

# องค์กรพยาบาล (NSO)



# วิสัยทัศน์ (Vision)

## โรงพยาบาลของชุมชน

### บริการดี มีมาตรฐาน ผลงานานเชิงรุก

#### พันธกิจ (Mission)

- 1.พัฒนาคุณภาพบริการและระบบบริหารให้ได้มาตรฐานอย่างต่อเนื่อง
- 2.พัฒนาการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพของประชาชนให้สามารถพึ่งตนเองได้อย่างยั่งยืน
- 3.เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการทรัพยากร

#### ค่านิยมขององค์กร (Core values)

ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ดำรงไว้ซึ่งมาตรฐาน  
ร่วมรับผิดชอบต่อชุมชน

#### สมรรถนะหลัก

- 1.ทำงานเป็นทีมดูแล ผู้ป่วย NCD
- 2.ระบบบริหารจัดการโรคติดเชื้อ Corona virus-19

#### จุดเน้น

- 1.ดูแลผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง
- 2.ใช้นโยบาย 2P Safety

#### เข็มมุ่งระยะสั้น

- 1.บริหารจัดการโรคติดเชื้อ Corona virus-19 ที่มีประสิทธิภาพ

#### เข็มมุ่งระยะยาว

- 2.ทำงานเป็นทีมดูแลผู้ป่วย NCD/COVID
- 3.พัฒนาระบบ Home Health Care/IMC

# วิสัยทัศน์

วิสัยทัศน์ : เป็นองค์กรพยาบาลที่ให้บริการดี  
มีมาตรฐาน ทำงานเป็นทีม โดยมุ่งเน้นการดูแลสุขภาพ  
แบบองค์รวม ให้ครอบคลุม 4 มิติ



## 01 พันธกิจองค์กรพยาบาล

1. บริหารจัดการให้พยาบาลทุกหน่วยมีคุณภาพและผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐาน
2. บริการจัดการพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ความสามารถพัฒนาทักษะตามมาตรฐานตามวิชาชีพ และมีจริยธรรม ส่งเสริมสนับสนุนให้ประชาชนชุมชนและสังคมมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพตนเอง

## 02 เป้าหมายการจัดบริการพยาบาล

1. จัดบริการพยาบาลการพยาบาลฉุกเฉินและโรคเรื้อรังแบบองค์รวมตามมาตรฐานวิชาชีพ
2. ใช้กระบวนการพยาบาลเป็นเครื่องมือแนวทางปฏิบัติ และบันทึกการพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพ
3. ผู้รับบริการได้รับความปลอดภัยและพึงพอใจในการบริการพยาบาล

## 03 เป้าหมายบริหารทางการแพทย์

1. มีบุคลากรทางการแพทย์เพียงพอเหมาะสม และได้รับการพัฒนาศักยภาพอย่างต่อเนื่อง
2. บุคลากรมีจริยธรรมและคุณธรรมโดยยึดหลักธรรมาภิบาลให้เกิดความเข้มแข็งและยั่งยืน
3. บุคลากรทางการแพทย์มีความสุขและยึดมั่นผูกพันต่อองค์กรพยาบาล
4. พัฒนาระบบบริการพยาบาล ให้ได้มาตรฐาน QA, HA , SERVICE PLAN
5. บริหารจัดการปฏิบัติทางการแพทย์โดยการนิเทศทางคลินิกให้มีประสิทธิภาพ



# โครงสร้างองค์กรพยาบาล



นายแพทย์รังสรรค์ บุตรชา  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประจักษ์ศิลปาคม

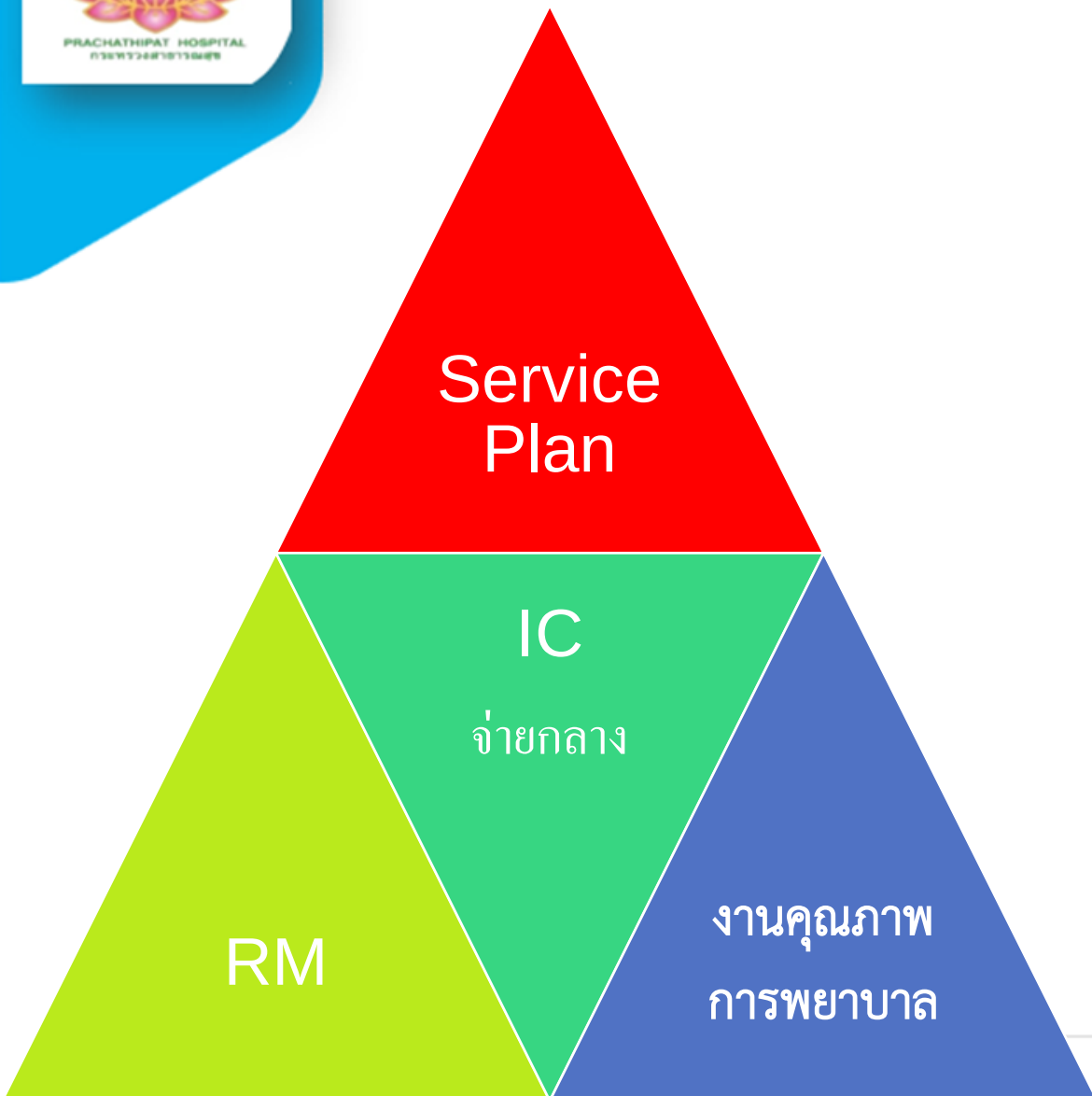


นางทิตติยา บุญประกอบ  
หัวหน้าพยาบาล



- |       |             |
|-------|-------------|
| • OPD | • LR        |
| • IPD | • IC        |
| • ER  | • จำยกลาง   |
| • OR  | • สุขภาพจิต |

# คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพบริการด้านการพยาบาล



โรงพยาบาลประจักษ์ปัตย์



# บริบทองค์กรพยาบาล

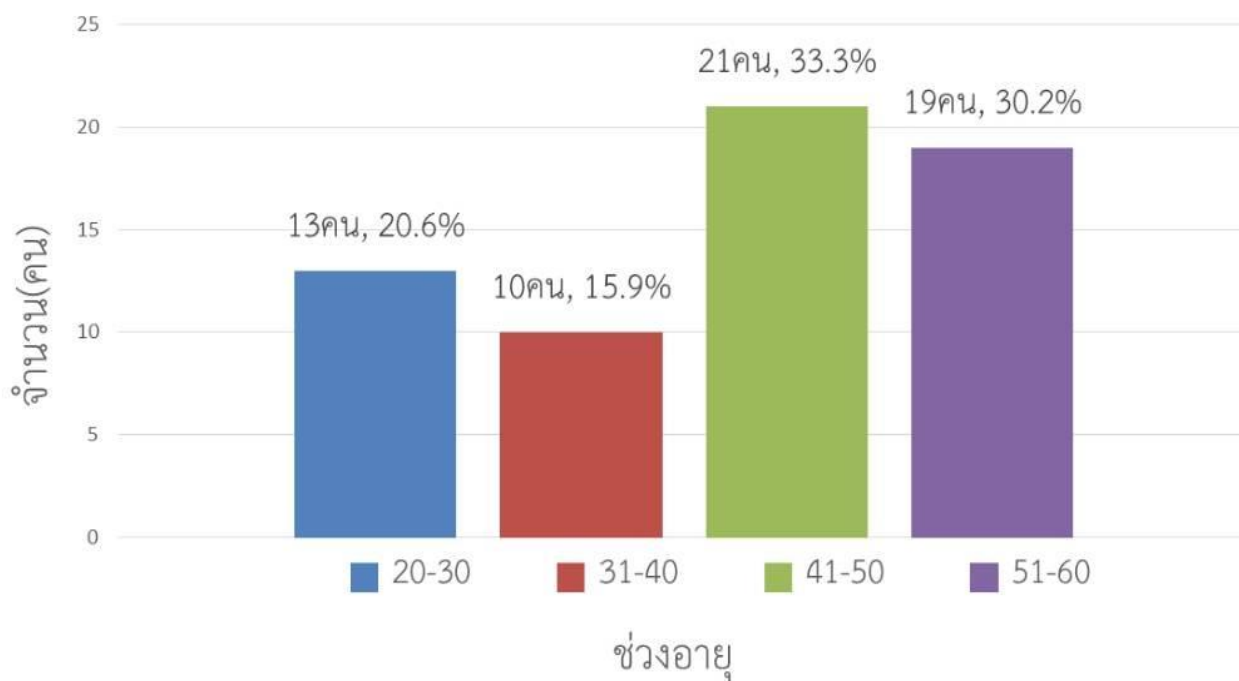


- พยาบาลวิชาชีพ จำนวน 62 ราย
- พยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป 18 ราย
- พยาบาลควบคุมป้องกันการติดเชื้อ 3 ราย
- พยาบาลจิตเวช/สุขภาพจิต 1 ราย
- พยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่น 1 ราย
- พยาบาลหลอดเลือดสมอง 1 ราย
- พยาบาลทารกวิกฤติ 1 ราย
- พยาบาลเฉพาะทางตา 1 ราย
- พยาบาลเวชปฏิบัติบำบัดทดแทนไตล้างไตทางช่องท้อง 1 ราย
- พยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน 1 ราย
- พยาบาลผู้จัดการรายโรค DM , HT 1 ราย
- พยาบาลระบบการจัดการโรคเรื้อรัง 1 ราย
- พยาบาลพัฒนาการเด็ก 1 ราย



# อายุของพยาบาล

อัตรากำลังพยาบาลวิชาชีพตามช่วงอายุ



## ให้ทุนนักเรียนพยาบาล

ปี 2562

จำนวน 2 ทุน

ปี 2566

จำนวน 10 ทุน

ปี 2567

จำนวน 10 ทุน

2563

2564

2565

2566

2567

2568

2569

2570

2

2

2

1

1

5

2

3

เกษียณอายุ

โรงพยาบาลประจักษ์ปัตย์

# กระบวนการการจัดทีมผู้บริหาร

หัวหน้าแผนก

ส่งอบรม ผบต. 2 คน  
ผู้บริหารทางการแพทย์ 1  
คน

ได้รับตำแหน่ง

- คณะกรรมการพยาบาลระดับเขต
- สภาการพยาบาลระดับจังหวัด
- ตัวแทนพยาบาลโรงพยาบาลชุมชน



# การจัดอัตรากำลัง

| หน่วยงาน | จำนวน<br>ผู้ป่วย<br>เฉลี่ย/วัน | RN เข้า | RN บ่าย | RN ดึก | RN ต่อ<br>ผู้ป่วย<br>เช้า | RN ต่อ<br>ผู้ป่วย<br>บ่าย | RN ต่อ<br>ผู้ป่วย<br>ดึก |
|----------|--------------------------------|---------|---------|--------|---------------------------|---------------------------|--------------------------|
| OPD      | 556                            | 7       | -       | -      | 1 : 100                   | -                         | -                        |
| ER       | 115                            | 7       | 6       | 3      | 1 : 10                    | 1 : 7                     | 1 : 7                    |
| IPD      | 30                             | 6       | 4       | 3      | 1 : 6                     | 1 : 6                     | 1 : 6                    |
| LR       | 1                              | 2       | 2       | 2      | 2 : 1                     | 2 : 1                     | 2 : 1                    |

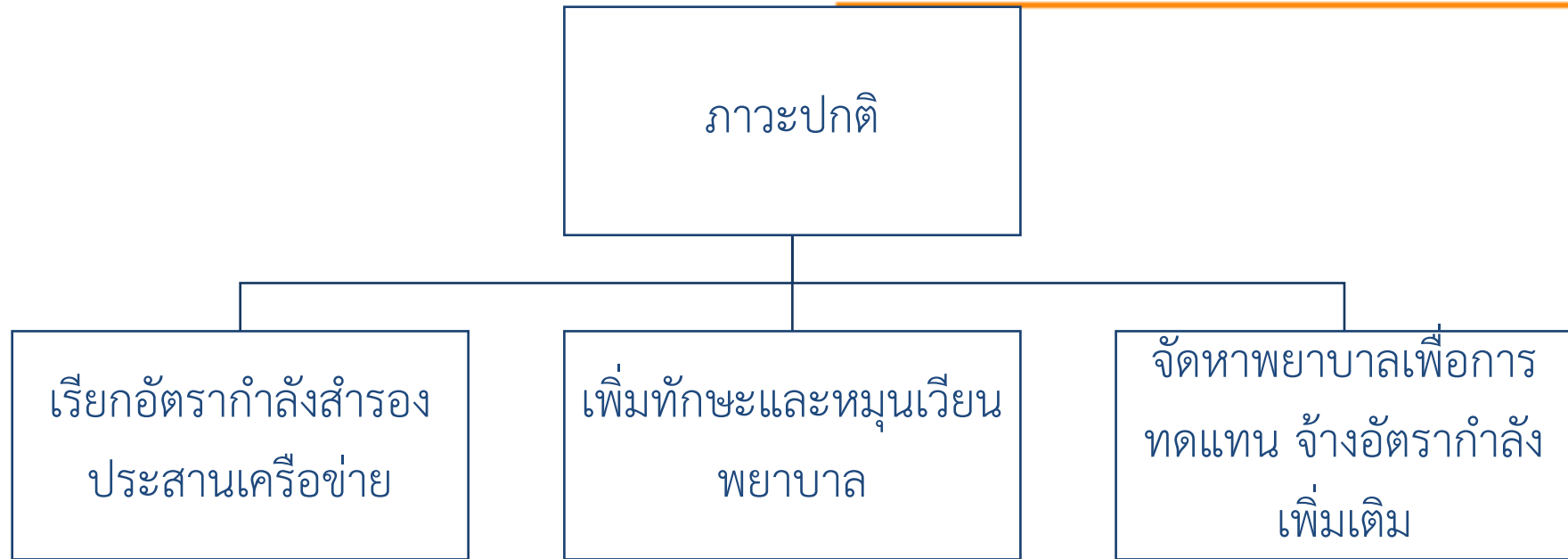
# ภาระงาน

|                    | ปี 2563 | ปี 2564 | ปี2565 |
|--------------------|---------|---------|--------|
| อัตราการครองเตียง  | 82.41   | 87.36   | 117.35 |
| Productivity (OPD) | 103.08  | 105.15  | 108.63 |
| Productivity (ER)  | 115     | 109     | 119    |
| Productivity (IPD) | 50.51   | 58      | 79.28  |
| Productivity (LR)  | 31.5    | 26.4    | 41.49  |





# การบริหารอัตรากำลังของกลุ่มการพยาบาล



ภาวะฉุกเฉิน

Covid-19

ICS

อุบัติเหตุ

สาธารณภัย



# คุณภาพชีวิต

| ข้อมูล/ตัวชี้วัด                                   | เป้าหมาย | 2561 | 2562  | 2563 | 2564  | 2565  |
|----------------------------------------------------|----------|------|-------|------|-------|-------|
| <b>คุณภาพชีวิต</b>                                 |          |      |       |      |       |       |
| 1 อัตราความพึงพอใจในการทำงานของบุคลากรทางการพยาบาล | > 80%    | 72   | 61.15 | 70   | 63.34 | 65.21 |
| 2 อัตราการความผูกพันของพยาบาลต่อองค์กร             | > 80%    | 70   | 87.85 | 88   | 85.4  | 87.2  |



# การกำกับดูแลมาตรฐานและจริยธรรมวิชาชีพ

ปฐมนิเทศ

การนิเทศ/กำกับดูแล



พยาบาลทุกคนผ่านการรับรองมีใบประกอบวิชาชีพจากสภาการพยาบาล

ทุกหน่วยงานผ่านมาตรฐาน QA HA

โรงพยาบาลประจักษ์ปัตย์

# การนิเทศมี 3 ระดับ ดังนี้

ระดับฝ่าย  
กลุ่มการพยาบาล



ระดับแผนกสาขา  
หัวหน้าแผนก



ระดับหอผู้ป่วย  
หัวหน้าแผนก



# ศักยภาพพยาบาลวิชาชีพ จากการประเมินสมรรถนะ

| สมรรถนะ               | เป้าหมาย  | ผลการประเมิน |       |       |       |
|-----------------------|-----------|--------------|-------|-------|-------|
|                       |           | 2562         | 2563  | 2564  | 2565  |
| Core competency       | >ร้อยละ80 | 100          | 100   | 100   | 99.52 |
| Functional competency | >ร้อยละ80 | 93.10        | 93.10 | 93.10 | 93.10 |
| OPD                   |           | 88           | 92    | 92    | 94    |
| ER                    |           | 100          | 100   | 90.0  | 90.0  |
| LR                    |           | 90           | 92    | 90    | 98    |
| IPD                   |           | 81.82        | 81.82 | 90.91 | 90.91 |

ผ่านเกณฑ์

# การกำกับดูแลตามมาตรฐานและจริยธรรม

## Purpose

บุคลากรให้บริการตามมาตรฐานและจริยธรรมวิชาชีพ

## Process

1. กำหนดนโยบายให้บุคลากรให้บริการตามมาตรฐานและจริยธรรมวิชาชีพ
2. จัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงานและมาตรฐานจริยธรรมวิชาชีพและสื่อสาร ให้ผู้ปฏิบัติงานทราบ
3. ประเมินการปฏิบัติตามมาตรฐานวิชาชีพ

## Performance

| ตัวชี้วัด                                                          | เกณฑ์             | 2562 | 2563 | 2564 |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------|------|------|------|
| ร้อยละของบุคลากรทางการพยาบาลผ่านเกณฑ์ประเมิน ตามแบบมาตรฐานจริยธรรม | มากกว่า ร้อยละ 80 | 100  | 100  | 100  |

ผ่านเกณฑ์

ประจำสัปดาห์

# นิเทศทางการพยาบาล

Proctor's Model of Supervision (1987) อ้างในโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่



# การนิเทศทางการพยาบาล

## Purpose

- เพื่อบริหารการพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ
- บุคลากรปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐาน
- ผู้รับบริการปลอดภัย

## Process

- นิเทศการบริหารการพยาบาล
- นิเทศทางคลินิก รายวัน/ รายสัปดาห์
- นิเทศการปฏิบัติการพยาบาล รายวัน/ รายสัปดาห์

## Performance

- กลุ่มการพยาบาลมีการนิเทศทางการบริหารการพยาบาล
- หน่วยงานมีการนิเทศทางคลินิกตามเข้มมุ่ง 100% แต่ยังไม่ครอบคลุมทุกโรค

# ผลการดำเนินงานด้านการนิเทศทางการแพทย์

| หน่วยงาน             | ปัญหาที่พบจากการนิเทศ                                                                                                                                                                         |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| หัวหน้างาน           | <ol style="list-style-type: none"> <li>ทักษะด้านการนิเทศ เชิงบริหารและเชิงคลินิก</li> <li>การนำข้อมูลด้านการวิจัยมาใช้ในการพัฒนางาน</li> <li>ทักษะเจรจาต่อรอง/ไกล่เกลี่ย</li> </ol>           |
| ผู้ป่วยนอก           | การคัดแยกผู้ป่วย(Triage) การเฝ้าระวังอาการคนไข้ที่มีแนวโน้มอาการเปลี่ยนแปลงในทางที่รุนแรง                                                                                                     |
| งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน | <ol style="list-style-type: none"> <li>ทักษะการประเมิน sepsis และ การใช้ใบประเมิน</li> <li>การดูแลและเฝ้าระวังผู้ป่วยรอรับบริการ</li> <li>การรายงานแพทย์</li> </ol>                           |
| งานห้องคลอด          | <ol style="list-style-type: none"> <li>เครื่องมือBPเด็กชำรุด ไม่มีทดแทน</li> <li>ทักษะการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะแทรกซ้อน</li> <li>การเตรียมทีมสำรองกรณีมารดา และทารกมีภาวะฉุกเฉิน</li> </ol> |

# ผลการดำเนินงานด้านการนิเทศทางการแพทย์

| หน่วยงาน     | ปัญหาที่พบจากการนิเทศ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| งานผู้ป่วยใน | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. พบอุบัติการณ์ความไม่พร้อมของทีม CPR</li> <li>2. การประเมินผู้ป่วยภาวะวิกฤติ การประเมินซ้ำ</li> <li>3. การบริหารยา การส่งสิ่งส่งตรวจ และการบันทึกทางการแพทย์</li> <li>4. ภาระงานสูง เนื่องจากมีการส่งต่อผู้ป่วย, ส่งปรึกษา, ส่งผู้ป่วยไปตรวจตามนัดที่รพ.ตติยภูมิ, ส่งผู้ป่วย Investigate</li> </ol> |
| รพสต.        | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. แนวทางการปฏิบัติงาน IC</li> <li>2. สนับสนุนวิชาการจัดทำแนวทางการคัดกรองผู้ป่วย sepsis ,ACS ,Stroke ,IMC ,DM และ palliative care</li> </ol> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. การตรวจครรภ์เบื้องต้น</li> <li>2. ทักษะและการเตรียมทีม CPR</li> </ol>                                         |

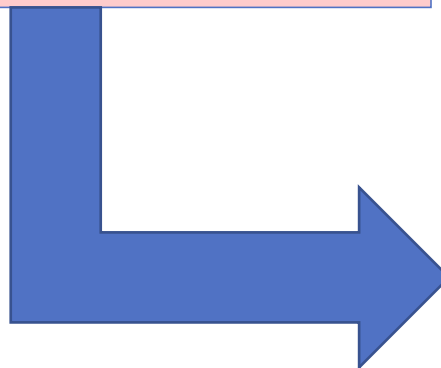




# ส่งเสริมการตัดสินใจทางคลินิก

| หน่วยงาน | จำนวนมาตรฐาน<br>การปฏิบัติงาน |
|----------|-------------------------------|
| กลุ่มการ | 15                            |
| IC       | 14                            |
| OPD      | 40                            |
| ER       | 40                            |
| IPD      | 40                            |
| LR       | 14                            |

เครื่องมือที่ใช้ประเมินผู้ป่วย



Alvarado score

Quick sofa

Early warning signs

Fall scale

Braden score

Pain score

SOS score

Glasgow Coma Scale

ถุงรองเลือด

# การดูแลผู้ที่อยู่ระหว่างการฝึก

## บุคลากรใหม่

- ปฐมนิเทศ
- ส่ง Training รพท.
- จัดBuddy

## ขณะ ปฏิบัติงาน

- กำกับติดตาม โดยหัวหน้างาน / หัวหน้าเวร

## นักศึกษา

- อาจารย์
- พยาบาลพี่เลี้ยง



# โอกาสพัฒนา

| โอกาสพัฒนา                                              | แนวทางปฏิบัติ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| วางแผนด้านอัตรากำลังโดยเน้นความปลอดภัยและมาตรฐานวิชาชีพ | <ol style="list-style-type: none"> <li>วางแผนอัตรากำลังเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ               <ol style="list-style-type: none"> <li>รับย้าย รับโอน ขอตำแหน่งว่างเพื่อการจัดอัตรากำลังที่มีประสิทธิภาพ</li> <li>ส่งนักเรียนทุนซึ่งเป็นคนในพื้นที่ ที่อยากกลับมาทำงานในโรงพยาบาลใกล้บ้าน เพื่อเสริมอัตรากำลัง รุ่นใหม่</li> </ol> </li> <li>จัดทำแผนอบรมพัฒนาศักยภาพที่ตอบสนองต่อการให้บริการ</li> </ol>         |
| การพัฒนาบุคลากร                                         | <ol style="list-style-type: none"> <li>วางแผนพัฒนาอัตรากำลังคนให้เพียงพอและการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น (นอ.28) ของ หัวหน้างาน ว.2 ประเมินค่างาน</li> <li>พัฒนาCompetencyพยาบาลให้สอดคล้องกับแผนพัฒนาตามเข็มมุ่ง</li> <li>ส่งเสริมการใช้กระบวนการพยาบาลในทุกงาน แผนพัฒนาการนิเทศทางคลินิกรายโรค</li> <li>ส่งเสริมการอบรมประชุมวิชาการ เพื่อพัฒนางาน</li> <li>เสริมสร้างแรงจูงใจและมีคุณภาพชีวิตที่ดี</li> </ol> |

# แผนพัฒนาความรู้และทักษะ

| หลักสูตร                              | ที่มาของการอบรม | กลุ่มเป้าหมาย              | ระยะเวลาการอบรม |
|---------------------------------------|-----------------|----------------------------|-----------------|
| การพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน            | พัฒนาศักยภาพ    | ER 2 คน                    | 4 เดือน         |
| การพยาบาลโรคติดเชื้อ                  | พัฒนาศักยภาพ    | IPD                        | 4 เดือน         |
| การพยาบาลผู้สูงอายุ                   | Service plan    | OPD                        | 4 เดือน         |
| การพยาบาลผู้ป่วยระยะกลาง, ระยะสุดท้าย | Service plan    | IPD/เวชปฏิบัติ<br>ครอบครัว | 15 วัน          |
| การฝึกทักษะทำคลอด                     | Training        | LR                         | 5 วัน           |

| ผลการประเมินการนิเทศทางคลินิก :<br>สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วย Stroke ประเด็นด้านความปลอดภัยของผู้ป่วย OPD |                                                        |          |             |             |                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------|-------------|-------------|---------------------------|
| เป้าหมาย                                                                                                               | ชื่อตัวชี้วัด                                          | เป้าหมาย | 2564        | 2565        | ด้านความปลอดภัยของผู้ป่วย |
| 1.ผู้ป่วยได้รับการ ประเมินอาการ BEFAST ได้ รวดเร็ว                                                                     | 1.ร้อยละการประเมินอาการ BEFAST ได้ ถูกต้อง             | 100%     | 100%<br>4/4 | 75%<br>9/12 | - ปฏิบัติตามเกณฑ์         |
| 2.ผู้ป่วยไม่เกิด อาการที่ทรุดลง ระหว่างรอตรวจ                                                                          | 2.ร้อยละของผู้ป่วยได้รับการประเมินอาการและสัญญาณชีพซ้ำ | 100%     | 100%<br>4/4 | 100%<br>9/9 | - ปฏิบัติตามเกณฑ์         |
| 3.จำนวนอุบัติการณ์ ผู้ป่วยทรุดลงส่งเข้า ER/ห้องตรวจแพทย์                                                               | 0                                                      | 0        | 0           | 1คน         |                           |

| <div> <div>ผลการประเมินการนิเทศทางคลินิก :</div> <div>สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วย Stroke ประเด็นด้านความปลอดภัยของผู้ป่วย ER</div> </div> |                                                    |               |         |        |                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------|---------|--------|---------------------------|
| เป้าหมาย                                                                                                                                              | ชื่อตัวชี้วัด                                      | เป้าหมาย      | 2564    | 2565   | ด้านความปลอดภัยของผู้ป่วย |
| 1.พยาบาลสามารถประเมินอาการ Stroke ได้                                                                                                                 | 1.ร้อยละพยาบาลสามารถประเมินอาการ การเกิด BEFASTได้ | 100%          | 100%    | 100%   | - ปฏิบัติตามเกณฑ์         |
| 2.พยาบาลสามารถดูแลขณะส่งต่อผู้ป่วย Stroke Fast tract ได้ตามเวลา                                                                                       | 2.การดูแลตั้งแต่แรก รับถึงส่งต่อ ภายใน 30 นาที     | ภายใน 30 นาที | 46 นาที | 30นาที | - ปฏิบัติตามเกณฑ์         |

| <div> <div>ผลการประเมินการนิเทศทางคลินิก :</div> <div>สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วย Stroke ประเด็นด้านความปลอดภัยของผู้ป่วย IPD</div> </div> |                                                       |          |                   |                  |                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------|-------------------|------------------|--------------------------------------------|
| เป้าหมาย                                                                                                                                               | ชื่อตัวชี้วัด                                         | เป้าหมาย | 2564              | 2565             | ด้านความปลอดภัยของผู้ป่วย                  |
| 1.พยาบาลสามารถประเมินอาการ BEFAST ได้                                                                                                                  | 1.ร้อยละพยาบาลสามารถประเมินอาการ BEFAST ได้ (รายใหม่) | 100%     | 100%<br>1/1       | 100%<br>1/1      | ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาตามแนวทางที่กำหนด |
| 2.พยาบาลสามารถดูแลผู้ป่วย Stroke (Ischemic Stroke) ได้ตาม CPG                                                                                          | 2.ร้อยละการปฏิบัติตาม CPG Ischemic Stroke             | 100%     | 100.%<br>(30/ 30) | 100%<br>(77/ 77) | ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาตามแนวทางที่กำหนด |

| <div> <div>ผลการประเมินการนิเทศทางคลินิก :</div> <div>สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วย Stroke ประเด็นด้านความปลอดภัยของผู้ป่วย IPD</div> </div> |                                                                                    |          |                  |                  |                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| เป้าหมาย                                                                                                                                               | ชื่อตัวชี้วัด                                                                      | เป้าหมาย | 2564             | 2565             | ด้านความปลอดภัยของผู้ป่วย                                                                     |
| 3.พยาบาลสามารถประสานสหวิชาชีพเพื่อวางแผนจำหน่าย                                                                                                        | 3.ร้อยละผู้ป่วย stroke ได้วางแผนจำหน่าย (สหวิชาชีพร่วม)                            | 100%     |                  |                  | สาเหตุ เนื่องจากประเด็นการวินิจฉัยหลังจำหน่าย จากการให้รหัสโรค หลังทำ CT เป็น Ischemic Stroke |
| 4.ร้อยละผู้ป่วย stroke ได้รับการดูแลต่อเนื่อง (ส่ง COC)                                                                                                | จากการทบทวน คิดเป็นร้อยละ 33.33 ได้ติดตามประสานนักกายภาพติดตามซ้ำคิดเป็นร้อยละ 100 | 100%     | 93.00<br>(13/14) | 33.33<br>(52/77) | จากการทบทวน คิดเป็นร้อยละ 33.33 ได้ติดตามประสานนักกายภาพติดตามซ้ำคิดเป็นร้อยละ 100            |

# ด้านความปลอดภัยของผู้ป่วย

ผู้ป่วย : ได้รับการดูแลตาม CPG

- ผลการประเมินการนิเทศฯ 6Mแรกเท่ากับร้อยละ 69.79% เนื่องจาก ผู้ปฏิบัติ จำ concept BE-FAST ยังไม่ได้ทั้งหมด
- ผลการประเมิน 3 เดือนหลัง เท่ากับร้อยละ 100%

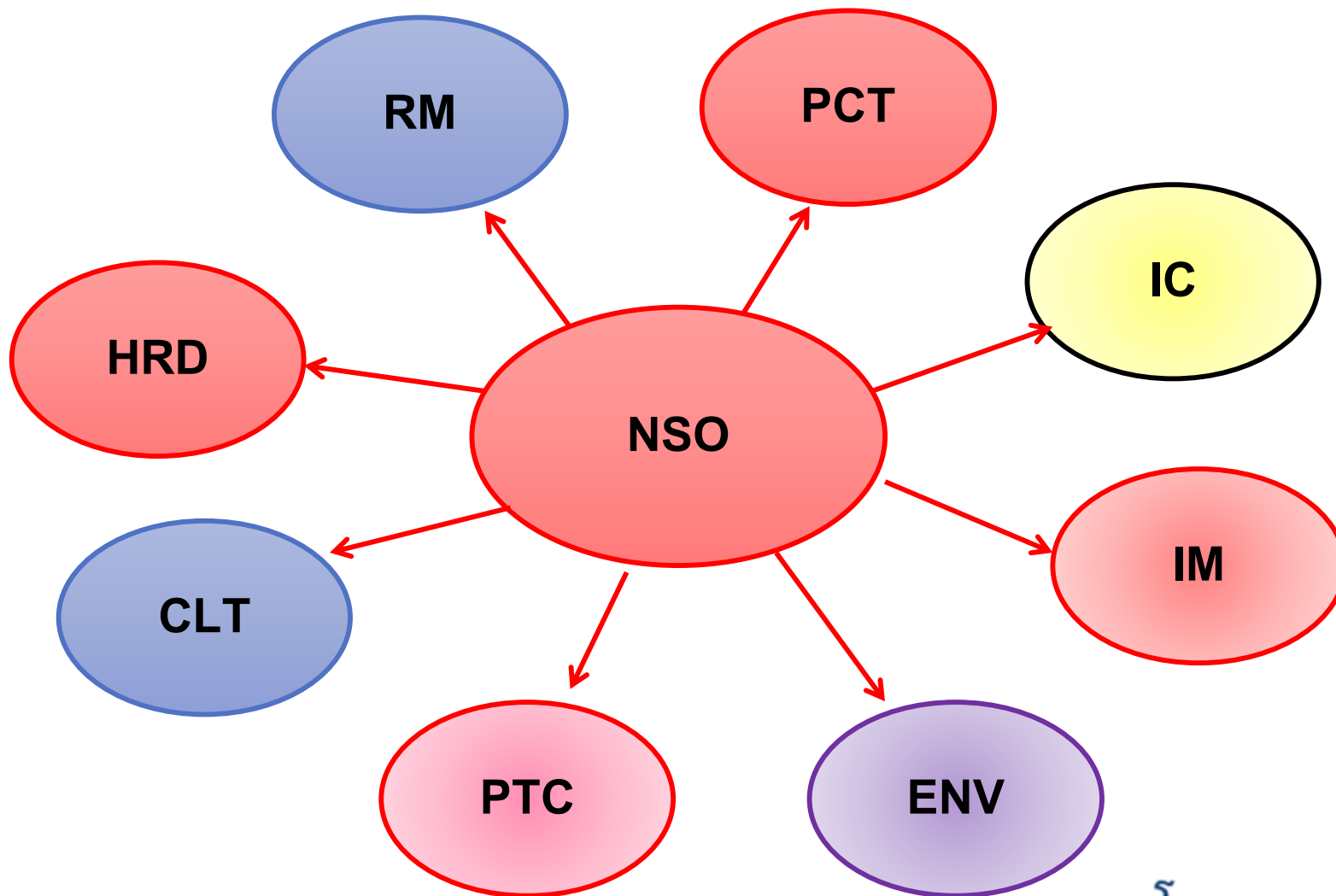
ผู้ป่วย : ได้รับการดูแลตาม CPG ปัญหาที่ไม่ได้ตามเกณฑ์ ได้รับการแก้ไข



# การนิเทศการใช้กระบวนการพยาบาล

| การใช้กระบวนการพยาบาล<br>เป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน | ER   | OPD   | IPD  | LR |
|----------------------------------------------------|------|-------|------|----|
| Assessment                                         | 94   | 90    | 89   | 90 |
| Nursing diagnosis                                  | 94   | 90    | 79   | 83 |
| Planning Nursing care plan                         | 80   | 74.12 | 80   | 85 |
| Implementation                                     | 84   | 84    | 80   | 87 |
| Evaluation                                         | 82   | 82    | 80   | 90 |
| ค่าเฉลี่ย                                          | 86.8 | 82.53 | 81.6 | 87 |

# ประสานความร่วมมือกับคณะกรรมการระดับองค์กร



# การบริหารความเสี่ยงความปลอดภัย/คุณภาพ

จากการทบทวนอุบัติการณ์และการนิเทศทางการแพทย์ พบความเสี่ยงทางด้านคลินิก ในเรื่องความคลาดเคลื่อนทางยาการส่งสิ่งส่งตรวจ และการคัดกรองผู้ป่วย

## Purpose

- เพื่อความปลอดภัยของผู้มารับบริการ โดยใช้นโยบาย 2P Safety และมาตรฐานสำคัญ 9 ข้อ ซึ่งเป็นจุดเน้นของโรงพยาบาล

## Process

- องค์กรพยาบาลจึงใช้กระบวนการนิเทศทางการแพทย์ นิเทศทางคลินิก และใช้กระบวนการพยาบาลในทุกๆงาน พัฒนา Competencyพยาบาล และสนับสนุนทางด้านวิชาการ

## Performance

- พบว่าอุบัติการณ์ลดลงจากเดิม และไม่เกิดอันตรายแก่ผู้รับบริการ

# การปฏิบัติการพยาบาล

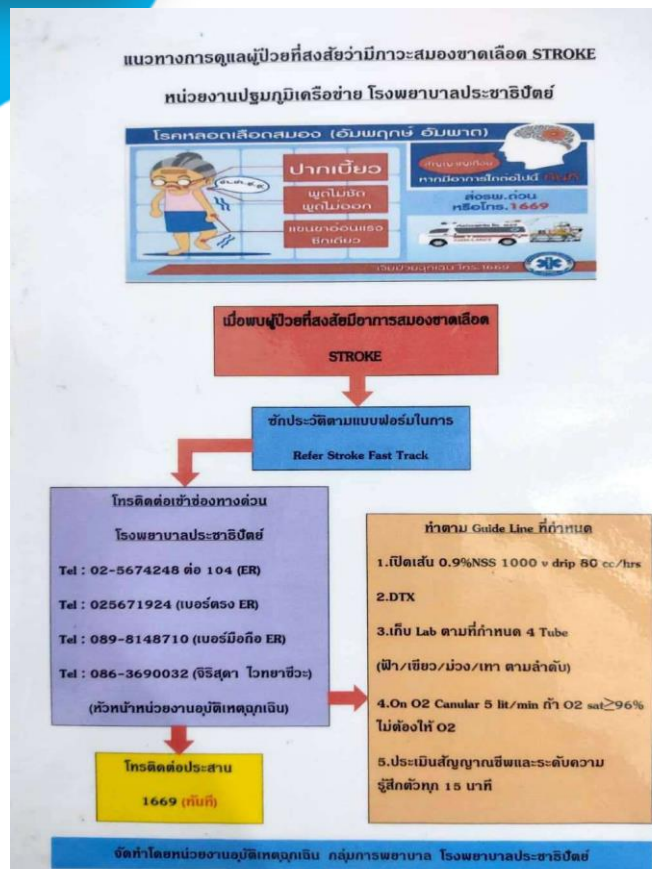
MOPH NURSE ประกาศเป็นนโยบายใช้เป็นแนวปฏิบัติการพยาบาล



สิทธิผู้ป่วย จริยธรรมวิชาชีพผู้ป่วยและญาติเลือกแนวทางการรักษา Palliative care, OSCC, HIV



# การใช้ข้อมูลวิชาการมาตรฐานวิชาชีพ



ใบแจ้งเตือนอาการ

**STROKE**  
โรคหลอดเลือดสมอง

**STEMI**  
โรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย

**SEPSIS**  
โรคติดเชื้อในกระแสเลือด



## การใช้กระบวนการพยาบาล

1. ดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมสอดคล้องปัญหาสุขภาพและวิถีชีวิต Palliative care, IMC
2. ส่งเสริมกระบวนการพยาบาลในการประสานกับทีมสหวิชาชีพ โดยใช้ SBAR
3. การเฝ้าระวังผู้ป่วยเสี่ยงสูงจัดทำ Early Warning Signและแนวทางการใช้ยา HAD
4. การบันทึกทางการพยาบาลถูกต้องครบถ้วน และเป็นหลักฐานทางกฎหมาย

## ความสมบูรณ์ของเวชระเบียน

ความสมบูรณ์ของเวชระเบียน จาก 30 เวชระเบียน Nurse note helpful ได้ 88.18%



# ประเมินผลลัพธ์จากการดูแลผู้ป่วย

| อัตราความพึงพอใจ              | ปี 2564 (คะแนน) | ปี 2565 (คะแนน) |
|-------------------------------|-----------------|-----------------|
| ผู้ป่วยนอกต่อบริการ<br>พยาบาล | 81              | 85              |
| ผู้ป่วยในต่อบริการ<br>พยาบาล  | 88.17           | 87              |





# ประเมินผลลัพธ์จากการดูแลผู้ป่วย



ยอดผู้ป่วย palliative care ปี 2565 = 175 คน

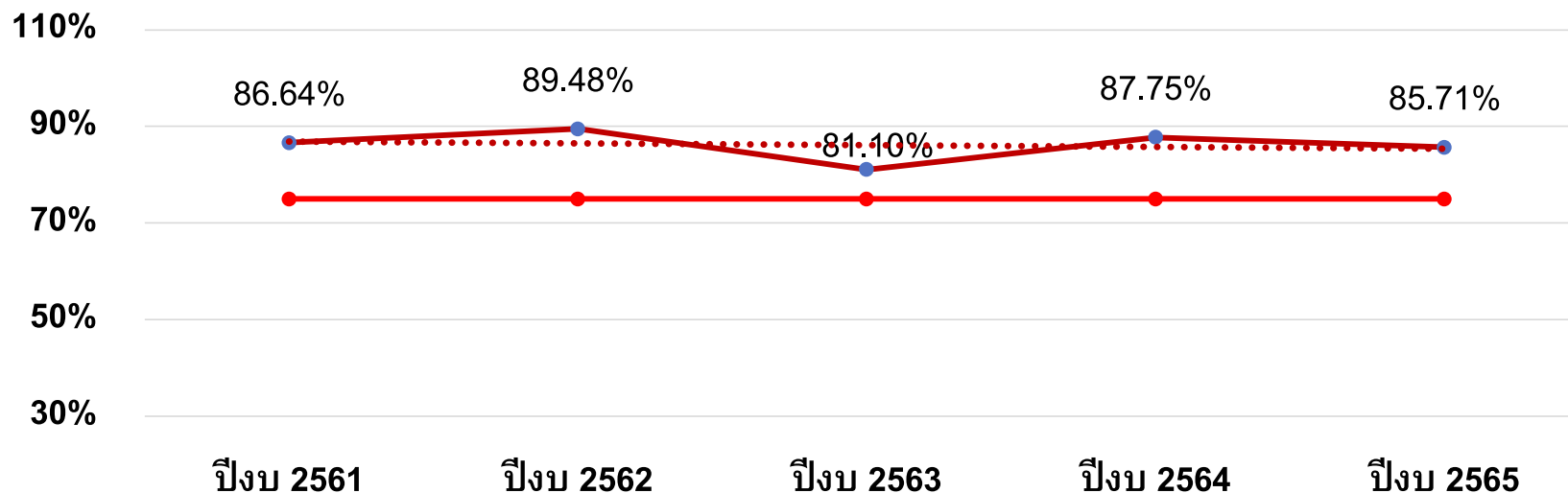
ได้รับยาบรรเทาอาการรบกวน(ยา strong opioid) = 34 คน

ผู้ป่วยลดอาการเหนื่อยและอาการปวด = 17 คน

ผู้ป่วยจากไปอย่างสงบ = 17 คน

# ประเมินผลลัพธ์จากการดูแลผู้ป่วย

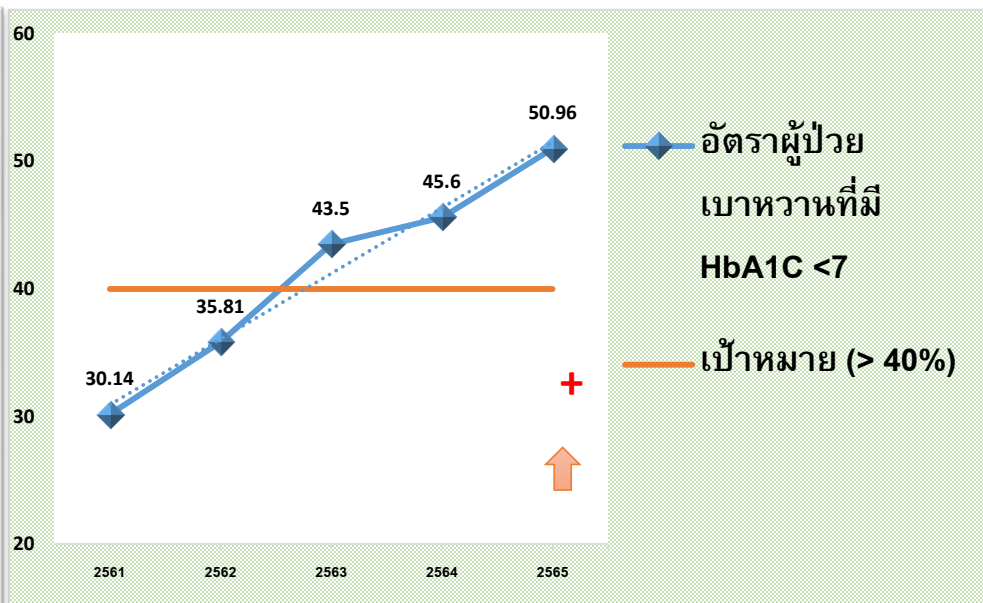
ผู้ป่วยอาการดีขึ้น



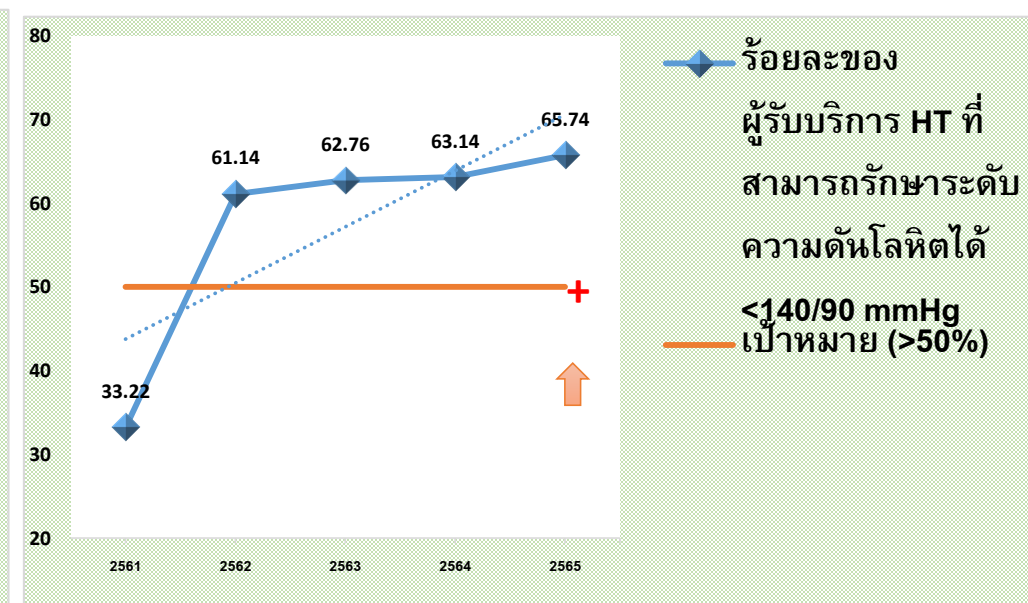
ร้อยละของผู้ป่วย IMC ได้รับการฟื้นฟูและติดตามจนครบ 6 เดือน มีคะแนน Barthel เพิ่ม 75 % ขึ้นไป



# การประเมินบรรลุเป้าหมายของการปฏิบัติ

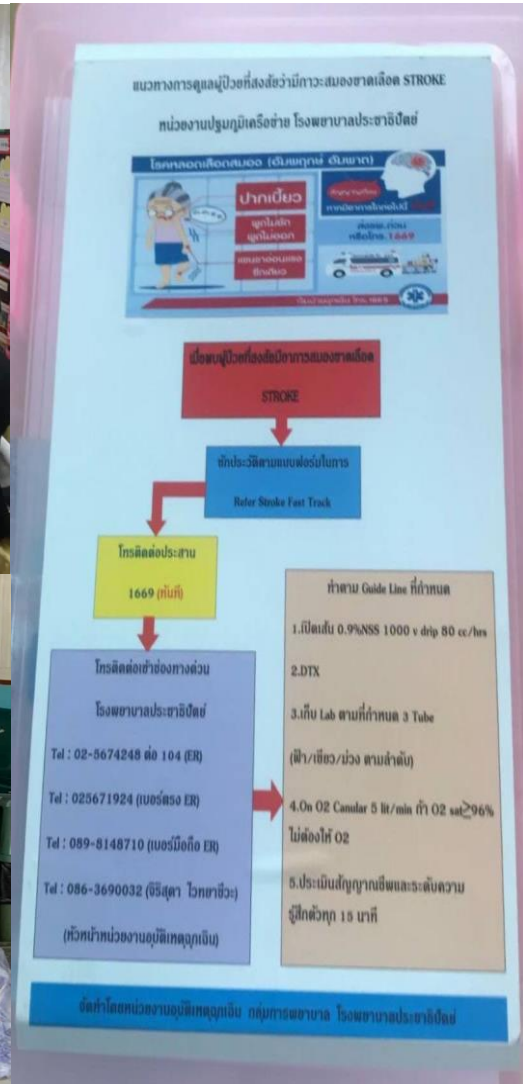


อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่มี HbA1C < 7



ร้อยละของผู้รับบริการ HT ที่สามารถรักษาระดับความดันโลหิตได้ < 140/90 mmHg

# ความภาคภูมิใจ

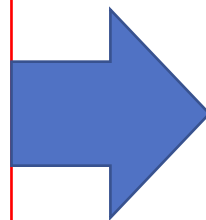


## ความภาคภูมิใจ

# การบริหารการพยาบาลในสถานการณ์ระบาดของโรค Covid – 19

### ศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้าน การพยาบาล

- หัวหน้าพยาบาล เป็นผู้บัญชาการภาวะ ฉุกเฉินด้านการพยาบาล ดำเนินงาน ตามข้อสั่งการหรือนโยบายของผู้บังคับบัญชา ควบคุม กำกับ และ ประเมินผล
- หัวหน้างาน ทุกงาน ดูแลด้าน ปฏิบัติการพยาบาล ในโรงพยาบาล โรงพยาบาลสนาม และศูนย์พักคอย
- หัวหน้างาน พยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อเป็นผู้ควบคุมการติดเชื้อและประสานงานกับหน่วยงานอื่น
- ประสานความร่วมมือกับสหสาขาวิชาชีพ และหน่วยงานอื่นในการดูแลรักษาผู้ป่วย



### ระยะก่อนเกิดเหตุ (ขั้นเตรียมการ)

1. ประเมินความเสี่ยงของการเกิดโรค มีการวิเคราะห์สถานการณ์จากข้อมูลข่าวสาร เป็นระยะๆ
2. วางแผน อัตรากำลังพยาบาล อุปกรณ์ และอุปกรณ์การป้องกัน (PPE) อาคารสถานที่ มีคลินิก ARI, Covid รับผิดชอบโดย OPD จัดบริการร่วมกับสหวิชาชีพ และร่วมมือกับกลุ่มงานควบคุมโรคในการออกคัดกรองผู้ป่วยโควิด
3. จัดทำคู่มือ/แนวทางการพยาบาล WI และเผยแพร่ CPG ให้ทันต่อเหตุการณ์
4. พัฒนาศักยภาพบุคลากรพยาบาล(ให้ความรู้เรื่องและการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยโควิดตาม CPG และ WI)
5. ซ้อมแผนเผชิญเหตุอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ ร่วมกับเครือข่าย



# ความภาคภูมิใจ



เปิดโรงพยาบาลสนาม สนามกีฬาเฉลิมพระเกียรติฯ คลอง 6

กรมการแพทย์ & อบจ.ปทุมธานี & รพ.ประชาธิปัตย์  
ทำMOU ร่วมกับเทศบาลนครรังสิต จัดตั้ง CI

จัดตั้งอาคารรักษั้ประชา



# Proud to be a NURSE

