

บทที่ 5

สรุปผลการศึกษาและข้อเสนอแนะ

สรุปผลการศึกษา

การศึกษาเชิงพัฒนา โดยนำแนวคิดการปรับปรุงคุณภาพอย่างต่อเนื่อง FOCUS-PDCA และเครื่องมือสื่อสารแบบ SBAR มาใช้ในการพัฒนาคุณภาพการรับส่งเวรทางการพยาบาล หอผู้ป่วยหนัก ศัลยกรรมหัวใจและทรวงอก โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก ระยะเวลาในการศึกษา ตั้งแต่เดือน สิงหาคม 2560 ถึงเดือนมกราคม 2561 รวมระยะเวลา 6 เดือน ประชากรที่ใช้ในการศึกษารั้งนี้เป็ทีมพัฒนาคุณภาพ 2 คน ร่วมกับผู้ศึกษา และพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรมหัวใจและทรวงอก โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก จำนวน 14 คน โดยทำการศึกษาในประชากรทั้งหมด โดยทำการศึกษา ระหว่างเดือนสิงหาคม 2560 ถึงเดือนมกราคม 2561 รวมระยะเวลา 6 เดือน

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษารั้งนี้ มี 6 ชุด ประกอบด้วย 1) แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป ใช้ในการสอบถามทีมปฏิบัติ 2) แนวคำถามในการประชุมกลุ่ม เพื่อค้นหาปัญหาและแนวทางแก้ไข ที่ผู้ศึกษาและทีมพัฒนาคุณภาพสร้างขึ้น 3) แนวทางการรับส่งเวรทางการพยาบาลที่ผู้ศึกษาและทีมพัฒนาคุณภาพได้พัฒนาขึ้น 4) แบบสังเกตการปฏิบัติตามแนวทางการรับส่งเวรทางการพยาบาล 5) แบบบันทึกอุบัติการณ์ไม่พึงประสงค์จากการรับส่งเวรทางการพยาบาล 6) แบบสอบถามความพึงพอใจต่อการพัฒนาคุณภาพการรับส่งเวรทางการพยาบาล ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ เพื่อพัฒนาคุณภาพการรับส่งเวรทางการพยาบาลในอนาคต

การพัฒนาคุณภาพการรับส่งเวรทางการพยาบาล ตามแนวคิดการปรับปรุงคุณภาพอย่างต่อเนื่อง โฟกัส พีดิจีเอ 9 ขั้นตอนได้แก่ 1) ค้นหากระบวนการปรับปรุงคุณภาพ 2) สร้างทีมงานที่รู้กระบวนการ 3) ทำความเข้าใจกระบวนการ 4) ทำความเข้าใจสาเหตุของความแปรปรวนในกระบวนการ 5) เลือกกระบวนการที่ต้องการปรับปรุง 6) วางแผนการปรับปรุง 7) นำแผนสู่การปฏิบัติ 8) ตรวจสอบการปฏิบัติ และ 9) ยืนยันการดำเนินการและปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง

การวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปด้วยสถิติบรรยาย ได้แก่ การแจกแจงความถี่ ร้อยละ และค่าเฉลี่ย ข้อมูลจากการสังเกตการปฏิบัติตามแนวทางการรับส่งเวรทางการพยาบาล วิเคราะห์โดยใช้สถิติบรรยาย ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ วิเคราะห์โดยใช้สถิติบรรยาย ได้แก่ การแจกแจงความถี่ อุบัติการณ์ที่

เกิดจากการรับส่งเวร วิเคราะห์โดยใช้จำนวน และร้อยละ และการจัดหมวดหมู่เนื้อหา ได้แก่ ความพึงพอใจในการพัฒนาคุณภาพ และวิเคราะห์โดยใช้การจัดหมวดหมู่เนื้อหา ได้แก่ ข้อมูลปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะ.

ผลการศึกษา

1. ข้อมูลส่วนบุคคลของพยาบาลที่ปฏิบัติการรับส่งเวรทางการพยาบาล หอผู้ป่วยหนัก ศัลยกรรมหัวใจและทรวงอก โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก จำนวน 14 คน พบว่ามีอายุเฉลี่ย 32 ปี โดยร้อยละ 57.14 มีอายุอยู่ในช่วง 31-40 ปี ร้อยละ 78.57 เป็น เพศหญิง มีสถานภาพโสดและสมรส เท่ากันร้อยละ 50 มีวุฒิการศึกษาปริญญาตรี ร้อยละ 100 ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน เฉลี่ย 8.21 ปี ซึ่งร้อยละ 50 มีระยะเวลาที่ปฏิบัติงานมากที่สุดอยู่ในช่วง 6-10 ปี และร้อยละ 100 พยาบาลทุกคนไม่เคยมีประสบการณ์การอบรมเกี่ยวกับการรับส่งเวร

2. คุณภาพการรับส่งเวรทางการพยาบาล เป็นการพัฒนาคุณภาพการรับส่งเวรทางการพยาบาล ในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรมหัวใจและทรวงอก โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก พบทีมปฏิบัติการรับส่งเวรทางการพยาบาลทั้งหมด มีการปฏิบัติตามแนวทางการรับส่งเวรได้ครบถ้วนและถูกต้อง ร้อยละ 100 เป็นส่วนใหญ่ ทั้งสองครั้ง โดยในการสังเกตครั้งที่ 2 พบปฏิบัติตามแนวทางการรับส่งเวรได้ครบถ้วนและถูกต้องเพิ่มขึ้นจากครั้งที่ 1 จำนวน 5 รายการ ได้แก่ 1) อายุ ทั้งในรายใหม่ และรายเก่า 2) วันที่ทำหัตถการ/ผ่าตัด ในรายเก่า 3) แพทย์เจ้าของไข้ ในรายเก่า 4) ระดับความเจ็บปวด และ 5) ปัญหา/ความเสี่ยงและกิจกรรมที่ส่งต่อ ปฏิบัติตามแนวทางการรับส่งเวรได้ครบถ้วนและถูกต้อง มากกว่าร้อยละ 80 โดยตลอดการสังเกต ความพึงพอใจ ภายหลังการพัฒนาคุณภาพการรับส่งเวรทางการพยาบาล โดยใช้วิธีการสื่อสารแบบ SBAR ผลการศึกษาพบว่า พยาบาลวิชาชีพในหอผู้ป่วยหนัก ศัลยกรรมหัวใจและทรวงอก ส่วนใหญ่ ร้อยละ 64.29 มีความพึงพอใจต่อการพัฒนาคุณภาพการรับส่งเวรทางการพยาบาล ในระดับมาก ประเด็นที่ทำให้เหตุผลของความพึงพอใจมาก ได้แก่ พึงพอใจจากการมีแนวทางการรับส่งเวรทางการพยาบาล ที่เป็นแนวทางเดียวกัน ระยะเวลาการรับส่งเวรทางการพยาบาลลดลง มีการมอบหมายงาน มีหลักฐานการบันทึกเป็นลายลักษณ์อักษร ตรวจสอบได้ และไม่พบอุบัติการณ์ที่เกิดจากการรับส่งเวรทางการพยาบาล

3. ปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ ในการพัฒนาคุณภาพการรับส่งเวรทางการพยาบาล หอผู้ป่วยหนัก ศัลยกรรมหัวใจและทรวงอก โรงพยาบาลพุทธชินราช จังหวัดพิษณุโลก สาเหตุจากบุคลากร คือผู้ส่งเวร ยังไม่คุ้นเคยกับการเปลี่ยนแปลงแนวทางการรับส่งเวร เพราะระยะเวลาที่ทดลองปฏิบัติและการใช้จริง มีเวลาสั้น ด้านข้อมูลสื่อสาร พยาบาลส่วนใหญ่มีความเห็นว่าข้อมูลมีปริมาณมาก ต้องใช้ระยะเวลามาก ในการเก็บข้อมูลที่เพียงพอ ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาคือการรับส่งเวร ก่อนส่งเวรทุกครั้ง ผู้ส่งเวร

และผู้รับเวอร์ ควรมีการตรวจเชื่อมผู้เกี่ยวข้องกัน และใช้แบบฟอร์มการรับส่งเวอร์ทางการแพทย์แบบ SBAR ส่งเวอร์ เน้นการบันทึกส่งต่อเรื่องประเด็นปัญหาสำคัญ

ข้อเสนอแนะในการนำผลการศึกษาไปใช้

1. ผู้บริหารทางการแพทย์ ควรให้การสนับสนุนการใช้รูปแบบการรับส่งเวอร์ทางการแพทย์แบบ SBAR มาใช้ในหอผู้ป่วยหนักคัดสรรหัวใจและทรวงอก อย่างต่อเนื่อง
2. ผู้บริหารทางการแพทย์ ควรสนับสนุน การนำรูปแบบการรับส่งเวอร์ทางการแพทย์แบบ SBAR ไปใช้ในหอผู้ป่วยหนักอื่นๆ โดยจัดให้มีการอบรมบุคลากรในเรื่องการรับส่งเวอร์โดยใช้การสื่อสารแบบ SBAR ร่วมกับการปรับปรุงคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

ข้อเสนอแนะในการศึกษาครั้งต่อไป

ควรมีการศึกษาการพัฒนาคุณภาพการรับส่งเวอร์ทางการแพทย์ การปรับปรุงคุณภาพอย่างต่อเนื่อง FOCUS-PDCA และ เครื่องมือสื่อสารแบบ SBAR ในหอผู้ป่วยอื่นๆ ต่อไป