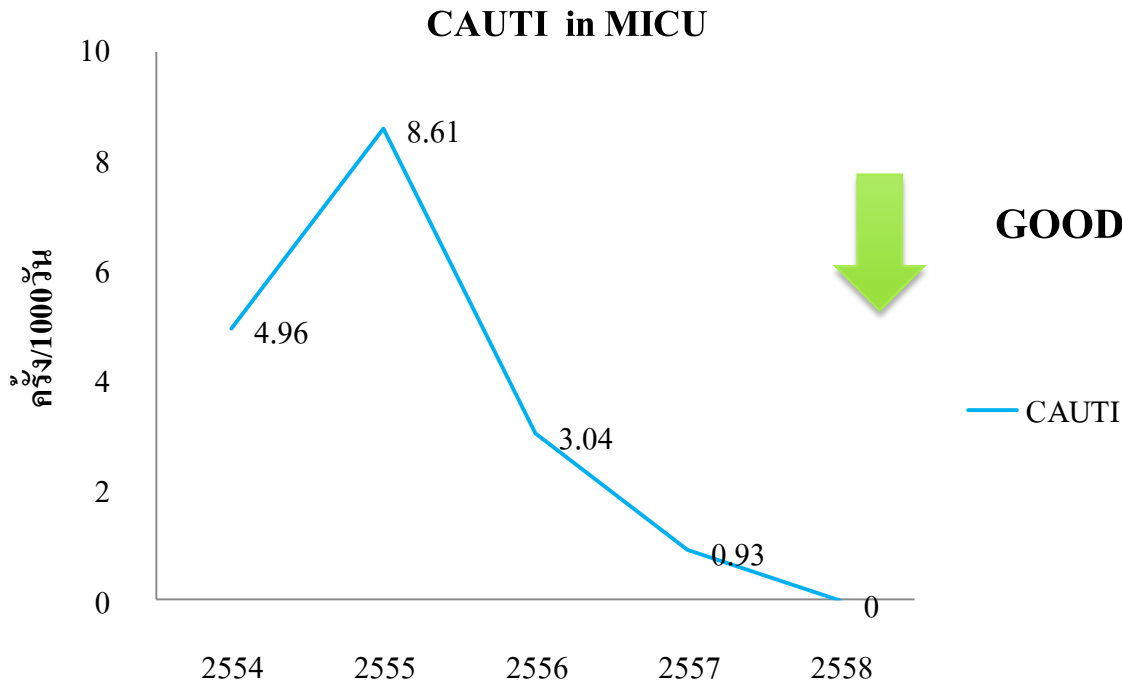
อัตราการติดเชื้อ  
 (ครั้ง/1000 วัน)

เป้าหมาย NHSN 50 percentile 2.0 ครั้ง/1000 catheter-days (2012)



การติดเชื้อจากการคาสายสวนปัสสาวะ (CAUTI)	4.07	4.69	4.44	0	0	0	3.66	0	0	0	0	0
--	------	------	------	---	---	---	------	---	---	---	---	---

# CAUTI in MICU



NHSN 50 percentile CAUTI = 2.0 ครั้ง/1000 catheter-days (2012)

ปี 2558

☑ รีบถอดสายสวนฯ  
ใช้ระบบ reminder  
visual alert

☑ เปลี่ยน set flush  
ทุกแวน

☑ ปรับวิธีการใส่สาย  
สวนฯ โดยใช้ระบบ  
ปราศจากเชื้อ

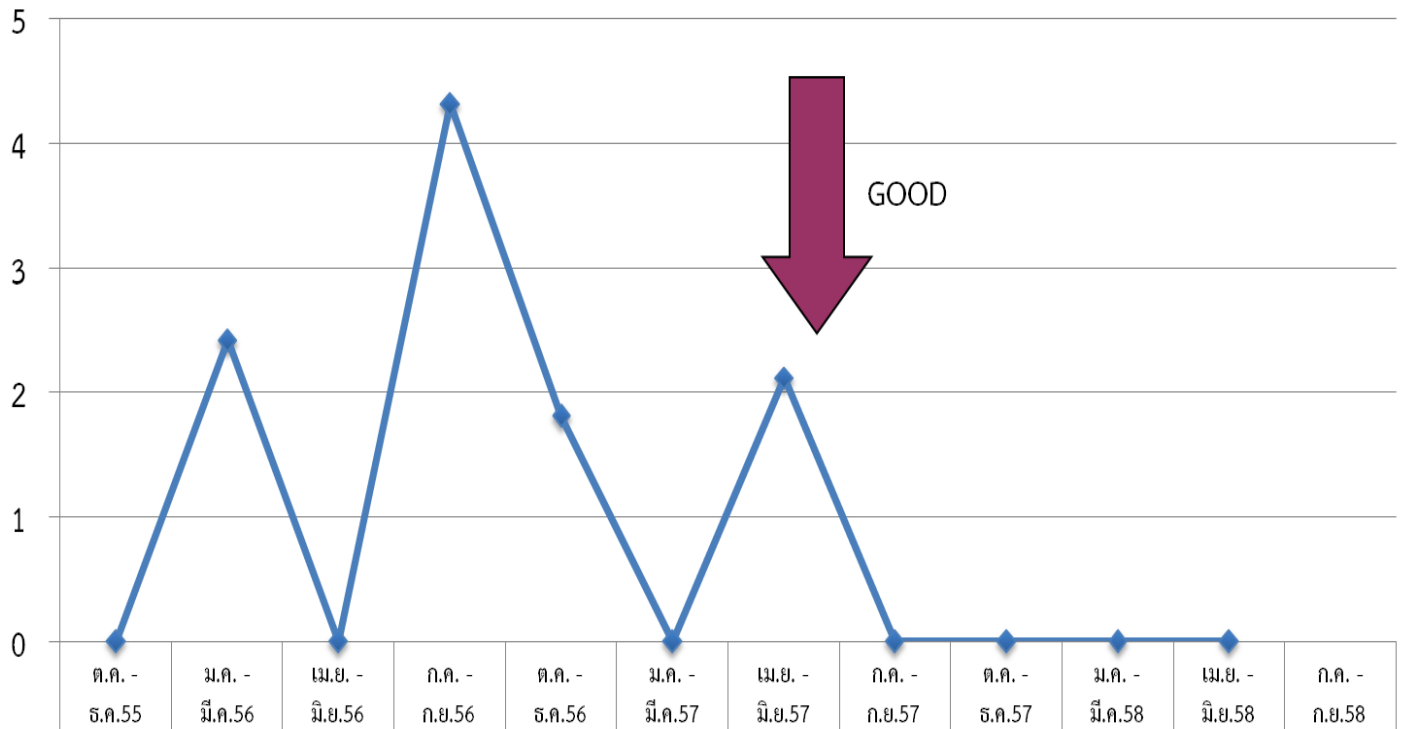
☑ มีระบบ early  
warning UTI โดย  
ใช้ผล UA fever

# Ventilator Associated Pneumonia : VAP

การติดเชื้อปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ (VAP)  
 หออภิบาลผู้ป่วยอายุรกรรม

อัตราการติดเชื้อ  
 ( ครั้ง/1000วัน )

เป้าหมาย NHSN 50 percentile 0.9 ครั้ง/1000 ventilator-days ( 2012 )



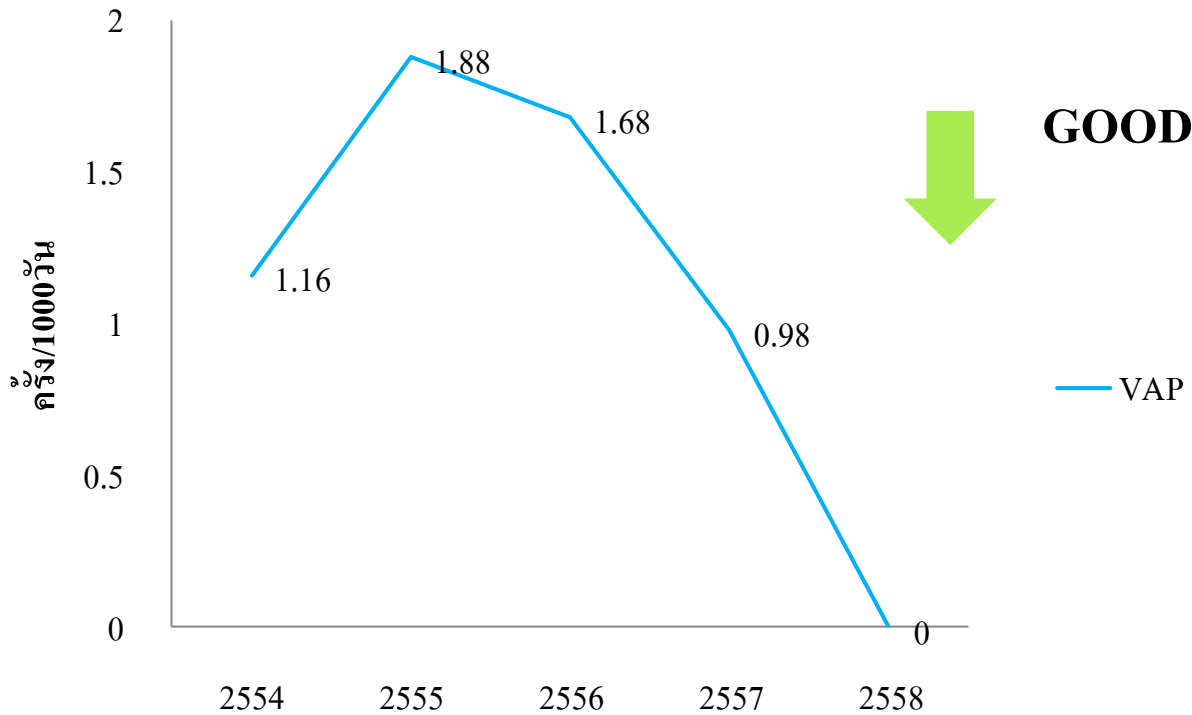
การติดเชื้อปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ (VAP)

0	2.42	0	4.32	1.81	0	2.12	0	0	0	0	
---	------	---	------	------	---	------	---	---	---	---	--

ไตรมาส

# VAP in MICU

VAP in MICU



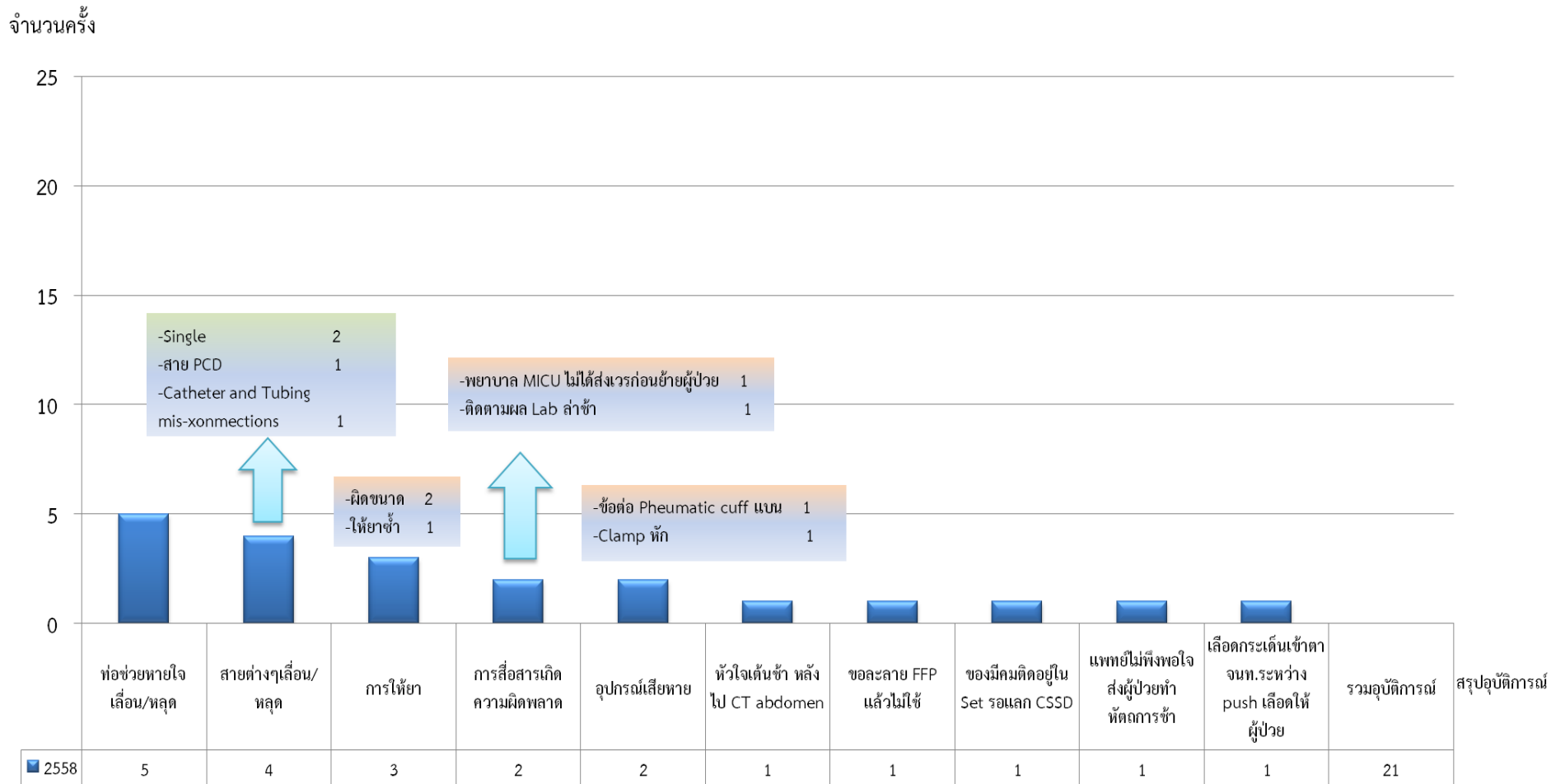
ปี 2558

- ☑ ใส่ถุงมือเมื่อเทน้ำจาก water trap
- ☑ หัวเตียงสูง
- ☑ oral care
- ☑ weaning
- ☑ ลด Unplanned self extubation
- ☑ Feeding protocol

NHSN 50 percentile VAP = 1.0 ครั้ง/1000 ventilator-days (2011)

# สรุปอุบัติการณ์ ปีงบประมาณ 2558

## สรุปอุบัติการณ์ ปีงบประมาณ 2558 หออภิบาลผู้ป่วยอายุรกรรม

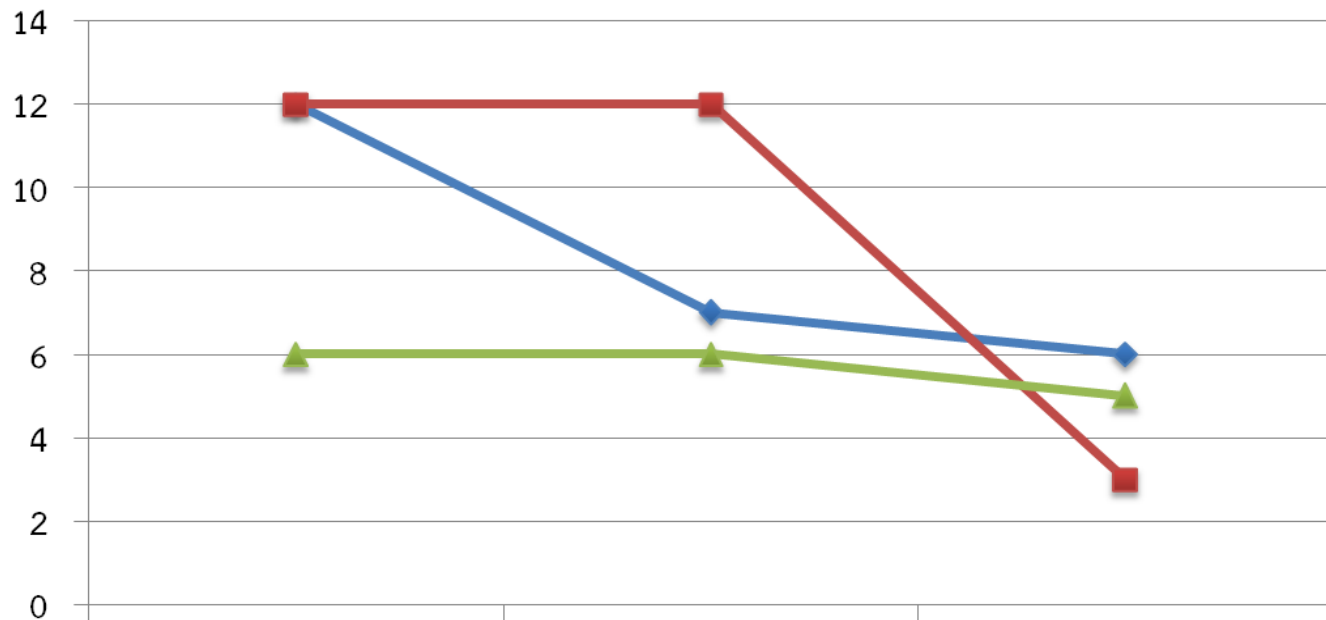




# อุบัติการณ์ 3 อันดับแรก

อุบัติการณ์ 3 อันดับแรก ปีงบประมาณ 2556 - 2558  
หออภิบาลผู้ป่วยอายุรกรรม

จำนวนครั้ง



ปีงบประมาณ

ดิ่งท้อช่วยหายใจเลื่อน/หลุด	12	7	6
การให้ยา	12	12	3
สายต่างๆเลื่อน/หลุด	6	6	5

2556

2557

2558

12

7

6

12

12

3

6

6

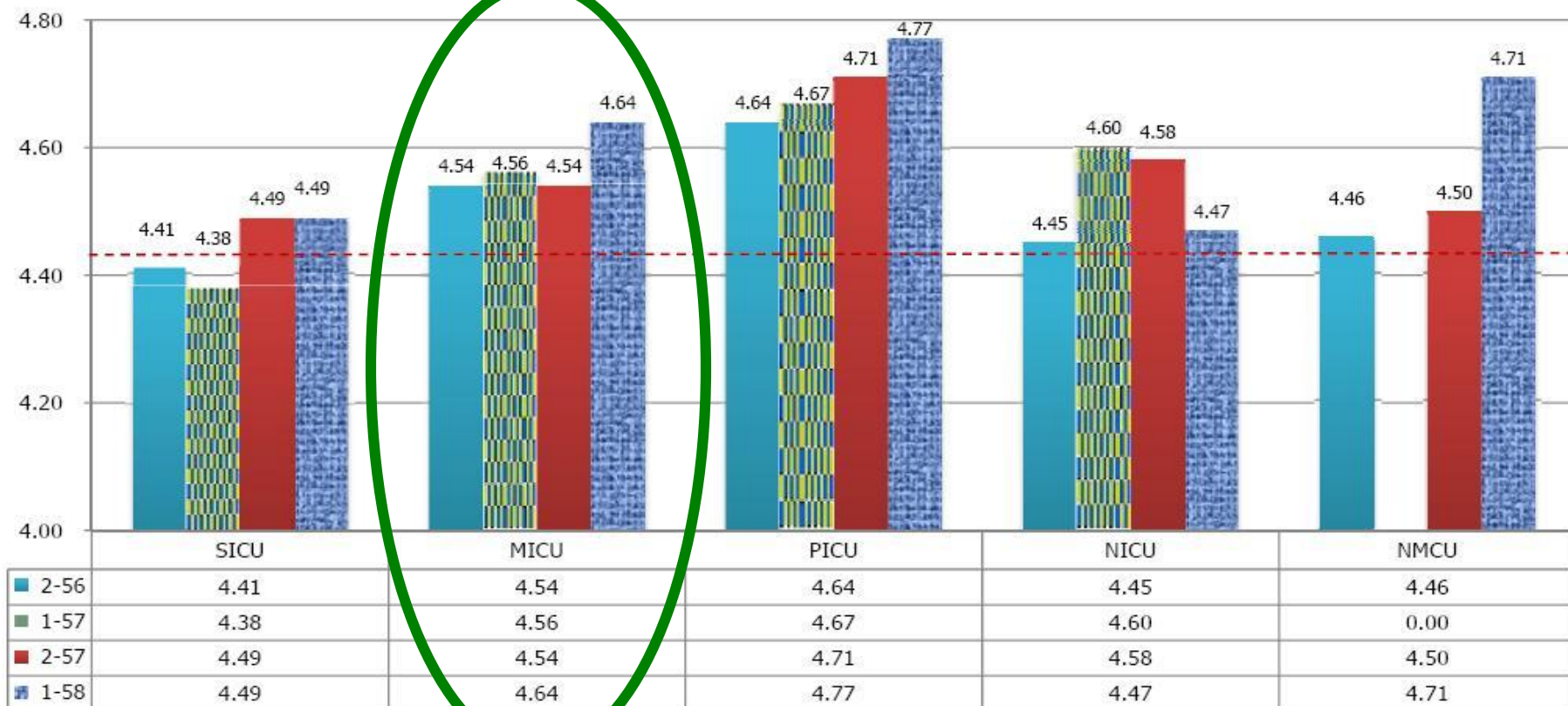
5

# ความพึงพอใจของผู้ป่วยและญาติ ปี 2556 - 2558

กราฟแสดงคุณภาพบริการโดยรวมที่ได้รับจากหอผู้ป่วยเฉลี่ยเปรียบเทียบกับ

คุณภาพบริการโดยรวมของกลุ่มหอผู้ป่วย ICU ประจำปี 2558

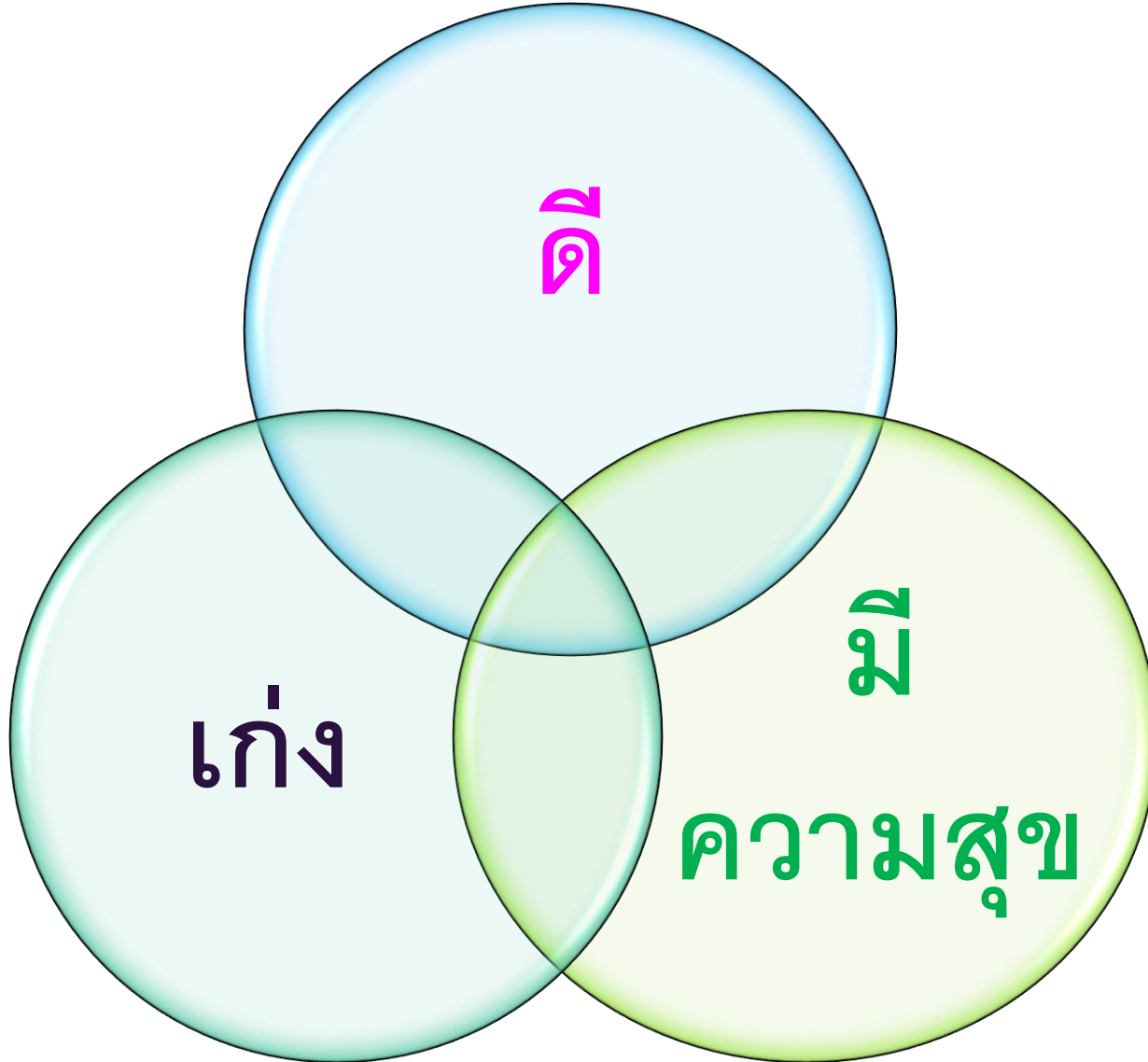
Mean = 4.43



หมายเหตุ NMCU ไม่รายงานผลในเดือนมกราคม-มีนาคม 2557

ฉบับแก้ไข

# ยุทธศาสตร์ที่ 2 ความเป็นเลิศการบริหารทรัพยากร





# ตัวชี้วัดความสำเร็จ

## กลยุทธ์ 2.2

พัฒนาสมรรถนะเพื่อ  
ขับเคลื่อนสู่ความเป็นเลิศ

มีสมรรถนะตาม  
เกณฑ์

มีความก้าวหน้า  
ในสายอาชีพ

## กลยุทธ์ 2.4 สร้างบรรยากาศ ให้คนทำงานอย่างมีความสุข

มีความสุขและ  
ผูกพันกับองค์กร

# กิจกรรม/โครงการ

## Train สู้บทบาทที่สูงขึ้น

**RN** : TL( 9 ) Incharge (3/4)  
ชำนาญการ 3,500 บาท (7/10)  
ชำนาญการพิเศษ (0/1)  
เชี่ยวชาญ (0/1)

**PN** : ชำนาญงานพิเศษ (0/2)

**ORD** : เรียน PN 1 คน

## พัฒนาสมรรถนะบุคลากร

**RN** : อบรมเฉพาะทาง 4 เดือน (4/2)  
ดูงานในประเทศ 1 ครั้ง 10 คน(ม.ค.58)  
จัดอบรม/บรรยายได้ตามแผน

**PN ORD** แม่บ้าน : จัดอบรม/  
บรรยายได้ตามแผน

**ORD ใหม่** : มีแผน train และ  
ติดตามประเมิน

# จิตสาธารณะ



สงกรานต์ 2558



วันพยาบาลสากล  
2558



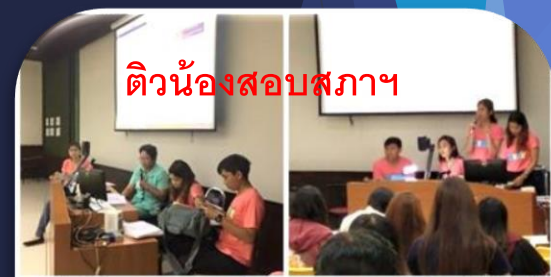
ร่วมออกโรงทาน



วันพ่อ 2557



โรงพยาบาลใต้ใส่ใจเด็กดอย



ติวน้องสอบสภาฯ



# กิจกรรม/โครงการ

ฐานข้อมูลสุขภาพ  
บุคลากร

- ประวัติการฉีดวัคซีน
- ภูมิต้านทานไวรัสตับอักเสบบี/  
สุกใส/Tuberculin test
- BMI ทุก 6 เดือน

Team

- สร้าง role model
- ยึดหยุ่น พร้อมรับการ  
เปลี่ยนแปลง

# ยุทธศาสตร์ที่ 3 ความเป็นเลิศทางวิชาการและการเรียนรู้

## กลยุทธ์ 3.1 สร้างผลงานวิชาการ/เผยแพร่/นำไปใช้

1. มีผลงานวิชาการเผยแพร่



2. ได้รับเชิญเป็นวิทยากรอย่างสม่ำเสมอ



3. มีผู้ศึกษาดูงานอย่างสม่ำเสมอ



# ความภาคภูมิใจของชาว MICU



# วิทยากรในและนอกสถานที่



จัดอบรมและเป็นวิทยากร  
การแปลผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจ 2 รุ่น



วิทยากรการแปลผล  
คลื่นไฟฟ้าหัวใจ  
ร.พ.สตูล 2 รุ่น



วิทยากรการแปลผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจ  
ร.พ.กรุงเทพขนาดใหญ่



# สนับสนุนด้านวิชาการ

สร้างสนับสนุน  
วิทยากรใหม่

การแปลผล  
EKG

Focus  
charting

Preceptor

เฉพาะทางวิกฤต  
เพิ่ม 3 คน

หลักสูตร PN 1 คน

เรียนปริญญาโท

2 คน(นอกเวลา)



# แหล่งศึกษาดูงาน

ผู้เข้าอบรมหลักสูตรเฉพาะทางสาขาการบริหารการพยาบาล  
โรงพยาบาลศรีนครินทร์ ม.ขอนแก่น มาเป็น shadow 1 สัปดาห์

UHOSNET

นักศึกษาพยาบาล ป.ตรี ชั้นฝึกรายวิชาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต

# ผลงานวิจัย R2R

## ▶ อยู่ระหว่างการตอบรับตีพิมพ์



ผลของโปรแกรมควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ  
แบคทีเรียดื้อยาหลายขนานต่ออุบัติการณ์  
ผู้ป่วยติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนานใน  
ไอซียูอายุรกรรม

สุพัตรา อุนนิสากร, กุณทิรา ถิ่นนิคม, จารุวรรณ บุญรัตน์  
หออภิบาลผู้ป่วยอายุรกรรม โรงพยาบาลสงขลานครินทร์  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จังหวัดสงขลา  
E-mail ssupattr@medicine.psu.ac.th



คณะแพทยศาสตร์  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

การป้องกันและดูแลแผลที่เกิดจาก  
การควบคุมการขยับถ่ายไม่ได้ในผู้ป่วยวิกฤต  
ที่รับการรักษาในหอผู้ป่วยไอซียูอายุรกรรม

สุพัตรา อุนนิสากร<sup>๑</sup>, ทิพย์พิมล สมหมาย<sup>๒</sup>, ปิยะนัยต์ วัฒนประสาน<sup>๒</sup>, จารุวรรณ บุญรัตน์<sup>๒</sup>  
<sup>๑</sup>พยาบาลชำนาญการพิเศษ พยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง หออภิบาลผู้ป่วยอายุรกรรม  
โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จังหวัดสงขลา  
<sup>๒</sup>หออภิบาลผู้ป่วยอายุรกรรม โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์  
จังหวัดสงขลา E-mail address ssupattr@medicine.psu.ac.th



อยู่ระหว่างเตรียม proposal

- การป้องกัน phlebitis
- การป้องกัน CLABSI

# ความภาคภูมิใจของชาว MICU



คุณสุพัตรา อุปนิสากร

คุณวันวิสา ศิริพันธ์

คุณปิยะนัยต์ วัฒนประสาน



คุณนันทินาฏ ละอองแก้ว

คุณนฤมล วรรณบุญย์

โครงการพัฒนางาน

ปี 2558



ศึกษาดูงาน ม.ค.58



วางแผนเปิด 1 เม.ย.58

เปิดได้จริง 1 ก.ค.58

เปิด CCU 4 เต็ม

สถิติผู้ป่วย

ปัญหาและอุปสรรค

โอกาสพัฒนา

แผนเปิดใช้ห้อง

Intervention

# Go to Goal.....

**M : Motivation**

**I : Innovation**

**C : Creative**

**U : Unlimited**

