แบบเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพประเภทรายบุคคล(KAIZEN)

(แบบฟอร์ม F-WI-RA-QS-201/03)

สำหรับงานพัฒนาคุณภาพงาน
เลขที่ผลงาน...../.....
วันลงทะเบียน.....

ชื่อ-สกุล : จุฬา กองวงศ์จันทร์ เบอร์ติดต่อ 0957786514 , พิมพ์วดี เหล่าสมาธิกุล เบอร์ติดต่อ 0867995643 Email Address : jula.kongvongchan@gmail.com / pimmm13@gmail.com ภาควิชา/หน่วยงาน : งานการพยาบาลศัลยศาสตร์

ชื่อ-สกุล : จุฬา กองวงศ์จันทร์ รหัสบุคคล 013329 (ข้อมูลผู้รับเงินโอนเข้าบัญชีเงินเดือนผ่านรหัสบุคคลกรณีที่ผลงานผ่านเกณฑ์ - กรุณาระบุให้ครบ)

หมายเหตุ :- ผลงานทุกประเภทที่ส่งประกวดเป็นลิขสิทธิ์ของคณะฯ ห้ามมิให้ผู้ใดนำไปเผยแพร่โดยไม่ได้รับอนุญาต

โปรดเขียน (✓) ในช่อง (โปรดระบุ)

☑ อนุญาตให้เผยแพร่ผลงานทางWebsite ☐ ไม่อนุญาตให้เผยแพร่ผลงานทางWebsite

☑ ไม่ต้องการต่อยอดผลงานเป็น R2R ☐ *ต้องการต่อยอดผลงานเป็น R2R

ชื่อผลงาน การพัฒนารูปแบบการเขียนรายงานผู้ป่วยประจำวันด้วย Google sheet

1.สภาพปัญหาก่อนปรับปรุง

1.1 ระบุสภาพการทำงานเดิม และปัญหาที่พบจากการทำงาน

หอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตศัลยกรรมให้บริการดูแลผู้ป่วยศัลยกรรมที่มีปัญหาซับซ้อน เปิดรับผู้ป่วยทั้งหมด 15 ราย โดยมีพยาบาลหัวหน้าเวรเป็นผู้รับผิดชอบภาพรวมของผู้ป่วยทั้งหมดภายในหอผู้ป่วย ซึ่งในแต่ละเวรหัวหน้าเวรมีหน้าที่บันทึกข้อมูลผู้ป่วยลงในแบบบันทึกประจำวัน(census) และส่งเวรให้พยาบาลในเวรถัดไป เดิมแบบบันทึกประจำวันจะมีรูปแบบเป็นกระดาษ โดยจะมีการระบุอัตรากำลังของเจ้าหน้าที่ สถิติของผู้ป่วย ข้อมูลสำคัญผู้ป่วย และอาการสำคัญที่เกิดขึ้นในแต่ละเวร โดยจะใช้เวลาในการบันทึกประมาณ 1.5 - 2 ชั่วโมงต่อเวร และต้องส่งใบบันทึกประจำวันให้ผู้บริหารทางการพยาบาลเช้าวันถัดไป ซึ่งทำให้ไม่สามารถดูข้อมูลย้อนหลัง ส่งผลให้การส่งเวรยากขึ้น

1.2 ระบุวัตถุประสงค์ในการดำเนินการครั้งนี้

- เพื่อลดระยะเวลาในการลงบันทึกประจำวันของพยาบาลหัวหน้าเวร
- เพื่อเพิ่มความพึงพอใจต่อแบบบันทึกประจำวันแบบใหม่
- เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการส่งเวร สามารถลดระยะเวลาในการส่งเวรได้

2.กระบวนการปรับปรุง/สภาพหลังปรับปรุง

2.สภาพการทำงานใหม่ /กระบวนการทำงานใหม่

1.ขั้นตอนการวางแผน(Plan1) : แบบบันทึกประจำวันรูปแบบเก่า ใช้เวลาในการบันทึกนาน ไม่สามารถเรียกดูข้อมูลย้อนหลังได้ จึงคิดพัฒนาปรับปรุงแบบบันทึกประจำวันรูปแบบใหม่ โดยใช้ Google sheet เพื่อลดระยะเวลาในการลงข้อมูลและส่งเวร

2.ขั้นตอนการปฏิบัติ (Do1) : ประชุมและวางแผนร่วมกับพยาบาลในหอผู้ป่วย ออกแบบแบบบันทึกประจำวันโดยใช้ Google sheet และนำแบบบันทึกรูปแบบใหม่มาใช้ภายในหอผู้ป่วย

3.ขั้นตอนการตรวจสอบ (Check1) : หลังการปรับปรุงระยะที่1 เป็นระยะเวลา 3 เดือน (พ.ย.64-ม.ค.65) พบว่าแบบบันทึกประจำวันแบบใหม่ ช่วยลดระยะเวลาในการบันทึก มีการจัดเก็บข้อมูลในรูปแบบอัตโนมัติ

4.จัดทำมาตรฐาน (Act1) : นำแบบบันทึกประจำวันแบบใหม่มาใช้แทนแบบเดิม โดยมีพยาบาลหัวหน้าเวรเป็นผู้ลงบันทึก และนำมาใช้เป็นเครื่องมือในการส่งเวร

: สรุปผลโครงการ : แบบบันทึกรูปแบบใหม่ช่วยลดระยะเวลาในการลงบันทึกข้อมูล และช่วยลดระยะเวลาในการส่งเวรได้ แต่เนื่องจากมีความสับสนในการลงข้อมูลบางส่วน ผู้ใช้งานบางคนจึงมีความพึงพอใจในระดับปานกลาง

5.ขั้นตอนการวางแผน(Plan2) : หลังจากนำไปใช้ในระยะแรกนั้น พบว่า มีความสับสนในการลงข้อมูลของอัตรากำลังและยอดสถิติของผู้ป่วย เนื่องจากข้อมูลสองชุดนั้นอยู่ใกล้กัน

6.ขั้นตอนการปฏิบัติ (Do2) : ประชุม ออกแบบการลงข้อมูลใหม่ โดยแยกข้อมูลในส่วนของอัตรากำลังและสถิติของผู้ป่วยให้ดูชัดเจนขึ้น

7.ขั้นตอนการตรวจสอบ (Check2) : หลังจากการปรับปรุงระยะที่2 เป็นระยะเวลา 2 เดือน (ก.พ.-มี.ค.65) พบว่า พยาบาลหัวหน้าเวรสามารถลงข้อมูลได้ง่าย และชัดเจนขึ้น

8.จัดทำมาตรฐาน (Act2) : นำแบบบันทึกประจำวันแบบใหม่มาใช้จริงในหอผู้ป่วย

: สรุปผลโครงการ : แบบบันทึกรูปแบบใหม่ ช่วยลดระยะเวลาในการลงบันทึกข้อมูลของพยาบาลหัวหน้าเวร ข้อมูลอ่านง่ายและครบถ้วน ช่วยเพิ่มความสะดวกในการลงบันทึก นำมาใช้เป็นเครื่องมือในการส่งเวร จึงสามารถช่วยลดระยะเวลาในการส่งเวรได้ ทั้งนี้พยาบาลหัวหน้าเวรจึงมีความพึงพอใจต่อการใช้งานแบบบันทึกประจำวันเพิ่มมากขึ้น

3. ผลดำเนินโครงการ

ผลดำเนินการ(เดือน/ ปี)				
ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ก่อน	หลัง	
			(พ.ย.64–ม.ค.65)	(ก.พ.-มี.ค. 65)
ระยะเวลาในการลงบันทึกประจำวัน	≤ 60 นาที/เวร	90- 120 นาที/เวร	30-60 นาที/เวร	30-60 นาที/เวร
ความพึงพอใจต่อ census แบบใหม่	≥ 90%	NA	82.3%	100%
ระยะเวลาที่ใช้ในการส่งเวร	≤ 60 นาที/เวร	60-90 นาที/เวร	30-60 นาที/เวร	30-60 นาที/เวร

4. มาตรฐานการทำงาน (โปรดระบุ)

☐ **ไม่มีมาตรฐานการทำงาน(WI)** / มาตรฐานการใช้งาน

☑ **มีมาตรฐานการทำงาน(WI)** / มาตรฐานการใช้งาน

(ระบุวิธีการ ระยะเวลา ผู้รับผิดชอบที่ชัดเจนและครอบคลุม พร้อมหลักฐานแนบ)

5.การขยายผลกิจกรรม (โปรดระบุ)

☐ ใช้เฉพาะตนเองเท่านั้น ☑ ใช้เฉพาะในหน่วยงานของท่าน

☐ ใช้ในหน่วยงานอื่นภายในคณะฯ ☐ ใช้ในหน่วยงานอื่นภายนอกคณะฯ

(ระบุชื่อหน่วยงานที่นำไปขยายผลจริง เช่น นำไปประยุกต์ใช้ในงานพัฒนาคุณภาพงานสำนักงานคณบดี)

ลงชื่อ(เจ้าของผลงาน) จุฬา กองวงศ์จันทร์

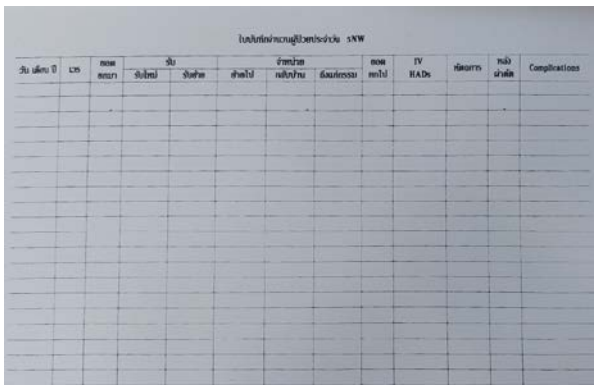
ลงชื่อ(หัวหน้า ภาค/ฝ่าย/งาน/หน่วย) ศศิธา พลไพ

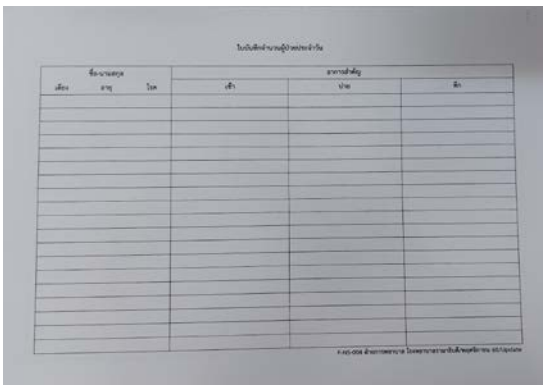
สังกัด งานการพยาบาลศัลยศาสตร์

วัน / เดือน / ปี 30 เมษายน 2565

เอกสารแนบ

Census แบบเดิม





Census แบบใหม่ ระยะที่ 1

ชื่อพยาบาลผู้รับผิดชอบ	รหัสบุคคล			ฝ่ายการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี							
เวรเช้า: กนกวลัย วงค์ภักดี	013385			ใบบันทึกจำนวนผู้ป่วยประจำวัน							
เวรบ่าย: จีราพรรณ ปลัดสูงเนิน	013437			งานพยาบาลศัลยศาสตร์ หอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตศัลยกรรม							
เวรดึก: จีราพรรณ ปลัดสูงเนิน	013437			ประจำวันที่ 1 เดือน ธันวาคม ปี 2564							
อัตรากำลัง	เช้า	บ่าย	ดึก		เช้า	บ่าย	ดึก	หัตถการ	เช้า	บ่าย	ดึก
พยาบาล	8+1	8	8	ใช้หนักระดับ(4/5)	5/8	5/9	6/8	Intubation	0	0	0
ผู้ช่วยพยาบาล	2	2	2	เตรียมตรวจ	0	0	0	Extubation	0	0	0
ธุรการ	1	0	0	ส่งตรวจนอกหอผู้ป่วย	0	0	0	Insert C-line/PICC	0	0	2
ยอดยกมา	13	13	14	Pre-op	0	0	0	Insert DLC	0	0	0
รับ				Post-op	0	1	0	Insert A-line	0	0	0
รับใหม่	0	1	0	Post-intervention	0	0	0	Insert ICD/PCD	0	0	0
รับใหม่(Refer in)	0	0	0	Oxygen				HD	1	0	0
รับย้าย	0	1	0	ETT/TT (with ventilator)	2	2	2	Tapping	0	0	0
จำหน่าย				BIPAP/CPAP	0	1	0	Bronchoscope	0	0	0
จำหน่าย(Discharge)	0	0	0	HFNC	1	1	1	EGD	0	0	0
Refer out	0	0	0	O2 (Cannula/mask/collar)	5	6	5	Blood transfusion	2	1	1
ย้ายไป	0	1	0	Room air	5	4	6	LP	0	0	0
ถึงแก่กรรม	0	0	0	HAD	1	2	3	Cardioversion	0	0	0
คงการพยาบาล	13	14	14	จำนวน Central line	5	5	5	CPR	0	0	0
				จำนวน Ventilator	2	3	2	ABI	0	0	0
								EEG	0	0	0

อาการสำคัญ		
เช้า (7-15 น.)	บ่าย (15-23 น.)	ดึก (23-7 น.)
แพทย์เจ้าของไข้ อ. สุทัศน์ (VAS)	แพทย์เจ้าของไข้ อ. สุทัศน์ (VAS)	แพทย์เจ้าของไข้ อ. สุทัศน์ (VAS)
Dx : Infrarenal AAA ,OSA,DM,HT,BPH,CKD stage 3,gout	Dx : Infrarenal AAA ,OSA,DM,HT,BPH,CKD stage 3,gout	Dx : Infrarenal AAA ,OSA,DM,HT,BPH,CKD stage 3,gout
P/O :open repair AAA c Reimplant IMA/GA 22/11/64	P/O :open repair AAA c Reimplant IMA/GA 22/11/64	P/O :open repair AAA c Reimplant IMA/GA 22/11/64
Room Air สลับกับ on nasal CPAP 11 cmH2O ช่วงกลางคืน ไม่เหนื่อย	18.45 น. off F/C then ยังไม่ void , V/S stable	void ได้เอง , V/S stable
NBP 120-140/60-70 mm.Hg , V/S อิ่น stable	Plan D/C พรุ่งนี้, Vas นัด 2 wk , Nephro plan มา visit TMR	
on Doxazocin,Hydralazine,Madiplot,Carvedilol,ISMO,Methyldopa		
ไม่มีใช้, on Tazocin iv, แผลหน้าท้องไม่ซึม monitor pulse DPA &		
PTA q 8 hr คลำได้ , oral diet ท้องโตตึงเดิม		
IAP OD at 11 น. IAP 14.7 mmHg , on F/C urine ออกดี		
Na 146 off restric fluid >> force Oral fluid 250 ml x 3 fd		
notify I/O Nephro เวรเช้า,บ่าย No Tx.		
** Vaccination > AZ x 2 last 16/9/64 **	** Vaccination > AZ x 2 last 16/9/64 **	** Vaccination > AZ x 2 last 16/9/64 **
☑ Last Lumipulse saliva 26/11/64 : Not Detectable	☑ Last Lumipulse saliva 26/11/64 : Not Detectable	☑ Last Lumipulse saliva 26/11/64 : Not Detectable
Next NPS 03/12/64	Next NPS 03/12/64	Next NPS 03/12/64

Census แบบใหม่ ระยะที่ 2

ชื่อพยาบาลผู้รับผิดชอบ	รหัสบุคคล
เวรเช้า: ธิดารัตน์ สมพรหม	017043
เวรบ่าย: ศิโรรัตน์ ศรีดาว	013438
เวรดึก: ศิโรรัตน์ ศรีดาว	013438

ฝ่ายการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
ใบบันทึกจำนวนผู้ป่วยประจำวัน
งานพยาบาลศัลยศาสตร์ หอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตศัลยกรรม
ประจำวันที่ 31 เดือนมีนาคม ปี 2565

อัตรากำลัง	เช้า	บ่าย	ดึก
พยาบาล	8	8	8
ผู้ช่วยพยาบาล	2	2	1
ธุรการ	1	1	0

ยอดยกมา	15	13	15
รับ			
รับใหม่	0	2	0
รับใหม่(Refer in)	0	0	0
รับย้าย	1	0	0
จำหน่าย			
จำหน่าย(Discharge)	0	0	0
Refer out	0	0	0
ย้ายไป	2	0	0
ถึงแก่กรรม	1	0	0
คงการพยาบาล	13	15	15
TISS Score (class 1/2/3/4)	3/5/5/2		
Class 1 : 0-9 คะแนน Routine work-up			
Class 2 : 10-19 คะแนน Close observation			
Class 3 : 20-39 คะแนน Intensive nursing care			
Class 4 : ≥ 40 คะแนน Intensive nursing and physical care **พิจารณาย้าย ICU			

	เช้า	บ่าย	ดึก
ไข้หนักระดับ(4/5)	11/4	9/6	9/6
เตรียมตรวจ	0	1	0
ส่งตรวจนอกหอผู้ป่วย	0	1	1
Pre-op	0	0	0
Post-op	1	0	0
Post-intervention	0	1	0
Oxygen			
ETT/TT (with ventilator)	2	2	3
BIPAP/CPAP	0	0	0
HFNC	0	1	0
O2 (Cannula/mask/collar)	5	4	4
Room air	8	8	8
HAD	4	4	4
จำนวน Central line	3	3	3
จำนวน Ventilator / NIV	2	3	3

หัตถการ	เช้า	บ่าย	ดึก
Intubation	1	0	1
Extubation	0	0	0
Insert C-line/PICC	0	0	0
Insert DLC	0	0	0
Insert A-line	0	0	1
Insert ICD/PCD	0	0	0
HD	0	0	0
Tapping	0	0	0
Bronchoscope	0	0	0
EGD	0	0	0
Blood transfusion	0	1	1
LP	0	0	0
Cardioversion	0	0	0
CPR	1	0	0
ABI	0	0	0
EEG	0	0	0

อาการสำคัญ

เช้า (7-15 น.)	บ่าย (15-23 น.)	ดึก (23-7 น.)
แพทย์เจ้าของไข้ : อ.กรวีร์ (VAS)	แพทย์เจ้าของไข้ : อ.กรวีร์ (VAS)	แพทย์เจ้าของไข้ : อ.กรวีร์ (VAS)
Dx. ALI Lt.leg	Dx. ALI Lt.leg	Dx. ALI Lt.leg
P/O :thrombectomy c mid SFA to supragenicult PA bypass c	P/O :thrombectomy c mid SFA to supragenicult PA bypass c	P/O :thrombectomy c mid SFA to supragenicult PA bypass c
reverse GSV/GA 31/3/65	reverse GSV/GA 31/3/65	reverse GSV/GA 31/3/65
รู้ตัว รู้เรื่องดี หายใจ Room airไม่เหนื่อย VS stable	5%D/W+7.5%NaHCO3 iv หมด off > on 5%DNSS IV	24 น. PTT 70.4 sec on heparin (100:1) iv 11 ml/hr > PTT 6 น.
team VAS U/S แผลbed side : graft ดี	18 น. PTT 34.5 sec > bolus Heparin 2500 U IV then	NPO AMN +/- re OP
แผลLt. leg ปิด pressure no bleed on RD * 1 work	on heparin (100:1) iv 10>11 ml/hr	
content fresh blood severe pain tramal 50 mg iv PS 5/10	Hx.Heavy smoking > Homocystine level : 7.1 (normal)	
mo 3 mg iv prn q 4 hr NPO on 5%D/W+7.5%NaHCO3 iv 80 ml	off NPO > plan NPO AMN +/- re OP	
monitor PA q 1hr = 0/bi on heparin iv 10 ml/hr		
PTT q 6 hr Keep 40-60 sec , F/C urine ออกดี		
☑ Vaccination : SV x 2 , PfZx1 (last 12/64)	☑ Vaccination : SV x 2 , PfZx1 (last 12/64)	☑ Vaccination : SV x 2 , PfZx1 (last 12/64)
☑ RT-PCR 26/3/65 : not detected	☑ RT-PCR 26/3/65 : not detected	☑ RT-PCR 26/3/65 : not detected
next NPS : 2/4/65	next NPS : 2/4/65	next NPS : 2/4/65

มาตรฐานการใช้แบบบันทึกประจำวันด้วย Google sheet

1.พยาบาลหัวหน้าเวรในแต่ละเวรลงแบบบันทึกประจำวันในโปรแกรม Google sheet

2.พยาบาลหัวหน้าเวร ต้องตรวจสอบความถูกต้อง สมบูรณ์ ครบถ้วนของข้อมูลทุกครั้งเมื่อมีการส่งเวรให้เวรถัดไป

3.พยาบาลหัวหน้าเวรของเวรดึก เป็นผู้รับผิดชอบพิมพ์รายงานบันทึกประจำวันในตอนเช้า

4.นำรายงานบันทึกประจำวันส่งให้ผู้บริหารทางการพยาบาลโดยเจ้าหน้าที่ธุรการ

ผู้รับผิดชอบ

พยาบาลหัวหน้าเวร หอผู้ป่วย 5NW