

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศคณะกรรมการประเมินบุคคล
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ
ระดับชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ส่วนราชการ/ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่ง เลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่ง ที่ผ่านการประเมินบุคคล	ตำแหน่ง เลขที่	หมายเหตุ	
๗	นางผกาพรรณ ทองครำ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี โรงพยาบาลหนองขาหย่าง กลุ่มงานการพยาบาล งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและ นิติเวช	ตำแหน่ง เลขที่ ๘๕๖๓๔	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี โรงพยาบาลหนองขาหย่าง กลุ่มงานการพยาบาล	ตำแหน่ง เลขที่ ๘๕๖๑๖	เลื่อนระดับ	
	ชื่อผลงานส่งประเมิน	“การพัฒนาคุณภาพรูปแบบการบันทึกทางการแพทย์พยาบาล ในหน่วยงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช โรงพยาบาลหนองขาหย่าง จังหวัดอุทัยธานี : Quality Improvement of nursing documents in nursing patient accident emergency and forensic Unit Nongkhayang Hospital Uthaitani Province”					๑๐๐ %
	ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน	“พัฒนาระบบประเมินคุณภาพการพยาบาลภายในโรงพยาบาลหนองขาหย่าง”					
	รายละเอียดคำโครงการผลงาน	“แนบท้ายประกาศ”					

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

๑. เรื่อง : การพัฒนาคุณภาพรูปแบบการบันทึกทางการพยาบาล ในหน่วยงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน และนิติเวช โรงพยาบาลหนองขาหย่าง จังหวัดอุทัยธานี

: Quality Improvement of nursing documents in nursing patient accident emergency and forensic Unit Nongkhayang Hospital Uthaitani Province

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ (ตุลาคม ๒๕๖๖ - มิถุนายน ๒๕๖๗)

๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

โรงพยาบาลหนองขาหย่าง จังหวัดอุทัยธานี สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข ตั้งห่างจากโรงพยาบาลจังหวัด ๑๐ กิโลเมตร และห่างจากโรงพยาบาลชุมชน ขนาด ๙๐ เตียง F๑ ๑๐ กิโลเมตร รับผิดชอบดูแลสุขภาพประชาชนในเขตอำเภอหนองขาหย่าง ประชากร ๑๑๒๔๖ คน มี รพ.สต. ๖ แห่ง (ใน ความรับผิดชอบ) ผ่านการประเมินรับรองคุณภาพระยะอำรงชั้น ๓ โรงพยาบาลมีวิสัยทัศน์ ดังนี้ เครือข่ายบริการ แห่งความสุข มีมาตรฐาน พัฒนางานเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชน หน่วยงานการพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช มีพันธกิจ ดังนี้ บริการรักษาส่งต่อผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน รวดเร็ว ปลอดภัย ได้มาตรฐานวิชาชีพ โดยมีหน้าที่ให้บริการผู้ป่วยโรคทั่วไปฉุกเฉินและไม่ฉุกเฉิน รวมทั้งอุบัติเหตุ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง มีผู้ป่วยมารับบริการ เฉลี่ยวันละ 38.35 ราย มีอัตรากำลัง พยาบาล วิชาชีพ ๕ คน ผู้ช่วยเหลือคนไข้ ๑ คน พยาบาลในหน่วยงานมีหน้าที่ดังนี้ คัดกรองแยกประเภทผู้ป่วยตาม ESI Triage MOPH (๒๕๖๑) เพื่อจัดลำดับการให้การรักษาพยาบาลตามภาวะ เร่งด่วน ไม่เร่งด่วน ทำการดูแลรักษาตามขบวนการพยาบาล ประเมินอาการ วินิจฉัยปัญหาทางการพยาบาล วาง แผนการกรพยาบาล ให้การพยาบาล ประเมินผล รายงานแพทย์ตรวจรักษา รวมทั้งมีการประเมินและสังเกต อาการ อาการแสดง การเปลี่ยนแปลงผู้ป่วยพร้อมบันทึกทางการพยาบาลซึ่งยังไม่มีรูปแบบแน่นอน ส่วนใหญ่เขียน ในรูปแบบ Narrative charting ซึ่งพบปัญหาในภาวะผู้ป่วยฉุกเฉิน ที่การบันทึกเวชระเบียน ไม่สมบูรณ์ไม่มีแบบ แผนที่ชัดเจน เพราะถ้าเป็นภาวะวิกฤตฉุกเฉินเร่งด่วนหรือภาวะฉุกเฉิน หน่วยงานใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ สำเร็จรูป Hos-XP ในการลงบันทึกทางการพยาบาล พบความไม่สมบูรณ์ของการบันทึกความสำคัญของปัญหา ผู้ป่วย การบันทึกข้อมูลติดตามความก้าวหน้าของผู้ป่วย ข้อมูลสำคัญที่สะท้อนให้เห็นภาพรวมของการให้การ รักษาพยาบาลและบันทึกเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น การให้การรักษแพทย์พร้อมบันทึกเวลาผู้ปฏิบัติที่ชัดเจน ตลอดจน ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย ประวัติการรักษ การรักษา การใส่ยา ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต โรคประจำตัว การผ่าตัด การแพ้ยา การตรวจร่างกาย เหตุการณ์ที่เฝ้า โดยผู้บันทึกข้อมูลการมาตรวจแต่ละครั้งพยาบาลจะเป็นผู้ลงบันทึก ข้อมูลเบื้องต้นทั้งหมด พบว่าในกรณีผู้ป่วยฉุกเฉินการบันทึกเวชระเบียนในโปรแกรมคอมพิวเตอร์ไม่สมบูรณ์ ใน ผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ฉุกเฉิน ร้อยละ ๖๔.๗๐ (๒๒/๓๔) พบปัญหาสาเหตุคือบุคลากรหัวหน้าเวรจะเป็นคนลงบันทึก รายละเอียดผู้เดียว ถ้ามีส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินทำให้ความสมบูรณ์ลดลง เนื่องจากกระบวนการส่งต่อหลายขั้นตอน พยาบาลต้องรีบลงข้อมูลส่งต่อทาง 3-Refer application line ทางโทรศัพท์ บันทึกใบเลขส่งต่อจึงทำให้ลง รายละเอียดไม่ครบถ้วน

จากปัญหาและความสำคัญที่พบดังกล่าวมาข้างต้น ประเด็นความไม่สมบูรณ์ของการบันทึก...ทางการพยาบาล ขั้นตอน กระบวนการกรพยาบาล ไม่ได้บันทึกและบันทึกไม่ครบถ้วน ผู้ศึกษาในฐานะหัวหน้าหน่วยงาน จึงมีความสนใจที่จะพัฒนาคุณภาพ บันทึกทางการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช โรงพยาบาลหนองขาหย่าง โดยใช้แนวคิดการปรับปรุงคุณภาพอย่างต่อเนื่อง ที่เรียกว่า โฟกัส ฟีดีซีเอ (FOCUS-PDCA) ตามแนวคิดของแนวคิดของเดมมิง (Deming,๑๙๙๓ as cites in McLaughlin & Kaluzny, ๑๙๙๙) ให้มีคุณภาพตามเป้าหมายหรือมากกว่าเป้าหมายที่กำหนด ซึ่งผลลัพธ์ที่เกิดจากการพัฒนาคุณภาพการบันทึกทางการ พยาบาลนั้น จะเป็นประโยชน์ต่อผู้รับบริการ ที่จะได้รับการพยาบาลที่มีคุณภาพได้มาตรฐานวิชาชีพ ตามกระบวนการพยาบาล และ หน่วยงาน และองค์กรจะได้รับความเชื่อถือจากผู้รับบริการว่าเป็นองค์กรและโรงพยาบาลที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน พัฒนางานเพื่อ คุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชน ตามวิสัยทัศน์ของโรงพยาบาล

ศกาวรรณ ทองคร่ำ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

ในปัจจุบันเทคโนโลยีสารสนเทศมีความเจริญอย่างรวดเร็วและก้าวหน้ามาก ทำให้มีการเปลี่ยนแปลงทั้งทางด้านเศรษฐกิจและสังคม รวมทั้งประชาชนมีการศึกษาดีขึ้น เข้าถึงข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับสุขภาพมากขึ้น เทคโนโลยีทางการสาธารณสุขทางการแพทย์เติบโตเพื่อสอดคล้องกับสังคม ประชาชนผู้รับบริการตระหนักในสิทธิที่ตนพึงจะได้ มีความคาดหวังบริการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพสูงขึ้นด้วย ทำให้โรงพยาบาลต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนมีความตื่นตัวในการพัฒนาคุณภาพบริการให้ได้มาตรฐานเพื่อการรองรับคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation) พยาบาลวิชาชีพเป็นบุคลากรที่มีความสำคัญมาในการดูแลผู้ป่วยจึงจำเป็นต้องปฏิบัติตามการพยาบาลที่มีคุณภาพด้วยเช่นกัน พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ได้กล่าวถึงบทบาทหน้าที่ตามกฎหมายของพยาบาลวิชาชีพว่า “การพยาบาลเป็นการดูแลผู้ป่วยการส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพอนามัย และการป้องกันโรค รวมทั้งช่วยเหลือแพทย์ในการกระทำการรักษาโรค ทั้งนี้โดยอาศัยหลักวิทยาศาสตร์และศิลปะการพยาบาลในการประเมินสภาวะสุขภาพ การวินิจฉัยปัญหา การวางแผน การปฏิบัติ และการประเมินผลการพยาบาล” (สภาการพยาบาล, ๒๕๕๒) ประกอบกับลักษณะงานพยาบาลเป็นการทำงานดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องตลอด ๒๔ ชั่วโมง จำเป็นต้องมีการรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับ อาการ อาการแสดง ปัญหา หรือการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยที่มารับบริการ รวมถึงการบันทึกกิจกรรมการพยาบาลต่างๆ ที่ผู้ป่วยได้รับจากแพทย์ พยาบาล รวมทั้งบุคลากรอื่นๆ ในทีมสุขภาพ และบันทึกไว้เป็นลายลักษณ์อักษร ซึ่งเรียกว่า “บันทึกทางการพยาบาล” เพื่อเป็นเครื่องมือสื่อสารระหว่างทีมพยาบาลและบุคลากรอื่นๆ ในทีมสุขภาพ

บันทึกทางการพยาบาลเป็นกิจกรรมที่สำคัญที่แสดงถึงความเป็นอิสระแห่งวิชาชีพพยาบาลซึ่งเปรียบเสมือนตัวแทนพยาบาลวิชาชีพในการติดต่อสื่อสารข้อมูลในการดูแลให้การพยาบาล การรายงานความก้าวหน้า อาการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วย และส่งข้อมูลที่สำคัญของผู้ป่วยในความดูแลกับทีมสหสาขาวิชาชีพเพื่อนำมาใช้ในการวางแผนการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง (สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, ๒๕๕๗) นอกจากนี้บันทึกทางการพยาบาลยังสามารถสะท้อนให้เห็นถึงสมรรถนะของพยาบาลกับการให้การพยาบาลต่อผู้ป่วยและเป็นการทบทวนทั้งในด้านการปฏิบัติการพยาบาลและผลลัพธ์ทางการพยาบาล อีกทั้งยังใช้เป็นหลักฐานทางกฎหมายเมื่อเกิดการฟ้องร้องหรือเกิดคดีความในกระบวนการรักษาพยาบาลผู้ป่วย (Smith, Duell, & Martin, ๒๐๐๘) การบันทึกที่ดีเกิดจากการเอาใจใส่ติดตามผู้ป่วย ค้นคว้าหาความรู้เพิ่มเติมตลอดเวลา ไม่เพียงแต่เป็นการทำตามหน้าที่ให้เสร็จไปเท่านั้น การบันทึกทางการพยาบาลถือได้ว่าเป็นเครื่องมือเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของพยาบาล ยิ่งไปกว่านั้นการบันทึกทางการพยาบาลยังสามารถใช้เป็นแนวทางการปรับปรุงวิธีการพยาบาล โดยจะเป็นเครื่องมือที่ใช้ในการสอนและการประเมินผล เพราะเมื่อพยาบาลได้บันทึกปัญหาที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย และบันทึกกิจกรรมทางการพยาบาล และประเมินผลที่ได้ซึ่งอาจจะเป็นผลมากน้อยเพียงใด ย่อมจะนำไปสู่การพัฒนาการพยาบาลในเรื่องนั้นๆ ต่อไป

ดังนั้นการปรับปรุงคุณภาพการบันทึกทางการพยาบาลให้สำเร็จ สมาชิกทุกคนต้องมีส่วนร่วมในการปรับปรุงและดำเนินการอย่างต่อเนื่องจนกว่าจะบรรลุเป้าหมาย ซึ่งการนำกระบวนการปรับปรุงคุณภาพอย่างต่อเนื่อง เรียกว่า โฟกัส พีดี้ซีเอ (FOCUS- PDCA) ตามแนวคิดของเดมมิง (Deming, ๑๙๙๓ as cited in MCLAughlin & Kaluzny, ๑๙๙๙) เป็นแนวคิดนำมาใช้ในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพที่มีความเหมาะสมกับบริบทของโรงพยาบาล โดยกระบวนการประกอบด้วย ๑) ค้นหากระบวนการที่ต้องปรับปรุง ๒) สร้างทีมงานให้รู้เกี่ยวกับกระบวนการ ๓) ทำความเข้าใจสถานการณ์ปัจจุบันเกี่ยวกับกระบวนการ ๔) ทำความเข้าใจสาเหตุของความแปรปรวนเกี่ยวกับกระบวนการ ๕) เลือกวิธีการปรับปรุงกระบวนการ ๖) การวางแผนปรับปรุง ๗) นำไปปฏิบัติ ๘) ตรวจสอบผลการปฏิบัติ ๙) การยืนยันการดำเนินการและการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง และพิจารณา

๒. กรณี คือ ในกรณีไม่เป็นไปตามเป้าหมายให้ปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง ต่อไป ถ้าเป็นไปตามเป้าหมายจะสร้างเป็นมาตรฐานการบันทึกทางการพยาบาล ซึ่งในประเทศไทยได้มีการนำแนวคิดกระบวนการการปรับปรุงคุณภาพอย่าง

ผกาพรรณ ทองคร่ำ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ต่อเนื่อง มาประยุกต์ใช้ในการพัฒนา ได้แก่ องค์กร วิทยุศิริ และคณะ(๒๕๕๐) ได้ทำการศึกษาการประเมินผลนำร่องการพัฒนาคุณภาพในโรงพยาบาลของรัฐด้วยกระบวนการปรับปรุงคุณภาพอย่างต่อเนื่อง (CQI) ผลการวิจัยพบว่า รูปแบบการดำเนินการในภาพรวมซึ่งปัจจัยนำเข้า คือการสร้างทัศนคติที่ดีแก่ผู้บริหารระดับสูงและระดับกลางทุกคนด้วยการให้ความรู้และการสร้างทัศนคติที่ดีต่อการทำงาน แก่ผู้ปฏิบัติทุกคน ส่งผลให้เห็นความสำคัญในการมีส่วนร่วมในกิจกรรมการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลและในประเทศ แคนาดา (Kahan Barbara, Michel Goodstadt .๑๙๙๙) ได้ทำการศึกษา เรื่องการปรับปรุงคุณภาพอย่างต่อเนื่องในการส่งเสริมสุขภาพ พบว่า กระบวนการปรับปรุงคุณภาพอย่างต่อเนื่องสามารถนำมาใช้ในการพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพได้ประสบความสำเร็จตามเป้าหมายของครกำหนดได้เป็นอย่างดี

๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

ระดับคุณภาพบันทึกการพยาบาลในภาพรวมทั้งฉบับ ซึ่งทีมพัฒนาคุณภาพบันทึกได้ร่วมกันตั้งเป้าหมายไว้มากกว่า ร้อยละ ๗๐ จึงกำหนดเกณฑ์การตัดสินระดับคุณภาพ ดังนี้

- ๑. ร้อยละ ๙๑-๑๐๐ หมายถึง ระดับดีมาก
- ๒. ร้อยละ ๘๑-๙๐ หมายถึง ระดับดี
- ๓. ร้อยละ ๗๑-๘๐ หมายถึง ระดับพอใช้
- ๔. น้อยกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๗๐ หมายถึง ต้องปรับปรุง

๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

๑.พยาบาลวิชาชีพในหน่วยงาน มีความรู้ ความเข้าใจ เห็นความสำคัญในการบันทึกทางการพยาบาลของพยาบาลในหน่วยงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช

๒.พยาบาลวิชาชีพในหน่วยงาน มีรูปแบบการบันทึกทางการพยาบาลมาตรฐานชัดเจนในผู้ป่วยภาวะฉุกเฉินแต่ละระดับที่สามารถนำกระบวนการพยาบาลมาใช้เพื่อประโยชน์ของผู้ป่วยและคุณภาพสมรรถนะของการบันทึกทางการพยาบาลในหน่วยงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช

๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

๑.การรวบรวมข้อมูล ค้นหาปัญหา วิเคราะห์ปัญหา การมีส่วนร่วมในการดำเนินการ การประชุมชี้แจง วางแนวทางการดำเนินงาน การปฏิบัติตามกระบวนการดำเนินงาน ต้องดำเนินการต่อเนื่อง นางศรีจันทร์ ประชุมชี้แจงไม่สามารถดำเนินการได้ต่อเนื่องจากภาระงานหน่วยงานทำให้การบันทึกทางการพยาบาล FOCUS CHARTING ยังได้ไม่ครบ ๑๐๐%

๒.การเก็บรวบรวมข้อมูลการบันทึกทางการพยาบาลเนื่องจากจำนวนผู้ป่วยภาวะวิกฤตฉุกเฉินมีจำนวนไม่มากพอที่จะนำมาวิเคราะห์ทำให้ต้องปรับเพิ่มระยะเวลาในการศึกษาข้อมูล

๘. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

เนื่องจากการดูแลผู้ป่วยภาวะวิกฤตฉุกเฉินต้องใช้จำนวนบุคลากรพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยอย่างน้อย ๓-๔ คน/ราย ทำให้ความร่วมมือในการบันทึกทางการพยาบาลแบบ FOCUS CHARTING ยังได้ไม่ครบ ๑๐๐% โดยเฉพาะผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน พยาบาลต้องให้การพยาบาลทันทีและต้องลงบันทึกทางการพยาบาลไปพร้อมๆกัน บุคลากรเป็นคนเดียวกัน มีความไม่ครอบคลุมต้องใช้กระบวนการปรับปรุงคุณภาพอย่างต่อเนื่อง เรียกว่า โฟกัส ฟิตซีโอ (FOCUS-PDCA) ต้องใช้การติดตามอย่างต่อเนื่องในการบันทึกทางการพยาบาลในงานการพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช

๙. ข้อเสนอแนะ


การให้ความสำคัญในการบันทึกทางการพยาบาล พยาบาลในหน่วยงานการพยาบาลอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวชและทีมสุขภาพต้องมีความเข้าใจในทิศทางเดียวกัน เพื่อในการบันทึกทางการพยาบาลได้นำมาใช้อย่างต่อเนื่องครอบคลุมในผู้ป่วยทุกราย

๑๐. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)
ยังไม่ได้มีการเผยแพร่ผลงาน

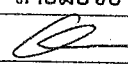
๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)

- ๑) ศาสตราจารย์ ดร. ทศพร สัดส่วนของผลงาน 100 %
- ๒) สัดส่วนของผลงาน.....
- ๓) สัดส่วนของผลงาน.....

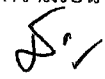
ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) 
(..... ผกาพรรณ ทองคร่า)
(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
(วันที่) 10 ม.ค. 2567
ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
<u>ศาสตราจารย์ ดร. ทศพร</u>	

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) 
(..... (นายธีรสุทธิ ปีตวิบลเสีयर))
(ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองขาหย่าง
(วันที่) 11 ม.ค. 2567
ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

(ลงชื่อ)
(.....)
(ตำแหน่ง)
(วันที่) / /
ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

ผลงานลำดับที่ ๒ และผลงานลำดับที่ ๓ (ถ้ามี) ให้ดำเนินการเหมือนผลงานลำดับที่ ๑
โดยให้สรุปผลการปฏิบัติงานเป็นเรื่องๆ ไป

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียว ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

แบบเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน
(ระดับ ข้าราชการพิเศษ)

๑. เรื่อง พัฒนาระบบประเมินคุณภาพการพยาบาลภายในโรงพยาบาลหนองขาหย่าง

๒. หลักการและเหตุผล

การประเมินคุณภาพการพยาบาล เป็นกลไกสำคัญที่สนับสนุนให้เกิดพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง ช่วยยกระดับคุณภาพบริการให้สูงขึ้นรวมทั้งส่งเสริมให้กระบวนการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลอย่างต่อเนื่องอันจะนำไปสู่เป้าหมายผลลัพธ์ระบบบริการพยาบาลที่พึงประสงค์ สามารถตอบสนองต่อความต้องการและความคาดหวังของประชาชนผู้ใช้บริการกองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้พัฒนาระบบการประเมินคุณภาพการพยาบาลภายนอก ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๖ และได้มีการปรับปรุงให้มีความเป็นสากลมากขึ้น โดยใช้กรอบแนวคิดเกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติ (TQA) ในปี พ.ศ. ๒๕๕๒ คือ “การประเมินคุณภาพการพยาบาลภายนอกเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ” โดยกำหนดระดับการประเมินคุณภาพเป็น ๓ ระดับ และใช้ค่านิยามในการตัดสินระดับคุณภาพขององค์กรพยาบาลการประเมินคุณภาพการพยาบาลภายนอกเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ ดังกล่าวนั้น ได้ใช้เป็นเกณฑ์และเครื่องมือการประเมินคุณภาพการพยาบาลในสถานบริการ กระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่ ปี พ.ศ. ๒๕๕๒ จนถึงปีพ.ศ. ๒๕๖๑ ประกอบกับกระแสเรื่องคุณภาพและการเทียบเคียงคุณภาพมีการเติบโตแบบก้าวกระโดด สถานการณ์ภายนอกด้านระบบคุณภาพมีการพัฒนาขึ้นทั้งในด้านเนื้อหาสาระและรูปแบบการประเมิน ดังนั้นกองการพยาบาลจึงได้พัฒนาเกณฑ์และเครื่องมือการประเมินคุณภาพการพยาบาลในโรงพยาบาลขึ้นใหม่ ให้มีความทันสมัย ทันการณ์มีความเชื่อมโยงและสอดคล้องครอบคลุมกับโครงสร้างของกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป สังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่มีการปรับเปลี่ยนในปี พ.ศ. ๒๕๖๐

การบริการพยาบาล เป็นบริการหลักที่สำคัญของระบบบริการสุขภาพในทุกๆ สถานบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข และจัดเป็นบริการเชิงวิชาชีพที่มีทฤษฎี หลักการ และองค์ความรู้เทคโนโลยีใหม่ๆ ที่เปลี่ยนแปลงไปตลอดเวลา การบริการพยาบาลจึงต้องปรับตัว และพัฒนาอย่างต่อเนื่องเพื่อให้ทันกับปัญหาด้านสุขภาพของประชาชน และความก้าวหน้าของเทคโนโลยีทางการแพทย์และการสาธารณสุขที่ทันสมัย ซึ่งนอกจากจะดูแลปัญหาสุขภาพของประชาชนผู้ใช้บริการให้ทุเลาเบาบางจากอาการเจ็บป่วยอย่างครอบคลุมองค์รวมทั้งกาย จิตสังคม และจิตวิญญาณแล้ว ยังจำเป็นต้องพัฒนางานบริการพยาบาล ให้มีคุณภาพได้มาตรฐานอย่างต่อเนื่องทั้งนี้เพื่อประโยชน์สูงสุดของประชาชนผู้ใช้บริการ อันจะส่งผลให้ประชาชาติมีคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างยั่งยืน

๓. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

สำหรับการประเมินคุณภาพการบริการพยาบาลองค์กรพยาบาล และหน่วยงานบริการพยาบาลของโรงพยาบาลหนองขาหย่าง เป็นสถานบริการสาธารณสุข มีขั้นตอนการดำเนินการเริ่มต้นจากการมีระบบการประกันคุณภาพภายในองค์กรพยาบาลดำเนินการตามเครื่องมือการประเมินคุณภาพการบริการพยาบาล และวางแผนพัฒนาบริการพยาบาล ปรับปรุงผลการดำเนินการ วิเคราะห์ระบบงานเพื่อหาโอกาสในการพัฒนาหรือออกแบบระบบการปฏิบัติงาน หรือแนวทางปฏิบัติงานระดับหน่วยงานให้สอดคล้องตามโครงสร้างของมาตรฐานการพยาบาลในโรงพยาบาลซึ่งประกอบด้วย มาตรฐานการบริหารการพยาบาล มาตรฐานการบริการพยาบาล และตัวชี้วัดคุณภาพการพยาบาลยังครอบคลุมทุกงาน ตามมาตรฐานองค์กรพยาบาลต้องได้รับการประเมินจากองค์กรภายนอกมาทวนสอบกระบวนการ ผลลัพธ์ทางการพยาบาล และระดับคุณภาพการพยาบาลเพื่อให้เกิดความมั่นใจ สามารถขอรับการประเมินคุณภาพการพยาบาล จากกองการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข เพื่อเป็นหลักประกันและสร้างความน่าเชื่อถือต่อสาธารณสุขว่า องค์กรพยาบาลแห่งนี้มีในกระบวนการที่เป็นระบบในการบริหารจัดการ และการดำเนินการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลได้ตามมาตรฐานหรือเหนือกว่า

มาตรฐาน โดยมีผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดี และเหนือกว่าองค์กรเทียบเคียงเป็นหลักฐานเชิงประจักษ์เตรียมความพร้อมให้สถานบริการสุขภาพนั้นๆ ผ่านการรับรองคุณภาพบริการโดยรวมจากองค์กร

กองการพยาบาลสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในฐานะหน่วยงานส่วนกลางของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีหน้าที่กำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ ทิศทางการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล ตระหนักถึงความสำคัญของการพัฒนางานบริการพยาบาลของสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ กองการพยาบาลสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ปรับปรุงรูปแบบและกระบวนการประเมินคุณภาพการพยาบาลภายนอกเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ ให้มีความสอดคล้องกับ การดำเนินการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล และโครงสร้างของกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลชุมชน ซึ่งประกอบด้วย ๘ งาน (ปรับตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ส่วนที่ ๓๒๐๑/ว ๑๗๐๗ ลงวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๐) โดยใช้ชื่อว่า “การประเมินคุณภาพการพยาบาลในโรงพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข” โดยมุ่งหวังให้เป็นระบบประเมินคุณภาพการพยาบาลของกระทรวงสาธารณสุข ที่เกิดจากความร่วมมือของภาคีเครือข่ายการพยาบาล ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค เพื่อให้การพัฒนาคุณภาพการบริการพยาบาล สอดคล้องกับลักษณะงานตามโครงสร้างใหม่ของกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงานการพยาบาลในโรงพยาบาลแต่ละระดับ โดยสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี(ด้านสาธารณสุข) ในมิติ Service Excellence แผนงานที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ส่งเสริมการดำเนินการในมิติ Governance Excellence แผนงานที่ ๑ การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพโครงการที่ ๒ พัฒนาองค์กรคุณภาพ การพัฒนาระบบประเมินคุณภาพการพยาบาลในโรงพยาบาล ทั้งนี้โดยยึดหลักความเที่ยงตรง เป็นธรรม โปร่งใส มีหลักฐานข้อมูลตามสภาพความเป็นจริง มุ่งเน้นการส่งเสริมสนับสนุนและยกระดับการพัฒนาในลักษณะกัลยาณมิตร และส่งเสริมการมีส่วนร่วมพร้อมกันนี้ ได้พัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรมผู้ตรวจประเมินคุณภาพการพยาบาล เพื่อให้มีจำนวนเพียงพอต่อความต้องการขององค์กรพยาบาลที่ขอรับการประเมิน

๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑) ติดตาม สนับสนุน ความก้าวหน้าและความต่อเนื่องของการพัฒนาคุณภาพขององค์กรพยาบาลโรงพยาบาลหนองขาหย่าง

๒) วิเคราะห์ จุดแข็งและโอกาสพัฒนาขององค์กรพยาบาล โรงพยาบาลหนองขาหย่างเพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานในการวางแผนพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง

๓) ยกระดับคุณภาพการพยาบาลขององค์กรพยาบาลโรงพยาบาลหนองขาหย่างให้มีมาตรฐานที่สูงขึ้น โดยนำผลการประเมินคุณภาพการพยาบาลมากำหนดเป็นข้อเสนอแนะในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลของแต่ละงานและภาพรวมองค์กรพยาบาล ให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ผลการประเมินคุณภาพการพยาบาลภายใน มากกว่าร้อยละ ๖๐ ขึ้นไป

(ลงชื่อ)

(..... ผกาพรรณ ทองคร่ำ.....)

(ตำแหน่ง)พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

(วันที่) 10 / ๑๒ / ๒7

ผู้ขอประเมิน

ผกาพรรณ ทองคร่ำ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ