

เกณฑ์ตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ในระดับหน่วยงาน หรือ ครอบคลุมงาน

ลำดับ	เกณฑ์การพิจารณา		เกณฑ์การให้คะแนน
1	เรื่องที่ทำเนิรการจัดทำ	ที่มาของปัญหา : มาจากปัญหาของระบบงาน / ระบบบริการ / ใบรายงานอุบัติการณ์	0.25
2	กระบวนการ	2.1 มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสรุปประเด็นในกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เฉพาะในระดับหน่วยงาน / แผนกของตนเอง	0.25
		2.2 มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสรุปประเด็นใน ระหว่างหน่วยงาน / ครอบคลุมงาน	0.5
3	มีแนวทางปฏิบัติ	มีแนวทางปฏิบัติ / นวัตกรรม / คู่มือปฏิบัติ / เอกสารคุณภาพ WI / ที่สนับสนุนการทำงาน หรือช่วยแก้ปัญหาในการทำงานให้ดียิ่งขึ้น	0.5
4	มีการนำผลไปปฏิบัติ	4.1 มีการนำแนวทางปฏิบัติไปใช้ในการแก้ปัญหาในการทำงานจริงอย่างเป็นรูปธรรม	0.5
		4.2 มีการเผยแพร่แนวทางปฏิบัติที่ดี (Best Praticce) ไปยังผู้ที่สนใจ มีหลักฐานเชิงประจักษ์และสามารถตรวจสอบได้ เช่น website หน่วยงาน	0.5
		4.3 มีการประเมินผลการนำแนวทางปฏิบัติไปใช้จนเกิดเป็น Best Praticce ที่เป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานหรือบุคคลอื่น	0.75
		4.4 ได้รับคัดเลือกผลงานที่มีแนวทางปฏิบัติที่ดีได้รับการเผยแพร่ในคลังความรู้ในระดับองค์กร	0.75
5	เป็นแบบอย่างที่ดีในระดับองค์กร / ภายนอกองค์กร	5.1 ได้รับคัดเลือกให้นำเสนอผลงานในเวทีการจัดการความรู้ในระดับองค์กร หรือสามารถต่อยอดเป็น CQI หรือ R2R ได้ หรือ	1
		5.2 ได้รับคัดเลือกให้นำเสนอผลงานในเวทีการจัดการความรู้ในระดับภายนอกองค์กร	เต็ม + 1



แบบฟอร์มการจัดการความรู้

ชื่อหน่วยงาน งานการพยาบาลสามัญศัลยกรรมทั่วไป 12/2

แบบฟอร์มส่วนที่ 1

ชื่อเรื่อง..ผลของการใช้ CAUTI Bundle careต่อCAUTI Rate ในสามัญศัลยกรรมทั่วไป 12/2...

****กรุณา** ☒ เลือกที่มาของปัญหา : ☒ มาจากปัญหาของระบบงาน ☐ ระบบบริการ ☐ ในรายงานอุบัติการณ์)

1. กระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Share & Learn) (กรุณา ☒ เลือกหัวข้อที่ดำเนินการ)

☒ มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสรุปประเด็นในกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เฉพาะในระดับหน่วยงาน/
แผนกของตนเอง

☐ มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสรุปประเด็นใน ระหว่างหน่วยงาน / คร่อมสายงาน

2. ผู้เข้าร่วมกิจกรรม (ใส่รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม)

- | | | |
|----------------------|--------------|-------------------------|
| 1. นางสาวสายใจ | ชอบงาม | ที่ปรึกษา |
| 2. นางจินตนา | แก้วดวงใจ | ประธาน / หัวหน้าโครงการ |
| 3. นางสาววิจิตรา | รอดเกตุกุล | |
| 4. นางสาวปรีดา | แสงสุข | |
| 5. นางสาวสุรีพร | สงประเสริฐ | |
| 6. นางสาวสุชาดา | ตัณญาชัย | |
| 7. นางสาววัลลี | น้ำเกษม | |
| 8. นางสาวสุกัลยา | เวชสาร | |
| 9. นางสาวอินทิรา | วิสัยมาตร | |
| 10. นางสาวสุธิดา | สระทองจันทร์ | |
| 11. นางสาวอนุชิตา | หารไพรี | |
| 12. นายสมชาย | กาชู | |
| 13. นางสาวเอรวดี | ศรีสูงเนิน | |
| 14. นายธนรัตน์ | อ่อนตา | |
| 15. นางสาววรรณภา | เลี่ยมไต้ | |
| 16. นายณัฐพร | โสภารัตน์ | |
| 17. นางสาวตติยาภรณ์ | ฤกษ์ใหญ่ | |
| 18. นางสาวสิริลักษณ์ | ดีระวานันท์ | |

3. หลักการและเหตุผล

หอผู้ป่วยสามัญศัลยกรรมทั่วไป 12/2 เป็นหอผู้ป่วยที่ดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดเป็นส่วนใหญ่ ซึ่งผู้ป่วยกลุ่มนี้ต้องได้รับการประเมินและการดูแลอย่างใกล้ชิด หลังผ่าตัดจึงมีความจำเป็นต้องมีการคาสายสวนปัสสาวะเพื่อประเมินและบันทึกปริมาณปัสสาวะให้เป็นไปตามแผนการรักษาของแพทย์

จากข้อมูลในปี 2567 พบว่าหอผู้ป่วยสามัญศัลยกรรมทั่วไป 12/2 มีผู้ป่วยติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะที่สัมพันธ์กับการใส่สายสวนปัสสาวะ คิดเป็น 1.17 ครั้งต่อ 1000 วันนอน ใส่สายสวนปัสสาวะส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาด้วยยาปฏิชีวนะเพิ่ม ทางหอผู้ป่วยได้ตระหนักปัญหานี้ จึงได้ร่วมประชุมวิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหาร่วมกับบุคลากรทุกคนในหอผู้ป่วยและพยาบาลควบคุมป้องกันการติดเชื้อ ICN ในการจัดการแนวทางการดูแลและป้องกันการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะที่สัมพันธ์กับการใส่สายสวนปัสสาวะให้เหมาะสมกับบริบทของหน่วยงาน ควบคุมไปกับการปฏิบัติตาม CA UTI Bundle ของโรงพยาบาลได้อย่างเหมาะสม

4. วัตถุประสงค์

1. เพื่อส่งเสริมบุคลากรให้เกิดการปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะจากการใส่สายสวนปัสสาวะ
2. เพื่อลดอัตราการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะจากการใส่สายสวนปัสสาวะในหน่วยงานหอผู้ป่วยสามัญศัลยกรรมทั่วไป 12/2

5. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

1. ร้อยละของการปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะจากการใส่สายสวนปัสสาวะของบุคลากรในหน่วยงานหอผู้ป่วยศัลยกรรมทั่วไป 12/2 เฉลี่ย > ร้อยละ 90
2. อัตราการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะจากการใส่สายสวนปัสสาวะในหน่วยงานหอผู้ป่วยศัลยกรรมทั่วไป 12/2 เฉลี่ย < 2 ครั้ง/1000 วันนอน ใส่สายสวนปัสสาวะ

6. สรุปประเด็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Key Success Factor คือ ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จในเรื่องที่เลือกทำ เช่น ใช้วิธีการหรือกระบวนการอะไรที่ทำให้ประสบความสำเร็จให้สรุปเป็นข้อ)

1. การปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ จากการใส่สายสวนปัสสาวะ (CAUTI Bundle care)
2. ให้ความรู้เรื่องแนวทางปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะจากการใส่สายสวนปัสสาวะ (CAUTI Bundle care) แก่บุคลากร โดยหัวหน้างานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลและหัวหน้างาน
3. ด้าน Aseptic technique
 - บุคลากรต้องผ่านการอบรม
 - เตรียมอุปกรณ์ครบถ้วน
 - ล้างมือก่อนใส่สายสวน
 - ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ด้วยสบู่และน้ำ เช็ดให้แห้ง
 - เช็ดรูเปิดท่อปัสสาวะด้วยน้ำปราศจากเชื้อ/hibitane 1:100/0.9% NSS
 - ใส่สายสวนปัสสาวะด้วยเทคนิคปลอดเชื้อ
 - ตรึงสายสวนให้แน่น หญิง: โคนขาด้านใน ชาย: โคนขาด้านหน้า หน้าท้อง

- เก็บปัสสาวะส่งตรวจด้วยเทคนิคปลอดเชื้อโดย
 1. หนีบสายสวนปัสสาวะทิ้งไว้ 15 นาที
 2. สำลึซุบแอลกอฮอล์ 70 % เช็ดปลายสายสวนปัสสาวะทางสายที่ต่อลงถุงปัสสาวะ
 3. ใช้ Syringe 10 ml ต่อเข็มเบอร์ 24 ดูดน้ำปัสสาวะตำแหน่งที่เช็ดแอลกอฮอล์
- 4. ด้าน Urinary catheter care
 - ดูแลการใส่สายสวนปัสสาวะให้เป็นระบบปิด
 - จัดสายสวนปัสสาวะให้ลาดต่ำกว่ากระเพาะปัสสาวะ
 - ให้หนีบสายสวนปัสสาวะ เมื่อมีการเคลื่อนย้าย
 - ดูแลสายสวนปัสสาวะไม่ให้หัก พับ งอ หรืออุดตัน
 - ถุงรองรับปัสสาวะห้ามสัมผัสพื้น
 - เทปัสสาวะให้ใช้ สำลึซุบแอลกอฮอล์ 70 % เช็ดปลายท่อก่อนและหลังเทปัสสาวะไม่ให้ท่อเปิดสัมผัสภาชนะรองรับปัสสาวะ
 - เปลี่ยนสายสวนและถุงรองรับปัสสาวะเมื่อชำรุด รั่ว อุดตันหรือเมื่อเกิดการติดเชื้อ
- 5. ข้อบ่งชี้การล้างมือตามหลัก 5 moments คือ
 1. ก่อนสัมผัสผู้ป่วย
 2. ก่อนการทำหัตถการ
 3. หลังการทำหัตถการ
 4. หลังสัมผัสสารคัดหลั่งจากตัวผู้ป่วย
 5. หลังสัมผัสสิ่งแวดล้อมรอบตัวผู้ป่วย

7. มีแนวทางปฏิบัติที่สนับสนุนการทำงาน หรือช่วยแก้ปัญหาในการทำงานให้ดียิ่งขึ้น (กรุณา ✓ เลือกหัวข้อที่หน่วยงานได้ดำเนินการ สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 7.1 ☐ มีแนวทางปฏิบัติ (ใส่รายละเอียดหรือแนบหลักฐาน)
.....
- 7.2 ☒ มีนวัตกรรม (ใส่รายละเอียดหรือแนบหลักฐาน)
.....มีข้อบ่งชี้การล้างมือ (รูปล้างมือตามหลัก 5 moments ดังเอกสาร แนบคู่มือการล้างมือ).....
- 7.3 ☐ มีคู่มือปฏิบัติ (ใส่รายละเอียดหรือแนบหลักฐาน)
.....
- 7.4 ☒ มีการขึ้นทะเบียนเอกสารคุณภาพ WI (ใส่รายละเอียดหรือแนบหลักฐาน)
แบบสังเกตการณ์ปฏิบัติของบุคลากรในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะจากการใส่สายสวนปัสสาวะ รหัส ICC-000-4-026-03
- 7.5 ☒ แผ่นพับ/โปสเตอร์ที่ได้เผยแพร่ (ใส่รายละเอียดหรือแนบหลักฐาน)
.....ดังเอกสาร แนบแผ่นพับ 2 เรื่อง.....
- 7.6 ☐ อื่นๆ (กรณารับ)
.....

KM - MSMC