

ทิศทางการนำองค์กรพยาบาล โรงพยาบาลบ้านแพรง ประจำปี 2552-2555

วิสัยทัศน์
เป็นเลิศด้านบริการพยาบาล

พันธกิจ

- พัฒนาระบบบริการพยาบาลสู่ความเป็นเลิศ
- เสริมสร้างองค์กรพยาบาลให้เป็นองค์กรที่มีความสุข ยึดหลักธรรมาภิบาล และเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้
- มีส่วนร่วมในการเตรียมความพร้อมของประชาชนสู่การมีสุขภาพดี

ประเด็นยุทธศาสตร์

- พัฒนาบุคลากรทางการแพทย์มีความสามารถให้บริการพยาบาลอย่างมีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ
- พัฒนาระบบบริการพยาบาลสู่ความเป็นเลิศเน้นการใช้ความรู้เป็นฐานในการตัดสินใจ
- เสริมสร้างเอกภาพและธรรมาภิบาลในการบริหารองค์กรพยาบาล
- ร่วมมือกับสหสาขาวิชาชีพและทุกภาคส่วนในการจัดระบบสุขภาพที่เข้มแข็ง

ปรัชญา

สุขภาพสมบูรณ์ดี สร้างชีวิตเปี่ยมสุข

ค่านิยม

- ทิศทางการเป็นฐาน
- บริการดูญาติมิตร
- จิตสิ้นตัว ใฝ่รู้
- เชิดชูคุณธรรม
- นำพัฒนาเป็นทีม

ประกาศนโยบายของคณาพยาบาล ประจำปี 2555

1. บริหารงานด้วยหลักธรรมาภิบาล มีส่วนร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมรับประโยชน์และรับผิดชอบ
2. ทุกหน่วยงานเป็นหน่วยงานคุณภาพ ผ่านเกณฑ์ประเมินตามระบบประกันคุณภาพการพยาบาล (QA) ระดับดี- ดีมาก
3. บุคลากร มีสมรรถนะที่เหมาะสม ตามเกณฑ์ กพร. และวิชาชีพพยาบาลเฉพาะหน่วยงาน ให้การรักษาพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพ ตลอด 24 ชั่วโมง
4. บุคลากรปฏิบัติงานด้วยความสุข มีส่วนร่วมในการสร้างขวัญ กำลังใจ และสร้างสุข ในองค์กร เสริมสร้างบรรยากาศแห่งความผาสุก โดย ความพึงพอใจในการปฏิบัติงานในภาพรวมไม่น้อยกว่า 80 %
5. มีพฤติกรรมบริการที่ดี ประทับใจตลอด 24 ชั่วโมง โดยทุกหน่วยงานมีการประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการ และระดับความพึงพอใจไม่น้อยกว่า 85 %
6. เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ โดยทุกหน่วยงานมีการประเมิน ทบทวนและสรุปผลการดำเนินงานครอบคลุม ความเสี่ยง การประกันคุณภาพ และการพัฒนา ในความเสี่ยงสำคัญ ทุกเดือน ร่วมกับการใช้ความรู้ที่ทันสมัยและมีหลักฐานทางวิทยาศาสตร์เพื่อการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล (Evidence Based Practice: EBP) ด้วยกระบวนการ CQI นำสู่นวัตกรรม โดยจัดให้เจ้าหน้าที่มีการสรุปผลงานเชิงนวัตกรรมหรือ CQI อย่างน้อย คนละ 1 เรื่องต่อปีๆ ละ 2 ครั้ง
7. ส่งเสริมการพัฒนางานประจำด้วยงานวิจัย Routine to Research : R2R โดยองค์กรพยาบาลมีการสรุปผลงาน เช่น Mini R2R อย่างน้อยปีละ 1 เรื่อง
8. ทุกหน่วยงานดำเนินงานตามหลักเศรษฐกิจพอเพียง มีส่วนร่วมในการลดต้นทุนในหน่วยงาน โดยมีแนวทางและผลการดำเนินงานเพื่อลดต้นทุนในการ บริการสำคัญอย่างน้อยปีละ 1 เรื่อง
9. ส่งเสริมประสานการช่วยเหลือแก่ชุมชน โดยร่วมจัดทำแผนพัฒนาด้านสุขภาพกับชุมชนและ ประสานงานเพื่อการดูแลต่อเนื่องในผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อน

สรุปนโยบายจากการวางแผนยุทธศาสตร์-กลยุทธ์ และตัวชี้วัดด้านบริหารการพยาบาลจากการมีส่วนร่วมของคณะกรรมการกลุ่มการพยาบาล ประจำปี 2552-2555

ประเด็นยุทธศาสตร์
เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์

2. พัฒนาระบบบริการพยาบาลสู่ความเป็นเลิศเน้นการใช้ความรู้เป็นฐานในการตัดสินใจ

- 2.1. เพื่อให้ผู้รับบริการพึงพอใจในบริการพยาบาล
- 2.2. เพื่อบริการด้านการพยาบาลมีมาตรฐานผ่านเกณฑ์ประเมินQA ตามนโยบายระดับสูงกำหนด
- 2.3. เพื่อให้ห้องค้พยาบาลใช้ความรู้ที่ทันสมัยและมีหลักฐานทางวิทยาศาสตร์เพื่อการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล (EBP: Evidence Based Practice)

2.4. เพื่อให้เกิดนวัตกรรมทางการพยาบาลสู่การนำไปใช้

เป้าหมาย

- 2.1. ผู้รับบริการพึงพอใจในบริการพยาบาลตามเกณฑ์ที่กำหนด
- 2.2. ภาพรวมของการประเมินมาตรฐานบริการพยาบาลผ่านเกณฑ์ ระดับ 3 ขึ้นไป
- 2.3. มีการใช้ EBP –Mini R2R-CQIมาพัฒนางานประจำอย่างต่อเนื่อง
- 2.4. มีนวัตกรรมทางการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง

กลยุทธ์ 2.1 เสริมสร้างภาพลักษณ์การบริการพยาบาลที่ดีต่อผู้ใช้บริการ

แผนงาน	โครงการ/ กิจกรรม	เป้าหมาย (Target)		ระยะเวลา										งบ ประมาณ	ผู้รับผิดชอบ				
		ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ปี 2554					ปี 2555										
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.			ส.ค.	ก.ย.		
1. พัฒนาภาพลักษณ์ของ บริการพยาบาล	1. กิจกรรม 3 S-3 D 2. ส่งเสริมการปฏิบัติงาน ตามมาตรฐานบริการ พยาบาล (QA) 2. กระตุ้นให้เกิดการ ประเมินความพึงพอใจของ ประชาชนและผู้รับบริการ ทุกหน่วยบริการ รวมถึงผู้มี ส่วนได้ส่วนเสีย	- การบริการ พยาบาลผ่าน มาตรฐาน 3 S -ผลการประเมิน QA ของบริการ พยาบาล -ความพึงพอใจ ของผู้รับบริการ	ตาม เกณฑ์ กระทรวง ระดับ 3-4 85 %																หัวหน้า พยาบาล/ คุณ ผาสุขและ คณะกรรมการ พยาบาล คณะกรรมการ พยาบาล

กลยุทธ์ที่ 2.2 พัฒนาระบบกลไกการบริหารจัดการระบบบริการพยาบาลที่เป็นเลิศทุกหน่วยงาน

แผนงาน	โครงการ/ กิจกรรม	เป้าหมาย (Target)		ระยะเวลา										งบ ประมาณ	ผู้รับผิดชอบ				
		ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ปี 2554			ปี 2555												
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.			ส.ค.	ก.ย.		
ยกระดับมาตรฐานบริการ พยาบาลที่เป็นเลิศในทุก หน่วยงานขององค์กร พยาบาล	1. ประเมินตนเองด้านการ พัฒนาคุณภาพ (service profile)	-การสรุปประเมิน ตนเองของ หน่วยงาน	ทุกงาน						←	→								5,000บาท	หัวหน้างาน
	2. กระตุ้นให้เกิดกิจกรรม การทบทวน 12 ข้อทบทวน	-สรุปผลการ ทบทวน	ทุกงาน	←													→		หัวหน้างาน
	2. พัฒนาให้ได้รับการ รับรองคุณภาพจาก สรพ. ในส่วนขององค์กรพยาบาล	-ผลการเยี่ยม สำรวจของ สรพ.	ทุก งาน	←													→		หัวหน้างาน
	โครงการ 1 เตรียมความพร้อมรับ อุบัติเหตุอุบัติภัย-ฉุกเฉินหมู่ (EMS) 2555	มีการดำเนินการ และสรุปผลงาน โครงการ	ทุก โครงการ							←	→							2,100บาท	คุณ ธัญญรัตน์
	2. เจ้าหน้าที่สานสายใยรักสู่ ครอบครัว									←	→							-	คุณ กาญจน์วรรณ
3. การพัฒนาการดูแลผู้ป่วย ด้วยสื่อสร้างสรรค์ (IPD)																		-	คุณ กาญจน์วรรณ
4. พัฒนาการดูแลผู้ป่วย วาระสุดท้าย																		-	คุณกาญจน์วรรณ ณัฏกมน

แผนงาน	โครงการ/ กิจกรรม	เป้าหมาย (Target)		ระยะเวลา											งบ ประมาณ	ผู้รับผิดชอบ		
		ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ปี 2554			ปี 2555											
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.			ก.ย.	
ยกระดับมาตรฐานบริการ พยาบาลที่เป็นเลิศในทุก หน่วยงานขององค์กร พยาบาล	-โครงการพัฒนาการบริการ พยาบาลช่วยชีวิตขั้นสูง - โครงการพัฒนาระบบงาน IC -โครงการซ่อมรับอัคคีภัย -พัฒนาแนวทางการดูแล โรคฉุกเฉินสำคัญ (MI- Stroke)																2,050	คุณอภินันต์
																	5,000	คุณเพชรรัตน์ คุณผาสุข
																	3,000	-คุณผาสุข /คุณ กาญจน์วรรณ

กลยุทธ์ 2.3 กำหนดรูปแบบการกำกับ ประเมินติดตาม คุณภาพบริการทุกหน่วยงาน

แผนงาน	โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (Target)		ระยะเวลา											งบ ประมาณ	ผู้รับผิดชอบ			
		ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ปี 2554			ปี 2555												
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.			ก.ย.		
พัฒนารูปแบบการตรวจสอบ ปรับปรุงคุณภาพการพยาบาล อย่างต่อเนื่อง	1. ประเมินติดตามผล (นิเทศ คุณภาพการพยาบาลด้วยการ นิเทศ (Grand Round) ก่อน ประชุมกรรมการ สรุปรายชื่อ ทุก 1 เดือน	-ผลสรุปการประเมิน นิเทศงาน	ทุก 1 เดือน																หัวหน้าพยาบาล/ เพชรรัตน์
	2. ควบคุมกำกับงานนอก เวลาราชการด้วยเวร Supervisor (ผู้สำรวจ)	ผลสรุปการนิเทศของ เวร Sup. และสรุป การพัฒนาจาก การนิเทศงาน	ทุก 6 เดือน																

กลยุทธ์

3.2 สร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนในการสร้างสุขภาพอันเกี่ยวกับปัญหาสำคัญ (DM-HT)

แผนงาน	โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (Target)		ระยะเวลา												งบ ประมาณ	ผู้รับผิดชอบ		
		ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ปี 2554			ปี 2555												
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
ร่วมกับชุมชนในการสร้างสุขภาพ และป้องกันปัญหาสุขภาพด้าน DM - HT	2. จัดบริการตรวจคัดกรองความดันโลหิตสูง เบาหวาน และไขมัน ในชุมชน	- จำนวนของผู้ที่ได้รับ การคัดกรองภาวะ เสี่ยงต่อโรคความดัน โลหิตสูง เบาหวาน และไขมันในชุมชน	> 90 %															คุณรุ่งรวรรณ	
	3. ประสานงานกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องในการจัดทำนโยบายสุขภาพ “ชุมชนลดเสี่ยง”	- มีโครงการที่เกิดขึ้น จากความร่วมมือของ ภาคี	เครือข่าย อย่าง น้อย 1 โครงการ																คุณสุกัลยาและ ทีมงานเวชฯ
	4. จัดทำโครงการส่งเสริมการออกกำลังกาย ด้านภัยเบาหวาน-ความดัน	- มีชมรมออกกำลังกาย เกิดขึ้น	อย่าง น้อย 1 ชมรม																คุณสุกัลยาและ ทีมงานเวชฯ

สรุปตัวชี้วัดยุทธศาสตร์องค์กรพยาบาลและการติดตามประเมินผล 2553-2555

ยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัดสำคัญ	เป้าหมายผลงาน			ความถี่ของการประเมิน	ผู้รับผิดชอบหลัก
		2553	2554	2555		
1. พัฒนาบุคลากรทางการพยาบาลมีความสามารถให้บริการพยาบาลอย่างมีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ	<ul style="list-style-type: none"> - ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะได้ตามเกณฑ์ของ กพร. - ความสุขของเจ้าหน้าที่ 	100%	100%	100%	ปีละ 2 ครั้ง	คุณดวงสมร และหัวหน้างาน
2. พัฒนาระบบบริการพยาบาลสู่ความเป็นเลิศเน้นการใช้ความรู้เป็นฐานในการตัดสินใจ	<ul style="list-style-type: none"> - ความพึงพอใจการบริการงานผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน - ระดับการประเมิน QA ระบบบริการผ่าน - ผ่านเกณฑ์การรับรองจาก สรพ. - สรุป EBP (Evidence based Practice) หรือ CQI ครบวงจร 9 ชั้นตอน หรือ Mini R2R 	85%ขึ้นไป 3-4 ไม่ต่ำกว่าชั้น 2 หน่วยงานละ 1 เรื่อง รวมอย่างน้อย 5 เรื่อง	85%ขึ้นไป 3-4 ไม่ต่ำกว่าชั้น 2 หน่วยงานละ 1 เรื่อง รวมอย่างน้อย 5 เรื่อง	85%ขึ้นไป 3-4 ไม่ต่ำกว่าชั้น 2 หน่วยงานละ 1 เรื่อง รวมอย่างน้อย 5 เรื่อง	รายไตรมาส ปีละ 2 ครั้ง ปีละ 1 ครั้ง ปีละ 2 ครั้ง	หัวหน้างาน และคุณ พชรวัตต์ (สรุป)

สรุปตัวชี้วัดยุทธศาสตร์กลุ่มการพยาบาลและการติดตามประเมินผล 2553-2555

ยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัดสำคัญ	เป้าหมายผลงาน			ความถี่ของการประเมิน	ผู้รับผิดชอบหลัก
		2553	2554	2555		
3. เสริมสร้างเอกภาพและ ธรรมาภิบาลในการบริหารองค์กร พยาบาล	-ผ่านเกณฑ์ QA ด้านบริหาร การพยาบาล	ระดับ 3-4	ระดับ 3- 4	ระดับ3-4	ปีละ 2 ครั้ง	คณะกรรมการ พยาบาล
	- ผู้นำมีสมรรถนะตามเกณฑ์ ที่กำหนด (Role Model)	100	100	100 (รวมภาวะผู้นำ)	ปีละ 2 ครั้ง	
4. ร่วมมือกับสหสาขาวิชาชีพและทุก ภาคส่วนในการจัดระบบสุขภาพที่ เข้มแข็ง	- แผนชุมชนแบบมีส่วนร่วม (รพสต.)	1	1	1	ปีละ 2 ครั้ง	หัวหน้า พยาบาล
	- ความพึงพอใจของพยาบาล ที่ปฏิบัติงานในชุมชน	≥ 80 %	≥ 85 %	≥ 85 %	สรุปปีละ 2 ครั้ง	คุณสุกัลยา
	- ความพึงพอใจของ ผู้ใช้บริการในชุมชน	85%	85 %	85 %	สรุปปีละ 2 ครั้ง	คุณสุกัลยา
	- จำนวนของผู้ที่ได้รับการคัด กรองภาวะเสี่ยงต่อโรคความ ดันโลหิตสูง เบาหวานและ ไขมันในชุมชน	-	> 80 %	>90 %	สรุปปีละ 1 ครั้ง	คุณสุกัลยา
	-มีโครงการที่เกิดขึ้นจาก ความร่วมมือของภาคี	-	1 อย่างน้อย 1 โครงการ	1 อย่างน้อย 1 โครงการ	สรุปปีละ 1 ครั้ง	คุณสุกัลยา
-มีชมรมออกกำลังกาย	-	1 ชมรม/ปี	1ชมรม/ปี	สรุปปีละ 1 ครั้ง	คุณสุกัลยา	

แผนเข็มมุ่ง องค์กรพยาบาลโรงพยาบาลบ้านแพรง ปี 2555

กิจกรรมหลัก													ผู้รับผิดชอบ	
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
1. ทบทวนทิศทางการนำองค์กร (วิสัยทัศน์, พันธกิจ, ยุทธศาสตร์, กลยุทธ์) เพื่อจัดทำแผนงาน โครงการ, ตัวชี้วัด, เข็มมุ่ง, แผนปฏิบัติงาน ปี 2555 ของกลุ่มงานฯ ของแต่ละหน่วยงานส่งหัวหน้าฯ	←→													หัวหน้า พยาบาล / คุณ พรสวรรค์ และ คณะกรรมการ
2. สรุปผลงานประจำปีของกลุ่มงานฯ/หน่วยงาน ปี 2554 ส่งหัวหน้าพยาบาลและรายงานการ วิเคราะห์ข้อมูลสู่การพัฒนาช่วงท้าย		←→												คุณพรสวรรค์ / คณะกรรมการ
4. จัดทำแผนพัฒนาบุคลากร องค์กรพยาบาล หน่วยงานและรายบุคคล		←→												คณะกรรมการ
3. สรุปผลงานนวัตกรรม / Mini R2R หรือ CQI รายบุคคลและหน่วยงาน						←→				←→				คณะกรรมการ
4. รณรงค์ องค์กรพยาบาล องค์กร 5 ส.		←→												
5. สนุกที่รียสนทนา -นาธรรม พัฒนาคุณธรรม พยาบาล (เมล็ดพันธุ์แห่งความสุขของทุกคน)			←→										หัวหน้าพยาบาล /คุณพรสวรรค์	
6. สรุปผลงานตามตัวชี้วัดพร้อมการวิเคราะห์ รายงานคณะกรรมการของหน่วยงาน รอบ 3 และ รอบ 9 เดือน				←→					←→					หัวหน้างาน
6. เวกที่เล่าเรื่องนวัตกรรม/ Mini R2R / CQI และ มอบรางวัล										←→				พรสวรรค์ และ คณะกรรมการ