

หัวข้อการค้นคว้าแบบอิสระ การพัฒนาคุณภาพการรับส่งเวรทางการพยาบาลในหอผู้ป่วยหนัก
อายุรกรรม 3 โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่

ผู้เขียน นางจรรยา กาวีเมือง

ปริญญา พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การบริหารการพยาบาล)

คณะกรรมการที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เพชรสุณีย์ ทั้งเจริญกุล อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก
อาจารย์ ดร.บุญพิชชา จิตต์ภักดี อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

บทคัดย่อ

การรับส่งเวรทางการพยาบาลเป็นกระบวนการในการส่งต่อข้อมูล หน้าที่และความรับผิดชอบของพยาบาลในเวรก่อนหน้าให้พยาบาลในเวรถัดไป การศึกษาเชิงพัฒนานี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อพัฒนาคุณภาพการรับส่งเวรทางการพยาบาลในหอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม 3 โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ วิธีดำเนินการศึกษาอาศัยวิธีการดีพีไออาร์ (ข้อมูล, ปัญหา, การปฏิบัติและประเมินผล, การให้ข้อเสนอแนะ) และกรอบแนวคิดการปรับปรุงคุณภาพอย่างต่อเนื่อง โฟกัสพีดีซีเอ ของ เดมมิ่ง (Deming, 1993) ซึ่งประกอบด้วย 9 ขั้นตอนได้แก่ การค้นหากระบวนการในการปรับปรุงคุณภาพ การสร้างทีมงานให้มีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการ การทำความเข้าใจกระบวนการที่จะปรับปรุง การทำความเข้าใจถึงสาเหตุความแปรปรวนของกระบวนการ การเลือกวิธีการปรับปรุงกระบวนการ การวางแผนการปรับปรุง การนำไปปฏิบัติ การตรวจสอบการปฏิบัติและการยืนยันการดำเนินการและการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง ประชากรในการศึกษาครั้งนี้คือ พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม 3 จำนวน 17 คน เครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินการศึกษาได้แก่แนวคำถามในการประชุมกลุ่มและแบบสังเกตการรับส่งเวรทางการพยาบาล วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติพรรณนา

กระบวนการ โฟกัสพี ดี ซี เอ ช่วยให้ผู้วิจัยสามารถพัฒนาแนวทางการรับส่งเวรทางการพยาบาลแบบบันทึกการส่งข้อมูลตามรูปแบบดีพีไออาร์และแบบบันทึกของผู้รับเวร และนำไปใช้ในการฝึกอบรมพยาบาลให้สามารถปฏิบัติตามแนวทางการรับส่งเวรทางการพยาบาล ภายหลังจากนำแนวทางการรับส่งเวรทางการพยาบาลไปปฏิบัติจริง ผู้วิจัยได้ทำการสังเกตการปฏิบัติของพยาบาลพบว่า ร้อยละ 91.27 ของพยาบาลสามารถปฏิบัติตามแนวทางในการรับส่งเวรทางการพยาบาลได้ และ

ระยะเวลาที่ใช้ในการส่งเวรดลดลงจาก 52.5 นาทีเป็น 47.5 นาที พยาบาลวิชาชีพมีความพึงพอใจต่อผลลัพธ์ของกระบวนการพัฒนาคุณภาพ และมีความเห็นว่าแนวทางในการรับส่งเวรมีความเหมาะสมและนำไปใช้ในการปฏิบัติได้รวมทั้งมีประโยชน์ต่อหน่วยงาน อย่างไรก็ตามยังมีอุปสรรคในกระบวนการรับส่งเวรทางการพยาบาลที่ได้พัฒนาขึ้น ได้แก่ พยาบาลผู้ส่งเวรไม่มีเวลาในการบันทึกข้อมูลลงในแบบฟอร์มบันทึกการส่งเวรและไม่คุ้นเคยกับแนวทางในการส่งเวรด้วยรูปแบบใหม่

ผลที่ได้จากการศึกษานี้แสดงให้เห็นว่าการใช้โฟกัสพีดีซีเอ แนวทางการรับส่งเวรทางการพยาบาล แบบบันทึกการส่งข้อมูลตามรูปแบบดีพีไออาร์ และแบบบันทึกของผู้รับเวร ช่วยในการปรับปรุงการรับส่งเวรทางการพยาบาล ผู้บริหารทางการพยาบาลสามารถนำแนวทางดังกล่าวไปปรับปรุงคุณภาพการรับส่งเวรทางการพยาบาลในหน่วยงานอื่นต่อไป



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

Independent Study Title Quality Improvement of Nursing Handover in Medical Intensive Care Unit 3, Nakornping Hospital, Chiang Mai Province

Author Mrs. Chanya Kawemuang

Degree Master of Nursing Science (Nursing Administration)

Advisory Committee Assistant Professor Dr. Petsunee Thungjaroenkul Advisor
Lecturer Dr. Bunpitcha Chitpakdee Co-advisor

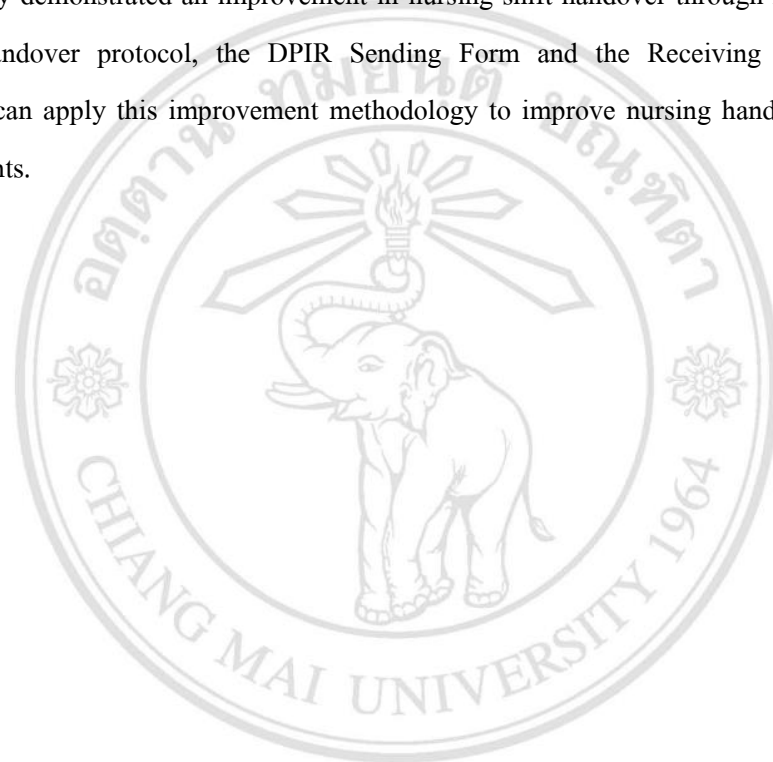
ABSTRACT

Nursing handover is a process for transferring information and primary responsibility and authority from outgoing nurses to incoming nurses. The purpose of this developmental study was to improve the quality of nursing handover in the Medical Intensive Care Unit 3 of Nakornping Hospital, Chiang Mai Province. Study methodology was guided by DPIR (Data, Problem, Implementation & Evaluation, and Recommendation) method and the FOCUS-PDCA quality improvement process (Deming, 1993) which consisted of 9 steps; find a process to improve; organize a team that knows the process; clarify the current knowledge of the process; understand the cause of process variation; select the process improvement; plan the improvement; do the improvement; check the results, data collection and analysis; and act to hold the gain and continue improvement. The study population included 17 registered nurses working at Medical Intensive Care Unit 3. The research instruments used were the interview guideline and the nursing handover observation checklist. Data were analyzed by descriptive statistics.

The FOCUS-PDCA process helped the researcher to develop the nursing handover protocol, as well as the DPIR Sending Form and the Receiving Form. The researcher then trained nurses to perform the nursing handover process in compliance with the protocol. After implementation of the nursing handover protocol, the nurses were observed and 91.27% of nurses were compliant with the protocol and handover times decreased from 52.5 minutes to 47.5 minutes. The nurses were

satisfied with the outcomes of the improvement quality process, and reported that the nursing handover protocol was feasible and acceptable in practice, and as well as very beneficial to the organization. However some barriers in the nursing handover process were identified. These included that outgoing nurses sometimes did not have enough time to fill out the handover form and some nurses were still unfamiliar with the new handover protocol.

The study demonstrated an improvement in nursing shift handover through FOCUS PDCA, the nursing handover protocol, the DPIR Sending Form and the Receiving Form. Nursing administrators can apply this improvement methodology to improve nursing handover process in other departments.



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved