



ความร่วมมือด้านการวิจัย การบริการ
และการศึกษาด้านความปลอดภัยของผู้ป่วย
และผู้ให้บริการด้านสุขภาพการสร้างเครือข่าย
และการสนับสนุนทุนวิจัย

โดย

นาวาเอกหญิง ทศนี สงกา

รองหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล ด้านบริหาร
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า
กรมแพทย์ทหารเรือ



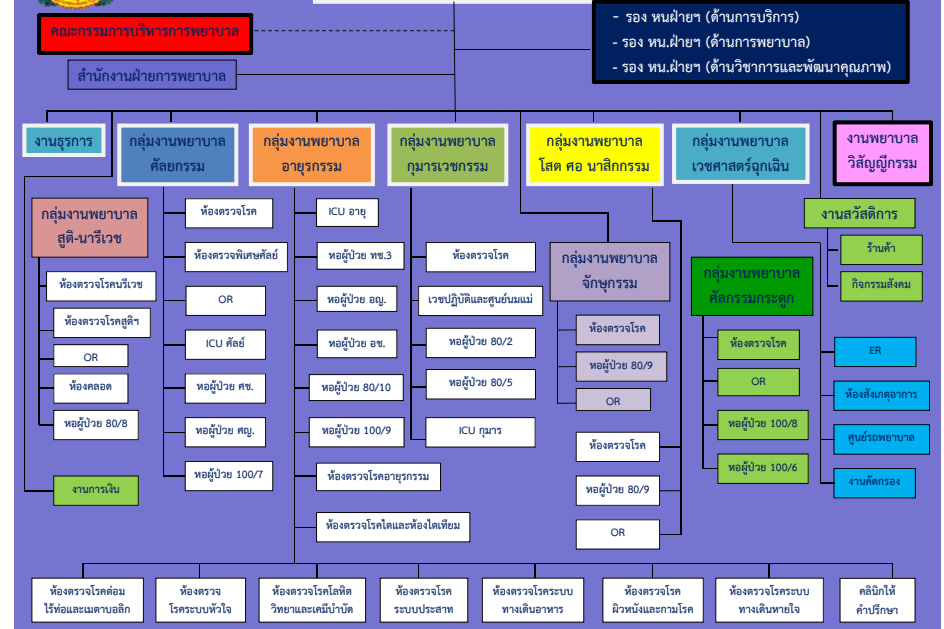
ฝ่ายการพยาบาล
รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า พร.



แหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล



ฝ่ายการพยาบาล





โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า กรมแพทย์ทหารเรือ
สังกัด กองทัพอากาศ กระทรวงกลาโหม



โรงพยาบาลระดับตติยภูมิ ปัจจุบันเปิดให้บริการ 426 เตียง

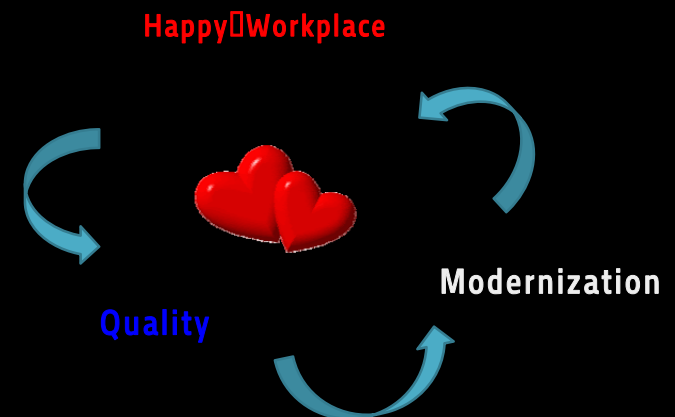


วิสัยทัศน์
รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า พร.

เป็นโรงพยาบาลคุณภาพของประเทศ
และเป็นองค์กรที่มีขีดสมรรถนะสูง



นโยบาย ผอ.รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า





CORE VALUE



เชิดชูคนดี สามัคคี
ร่วมพัฒนา



PINKLAO



การพัฒนาคุณภาพ
ตามยุทธศาสตร์/เข็มมุ่ง รพ.๑



ประเด็นสำคัญในการพัฒนา

- . การเข้าถึงการรับบริการอย่างรวดเร็วในผู้ป่วยฉุกเฉิน
- . การดูแลรักษาที่รวดเร็ว ทันเวลา
- . **safety**
- . พัฒนาความสามารถบุคลากรในการดูแลรักษา
- . ความต่อเนื่องในการดูแล
- . การดูแลแบบองค์รวม



Sentinel Event

☞ ด้านคลินิก

☞ ด้านระบบงาน



เป้าหมาย ความปลอดภัยผู้ป่วย

■ Patient Safety Goals

■ I SHARES



ระบบบริหารความเสี่ยง รพ.สมเด็จพระปิณเกล้า พร.

- ระบบรายงานอุบัติการณ์
- การทำ Trigger tools
- การกำหนดและเฝ้าระวังความเสี่ยงสำคัญ (Sentinel Event)
- การกำหนดเป้าหมายความปลอดภัยของผู้ป่วย ตาม PSG
- การจัดทำ/ทบทวน Risk Profile
- การทำ RCA / Peer review
- ระบบการรับข้อร้องเรียน



I SHARES

- I : Patient Identification
- S : Safe surgery
- H : High-Alert Medications
- A : Avoiding Catheter and Tubing
Mis-connections
- R : Response to the Deteriorating Patient
- E : Effective Communication
- S : Sepsis Response



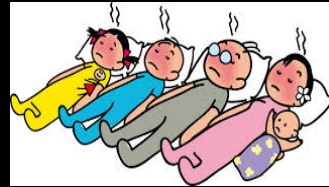


I = Patient Identification

การระบุตัวผู้ป่วย

การระบุตัวผู้ป่วยให้ตรงตัวบุคคล โดยใช้ตัวบ่งชี้ 2 ตัว

1. ชื่อ-นามสกุล
2. HN/AN / วัน เดือน ปี เกิด



S = Safe Surgery

ผ่าตัดถูกคน/ถูกข้าง/ถูกหัตถการ

จุดเน้น : การกำหนดให้มีช่วง “ขอเวลานอก (Time Out) ”

ณ เวลา ก่อนที่จะเริ่มให้การระงับความรู้สึกและลงมือทำ

หัตถการ



H = High Alert Medications

ระบบการให้ยาที่เหมาะสม

รวดเร็วทันเวลา และปลอดภัย

- SK
- r- tPA
- antibiotics



A = Avoiding catheter and tubing mis-connections

การดูแลสาย Cath/tube/drain และข้อต่อ ต่างๆ

จุดเน้น : ผู้ป่วยที่ใส่ epidural catheter , ICD , A-line, CVP





R = Response to the Deteriorating Patient

การให้การช่วยเหลือผู้ป่วยทรุดลง

1. มีทักษะการใช้ Pinklao modify early warning score (PMEWS) ในการขอความช่วยเหลือ (ในผู้ป่วยเด็กใช้ Pinklao Pediatric early Warning Scores - Pinklao PEWS)
2. ใช้วิธีการรายงานแพทย์แบบ SBAR
3. มีความพร้อมในการตอบสนองต่อสถานการณ์การประกาศ code CPR



E = Effective Communication

การสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ

จุดเน้น : ขั้นตอนการรายงานแพทย์โดยใช้ SBAR



S□=Sepsis□Response

1. **Early diagnosis** : วินิจฉัยผู้ป่วยที่มีอาการเข้าได้กับภาวะ Sepsis ได้อย่างรวดเร็วเมื่อตรวจพบตำแหน่งที่สงสัยว่ามีการติดเชื้อร่วมกับอาการเข้าได้กับ SIRS criteria
2. **Early resuscitation** : ให้ Resuscitate ผู้ป่วย Septic Shock ตาม Protocol ทันทีที่พบว่ามี Hypoperfusion ถ้าไม่มีข้อห้าม
3. **Early antibiotic** : ให้ IV Antibiotic ให้เร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้ ภายใน 1 ชั่วโมง หลังจากพบว่ามี Septic Shock



การพัฒนากระบวนการสำคัญ





ระบบการประเมินและเฝ้าระวังผู้ป่วยทรุดลง

พัฒนาระบบการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย

(การประเมินก่อนเคลื่อนย้าย , การใช้รถ ambulance)



ระบบป้องกันการติดเชื้อ

- การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคติดเชื้อที่ป้องกันได้ในบุคลากร
- พัฒนาแนวทางป้องกันการติดเชื้อ CLABSI
- การพัฒนาแนวทางเฝ้าระวัง SSI เพื่อลดอัตราเกิด SSI
- การหยุดการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ในบุคลากร
- ปรับปรุงระบบปรับอากาศและระบายอากาศ เพื่อรับผู้ป่วยที่แพร่เชื้อทางอากาศ



ระบบสิ่งแวดล้อม



อุทกภัย ปี 2554





การเตรียมความพร้อมสำหรับ การปฏิบัติการภาวะภัยพิบัติ

- แผนน้ำท่วม
- ซ้อมอัคคีภัย
- สถานการณ์ฉุกเฉิน



การส่งเสริมวัฒนธรรมความปลอดภัย

- Leadership walkround
 - ระบบการล้างเครื่องมือแพทย์จากบริษัทภายนอกที่นำมาใช้ในโรงพยาบาล
 - ปรับปรุงพื้นที่รับส่งผ้าเปื้อนที่แผนกซักฟอก
 - ปรับปรุงการระบายความร้อนในพื้นที่แผนกซักฟอก
 - ปรับปรุงระบบการรับส่งผ้าเปื้อนและผ้าสะอาดของโรงพยาบาล
- Quality round
 - การปรับปรุงกระบวนการส่งและการเก็บอาหารปั่นในหอผู้ป่วย



การส่งเสริมวัฒนธรรมความปลอดภัย

- ▣ ระบบการตอบสนองต่อรายงานความเสี่ยง/ข้อร้องเรียน
- ▣ พัฒนาทีมดูแลผู้ป่วยที่ใส่เครื่องช่วยหายใจ ; V NURSE
- ▣ ความปลอดภัยจากการได้รับเลือด
- ▣ การประเมินผู้ป่วย PMEWS
- ▣ แนวทางการดูแลเพื่อป้องกันผู้ป่วยฆ่าตัวตาย
- ▣ การระบุตัวผู้ป่วย



WHO Patient Safety Curriculum Guide for Medical Schools

- Topic 1 – What is patient safety?
- Topic 2 – What is human factors?
- Topic 3 – Understanding systems and the impact of complexity on patient care
- Topic 4 – Being and effective team player
- Topic 5 – Understand and learning from error
- Topic 6 – Understand and managing clinical risk
- Topic 7 – Introduction to methods for quality improvement



WHO Patient Safety Curriculum Guide for Medical Schools

- Topic 8 – Engaging with patients and carers
- Topic 9 – Minimizing infection through improved infection control
- Topic 10 – Patient safety and invasive procedures
- Topic 11 – Introduction to medication safety

ความร่วมมือกับ สถาบันการศึกษาด้านการวิจัย



ด้านการวิจัย ซึ่งทบทวนแล้ว

โครงการพัฒนางานวิจัย พร. ตามแผนยุทธศาสตร์ พร. 4 ปี (2553 – 2558)

โครงการความร่วมมือ ระหว่าง ๓ หน่วยงาน ประกอบด้วย รพ.สมเด็จพระปิยะเกล้า พร.
คณะกรรมการวิจัยและจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ พร. และวิทยาลัยพยาบาล ทร.

- กิจกรรมที่ 1 การอบรมเชิงปฏิบัติการด้านระเบียบวิธีวิจัยและจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์และการใช้โปรแกรมสำเร็จรูปในการวิเคราะห์ข้อมูล จัดอบรมรวม 5 วัน
 - อบรมเชิงปฏิบัติการ “พัฒนาศักยภาพด้านระเบียบวิธีวิจัย”
 - อบรมเชิงปฏิบัติการ “พัฒนาศักยภาพด้านจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์”
 - อบรมเชิงปฏิบัติการ “ การใช้โปรแกรมสำเร็จรูปในการวิเคราะห์ข้อมูล”
- กิจกรรมที่ 2 จัดคลินิกนักวิจัย พร.
- กิจกรรมที่ 3 พัฒนาระบบการสื่อสาร Online งานวิจัย



ด้านการวิจัย ซึ่งทบทวนแล้ว

การส่งเสริมสนับสนุน

- ❖ ประสานกับคณะกรรมการวิจัย รพ.ฯ เพื่อจัดส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการ
- ❖ ติดตามประเมินกระบวนการวิจัยให้เป็นไปตามแผนการดำเนินงานวิจัย
- ❖ สนับสนุน ช่วยเหลือด้านงบประมาณในการจัดทำวิจัย
- ❖ จัดช่องทางเผยแพร่ผลงานวิจัย (อินทราเน็ต/วารสารทางการแพทย์)
- ❖ จัดเวทีเผยแพร่ผลงานวิจัยทั้งภายในและภายนอก รพ.ฯ
- ❖ ติดตามประเมินผลงานวิจัยตามตัวชี้วัดทั้งเชิงปริมาณ/คุณภาพ ทุก 1 ปี



ผลงานวิจัย มยจปภ.ร.๓๓

๓. ผลงานศึกษาวิจัย / R2R ใน รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า พร.

ปี 53 = 16 เรื่อง (หน่วยงานบริการพยาบาล 14 เรื่อง, หน่วย CSSD = 1 เรื่อง,
ผลประโยชน์ = 1 เรื่อง)

ปี 54-55 = 5 เรื่อง (หน่วยงานพยาบาล 3 เรื่อง, หน่วย IC = 1 เรื่อง, แพทย์ = 1 เรื่อง)

ปี 56 = 7 เรื่อง (หน่วยงานพยาบาล 5 เรื่อง, แพทย์ = 1 เรื่อง, เวชศาสตร์ฟื้นฟู = 1 เรื่อง)

ปี 57 = 5 เรื่อง

มีผลงานวิจัยของบุคลากร รพ.ฯ ที่ได้รับคัดเลือก และได้รับรางวัลจาก
องค์กร ในกรมแพทย์ทหารเรือ ในกองทัพเรือและองค์กรภายนอกอย่างต่อเนื่อง



ผลงานวิจัย มยจปภ.ร.๓๓

๖. ด้านการศึกษาความปลอดภัยของผู้ป่วย

- มีการทำนวัตกรรม
- ยังไม่มีผลงานวิจัย

๗. ด้านการวิจัยเกี่ยวกับความปลอดภัยของผู้ให้บริการ

- มีผลงานวิจัย 1 เรื่อง “ปัจจัยที่ส่งผลต่อความตระหนักรู้ด้านความปลอดภัยในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า”

ตัวอย่างนวัตกรรม
เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย
และผู้ให้บริการ



NAVY WATER BED 2012

ห้องตรวจโรคศัลยกรรม





ตัวเด็กน้อยไม่ติด... ไม่ขีดและไม่พลัดตกเตียง สัญญาณเตือน.....สื่อความห่วงใย

หอผู้ป่วย 80/ 2



ปกป้องปาฏิหาริย์

หอผู้ป่วยอาคารเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา ชั้น 2



โครงการสปาผม

หอผู้ป่วยอาคาร 100 ปี ชั้น 8

- ผู้ป่วยสูงอายุที่ช่วยเหลือตัวเองได้น้อย และ ผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่ต้องจำกัดการเคลื่อนไหว จะมีความสุขสบาย สดชื่น ผ่อนคลาย สะอาดไม่ติดเชื้อบริเวณศีรษะ และสามารถประหยัดการใช้น้ำ
- ระยะเวลาดำเนินการ 2555 - ปัจจุบัน



PINKLAO USES FOR HANGING THE ARM & LEG 2010

ห้องตรวจโรคต้อกระจก



- เพื่อแขวนขาผู้ป่วย ป้องกันแผลกดทับบริเวณสันเท้าในรายที่เป็นอัมพาต ที่ขา ให้ผู้ป่วยแขวนขาป้องกันการการ ยึดติดที่ข้อสะโพก ป้องกันการบวมของแขนในรายที่ผ่าตัดเต้านม และแขวนขาผู้ป่วยในกรณีที่ทำแผลที่เท้า
- ระยะเวลาดำเนินการ 2553 - ปัจจุบัน

ความร่วมมือ กับสถาบันการศึกษา ด้านการฝึกปฏิบัติการพยาบาล



การจัดประสบการณ์ฝึกปฏิบัติการพยาบาล

1. การวางแผนการจัดประสบการณ์ในคลินิกกับสถาบันการศึกษาต่าง ๆ
2. การสร้างความรู้ / ทักษะ / ประสบการณ์ เกี่ยวกับ Patient Safety
 - 2.1 ปฐมนิเทศ สร้างความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับ Patient Safety และระบบงานสำคัญ : RM, IC
 - 2.2 มีส่วนร่วมในทีมการพยาบาล ร่วมทบทวน / เรียนรู้ จัดการ ประเด็น ความเสี่ยงที่สำคัญ
 - 2.3 การจัดทำนวัตกรรมเพื่อความปลอดภัยของผู้ให้และผู้รับบริการ



การจัดประสบการณ์ฝึกปฏิบัติการพยาบาล

3. การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การใช้บุคลากรร่วมกัน
4. การนิเทศเพื่อจัดการความเสี่ยง
 - ครูนิเทศ
 - การจัดการพยาบาลที่เลี้ยงนักศึกษา
5. การประเมินการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ
6. การพัฒนาปรับปรุงระบบกาสรจัดการเรียนการสอน และแหล่งฝึกปฏิบัติ



การรับรองคุณภาพจากองค์กรภายนอก

▪ มาตรฐานรพ.บริการสุขภาพ	สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์กรมหาชน)
▪ มาตรฐาน รพ.ส่งเสริมสุขภาพ	กระทรวงสาธารณสุข
▪ มาตรฐาน ISO 9001:2008	บริษัท URS
▪ มาตรฐานเฉพาะด้าน	สภาการพยาบาล , สภาเทคนิคการแพทย์
	สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล
	สภาวิชาชีพพยาบาล
▪ มาตรฐานสถานศึกษา	<ul style="list-style-type: none"> • ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ • เวชศาสตร์ฉุกเฉิน • ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์


การดำเนินงานตามมาตรฐานคุณภาพบริการ
การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ระดับตติยภูมิ



กระทรวงสาธารณสุข
กรมการพยาบาล
โรงพยาบาลราชวิถี กรุงเทพมหานคร

ตอบคำถามและข้อเสนอแนะ

ขอบคุณค่ะ

