

**สรุปการวิเคราะห์กิจกรรมหลักและระยะเวลาในการปฏิบัติงานในแต่ละกิจกรรมหลัก
ที่จะใช้ในการประเมินค่างาน
วันที่ 6 กันยายน ณ สภากาชาด**

กลุ่มงานบริการผู้ป่วยหนักCCU

โรงพยาบาลที่เข้าร่วมประชุม จำนวน 4 โรงพยาบาล (รพ.ชลบุรี, รพ.เชียงรายประชานุเคราะห์, รพ.สรรพสิทธิประสงค์, รพ.นครพิงค์)

พยาบาลที่เข้าร่วมประชุม จำนวน 6 คน

สรุปงาน บริการผู้ป่วยหนัก CCU มีกิจกรรมหลักเดิม 20 ข้อ เพิ่มเติมใหม่ 15 ข้อ รวมเป็น 35 ข้อ

หมายเหตุ ตัวอักษรสีดำ = กิจกรรมเดิมของรพ.สวรรค์ประชารักษ์

ตัวอักษรสีน้ำเงิน = กิจกรรมจากสภาวันที่ 6 กันยายน 2554

ตัวอักษรสีแดง = ข้อเสนอแนะจาก ดร.กฤษดา แสงดี

ลำดับ เดิม (รพ.สปร.)	ลำดับ ใหม่ (จากสภา)	กิจกรรมหลัก	หน่วย	เวลายมาตรฐาน ต่อ 1 หน่วย (นาที)
กลุ่มงานบริการผู้ป่วยหนักCCU				
35	1	เดิม การพยาบาลผู้ป่วยรับใหม่/ รับย้าย ข้อเสนอแนะจากดร.กฤษดา ไม่มี	ราย	15
36	2	เดิม การพยาบาลผู้ป่วยจำหน่าย/ ย้าย ข้อเสนอแนะจากดร.กฤษดา ไม่มี	ราย	15
22	3	ประชุมสภา เพิ่มเติม ผู้ป่วยประเภทที่ 5 ข้อเสนอแนะจากดร.กฤษดา ซ้ำกับข้อ 8	ราย	720
24	4	ผู้ป่วยประเภทที่ 4 ข้อเสนอแนะจากดร.กฤษดา ไม่มี	ราย	450
-	5	ประชุมสภา เพิ่มเติม ข้อเสนอแนะจากดร.กฤษดา ตัดออกไม่ควรอยู่ใน CCU	ราย	330
-	6	ประชุมสภา เพิ่มเติม ข้อเสนอแนะจากดร.กฤษดา ตัดออกไม่ควรอยู่ใน CCU	ราย	210
-	7	ประชุมสภา เพิ่มเติม ข้อเสนอแนะจากดร.กฤษดา ตัดออกไม่ควรอยู่ใน CCU	ราย	90
-	8	การพยาบาลผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจชนิด volume ข้อเสนอแนะจากดร.กฤษดา ไม่มี	ราย	720
-	9	เพิ่มเติม การหย่าเครื่องช่วยหายใจโดยใช้ Weaning protocol ข้อเสนอแนะจากดร.กฤษดา ไม่มี	ราย	40

ลำดับ เดิม (รพ.สปร.)	ลำดับ ใหม่ (จากสภา)	กิจกรรมหลัก	หน่วย	เวลามาตรฐาน ต่อ 1 หน่วย (นาที)
-	10	ผู้ป่วยResuscitate/ช่วยฟื้นคืนชีพ <u>แก้ไขเป็น</u> การช่วยฟื้นคืนชีพและการพยาบาลหลังช่วยฟื้นคืนชีพ	ราย	30
-	11	<u>เพิ่มเติม</u> การพยาบาลผู้ป่วยทำ Cardioversion <u>ข้อเสนอแนะจากคร.กฤษฎา</u> แตกต่างจาก ACLS อย่างไร	ราย	30
-	12	<u>เพิ่มเติม</u> การพยาบาลผู้ป่วยทำ External Pacemaker <u>ข้อเสนอแนะจากคร.กฤษฎา</u> ถ้ามีกิจกรรมประเภท4 ในICUก็ควรตัดกิจกรรมเล็กๆออกเพราะจะซ้ำซ้อน	ราย	30
-	13	<u>เพิ่มเติม</u> การพยาบาลผู้ป่วยทำ Temporary Pacemaker <u>ข้อเสนอแนะจากคร.กฤษฎา</u> ถ้ามีกิจกรรมประเภท4 ในICUก็ควรตัดกิจกรรมเล็กๆออกเพราะจะซ้ำซ้อน	ราย	120
-	14	<u>เพิ่มเติม</u> การพยาบาลผู้ป่วยทำ Permanent pacemaker <u>ข้อเสนอแนะจากคร.กฤษฎา</u> ถ้ามีกิจกรรมประเภท4 ในICUก็ควรตัดกิจกรรมเล็กๆออกเพราะจะซ้ำซ้อน	ราย	30
-	15	<u>เพิ่มเติม</u> การพยาบาลผู้ป่วยทำ pericardiocentesis <u>ข้อเสนอแนะจากคร.กฤษฎา</u> ไม่มี	ราย	60
44	16	<u>เดิม</u> การพยาบาลผู้ป่วยทำหัตถการ ได้แก่ pericardial tapping, tap ปอด, tap ท้อง, ใส่ ICD <u>ข้อเสนอแนะจากคร.กฤษฎา</u> ไม่มี	ราย	20
-	17	<u>เพิ่มเติม</u> การพยาบาลผู้ป่วยใส่ Invasive monitoring ได้แก่ Central line, swan ganz, Cardiac Output <u>ข้อเสนอแนะจากคร.กฤษฎา</u> ไม่มี	ราย	30
-	18	<u>เพิ่มเติม</u> การพยาบาลผู้ป่วยทำ Arterial line <u>ข้อเสนอแนะจากคร.กฤษฎา</u> ไม่มี	ราย	30
-	19	<u>เพิ่มเติม</u> การพยาบาลผู้ป่วยทำ IABP <u>ข้อเสนอแนะจากคร.กฤษฎา</u> ไม่มี	ราย	120
53	20	การทำ EKG 12 lead <u>ข้อเสนอแนะจากคร.กฤษฎา</u> ไม่มี	ราย	5
41	21	การพยาบาลผู้ป่วยรับยา SK/ HAD <u>ข้อเสนอแนะจากคร.กฤษฎา</u> ไม่มี	ราย	30
-	22	<u>เพิ่มเติม</u> การพยาบาลผู้ป่วยหลังทำ Cardiac catheterization <u>ข้อเสนอแนะจากคร.กฤษฎา</u> ไม่มี	ราย	30

ลำดับ เดิม (รพ.สปร.)	ลำดับ ใหม่ (จากสภา)	กิจกรรมหลัก	หน่วย	เวลายมาตรฐาน ต่อ 1 หน่วย (นาที)
-	23	เพิ่มเติม การพยาบาลผู้ป่วยทำ therapeutic hypothermia ข้อเสนอแนะจากคร.กฤษฎา ไม่มี	ราย	120
29	24	เดิม การพยาบาลผู้ป่วยทำ Blood exchange ข้อเสนอแนะจากคร.กฤษฎา ถ้ามีกิจกรรมประเภท4 ในICUก็ ควรตัดกิจกรรมเล็กๆออกเพราะจะซ้ำซ้อน	ราย	120
32	25	เดิม ตรวจวิเคราะห์ก๊าซในเลือดแดง (Arterial Blood Gas) ข้อเสนอแนะจากคร.กฤษฎา ถ้ามีกิจกรรมประเภท4 ในICUก็ ควรตัดกิจกรรมเล็กๆออกเพราะจะซ้ำซ้อน	ราย	7
13	26	เดิม การพยาบาลผู้ป่วยทำ Hemodialysis ข้อเสนอแนะจากคร.กฤษฎา ไม่มี	ราย	120
-	27	เพิ่มเติม การพยาบาลผู้ป่วยทำ CRRT ข้อเสนอแนะจากคร.กฤษฎา ไม่มี	ราย	180
-	28	เพิ่มเติม การพยาบาลผู้ป่วยทำ Peritoneal dialysis ข้อเสนอแนะจากคร.กฤษฎา ไม่มี	ราย	120
39	29	เดิม การทำแผล ข้อเสนอแนะจากคร.กฤษฎา ไม่มี	ราย	5
46	30	เดิม การให้เลือด ข้อเสนอแนะจากคร.กฤษฎา ไม่มี	ราย	10
33	31	เดิม การพยาบาลผู้ป่วยวาระสุดท้าย ข้อเสนอแนะจากคร.กฤษฎา หมายถึง underlying phase ซึ่งมีในลำดับที่31 การพยาบาลผู้ป่วยถึงแก่กรรม หรือ terminal state	ราย	30
-	32	เดิม การพยาบาลผู้ป่วยถึงแก่กรรม ข้อเสนอแนะจากคร.กฤษฎา ไม่มี	ราย	30
55	33	เดิม การประสานการส่งต่อผู้ป่วย (refer ระหว่างโรงพยาบาล) ข้อเสนอแนะจากคร.กฤษฎา ไม่มี	ราย	10
57	34	เดิม การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตขณะเคลื่อนย้ายระหว่างหน่วยงาน/ ทำหัตถการพิเศษ ข้อเสนอแนะจากคร.กฤษฎา ไม่มี	ราย	20
-	35	เพิ่มเติม การให้ข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพ/ counselling ข้อเสนอแนะจากคร.กฤษฎา ไม่มี	ราย	30

จากการประชุมวันที่ 6 กันยายน 2554 กลุ่มการพยาบาล รพ.สวรรค์ประชารักษ์ได้ดำเนินการพัฒนากิจกรรมหลัก โดยริบของโรงพยาบาลซึ่งงานผู้ป่วยหนักและงานผู้ป่วยหนักCCU เป็นงานเดียวกัน ดังนั้นกิจกรรมหลักของงานผู้ป่วยหนักCCU ใช้ร่วมกับงานผู้ป่วยหนัก มีจำนวนกิจกรรม 36 ข้อ ตามเอกสารฉบับที่ 5

