

บทที่ 4

ผลการวิจัย

การศึกษานี้เป็นการวิจัยเชิงพัฒนา มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนารูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวรของพยาบาลวิชาชีพ และศึกษาประสิทธิผลของการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวรของพยาบาลวิชาชีพ ตามแนวคิด SBAR และเพื่อศึกษาปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวรของพยาบาลวิชาชีพ โดยประสิทธิผลของการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวรของพยาบาลวิชาชีพ มี 3 ด้าน คือ 1) ด้านการใช้ข้อมูลเพื่อการวางแผนการพยาบาล 2) ด้านการใช้ข้อมูลเพื่อการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง 3) ด้านการใช้ข้อมูลเพื่อการดูแลความปลอดภัยของผู้ป่วย นำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล ในรูปแบบตารางประกอบคำบรรยายเป็น 3 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ตอนที่ 2 การพัฒนารูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวรของพยาบาลวิชาชีพ

ตอนที่ 3 เปรียบเทียบประสิทธิผลของการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวรของพยาบาลวิชาชีพ ก่อนการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวร และหลังการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวร

ตอนที่ 4 ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวรของพยาบาลวิชาชีพ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ข้อมูลส่วนบุคคลของพยาบาลวิชาชีพ

ตารางที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของพยาบาลวิชาชีพ

ข้อมูลส่วนบุคคล	ผู้ส่งรายงาน (n = 11)	ผู้รับรายงาน (n = 14)
อายุ		
20 - 29 ปี	3	6
30 - 39 ปี	7	7
40 - 49 ปี	1	1
เพศ		
หญิง	11	14

ตารางที่ 1 (ต่อ)

ข้อมูลส่วนบุคคล	ผู้ส่งรายงาน (n = 11)	ผู้รับรายงาน (n = 14)
สถานภาพสมรส		
โสด	10	13
สมรส	1	1
วุฒิการศึกษาทางการพยาบาลสูงสุด		
ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า	11	14
ประสบการณ์เป็นพยาบาลหัวหน้าเวร		
น้อยกว่า 1 ปี	0	3
1- 5 ปี	3	3
6 -10 ปี	3	3
มากกว่า 10 ปี	5	5
การอบรมหรือประชุมวิชาการเกี่ยวกับการรับ - ส่งเวร		
ไม่เคย	11	14

จากตารางที่ 1 พบว่า พยาบาลวิชาชีพทั้งหมด 14 คน มีอายุอยู่ในช่วง 30 - 39 ปี จำนวน 7 คน รองลงมา มีอายุอยู่ในช่วง 20 - 29 ปี จำนวน 6 คน เป็นเพศหญิงทั้งหมด สถานภาพสมรสโสด จำนวน 13 คน มีวุฒิการศึกษาทางการพยาบาลสูงสุดในระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าทุกคน มีประสบการณ์การปฏิบัติงานเป็นพยาบาลหัวหน้าเวรมากกว่า 10 ปี จำนวน 5 คน และปฏิบัติงานเป็นพยาบาลหัวหน้าเวร ช่วงเวลา 6 - 10 ปี จำนวน 3 คน ช่วงเวลา 1- 5 ปี จำนวน 3 คน และไม่เคยมีประสบการณ์ปฏิบัติงานเป็นพยาบาลหัวหน้าเวรเลย จำนวน 3 คน ซึ่งทุกคนไม่เคยผ่านการอบรมหรือประชุมวิชาการเกี่ยวกับการรับ - ส่งเวร ของพยาบาลวิชาชีพมาก่อน

2. ข้อมูลผู้ป่วยที่ได้จากการสังเกต ขณะใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวรของพยาบาลวิชาชีพ

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ป่วยเฉลี่ย และประเภทผู้ป่วยเฉลี่ย จำแนกตามรายเวร

รายเวร	จำนวนผู้ป่วยเฉลี่ย ในทีมต่อเวร (คน)	ประเภทผู้ป่วยเฉลี่ยต่อเวร (คน)				
		หนักมาก	หนัก	กึ่งหนัก	ปานกลาง	พักฟื้น
เวรเช้า	12	10	1	1	-	-
เวรบ่าย	12	9	2	1	-	-
เวรดึก	12	9	2	1	-	-

จากตารางที่ 2 พบว่า ข้อมูลจำนวนผู้ป่วยเฉลี่ย และประเภทผู้ป่วยเฉลี่ย ที่ได้จากการสังเกตพยาบาลวิชาชีพ จำนวน 11 คน หลังการรายงานเปลี่ยนเวร คนละ 2 ครั้ง โดยไม่จำกัดประเภทของเวรที่รายงาน รวมจำนวนรายงานที่สังเกตทั้งหมด 22 ครั้ง แยกเป็นรายงานเวรเช้า 8 ครั้ง รายงานเวรบ่าย และเวรดึก เวิร์ดละ 7 ครั้ง โดยมีจำนวนผู้ป่วยสูงสุด 13 คนต่อเวร และมีจำนวนผู้ป่วยต่ำสุด 9 คนต่อเวร จำนวนผู้ป่วยทั้งเวรเช้า เวิร์ดบ่ายและเวรดึกเฉลี่ยเวิร์ดละ 12 คน โดยในเวรเช้ามีผู้ป่วยประเภทหนักมาก จำนวนมากที่สุด เฉลี่ยเวิร์ดละ 10 คน ส่วนเวรบ่ายและเวรดึกมีผู้ป่วยประเภทหนักมาก เฉลี่ย 9 คนต่อเวร

3. ข้อมูลเวลาที่ใช้ในการรายงานเปลี่ยนเวรที่ได้จากการสังเกต ขณะใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวรของพยาบาลวิชาชีพ

ตารางที่ 3 เวลาที่พยาบาลวิชาชีพใช้ในการรายงานเปลี่ยนเวร จำแนกตามรายเวร

ครั้งที่สังเกต	เวลาที่ใช้ในการรายงานเปลี่ยนเวร (นาที)		
	เวรตึก	เวรเช้า	เวรบ่าย
1	45	60	37
2	38	29	32
3	47	55	37
4	43	44	27
5	33	45	40
6	38	45	50
7	45	46	28
8	-	24	-
รวมเวลาเฉลี่ย (นาที)	41.28	44.50	36.25

จากตารางที่ 3 พบว่า พยาบาลวิชาชีพใช้เวลาการรายงานเปลี่ยนเวรเฉลี่ยในเวรเช้ามากที่สุด คือ 44.50 นาที รองลงมาเป็นเวรตึก ใช้เวลาในการรายงานเปลี่ยนเวรเฉลี่ย 41.28 นาที ส่วนเวรบ่ายใช้เวลาในการรายงานเปลี่ยนเวรเฉลี่ย น้อยที่สุด คือ 36.25 นาที

ตอนที่ 2 การพัฒนารูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวรของพยาบาลวิชาชีพ

การพัฒนารูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวรของพยาบาลวิชาชีพ ในการวิจัยครั้งนี้ รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวร คือ คู่มือการรายงานเปลี่ยนเวรของพยาบาลวิชาชีพ และแบบฟอร์มการรายงานเปลี่ยนเวร ตามแนวคิด SBAR ซึ่งใช้แทนคาร์เดกซ์ ของการรายงานเปลี่ยนเวรตามปกติ ในการสร้างรูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวร โดยใช้แนวคิด SBAR เป็นเครื่องมือ หรือเป็นแนวทางในการกำหนดกรอบการรายงานที่สามารถใช้เตือนความจำของพยาบาลวิชาชีพผู้ส่งรายงาน เกี่ยวกับข้อมูลการเจ็บป่วยของผู้ป่วย เป็นรูปแบบการรายงานที่ครอบคลุมเนื้อหาถูกต้อง ชัดเจน และกระชับ เมื่อนำรูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวรไปให้ความรู้แก่พยาบาลวิชาชีพ และให้พยาบาลวิชาชีพฝึกปฏิบัติการรายงานเปลี่ยนเวร ในสถานการณ์ตัวอย่าง 5 สถานการณ์ พบว่า พยาบาลวิชาชีพต้องการปรับเปลี่ยน และเพิ่มเติมรายละเอียดในแบบฟอร์มการรายงานเปลี่ยนเวร ให้มีความครอบคลุมสภาพอาการของผู้ป่วย และเหมาะสมแก่การให้รายงานมากยิ่งขึ้น เช่น ต้องการให้มีการจัดเรียง

ลำดับข้อมูลตามขั้นตอนการรายงานในกรณีผู้ป่วยนอนรักษาในหอผู้ป่วยหลายวัน ต้องการให้ลดการรายงานอาการสำคัญลง เนื่องจากพยาบาลวิชาชีพรู้สึกว่าเป็นข้อมูลที่มีความซ้ำซ้อนกับประวัติการเจ็บป่วยในปัจจุบัน ต้องการให้ลดการบันทึกรายละเอียดของข้อมูล Situation บางข้อลง เพราะรู้สึกว่าไม่สามารถนำไปใช้ประโยชน์กับผู้ป่วยรายอื่น ๆ ได้ ต้องการให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องสี่เหลี่ยมด้านหน้าข้อมูลที่ต้องการ ต้องการให้เพิ่มข้อมูลความต้องการของพยาบาลวิชาชีพผู้ส่งรายงาน เป็นต้น หลังจากปรับเปลี่ยนแบบฟอร์มการรายงานเปลี่ยนเวอร์แล้ว นำไปให้พยาบาลวิชาชีพใช้รายงานเปลี่ยนเวอร์จริง พบว่า พยาบาลวิชาชีพต้องการให้ปรับแบบฟอร์มการรายงานเปลี่ยนเวอร์ และวิธีการรายงานโดยเน้นตัวอักษรให้ชัดเจนขึ้น อ่านง่าย และเปิดใช้ได้สะดวกยิ่งขึ้น

ตอนที่ 3 เปรียบเทียบประสิทธิผลของการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวอร์ของพยาบาลวิชาชีพ ก่อนการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวอร์ และหลังการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวอร์

ตารางที่ 4 ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน คะแนนประสิทธิผลของการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวอร์ของพยาบาลวิชาชีพ ก่อนและหลังการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวอร์

ประสิทธิผลของการใช้รูปแบบการรายงาน เปลี่ยนเวอร์ของพยาบาลวิชาชีพ	ก่อนการใช้รูปแบบฯ			หลังการใช้รูปแบบฯ		
	M	SD	ระดับ	M	SD	ระดับ
ด้านการใช้ข้อมูลเพื่อการวางแผน						
การพยาบาล (โดยรวม)	3.49	0.51	ปานกลาง	4.40	0.33	สูง
1. การประสานงานร่วมกับทีมสุขภาพ	3.71	0.61	สูง	4.50	0.65	สูงมาก
2. การประเมินปัญหาของผู้ป่วยได้ชัดเจน	3.71	0.46	สูง	4.71	0.46	สูงมาก
3. นำข้อมูลมาเป็นข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล	3.71	0.72	สูง	4.35	0.63	สูง
4. การประเมินผลการพยาบาลซ้ำ	3.64	0.74	สูง	4.57	0.51	สูงมาก
5. การวางแผนการพยาบาลเพื่อช่วยแก้ปัญหา	3.64	0.63	สูง	4.64	0.49	สูงมาก
6. การค้นหาปัญหา ความต้องการของผู้ป่วย	3.64	0.49	สูง	4.50	0.51	สูงมาก
7. การใช้เวลารวบรวมข้อมูลน้อยลง	3.64	0.74	สูง	4.21	0.42	สูง
8. การฝึกทักษะส่งต่อข้อมูลของผู้ป่วย	3.64	0.49	สูง	4.42	0.51	สูง
9. การประเมินปัญหาจากข้อมูลสนับสนุน	3.50	0.65	สูง	4.28	0.61	สูง

ตารางที่ 4 (ต่อ)

ประสิทธิผลของการใช้รูปแบบการรายงาน เปลี่ยนแนวของพยาบาลวิชาชีพ	ก่อนการใช้รูปแบบฯ			หลังการใช้รูปแบบฯ		
	M	SD	ระดับ	M	SD	ระดับ
10. การปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลแก่ผู้ป่วย	3.50	0.65	สูง	4.28	0.46	สูง
11. การรวบรวมปัญหาของผู้ป่วยที่ครบถ้วน	3.50	0.51	สูง	4.21	0.69	สูง
12. การคาดการณ์ปัญหาความเสี่ยง	3.42	0.85	ปานกลาง	4.64	0.63	สูงมาก
13. ให้ความรู้ คำแนะนำเพื่อป้องกัน ภาวะแทรกซ้อนแก่ผู้ป่วย	3.35	1.08	ปานกลาง	4.42	0.51	สูง
14. การใช้เวลาวางแผนการพยาบาลน้อยลง	3.35	0.63	ปานกลาง	4.28	0.61	สูง
15. การลดเวลาจากไม่รายงานข้อมูล ในอดีตของผู้ป่วยที่นอนนาน	3.21	0.69	ปานกลาง	4.14	0.66	สูง
16. การลดเวลาการรับ - ส่งเวร	2.78	0.69	ปานกลาง	4.28	0.72	สูง
ด้านการใช้ข้อมูลเพื่อการดูแล						
ผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง (โดยรวม)						
1. การให้การพยาบาลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง	3.92	0.73	สูง	4.35	0.49	สูง
2. การเฝ้าระวัง และประเมินผลอย่างต่อเนื่อง	3.71	0.46	สูง	4.64	0.49	สูงมาก
3. การให้ความรู้การปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง	3.71	0.72	สูง	4.42	0.64	สูง
4. การรับรู้การดูแลตนเองของผู้ป่วย ตั้งแต่เริ่มมีปัญหาสภาพ	3.64	0.92	สูง	4.21	0.42	สูง
5. การดูแลเรื่องการใช้จ่ายที่ถูกต้องเหมาะสม	3.64	0.49	สูง	4.21	0.57	สูง
6. พบปัญหาความเสี่ยงตั้งแต่เริ่มมีปัญหา	3.57	1.01	สูง	4.42	0.51	สูง
ด้านการใช้ข้อมูลเพื่อการดูแล						
ความปลอดภัยของผู้ป่วย (โดยรวม)						
1. ช่วยเหลือผู้ป่วยให้ได้รับความปลอดภัย	3.92	0.73	สูง	4.64	0.49	สูงมาก
2. เฝ้าระวังปัญหาของผู้ป่วยได้ครอบคลุม	3.85	0.66	สูง	4.57	0.51	สูงมาก
3. การระวังภาวะแทรกซ้อน และอาการ แพ้ยาของผู้ป่วย	3.85	0.53	สูง	4.35	0.49	สูง
4. การลดอุบัติเหตุความเสี่ยงจากการปฏิบัติ การพยาบาล	3.78	0.80	สูง	4.35	0.63	สูง

ตารางที่ 4 (ต่อ)

ประสิทธิผลของการใช้รูปแบบการ รายงานเปลี่ยนเวรของพยาบาลวิชาชีพ	ก่อนการใช้รูปแบบฯ			หลังการใช้รูปแบบฯ		
	M	SD	ระดับ	M	SD	ระดับ
5. การลดอุบัติเหตุการเกิดภาวะแทรกซ้อน	3.78	0.80	สูง	4.28	0.46	สูง
6. การพิทักษ์สิทธิการรักษาพยาบาลของผู้ป่วย	3.71	0.82	สูง	4.28	0.61	สูง
7. การประสานงานผู้เกี่ยวข้องอย่างรวดเร็ว	3.71	0.46	สูง	4.42	0.51	สูง
8. การเตรียมเครื่องมือให้เพียงพอ พร้อมใช้	3.35	0.84	ปานกลาง	4.35	0.49	สูง
รวมทั้งหมด	3.60	0.54	สูง	4.40	0.30	สูง

จากตารางที่ 4 พบว่า คะแนนเฉลี่ยประสิทธิผลของการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวรด้านการใช้ข้อมูลเพื่อการวางแผนการพยาบาล ก่อนการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวรอยู่ในระดับปานกลาง และหลังการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวรอยู่ในระดับสูง ($M = 3.49$ $SD = 0.5$ และ $M = 4.40$ $SD = 0.33$ ตามลำดับ) คะแนนเฉลี่ยด้านการใช้ข้อมูลเพื่อการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ก่อนการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวรอยู่ในระดับสูงและหลังการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวร อยู่ในระดับสูง ($M = 3.75$ $SD = 0.58$ และ $M = 4.41$ $SD = 0.32$ ตามลำดับ) และคะแนนเฉลี่ยด้านการใช้ข้อมูลเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย ก่อนการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวรอยู่ในระดับสูง และหลังการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวรอยู่ในระดับสูง ($M = 3.70$ $SD = 0.64$ และ $M = 4.38$ $SD = 0.32$ ตามลำดับ)

เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า คะแนนเฉลี่ยรายข้อของด้านการใช้ข้อมูลเพื่อการวางแผนการพยาบาล ก่อนการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวรอยู่ในระดับสูง และหลังการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวรอยู่ในระดับสูงมาก ในส่วนของการประสานงานร่วมกับทีมสุขภาพ การประเมินปัญหาของผู้ป่วยได้ชัดเจน การประเมินผลการพยาบาลซ้ำ การวางแผนการพยาบาลเพื่อช่วยแก้ปัญหา การค้นหาปัญหา ความต้องการของผู้ป่วย ตามลำดับ มีคะแนนเฉลี่ยก่อนการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวรอยู่ในระดับปานกลาง และหลังการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวรอยู่ในระดับสูงมาก ในส่วนของการคาดการณ์ปัญหาความเสี่ยง มีคะแนนเฉลี่ยก่อนการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวรอยู่ในระดับปานกลาง และหลังการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวรอยู่ในระดับสูง ในส่วนของการให้ความรู้ คำแนะนำเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนแก่ผู้ป่วย การใช้เวลาวางแผนการพยาบาลน้อยลง การลดเวลาจากไม่รายงานข้อมูลในอดีตของผู้ป่วยที่นอนนาน และการลดเวลาการรับ - ส่งเวร ตามลำดับ ส่วนการนำข้อมูลมาเป็นข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล

มีคะแนนเฉลี่ยก่อนการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวอร์ และหลังการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวอร์อยู่ในระดับสูง เช่นเดียวกัน แต่คะแนนเฉลี่ยหลังการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวอร์สูงกว่าก่อนการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวอร์

คะแนนเฉลี่ยรายชื่อของด้านการใช้ข้อมูลเพื่อการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องก่อนการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวอร์อยู่ในระดับสูง และหลังการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวอร์อยู่ในระดับสูงมาก ในส่วนของการเฝ้าระวัง และการประเมินผลอย่างต่อเนื่อง ส่วนคะแนนเฉลี่ยรายชื่อของด้านการใช้ข้อมูลเพื่อการดูแลความปลอดภัยของผู้ป่วย ก่อนการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวอร์อยู่ในระดับสูง และหลังการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวอร์อยู่ในระดับสูงมาก ในส่วนของการช่วยเหลือผู้ป่วยให้ได้รับความปลอดภัย การเฝ้าระวังปัญหาของผู้ป่วยได้ครอบคลุม ส่วนการเตรียมเครื่องมือให้เพียงพอ พร้อมใช้ มีคะแนนเฉลี่ยก่อนการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวอร์อยู่ในระดับปานกลาง และหลังการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวอร์อยู่ในระดับสูง

ตารางที่ 5 เปรียบเทียบการรับรู้ประสิทธิผลของการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวอร์ของพยาบาลวิชาชีพ โดยใช้สถิติ Wilcoxon Signed Ranks Test

การรับรู้ประสิทธิผลของการใช้รูปแบบการ รายงานเปลี่ยนเวอร์ของพยาบาลวิชาชีพ	M	SD	Mdn	Z	p (one - tailed)
ด้านการใช้ข้อมูลเพื่อการวางแผนการพยาบาล					
ก่อนการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวอร์	3.49	0.51	3.64		
หลังการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวอร์	4.40	0.33	4.50	3.18	.002
ด้านการใช้ข้อมูลเพื่อการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง					
ก่อนการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวอร์	3.70	0.64	4.00		
หลังการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวอร์	4.38	0.32	4.33	2.76	.006
ด้านการใช้ข้อมูลเพื่อการดูแลความปลอดภัยของผู้ป่วย					
ก่อนการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวอร์	3.75	0.58	3.87		
หลังการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวอร์	4.41	0.32	4.50	2.73	.006
รวมทั้งหมด					
ก่อนการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวอร์	3.60	0.54	3.81		
หลังการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวอร์	4.40	0.30	4.43	3.11	.002

จากตารางที่ 5 พบว่า พยาบาลวิชาชีพมีการรับรู้ประสิทธิผลของการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวรของพยาบาลวิชาชีพ หลังการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวรสูงกว่าก่อนการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวร อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($Z = 3.11, p = .002$) เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า ด้านการใช้ข้อมูลเพื่อการวางแผนการพยาบาล มีคะแนนเฉลี่ยเพิ่มขึ้นสูงสุด คือ เพิ่มขึ้น 0.91 คะแนน ด้านการใช้ข้อมูลเพื่อการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง มีคะแนนเฉลี่ยเพิ่มขึ้นรองลงมา คือ เพิ่มขึ้น 0.68 คะแนน และด้านการใช้ข้อมูลเพื่อการดูแลความปลอดภัยของผู้ป่วย มีคะแนนเฉลี่ยเพิ่มขึ้นต่ำสุด คือ เพิ่มขึ้น 0.66 คะแนน และพบว่า พยาบาลวิชาชีพมีการรับรู้ประสิทธิผลของการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวรด้านการใช้ข้อมูลเพื่อการวางแผนการพยาบาล หลังการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวรสูงกว่าก่อนการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวร ($Z = 3.18, p = .002$) ด้านการใช้ข้อมูลเพื่อการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องหลังการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวรสูงกว่าก่อนการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวร ($Z = 2.76, p = .006$) และด้านการใช้ข้อมูลเพื่อการดูแลความปลอดภัยของผู้ป่วยหลังการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวรสูงกว่าก่อนการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวร ($Z = 2.73, p = .006$)

ตอนที่ 4 ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวรของพยาบาลวิชาชีพ

จากการที่ผู้วิจัยใช้คำถามปลายเปิดสอบถามพยาบาลวิชาชีพเกี่ยวกับความต้องการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวร พบว่า พยาบาลวิชาชีพ 13 คน จากทั้งหมด 14 คน ต้องการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวรของพยาบาลวิชาชีพต่อไป โดยให้เหตุผลว่า รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวรของพยาบาลวิชาชีพ มีลักษณะสำคัญ ดังนี้

1. มีขั้นตอน มีการกำหนดหัวข้อ และจัดเรียงลำดับประเด็นของข้อมูลสำคัญในการรายงานไว้เป็นระเบียบแบบแผน
2. ครอบคลุม กระชับ รัดกุม เป็นแนวทางเดียวกัน ทำให้เข้าใจผู้ป่วยแต่ละรายได้ง่าย
3. มีข้อมูลครบ ไม่ต้องใช้ความจำมากในขณะรายงาน
4. สามารถบันทึกรายละเอียดสำคัญต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยได้สะดวกขึ้น
5. สามารถรวบรวมข้อมูลที่เป็นปัญหา และความต้องการของผู้ป่วย รวมถึงการรักษาของแพทย์ได้อย่างครบถ้วน
6. สามารถคาดการณ์ปัญหา เฝ้าระวังภาวะความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นแก่ผู้ป่วย
7. สามารถนำข้อมูลมาวางแผนการพยาบาล และให้การช่วยเหลือผู้ป่วยได้ทันทั่วทั้งครอบคลุมองค์รวม ตรงกับความต้องการ และปัญหาความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นแก่ผู้ป่วย ทำให้ผู้ป่วย

ได้รับความปลอดภัย

8. สามารถติดตามประเมินผลการพยาบาล และดูแลผู้ป่วยได้อย่างต่อเนื่อง ใช้เป็นแนวทางปฏิบัติในการรายงานเปลี่ยนเวรได้

ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวรของพยาบาลวิชาชีพสรุปได้ ดังนี้

1. พยาบาลวิชาชีพ 1 คน ระบุว่าไม่ต้องการใช้รูปแบบการรายงานเปลี่ยนเวร โดยให้เหตุผลว่า รู้สึกว่ามีความยุ่งยากในการรับ และส่งรายงาน
2. การมีเสียงโทรศัพท์ติดต่อเข้ามาในระหว่างการส่งรายงาน และพยาบาลวิชาชีพได้เสนอแนะว่า ต้องการให้พยาบาลวิชาชีพสมาชิกทีมที่ส่งรายงานคอยรับ โทรศัพท์ที่ติดต่อเข้ามาแทน และจากการสังเกตของผู้วิจัยพบว่า มีเสียงโทรศัพท์ที่เป็นอุปสรรคขัดขวางการรายงานเปลี่ยนเวร จำนวน 10 ครั้ง โดยมีพยาบาลวิชาชีพสมาชิกทีมที่รับรายงานเป็นผู้รับโทรศัพท์ จำนวน 7 ครั้ง และมีพยาบาลวิชาชีพสมาชิกทีมที่ส่งรายงาน รับโทรศัพท์ จำนวน 3 ครั้ง
3. เวลาที่ใช้ในการรับส่งรายงานไม่เหมาะสม โดยพยาบาลวิชาชีพเสนอแนะว่าต้องการให้มีการรายงานเปลี่ยนเวรที่ตรงเวลา หรือช้าได้ไม่เกิน 10 นาที
4. พยาบาลวิชาชีพเสนอแนะเกี่ยวกับแบบฟอร์มการรายงานเปลี่ยนเวรที่สร้างขึ้น คือ
 - 4.1 ให้ย่อการรายงานประวัติการเจ็บป่วยในปัจจุบัน (Situation) ของผู้ป่วยที่นอนนานลง เพื่อลดระยะเวลาในการรายงาน
 - 4.2 ปรับปรุงส่วนของการประเมินสถานการณ์ (Assessment) หรือข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลให้เหมาะสม สอดคล้องกับอาการของผู้ป่วยแต่ละรายในหน่วยงานเป็นระยะ ๆ
 - 4.3 ปรับแก้ไขตัวอักษรให้เห็นข้อมูลสำคัญที่ชัดเจนขึ้น
 - 4.4 ปรับเปลี่ยนรูปเล่มสำหรับใส่แบบฟอร์มการรายงานเปลี่ยนเวรให้เปิดใช้ได้สะดวก และรวดเร็วมากยิ่งขึ้น