

บทที่ 3

วิธีดำเนินการศึกษา

การศึกษาค้างนี้เป็นการศึกษาเชิงพัฒนา (Developmental study) มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาคุณภาพการบันทึกทางการแพทย์ของพยาบาลหอผู้ป่วยกระดูกหัก โรงพยาบาลนครพิงค์และค้นหาปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะที่พบในการพัฒนาคุณภาพการบันทึกทางการแพทย์ของพยาบาลหอผู้ป่วยกระดูกหัก โรงพยาบาลนครพิงค์ โดยอาศัยแนวคิด FOCUS-PDCA

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ใช้ในการศึกษาค้างนี้ จำแนกออกเป็น 3 กลุ่ม ประกอบด้วย

1. ทีมพัฒนาคุณภาพ คือ พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยกระดูกหัก โรงพยาบาลนครพิงค์จังหวัดเชียงใหม่ที่มีประสบการณ์ในการทำงานในหอผู้ป่วยนี้ และมีประสบการณ์ในการตรวจประเมินคุณภาพการบันทึกทางการแพทย์มากกว่า 5 ปี จำนวน 2 คน และผู้ศึกษา รวม 3 คน ซึ่งในการศึกษาค้างนี้จะใช้ประชากรทั้งหมด

2. ทีมปฏิบัติการ คือ พยาบาลวิชาชีพที่ทำการบันทึกในบันทึกทางการแพทย์ของหอผู้ป่วยที่นอนรักษาในหอผู้ป่วยกระดูกหัก โรงพยาบาลนครพิงค์ จำนวน 9 คน ซึ่งในการศึกษาค้างนี้ใช้ประชากรทั้งหมด

3. บันทึกทางการแพทย์ของหอผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยกระดูกหัก โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ ประกอบด้วยแบบบันทึกข้อมูลผู้ป่วยและแบบประเมินสมรรถนะ แบบบันทึกแผนการพยาบาล แบบบันทึกความก้าวหน้า แบบฟอร์มปรอท แบบบันทึกการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย แบบบันทึกการเฝ้าระวังการพลัดตกหกล้ม แบบบันทึกเพื่อการป้องกันและการดูแลผู้ป่วยที่มีแผลกดทับ แบบบันทึกการให้ยาและสารน้ำ แบบบันทึกความก้าวหน้าสหสาขาวิชาชีพ แบบบันทึกรายการยาที่ผู้ป่วยใช้อย่างต่อเนื่อง (drugs reconciliation) และแบบบันทึกคำสั่งแพทย์

4. กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ คือ บันทึกทางการแพทย์พยาบาลของผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยกระดูกหญิง โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ ขนาดกลุ่มตัวอย่างกำหนดโดยอาศัยเกณฑ์ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสำนักงานการพยาบาล ที่ได้กำหนดให้ใช้ร้อยละ 5 ของจำนวนเวชระเบียนผู้ป่วยที่จำหน่ายหรือไม่ควรน้อยกว่า 40 ฉบับ ดังนั้นผู้ศึกษาจึงได้ใช้เวชระเบียนของผู้ป่วย 40 รายในระยะก่อนพัฒนา และอีก 40 รายในระยะหลังการพัฒนา

วิธีการสุ่มตัวอย่างก่อนการพัฒนา เริ่มจากการรวบรวมเลขทะเบียนผู้ป่วยใน (admission number[AN]) ของผู้ป่วยที่รักษาในโรงพยาบาลในหอผู้ป่วยกระดูกหญิง และจำหน่ายระหว่างวันที่ 1 เมษายน 2557-31 พฤษภาคม 2557 ที่มีวันนอนมากกว่า 48 ชั่วโมง มีผู้ป่วยจำหน่ายรวม 134 ราย นำมาทำการสุ่มอย่างง่าย (simple random sampling) โดยนำเลขทะเบียนผู้ป่วยในมาจัดทำเป็นฉลาก และจับฉลากขึ้นมาทีละหมายเลขจนครบจำนวน 40 ฉบับ โดยฉลากที่จับมาแล้วนำมาใส่คืนเพื่อให้จำนวนประชากรที่สุ่มมีจำนวนเท่าเดิม เพื่อให้เกิดความเท่าเทียมกันในการสุ่มเป็นกลุ่มตัวอย่าง สำหรับการสุ่มตัวอย่างหลังการพัฒนา ได้นำเลขทะเบียนผู้ป่วยในตามเวชระเบียนของผู้ป่วยที่จำหน่ายที่หอผู้ป่วยกระดูกหญิง ที่รับใหม่ตั้งแต่วันที่ 7-28 ตุลาคม 2557 ที่มีวันนอนมากกว่า 48 ชั่วโมง มีผู้ป่วยจำหน่ายรวม 60 ราย นำมาทำการสุ่มอย่างง่าย โดยนำเลขทะเบียนผู้ป่วยในมาจัดทำเป็นฉลาก และจับฉลากขึ้นมาทีละหมายเลขจนครบจำนวน 40 ฉบับ โดยฉลากที่จับมาแล้วนำมาใส่คืนเพื่อให้จำนวนประชากรที่สุ่มมีจำนวนเท่าเดิม เพื่อให้เกิดความเท่าเทียมกันในการสุ่มเป็นกลุ่มตัวอย่าง

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ ประกอบด้วย

1. แนวคำถามในการประชุมกลุ่มพยาบาลวิชาชีพที่ผู้ศึกษาสร้างขึ้น ประกอบด้วย 2 ส่วนคือ ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล ได้แก่ อายุ ตำแหน่งที่ปฏิบัติงาน ประสบการณ์การทำงานในหอผู้ป่วย วุฒิการศึกษาและประสบการณ์อบรม/ประชุม/สัมมนาเกี่ยวกับการบันทึกทางการแพทย์พยาบาล ส่วนที่ 2 แนวคำถามปัญหาการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลหอผู้ป่วยกระดูกหญิง โรงพยาบาลนครพิงค์ ในสถานการณ์ปัจจุบัน โดยยึดตามหลักกระบวนการพยาบาล ในการค้นหาปัญหาการบันทึกทางการแพทย์พยาบาล สาเหตุของปัญหา วิธีการแก้ไขปัญหา รวมทั้งทางเลือกในการแก้ไขปัญหา

2. แบบประเมินคุณภาพการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลในหอผู้ป่วยกระดูกหญิงที่ผู้ศึกษาสร้างขึ้น จากการทบทวนวรรณกรรม เนื่องจากแบบประเมินคุณภาพการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลเดิมของกลุ่มการพยาบาลมีจำนวนข้อทั้งหมด 57 ข้อ ถึงแม้จะมีการจำแนกเป็น 3 ระยะ และครอบคลุมทุกด้านของกระบวนการพยาบาล แต่เนื่องจากมีจำนวนข้อของการตรวจสอบมากทำให้ใช้เวลาในการ

ตรวจสอบนาน แต่ละข้อไม่ได้ระบุชัดเจนว่าจะต้องตรวจสอบกับแบบบันทึกใดบ้าง และการจัดเรียงหัวข้อไม่สะดวกสำหรับผู้ประเมิน ผู้ศึกษาจึงสร้างเครื่องมือขึ้นใหม่เพื่อตรวจสอบคุณภาพการบันทึกทางการพยาบาลในการศึกษารุ่นนี้ มีรายการประเมินตามกระบวนการพยาบาลตั้งแต่แรกรับจนกระทั่งจำหน่ายผู้ป่วยรวมทั้งการดูแลต่อเนื่อง โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนคือบันทึกครบถ้วนแต่ละข้อให้ 1 คะแนน บันทึกไม่ครบถ้วนไม่มีการบันทึกในแต่ละข้อให้ 0 คะแนน รวมทั้งหมด 39 ข้อ

3. แนวคำถามในการสัมภาษณ์ ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการพัฒนาคุณภาพ การบันทึกทางการพยาบาลหอผู้ป่วยกระดูกหุ้ยงโรงพยาบาลนครพิงค์ที่ผู้ศึกษาสร้างขึ้น

การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

การตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (Content Validity)

1. การตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของแบบประเมินคุณภาพการบันทึกทางการพยาบาลในหอผู้ป่วยกระดูกหุ้ยงที่สร้างขึ้น โดยผู้ศึกษานำแบบประเมินให้ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 3 ท่าน ประกอบด้วยอาจารย์จากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 2 ท่าน และประธานคณะกรรมการตรวจสอบคุณภาพบันทึกทางการพยาบาลกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลนครพิงค์ 1 ท่านพิจารณา และได้นำมาคำนวณหาค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (content validity index[CVI]) ได้ค่าความตรงตามเนื้อหาเท่ากับ 1 จากนั้นนำมาปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ เพื่อให้ได้เครื่องมือที่มีความสมบูรณ์ตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ (ภาคผนวก จ)

2. การตรวจสอบความสอดคล้องของเนื้อหาของแนวคำถามในการประชุมกลุ่ม ผู้ศึกษานำแนวคำถามในการประชุมกลุ่ม และแนวคำถามในการสัมภาษณ์ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการพัฒนาคุณภาพ การบันทึกทางการพยาบาลหอผู้ป่วยกระดูกหุ้ยงโรงพยาบาลนครพิงค์ ไปตรวจสอบความครอบคลุมของเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 3 ท่าน ประกอบด้วยอาจารย์พยาบาล 2 ท่าน คณะกรรมการตรวจสอบคุณภาพบันทึกทางการพยาบาลกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลนครพิงค์ ตรวจสอบความสอดคล้อง ความครอบคลุมของเนื้อหาและความเหมาะสมของสำนวนภาษาที่ใช้ จากนั้นนำมาปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ

การตรวจสอบความเที่ยงของเครื่องมือ

1. ผู้ศึกษานำแบบประเมินคุณภาพการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลในหอผู้ป่วยกระดูกหญิงไปตรวจสอบความเที่ยงของการประเมิน (interrater reliability) โดยผู้ประเมิน 2 คน ด้วยการอธิบายขั้นตอนและวิธีการประเมินให้กับผู้ประเมินที่ร่วมตรวจสอบความเที่ยงของการประเมินจนเข้าใจ และนำไปทดลองประเมินคุณภาพการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลจากเวชระเบียนผู้ป่วยในหอผู้ป่วยกระดูกหญิงที่แพทย์จำหน่าย และมีระยะเวลารักษาในโรงพยาบาลมากกว่า 48 ชั่วโมง จำนวน 5 ฉบับทำการประเมิน ได้ค่าความเที่ยงของการประเมินเท่ากับ 0.89 แต่เนื่องจากมีผลการตรวจสอบ 2 ข้อที่มีค่าความเที่ยงของการประเมินอยู่ที่ 0.60 จึงมีการอธิบายวิธีการประเมินให้กับผู้ประเมินที่ร่วมตรวจสอบและทำการประเมินซ้ำในครั้งที่ 2 โดยประเมินจากเวชระเบียน ที่จำหน่ายอีก 5 ฉบับ ได้ค่าความเที่ยงของการประเมินเท่ากับ 0.91 ซึ่งยอมรับได้ เพราะค่าความเที่ยงของการประเมินที่ยอมรับได้ควรมากกว่า 0.80 ขึ้นไป (บุญใจ ศรีสถิตยัณราภรณ์, 2550)

การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

ผู้ศึกษาดำเนินการพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่างโดยการนำเสนอโครงการการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ เอกสารข้อมูลโครงการศึกษา เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา เสนอต่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และคณะกรรมการจริยธรรมโรงพยาบาลนครพิงค์ เมื่อคณะกรรมการพิจารณาเห็นชอบแล้ว ดังเอกสารเลขที่ 056/2557 ในภาคผนวก ก และเอกสารในภาคผนวก ข และภาคผนวก ค ผู้ศึกษานำเอกสารดังกล่าวเสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพิงค์ เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระวิธีดำเนินการศึกษา ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ และขอความร่วมมือในการทำการศึกษ

การพิทักษ์สิทธิที่พัฒนาคุณภาพบันทึกทางการแพทย์พยาบาล และทีมปฏิบัติการในหอผู้ป่วยกระดูกหญิง โรงพยาบาลนครพิงค์ ผู้ศึกษาชี้แจงให้ทราบถึงวัตถุประสงค์ของการศึกษา วิธีดำเนินการศึกษาและประโยชน์ที่จะได้รับ และขอความร่วมมือในการสอบถามเกี่ยวกับปัญหาการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลจากผู้เข้าร่วมการศึกษาโดยตรง พร้อมทั้งชี้แจงถึงสิทธิในการตอบรับหรือปฏิเสธการเข้าร่วมการศึกษาครั้งนี้ได้ทุกเมื่อ โดยไม่ต้องชี้แจงเหตุผล และไม่มีผลกระทบต่อกลุ่มตัวอย่าง ไม่มีผลต่อการประเมินผลการปฏิบัติงาน การเก็บข้อมูลและผลของข้อมูลจะเป็นความลับ ไม่มีการระบุชื่อ แต่ใช้วิธีการใส่รหัสแทน ข้อมูลจากการตอบแบบสอบถามจะถูกทำลายทิ้งทั้งหมดหลังการศึกษา ผลการศึกษาจะนำมาสรุปในภาพรวมเพื่อประโยชน์ทางการศึกษาเท่านั้นพร้อมทั้งขอความร่วมมือในการทำการศึกษา และผู้เข้าร่วมศึกษาลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมการศึกษาด้วย

ขั้นตอนและวิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล

การพัฒนาคุณภาพการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลหอผู้ป่วยกระดูกหญิง โรงพยาบาลนครพิงค์ มีขั้นตอนรายละเอียดการดำเนินการดังต่อไปนี้

1. ขั้นตอนการเตรียมความพร้อมก่อนการพัฒนาคุณภาพการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลหอผู้ป่วยกระดูกหญิง โรงพยาบาลนครพิงค์ โดยผู้ศึกษาทำหนังสือผ่านคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพิงค์ เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ และขออนุญาตดำเนินการศึกษา ภายหลังได้รับอนุมัติแล้ว ผู้ศึกษาจึงเข้าพบหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลออร์โธปิดิกส์ และหัวหน้าหอผู้ป่วยกระดูกหญิง เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการศึกษา และขอความร่วมมือในการดำเนินการศึกษา รวมทั้งการเก็บรวบรวมข้อมูลในหอผู้ป่วยกระดูกหญิง

2. ขั้นตอนการพัฒนาคุณภาพบันทึกทางการแพทย์พยาบาลผู้ป่วยใน โรงพยาบาลนครพิงค์ ประกอบด้วยขั้นตอนการพัฒนา 9 ระยะตามกรอบแนวคิดการศึกษาโดยใช้วงจรกระบวนการปรับปรุงคุณภาพอย่างต่อเนื่อง ที่เรียกว่าโฟกัสพีดีซีเอ (FOCUS-PDCA) ตามแนวคิดของเดมมิง (Deming, 1993, as cited in McLaughlin & Kaluzny, 1999) โดยมี 9 ขั้นตอนประกอบด้วย

2.1 การค้นหากระบวนการในการปรับปรุงคุณภาพ (find a process to improve) โดยผู้ศึกษานำแบบประเมินคุณภาพการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลในหอผู้ป่วยกระดูกหญิงที่ผู้ศึกษาสร้างขึ้น มาตรวจสอบความสมบูรณ์ของการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลจากเวชระเบียนของผู้ป่วยที่มารักษาหอผู้ป่วยกระดูกหญิง และจำหน่ายระหว่างวันที่ 1 เมษายน 2557-31 พฤษภาคม 2557 จำนวน 40 ฉบับ และนำข้อมูลที่ได้จากการตรวจประเมินมาคุณภาพการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลมาวิเคราะห์จำแนกตามระยะ และจำแนกตามกระบวนการพยาบาล

2.2 การสร้างทีมงานที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาคุณภาพบันทึกทางการแพทย์พยาบาล (organize a team that knows the process) โดยผู้ศึกษาได้เข้าพบและเรียนเชิญหัวหน้าตึกกระดูกหญิงและพยาบาลที่ทำหน้าที่คณะทำงานประสานงานคุณภาพการพยาบาล (QA nurse) ประจำหอผู้ป่วยกระดูกหญิง อีก 1 ท่าน ซึ่งเป็นผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ และมีประสบการณ์ในการตรวจสอบคุณภาพบันทึกทางการแพทย์พยาบาลในระดับโรงพยาบาลและกลุ่มการพยาบาล เพื่อจัดตั้งทีมพัฒนาคุณภาพการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลของหอผู้ป่วยกระดูกหญิง โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ พร้อมทั้งชี้แจงถึงสิทธิในการตอบรับหรือปฏิเสธการเข้าร่วมการศึกษาคั้งนี้ หลังจากนั้นให้ทีมพัฒนาคุณภาพผู้เข้าร่วมศึกษาลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมการศึกษา

2.3 ทำความเข้าใจสถานการณ์ปัจจุบันเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพการบันทึกทางการแพทย์พยาบาล (clarify current knowledge of the process) ผู้ศึกษานำข้อมูลและปัญหาเกี่ยวกับการบันทึก

ทางการพยาบาลในหอผู้ป่วยกระดูกหัก ซึ่งได้จากการตรวจสอบคุณภาพการบันทึกทางการพยาบาล จากการสุ่มตรวจสอบเวชระเบียนจำนวนทั้งหมด 40 ฉบับ ซึ่งแจ้งให้ทีมพัฒนาคุณภาพทราบ ในวันที่ 30 มิถุนายน 2557 จากนั้นทีมพัฒนาคุณภาพได้ร่วมกันทบทวนกระบวนการบันทึกทางการพยาบาล ตามรูปแบบ APIE ที่ได้ปฏิบัติในปัจจุบันและจัดทำเป็นผังการไหลของงาน (flowchart)

2.4 ทำความเข้าใจถึงสาเหตุของความแปรปรวนในการพัฒนาคุณภาพการบันทึกทางการพยาบาล (understand causes of process variation) โดยผู้ศึกษาร่วมกับทีมพัฒนาคุณภาพ นำเสนอปัญหาเกี่ยวกับการบันทึกทางการพยาบาลในหอผู้ป่วยกระดูกหักที่ได้จากการตรวจสอบคุณภาพการบันทึกทางการพยาบาลจำนวน 40 ฉบับ ทำการประชุมพยาบาลวิชาชีพในหอผู้ป่วยร่วมกัน ระหว่างทีมพัฒนาและทีมปฏิบัติการจำนวน 5 ครั้งเพื่อทำความเข้าใจถึงปัญหาและสาเหตุของการบันทึกทางการพยาบาลที่ไม่ครบถ้วนโดยใช้เวลาครั้งละ 45 นาที ในระยะแรกรับจำนวน 2 ครั้งในวันที่ 17 และ 18 กรกฎาคม 2557 ระยะต่อเนื่องจำนวน 2 ครั้งในวันที่ 23 และ 27 กรกฎาคม 2557 และในระยะจำหน่ายจำหน่ายในวันที่ 1 สิงหาคม 2557 โดยใช้การระดมสมองเพื่อวิเคราะห์ปัญหาและค้นหาสาเหตุของปัญหาการบันทึกทางการพยาบาลในหอผู้ป่วยกระดูกหักด้วยแนวคำถามที่ผู้ศึกษาสร้างขึ้น หลังจากนั้นนำข้อมูลที่ได้มาจัดหมวดหมู่โดยอาศัยผังก้างปลาเป็นเครื่องมือช่วยในการพิจารณาสาเหตุที่เป็นไปได้มากที่สุด

2.5 การเลือกกระบวนการที่ต้องการปรับปรุง (select the processes improvement) โดยผู้ศึกษาและทีมพัฒนาคุณภาพการบันทึกทางการพยาบาลหอผู้ป่วยกระดูกหัก โรงพยาบาลนครพิงค์ ประชุมร่วมกัน 1 ครั้ง ในวันที่ 11 เดือนสิงหาคม 2557 ได้นำข้อมูลที่ได้จากการวิเคราะห์ปัจจัย และสาเหตุของการบันทึกไม่ครบถ้วนในระยะแรกรับ ระยะต่อเนื่องและระยะจำหน่ายในรูปผังก้างปลา มาหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาการบันทึกทางการพยาบาลไม่ครบถ้วนโดยพิจารณาจากคะแนน ความสำคัญในการปรับปรุงและความเป็นไปได้ในการปรับปรุงโดยการลงความเห็นร่วม (consensus)

2.6 วางแผนในการปรับปรุงเกี่ยวกับการแก้ไข้ปัญหา (plan) โดยผู้ศึกษานำร่างแนวทางในการแก้ไข้ปัญหาการบันทึกทางการพยาบาลที่ได้จากการประชุมระหว่างผู้ศึกษาและทีมพัฒนามาชี้แจงให้พยาบาลวิชาชีพที่เป็นทีมปฏิบัติการในหอผู้ป่วยร่วมกันพิจารณาในวันที่ 29 สิงหาคม 2557 และร่วมกันกำหนดแนวทางแก้ไข้

2.7 การปฏิบัติ (do) โดยผู้ศึกษาและทีมพัฒนาคุณภาพร่วมกันจัดทำโครงการเพิ่มพูนความรู้เกี่ยวกับการเขียนและการตรวจบันทึกทางการพยาบาล หอผู้ป่วยกระดูกหัก โรงพยาบาลนครพิงค์ ร่วมกับการทบทวนข้อตกลงในการเขียนบันทึกทางการพยาบาล และข้อตกลงในการตรวจสอบซ้ำตามที่ได้ตกลงกันไว้ ในวันที่ 2 และ 6 ตุลาคม 2557 และมีการชี้แจงให้พยาบาลผู้ปฏิบัติงานทราบ

ว่าจะเริ่มมีการตรวจสอบคุณภาพการบันทึกทางการแพทย์ของผู้ป่วยจำหน่ายในกลางเดือนตุลาคม
ทุกวันจันทร์และวันศุกร์

2.8 ตรวจสอบการปฏิบัติ (check) โดยผู้ศึกษาและทีมพัฒนาคุณภาพการบันทึกทางการแพทย์
พยาบาลในหอผู้ป่วยกระดูกหญิง โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ ดำเนินการตรวจสอบการ
บันทึกทางการแพทย์พยาบาลในแบบบันทึกทางการแพทย์ของหอผู้ป่วยกระดูกหญิง โรงพยาบาล
นครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 40 ฉบับ และผู้ตรวจบันทึกมีการให้ข้อมูลย้อนกลับในเรื่อง
ผลการตรวจสอบทุกครั้ง และสรุปผลการตรวจสอบคุณภาพแจ้งให้พยาบาลทราบ

2.9 การยืนยันการดำเนินการและการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง (act to hold the gain and
continue improvement) เมื่อได้ผลการพัฒนาคุณภาพการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลผ่านเกณฑ์ประเมินที่
ได้กำหนดไว้ที่มากกว่าร้อยละ 80 ทีมพัฒนาคุณภาพและพยาบาลวิชาชีพผู้ปฏิบัติการบันทึกทางการแพทย์
พยาบาลในหอผู้ป่วยกระดูกหญิง โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ประชุมร่วมกัน พร้อมทั้งนำ
แนวทางที่ได้จากการพัฒนาคุณภาพมาจัดทำเป็นแนวปฏิบัติในการเขียนบันทึกทางการแพทย์ และ
แนวปฏิบัติในการตรวจสอบคุณภาพการบันทึกทางการแพทย์ จากนั้นนำเสนอให้หัวหน้าตึก และหัวหน้า
กลุ่มงานการพยาบาลออร์โธปิดิกส์รับทราบต่อไป

3. ขั้นการสอบถามปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการพัฒนาคุณภาพการบันทึกทางการแพทย์
พยาบาล ในหอผู้ป่วยกระดูกหญิง โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ โดยผู้ศึกษาเชิญทีมพัฒนา
และทีมปฏิบัติการมาประชุมร่วมกันเพื่อสรุปปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการพัฒนาคุณภาพ
การบันทึกทางการแพทย์พยาบาล ในหอผู้ป่วยกระดูกหญิง โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ ในวันที่
27 ตุลาคม 2557 ผู้ศึกษาได้ทำการสัมภาษณ์พยาบาลวิชาชีพโดยใช้แนวคำถามที่ผู้ศึกษาสร้างขึ้น และมี
การขออนุญาตบันทึกเทปในระหว่างการสัมภาษณ์ถึงปัญหาหรืออุปสรรค ในขั้นเตรียมการ ขึ้น
ดำเนินการ และการตรวจสอบผลการบันทึกทางการแพทย์พยาบาล รวมทั้งสัมภาษณ์ถึงข้อเสนอแนะในด้าน
นโยบาย ด้านการสนับสนุนจากหน่วยงาน และด้านการจูงใจบุคลากรในกระบวนการพัฒนาคุณภาพ
การบันทึกทางการแพทย์พยาบาล จากนั้นนำข้อมูลมาวิเคราะห์เชิงเนื้อหาและจัดหมวดหมู่

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้ศึกษานำข้อมูลที่เก็บรวบรวมได้มาวิเคราะห์ ดังรายละเอียดดังนี้

1. ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่างใช้สถิติพรรณนา แจกแจงความถี่ หาค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
2. ข้อมูลที่ได้จากการประเมินคุณภาพแบบประเมินคุณภาพการบันทึกทางการแพทย์พยาบาล ในหอผู้ป่วยกระดูกหญิงก่อนและหลังการพัฒนานำมาเปรียบเทียบและหาค่าร้อยละของความแตกต่าง
3. ข้อมูลปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะที่พบในกระบวนการพัฒนาคุณภาพการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลในหอผู้ป่วยกระดูกหญิง นำมาวิเคราะห์เชิงเนื้อหาและจัดหมวดหมู่



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved