



Nursing Handover Unlocked

เตรียมพร้อมรับเวอร์ มั่นใจเกินร้อย

โครงการพัฒนารูปแบบการจัดการความรู้เพื่อเตรียมความพร้อมนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 2

ภาควิชาการบริหารการพยาบาลและพื้นฐานวิชาชีพ คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ปีงบประมาณ: พ.ศ. 2569

การส่งมอบเวร: หัวใจของความปลอดภัยและความต่อเนื่อง



การรับส่งเวรทางการพยาบาลเป็นกิจกรรมการส่งต่อข้อมูลเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง และเป็นหัวใจสำคัญของความปลอดภัย

(อ้างอิง: Cohen & Hilligoss, 2010)

ความท้าทายของนักศึกษาชั้นปีที่ 2

การเปลี่ยนผ่านจากห้องปฏิบัติการเสมือนจริง สู่การดูแลผู้ป่วยที่มีความซับซ้อนบนหอผู้ป่วยจริงเป็นครั้งแรก

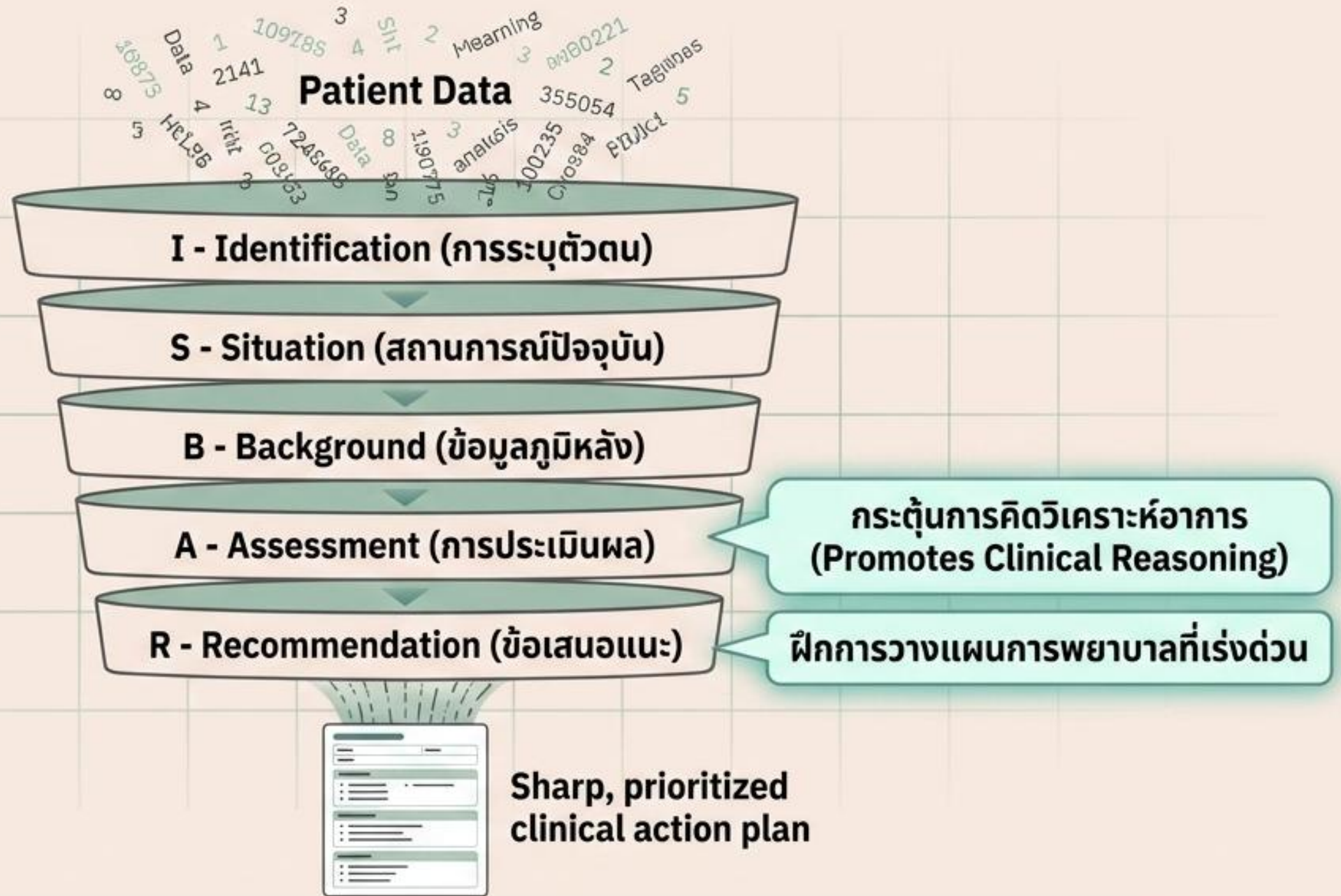
● **ร้อยละ 42:** มีปัญหาด้านความเร็วในการสื่อสารและทักษะการสรุปประเด็น

● **ร้อยละ 30:** ขาดความเข้าใจในคำศัพท์และคำย่อทางการแพทย์

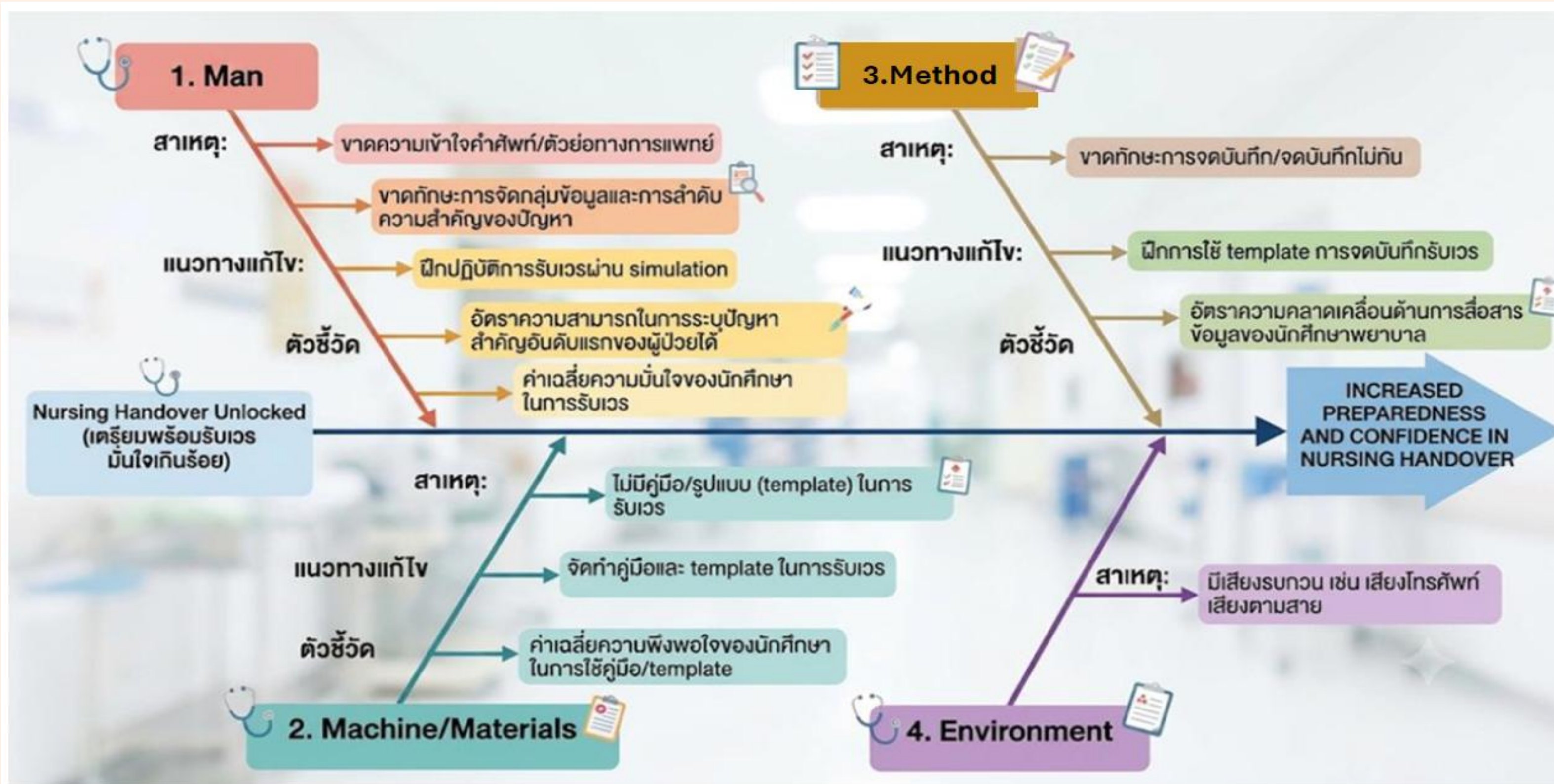


ภาวะข้อมูลล้นเกิน
(Cognitive Overload)
จับประเด็นสำคัญไม่ได้
และวางแผนการพยาบาล
เร่งด่วนไม่ทันท่วงที

กลไก ISBAR: ตัวกรองข้อมูลเพื่อกระบวนการคิดเชิงคลินิก



ช่วยจัดระเบียบข้อมูลทางคลินิกอันซับซ้อนให้เป็นรูปแบบเดียวกัน กระชับและตรงประเด็น



Fishbone Diagram

ยุทธศาสตร์การจัดการความรู้: เปลี่ยนประสบการณ์สู่มาตรฐาน

ความรู้เชิงประสบการณ์ (Tacit Knowledge)

ประสบการณ์และทักษะเฉพาะตัวของอาจารย์นิเทศก์

- ทักษะการสกัดข้อมูลสำคัญทางคลินิก
- ทักษะการแปลผลและการสื่อสารวิชาชีพ
- เทคนิคการจดบันทึกขณะรับเวอร์อย่างรวดเร็ว

ความรู้ที่ชัดเจน (Explicit Knowledge)

การค้นคว้าข้อมูลและหลักฐานเชิงประจักษ์

- การสื่อสารมาตรฐานตามหลัก ISBAR

Knowledge
Management
(KM)



คู่มือมาตรฐานและแบบฟอร์ม
(Standardized Manual & Template)
ความรู้ที่นักศึกษาสามารถเข้าถึงและนำไปใช้ได้โดยง่าย

- หลักการออกแบบคู่มือ
(Microlearning/Mobile-Friendly or
Everywhere access)

จากทฤษฎีสู่การปฏิบัติจริง



Clinical Handover

Patient Info	
Name:	Bedside:
Room:	Nights:
Patient Base:	Patient Fide:

Situation

Background

Assessment	Recommendation

Reproduction

การใช้ Template และคู่มือมาตรฐาน



การฝึกปฏิบัติรับเวรผ่าน Simulation (สถานการณ์จำลอง) ก่อนขึ้นหอผู้ป่วยจริง เพื่อสร้างความคุ้นเคยและลดความประหม่า

ความสอดคล้องเชิงยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์
มหาวิทยาลัย
นวมินทราธิราช

University Alignment

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การจัดการศึกษาที่มีคุณภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 5 การบูรณาการระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

ยุทธศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์
เกื้อการุณย์

Faculty Alignment

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การจัดการศึกษาพยาบาลที่มุ่งพัฒนาบัณฑิตที่มีความเป็นเลิศในการดูแลสุขภาพคนเมือง (Curriculum & Students)

วัตถุประสงค์ของโครงการ (Project Objectives)

Objective Pyramid

วัตถุประสงค์หลัก: 6.1 เพื่อพัฒนาแนวทางการรับส่งเวรสำหรับนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 2

วัตถุประสงค์รอง:

6.2 เพื่อให้ นักศึกษามีความรู้ความเข้าใจ และความสามารถในการจัดลำดับความสำคัญของข้อมูล ผู้ป่วยผ่านการเรียนรู้เชิงรุก (Active Learning) และการจำลองสถานการณ์

6.3 เพื่อเสริมสร้างความมั่นใจและพัฒนาทักษะในการคัดเลือกข้อมูลสำคัญไปใช้วางแผนการพยาบาล (เป้าหมาย: คะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจต่อคู่มือและแบบฟอร์ม ≥ 3.51)

6.4 เพื่อลดความคลาดเคลื่อนการปฏิบัติการพยาบาลที่เกิดจากการสื่อสารด้วยหลัก ISBAR (เป้าหมาย: อัตราความคลาดเคลื่อนด้านการสื่อสารข้อมูล $\leq$ ร้อยละ 20)

กลุ่มเป้าหมายและวัตถุประสงค์ความสำเร็จ (KPIs)



กลุ่มเป้าหมายหลัก:
นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 2

เป้าหมายเชิงปริมาณ (Output)

พัฒนาคู่มือและแนวทางการรับส่งเวรด้วยหลัก ISBAR
จำนวน **1** ฉบับ

เป้าหมายเชิงคุณภาพ 1 (Confidence & Reasoning)

คะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจต่อคู่มือและแบบฟอร์ม
 ≥ 3.51 (ผ่านการเรียนรู้เชิงรุกและ Simulation)

เป้าหมายเชิงคุณภาพ 2 (Patient Safety)

ลดความคลาดเคลื่อนด้านการสื่อสารข้อมูลของนักศึกษาพยาบาล
ให้มีอัตรา **$\leq$ ร้อยละ 20**

สรุปการดำเนินงานตามหลักวงจรคุณภาพ (PDCA)

ระยะเวลาดำเนินการ: 1 ตุลาคม 2568 – 30 กันยายน 2569

Plan (ต.ค.-ธ.ค. 68)
วางแผนและวิเคราะห์ปัญหา



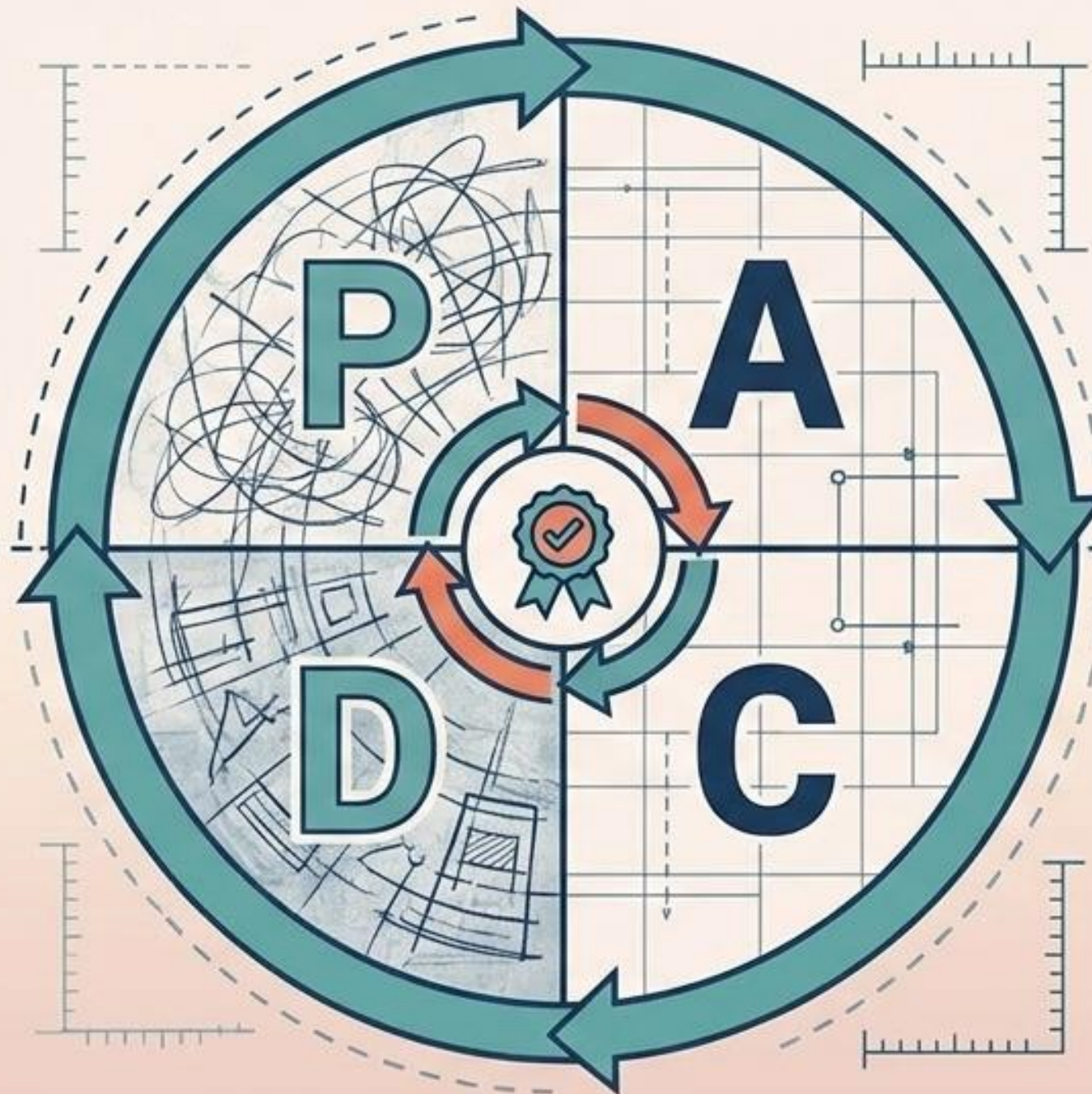
Do (ม.ค.-มี.ค. 69)
สร้างคลังความรู้และเครื่องมือ



Act (ส.ค.-ก.ย. 69)
ปรับปรุงและจัดทำมาตรฐาน



Check (เม.ย.-ก.ค. 69)
ตรวจสอบและค้นหาช่องว่าง



การบริหารความเสี่ยง



ความเสี่ยงที่ระบุ (Identified Risk)

เนื้อหาในคู่มืออาจไม่ครอบคลุมบริบทที่
แตกต่างกันของหอผู้ป่วย เช่น
ความต่างระหว่างหอผู้ป่วยศัลยกรรม
และ หอผู้ป่วยอายุรกรรม



แนวทางการบริหารความเสี่ยง (Mitigation Strategy)

1. จัดทำเนื้อหา คำศัพท์ และรูปแบบการจดบันทึก
แยกตามบริบทของหอผู้ป่วยให้ชัดเจน
2. เชิญผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางในแต่ละบริบท
ของหอผู้ป่วยร่วมทบทวนเนื้อหาอย่างละเอียด

ผลลัพธ์การดำเนินงานเทียบกับวงล้อ PDCA

PLAN: การวิเคราะห์ปัญหาและกำหนดตัวชี้วัด (ต.ค. - ธ.ค. 68)



1

รวบรวมปัญหาจาก
อาจารย์นิเทศก์

เจาะลึกอุปสรรคการรับ
เวอร์ในสถานที่จริง



2

สำรวจนักศึกษา
ชั้นปีที่ 2

ใช้ Google Form เก็บ
ข้อมูลความรู้ ความเข้าใจ



3

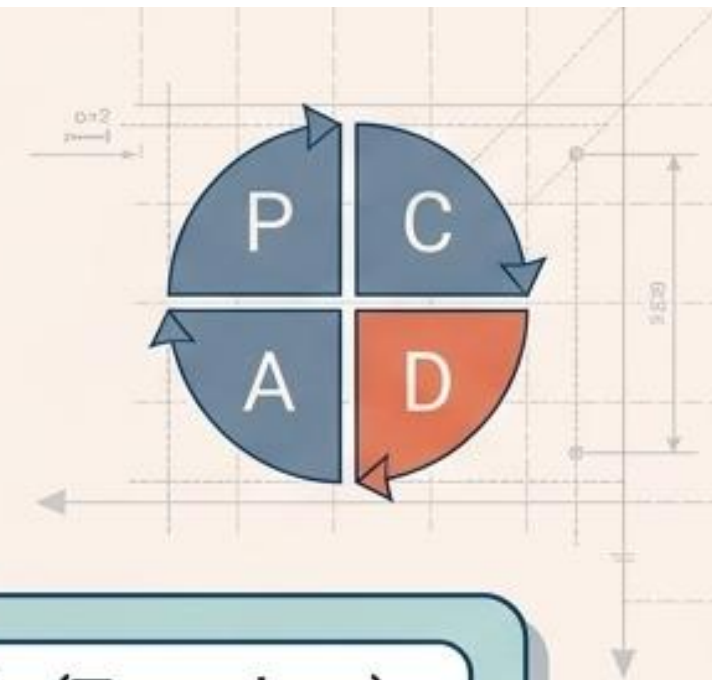
กำหนดตัวชี้วัด
(KPIs)

ตั้งเป้าหมายความพึงพอใจ
 ≥ 3.51 และอัตราความ
คลาดเคลื่อนต้อง $\leq 20\%$



ผลลัพธ์การดำเนินงานเทียบกับวงล้อ PDCA

DO: การสร้างคลังความรู้ (ม.ค. - มี.ค. 69)



คู่มือการรับเวอร์ ISBAR



- ✓ สร้างความเข้าใจในการจดบันทึกตามหลัก ISBAR
- ✓ รวบรวมคำศัพท์ทางการแพทย์ที่จำเป็น

แบบฟอร์มการจดบันทึก 1 หน้า (Template)

- ✓ ออกแบบตามโครงสร้าง ISBAR
- ✓ ลดภาระการจดจำ (Cognitive Load)

CHECK: ตรวจสอบและค้นหาช่องว่าง (เม.ย. - ก.ค. 69)



มติการประเมิน	การทดสอบครั้งที่ 1: อาจารย์ภายในภาควิชาฯ	การทดสอบครั้งที่ 2: นักศึกษาชั้นปีที่ 3
คู่มือ ISBAR	ปรับเนื้อหาให้สั้น กระชับ เหมาะสมกับปี 2	อ่านเข้าใจง่าย, ทำให้เข้าใจ การเตรียมตัวในการรับเวอร์
แบบฟอร์มการจดบันทึก (Template)	เพิ่มช่องแก้ไขปัญหา, เพิ่ม Assessment ทุกระบบ, ปรับให้อยู่ใน 1 หน้า	ใช้ง่าย, ข้อเสนอแนะ: ตัวหนังสือเล็กไป และอยากให้อ่านง่ายขึ้น

ผลลัพธ์การดำเนินงานเทียบกับวงล้อ PDCA

ACT: ปรับปรุงและจัดทำมาตรฐาน (ส.ค. - ก.ย. 69)



ผลลัพธ์การดำเนินงานเทียบกับวงล้อ PDCA

ผลลัพธ์การดำเนินงานเทียบกับตัวชี้วัด (KPIs)



Output สำเร็จ

คู่มือการรับส่งเวรด้วยหลักการ ISBAR
สำหรับชั้นปีที่ 2 จำนวน 1 ฉบับ (บรรลุเป้าหมาย)



ความพึงพอใจต่อคู่มือ: 4.42 / 5.00
(สูงกว่าเกณฑ์ที่ตั้งไว้ ≥ 3.51 อย่างมีนัยสำคัญ)



ความพึงพอใจต่อแบบฟอร์ม (Template):
3.87 / 5.00 (บรรลุเกณฑ์ ≥ 3.51 ใช้งานได้จริง)



Status Update (Patient Safety)

อัตราความคลาดเคลื่อนด้านการสื่อสารเป้าหมาย
 $\leq 20\%$ (กำหนดการเก็บข้อมูลผลลัพธ์เชิงประจักษ์
ในปิงบประมาณถัดไปเมื่อขึ้นฝึกปฏิบัติจริง)



Nursing Handover Unlocked

เปลี่ยนผ่านความกังวลสู่สมรรถนะแห่งวิชาชีพ
สร้างมาตรฐานการสื่อสารที่ปลอดภัยและยั่งยืน

ภาควิชาการบริหารการพยาบาลและพื้นฐานวิชาชีพ
คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช



Thank you