

**สรุปการวิเคราะห์กิจกรรมหลักและระยะเวลาในการปฏิบัติงานในแต่ละกิจกรรมหลัก  
ที่จะใช้ในการประเมินค่างาน  
วันที่ 6 กันยายน ณ สภากาชาด**

**กลุ่มงานบริการผู้ป่วยหนัก**

โรงพยาบาลที่เข้าร่วมประชุม จำนวน 10 โรงพยาบาล (รพ.สวรรค์ประชารักษ์, รพ.สระบุรี, รพ.มะการักษ์, รพ.ชลบุรี, รพ.ลำปาง, รพ.เชิงราชประชานุเคราะห์, รพ.สรรพสิทธิประสงค์, ราชบุรี, รพ.นครปฐม และ รพ.เมตตาประชารักษ์)  
พยาบาลที่เข้าร่วมประชุม จำนวน 10 คน

สรุปงาน บริการผู้ป่วยหนัก มีกิจกรรมหลักเดิม 25 ข้อ เพิ่มเดิมใหม่ 25 ข้อ รวมเป็น 50 ข้อ

หมายเหตุ ตัวอักษรสีดำ = กิจกรรมเดิมของรพ.สวรรค์ประชารักษ์

ตัวอักษรสีน้ำเงิน = กิจกรรมจากสภาวันที่ 6 กันยายน 2554

ตัวอักษรสีแดง = ข้อเสนอแนะจาก ดร.กฤษดา แสงดี

**สรุปงาน**

ลำดับ เดิม (รพ.สปร.)	ลำดับ ใหม่ (จากสภา)	กิจกรรมหลัก	หน่วย	เวลามาตรฐาน ต่อ 1 หน่วย (นาที)
<b>กลุ่มงานบริการผู้ป่วยหนัก</b>				
22	1	เดิม การพยาบาลผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ (pressure/volume) <u>ประชุมสภา</u> ไม่มี ข้อเสนอแนะจากดร.กฤษดา แตกต่างจาก ward หรือไม่เพราะ ICU อัตราค้ำลัง 1:2	ราย/วัน	720  เวลาเท่ากับ ward หรือไม่
23	2	เดิม การช่วยฟื้นคืนชีพ ACLS <u>ประชุมสภา</u> ไม่มี ข้อเสนอแนะจากดร.กฤษดา ไม่มี	ราย	180
24	3	เดิม ผู้ป่วยประเภท 4 <u>ประชุมสภา</u> ไม่มี ข้อเสนอแนะจากดร.กฤษดา ถ้ากำหนดให้ ICU มีผู้ป่วย on ventilator และ ประเภท 4 เท่านั้น ก็ไม่ควรกำหนดกิจกรรม ย่อยๆอีกเพราะซ้ำซ้อน ควรตัดกิจกรรมเล็กๆ เช่นฉีดยา ให้ IV ให้เลือด Blood gas ออก เพราะไม่ย่นย่อ ไม่เห็นความแตกต่าง ของ ICU กับ ward เลย	ราย/วัน	450
28	4	เดิม การพยาบาลผู้ป่วยทำ Cardiac Pacemaker (ชนิด Temporary Pacemaker) <u>ประชุมสภา</u> ไม่มี	ราย	60

ลำดับ เดิม (รพ.สปร.)	ลำดับ ใหม่ (จากสภา)	กิจกรรมหลัก	หน่วย	เวลายามาตรฐาน ต่อ 1 หน่วย (นาที)
		<u>ข้อเสนอแนะจากดร.กฤษดา</u> ถ้ามีกิจกรรมประเภท4 ในICUก็ ควรตัดกิจกรรมเล็กๆออกเพราะจะซ้ำซ้อน		
29	5	<u>เดิม</u> การดูแลผู้ป่วยทำ Blood exchange <u>ประชุมสภา</u> ไม่มี <u>ข้อเสนอแนะจากดร.กฤษดา</u> ถ้ามีกิจกรรมประเภท4 ในICUก็ ควรตัดกิจกรรมเล็กๆออกเพราะจะซ้ำซ้อน	ราย	120
32	6	<u>เดิม</u> การตรวจวิเคราะห์ก๊าซในกระแสโลหิต <u>ประชุมสภา</u> ไม่มี <u>ข้อเสนอแนะจากดร.กฤษดา</u> ถ้ามีกิจกรรมประเภท4 ในICUก็ ควรตัดกิจกรรมเล็กๆออกเพราะจะซ้ำซ้อน	ราย	7
33	7	<u>เดิม</u> การพยาบาลผู้ป่วยวาระสุดท้าย <u>ประชุมสภา</u> ไม่มี <u>ข้อเสนอแนะจากดร.กฤษดา</u> หมายถึง underlying phase ซึ่งมีในลำดับที่31 การพยาบาลผู้ป่วยถึงแก่กรรม หรือ terminal state	ราย	30
35	8	<u>เดิม</u> การรับใหม่/รับย้าย	ราย	15
36	9	<u>เดิม</u> การจำหน่าย/ย้ายไป	ราย	15
37	10	<u>เดิม</u> สอนสาธิต/การเตรียมจำหน่าย	ราย	30
38	11	<u>เดิม</u> การทำแผล Burn/Steven	ราย	120
39	12	<u>เดิม</u> การทำแผล open wound grade 3	ราย	15
ไม่มีข้อเสนอ แนะข้อ8-16	13	<u>เดิม</u> การพยาบาลผู้ป่วยรับยา SK/HAD/เคมีบำบัด	ราย	60
	14	<u>เดิม</u> การพยาบาลให้ TPN	ราย	30
44	15	<u>เดิม</u> การพยาบาลผู้ป่วยทำหัตถการพิเศษ เช่น เจาะปอด, เจาะ ท้อง, pericardial tapping, bone marrow, ตรวจ DNA, double lumen, cutdown, subclavian, skull traction, ใส่เฟือก	ราย	30
45	16	<u>เดิม</u> การพยาบาลผู้ป่วยทำหัตถการพิเศษในภาวะฉุกเฉิน เช่น การช่วยแพทย์ใส่สาย ICD, Endotracheal/Tracheostomy tube	ราย	20
46	17	<u>เดิม</u> การให้เลือด (รายใหม่)	ราย	20
แยกกิจกรรม ออกประเภท หมายความว่า อย่างไร	18	<u>เดิม</u> การเตรียมให้สารน้ำ (รายใหม่)	ราย	25
	19	<u>เดิม</u> การพยาบาลผู้ป่วยได้รับยาฉีด	ราย	10
	20	<u>เดิม</u> การหยอดตา/ป้ายตา	ราย	1
	21	<u>เดิม</u> การทำ EKG 12 lead, NST, Echo, EST, HOLTER	ราย	10

ลำดับ เดิม (รพ.สปร.)	ลำดับ ใหม่ (จากสภา)	กิจกรรมหลัก	หน่วย	เวลายามาตรฐาน ต่อ 1 หน่วย (นาที)
54	22	เดิม การเจาะเลือดดำ	ราย	5
56	23	เดิม การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับยาเกิน	ราย	5
ไม่มีข้อเสนอ แนะข้อ24-25	24	เดิม ประสานงานการส่งต่อผู้ป่วย (refer ระหว่างโรงพยาบาล)	ราย	10
	25	เดิม การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตขณะเคลื่อนย้าย	ราย	20
-	26	ประชุมสภา เพิ่มเติมผู้ป่วยประเภทหลังผ่าตัด Open heart ใน ระยะ 24 ชม. แรก ข้อเสนอแนะจากดร.กฤษดา ไม่มี	ราย	840
-	27	ประชุมสภา เพิ่มเติม ผู้ป่วยประเภทหลังผ่าตัด Renal transplantation ในระยะ 24 ชม. แรก ข้อเสนอแนะจากดร.กฤษดา ไม่มี	ราย	720
-	28	ประชุมสภา เพิ่มเติม การพยาบาลผู้ป่วยทำ Cardio version ข้อเสนอแนะจากดร.กฤษดา แตกต่างจาก ACLS อย่างไร	ราย	30
-	29	ประชุมสภา เพิ่มเติม การเจาะ ABG ข้อเสนอแนะจากดร.กฤษดา ตัดออก	ราย	5
-	30	ประชุมสภา เพิ่มเติม การพยาบาลผู้ป่วยถึงแก่กรรม	ราย	25
-	31	ประชุมสภา เพิ่มเติม การพยาบาลผู้ป่วยทำหัตถการพิเศษ เช่น central line, skeletal traction, skull traction, external pelvic extraction, ใส่ฝือก, ventriculostomy, A-line	ราย	30
-	32	ประชุมสภา เพิ่มเติม การพยาบาลผู้ป่วยทำหัตถการพิเศษใน ภาวะฉุกเฉิน เช่น การทำ FAST U/S	ราย	20
-	33	ประชุมสภา เพิ่มเติม การพยาบาลผู้ป่วยทำ Hemodialysis ใน ICU	ราย	60
-	34	ประชุมสภา เพิ่มเติม การพยาบาลผู้ป่วยทำ Peritoneal dialysis / CAPD	ราย	120
-	35	ประชุมสภา เพิ่มเติม การช่วยแพทย์ทำ Echo	ราย	30
ไม่มีข้อเสนอ แนะข้อ30-41	36	ประชุมสภา เพิ่มเติม การช่วยแพทย์ทำ EST (NICU)	ราย	60
	37	ประชุมสภา เพิ่มเติม การช่วยแพทย์ทำ HOLTER (NICU)	ราย	15
-	38	ประชุมสภา เพิ่มเติม ดูแลผู้ป่วย Incubator	ราย	45
-	39	ประชุมสภา เพิ่มเติม ดูแลผู้ป่วย On thoracic suction	ราย	12
-	40	ประชุมสภา เพิ่มเติม การพยาบาลผู้ป่วยทำ Cardiac Pacemaker (ชนิด external)	ราย	30
-	41	ประชุมสภา เพิ่มเติม การพยาบาลผู้ป่วยช่วยแพทย์ทำ CCO	ราย	60

ลำดับเดิม (รพ.สปร.)	ลำดับใหม่ (จากสภา)	กิจกรรมหลัก	หน่วย	เวลามาตรฐาน ต่อ 1 หน่วย (นาที)
-	42	<u>ประชุมสภา</u> เพิ่มเติม การพยาบาลผู้ป่วย On CCO (continuous cardiac catheter)	ราย	240
-	43	<u>ประชุมสภา</u> เพิ่มเติม การพยาบาลผู้ป่วยช่วยแพทย์ทำ CRRT	ราย	45
-	44	<u>ประชุมสภา</u> เพิ่มเติม การพยาบาลผู้ป่วย On CRRT (continuous renal replacement therapy)	ราย	240
ไม่มีข้อเสนอ แนะข้อ42-49	45	<u>ประชุมสภา</u> เพิ่มเติม การพยาบาลผู้ป่วยช่วยแพทย์ทำ IABP	ราย	60
	46	<u>ประชุมสภา</u> เพิ่มเติม การพยาบาลผู้ป่วย On IABP (intra aortic balloon pump)	ราย	240
-	47	<u>ประชุมสภา</u> เพิ่มเติม การพยาบาลผู้ป่วย On drain พิเศษ เช่น pericardial/mediastinum drain	ราย	120
-	48	<u>ประชุมสภา</u> เพิ่มเติม การช่วยแพทย์ถอดสาย pericardial/mediastinum drain /entriculostomy	ราย	20
-	49	<u>ประชุมสภา</u> เพิ่มเติม Invasive monitoring A-line, CVP	ราย	120

จากการประชุมวันที่ 6 กันยายน 2554 กลุ่มการพยาบาล รพ.สวรรค์ประชารักษ์ได้ดำเนินการพัฒนากิจกรรมหลักงานผู้ป่วยหนัก มีจำนวน 36 ข้อสรุปดังนี้

ลำดับเดิม (รพ.สปร.)	ลำดับใหม่ (จากสภา)	กิจกรรมหลัก	หน่วย	เวลามาตรฐาน ต่อ 1 หน่วย (นาที)
<b>กลุ่มงานบริการผู้ป่วยหนัก</b>				
22	1	การพยาบาลผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ (pressure/volume)	ราย/เวร	240
23	2	การทำ Cardiac Resuscitation/ ช่วยฟื้นคืนชีพ	ราย	60
24	3	ผู้ป่วยประเภท 4	ราย/เวร	150
25	4	ผู้ป่วยประเภท 3	ราย/เวร	110
28	5	การพยาบาลผู้ป่วยทำ Cardiac Pacemaker (ชนิด Temporary Pacemaker)	ราย	60
29	6	การดูแลผู้ป่วยทำ Blood exchange	ราย	120
32	7	การตรวจวิเคราะห์ก๊าซในกระแสโลหิต/เจาะ ABG	ราย	7
33	8	การพยาบาลผู้ป่วยวาระสุดท้าย	ราย	30
35	9	การรับใหม่/รับย้าย	ราย	15

ลำดับ เดิม (รพ.สปร.)	ลำดับ ใหม่ (จากสภา)	กิจกรรมหลัก	หน่วย	เวลามาตรฐาน ต่อ 1 หน่วย (นาที)
36	10	การจำหน่าย/ย้ายไป	ราย	15
37	11	สอนสาธิต/การเตรียมจำหน่าย	ราย	30
38	12	การทำแผล Burn/Steven	ราย	120
39	13	การทำแผล open wound grade 3	ราย	15
41	14	การพยาบาลผู้ป่วยรับยา SK/HAD/เคมีบำบัด	ครั้ง	30
43	15	การพยาบาลให้ TPN	ราย	30
44	16	การพยาบาลผู้ป่วยทำหัตถการพิเศษ เช่น เจาะปอด, เจาะท้อง, pericardial tapping, bone marrow, ตรวจ DNA, double lumen, cutdown, subclavian, skull traction, ใส่ฝือก	ครั้ง	30
45	17	การพยาบาลผู้ป่วยทำหัตถการพิเศษในภาวะฉุกเฉิน เช่น ICD, Tracheotomy	ราย	20
46	18	การให้เลือด (รายใหม่)	ราย	20
50	19	การเตรียมให้สารน้ำ (รายใหม่)	ราย	15
51	20	การพยาบาลผู้ป่วยได้รับยาฉีด	ครั้ง	3
52	21	การหยอดตา/ป้ายตา	ครั้ง	1
53	22	การทำ EKG 12 lead, NST, Echo, EST, HOLTER	ครั้ง	10
54	23	การเจาะเลือดดำ	ครั้ง	5
55	24	การเตรียมผู้ป่วยและประสานการส่งต่อ (refer ระหว่างโรงพยาบาล)	ราย	10
56	25	การพยาบาลผู้ป่วยได้รับยากิน	ครั้ง	1
57	26	การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตขณะเคลื่อนย้าย	ครั้ง	20
-	27	เพิ่มเติม การพยาบาลผู้ป่วยทำ Cardio version	ราย	30
-	28	เพิ่มเติม การเจาะ ABG	ราย	5
-	29	เพิ่มเติม การพยาบาลผู้ป่วยถึงแก่กรรม	ราย	25
-	30	เพิ่มเติม การพยาบาลผู้ป่วยทำหัตถการพิเศษ เช่น central line, skeletal traction, skull traction, external pelvic extraction, ใส่ฝือก, ventriculostomy, A-line	ราย	30
-	31	เพิ่มเติม การพยาบาลผู้ป่วยทำหัตถการพิเศษในภาวะฉุกเฉิน เช่น การทำ FAST U/S	ราย	20
-	32	เพิ่มเติม การพยาบาลผู้ป่วยทำ Peritoneal dialysis / CAPD ใน ICU	ราย	120
-	33	เพิ่มเติม การช่วยแพทย์ทำ Echo	ราย	30

ลำดับ เดิม (รพ.สปร.)	ลำดับ ใหม่ (จากสภา)	กิจกรรมหลัก	หน่วย	เวลามาตรฐาน ต่อ 1 หน่วย (นาที)
-	34	<u>เพิ่มเติม</u> การช่วยแพทย์ทำ EST (NICU)	ราย	60
-	35	<u>เพิ่มเติม</u> การพยาบาลผู้ป่วยทำ Cardiac Pacemaker (ชนิด external)	ราย	30
-	36	<u>เพิ่มเติม</u> Invasive monitoring A-line, CVP	ราย	120



