



การพัฒนาแบบฟอร์มการบันทึกการเฝ้าระวังอาการ เปลี่ยนแปลงของผู้ป่วย ในหน่วยงาน ICU โดยใช้ IPD Paperless



ชื่อหน่วยงาน : ICU

คำสำคัญ : ICU, IPD Paperless ,แบบฟอร์มการบันทึก การเฝ้าระวัง
การพัฒนาระบบเอกสารอิเล็กทรอนิกส์

สรุปผลงานโดยย่อ : พัฒนาแบบฟอร์มบันทึกการเฝ้าระวังอาการเปลี่ยนแปลง
ของผู้ป่วย ใน ICU บนระบบ IPD Paperless เพื่อเพิ่มความถูกต้อง ลดความซ้ำซ้อน
ของข้อมูล และเพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสารของทีมสหวิชาชีพ โดยประยุกต์
ใช้หลัก PDCA และการมีส่วนร่วมของบุคลากรทุกระดับ ส่งผลให้การบันทึก
มีความครบถ้วน (ความสมบูรณ์ของเวชระเบียน) ลดข้อผิดพลาด และสามารถ
ติดตามสัญญาณเตือนล่วงหน้าได้อย่างรวดเร็ว

บริบท ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ

หน่วยงาน ICU โรงพยาบาลสูงเม่นดูแลผู้ป่วยวิกฤตที่มีความซับซ้อนสูง
จำเป็นต้องเฝ้าระวังอาการเปลี่ยนแปลงอย่างใกล้ชิด อย่างไรก็ตาม แบบฟอร์มการบันทึก
เดิมเป็นแบบกระดาษ ทำให้เกิดปัญหาความล่าช้า ซ้ำซ้อนของข้อมูล และเข้าถึงยาก
เมื่อมีการส่งต่อข้อมูลระหว่างทีม การใช้ IPD Paperless ยังไม่ครอบคลุมเนื้อหา
ด้านการเฝ้าระวังอย่างเพียงพอ ทีมจึงเล็งเห็นโอกาสในการพัฒนาแบบฟอร์ม
บนระบบ IPD Paperless ให้สอดคล้องกับบริบทการดูแลผู้ป่วย ICU

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์

เพื่อเพิ่มความครบถ้วนของการบันทึก
อาการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยใน ICU
โดยใช้ระบบ IPD Paperless
ให้ได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90

ตัววัดความสำเร็จที่สำคัญ (Key Measure of Improvement)

- ร้อยละของความครบถ้วนของข้อมูลการเฝ้าระวัง
อาการเปลี่ยนแปลงในระบบ IPD Paperless
- ระยะเวลาในการเข้าถึงข้อมูลการเปลี่ยนแปลงของ
ผู้ป่วยโดยแพทย์/พยาบาล
- ความพึงพอใจของบุคลากรต่อการใช้แบบฟอร์ม
ใหม่

กิจกรรมการพัฒนา (Quality Improvement Process)

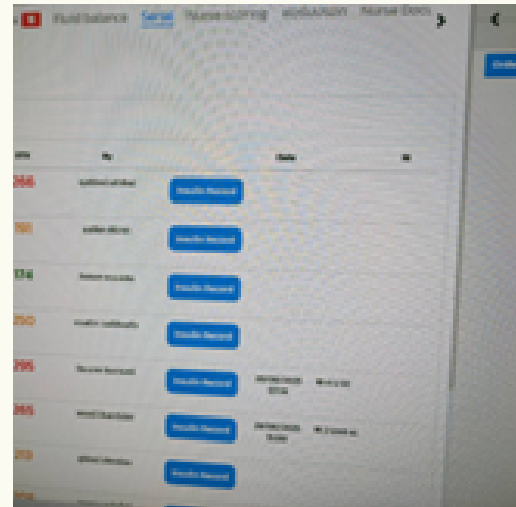
ใช้วงจร PDCA ดังนี้

- P (Plan) : ทบทวนแบบฟอร์มเดิม วิเคราะห์จุดอ่อน สำรวจความต้องการของผู้ใช้งาน
- D (Do) : พัฒนาแบบฟอร์มใหม่ในระบบ IPD Paperless ครอบคลุมเนื้อหาในการบันทึกข้อมูล
ผู้ป่วยที่ต้องดูแลใกล้ชิดตลอดเวลา
- C (Check) : ประเมินความครบถ้วน ความสะดวกในการใช้งาน และความพึงพอใจ
- A (Act) : ปรับปรุงจากข้อเสนอแนะ และขยายการใช้งานเต็มรูปแบบ แจ้งบุคลากร
ในแบบฟอร์มที่สร้างใหม่

ผลการดำเนินงานหรือการประเมินผลการเปลี่ยนแปลง (Performance)

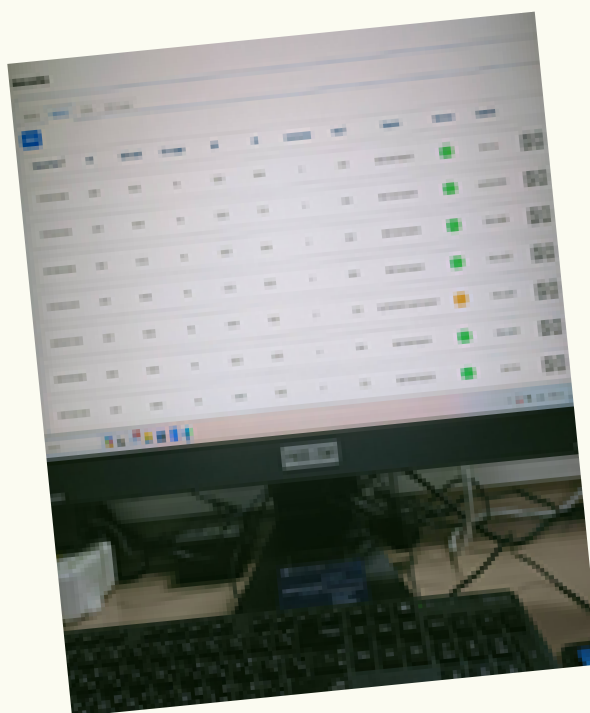
ปี 66 พัฒนาให้มีแบบบันทึกดังนี้

- แบบบันทึกการดูแลโดยสหวิชาชีพ ใช้สำหรับนักกายภาพ
พยาบาลจิตเวช โภชนาการ ที่เข้ามาร่วมดูแลใน ICU
- แบบบันทึก BS , Hct เพื่อสะดวกต่อแพทย์และพยาบาล
ในการเปรียบเทียบผล lab และติดตามอาการเปลี่ยนแปลง



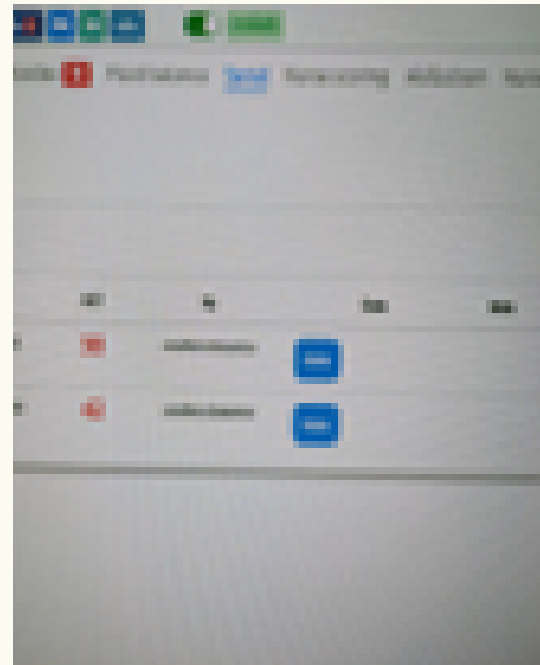
ปี 67 พัฒนาให้มีแบบบันทึกดังนี้

- แบบบันทึก MEWs ตามมติของคณะกรรมการ PCT เพื่อสะดวกต่อ
แพทย์และพยาบาลในการติดตามอาการเปลี่ยนแปลงและความรวดเร็ว
ในการรายงานแพทย์



ปี 68 พัฒนาให้มีแบบบันทึกดังนี้

- แบบบันทึก NEWs ตามมติของคณะกรรมการ service plan
ของจังหวัด เพื่อสะดวกต่อแพทย์ และพยาบาลในการติดตาม
อาการเปลี่ยนแปลงและความรวดเร็วในการรายงานแพทย์



• บทเรียนที่ได้รับ:

ปัจจัยความสำเร็จ:

- การมีส่วนร่วมของทีมสหวิชาชีพ
- การสนับสนุนด้านเทคนิคจากฝ่าย IT

แนวทางจัดการ:

- ประสานงานฝ่าย IT ปรับปรุงความ
เสถียรของระบบ

ข้อแนะนำเชิงรูปธรรม:

- ควรสร้างแบบฟอร์มที่เอื้อต่อความ
สะดวกต่อผู้ใช้
- เปิดโอกาสให้บุคลากรเสนอความคิด
เห็นตลอดการพัฒนา
- พิจารณาสร้างระบบแจ้งเตือนอัตโนมัติ
กรณีค่าผิดปกติ

ปัญหา/อุปสรรค:

- ความไม่คุ้นเคยของบุคลากร
กับระบบใหม่ในช่วงแรก
- ระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์บางช่วง
เวลาไม่เสถียร

รายชื่อผู้พัฒนา/สมาชิกทีม

นส.นิชภา มณีภาส และ จน. ICU sw.สูงเม่น จ.แพร่

ข้อมูลการติดต่อประสานงาน

นส.นิชภา มณีภาส โรงพยาบาลสูงเม่น จ.แพร่

โทร 082-3873862 e-mail m_nichapa@hotmail.com

