

การนำเสนอผลงาน

การพัฒนาแบบบันทึกทางการพยาบาลใน HHC online

ส่งประกวดประเภท การพัฒนาคุณภาพการพยาบาล

ผู้นำเสนอ นางศศิ อินทฤทธิ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สถานที่ปฏิบัติงาน โรงพยาบาลตากใบ อำเภอตากใบ จังหวัดนราธิวาส

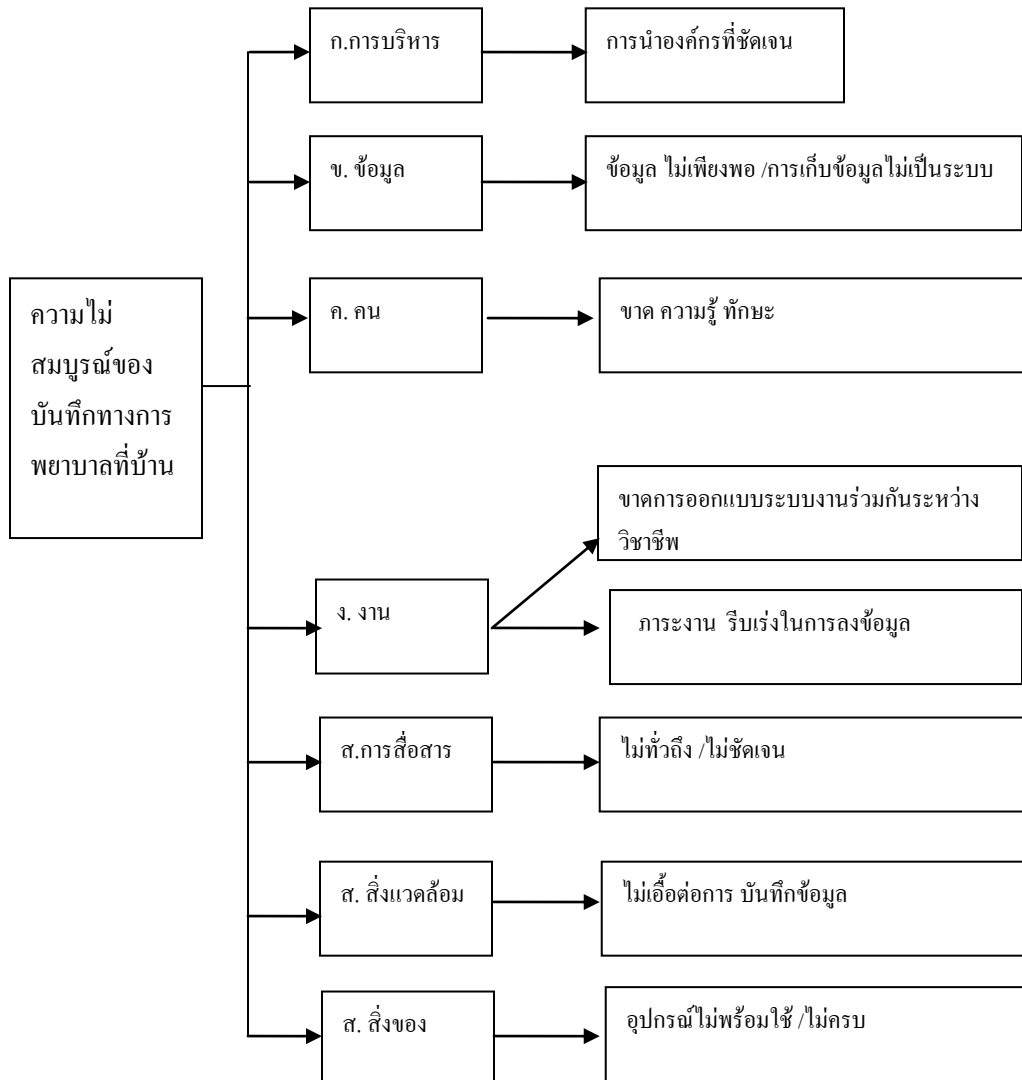
เบอร์โทรศัพท์ 081-7676769

1. **ชื่อผลงาน :** การพัฒนาแบบบันทึกทางการแพทย์พยาบาลใน HHC online
(ประสิทธิผลของการใช้ โปรแกรม HHC Online ต่อคุณภาพของบันทึกทางการแพทย์พยาบาล)
2. **ชื่อผู้นำเสนอ :** นางศจี อินทฤทธิ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หมายเลขโทรศัพท์ : 081-7676769
3. **ประเภทที่ส่งเข้าประกวด :** CQI
4. **สถานที่ปฏิบัติงาน :** โรงพยาบาลตากใบ
5. **สมาชิกทีม :** ฝ่ายการพยาบาล และสารสนเทศ โรงพยาบาลตากใบ อำเภอตากใบ จังหวัดนราธิวาส
6. **ความเป็นมา/ความสำคัญของปัญหา**

การประกันคุณภาพและปรับปรุงคุณภาพเป็นภารกิจที่โรงพยาบาลจำเป็นต้องพัฒนาอย่างสม่ำเสมอ สำหรับการประกันคุณภาพการพยาบาล ถือเป็นกระบวนการสำคัญของการประเมินผลความเป็นเลิศทางการแพทย์ ซึ่งสามารถจัดทำได้หลายรูปแบบ เช่น การจัดทำมาตรฐานการพยาบาล การตรวจสอบคุณภาพจากการปฏิบัติงานของพยาบาล และแบบบันทึกทางการแพทย์พยาบาล

การบันทึกทางการแพทย์พยาบาล เป็นการเขียนรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพของผู้ป่วยและกิจกรรมที่พยาบาลปฏิบัติเพื่อการดูแลช่วยเหลือ ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมและจิตวิญญาณ ตลอดจนผลลัพธ์ของกิจกรรมการพยาบาล เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลทั้งด้านการรักษา ส่งเสริม ป้องกันและการฟื้นฟูสภาพร่างกาย อีกทั้งเป็นข้อมูลในการสื่อสารแก่ทีมสุขภาพ และหลักฐานทางกฎหมาย ซึ่งฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลได้ให้ความสำคัญ และพัฒนาความสมบูรณ์ของการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลอย่างต่อเนื่อง (ความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยในปี 2557/2558/2559 คือ ร้อยละ 82.98/69.93/72.45) และเพื่อพัฒนาคุณภาพที่ต่อเนื่อง ในการ ดูแลผู้ป่วยเชิงรุกด้วยการออกเยี่ยมบ้าน เพื่อติดตามปัญหาของผู้ป่วยแต่ละราย และหลังจากเสร็จสิ้นการเยี่ยมบ้านต้องนำข้อมูลบันทึกผลคุณภาพในการให้บริการ ไปยังโปรแกรม Hos xp จากการทบทวน พบว่าในการบันทึกข้อมูลส่งผลให้ความถูกต้องของการส่งออกแฟ้ม community service ไม่ครบถ้วน หรือบางรายไม่มีการบันทึกข้อมูล ซึ่งผลการดำเนินการ มีจำนวนข้อมูลของแฟ้มดังกล่าวในปี 2559 เพียง 43 รายที่ได้ บันทึกทางการแพทย์พยาบาลได้อย่างครบถ้วน ตามแนวทางการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลที่ตกลงไว้ เมื่อเทียบกับจำนวนที่ออกเยี่ยมบ้านผู้ป่วยทุกกลุ่มวัยซึ่งมีทั้งหมด 1,125 ครั้ง ในปัจจุบันกระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญกับแฟ้ม community_service ฝ่ายการพยาบาล และงานสารสนเทศ โรงพยาบาลตากใบ ร่วมกันทบทวน และนำ Application HHC Online มาใช้เพื่อลดขั้นตอนการบันทึกผลการเยี่ยมบ้าน พัฒนาระบบการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลอย่างต่อเนื่อง จัดเก็บข้อมูลอย่างเป็นระบบ

7. วิเคราะห์สาเหตุของปัญหา



8. วัตถุประสงค์

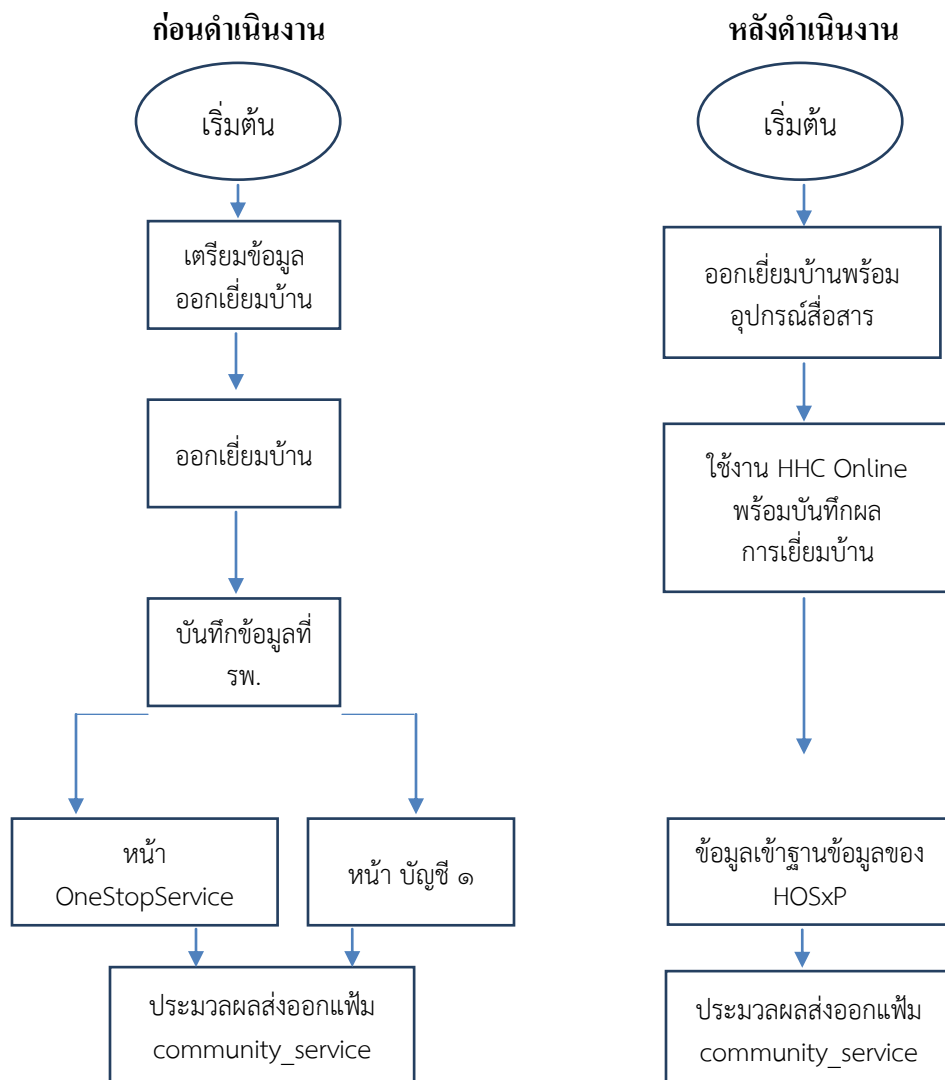
เพื่อพัฒนาแบบบันทึกทางการแพทย์พยาบาลใน HHC online ให้สามารถเชื่อมโยงกับฐานข้อมูลได้ และลดขั้นตอน /ระยะเวลาในการลงข้อมูล

9. วิธี/กิจกรรมที่ดำเนินการ

ปัญหา	สาเหตุ	วิธีการแก้ปัญหา	ผลการแก้ปัญหา
1. การบริหาร	- การนำองค์กรไม่ชัดเจน - ขาดการติดตามการนำนโยบายสู่การปฏิบัติ ให้เป็นรูปธรรม	- กำหนดเป้าประสงค์ขององค์กร ในการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง ผสมผสาน และเป็นองค์รวม - ทีม PCT กำกับ ติดตามการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องสม่ำเสมอ ทุกเดือน	- ความสมบูรณ์ของบันทึกทางการแพทย์พยาบาลที่บ้านเพิ่มมากขึ้น
2. ข้อมูล	- ไม่เพียงพอในการลงข้อมูล - ไม่สามารถดูประวัติย้อนหลังทั้งหมดของผู้ป่วยขณะออกเยี่ยมบ้านได้	- จัดทำแนวทางการเก็บข้อมูล - ติดตั้งและเชื่อมต่อโปรแกรม HHC online กับโปรแกรม HOSxP	- การเก็บข้อมูลเป็นระบบครบถ้วน - สามารถดูประวัติผู้สูงอายุย้อนหลังได้ขณะเยี่ยมบ้าน
3. คน	ขาด ความรู้ ทักษะ ในการบันทึกข้อมูลเยี่ยมบ้านในโปรแกรม HOSxP	- มีการจัดอบรมการบันทึกผลการออกเยี่ยมบ้าน - จัดทำคู่มือการใช้งานโปรแกรม HHC online	- ผู้รับผิดชอบการเยี่ยมบ้านสามารถบันทึกการเยี่ยมบ้านได้ครบถ้วน ถูกต้อง

ปัญหา	สาเหตุ	วิธีการแก้ปัญหา	ผลการแก้ปัญหา
4. งาน	- ขาดการออกแบบระบบงานร่วมกันระหว่างวิชาชีพ - ภาระงานมาก ไม่มีเวลาในการบันทึกข้อมูลการเยี่ยมบ้านย้อนหลัง	ทีม PCT จัดเวที ทบทวนออกแบบงานให้เหมาะสมบันทึกข้อมูลการเยี่ยมบ้านทันที ขณะเยี่ยมบ้าน	บุคลากรมีความพึงพอใจต่อการใช้ โปรแกรม HHC ไม่เป็นภาระงาน
5. สื่อสาร	-ไม่ทั่วถึง /ไม่ชัดเจน	ทีม PCT จัดทำแนวทางการปฏิบัติ การเยี่ยมบ้าน และจัดเวทีชี้แจง และติดตามทุกเดือน	ความสมบูรณ์ของบันทึกทางการพยาบาลที่บ้าน เพิ่มขึ้น บุคลากรทราบแนวทางการปฏิบัติ
6. สิ่งแวดล้อม	ไม่เอื้อต่อการ บันทึกข้อมูล	ติดตั้งระบบ HHC Online กับ โปรแกรม HOSxP	สามารถบันทึกข้อมูลได้ทันทีเป็นปัจจุบัน
7. สิ่งของ	อุปกรณ์ไม่พร้อมใช้ /ไม่ครบ	-ทีม PCT จัดทำแนวทางการปฏิบัติ การเยี่ยมบ้าน -จัดซื้อ tablet และซิมโทรศัพท์เพื่อเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ตขณะเยี่ยมบ้าน	ไม่มีอุปกรณ์ เครื่องมือไม่พร้อมใช้ ความสมบูรณ์ของบันทึกทางการพยาบาลที่บ้าน เพิ่มขึ้น

10. ขั้นตอนการดำเนินงาน



11. เครื่องชี้วัด

1. ความสมบูรณ์ของบันทึกทางการแพทย์ที่บ้าน
2. อัตราความพึงพอใจของพยาบาลวิชาชีพต่อการบันทึกการพยาบาลผ่าน HHC online

12. ระยะเวลา

มกราคม พ.ศ. 2560 – มิถุนายน พ.ศ. 2560

13. ผลการดำเนินงาน

1. ความสมบูรณ์ของบันทึกทางการแพทย์ที่บ้าน (เพิ่มเยี่ยมบ้าน)

จากการตรวจสอบคุณภาพการบันทึกข้อมูลเพิ่มเยี่ยมบ้าน ในเดือนมีนาคม และมิถุนายน 2560 พบว่า 3 เดือนแรกมีการลงเยี่ยมบ้านเชิงรุกในผู้ป่วยสูงอายุ 10 ราย ทั้งหมดมีการบันทึกข้อมูลได้ครบถ้วนสามารถใช้ประโยชน์จากข้อมูลในการดูแลผู้ป่วยได้อย่างต่อเนื่อง และ ในเดือน มิถุนายน การลงเยี่ยมบ้านเชิงรุกในผู้ป่วยโรคเรื้อรังในเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาล 10 ราย นอกจากนี้ ยังสามารถบันทึกพิกัดบ้านและการนำเข้าภาพถ่ายสภาพแวดล้อมของบ้านกลุ่มเป้าหมายมาอยู่ในระบบ จากเดิมที่ข้อมูลดังกล่าวจะไม่ปรากฏอยู่ในฐานข้อมูล HOSxP ของโรงพยาบาลเลย

2. ระยะเวลาในการบันทึกข้อมูล

จากการนำมาใช้งานเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง จำนวน 10 คน ในเขตพื้นที่ตำบลเจ๊ะเห อำเภอตากใบ จังหวัดนราธิวาส พบว่า สามารถลดระยะเวลาในการเตรียมการตั้งแต่เริ่มเตรียมข้อมูลออกเยี่ยมบ้าน กระทั่งบันทึกข้อมูลเยี่ยมบ้านแล้วเสร็จเฉลี่ยจากเดิมอยู่ที่ 45 นาที เหลือเพียง 25 นาที คิดเป็นร้อยละ 44.44 โดยลดระยะเวลาในขั้นตอนของการเตรียมข้อมูลออกเยี่ยมบ้านและการนำข้อมูลเยี่ยมบ้านกลับมาบันทึกข้อมูลในระบบ HOSxP ที่โรงพยาบาลลง

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลลัพธ์ก่อน ดำเนินการ	ผลลัพธ์ที่ปฏิบัติได้		
			ครั้งที่1 (มี.ค.)	ครั้งที่2 (มิ.ย.)	ครั้งที่3 (ก.ย.)
ความสมบูรณ์ของ บันทึกทางการแพทย์ ที่บ้าน	$\geq 90\%$	NA	100%	100%	
อัตราความพึงพอใจ ของพยาบาลวิชาชีพ ต่อการบันทึกการ พยาบาลผ่าน HHC online	$\geq 90\%$	NA	100%	100%	

14. บทเรียนที่ได้รับ

1. การสร้างความตระหนัก และทัศนคติที่ดี ต่อความสำคัญของการบันทึก ทางโรงพยาบาล ส่งผลต่อความสมบูรณ์ของบันทึกทางการแพทย์ที่บ้าน
2. การมีทักษะการใช้เครื่องมือสารสนเทศ ทำให้ลดระยะเวลาการนำข้อมูลเยี่ยมบ้านกลับมา บันทึกข้อมูลในระบบ HOSxP
3. การบันทึก การวางแผนจำหน่ายในการพยาบาลในหอผู้ป่วย ส่งเสริมให้ การบันทึกการดูแล ต่อเนื่องที่บ้าน ดูแลได้อย่างเป็นองค์รวมและต่อเนื่อง

15. ปัญหา อุปสรรค

สัญญาณ internet ในการเชื่อมต่อ Application ในบางพื้นที่ไม่แรงพอ

16. โอกาสการพัฒนาต่อเนื่อง

1. นำไปประยุกต์ใช้กับ GIS เพื่อประโยชน์ในการวางแผนการจัดบริการผู้ป่วยประเภทต่าง ๆ ในพื้นที่รับผิดชอบ
2. ต่อยอด R2R ประสิทธิภาพของการใช้ โปรแกรม HHC Online ต่อคุณภาพของบันทึกทางการแพทย์