

สรุปผลการศึกษาและข้อเสนอแนะ

สรุปผลการศึกษา

การศึกษาพรรณานี้ เป็นการวิเคราะห์สถานการณ์การบริหารความเสี่ยง งานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรศาสตร์ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา โดยการรวบรวม ข้อมูลที่มากกว่าหนึ่งวิธีประกอบด้วย การศึกษาเอกสารและข้อมูลสารสนเทศ การสัมภาษณ์รายบุคคลแบบกึ่งโครงสร้าง และการประชุมกลุ่มเพื่อระดมสมอง ซึ่งการเก็บรวบรวมข้อมูลนั้นทำการสัมภาษณ์รายบุคคลแบบกึ่งโครงสร้างผู้บริหารและกรรมการที่เกี่ยวข้องกับการบริหารความเสี่ยง งานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรศาสตร์ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ คือ ผู้บริหารทางการแพทย์ จำนวน 1 คน ผู้บริหารฝ่ายการพยาบาล จำนวน 2 คน ผู้บริหารงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรศาสตร์ จำนวน 2 คน หัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรม จำนวน 2 คน และคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องกับการบริหารความเสี่ยงของงานการพยาบาล จำนวน 2 คน รวมเป็น 9 คน ใช้ระยะเวลาในการสัมภาษณ์ 45-60 นาที ส่วนการประชุมกลุ่มเพื่อระดมสมอง ได้ทำการแบ่งกลุ่มตัวอย่างได้แก่บุคลากรทางการพยาบาลที่ปฏิบัติงานในงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรศาสตร์ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ประกอบด้วยพยาบาล 12 คน ผู้ช่วยพยาบาล 12 คนและพนักงานช่วยการพยาบาล 6 คนรวมเป็น 30 คน ใช้ระยะเวลาในการประชุมกลุ่มละ 45- 60 นาที ประชากรที่ใช้ในการศึกษาทั้งหมดรวม 39 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาประกอบด้วยแนวคำถามสำหรับสัมภาษณ์รายบุคคลแบบกึ่งโครงสร้าง และแนวคำถามสำหรับการประชุมกลุ่มเพื่อระดมสมอง ซึ่งแนวคำถามผู้ศึกษาได้พัฒนาจากกรอบแนวคิดการประเมินคุณภาพของโดนาเบเดียน (Donabedian, 2003) ที่ประกอบด้วย 3 องค์ประกอบ คือ โครงสร้าง กระบวนการ และผลลัพธ์ โดยวิเคราะห์เกี่ยวกับโครงสร้างการบริหารความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย กระบวนการการบริหารความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย และผลลัพธ์ การบริหารความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย นำข้อมูลที่ได้ทำการวิเคราะห์เนื้อหาและจัดหมวดหมู่ของเนื้อหา

ผลการศึกษา

จากการสัมภาษณ์ผู้บริหารที่เกี่ยวข้องกับการบริหารความเสี่ยงในงานการพยาบาลผู้ป่วย อายุรศาสตร์ และประชุมกลุ่มระดมสมองของบุคลากรทางการพยาบาลที่ปฏิบัติงานในงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรศาสตร์ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ พบว่าสถานการณ์การบริหารความเสี่ยงในงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรศาสตร์ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ และแนวทางในการแก้ไขปัญหา ได้ข้อสรุปดังนี้

1. ด้านโครงสร้าง พบว่า มีการนำนโยบายสู่การปฏิบัติไม่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน การสื่อสารนโยบายไม่มีรูปแบบที่ชัดเจน สถานที่มีความไม่สะดวกในการปฏิบัติงาน ไม่มีห้องเก็บเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ ความปลอดภัยในยามวิกาลยังมีข้อจำกัด ไม่มีคู่มือและแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยงด้านนี้ อุปกรณ์ เครื่องมือทางการแพทย์ มีไม่เพียงพอ เป็นของเก่า มีอายุการใช้งานมานาน การจัดสรรงบประมาณให้หน่วยงานยังไม่เพียงพอและล่าช้า อัตราค่าจ้างของบุคลากรไม่เพียงพอ กรรมการด้านความเสี่ยงและความปลอดภัยอาจจะขาดทักษะและพร่องความรู้ในการบริหารความเสี่ยงด้านนี้ รวมทั้งยังไม่ได้มีการนิเทศติดตามต่อเนื่อง และถูกละเลยจากผู้นิเทศ ข้อเสนอแนะ ควรมีนโยบายการสร้างวัฒนธรรมองค์กรด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย และการสร้างความตระหนักให้บุคลากรทุกคนเป็นผู้จัดการความเสี่ยง ผู้บริหารทุกระดับควรมีการนิเทศอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ รวมทั้งมีการจัดอัตราค่าจ้างให้เหมาะสมกับภาระงาน

2. ด้านกระบวนการ พบว่า ขั้นตอนการค้นหาความเสี่ยง พบว่ามีการรายงานอุบัติการณ์น้อย ขั้นตอนการวิเคราะห์ความเสี่ยง พบว่าไม่มีเกณฑ์ในการแบ่งระดับความรุนแรงของอุบัติการณ์ ขั้นตอนการจัดการความเสี่ยงพบว่า การป้องกันความเสี่ยงด้านนี้ไม่ครอบคลุม ไม่มีแนวปฏิบัติที่ชัดเจน และขั้นตอนการประเมินผลพบว่า ไม่ได้กำหนดเป็นตัวชี้วัดของหน่วยงาน และขาดการติดตามผลของอุบัติการณ์ที่เกิดขึ้น ข้อเสนอแนะ ควรมีการติดตามการเขียนรายงานของบุคลากรอย่างสม่ำเสมอ ให้มองอุบัติการณ์ในเชิงบวก ควรมีวิศวกรด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยประจำโรงพยาบาล และควรให้ความรู้แก่บุคลากรโดยวิทยากรที่เชี่ยวชาญในการบริหารความเสี่ยงด้านนี้

3. ด้านผลลัพธ์ พบว่า ขาดการรายงานจำนวนอุบัติการณ์และไม่มีการบันทึกไว้เป็นลายลักษณ์อักษร ข้อเสนอแนะ ควรส่งเสริมให้บุคลากรมีการรายงานอุบัติการณ์เพื่อให้ทราบผลลัพธ์ที่เป็นจริงโดยการมองอุบัติการณ์ในเชิงบวก ไม่ลงโทษเมื่อเกิดเหตุการณ์ แต่นำเหตุการณ์มาเป็น

บทเรียนให้เกิดการเรียนรู้ร่วมกันของหน่วยงาน และควรส่งเสริมโดยการให้รางวัลแก่บุคลากรหรือ
หอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงานด้านความสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยดีเด่น

ข้อเสนอแนะในการนำผลการศึกษาไปใช้

จากผลการศึกษครั้งนี้ พบว่า การดำเนินงานการบริหารความเสี่ยง งานการพยาบาล
ผู้ป่วยอายุรศาสตร์ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ยังบรรลุเป้าหมายไม่สมบูรณ์ เนื่องจากมี
ปัญหาและอุปสรรคบางประการ ซึ่งผู้ศึกษามีข้อเสนอแนะในการนำผลการศึกษาไปใช้ในแต่ละด้าน
ดังนี้

ด้านโครงสร้าง

1. ผู้บริหารการพยาบาลควรจัดทำแผนกลยุทธ์และแผนดำเนินการการบริหารความเสี่ยง
ในงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรศาสตร์ ร่วมกันเพื่อให้บุคลากรสามารถ ปฏิบัติไปในทิศทางเดียวกัน
2. ผู้บริหารการพยาบาลควรพิจารณาาร่วมกันโดยการจัดระเบียบของอุปกรณ์ เครื่องทาง
การแพทย์มารวมกันในหอผู้ป่วยที่อยู่ใกล้กันเก็บไว้ในห้องที่มีดชิด
3. ผู้บริหารการพยาบาลควรพิจารณาให้พยาบาลที่มีความรู้ด้านงาน
อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมเป็นแกนนำในการพัฒนางานด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยให้มี
รูปแบบที่ชัดเจนมากขึ้น รวมทั้งส่งเสริมและสนับสนุนให้บุคลากรศึกษาเพิ่มเติมเพื่อพัฒนางานด้าน
นี้ให้สอดคล้องกับนโยบายที่กำหนดไว้
4. ผู้บริหารการพยาบาลควรมีการนิเทศติดตามงานด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย
ควบคู่กับงานทางคลินิก

ด้านกระบวนการ

1. ผู้บริหารการพยาบาลควรปรับกลยุทธ์ในการกระตุ้นให้บุคลากรค้นหาความเสี่ยงใน
งานด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยให้มากขึ้น
2. ผู้บริหารการพยาบาลควรพิจารณาาร่วมกันในการสร้างแนวปฏิบัติในงานด้านนี้ให้
ชัดเจนเพื่อให้การปฏิบัติสามารถปฏิบัติได้จริง
3. ผู้บริหารการพยาบาลควรนำอุบัติการณ์ที่ผ่านมาวิเคราะห์และประชุมร่วมกันกับ
บุคลากรเพื่อหาผลกระทบที่อาจจะเกิดขึ้นและป้องกันไม่ให้เกิดอุบัติการณ์ซ้ำอีก

ด้านผลลัพธ์

ผู้บริหารการพยาบาลควรพิจารณาาร่วมกันในการตรวจสอบผลลัพธ์ที่ผ่านมาเพื่อหา
วิธีการป้องกันไม่ให้เกิดอุบัติการณ์ขึ้นอีก รวมทั้งกระตุ้นให้บุคลากรทุกระดับแก้ไขปัญหาาร่วมกัน

ข้อเสนอแนะในการศึกษาครั้งต่อไป

ควรศึกษาการพัฒนาแนวปฏิบัติการบริหารความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยโดยเฉพาะ รวมทั้งศึกษาประสิทธิผลของแนวปฏิบัติดังกล่าว

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved