

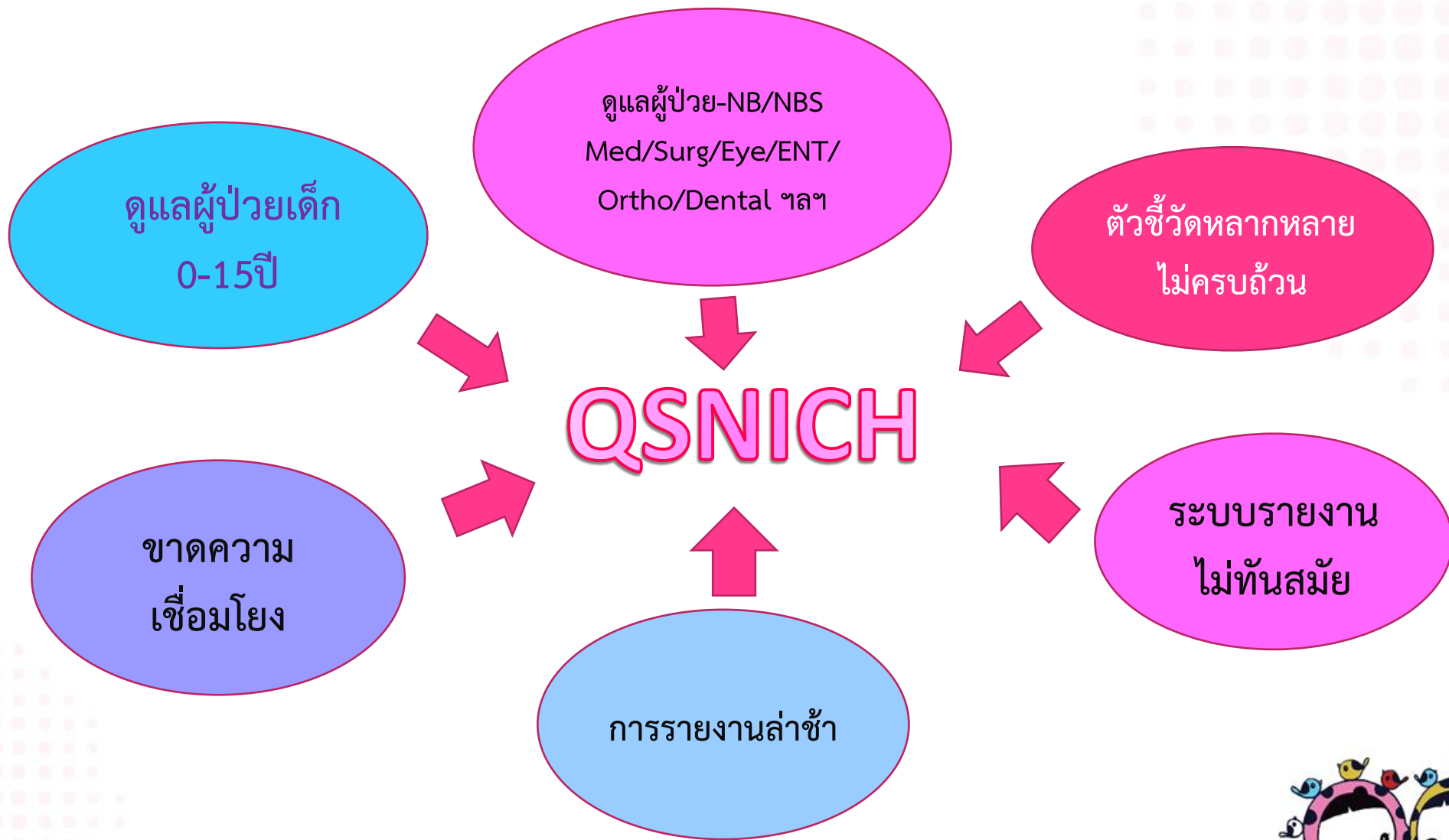


# *Pediatric Nursing Quality Indicators : QSNICH Experiences*



พว. เสรีฉัตร บุษบงษ์

ภารกิจด้านการพยาบาล สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี





# ตัวชี้วัดคุณภาพการพยาบาล





## ตัวชี้วัดคุณภาพการพยาบาล

อัตราการกลับเข้ารับการรักษาซ้ำในโรงพยาบาลด้วยโรค/ อาการเดิม จากปัญหาการปฏิบัติตนไม่ถูกต้อง ภายใน 28 วัน  
โดยไม่ได้วางแผน

จำนวนครั้งที่ผู้ป่วยกลับเข้ารับการรักษาซ้ำหลังจำหน่าย /ย้ายออก ด้วยโรค/อาการเดิมโดยไม่ได้วางแผนภายใน 72 ชั่วโมง  
เฉพาะ PICU , SICU , NICU, NSICU

อัตราการกลับเข้ารับการรักษาซ้ำในโรงพยาบาลด้วยโรค/ อาการเดิม ภายใน 7 วัน โดยไม่ได้วางแผน  
(เฉพาะ NICU, Newborn ใช้เกณฑ์ PCT กุมารฯ )





## ตัวชี้วัดคุณภาพการพยาบาล (ต่อ)

### การจัดการความปวด

จำนวนผู้ป่วยรับใหม่+รับย้าย ที่มีการประเมินความปวดแรกรับ

ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการประเมินความปวดแรกรับ

จำนวนผู้ป่วยหลังผ่าตัด /หัตถการที่ประเมินความปวด ทุก4 ชม. จนครบ 48 ชั่วโมง หรือจนกลับบ้าน

ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการประเมินความปวดหลังผ่าตัด/หัตถการ





## ตัวชี้วัดคุณภาพการพยาบาล (ต่อ)

### การจัดการความปวด(ต่อ)

จำนวนครั้งของผู้ป่วยที่คะแนนความปวดมากกว่าหรือเท่ากับ cut off point ได้รับการจัดการ  
ความปวดลดลงน้อยกว่า cut off point

ร้อยละความสำเร็จในการจัดการความปวด





## ตัวชี้วัดคุณภาพการพยาบาล (ต่อ)

### IV. Complication

- อัตราการเกิด phlebitis
- อัตราการเกิด infiltration
- อัตราการเกิด extravasation





## ตัวชี้วัดคุณภาพการพยาบาล (ต่อ)

### พัฒนาการเด็กป่วย

ผู้ป่วยอายุ แรกเกิด - 60 เดือน 29 วันที่มารับบริการได้รับการส่งเสริมพัฒนาการด้วย DSPM

ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองพัฒนาการ ด้วย DAIM

กลุ่มเสี่ยง หมายถึง เด็กที่มีประวัติ Birth asphyxia, เด็กที่น้ำหนักแรกคลอด  $\leq 2,500$  กรัม ที่มีอายุ 0 - 23 เดือน 29 วัน)

ผู้ป่วยอายุ 9 เดือน 29วัน, 18 เดือน 29วัน , 30 เดือน 29วัน และ 42 เดือน 29 วัน ได้รับการคัดกรองพัฒนาการด้วย DSPM







## ตัวชี้วัดคุณภาพการพยาบาล (ต่อ)

### *Skin Integrity*

*PI*

อัตราการเกิดแผลกดทับ

อัตราการหายของแผล

อัตราการเกิด Medical Adhesive-Related Skin Injury (MARSI)

*IAD*

อัตราการเกิด IAD ใหม่ในโรงพยาบาล

อัตราการหายและ/หรือดีขึ้นของแผลภายใน 3 วัน





## ตัวชี้วัดคุณภาพการพยาบาล (ต่อ)

การเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล

อัตราการติดเชื้อ /1,000 วันนอน

อัตราการติดเชื้อ /1,000 วันนอน จำแนกตามกลุ่มงาน

อัตราการติดเชื้อ/1,000วันนอนในหอผู้ป่วยวิกฤตและหอผู้ป่วยทั่วไปสูงสุดใน 5อันดับแรก





## ตัวชี้วัดคุณภาพการพยาบาล (ต่อ)

การเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล (ต่อ)

อัตราการติดเชื้อเฉพาะตำแหน่ง/1,000 Device Day

Ventilator - associated pneumonia rate & Ventilator Utilization Ratios

Central line - associated Bloodstream infection rate & Central line Utilization Ratios

Urinary catheter - associated Urinary Tract Infection rate & Urinary catheter Utilization Ratios





## ตัวชี้วัดคุณภาพการพยาบาล (ต่อ)

การเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล (ต่อ)

อัตราการเกิด Blood Stream Infection

อัตราการเกิด SSI (Surgical Site Infection)  
อัตราการเกิด SSI (Clean Wound)





## ตัวชี้วัดคุณภาพการพยาบาล (ต่อ)

*Fall*

จำนวนครั้งที่ผู้ป่วยเกิดการพลัดตกหกล้ม Level 0-1

อัตราผู้ป่วยที่เกิดอุบัติเหตุการพลัดตกหกล้ม Level 0-1

จำนวนครั้งที่ผู้ป่วยเกิดการพลัดตกหกล้ม Level 2-8

อัตราผู้ป่วยที่เกิดอุบัติเหตุการพลัดตกหกล้ม Level 2-8





## ตัวชี้วัดคุณภาพการพยาบาล (ต่อ)

### Teaching & Learning

ร้อยละของผู้ป่วยและครอบครัวที่ได้รับคำแนะนำการดูแลสุขภาพและเข้าใจดี

จำนวนผู้ป่วยและครอบครัว (รายใหม่) ที่ได้รับการสอนและฝึกทักษะการดูแลต่อเองที่บ้านในเดือนนั้น

จำนวนผู้ป่วยและครอบครัว (รายใหม่) ที่ได้รับการสอนและฝึกทักษะการดูแลต่อเองที่บ้านที่จำหน่ายในเดือนนั้น

ร้อยละของผู้ป่วยและครอบครัว (รายใหม่) ที่ได้รับการสอนและฝึกทักษะการดูแลต่อเองที่บ้าน





## ตัวชี้วัดคุณภาพการพยาบาล (ต่อ)

ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ

จำนวนข้อร้องเรียนเกี่ยวกับพฤติกรรมบริการของบุคลากรทางการพยาบาล

ร้อยละความสมบูรณ์ของเวชระเบียนทางการพยาบาล (ปีละ 2 ครั้ง )





## ตัวชี้วัดคุณภาพการพยาบาล (ต่อ)

ทารกแรกเกิด

อัตราผู้ป่วยที่ได้รับนมแม่

- จำนวนผู้ป่วย Rooming-in
- ความพึงพอใจมารดาที่ Rooming-in







# รูปแบบการรายงาน

|                     |                          |              |             |        |       |       |      |       |       |         |             |        |          |
|---------------------|--------------------------|--------------|-------------|--------|-------|-------|------|-------|-------|---------|-------------|--------|----------|
| 75%                 | Zoom                     | Add Category | Pivot Table | Insert | Table | Chart | Text | Shape | Media | Comment | Collaborate | Format | Organize |
| ติ๊กยังไม่ส่งข้อมูล | สรุปประเด็น (ไม่รวม ม8ก) | nicu         | picu        | sicu   | nsicu | ม6ก   | ม6ข  | ม7ก   | ม7ข   | ม8ข     | ม9ก         | <      | >        |

| ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน การกึ่งด้านการพยาบาล (ปีงบประมาณ 2565 ตุลาคม 2564- กันยายน 2565)   |   |         |        |       |        |       |        |        |        |        |        |        |        |
|--|---|---------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| ตัวชี้วัด  | ผู้รับผิดชอบ                                | กย 64   | กค64   | พย64  | ธค64   | มค65  | กพ65   | มีค65  | เมย65  | พค65   | มิย65  | กค65   |        |
| 1 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ   | ทุกหน่วยงาน                                 | ≥ 80%   | ร้อยละ | 95.41 | 93.90  | 95.23 | 93.99  | 90.67  | 89.33  | 95.10  | 96.38  | 94.06  | 94.40  |
| 2 ร้อยละของผู้ป่วยและครอบครัวที่ได้รับคำแนะนำการดูแลสุขภาพและเข้าใจดี  | ค่านวนัดโนมิติ                              | ≥ 80%   | ร้อยละ | 89.68 | 98.55  | 99.31 | 99.03  | 94.93  | 93.89  | 99.60  | 99.55  | 99.13  | 99.35  |
| 3 จำนวนผู้ป่วยและครอบครัว (รายใหม่) ที่ได้รับการสอนและฝึกทักษะการดูแลตนเองที่บ้านในเดือนนั้น   | ทุกหน่วยงาน                                 |         | ราย    | 64.00 | 85.00  | 88.00 | 75.00  | 103.00 | 99.00  | 124.00 | 147.00 | 165.00 | 141.00 |
| 4 จำนวนผู้ป่วยและครอบครัว (รายใหม่) ที่ได้รับการสอนและฝึกทักษะการดูแลตนเองที่บ้านที่จำหน่ายในเดือนนั้น   | ทุกหน่วยงาน                                 |         | ราย    | 65.00 | 85.00  | 89.00 | 75.00  | 104.00 | 98.00  | 120.00 | 147.00 | 164.00 | 139.00 |
| 5 ร้อยละของผู้ป่วยและครอบครัว (รายใหม่) ที่ได้รับการสอนและฝึกทักษะการดูแลตนเองที่บ้าน  | ค่านวนัดโนมิติ                              | ≥ 80%   | ร้อยละ | 98.46 | 100.00 | 98.88 | 100.00 | 99.04  | 101.02 | 103.33 | 100.00 | 100.61 | 101.40 |
| 6 ร้อยละความสมบูรณ์ของเวชระเบียนทางการแพทย์พยาบาล (Type 2 ครั้ง)   | คกก. Nursing Audit                          | ≥ 70%   | ร้อยละ |       |        |       | 87.73  |        |        |        |        |        |        |
| 7 ร้อยละผลผลิตทางการพยาบาล (productivity) (ข้อมูลจากโปรแกรมคำนวณภาระงานผู้ป่วย)  | ทุกหอผู้ป่วย / জনพ.สำนักงาน N               | 95-110% | ร้อยละ | 78.90 | 85.20  | 85.00 | 81.98  | 86.83  | 82.93  | 77.86  | 77.18  | 90.79  | 86.81  |
| 8 จำนวนข้อร้องเรียนเกี่ยวกับพฤติกรรมบริการของบุคลากรทางการแพทย์พยาบาล  | ทุกหน่วยงาน                                 | 0       | ครั้ง  | 0.00  | 0.00   | 0.00  | 0.00   | 0.00   | 0.00   | 0.00   | 0.00   | 0.00   | 0.00   |
| จำนวนครั้งที่ผู้ป่วยกลับเข้ารับการรักษาซ้ำด้วยโรค/อาการ เดิมภายใน 28 วัน หลังจำหน่ายโดยไม่มีวาระขม จากโรงพยาบาล (กรณีไม่เกิดคือ) (และแพทย์วินิจฉัยว่าเป็นการ Re-admission) | ทุกหอผู้ป่วย ยกเว้น PICU, NICU, NSICU, SICU | 0       | ครั้ง  | 1.00  | 0.00   | 2.00  | 1.00   | 1.00   | 1.00   | 1.00   | 1.00   | 1.00   | 5.00   |
| จำนวนผู้ป่วยที่จำหน่ายทั้งหมดในสัปดาห์หนึ่ง (ข้อมูลสถิติส่งทาง สำนั กที่ 16)   | ค่านวนัดโนมิติ                              |         | ราย    | 786   | 786    | 648   | 785    | 773    | 797    | 953    | 1115   | 909    | 889    |
| อัตราารกลับเข้ารับการรักษาซ้ำในโรงพยาบาลด้วยโรค/ อาการเดิม จากโรงพยาบาล (กรณีไม่เกิดคือ) ภายใน 28 วัน โดยไม่มีวาระขม   | ค่านวนัดโนมิติ                              | < 2 %   | ร้อยละ | 0.13  | 0.00   | 0.31  | 0.13   | 0.13   | 0.13   | 0.10   | 0.09   |        | 0.56   |
| จำนวนครั้งที่ผู้ป่วยกลับเข้ารับการรักษาซ้ำด้วยโรค/อาการ เดิมภายใน 28 วัน หลังจำหน่ายโดยไม่มีวาระขม   | ทุกหอผู้ป่วย ยกเว้น                         |         | ครั้ง  |       |        |       |        |        |        |        |        |        |        |





## **\*\* Key Success Factors \*\***

- ความร่วมมือของหอผู้ป่วยในการรวบรวมและส่งข้อมูลที่ตรงตามเวลาที่กำหนด
  - การออกแบบระบบการจัดเก็บข้อมูลที่ง่ายและเป็นมิตรกับผู้ใช้ระบบ
    - การติดตามและนิเทศจากทีมบริหารการพยาบาล
  - การปรับปรุงระบบให้เหมาะสมตามตัวชี้วัดที่มีการเปลี่ยนแปลง





## ปัญหาและอุปสรรค

- ผู้ใช้ขาดทักษะลงข้อมูลในระบบExcel ทำให้ข้อมูลที่ได้รับขาดความสมบูรณ์
- ความล่าช้าในการส่งข้อมูลในบางช่วงเวลา : ผู้รวบรวมข้อมูลเจ็บป่วย ตีตราชการ ฯลฯ





สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี  
Queen Sirikit National Institute of Child Health

# Q & A





**Thank you**

