

รูปแบบการพยาบาล Cell Concept

รูปแบบการพยาบาล Cell Concept จาก Lean

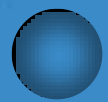
สู่การเพิ่มคุณภาพการบันทึก



พยาบาล สุดารัตน์ เปี่ยมสินธุ์

หอผู้ป่วยอุบัติเหตุ 3 สามัญ

งานการพยาบาลคัลยศาสตร์และคัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์



Trauma ward



Provide care for trauma patients

28 Regular beds

Semi-Critical patient immediately

And Post Critical

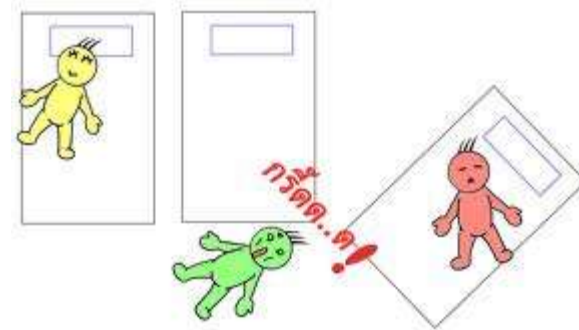
Rehabilitation Care



Problem



- ❖ **Handover time** will take 1:30 – 2.00 hours to visit all 28 beds.
- ❖ **Errors** Occurred adverse events such as 3 medication error and 2 fall in 2009.
- ❖ **On Pt. satisfaction** lower than 80%.
- ❖ **Staff** have got stress and fatigue, staff satisfaction were lower than 50%.



Problem



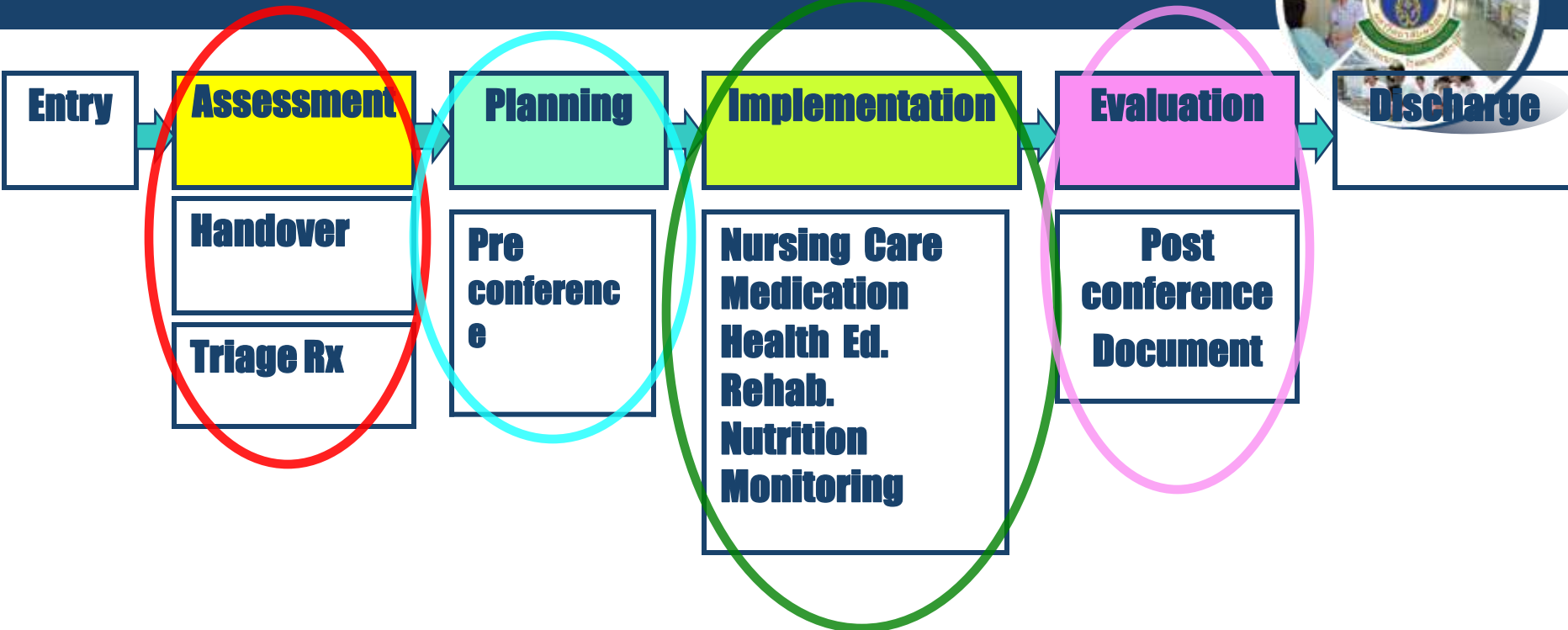
Nursing Document

- ❖ เขียนแบบภาพรวมเพราะ
ไม่ได้รับ order เอง
- ❖ ทำให้ไม่รู้ปัญหาที่แท้จริง



© Original Artist
Reproduction rights obtainable from
www.CartoonStock.com

CARE PROCESS (VSM 1)



VSM 1

VSM 2.



Nursing round handover process



VSM 3 : Old VSM end-of shift hand-over round

6.30 น

Inc./TL
round
Kardex
PT 15-20
min

Inc./TL
assignment
PT 5 min

7.00 น

Inc./TL listen to
patient summery
PT 4 min

Inc./TL morning
talk
PT 5-10 min



8.00-8.15 น

Start

Inc./TL, team
round
PT 45-60
min

7.15-8.00 น

doctor round
with 2nd
member

PT 30-45
min

Handover



By nurse team (10-13 people) to visit all 28 beds.

- ❖ **Waiting time**
- ❖ **Defect rework**
- ❖ **Not using staff talent**
- ❖ **Excessive process**
- ❖ **Motion**

Waiting Time



- ❖ **Take a long time**
- ❖ **Delayed time of nursing care**
- ❖ **Wait for their duty**



- ❖ **Patients wait for nursing care during nursing round**

Defect rework



- ❖ **Miscommunication between doctor and nurse**
- ❖ **Do not receive order from doctor immediately effect to delay treatment**
- ❖ **Error plan to nursing care**



Defect rework



Under Planning D/C

- Caregiver do not ready



Incomplete discharge planning

Not using staff talent



No standardize work



By nurse team (10-13 people) to visit all 28 beds.

Excessive Processing



Receive order by kardex

- ❖ **Round Kardex, Ward**
- ❖ **Document**



Handover by karex



Before

Motion



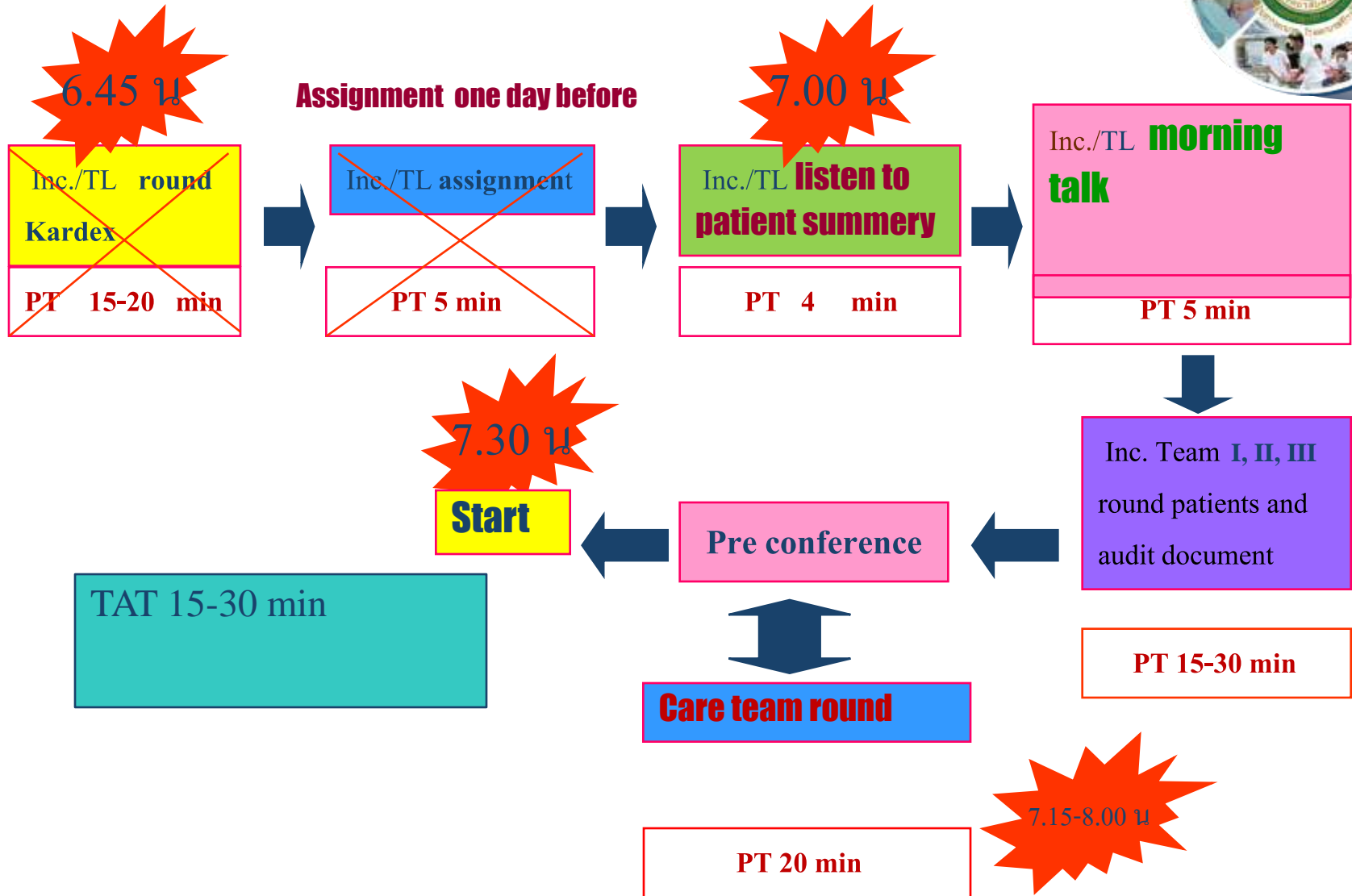
Record Vital sign



Record I/O



New vsm 3: Duration of handover round



NEW Flow Nursing Round : cell concept



Nursing Round



Team I



Team II

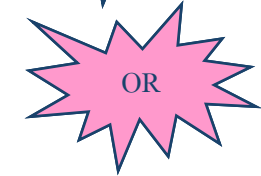


Team III

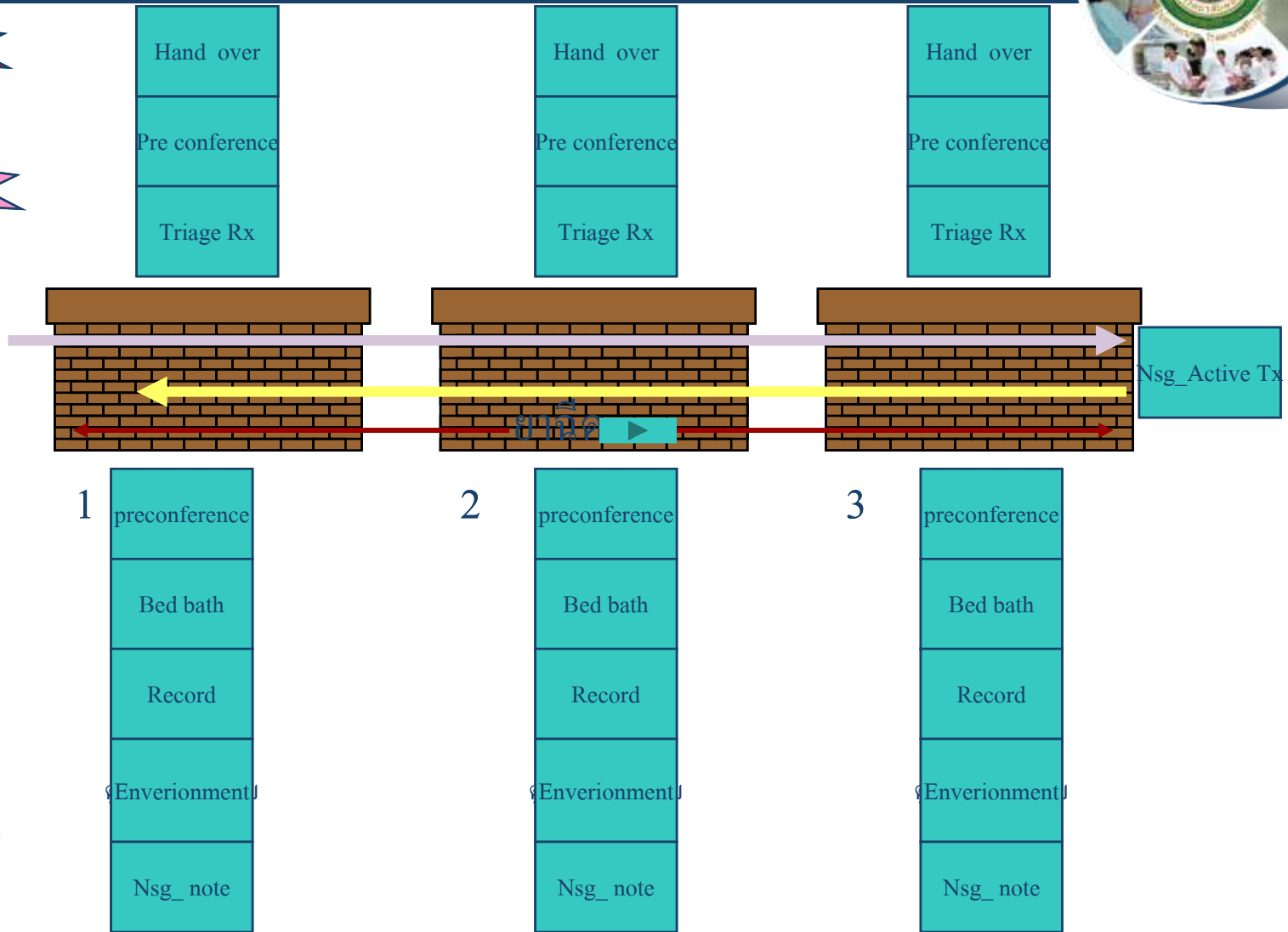


Multi disciplinary round

NEW VSM for Flow Nursing Intervention: cell concept



Nutrition
medication



Design Team by Cell concept



Assignment by competency



มหาวิทยาลัยมหิดล คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา
 ประจำวันที่: 9 มี.ย. 2564
 ชื่อหอผู้ป่วย/กรณีศึกษา: เวลาเรียน/ประ.พจนานุกรม:
 วัตถุประสงค์การเรียนรู้ของงานนี้คือสำหรับผู้ป่วยในอายุ

ทีม	ชื่อ	ตำแหน่ง	อุปกรณ์/ความรู้/เทคนิค	หน้าที่พิเศษ	เวลาเรียน/ประ.พจนานุกรม	
กรณีศึกษา						
I	ผู้ป่วยชาย โรคหัวใจ ความดันโลหิตสูง เบาหวาน	RN(Inc.)	B 1-6	2, 3, 8, 12	12	1. การประเมินสภาพผู้ป่วย 2. การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจล้มเหลว 3. การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะความดันโลหิตสูง 4. การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะเบาหวาน 5. การให้ยาตามแผนการรักษา 6. การบันทึกประวัติการพยาบาล 7. การประเมินผล 8. การรายงานผล
		RN	B 23-28	1, 2, 3, 13	11	
		PN	B 1-6	6, 8, 11, 14	11	
		PN	B 23-28	5, 7, 9, 15	11	
II	ผู้ป่วยชาย โรคหัวใจ ความดันโลหิตสูง เบาหวาน	RN(Inc.)	B 7-9	2, 3, 8, 12	11	1. การประเมินสภาพผู้ป่วย 2. การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจล้มเหลว 3. การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะความดันโลหิตสูง 4. การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะเบาหวาน 5. การให้ยาตามแผนการรักษา 6. การบันทึกประวัติการพยาบาล 7. การประเมินผล 8. การรายงานผล
		RN	B 10-12	1, 2, 3, 13	11	
		PN	B 7-9	6, 8, 11, 14	11	
		PN	B 10-12	5, 7, 9, 15	11	
III	ผู้ป่วยชาย โรคหัวใจ ความดันโลหิตสูง เบาหวาน	RN(Inc.)	B 13-16	2, 3, 8, 12	8.30-11.00	14. การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจล้มเหลว 15. การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะความดันโลหิตสูง 16. การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะเบาหวาน 17. การให้ยาตามแผนการรักษา 18. การบันทึกประวัติการพยาบาล
		RN	B 17-22	1, 2, 3, 13	12	
		PN	B 13-16	6, 8, 11, 14	11	
		PN	B 17-22	5, 7, 9, 15	11	

..... Incharge กาง 12 น.
 หมายเหตุ:
 1) Incharge Team (Inc.) =
 8.30-11.00

Nursing Team Identification



Drugs Administration



Double Check By Team



Transport Medication's Cart



Standardize work of handover round



Assessment : Document

การรับส่งเวร**

1. รายงานจำนวนผู้ป่วยประจำวันของผู้ป่วย

: ประกอบด้วย วันที่, เวร, จำนวนผู้ป่วยที่รับมา, จำนวนผู้ป่วยรับใหม่, รับย้าย, จำหน่าย, ย้ายไป, ถึงแก่กรรม, คง
พยาบาล, เตรียมผ่าตัด, เตรียมตรวจ, ประเภทผู้ป่วย, ไข้หนัก และจำนวนผู้ป่วยค้างรับ

2. แจ้งข้อมูลและข่าวสารที่องค์กรต้องการสื่อสารด่วน (เท่าที่จำเป็น)

3. แยกย้ายรับส่งเวรตามที่หัวหน้ามอบหมาย

4. หัวหน้าทีมตรวจรับข้อมูลจากเวรระเบียน โดยเริ่มตั้งแต่

- **ผู้ส่งเวร**: ส่งข้อมูลประกอบด้วย ชื่อ, สาเหตุการบาดเจ็บ (ในรายผู้ป่วยรับใหม่), การวินิจฉัยโรค, อาการปัจจุบัน,
แผนการรักษา, ยาที่ได้รับ, ปัญหาที่เกิดขึ้นและการแก้ไขในเวร พร้อมทั้งผลการแก้ไขและสิ่งที่ต้องติดตามต่อ, สิทธิการ
รักษา

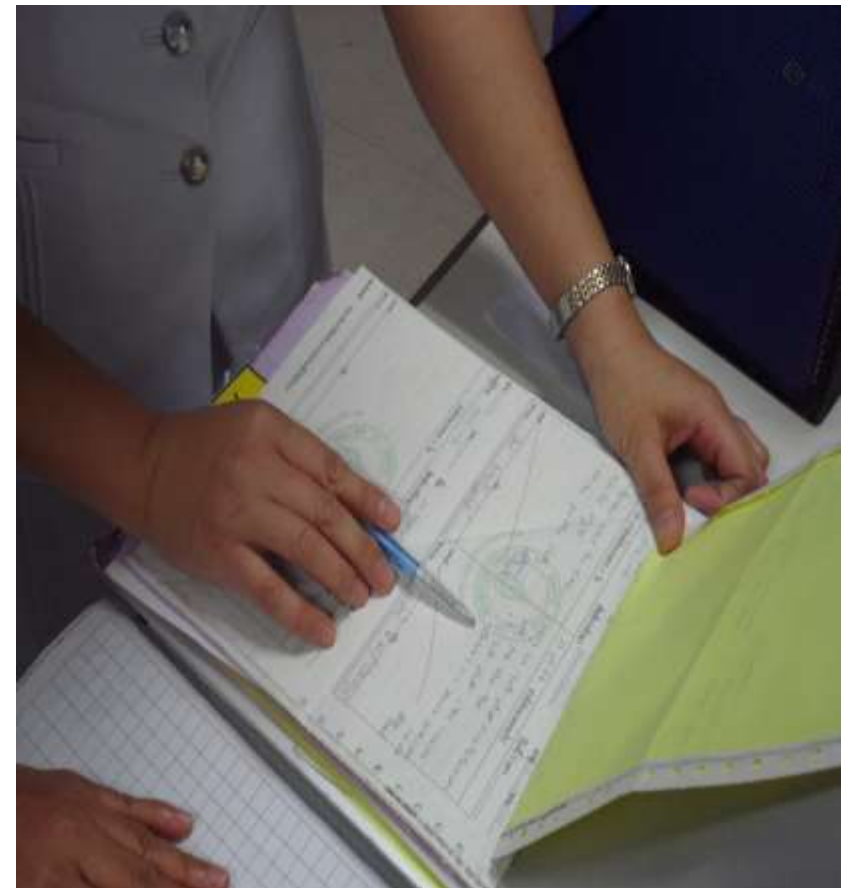
- **ผู้รับเวร**: รับข้อมูล พร้อมทั้ง audit เวรระเบียน โดยเริ่มจาก

ใบ Doctor Order sheet (ในกรณีที่ผู้ป่วย admit อยู่นาน ให้ audit ใบ Doctor Order sheet ย้อนไปอีก 3 วัน), ใบฟอร์ม

ประวัติ: โดยประเมิน V/S, pain, I/O, การรับถ่าย, หลังผ่าตัดเป็นวันที่, หัตถการพิเศษที่เคยได้รับ)

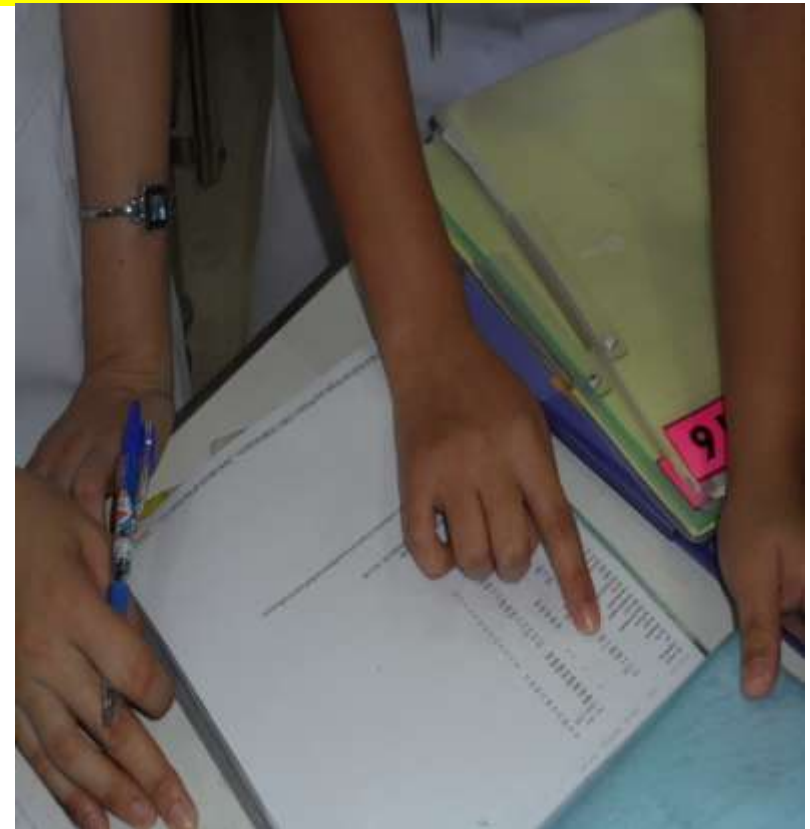
ใบ DM chart (ถ้ามี), ใบ admission note, ใบ progress note, ใบ operation note, ใบ lab, Nur.doc.01, Nur.doc.03,

Nur.doc.04, ใบ MAR โดยตรวจสอบความสมบูรณ์ และความสอดคล้องของข้อมูล





Knowledge Sharing : Senior VS Junior Nurse





Patient care between Nursing Round





Assessment : Patient & Environment



Team : Daily Care Plan before Intervention



- ❖ **Patient Risk**
- ❖ **Consultation**
- ❖ **Transportation**
- ❖ **Family Communication**
- ❖ **Co-ordination for resource**

Job description



Collaboration



Documentation





Transforming Care At the Bed side (TCAB)



Evaluation



Post-renovation condition



Response to patient need



ส่งต่อข้อมูลเชิงลึกและค้นหาปัญหาของผู้ป่วยที่ต้องดูแลต่อใน
เวรถัดไป

Effective communication





Multi disciplinary round



Family conference



Transformation of waste into value



❖ เวลาช่วง 7.30 – 8.30 น.

❖ ดับดาปฏคาคาพู้ป้วยและโถ้วางอพน
ร่วมกับทอพนทศพู้ร้ทศคหเร้วข้บน



❖ เวลาช่วง 7.30 – 8.30 น.

❖ ดับดาปฏคาคาพู้ป้วยและโถ้วางอพน
ร่วมกับทอพนทศพู้ร้ทศคหเร้วข้บน



Transformation of waste into value



- ❖ เวลาช่วง 9.00 – 10.00 น.
- ❖ เวลาช่วง 14.00–15.00 น.
- ❖ ขณะเขียนบันทึกทางการแพทย์
ดูถึงผลของปัญหาที่แก้ไขแล้ว หรือ
ยังแก้ไขไม่สำเร็จ ส่งต่อข้อมูลให้
ถัดไป
- ❖ ดูแลพื้นที่การเก็บสำรองวัสดุ
คลังในหอผู้ป่วย



Nursing Document ก่อนพัฒนาระบบงาน



FOCUS	GOALS / OUTCOMES	ACTIVE	RESOL
เสียงรบกวนการเกิดเสียง + การพูดจา สนทนาเสียงดัง	pt. 4000 เสียงรบกวน + เสียงพูดจา	EB 2.0.55	
เสียงรบกวนการเกิดเสียง + การพูดจา สนทนาเสียงดัง	pt. 4000 เสียงรบกวน + เสียงพูดจา โอดเสียง	EB 2.0.55	
เสียงรบกวนการเกิดเสียง + การพูดจา สนทนาเสียงดัง	- V/S stable - urine สีขุ่น + กลิ่น + กล้ามเนื้อ - ไม่สามารถถ่ายปัสสาวะออก ตามปกติ	7 mm 55	
	-		

Nursing Document หลังพัฒนาระบบงาน



เขียน To note on Mr. Prachin In-ichai	ประเมินผลระดับความรู้ Mr. Prachin In-ichai ที่ 100% Mr. Prachin In-ichai	3 คน
เขียน 10 ข้อ	1 ข้อ	3 คน
<u>Electrolyte Imbalance</u>	1. Collect Na level 135-145 mEq/L ตรวจวันที่ 5 NUSU 2. Set CR for VP-shunt when Na level = 135-145 mEq/L	↓



Discharge Planning 3 LOS ~ 7 days

4 plus d/c on 12-13 MWS

5. Education: Low risk of
readmission and patient education

2. medication management

3. management

4. medication management and
education

6. D/c on 14 MWS

11 MWS

Document by Team management



	- ภาวะช็อค
กรณี Snake bite	
- เลือดออกโดยมีบาดแผลภายนอก	- ไม่เกิดอันตรายจากพิษ
bleeding [External bleeding	- ไม่ช็อค, ปัสสาวะ, ๓
Internal bleeding	เป็นเลือด
- เวลา VCT > 20 sec	- ไม่มีการเปลี่ยนแปลง
- PT 14.1 sec (H) (11.20)	- ไม่มีการเปลี่ยนแปลง
	- v/s stable ไม่มี sign
	- Hct ไม่ต่ำกว่า 3% ๓๐
	- เวลา VCT -> Neo

Transformation of waste into value



❖ **Nursing Team like
Family member**



Visual Management

After

Inventory

Waiting



Cell Concept



Stock Med.

Stock IVF

Kanban



Before





Team Morale



Holistic care



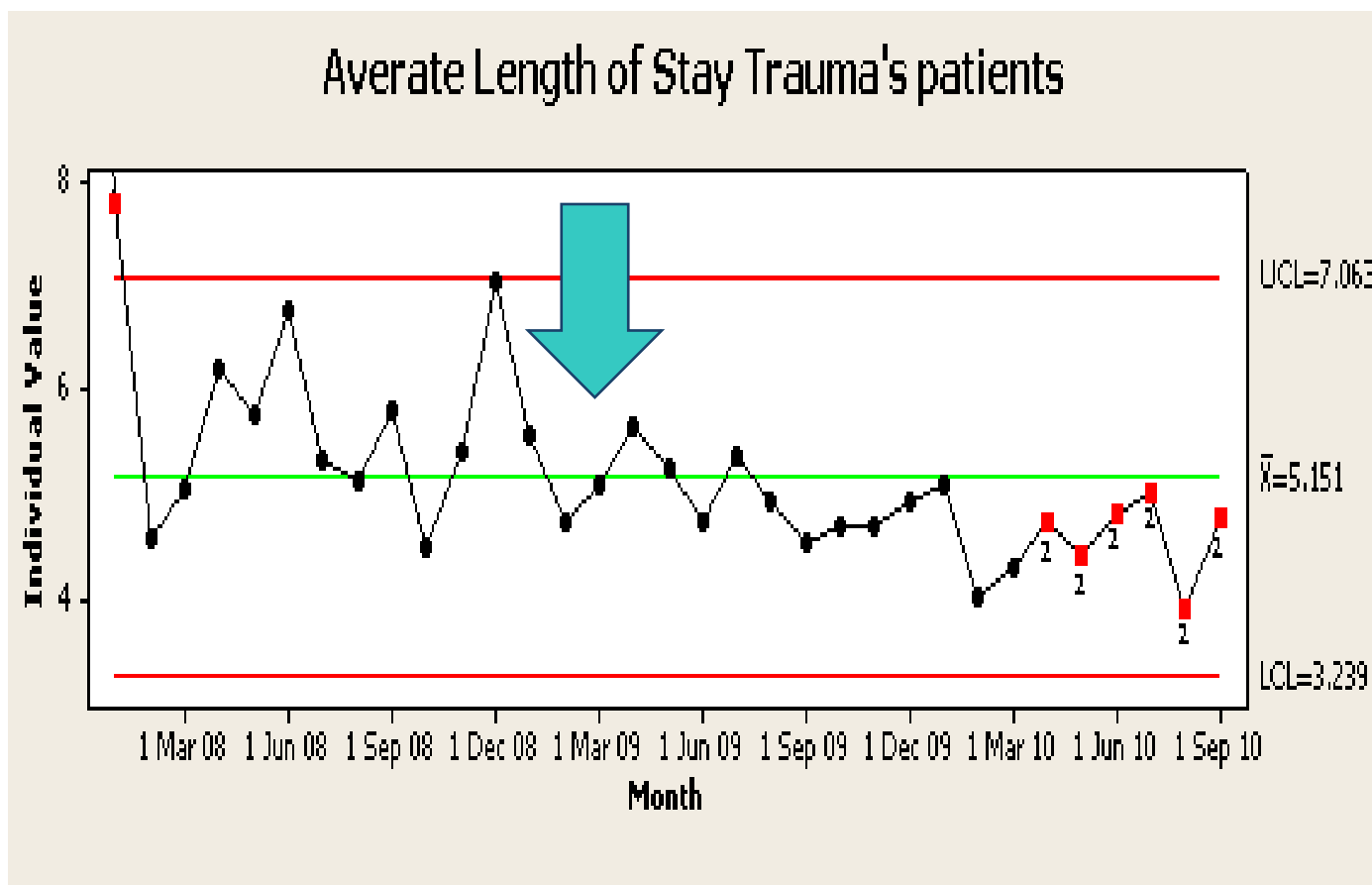
Outcome



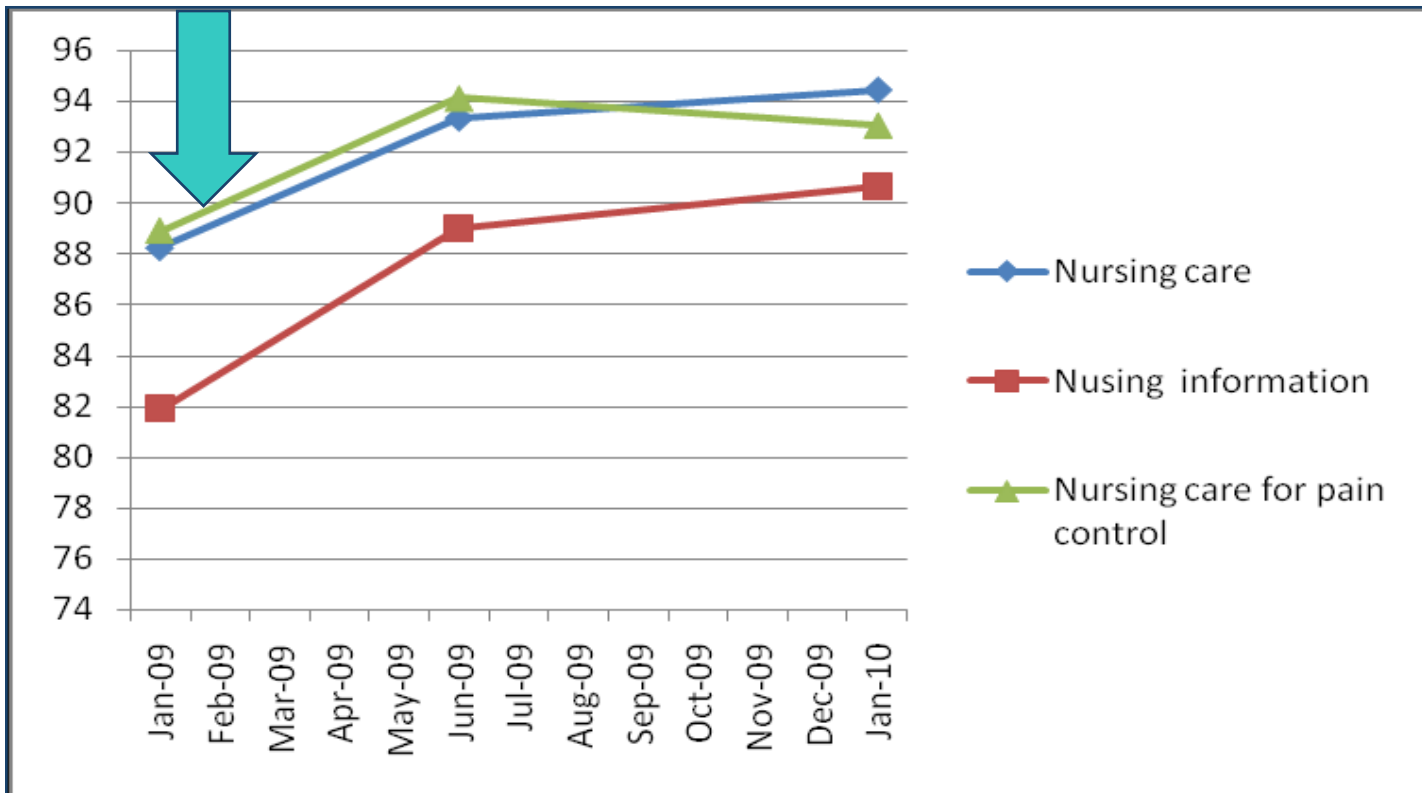
- ❖ **Reducing complication rate**
- ❖ **Reduce Patient Length of Stay** **from 8 days to 4-5 days**
- ❖ **Have guideline for standard of work**
- ❖ **Satisfaction- Customer** **increase 79 % to 98 %**
- ❖ **Satisfaction - Staffs** **increase 43% to 80%**
- ❖ **Reduce time to handover** **30-60 minute**
- ❖ **Cutting the opportunity lost cost** **1095 hours/year which**
is counted to be **818,337.50** **baht/year**



February 2551 – September 2553



Value add of service : Customer satisfaction





Nursing staff satisfaction

	Jan 51	Jan 52	Jan 53
There is harmony among co-workers	41	74	81
Your satisfaction in the relationship with nursing personnel	43	90	90
You work with colleagues happily	50	90	94
Doctor recognize and respect you	60	68	83
You were satisfied with the work done	60	100	100
You are happy to work	33	86	100

Lessons Learnt



Success factors	Problem / obstacle
<ul style="list-style-type: none">• Leadership• Happy work Place• Team Work• Management by Fact• Lean Supporting System (UM)	<ul style="list-style-type: none">- staff think that this project will increase their burden- Some staff confuse in the improved way of work- Change Management (Converting attitudes and working system of the Faculty's personnel)

Lean concepts



SAFER

BETTER

CHEAPER



Thank You !

ชื่อภาควิชา