

Innovative Models of Nursing Care Delivery

พว. ดร. ยุวดี เกตสัมพันธ์

รองหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช

ผู้ช่วยคณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

Models of Nursing Care Delivery

- รูปแบบการจัด บริการพยาบาล ให้กับผู้รับบริการ
- ผู้รับบริการ: โรงพยาบาล ชุมชน โรงเรียน ฯ
- เป้าหมาย: คุณภาพ ปลอดภัย ค่าใช้จ่ายเหมาะสม
- เป้าหมาย: **Patient-centered or “holistic” care, including family and community; care continuity; coordination and integration across settings and providers; chronic disease management; patient education; prevention and wellness care; and information management.**

4 Traditional

Models of Nursing Care Delivery

- Total Patient Care/Case method
- Functional Nursing
- Team Nursing
- Primary Nursing

Total Patient Care/Case method

- เป็นระบบการดูแลผู้ป่วยที่เก่าแก่ที่สุด ใช้มากใน ICU, Recovery Room พยาบาลทำหน้าที่ในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมายทุกเรื่องตลอดเวลาการขึ้นปฏิบัติงาน มี autonomy สูง มีความต่อเนื่อง และเป็นองค์รวม

Functional Nursing

- ระบบการทำงานเป็นหน้าที่ พยาบาลจะได้รับมอบหมายที่เน้นหน้าที่และกิจกรรมเป็นสำคัญ พยาบาลแต่ละคนจะได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบหน้าที่ 1-2 อย่างเช่นพยาบาลวิชาชีพมีหน้าที่ให้ยาทางหลอดเลือดดำ และรับผู้ป่วยใหม่ทุกราย พยาบาลจะขาดสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ป่วย ระบบนี้ใช้แก้ปัญหาหากการขาดแคลนบุคลากรได้ดี

Team Nursing

- ระบบการพยาบาลเป็นทีม มีการมอบหมายให้พยาบาลทำงานร่วมกับบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการให้การพยาบาลหลายระดับ ในการดูแลผู้ป่วย ระบบนี้ต้องการสร้างความพึงพอใจให้กับผู้ป่วยและบุคลากร

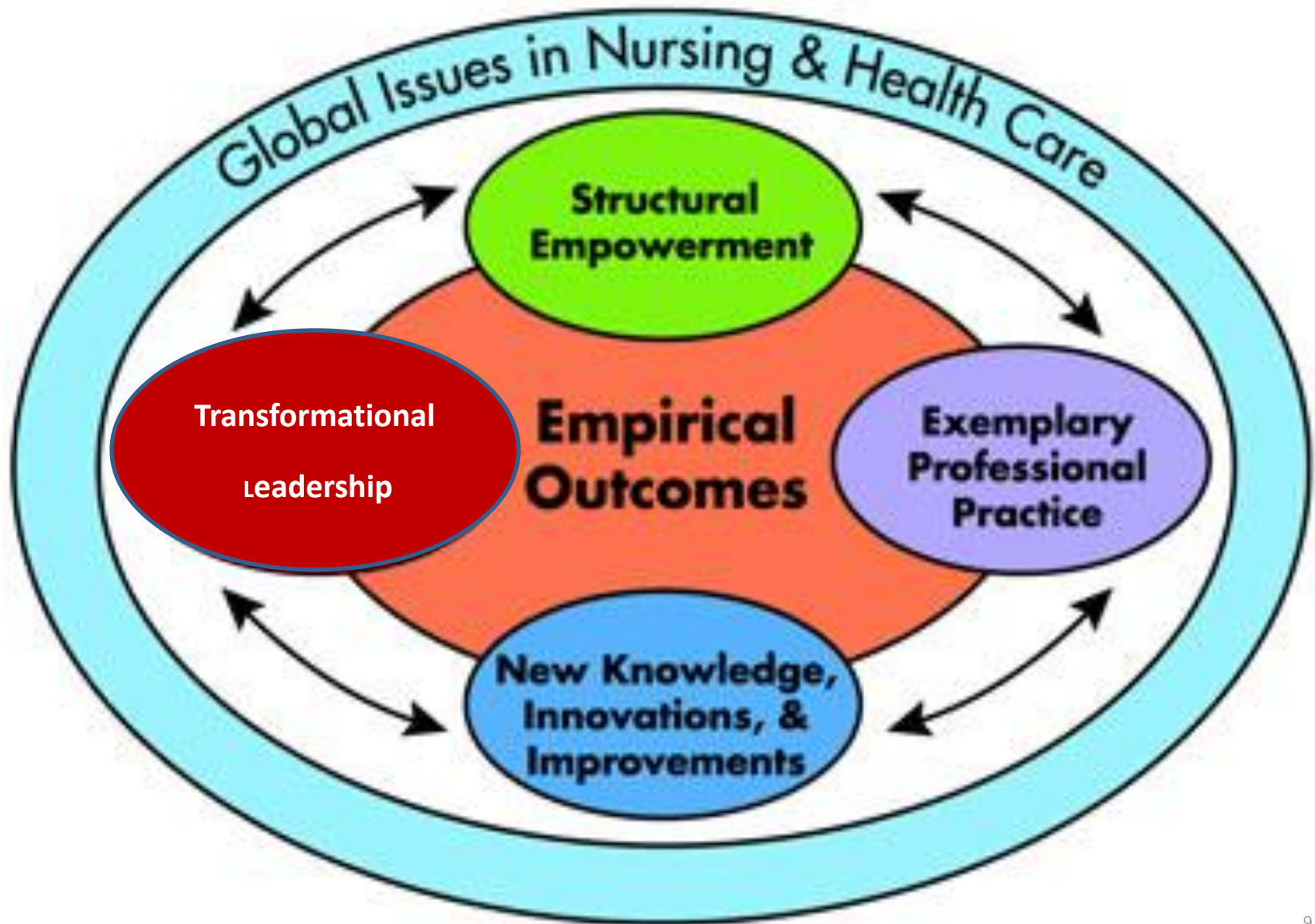
Primary Nursing

- ระบบการพยาบาลแบบเจ้าของไข้ โดยที่พยาบาลวิชาชีพ 1 คน จะทำหน้าที่เป็นตัวจักรสำคัญในการดูแลผู้ป่วยตลอดระยะเวลาที่อยู่ในโรงพยาบาลตั้งแต่แรกรับเข้าไว้ในโรงพยาบาลจนกระทั่งจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล ทำให้ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลที่ต่อเนื่องเพราะปฏิบัติตามแผนการดูแลตลอด 24 ชั่วโมง แต่ต้องใช้พยาบาลวิชาชีพจำนวนมากรับผิดชอบ 24 ชั่วโมง

Case Management

Models of Nursing Care Delivery ที่พัฒนาขึ้นในระยะ
ต่อมาเน้นความเหมาะสมของการใช้ทรัพยากร
ระบบ Case Management ที่มีการนำทรัพยากรที่มีอยู่ทั้ง
ด้านบุคลากร งบประมาณ มาใช้ในการดูแลผู้ป่วยให้ได้
ประสิทธิภาพมากที่สุดเน้นความร่วมมือของทีมสหสาขา
สาขาต่าง ๆ โดยมีเป้าหมายที่การดูแลที่มีคุณภาพ และ
ต่อเนื่องอาศัยการวางแผนการดูแลผู้ป่วยทางคลินิก (
clinical pathway) เป็นเครื่องมือในการจัดทำแผนการ
ดูแลเฉพาะราย

The Magnet Model



Magnet Model Components	Forces of magnetism	Empirical Domains of Evidence
Transformational Leadership	#1 Quality of Nursing Leadership #3 Management Style	Leadership
Structure Empowerment	#2 Organizational Structure #4 Personal Policies & Programs #10 Community and the Health care Organization #12 Image of Nursing #14 Professional Development	Resource utilization and Development
Exemplary Professional Practice	#5 Profession Models of Care #8 Consultation & Resources #9 Autonomy #11 Nurses as Teachers #13 Interdisciplinary Relationships #6 Quality of Care : Ethics, Patient Safety and quality infrastructure #7 Quality Improvement	Professional Practice model Safe and Ethical Autonomous Practice Quality Processes
New Knowledge Innovations & Improvements	#6 Quality of Care : Research & Evidence based practices #7 Quality Improvement	Research
Empirical Outcomes	#6 Quality of Care	Outcome

Force #5. Professional Models of Care

รูปแบบการดูแลที่นำมาใช้ ทำให้พยาบาลเห็นถึงความรับผิดชอบและอำนาจของตนเองในการให้การพยาบาล และพยาบาลมีความรับผิดชอบในการปฏิบัติงานของตนเองและการประสานงานการดูแลกับบุคลากรสุขภาพอื่น ๆ

Transforming care at the Bedside

TCAB

2003 ที่ USA

Robert Wood Johnson Foundation

The Institute for Healthcare Improvement (IHI)

Sponsored by the Robert Wood Johnson
Foundation (RWJF)



Transforming care at the Bedside

เป็นความริเริ่มที่จะสร้างต้นแบบการดูแลผู้ป่วย ณ ข้างเตียง
เลือกหอผู้ป่วย **medical and surgical**

- **Improved quality of patient care**

พัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วย

- **Improved quality of patient service**

พัฒนาคุณภาพการให้บริการผู้ป่วย

- **More effective care teams**

การทำงานเป็นทีมมีประสิทธิภาพมากขึ้น

- **Improved staff satisfaction and retention**

เพิ่มความพึงพอใจและการคงอยู่ของบุคลากร

- **Greater efficiency**

ประสิทธิภาพมากขึ้น

ปัจจุบัน Domain ประเด็นหรือสาระของ TCAB

TCAB Design Targets (Domain)

Safe and Reliable Care

Vitality and Teamwork

Transformational Leadership

Patient-Centered Care

Value-Added Care Processes

Innovation

Nursing Care Delivery Models

- Launched in April 2008, Innovative Care Models provides detailed profiles of 24 successful care delivery models.
- Funded by the Robert Wood Johnson Foundation

Innovation

Nursing Care Delivery Models

- 12 – Bed Hospital
- Medical/Surgical Unit Team Nursing
- Model RN Line
- Nurse Caring Delivery Model
- Patient Centered Care
- Planetree - Patient Centered Care
- Primary Care Coordinator
- Primary Care Team
- Self-Organized Agile Team
- Unit Based Care Manager

10 Models

Bridge Continuum

- 11th Street Family Health Services
- Care Transitions Intervention (sm)
- Chronic Care Coordination
- Collaborative Patient Care Management
- Heart Failure Resource Center
- Home Healthcare Telemedicine
- Hospital at Home
- Nursing Model for Anticoagulation Management Service
- The Little Clinic
- Transitional Care Model

4 Models

Comprehensive Care

- Comprehensive Rural Care Collaborative
- Evercare Care Model
- Living Independently for Elders
- Values Driven System

12 – Bed Hospital

- **Baptist Hospital of Miami is a 577-bed, not-for-profit acute care hospital**
- **The patient care Facilitator(PCF) manages patient care needs, serves as a primary contact for physicians and other care providers, and mentors other nurses and allied health workers.**
- **The heart of the 12-Bed Hospital model is new role of Patient Care Facilitator (PCF), an RN who serves as a “clinical CEO” for a specific 12 to 16-bed unit.**
- **The PCF assumes 24-7 accountability for the management of her or his unit and manages the care of each patient on that unit from admission to discharge.**

Unit Based Care Manager

พัฒนาจากโรงพยาบาลเครือข่ายทหารผ่านศึก ในรัฐ Kentucky
และ Tennessee

กลุ่มผู้ป่วยเป้าหมาย: ผู้ป่วยวิกฤติ, กึ่งวิกฤติและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
พยาบาลปฏิบัติงานในฐานะผู้ให้การสนับสนุนและเป็นທີ່ปรึกษาโดย
ผู้จัดการฯเปรียบเสมือน “พยาบาล Attending” ในหอผู้ป่วยที่
เกี่ยวข้อง **ต้องทราบถึงความต้องการทางคลินิกของผู้ป่วยทั้งหมด**
รวมถึงความสามารถในการจำแนกแยกแยะและจัดลำดับ
ความสำคัญของความต้องการของผู้ป่วยและให้การดูแลอย่าง
เหมาะสม

Primary Care Coordinator

- ผู้ประสานงานการดูแลเบื้องต้น (PCC) คือ ผู้ปฏิบัติงานในบทบาทของพยาบาลที่สามารถให้การดูแลผู้ป่วยร่วมกับทีมสหสาขาโดยมุ่งเน้นที่ตัวผู้ป่วย และเป็นผู้ที่สามารถวางแผนการดูแลผู้ป่วยและประสานงานสำหรับกลุ่มผู้ป่วย 15-20 คน
- หัวใจสำคัญ ของรูปแบบผู้ประสานงานการดูแลเบื้องต้นคือ เป็นพยาบาลที่มีประสบการณ์และมีคุณสมบัติอย่างต่ำปริญญาตรี และ **PCC** จะต้องประสานงานกับ **Unit based** ในการดูแลผู้ป่วย 15-20 คนโดยทำงานตั้งแต่วันจันทร์ – วันศุกร์ และมีการหมุนเวียนกันในวันหยุดอีก 1 วันต่อสัปดาห์

Nurse Caring Delivery Model

- แนวคิดการพยาบาลเชิงรุกเป็นรูปแบบการนิเทศงานพยาบาลเบื้องต้นให้กับทีมสุขภาพที่จะให้การดูแลผู้ป่วยทั้งในและนอกโรงพยาบาล โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เกิดการดูแลผู้ป่วยที่สอดคล้องกัน ภายใต้การนำทฤษฎีการดูแลบุคคลของ **Jean Watson** มาใช้เป็นพื้นฐานในการดูแลศูนย์กลางทางการแพทย์ **Metro West**

Nurse Caring Delivery Model

- เป้าหมายเฉพาะของแนวคิด ประกอบไปด้วย :
 - พัฒนาแนวคิดการดูแลผู้ป่วยที่สอดคล้องกันทั่วทั้งโรงพยาบาลและระบบสุขภาพ
 - ขจัดภาระหนักในการประสานงานตามแนวคิดการพยาบาลทั่วไป
 - ปฏิบัติตามแนวคิดใหม่ที่สนับสนุนการปรับปรุงคุณภาพการดูแลอย่างต่อเนื่อง และสร้างความรู้สึกเป็นทีม การพึ่งพาซึ่งกันและกันในหมู่ผู้ดูแลผู้ป่วย

Nurse Caring Delivery Model

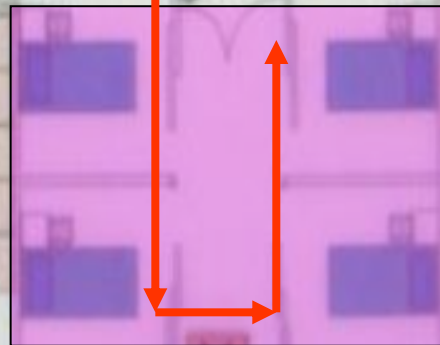
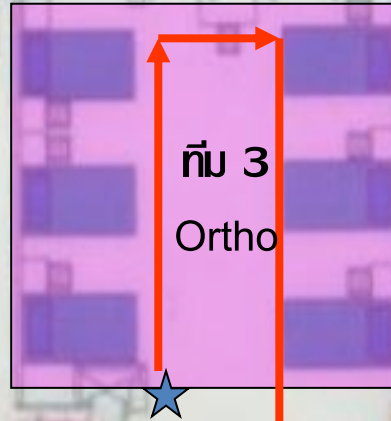
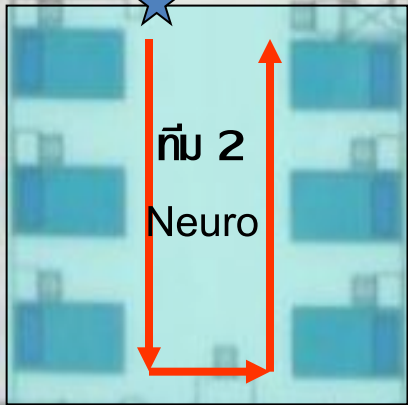
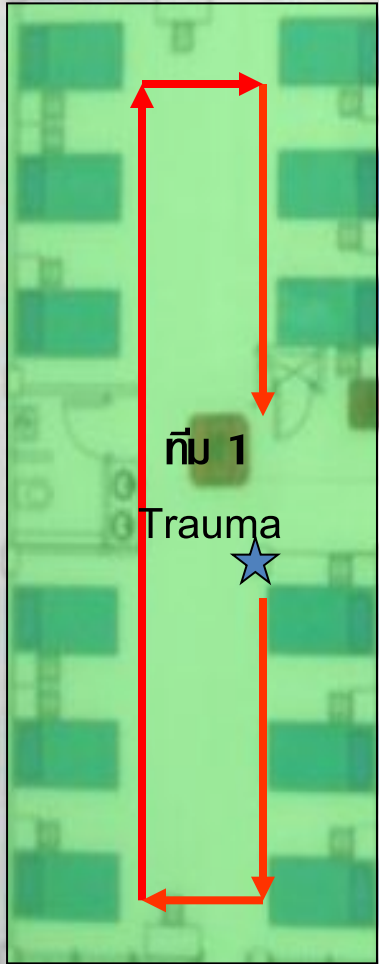
องค์ประกอบที่สำคัญของแนวคิด

- ทีมพยาบาล – การดูแลขั้นพื้นฐาน
- การประชุมทีมในช่วงกลางของเวร- การประชุมทีมในช่วงกลางของเวร ทุกทีมมีการประชุม 2 ครั้งในแต่ละเวรกลางเวร
- การกระตุ้นผู้ป่วยให้แสดงความคิดเห็น- ในทีมกระตุ้นผู้ป่วยที่อยู่ในความดูแลของพวกเขา

Model RN Line

- เป็นรูปแบบของ تیمพยาบาลสำหรับการดูแลผู้ป่วยในของโรงพยาบาล รูปแบบการพยาบาลนี้เป็นผลงานของระบบที่คิดขึ้นขึ้นโดย สถาบัน **Virginia Mason** เป็นงานที่สร้างสรรค์ขึ้นมาเพื่อลดการสูญเสียเปล่า ความผิดพลาด และจุดบกพร่องในการทำงานของระบบสุขภาพ
- กุญแจของระบบ **The nursing “cell”** (ความหมายเหมือนการดูแลผู้ป่วยในห้องห้องหนึ่ง หรือบริเวณหนึ่ง เรียกว่า **cell**)









**Nr. Doc
Team 2**

**Klasifikasi
masalah
Team 2**



Innovation

Nursing Care Delivery Models

- พัฒนาจากการพยาบาลรูปแบบเดิม เพื่อแก้ปัญหาด้านการพยาบาล
- ทำได้เพราะใช้หลักการ TCAB

Clinical “Caring” Team

- The RN as a team leader functions to ensure a high performing team by organizing and prioritizing activities of the members. This is accomplished through the utilization of strong communication, delegation and coordination skills.
- The Nurse Caring Team is comprised of a RN team leader supported by and in conjunction with other personnel, i.e., RN’s and unlicensed personnel. An effective team process based on appropriate delegation and respect will be used to ensure high performing teams. This team is structured as follows:

RN Team Leader

- The RN as the Clinical Team Leader organizes and manages care and communication for a group of patients, focusing the team on the *prioritized, individualized* needs of the patient.
- The RN assesses, coordinates care, and conducts patient education and skilled interventions including the “caring” moments. RN roles are purified, such that non-essential and/or non value-added care activities are eliminated, and appropriate tasks are delegated. The ability to refocus the RN on *prioritized* patient care activities rests on effective delegation to assisting personnel.

RN Role

- The RN, as a clinical team member, in partnership with the RN team leader works and manages his/her own primary care assignment.

Patient Care Associate

The PCA, as a Clinical Team member, works under the direction of the RN in focusing on ADL's, comfort and hygiene measures. The PCA meets the individualized comfort and hygiene needs of patients maximizing their value as a team member.

- **Q&A**