



CMU KM DAY 2024

60 ปี มข. ร่วมสร้างสรรค์นวัตกรรม
สู่ Innovation University



CMU CHIANG MAI UNIVERSITY

Lean Nurse's note!

จัดทำโดย

นางสาวกาญจนา นาดปานเสื่อ และนางสาวนันทรา สารวาน
พยาบาลวิชาชีพประจำหอผู้ป่วยพิเศษ ๓๖
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่



สรุปผลงานโดยย่อ

หอผู้ป่วยพิเศษ ๓๖ มีการจัดทำรูปแบบการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลผู้ป่วยในกลุ่มหัตถการที่พบบ่อย ได้แก่ การเตรียมผ่าตัด การดูแลหลังผ่าตัด การดูแลให้ยาความเสี่ยงสูง การให้เลือด การให้ยาเคมีบำบัด เป็นต้น โดยใช้กระบวนการ PDCA มาขับเคลื่อนการพัฒนาเพื่อลดระยะเวลาในการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยใน ENR (Electronic Nurse Record) และลดความเครียดในการทำงาน ส่งเสริมให้บุคลากรพยาบาลทำงานอย่างมีความสุข โดยสามารถทำงานได้ถูกต้องตามมาตรฐานการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลภายใต้เวลาที่เหมาะสม ผลการดำเนินโครงการพบว่าระยะเวลาที่ใช้ในการลงข้อมูลใน ENR ลดลงร้อยละ 53.53 (ลดลงเฉลี่ย 22.08 นาที) และบุคลากรพยาบาลมีความพึงพอใจการลงข้อมูลใน ENR ร้อยละ 100 ลดความตึงเครียดของบุคลากรพยาบาลที่ต้องอยู่หน้าจอคอมพิวเตอร์เป็นเวลานานๆ นอกจากนี้ยังช่วยเพิ่มความสนุกในการทำงานรู้สึกรักงานและผูกพันกับองค์กรมากขึ้น

ปัญหาและอุปสรรคโดยย่อ

จากแผนปฏิบัติการของคณะกรรมการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ปี 2567 ได้มีการจัดทำโครงการพัฒนา ENR (Electronic Nurse Record) เพื่อพัฒนาระบบการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลให้ทันสมัย สอดคล้องกับเกณฑ์ HAIT (Healthcare Accreditation Information Technology) หอผู้ป่วยพิเศษ ๓๖ มีระบบในการดูแลผู้ป่วยแบบพยาบาลเจ้าของไข้ โดยพยาบาล 1 คนต่อผู้ป่วย 5-7 คน ซึ่งในช่วงแรกของการนำระบบ ENR มาปฏิบัติ พบปัญหาการทำงานล่าช้า เนื่องจากมีการบันทึกข้อมูลของผู้ป่วยในทุกเวช ซึ่งบางรายใช้เวลามากกว่า 10 นาที โดยข้อมูลที่บันทึกส่วนใหญ่เป็นลักษณะการดูแลแบบมาตรฐาน เช่น การเตรียมผ่าตัด การดูแลหลังผ่าตัด การดูแลให้ยาความเสี่ยงสูง การให้เลือด การให้ยาเคมีบำบัด ฯลฯ ทำให้เกิดการบันทึกข้อมูลที่เป็นลักษณะมาตรฐานเดิมซ้ำๆ ใช้เวลาในการบันทึกข้อมูล ENR ประมาณ 50 - 70 นาทีต่อครั้ง ทำให้บุคลากรพยาบาลเกิดความเครียดในการทำงาน เพราะยังไม่คุ้นชินกับระบบและต้องปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลผู้ป่วยร่วมด้วยจากการสำรวจปัจจัยที่ส่งผลให้บุคลากรของหอผู้ป่วยพิเศษ ๓๖ ทำงานอย่างมีความสุขพบว่าหนึ่งในปัจจัยที่ส่งผลให้บุคลากรพยาบาลทำงานอย่างมีความสุข คือการลดขั้นตอนในการทำงาน ทางหอผู้ป่วยจึงได้จัดทำโครงการนี้ ขึ้นเพื่อลดระยะเวลาในการบันทึกข้อมูล ENR เพื่อลดความเครียดในการทำงานแข่งกับเวลา ส่งเสริมให้บุคลากรพยาบาลทำงานอย่างมีความสุข โดยสามารถทำงานได้ถูกต้องตามมาตรฐานการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลภายใต้เวลาที่เหมาะสม โดยสอดคล้องกับค่านิยมองค์กร CQIT:SHA ในส่วนของ Q: quality of working life และสอดคล้องกับแผนกลยุทธ์ของฝ่ายการพยาบาล NSOO ในส่วนของ Nursing Workforce Modernization และ Sustainable Excellence in Nursing Service

วัตถุประสงค์

1. เพื่อลดระยะเวลาที่ใช้ในการบันทึกข้อมูลใน ENR ร้อยละ 50 ภายในระยะเวลา 3 เดือน
2. เพื่อเพิ่มความพึงพอใจของบุคลากรพยาบาลในการลงข้อมูลใน ENR ร้อยละ 85 ภายในระยะเวลา 3 เดือน

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. ร้อยละของระยะเวลาที่ใช้ในการลงข้อมูลใน ENR ลดลง
2. ร้อยละความพึงพอใจของบุคลากรพยาบาลในการลงข้อมูล ENR



กระบวนการ PDCA

(เดือนกุมภาพันธ์ - เมษายน 2567)

PLAN กุมภาพันธ์ 2567

1. สำรวจปัญหาความล่าช้าในการบันทึกข้อมูลใน ENR
2. ปรึกษาคณะนำของหอผู้ป่วยเกี่ยวกับปัญหาที่พบ
3. วางแผนจัดทำรูปแบบการบันทึกทางการแพทย์พยาบาล เพื่อช่วยลดระยะเวลาการทำงาน
4. ชี้แจงหลักการและเหตุผลของการจัดทำโครงการให้ทีมรับทราบ
5. นำโครงการลงสู่การปฏิบัติ
6. ประเมินผลและปรับปรุงแก้ไข



DO มีนาคม - เมษายน 2567

1. สำรวจปัญหาความล่าช้าในการบันทึกข้อมูลใน ENR พบว่า ข้อมูลที่บันทึกส่วนใหญ่เป็นลักษณะการดูแลแบบมาตรฐาน เช่น การเตรียมผ่าตัด การดูแลหลังผ่าตัด การดูแลให้ยาความเสี่ยงสูง การให้เลือด การให้ยาเคมีบำบัด ฯลฯ ทำให้เกิดการบันทึกข้อมูลที่เป็นลักษณะมาตรฐานเดิมซ้ำๆ ใช้เวลาในการบันทึกข้อมูล ENR ประมาณ 50 - 70 นาทีต่อครั้ง
2. ปรึกษาคณะนำและจัดทำรูปแบบการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลผู้ป่วยในกลุ่มหัตถการที่พบบ่อยในหอผู้ป่วยพิเศษ ๓๖ ได้แก่ การเตรียมผ่าตัด การดูแลหลังผ่าตัด การดูแลให้ยาความเสี่ยงสูง การให้เลือด การให้ยาเคมีบำบัด เป็นต้น
3. ปรึกษา QAWN และกรรมการบันทึกทางการแพทย์พยาบาล เกี่ยวกับรูปแบบบันทึกทางการแพทย์พยาบาลที่สอดคล้องกับหลักมาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ
4. จัดเก็บแนวทาง/ตัวอย่างการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลไว้ที่หน้า Desktop ของคอมพิวเตอร์ทุกเครื่องเพื่อสะดวกต่อการเข้าถึงข้อมูลและแจ้งทีมทราบผ่านแอปพลิเคชันไลน์ของหอผู้ป่วย

ACTION

จากปัญหาและข้อเสนอแนะดังกล่าวข้างต้น จึงวางแผนการพัฒนาโครงการ โดยจัดทำรูปแบบการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลให้ครอบคลุมกลุ่มหัตถการสำคัญอื่นๆ เพิ่มขึ้น ได้แก่ การพยาบาลหลังทำหัตถการรังสีร่วมรักษา การเจาะท่อน้ำ การเจาะปอด เป็นต้น และนำข้อมูลปัญหาระบบเครือข่ายความเร็วของ intranet ล่าช้า ปรึกษากฎหมายที่เกี่ยวข้องเพื่อนำข้อมูลไปประกอบการแก้ไขดำเนินการในลำดับต่อไป



CHECK มีนาคม - เมษายน 2567

1. ระยะเวลาที่ใช้ในการลงข้อมูลใน ENR ลดลง ร้อยละ 53.53 (ลดลงเฉลี่ย 22.08 นาที)
2. บุคลากรพยาบาลมีความพึงพอใจการลงข้อมูลใน ENR ร้อยละ 100

ปัญหาและข้อเสนอแนะ:

1. ปัญหาระบบเครือข่ายความเร็วของ intranet ล่าช้า ทำให้ต้องใช้เวลาในการบันทึกข้อมูล
2. หอผู้ป่วยพิเศษ ๓๖ ให้การดูแลผู้ป่วยหลากหลายกลุ่มโรคและหลากหลายกลุ่มหัตถการควรมีแนวทางการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลให้ครอบคลุมมากขึ้น

ผลการดำเนินการ

1. ระยะเวลาที่ใช้ในการลงข้อมูลใน ENR ลดลงร้อยละ 53.53(ลดลง 22.08 นาที)
2. บุคลากรพยาบาลมีความพึงพอใจการลงข้อมูลใน ENR ร้อยละ 100

ตัวอย่างความคิดเห็นจากพยาบาลในหอผู้ป่วยพิเศษ ๓๖ ที่มีการใช้รูปแบบการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลในการลงข้อมูลใน ENR

- “ช่วยให้ทำงานได้ไวขึ้น”
- “ลดเวลาได้เยอะเลย”
- “ดีมาก ๆ ไม่ต้องใช้เวลานั่งหน้าจอคอมพิวเตอร์นานๆ”
- “มีเวลาทำงานอย่างอื่นได้มากขึ้น”
- “หมู่ทำงานได้เร็วขึ้น ไม่กดดันว่าจะทำงานอื่นไม่ทัน”

บทเรียนที่ได้รับ

การทำงานร่วมกันเป็นทีม (Teamwork) มีความร่วมมือร่วมใจกัน มีการปรับตัว ยอมรับการเปลี่ยนแปลง การเปิดใจรับสิ่งใหม่ๆเข้ามาพัฒนา ส่งผลให้สามารถ ลดระยะเวลาที่ใช้ในการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลได้ นอกจากนี้จะช่วยลดความตึงเครียดของบุคลากรในการปฏิบัติงานยังสามารถช่วยเพิ่มความสนุกในการทำงานรู้สึกรักงานและเพิ่มความผูกพันกับองค์กรมากขึ้น