

SDICU9 Smart admission

นางสาววิภาณี คงทน และ นางสาวอุศนี แสนวิเศษ

หอผู้ป่วยวิกฤตชั้น 9 งานการพยาบาลวิกฤต ฝ่ายการพยาบาล ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน

ที่มาและเหตุผล

การที่ทรัพยากรและจำนวนห้องในหอผู้ป่วยวิกฤตมีจำนวนจำกัดจึงจำเป็นต้องมีเกณฑ์ในการรับผู้ป่วยเข้ารักษาในหอผู้ป่วยวิกฤต ข้อมูลการประเมินอาการผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพเป็นสิ่งสำคัญเพื่อให้ทราบถึงความต้องการในการดูแลรักษาและสามารถทำนายผลการรักษา การเก็บข้อมูลที่เป็นระบบจะสามารถนำข้อมูลมาใช้ในการวิเคราะห์วางแผนพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วย การบริหารจัดการเตียงและทรัพยากร ตลอดจนการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรให้มีความชำนาญตรงกลุ่มโรคสำคัญ การทำงานที่ผ่านมาทีมหอผู้ป่วยวิกฤตชั้น 9 ร่วมกับทีมแพทย์เฉพาะเวชบำบัดวิกฤต ได้นำเกณฑ์ในการรับผู้ป่วยเข้ารักษาในหอผู้ป่วยวิกฤต (ICU admission criteria) จากรูปแบบของประกาศแนวปฏิบัติในการทำงานมาปรับเป็นรูปแบบการเก็บข้อมูลที่สอดคล้องกับการดูแลผู้ป่วย โดยบันทึกข้อมูลในรูปแบบกระดาษและจัดเก็บในแฟ้มผู้ป่วย ปัญหาที่พบคือ จำนวนเอกสารในแฟ้มผู้ป่วยเพิ่มขึ้นยากต่อการจัดเก็บ และเพิ่มภาระงานและระยะเวลาทำงานในการตรวจสอบความครบถ้วนข้อมูลซ้ำเพื่อทำสถิติ สมาชิกในกลุ่มจึงจัดทำแบบฟอร์มบันทึกข้อมูลออนไลน์และแสดงผลสถิติอัตโนมัติ ใช้การสแกน QR code ทำให้ได้ข้อมูลที่สมบูรณ์ ลดภาระการทำงาน สะดวกในการใช้งาน และสามารถนำข้อมูลสถิติไปวิเคราะห์เพื่อวางแผนในการปรับปรุง พัฒนาคุณภาพกระบวนการในการดูแลได้เร็วขึ้น

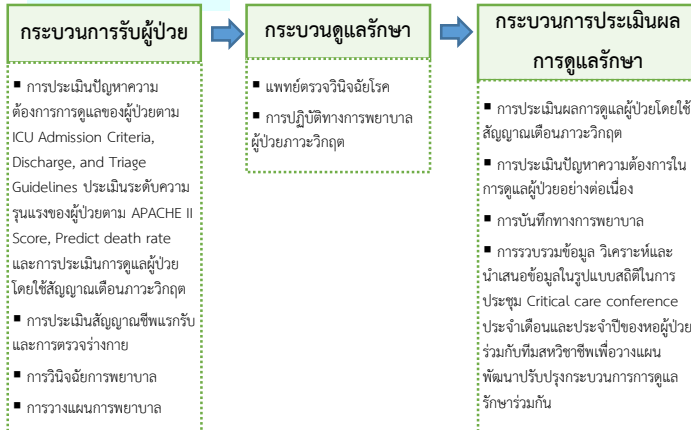
วัตถุประสงค์

1. เพื่อจัดทำระบบการเก็บข้อมูลผู้ป่วยตามเกณฑ์การรับผู้ป่วยในหอผู้ป่วยวิกฤต
2. เพื่อเพิ่มความสะดวกรวดเร็วในการเก็บรวบรวม และข้อมูลครบถ้วน
3. เพื่อให้สร้างช่องทางให้เจ้าหน้าที่ทุกคนในหอผู้ป่วยเข้าถึงแบบเก็บข้อมูลได้ง่ายและบันทึกข้อมูลได้สะดวกมากขึ้น

การปฏิบัติงาน

1. สมัคร www.gmail.com
2. สร้างแบบเก็บข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์
3. นำ URL แบบเก็บข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ไปทำ QR Code
4. ชี้แจงเจ้าหน้าที่ ทดลองใช้งานและประเมินผล

กระบวนการทำงาน



ผลการปฏิบัติงาน



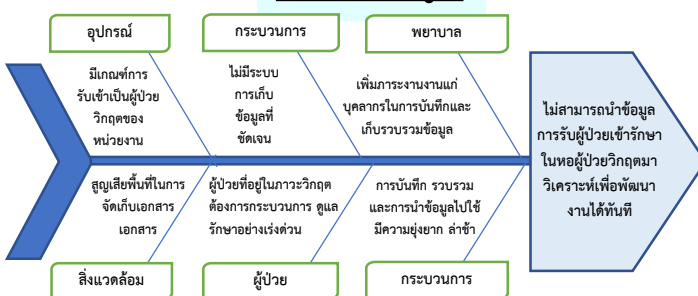
ปัญหา

ไม่สามารถนำข้อมูลการรับผู้ป่วยเข้ารักษาในหอผู้ป่วยวิกฤตมาวิเคราะห์เพื่อพัฒนางานได้

การปรับปรุง

สร้างแบบบันทึกข้อมูลโดยใช้เกณฑ์ของการรับเข้าเป็นหัวข้อในการรวบรวมข้อมูล เพิ่มตัวชี้วัดที่สำคัญ เริ่มจากแบบเก็บข้อมูลกระดาษ พัฒนาเป็นแบบบันทึกออนไลน์ โดยสามารถสรุปผลสถิติอัตโนมัติ และนำข้อมูลไปวิเคราะห์ได้ง่ายมากขึ้น

การวิเคราะห์ปัญหา



ดัชนีชี้วัดผลลัพธ์

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลดำเนินการ (2562)	
		มิถุนายน	ตุลาคม
1.เปอร์เซ็นต์ความสมบูรณ์ของการบันทึกข้อมูล	100 %	70 %	100 %
2.ระยะเวลาในการลงข้อมูลในแบบบันทึกข้อมูลฯ	< 2 นาที	2-3 นาที	1 นาที
3.เปอร์เซ็นต์ความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ในการใช้แบบบันทึกข้อมูลฯ และช่องทางการเข้าถึง	90 %	60 %	100 %

สรุปผลการดำเนินงาน

การมีระบบการเก็บข้อมูลผู้ป่วยตามเกณฑ์การรับผู้ป่วยเข้าในหอผู้ป่วยวิกฤต (ICU admission criteria) เพื่อเป็นมาตรฐานในการปฏิบัติงาน ซึ่งการบันทึกข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ผ่าน QR Code ทำให้ได้ข้อมูลที่สมบูรณ์ ลดขั้นตอนการปฏิบัติงาน สะดวกในการเก็บข้อมูล การเข้าถึงข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลได้รวดเร็วขึ้น