



งานมหกรรมคุณภาพงาน (Quality Conference) ครั้งที่ 29

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

วันพฤหัสบดีที่ 4 สิงหาคม 2565

รามาธิบดีล้ำค่า ด้วยนวัตกรรม นำพาสู่ความยั่งยืน



การเพิ่มคุณภาพการบันทึกทางการพยาบาลในหอผู้ป่วยวิกฤตโดยใช้ Focus charting

นางสาวพุลสุข หิรัญสาย และทีม

หอผู้ป่วยวิกฤต 51 อาคารสมเด็จพระเทพรัตน ฝายการพยาบาลโรงพยาบาลรามาธิบดี

ที่มา/เหตุผลและปัญหา

บันทึกทางการพยาบาลถือว่าเป็นการสะท้อนคุณภาพการทำงานของพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาล แต่จากการประเมินคุณภาพการพยาบาล โดยวิธีสัมมนาบันทึกทางการพยาบาลของหอผู้ป่วยวิกฤต 51 อาคารสมเด็จพระเทพรัตนในปี พ.ศ. 2560 - 2562 พบว่า มีอัตราความสมบูรณ์ของการบันทึกทางการพยาบาลต่ำกว่าเกณฑ์ที่องค์การบริหารการพยาบาลกำหนดไว้ จากการวิเคราะห์รูปแบบการบันทึกทางการพยาบาลของหอผู้ป่วยพบว่า มีการใช้รูปแบบบันทึกทางการพยาบาลที่เน้นการบรรยายหรือบอกเล่าเรื่องราว (narrative record) ตามการปฏิบัติงานของพยาบาล ซึ่งมีข้อจำกัด เมื่อทำการทบทวนการบันทึกทางการพยาบาลในรูปแบบต่าง ๆ พบว่ารูปแบบบันทึกทางการพยาบาลแบบ focus charting เป็นกรบันทึกทางการพยาบาลที่พัฒนาขึ้นโดย Lampe เป็นการบันทึกที่เน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง (patient center) สะท้อนกระบวนการพยาบาลและเอื้อให้มีการบันทึกข้อมูลที่มีความกระชับ เข้าใจง่าย ลดความซ้ำซ้อนในการบันทึกมองเห็นการใช้กระบวนการพยาบาลชัดเจน ชี้ชัดในปัญหาที่ผู้ใช้บริการให้ความสำคัญ ทำให้มีการรวบรวมปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ ดังนั้นหอผู้ป่วยวิกฤต 51 จึงได้นำแนวคิดและรูปแบบบันทึกทางการพยาบาลแบบ focus charting มาทดลองนำใช้ โดยมีความคาดหวังว่าการบันทึกทางการดูแลผู้ป่วยวิกฤตได้ และมีการบันทึกข้อมูลสะท้อนคุณภาพการทำงานของพยาบาล นั่นคือบันทึกทางการพยาบาลที่มีคุณภาพ ประกอบด้วย อัตราความสมบูรณ์ของการบันทึกทางการพยาบาล และคุณภาพการบันทึกทางการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาล

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเพิ่มอัตราความสมบูรณ์ของการบันทึกทางการพยาบาล
2. เพื่อเพิ่มคุณภาพการบันทึกทางการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาล

สรุป

การปรับเปลี่ยนการบันทึกทางการพยาบาลแบบ focus charting สามารถเพิ่ม อัตราความสมบูรณ์ของการบันทึกทางการพยาบาลได้แม้จะไม่บรรลุเป้าหมาย แต่เมื่อจำแนกตามกระบวนการพยาบาล พบว่า ผ่านเกณฑ์ 5 ด้าน จากทั้งหมด 6 ด้าน ทำให้เห็นได้ว่า การสอนผ่านงานกระบวนการพยาบาลที่เล็งช่วยทำให้คุณภาพบันทึกทางการพยาบาลแนวโน้มเพิ่มขึ้น จำเป็นต้องมีการกำกับการติดตามต่อไป พร้อมทั้งส่งเสริมให้มีการประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยวิกฤตแบบองค์รวมและทำการบันทึกผลทันทีเพื่อให้ได้ตราความสมบูรณ์ของการบันทึกทางการพยาบาลมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น นอกจากนี้ยังพบว่า ในการประเมินอัตราความสมบูรณ์ของการบันทึกทางการพยาบาล เป็นการประเมินความสมบูรณ์ของการบันทึกทางการพยาบาลตลอดการเข้ารับการรักษของผู้ป่วยรายนั้น ๆ ดังนั้น หากหน่วยงานใดหน่วยงานหนึ่ง บันทึกไม่ถูกต้องความถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน ย่อมส่งผลต่อภาพรวมการบันทึกทางการพยาบาลของเวชระเบียนเล่มนั้นด้วย

ประโยชน์และการขยายผล

เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากการนำเสนอผลการดำเนินการ ผ่านคณะกรรมการบันทึกทางการพยาบาล นำไปสู่การปรับเปลี่ยนรูปแบบบันทึกทางการพยาบาลของฝ่ายการพยาบาล รวมทั้งผู้จัดทำโครงการได้มีการพัฒนางานวิจัยจากงานประจำ (R2R) เรือง ผลการใช้รูปแบบการบันทึกทางการพยาบาลแบบ Focus charting ต่อความสมบูรณ์และคุณภาพการบันทึกทางการพยาบาลในหอผู้ป่วยวิกฤต โดยมุ่งเน้นให้พยาบาลที่เล็งช่วยกำกับ นิเทศ ติดตามการเขียนบันทึกทางการพยาบาล มีการใช้ตัวอย่างการเขียนข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลที่แปลจากคำและงานวิจัยต่างประเทศ เพื่อส่งเสริมให้พยาบาลผู้ป่วยวิกฤตมีความรู้และทักษะการเขียนที่ถูกต้อง มีเหตุผลในการหาข้อมูลเพื่อสนับสนุนปัญหาของผู้ป่วยโดยมุ่งเน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง

ลักษณะโครงการ

Cycle1 (1 ต.ค.62 -31 ม.ค.63)

- บันทึกทางการพยาบาลแบบ Narrative Record
- อัตราความสมบูรณ์ของการบันทึกทางการพยาบาลต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด

หลังปรับปรุง

- ปรับรูปแบบบันทึกทางการพยาบาลเป็น Focus charting
- 16 focus charting แบ่งเป็น 1 เป็นการบรรยายเรื่องราว (narrative record) และ 2 การเขียนตามข้อวินิจฉัย (problem note) พร้อมระบุ PAE

Cycle2 (1 ก.พ.63 -30 เม.ย.63)

หลังปรับปรุง

- บรรยายวิธีการเขียนบันทึกทางการพยาบาลแบบ Focus charting และตัวอย่างการเขียนในผู้ป่วยกลุ่มตัวอย่าง 1 ซึ่งส่งไปในการประชุมของหอผู้ป่วย

Cycle3 (1 ต.ค.63 - 30 เม.ย.64)

- มีการบันทึกข้อมูล พยาบาลต้องบันทึกข้อมูลในเอกสาร และในคอมพิวเตอร์ผ่าน ระบบ UCCA

หลังปรับปรุง

- ทำข้อตกลงให้บันทึกในระบบ UCCA ทั้งหมด
- ทำการทบทวนคำอธิบายคำวินิจฉัยของผู้ป่วย 8 ชั่วโมง

Cycle4 (1 ต.ค.64 - 31 มี.ค.65)

หลังปรับปรุง

- มีการประชุมและทบทวนงานเขียนในการประชุมของหอผู้ป่วยและหอผู้ป่วยตัวอย่าง 1 ซึ่งส่งไปในการประชุมของหอผู้ป่วย

ผลการปฏิบัติการ

อัตราความสมบูรณ์ของการบันทึกทางการพยาบาล

