

จากนโยบายสู่การปฏิบัติ : พยาบาลสารสนเทศ เขตสุขภาพที่ 1

ประชุมวันที่ 25 มกราคม 2567 ระบบ ออนไลน์

“บริการพยาบาลเป็นเลิศ เพิ่มคุณค่าด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล พยาบาลมีความสุข เพื่อสุขภาวะที่ดีของประชาชน”

1. พัฒน**าบริการพยาบาล**ในสถานบริการสุขภาพและในระบบปฐมภูมิให้มีคุณภาพที่**เป็นเลิศ**
2. ยกระดับระบบบริการพยาบาลด้วยงานวิจัย **นวัตกรรมทางการพยาบาล** โดยใช้**เทคโนโลยีดิจิทัล**
3. เสริมสร้างบทบาทพยาบาลในการให้บริการพยาบาลให้**เป็นที่ยอมรับในระดับชาติ นานาชาติ**
4. เสริมสร้างความเข้มแข็งของ**เครือข่าย**ทุกภาคส่วนในการสนับสนุนการจัดการสุขภาพตนเองของประชาชน
5. เสริมสร้างระบบ/ **กลไกการบริหารจัดการด้วยธรรมาภิบาลสู่ความสุขและคุณภาพการทำงานพยาบาล**

**พัฒนาคุณภาพบริการ
พยาบาลที่ตอบสนอง
ปัญหาของเขตสุขภาพ
ที่ 1**

ระดับประเทศ
**1. การมุ่งสู่ความเป็นเลิศ
รพ. A-F3 (1) รพ. A-M1 (2)**

**2. พัฒนาความเข้มแข็งระบบการ
พยาบาลปฐมภูมิ รพ. A-M1**

**3. พัฒนาวิจัย นวัตกรรมทางการ
พยาบาล รพ. A-F3**

**4 เสริมสร้างความเข้มแข็งของ
เครือข่ายความร่วมมือ รพ. M2**

**5 พัฒนาระบบบริหารจัดการบุคลากร
พยาบาลให้เกิดความสุข
และคุณภาพในงาน รพ. A-M1**

ระดับเขตสุขภาพ

รพ. A:F3 ANC ดำเนินการผ่านเกณฑ์ >80%

รพ. A:M1 ประเมินภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดครบ 5 ขั้นตอน >=60%

รพ. A:M1 จัดระบบ SMIV ใน ward ครบ 5 ขั้นตอน >=70%

รพ. A:M1 มีอัตราการประเมินคุณภาพการพยาบาลในชุมชนตอนที่ 1+2+3 >50%

รพ. A:M1 มีอัตราการประเมินคุณภาพการพยาบาลอาชีวอนามัยตอนที่ 1+2+3 >50%

รพ. A:M1 พัฒนา telemedicine ครบ 5 ขั้นตอน >=70%

รพ. A-F3 พัฒนางค์กรดิจิทัลครบ 5 ขั้นตอน >=50%

รพ. M2 >50%
ได้คะแนนตามแบบฟอร์มประเมิน >80%

รพ. A:M1 จัดระบบ Ecosystem ครบ 5 ขั้นตอน >=70%

ระดับโรงพยาบาล

KPI: มารดา ANC 8 ครั้งที่มีลูกน. >2500 กรัม *100
มารดาที่ ANC 8 ครั้ง ทั้งหมด
เกณฑ์ 80% ที่มา ข้อมูล 43 แฟ้ม : แฟ้ม ANC + แฟ้ม Labour

ทำ 5 ขั้นตอน 1. มีแนวทาง มีนโยบาย 2 ปฏิบัติตามแนวทาง 3 ติดตาม ประเมินผล 4.ปรับปรุงแนวทางการประเมินการดำเนินการ 5. รายงานผลการดำเนินการ
KPI: ครบ 5 ขั้นตอน >60% อัตราการเกิด septic shock <25%
ที่มา: 43 แฟ้ม ICD10 R572 *100
ICD10 A40-A419 .R561 .R572

ทำ 5 ขั้นตอน 1. มีนโยบายสนับสนุน 2 วางแผนจัดบริการ 3. จัดบริการ 4. ติดตาม กำกับ 5. มีการรายงานผล
KPI: ดำเนินงานครบ 5 ขั้นตอน

ทำ 5 ขั้นตอน 1. วิเคราะห์ กำหนดแนวทาง 2. จัดลำดับความสำคัญของการบริหาร-การบริการพยาบาลในชุมชน -การบริการพยาบาลในรพ. และดูแลต่อเนื่อง 3. พัฒนาแนวปฏิบัติให้ครอบคลุมมาตรฐานข้อ 2 และมีผลลัพธ์ตัวชี้วัด 4. ปฏิบัติตามแนวปฏิบัติ 5 .ทำแบบประเมินคุณภาพการพยาบาลในชุมชน KPI : ดำเนินงานครบ 5 ขั้นตอน

ทำ 5 ขั้นตอน 1. วิเคราะห์ กำหนดแนวทาง 2. จัดลำดับความสำคัญ 3. พัฒนาแนวปฏิบัติและมีผลลัพธ์ตัวชี้วัด 4. ปฏิบัติตามแนวปฏิบัติ 5 .ทำแบบประเมินคุณภาพการพยาบาลอาชีวอนามัย KPI: ดำเนินงานครบ 5 ขั้นตอน

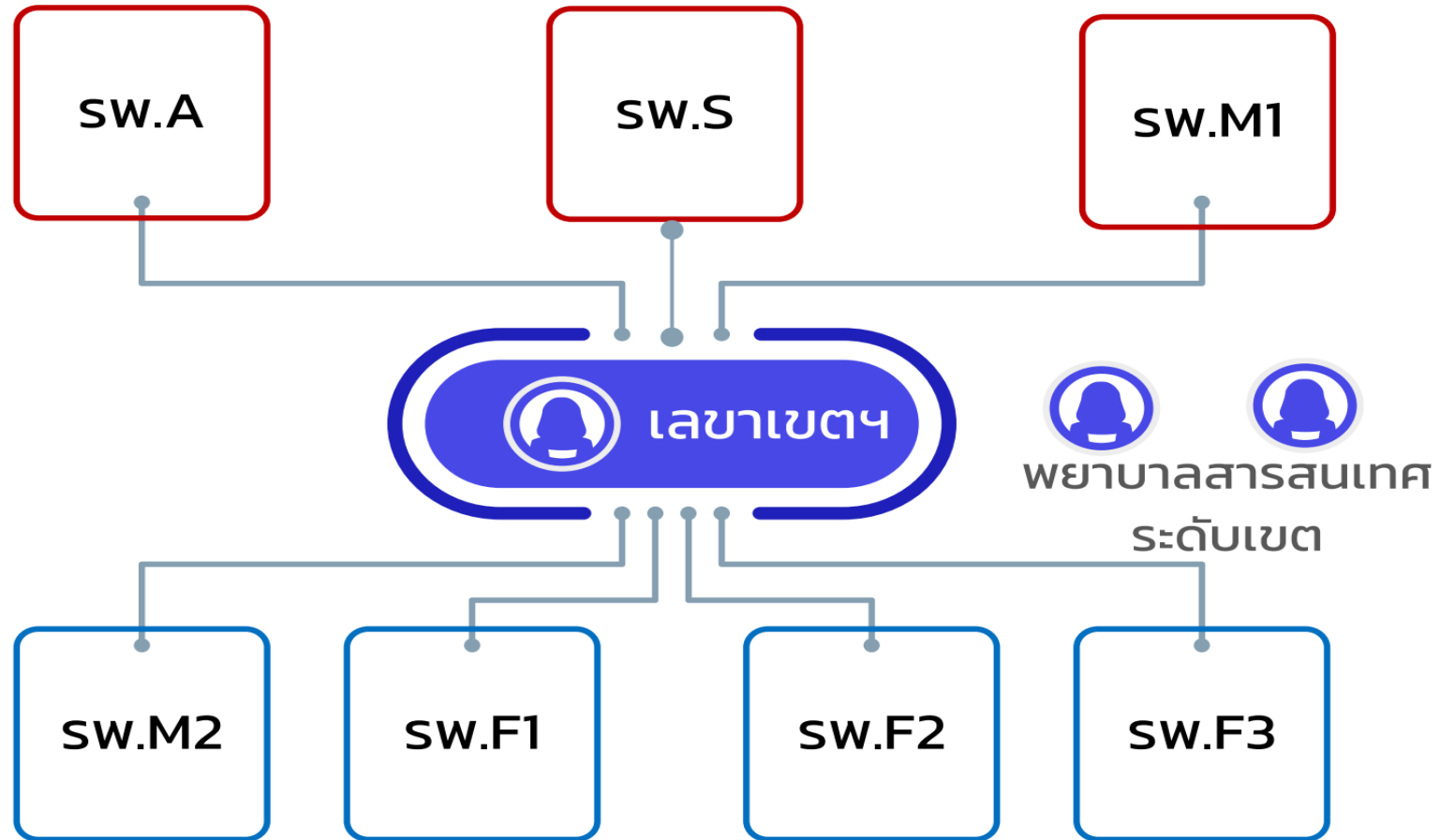
ทำ 5 ขั้นตอน 1. มีนโยบายสนับสนุน 2 วางแผนจัดบริการ 3. จัดบริการ โดยใช้ 5 A 4. ติดตาม 5. รายงานผล
KPI: ดำเนินงานครบ 5 ขั้นตอน
KPI: ผู้สูงอายุที่เข้าระบบ Telemed และจัดการสุขภาพได้ *100
ผู้สูงอายุที่เข้าระบบ Telemed ทั้งหมด

ทำ 5 ขั้นตอน 1. มีโครงสร้างและคณะกรรมการ 2. มีแผนจัดเก็บตัวชี้วัดทางการพยาบาลเป็น digital dashboard 3. เลือกตัวชี้วัดทางการพยาบาลเพื่อทำ dashboard 4. พัฒนาการเก็บตัวชี้วัดโดยใช้ digital file และ dashboard 5. สรุปผลตัวชี้วัดและ capture หน้าจอส่ง KPI: ดำเนินงานครบ 5 ขั้นตอน

ดำเนินการตามแนวทางการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลในรพ. ชุมชนแม่ข่าย 5 ระดับ >80% และสรุปผลการดำเนินการตามแบบฟอร์ม

ทำ 5 ขั้นตอน 1. มีคณะกรรมการ HRM/HRD 2. มีนโยบาย HRM/HRD มีแนวทางประเมิน competency 3 มีกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้ : COP, coaching ,AAR ,Story 4. มีการสร้างบรรยากาศการทำงาน 5. มีผล Happinometer >70%
KPI: ดำเนินงานครบ 5 ขั้นตอน

การบริหารจัดการข้อมูลระดับเขตสุขภาพ



เข้าใจตรงกัน

จุดเน้นการพัฒนาปี 2567

- -เน้น การสร้างทีม พัฒนาพยาบาลดิจิทัล ทำงานร่วมกันระดับเขต
- และmonitor nursing outcome เป็น dashboard
- -ให้ขยายผล ไปยัง รพช.M2, F1,2
- -สามารถนำไปประเมิน NQA
- -ที่ผ่านมากการคัดเลือกตัวชี้วัดยังไม่ถูกต้องเพราะไม่สะท้อนภาพองค์พยาบาลชัดเจน
- -ควรบูรณาการภาพทั้งเขต ในแต่ละ รพ มีตัวชี้วัดอะไรบางอย่างที่เทียบเคียงคุณภาพกันได้
- -เพิ่มสมรรถนะ พยาบาลสารสนเทศให้ชัดเจน
- -พยาบาลสารสนเทศ ต้องไปขับเคลื่อน ให้ implement ใน รพช

กำหนดคณะกรรมการ

- NIO, IM nurse (เป็นเลขานุการ) IT junior IT Man คุณสมบัติ
- NIO อาจเป็นรองพยาบาล หรือหัวหน้ากลุ่มงาน
- IM Nurse เป็นเลขา ประสานงานระหว่าง IT Man กับ NIO
- ติดตามความก้าวหน้า ตรวจสอบคุณภาพของข้อมูล เชื่อถือได้ ปลอดภัย เชื่อถือได้
- IM Junior กำหนดพยาบาล gen Y,Z มาอยู่ในทีม ต้องเป็นบุคคลที่มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ และสร้างสรรค์

ผลลัพธ์/ KPI

- 1.รายงาน digital แพลตฟอร์ม หรือ dashboard
- 2.พิจารณาตัวชี้วัดทางการพยาบาลที่สอดคล้องนโยบาย และท้าทาย
- 3. ส่งข้อมูล 9 Module ที่ active
- 4. ตัวชี้วัดที่ต้องส่งส่วนกลาง
 - 4.1 ร้อยละของ รพช.ในเขต ที่มีการแต่งตั้งคณะกรรมการและหนังสือมอบหมายงานแต่งตั้งพยาบาลสารสนเทศ
 - 4.2 ร้อยละของ รพช.ในเขตมีแผนงาน/โครงการพัฒนาดิจิทัลของ NSO /ระบุเรื่องในการพัฒนา ภาพการประชุม วิเคราะห์ ทบทวนตัวชี้วัดผลลัพธ์ ทางการพยาบาลของ รพช.ในเขต
- Capture หน้าจอ Digital Dash board มีการประชุมและสรุปผลการดำเนินงานภายในเขตร่วมกับผู้นิเทศทางการพยาบาลและ sharing (จัดประชุมออนไลน์)

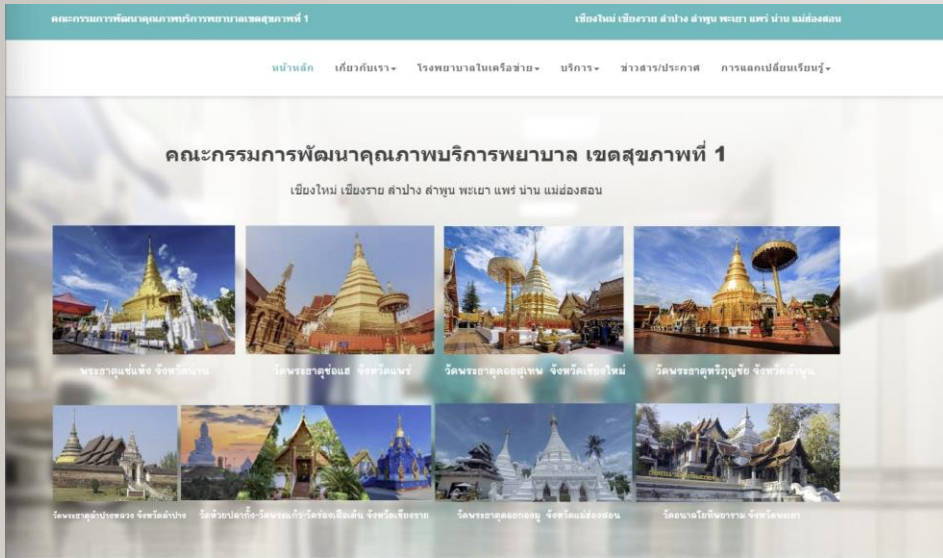
อื่นๆ

- -Key successใน รพช คืออะไร
- -ผลงานเด่น EBP ในเขตแต่ละเขตคืออะไร (ผลงานด้าน IT พยาบาล บทบาทของพยาบาล)
- Tete med ผู้สูงอายุ

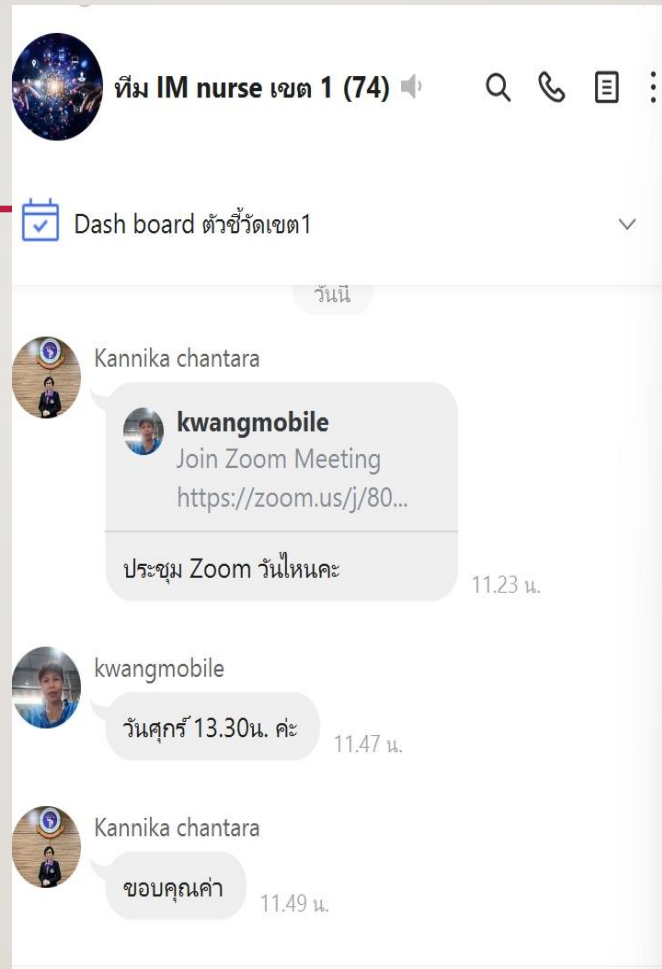
เริ่มทำ

- บทบาทพยาบาลสารสนเทศในเขต
- จัดช่องทางการสื่อสาร
- กำหนดการประชุมถ่ายทอด เผยแพร่การดำเนินงานพัฒนาในเขต
- ออกแบบการติดตาม จะให้รายงานแบบไหน เก็บรวบรวม
- จัดทำรายงานสรุป เดือน สิงหาคม 2567

การพัฒนา ช่องทางการสื่อสารเขต 1

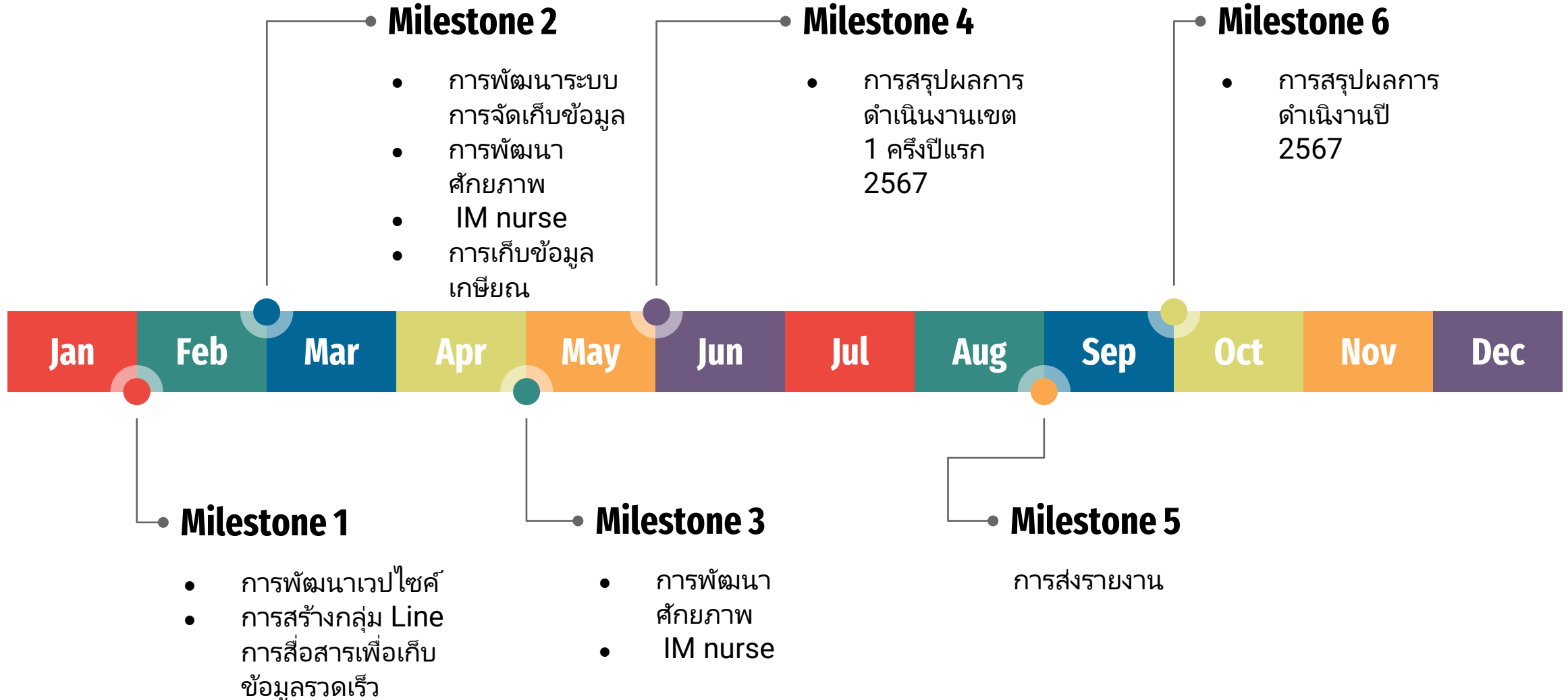


https://www.nkp-hospital.go.th/th/CNO_RI/



กำหนดการประชุม เชิงปฏิบัติการ ทีมทำงานสารสนเทศทางการแพทย์พยาบาล เขตสุขภาพที่ 1	
วันที่ 25 มกราคม 2567 ระบุออนไลน์	
8.00-8.45 น	ลงทะเบียน
9.00 น-9.30 น	เปิดงานและการนำนโยบายจากกองการพยาบาลสู่การปฏิบัติ (ประธาน CNOR_1)
9.30-11.00 น	แผนสารสนเทศ / บทบาทหน้าที่ของทีมทำงานสารสนเทศทางการแพทย์พยาบาล เขตสุขภาพที่ 1
	ตัวชี้วัด / template ตัวชี้วัด / Flow การไหลของข้อมูล การเตรียมข้อมูล (นางสุพรรณ วงศ์ตัน: IT , นางชนกพร อุตตะมะ: เลขา CNOR_1)
11.00 น	การนำเสนอข้อมูลในองค์กร และการนำเสนอข้อมูล โดยใช้ <u>เทคโนโลยีสารสนเทศ</u> (นางนฤกร พรสวรรค์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)
12.00น	พักรับประทานอาหาร
13.00-15.00 น	ฝึกปฏิบัติ
15.00-16.00 น	ถามตอบ

Action plan ด้านสารสนเทศ



THANK -YOU

