

SHA TO HEAL YOUR HEART

ผู้จัดทำ

นางสาว กัญญาพัชร วงศ์นาย (พยาบาล)
นางสาว ฌินณัฐนันท์ สัจจญาติ (หัวหน้าผู้ปฏิบัติงานการพยาบาล)
นางสาว นัชรารักษ์ บุญเข็ม (ผู้ปฏิบัติงานการพยาบาล)

ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ

หอผู้ป่วยพิเศษตัว 6 มีการดูแลผู้ป่วยหลากหลายกลุ่มโรค ร้อยละ 50 ของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาในหอผู้ป่วยเป็นผู้ป่วยสูงอายุ และมีโรคร่วม ทำให้ต้องนอนโรงพยาบาลนาน ส่งผลให้ผู้ป่วยและญาติเกิดความเครียด และความวิตกกังวล ที่ผ่านมามีฝ่ายการพยาบาลมีนโยบายในการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมทั้งด้านร่างกาย จิตใจและจิตวิญญาณ ซึ่งทางหอผู้ป่วยได้นำนโยบายลงสู่การปฏิบัติ โดยมีกรรมการการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมทั้งของหอผู้ป่วย (PCWM) ในการดูแลให้ครอบคลุมทุกมิติรวมทั้งมีกิจกรรมที่ส่งเสริมการดูแลด้านจิตใจเพื่อลดความเครียด และคลายความวิตกกังวลในขณะรับการรักษาในหอผู้ป่วย ได้แก่ การนวดด้วยใจ เป็ดธรรมะ กิจกรรมตักบาตรข้างเตียงวันอาทิตย์ทุกวันอาทิตย์ของหอผู้ป่วย ซึ่งผลลัพธ์การดำเนินกิจกรรม พบว่า ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ เท่ากับ 92.5 และได้รับคำชื่นชมจากผู้รับบริการว่า "เป็นกิจกรรมที่ดี อบอุ่นในทุกวันพระ หรือวันสำคัญทางศาสนา และควรมีกิจกรรมนี้ต่อไป เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีโอกาสทำบุญร่วมกัน" นอกจากนี้ งานการพยาบาลผู้ป่วยพิเศษทั่วไปมีแผนกลยุทธ์ เพื่อส่งเสริมสุขภาวะด้านจิตวิญญาณของบุคลากรในการทำงาน โดยการส่งเสริมให้ดำเนินโครงการ one unit one creative activity

ด้วยเหตุดังกล่าว ผู้จัดทำโครงการซึ่งเป็นกรรมการการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมทั้ง และทีมได้เล็งเห็นความสำคัญของการดูแลผู้ป่วยด้านจิตวิญญาณตามจุดเน้นของฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ SHAPE-D ในหัวข้อ SHA จึงได้จัดทำโครงการ SHA To Heal Your Heart เพื่อส่งเสริมการดูแลด้านจิตวิญญาณของผู้ป่วย และญาติผ่านกิจกรรมด้านวัฒนธรรมความเชื่อของผู้ป่วยและครอบครัว ตามค่านิยมมิติจิตวิญญาณของโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

วัตถุประสงค์

1. เพื่อส่งเสริมการทำกิจกรรมด้านวัฒนธรรมความเชื่อของผู้ป่วยและญาติ
2. เพื่อเพิ่มความพึงพอใจของผู้ป่วยและญาติต่อกิจกรรมด้านวัฒนธรรมความเชื่อ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. ร้อยละการเข้าร่วมกิจกรรมด้านวัฒนธรรมความเชื่อของผู้ป่วยและญาติ มากกว่าร้อยละ 80
2. ความพึงพอใจต่อกิจกรรมรดน้ำดำหัวผู้สูงอายุ มากกว่าร้อยละ 90
3. ความพึงพอใจต่อกิจกรรมสงฆ์น้ำพระ มากกว่าร้อยละ 90

ดำเนินโครงการ โดยใช้กระบวนการ PDCA

1. ชี้แจงปัญหา และปรึกษาทีมนำของหอผู้ป่วย
2. ชี้แจงรายละเอียดโครงการแก่บุคลากรในหอผู้ป่วย จัดเตรียมบริเวณหน้าหอผู้ป่วยและของสำหรับการสงฆ์น้ำพระ
3. จัดเตรียมอุปกรณ์ในการทำกิจกรรม
4. ประชาสัมพันธ์เชิญชวนผู้ป่วย และญาติ และบุคลากรเข้าร่วมกิจกรรม
5. ประเมินผลลัพธ์โครงการ และปรับปรุง แก้ไข ตามข้อเสนอแนะ

1. ชี้แจงปัญหา และปรึกษาทีมนำของหอผู้ป่วย
2. ชี้แจงรายละเอียดโครงการแก่บุคลากรในหอผู้ป่วย ใน Morning conference และ Line group ของหอผู้ป่วยพิเศษตัว 6
3. จัดเตรียมอุปกรณ์
 - กิจกรรมสงฆ์น้ำพระ ได้แก่ โต๊ะสำหรับประดิษฐานพระพุทธรูปชั่วคราว พาน หรือถาดรอง ดอกไม้ กลิ่นหอม หรือธูปเทียน นวมาลัย น้ำอบ น้ำปรุง ขันเล็กสำหรับสงฆ์น้ำพระ
- เริ่มจัดสถานที่ในการทำกิจกรรมตั้งแต่ วันที่ 3 - 15 เมษายน 2567
- กิจกรรมรดน้ำผู้สูงอายุในวันสงกรานต์ ได้แก่ น้ำอบ นานข้าวตอก นานดอกไม้ธูปเทียน หรือของขวัญที่จะมอบให้แก่ผู้ใหญ่ โดยเตรียมผู้ป่วย หรือญาติ อายุมากกว่า 60 ปี จำนวน 2 ท่าน และดำเนินกิจกรรมในวันที่ 12 เมษายน 2567
4. ประชาสัมพันธ์เชิญชวนผู้ป่วย และญาติ และบุคลากรเข้าร่วมกิจกรรม
5. ติดตามปัญหาและอุปสรรคขณะดำเนินโครงการเพื่อนำแนวทางแก้ไขร่วมกัน
6. รวบรวมข้อมูล ผลลัพธ์โครงการ สรุปผลตัวชี้วัดและโครงการ

ดำเนินการต่อเนื่องและปรับปรุงแก้ไขเมื่อพบปัญหา



1. การเข้าร่วมกิจกรรมด้านวัฒนธรรมความเชื่อของผู้ป่วยและครอบครัว เท่ากับร้อยละ 91.74
2. ความพึงพอใจต่อกิจกรรมรดน้ำดำหัวผู้สูงอายุ เท่ากับร้อยละ 94.25
3. ความพึงพอใจต่อกิจกรรมสงฆ์น้ำพระ เท่ากับร้อยละ 93.72

ปัญหาอุปสรรค

- 1) ความไม่พร้อมของผู้ป่วย และญาติ ในการเข้าร่วมกิจกรรม
- 2) การประชาสัมพันธ์ไม่ทั่วถึง ทำให้ผู้ร่วมกิจกรรมน้อยเกินไป

บทเรียนที่ได้รับ

การดูแลผู้ป่วยด้วยมิติจิตวิญญาณ โดยจัดทำโครงการให้สอดคล้องกับค่านิยม CQIT โดยใช้กระบวนการ PDCA สามารถทำให้เกิดการพัฒนาโครงการอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งการนำจุดเน้นของฝ่ายการพยาบาล SHAPE-D ในหัวข้อ SHA ซึ่งเป็นการนำนโยบายของฝ่ายการพยาบาลลงสู่การปฏิบัติ และได้รับการสนับสนุนจากงานการพยาบาลผู้ป่วยพิเศษทั่วไป ทำให้กิจกรรมดังกล่าวดำเนินได้อย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้ผู้รับบริการเกิดความสนใจที่ได้รับการดูแลทั้งด้านร่างกาย และมิติจิตวิญญาณ