

## โรงพยาบาลกลาง

ชื่อเรื่อง : การเพิ่มประสิทธิภาพการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลด้วยสื่อวีดิทัศน์

รายละเอียดกลุ่ม

ชื่อกลุ่ม : Safety point

คำขวัญ : Safety is the best

สมาชิกกลุ่ม : จำนวน 6 คน ดังนี้

ลำดับ	ชื่อ	นามสกุล	อายุ (ปี)	ประสบการณ์ ทำงาน	ระดับ การศึกษา	ตำแหน่ง
1	นางภัทรรัตน์	ตันนุกิจ	54	28	ปริญญาโท	ที่ปรึกษา
2	นางสาวสุภาภรณ์	สังขสิทธิ์	41	19	ปริญญาตรี	ประธาน
3	นางสาวนาฏศิลป์	พิมพ์หอม	32	6	ปริญญาตรี	รองประธาน
4	นางนุชจรี	กุระดี	32	8	ปริญญาตรี	เลขานุการ
5	นางสาวจุฑามาศ	ยุทธชนะ	47	24	ปริญญาตรี	กรรมการ
6	นางสัททยา	ตันติจิตรจารุ	45	22	ปริญญาตรี	กรรมการ

อายุจริงเฉลี่ย : 41 ปี

อายุงานเฉลี่ย : 17 ปี

วุฒิการศึกษา : ปริญญาตรี

ประสบการณ์ด้าน QC : ครั้งที่ 3

รายละเอียดของหน่วยงาน

หน่วยป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล เป็นหน่วยงานที่ปฏิบัติงานควบคู่กับคณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ซึ่งมีหน้าที่ ดังนี้

1. กำหนดนโยบายด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
2. กำหนดแนวทางในการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล
3. กำหนดแนวทางในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
4. กำหนดแนวทางในการสอบสวนการติดเชื้อที่เกิดขึ้นในโรงพยาบาล
5. วางแผนพัฒนาบุคลากรด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
6. ร่วมมือในการติดตามประเมินผลระบบงานด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

เจตจำนงของคณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ได้แก่ การมุ่งมั่นพัฒนาและติดตามงานด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ตลอดจนสนับสนุนด้านวิชาการและระบบงาน เพื่อลดการติดเชื้อในผู้ใช้บริการ ผู้ให้บริการและลดการปนเปื้อนในสิ่งแวดล้อม เพื่อมุ่งสู่วัฒนธรรมความปลอดภัยด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

## มูลเหตุจูงใจ

การเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ ถือเป็นกระบวนการสำคัญที่ส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายตามเจตจำนงที่คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลกำหนด ดังนั้น คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล จึงจำเป็นต้องเพิ่มประสิทธิภาพการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลให้ได้ตามมาตรฐาน เพราะในทางปฏิบัติพบว่า ประสิทธิภาพการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลมีแนวโน้มที่ลดลงตั้งแต่ปี 2552 เป็นต้นมา

## สำรวจสภาพปัจจุบัน

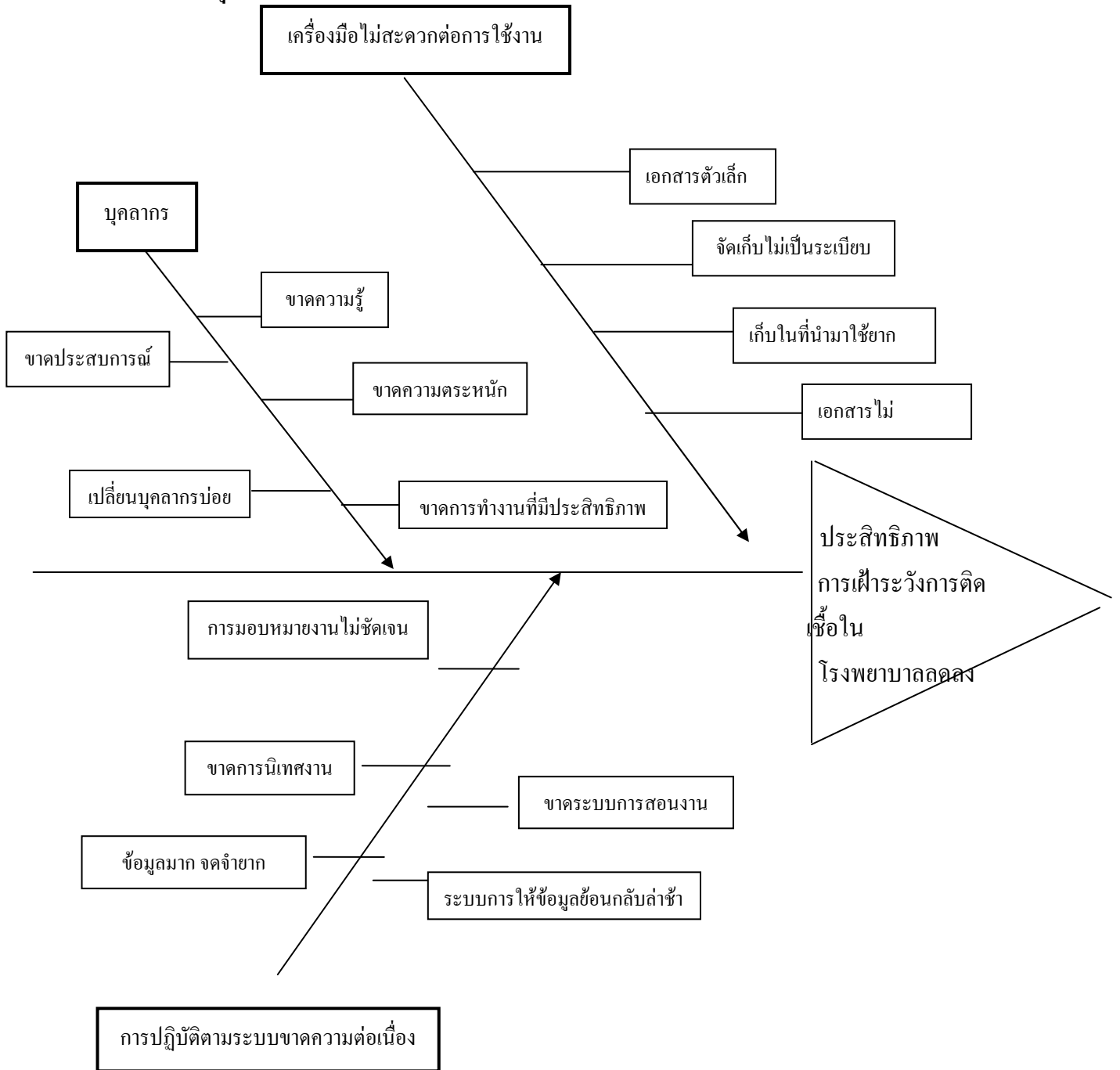
การเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล เป็นหัวใจสำคัญของงานด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล เพราะการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล เป็นกระบวนการติดตาม สังเกตการณ์การติดเชื้อในโรงพยาบาลอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง เพื่อให้ทราบลักษณะการเกิด การกระจาย สถานการณ์และแนวโน้มของการติดเชื้อในโรงพยาบาล การเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ จะต้องเป็นการเฝ้าระวังที่วินิจฉัยการติดเชื้อในโรงพยาบาลได้ถูกต้อง แม่นยำ ค้นพบโรคได้ทันเวลา มีการประสานงานไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้เหมาะสมและนำไปสู่กระบวนการป้องกันและรักษาโรคได้ทันท่วงที

การเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล ของโรงพยาบาลกลาง เป็นการเฝ้าระวังที่บูรณาการกับการรับส่งเวร ซึ่งพยาบาลวิชาชีพจะต้องปฏิบัติตามระบบการเฝ้าระวังที่กำหนดในแต่ละเวร แต่ในทางปฏิบัติพบว่า พยาบาลส่วนใหญ่ไม่ได้ทำการเฝ้าระวังตามระบบ ทำให้ประสิทธิภาพการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลลดลง ส่งผลให้คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องไม่สามารถแก้ไขปัญหาการติดเชื้อในโรงพยาบาลได้อย่างทันเวลา ส่งผลกระทบต่อคุณภาพของการรักษาพยาบาล โดยเฉพาะการเพิ่มขึ้นของอัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาลและอัตราการตาย

**วัตถุประสงค์ :** เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล



## การวิเคราะห์สาเหตุ



สาเหตุที่ 1 : บุคลากรไม่ทำการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลตามระบบที่กำหนดไว้ เนื่องจากขาดความรู้, ขาดประสบการณ์, ขาดความตระหนัก

## วิธีการแก้ปัญหา

1. จัดทำสื่อเพื่อพัฒนาความรู้เกี่ยวกับการวินิจฉัยการติดเชื้อในโรงพยาบาล ดังนี้
  - 1.1 ครั้งที่ 1 นำคำจำกัดความของการวินิจฉัยการติดเชื้อในโรงพยาบาล มาจัดทำเป็นรูปเล่ม
  - 1.2 ครั้งที่ 2 นำคำจำกัดความของการวินิจฉัยการติดเชื้อในโรงพยาบาล มาจัดทำเป็นสื่อในรูปแบบปฏิทินตั้งโต๊ะ
  - 1.3 ครั้งที่ 3 นำคำจำกัดความของการวินิจฉัยการติดเชื้อในโรงพยาบาล ไปจัดทำเป็นเนื้อร้องเพลง โดยใช้ทำนองเพลงคู่กัดของธงไชย แมคอินไตย์
  - 1.4 ครั้งที่ 4 พัฒนาเพลงที่จัดทำในข้อ 1.2 เป็นสื่อวีดิทัศน์ โดยมีภาพประกอบ ซึ่งแสดงอาการและอาการแสดงของการติดเชื้อในโรงพยาบาล พร้อมมีคำร้องประกอบ
2. ทบทวนความรู้เกี่ยวกับคำจำกัดความของการวินิจฉัยการติดเชื้อในโรงพยาบาลให้แก่พยาบาล ประสานงานด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (ICLN), หัวหน้าหอผู้ป่วยและพยาบาลวิชาชีพ ดังนี้
  - 2.1 ครั้งที่ 1 การจัดอบรม ทบทวนความรู้เกี่ยวกับคำจำกัดความของการวินิจฉัยการติดเชื้อในโรงพยาบาลด้วยการฟังเพลง
  - 2.2 ครั้งที่ 2 การจัดอบรม ทบทวนความรู้เกี่ยวกับคำจำกัดความของการวินิจฉัยการติดเชื้อในโรงพยาบาลด้วยการฟังและร้องเพลงตามสื่อในข้อ 1.3
  - 2.3 ครั้งที่ 3 การจัดอบรม ทบทวนความรู้เกี่ยวกับคำจำกัดความของการวินิจฉัยการติดเชื้อในโรงพยาบาลด้วยการร้องเพลงตามสื่อวีดิทัศน์ในข้อ 1.4
3. การจัดทำแบบทดสอบวัดความรู้ การวินิจฉัยการติดเชื้อในโรงพยาบาล ตามขั้นตอนต่อไปนี้
  - 3.1 ครั้งที่ 1 การทำแบบทดสอบวัดความรู้ การวินิจฉัยการติดเชื้อในโรงพยาบาลก่อนการอบรม
  - 3.2 ครั้งที่ 2 การทำแบบทดสอบวัดความรู้ การวินิจฉัยการติดเชื้อในโรงพยาบาลภายหลังการอบรม ทบทวนความรู้ด้วยการร้องเพลงตามสื่อในข้อ 1.3
  - 3.3 ครั้งที่ 3 การทำแบบทดสอบวัดความรู้ การวินิจฉัยการติดเชื้อในโรงพยาบาลภายหลังการอบรม ทบทวนความรู้ด้วยการร้องเพลงตามสื่อวีดิทัศน์ในข้อ 1.4
4. ทบทวนความเข้าใจเกี่ยวกับระบบการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลให้แก่หัวหน้าหอผู้ป่วย, พยาบาลประสานงานด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล(ICLN) และพยาบาลวิชาชีพ โดยใช้กระบวนการเกี่ยวกับการทบทวนความรู้ในข้อ 2
5. จัดระบบนิเทศงาน ดังนี้
  - 5.1 พยาบาลควบคุมการติดเชื้อ สุ่มนิเทศงานการเฝ้าระวังการติดเชื้อทุกหน่วยงาน
  - 5.2 พยาบาลประสานงานด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลสอนงานพยาบาลวิชาชีพในหน่วยงานทุกคน
  - 5.3 หัวหน้าหอผู้ป่วยนิเทศระบบการเฝ้าทุกวัน ระวังทุกเวรขณะรับส่งเวร

6. การพัฒนาระบบการให้ข้อมูลย้อนกลับ เกี่ยวกับระบบการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ ดังนี้

6.1 ครั้งที่ 1 พยายามป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลให้ข้อมูลการปฏิบัติตามระบบการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลแก่หัวหน้าหอผู้ป่วยทันทีที่พบเหตุการณ์

6.2 ครั้งที่ 2 พยายามป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลให้ข้อมูลการปฏิบัติตามระบบการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลแก่พยาบาลประสานงานด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในการประชุมประจำเดือนของพยาบาลประสานงานด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ

6.3 ครั้งที่ 3 ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาลเสนอข้อมูลการไม่ปฏิบัติตามระบบการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล ในที่ประชุมหัวหน้าหอผู้ป่วย

### ผลการแก้ปัญหา

1. ระดับความรู้ของบุคลากร เรื่องคำวินิจฉัยของการติดเชื้อในโรงพยาบาล โดยเปรียบเทียบกับระดับความรู้ก่อนการอบรม ดังนี้
  - 1.1 ระดับความรู้ที่เพิ่มขึ้น ภายหลังการอบรมด้วยการฟังเพลง = 49.18 %
  - 1.2 ระดับความรู้ที่เพิ่มขึ้น ภายหลังการฟังและร้องเพลง = 55.73 %
  - 1.3 ระดับความรู้ที่เพิ่มขึ้น ภายหลังการอบรมด้วยวีดิทัศน์ = 60.87%

สาเหตุที่ 2 : เครื่องมือไม่สะดวกต่อการใช้งาน เนื่องจากเก็บในที่นำมาใช้งานยาก, จัดเก็บไม่เป็นระเบียบ, รูปแบบเอกสารไม่น่าสนใจ, เอกสารตัวเล็กมองเห็นไม่ชัด

### วิธีการแก้ปัญหา

1. ครั้งที่ 1 จัดทำ “คำวินิจฉัยการติดเชื้อในโรงพยาบาล” เป็นรูปเล่มและเป็นเอกสารควบคุม
2. ครั้งที่ 2 จัดทำ “คำวินิจฉัยการติดเชื้อในโรงพยาบาล” ในรูปแบบปฏิทินตั้งโต๊ะ
3. ครั้งที่ 3 จัดทำ “คำวินิจฉัยการติดเชื้อในโรงพยาบาล” เป็นเพลง ทำนองเพลงคู่กัดของธงไชย แมคอินไตย์
4. ครั้งที่ 4 จัดทำ “คำวินิจฉัยการติดเชื้อในโรงพยาบาล” เป็นสื่อวีดิทัศน์

### ผลการแก้ปัญหา

พยาบาลสามารถดูคำวินิจฉัยการติดเชื้อในโรงพยาบาลได้ทาง intranet ของโรงพยาบาล

สาเหตุที่ 3 : การปฏิบัติตามระบบขาดความต่อเนื่อง เนื่องจากการมอบหมายงานไม่ชัดเจน, ขาดการนิเทศงาน ข้อมูลมาก จดจำยากและระบบการให้ข้อมูลย้อนกลับล่าช้า

### วิธีการแก้ปัญหา

1. คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลขอความร่วมมือให้หน่วยงานมีการนำระบบการเฝ้าระวังลงสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม
2. หน่วยงานมีการมอบหมายผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลทุกเวร
3. พยาบาลป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลนิเทศระบบการเฝ้าระวัง
4. ฝ่ายการพยาบาลนำระบบการนิเทศแบบมีส่วนร่วมมาใช้ในการปฏิบัติงาน
5. การพัฒนาระบบการให้ข้อมูลย้อนกลับ เกี่ยวกับระบบการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ ดังนี้
  - 5.1 ครั้งที่ 1 พยาบาลป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลให้ข้อมูลการปฏิบัติตามระบบการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลแก่หัวหน้าหอผู้ป่วยทันทีที่พบเหตุการณ์
  - 5.2 ครั้งที่ 2 พยาบาลป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลให้ข้อมูลการปฏิบัติตามระบบการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลแก่พยาบาลประสานงานด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในการประชุมประจำเดือนของพยาบาลประสานงานด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ
  - 5.3 ครั้งที่ 3 ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาลเสนอข้อมูลการไม่ปฏิบัติตามระบบการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล ในที่ประชุมหัวหน้าหอผู้ป่วย
6. พยาบาลป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลจัดระบบการสอนงานในที่ประชุมพยาบาลประสานงานด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อและหอผู้ป่วยที่แจ้งความจำนง

#### ผลการแก้ปัญหา

1. ประสิทธิภาพการเฝ้าระวังปี 2551 = 82.35%, ปี 2552 = 55.13%, ปี 2553 = 83.33%
2. คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลนำผลจากการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลมาพัฒนาคุณภาพการรักษาพยาบาล ได้แก่ การนำอัตราติดเชื้อ แผลผ่าตัดสะอาดเป็นข้อมูลเริ่มต้นในการนำไปสู่การพัฒนาคุณภาพ เกิดนวัตกรรม Transfer bag : ลดการติดเชื้อแผลผ่าตัด, Best practice ในการป้องกันการเกิดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ

#### การกำหนดมาตรฐาน

การสื่อสารคำจำกัดความการวินิจฉัยการติดเชื้อในโรงพยาบาล คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลจะสื่อสาร โดยการจัดทำเป็นรูปเล่ม ตามระเบียบเอกสารคุณภาพและสื่อวีดิทัศน์