ชื่อผลงาน บันทึกได้ บันทึกดี บันทึกนี้คือบันทึกทางการพยาบาล

1. **ชื่อและที่อยู่** งานผู้ป่วยในหญิง โรงพยาบาลพระยุพราชนครไทย
2. **คำสำคัญ :** บันทึกทางการพยาบาล
3. **สรุปผลงานโดยย่อ**

จากผลการตรวจสอบความสมบูรณ์เวชระเบียน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย พบว่า บุคลากรขาดความรู้ ความเข้าใจ ในการบันทึกที่ถูกต้อง ภาระงานและจำนวนผู้ป่วยที่มีจำนวนมาก ตลอดจน ไม่เข้าใจถึงเหตุผลและความจำเป็นในการบันทึกทางการพยาบาล จึงทำให้พยาบาลบันทึกได้ไม่ครบถ้วน

4. **สภาพปัญหาและวัตถุประสงค์**

การตรวจสอบคุณภาพการบันทึกเวชระเบียนเป็นส่วนหนึ่งของระบบควบคุมคุณภาพการดูแลผู้ป่วย โดยเป็นระบบตรวจสอบและวิเคราะห์เวชระเบียนเชิงคุณภาพเน้นการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยได้ถูกต้องครบถ้วน ครอบคลุมเกี่ยวกับ ประวัติข้อมูล ประจำตัว ประวัติการเจ็บป่วย การตรวจร่างกาย ผลการปฏิบัติการ การวินิจฉัย การรักษาการพยาบาล และการบันทึกทางการพยาบาล ตามเกณฑ์ที่กำหนด การปฏิบัติงานของพยาบาล ซึ่งเป็นการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง จึงต้องมีการผลัดเปลี่ยน หมุนเวียนปฏิบัติงาน 24 ชั่วโมง การเขียนบันทึกทางการพยาบาลซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการบันทึกเวชระเบียน เพื่อใช้ในการสื่อสารข้อมูลการดูแลผู้ป่วยในทีมสุขภาพ ใช้เป็นหลักฐานทางกฎหมาย การบันทึกทางการพยาบาลที่ดี ต้องแสดงให้เห็น มาตรฐานการดูแลและเป็นการดูแลผู้ป่วยเฉพาะราย เฉพาะโรค และควรบันทึกให้ถูกต้อง ครบถ้วน ครอบคลุม จากผลการปฏิบัติงานในตึกผู้ป่วยในหญิง พบว่า บุคลากรขาดความรู้ ความเข้าใจ ในการบันทึกที่ถูกต้อง ภาระงานและจำนวนผู้ป่วยที่มีจำนวนมาก ตลอดจนไม่เข้าใจถึงเหตุผลและความจำเป็นในการบันทึกทางการพยาบาล จึงทำให้พยาบาลบันทึกได้ไม่ครบถ้วน ดั้งนั้นจึงทำให้ผลการบันทึกทางการพยาบาลมีแนวโน้มลดลงมากจากเกณฑ์มาตรฐานของสปสช. ความสมบูรณ์ของการบันทึกทางการพยาบาลปี 2560 - 2562 คิดเป็นร้อยละ 59.02, 50.69 และ 69.90 ตามลำดับ พบว่าการบันทึกกิจกรรมการพยาบาลไม่ได้บันทึก ปัญหาเมื่อผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลง การบริหารยาในกลุ่มความเสี่ยง และการประเมินผลหลังจากให้การพยาบาลไม่สอดคล้องกับการระบุปัญหาของผู้ป่วย ดังนั้น หอผู้ป่วยในหญิง จึงได้ให้ความสำคัญกับการบันทึกทางการพยาบาลโดยมีเป้าหมายให้การบันทึกมีความสมบูรณ์ทั้งด้านปริมาณและด้านคุณภาพ

5. **เป้าหมาย**
    1. เพื่อให้พยาบาลมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรฐานการบันทึกทางการพยาบาล
    2. เพื่อให้พยาบาลบันทึกทางการพยาบาลได้ถูกต้อง ครบถ้วน ได้ตามมาตฐาน
6. **กิจกรรมพัฒนาในปี 2563**

- ประชุมชี้แจงเกี่ยวกับผลการประเมินความสมบูรณ์ของการบันทึกการพยาบาลของสปสช.ของปี 2562 ให้พยาบาลในหน่วยงานรับทราบ
- แต่งตั้งกรรมการเวชระเบียนในหน่วยงาน และส่งอบรมทบทวนความรู้ เรื่องการเขียนบันทึกทางการพยาบาลโดยใช้เกณฑ์ของสปสช. และนำความรู้มาถ่ายทอดแก่พยาบาลในหน่วยงาน
- คณะกรรมการจัดทำคู่มือและเอกสารเกี่ยวกับการบันทึกการพยาบาล
- คณะกรรมการเวชระเบียนและหัวหน้างาน ให้ความรู้ คำแนะนำ เรื่องการเขียนบันทึกทางการพยาบาลที่หน้างาน
- ปรับเปลี่ยนรูปแบบการมอบหมายงานแบบแยกเป็นทีมและเขียนบันทึกทางการพยาบาลในผู้ป่วยที่ตัวเองรับผิดชอบ
- หัวหน้างานนิเทศการเขียนบันทึกทางการพยาบาลทุกวันช่วงรับส่งเวรและช่วงปลายเวรเช้าทุกวัน และให้ข้อเสนอแนะ
- กรรมการเวชระเบียนประเมินของหน่วยงานผลการบันทึกทางการพยาบาลทุก 1 เดือน และส่งข้อมูลย้อนกลับให้พยาบาลกำหนดแนวทางแก้ไขและปัญหาร่วมกัน

7. การประเมินผลการเปลี่ยนแปลง

ตัวชีวัด	เป้าหมาย	ระดับที่ปฏิบัติได้			
		ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563
ร้อยละความสมบูรณ์ของการบันทึกทางการพยาบาลผู้ป่วยใน (เกณฑ์ สปสช.)	80	59.02	50.69	69.9	81.30

จากข้อมูลความสมบูรณ์ของการบันทึกทางการพยาบาลปี 2563 มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น จากผลการบันทึกพบว่า หัวข้อที่ได้คะแนนน้อยที่สุด 3 อันดับแรก ได้แก่ (1)กิจกรรมการพยาบาล (Nursing Intervention) เกณฑ์ (3) การตอบสนองการรักษาพยาบาล (3) การบันทึกวันเดือนปีเวลาและการลงลายมือชื่อ พบปัญหาการบันทึกกิจกรรมการพยาบาลไม่สอดคล้อง ไม่ครอบคลุมอาการ และปัญหาที่สำคัญตามสภาวะของผู้ป่วยไม่มีการประเมินซ้ำและเฝ้าระวังอาการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น ไม่มีการบันทึกการให้ยาที่มีความเสี่ยงสูงและหัตถการที่สำคัญ ลายมืออ่านไม่ออก พยาบาลขาดองค์ความรู้ในการดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรค พบว่าพยาบาลที่จบใหม่ยังบันทึกทางการพยาบาลไม่สมบูรณ์และไม่ครบถ้วน การบันทึกเรื่องยาความเสี่ยงสูงยังไม่เป็นแนวทางเดียวกัน ดังนั้นหอผู้ป่วยในหญิง จึงได้มีการทบทวนและมีกิจกรรมดังนี้

กิจกรรมพัฒนาปี 2564 (ที่ปรับเปลี่ยนจากเดิม)

1. กรรมการเวชระเบียนสอนเกณฑ์การตรวจความสมบูรณ์ของการบันทึกทางการพยาบาลผู้ป่วยในแก่พยาบาลทุกคนในหน่วยงาน
2. พยาบาลพี่เลี้ยงสอน และนิเทศการบันทึกทางการพยาบาลและเกณฑ์การบันทึกแก่พยาบาลจบใหม่

3. ทบทวนและออกแบบการบันทึกทางการพยาบาลให้ง่ายสะดวกต่อการใช้งานเพื่อการบันทึกการเฝ้าระวังผู้ป่วยในกลุ่มให้ยา/หัตถการเสี่ยงสูง
4. หัวหน้างานสุ่มตรวจสอบการบันทึกทางการพยาบาลทุกวัน และให้ข้อเสนอแนะรายบุคคล

ผลลัพธ์ที่ได้จากการพัฒนา

ตัวชีวัด	เป้าหมาย	ระดับที่ปฏิบัติได้				
		2560	2561	2562	2563	2564
ร้อยละความสมบูรณ์ของการบันทึกทางการพยาบาลผู้ป่วยใน (เกณฑ์ สปสช.)	80	59.02	50.69	69.90	81.30	80.65

จากตารางจะเห็นได้ว่าการหลังจากมีการพัฒนากิจกรรมดังกล่าวผลการตรวจความสมบูรณ์การบันทึกทางการพยาบาลมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น พบว่าปี 2564 ผ่านเกณฑ์ สปสช. แต่มีแนวโน้มลดลงจากปี 2563 เนื่องจากการบันทึกกิจกรรมการพยาบาลยังไม่ครอบคลุมอาการ และปัญหาที่สำคัญตามสภาวะของผู้ป่วย ไม่มีการประเมินอาการซ้ำ ซึ่งสาเหตุเกิดจากการบันทึกต่อ ๆ กันมา การบันทึกในผู้ป่วยที่ไม่ใช้พยาบาลเจ้าของไข้ จึงมีการพัฒนาการบันทึกทางการพยาบาล รายหัวข้อที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ที่กล่าวข้างต้น พยาบาลทุกระดับมีความรู้ความเข้าใจถึงเหตุผล และประโยชน์ของการบันทึกทางการพยาบาลที่ถูกต้องให้การพยาบาลที่ได้มาตรฐาน ปลอดภัย และลดภาวะแทรกซ้อนได้

8. บทเรียนที่ได้รับ

- บันทึกทางการพยาบาลที่ดีต้องสร้างการมีส่วนร่วมของพยาบาลผู้ปฏิบัติ
- บันทึกทางการพยาบาล บันทึกแล้ว ต้องสามารถนำไปใช้ประโยน์ต่อการดูแลผู้ป่วยทั้งในวิชาชีพและสหวิชาชีพ

9. สมาชิกทีม

1. นางอำภาศรี ศรียศ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
2. นางสาวปัญจรัตน์ ทองเชื้อ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
3. นางสาวพจมาน จันทะวงค์ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
4. นางสาวทิพวัลย์ สีมูลละ พยาบาลวิชาชีพ

10. การติดต่อทีมงาน

งานผู้ป่วยในหญิง โรงพยาบาลพระยุพราชนครไทย

E-mail : ward2.123456@gmail.com