

CNO กับการขับเคลื่อนองค์กร พยาบาลสู่ความสำเร็จ



ดร.ธีรพร สกิริอังกูร

ที่ปรึกษากองการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข

อาจารย์อัมราภัสร์ อรรถชัยวัฒน์

ผู้อำนวยการกองการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข



ทิศทางการพัฒนางานการพยาบาล ของกองการพยาบาล ปี 2568

- ยกระดับระบบการพยาบาล
 - SAP
 - NQA
 - มาตรฐานการพยาบาลในโรงพยาบาล
 - งานการพยาบาลปฐมภูมิ

- ขับเคลื่อนโครงสร้างงานการพยาบาล
 - งานวิจัยและพัฒนากการพยาบาล
 - งานการพยาบาลปลูกถ่ายอวัยวะ
 - งานการพยาบาลประคับประคอง
 - งานการประกันคุณภาพ (UM Nurse)

- ผลักดันบทบาท APN (Service, Academic, Research)

- สร้างความเข้มแข็งของ CNO และทีมงาน (QA nurse, HR nurse, IT nurse)

- ขับเคลื่อนการเปลี่ยนผ่านระบบบันทึกทางการพยาบาลสู่มาตรฐานสากล

- บริหารกำลังคนทางการพยาบาล
 - สร้างขวัญกำลังใจ
 - สนับสนุนการผลิตและการจ้างงานพยาบาลวิชาชีพและผู้ช่วยพยาบาล
 - เพิ่มขีดความสามารถ

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2568



ตัวชี้วัดคุณภาพการพยาบาล

Function KPIs 4 ตัวชี้วัด

ร้อยละความสำเร็จ ของสถานบริการสุขภาพ

- [ตัวชี้วัดที่ 1.1](#) ที่มีการพยาบาลฝากครรภ์ คุณภาพ
- [ตัวชี้วัดที่ 1.2](#) ที่มีการพัฒนาคุณภาพ การพยาบาลชุมชน
- [ตัวชี้วัดที่ 1.3](#) ที่มีการพัฒนาคุณภาพ การพยาบาลอาชีวอนามัย
- [ตัวชี้วัดที่ 1.4](#) ที่มีการดำเนินงานด้านเฝ้าระวัง ภาวะช็อกในผู้ป่วยสงสัย หรือติดเชื้อในกระแสเลือด

Agenda KPIs 6 ตัวชี้วัด

ระดับความสำเร็จขององค์กรพยาบาล

- [ตัวชี้วัดที่ 2.1](#) ที่มีการจัดบริการพยาบาล ผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด ในหอผู้ป่วยใน
- [ตัวชี้วัดที่ 2.4](#) ที่มีการพัฒนาชุดข้อมูล แผนการพยาบาล
- [ตัวชี้วัดที่ 2.6](#) ที่จัดระบบนิเวศในการทำงาน (Ecosystem) ที่ส่งเสริม และสนับสนุนต่อการพัฒนา บุคลากรพยาบาล และเชื้อ ต่อการมีสุขภาพะ

ร้อยละความสำเร็จของสถานบริการสุขภาพ

- [ตัวชี้วัดที่ 2.2](#) มีการจัดบริการพยาบาลทางไกลผู้สูงอายุที่บ้าน ด้วยการจัดการสุขภาพ
- [ตัวชี้วัดที่ 2.3](#) ที่จัดบริการพยาบาลสนับสนุนการจัดสุขภาพตนเองกลุ่ม เสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรังมีคุณภาพ
- [ตัวชี้วัดที่ 2.5](#) ที่จัดบริการหน่วยมีนิติคุณูการักษ์ของโรงพยาบาล



CNO กับการขับเคลื่อนองค์กรพยาบาลสู่ความสำเร็จ

1. ยกระดับระบบการพยาบาล

1.1 SAP

แนวคิด นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ยกระดับโรงพยาบาล 3 ด้าน Service, Academic, Research

การสนับสนุนของกองการพยาบาล

- ส่งเสริมการพัฒนางานการพยาบาลเพื่อยกระดับโรงพยาบาล
- 3 ด้าน Service, Academic, Research

การขับเคลื่อนของ CNOR/ CNOP

- ยกระดับงานการพยาบาล 3 ด้าน Service, Academic, Research
- สนับสนุน ติดตามการยกระดับงานการพยาบาลของโรงพยาบาลในเครือข่าย

CNO กับการขับเคลื่อนองค์กรพยาบาลสู่ความสำเร็จ

1. ยกระดับระบบการพยาบาล (ต่อ)

1.2 NQA & มาตรฐานการพยาบาลในโรงพยาบาล

แนวคิด นโยบายการประกันคุณภาพการพยาบาลของกองการพยาบาล 3 กระบวนการหลัก คือ

1) พัฒนางานตามมาตรฐาน 2) ประเมินคุณภาพภายใน 3) ประเมินคุณภาพภายนอก (NQA)

การสนับสนุนของกองการพยาบาล

- พัฒนา “มาตรฐานการพยาบาลในโรงพยาบาล บูรณาการกับประเมินคุณภาพภายใน” ฉบับใหม่ปี 2568
- จัดประชุมเผยแพร่ มาตรฐานการพยาบาลในโรงพยาบาล

การขับเคลื่อนของ CNOR/ CNOP

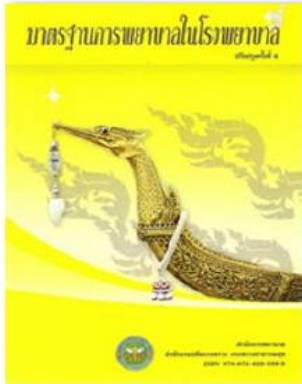
- เข้าร่วมประชุม เพื่อทำความเข้าใจมาตรฐานการพยาบาลในโรงพยาบาล ฉบับใหม่ปี 2568
- พัฒนาคุณภาพการพยาบาล ตามมาตรฐานฉบับใหม่
- สนับสนุน ติดตามการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล ตามมาตรฐานฉบับใหม่ของกองฯของโรงพยาบาลในเครือข่าย
- สนับสนุนการดำเนินงาน NQA



แนวคิด นโยบายการประกันคุณภาพการพยาบาลของกองการพยาบาล 3 กระบวนการหลัก คือ

1) พัฒนางานตามมาตรฐาน 2) ประเมินคุณภาพภายใน 3) ประเมินคุณภาพภายนอก (NQA)

ความเชื่อมโยงของมาตรฐานการพยาบาลสู่การประเมินคุณภาพการพยาบาลฯ



มาตรฐานการพยาบาลใน
โรงพยาบาล



การประเมินคุณภาพการพยาบาล
ภายในโรงพยาบาล



การประเมินคุณภาพการพยาบาลใน
โรงพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข

1) พัฒนางานตามมาตรฐาน



2) ประเมินคุณภาพภายใน



3) ประเมินคุณภาพภายนอก (NQA)

CNO กับการขับเคลื่อนองค์กรพยาบาลสู่ความสำเร็จ

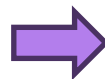
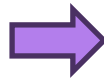
1. ยกระดับระบบการพยาบาล (ต่อ)

1.3 งานการพยาบาลปฐมภูมิ

แนวคิด นโยบายพัฒนางานปฐมภูมิของกระทรวงสาธารณสุข และกำหนดโครงสร้าง “กองสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ” ในสป.

การสนับสนุนของกองการพยาบาล

- พัฒนา มาตรฐานการพยาบาลในชุมชน และการประเมินคุณภาพการพยาบาลในชุมชน ปี 2567
- พัฒนา มาตรฐานการพยาบาลอาชีวอนามัย และการประเมินคุณภาพการพยาบาลอาชีวอนามัย ปี 2567



การขับเคลื่อนของ CNOR/ CNOP

- สนับสนุน และเตียงข้างงานการพยาบาลในชุมชน
- สนับสนุน ติดตามให้กลุ่มงานการพยาบาลในชุมชนพัฒนางานตามที่กองการพยาบาลกำหนดฯ
- สนับสนุน ติดตามให้งานอาชีวอนามัยพัฒนางานตามที่กองการพยาบาลกำหนดฯ

2. ขับเคลื่อนโครงสร้างงานการพยาบาล

2.1 กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาการพยาบาล

แนวคิด 1) นโยบายยกระดับโรงพยาบาล SAP

2) นโยบายกองการพยาบาลเน้นการสร้างความเข้มแข็งของกลุ่มงานวิจัยและพัฒนาการพยาบาล ให้เป็นแกนหลักในการสร้างงานวิจัยและวิชาการพยาบาลเพื่อคุณภาพการพยาบาลและความก้าวหน้าของพยาบาล

การสนับสนุนของกองการพยาบาล

- พัฒนา “แนวทางการจัดระบบกลุ่มงานวิจัยและพัฒนาการพยาบาลในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข” ปี 2568

การขับเคลื่อนของ CNOR/ CNOP

- สนับสนุน ติดตามให้กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาการพยาบาล **พัฒนา**งานตามที่กองการพยาบาลกำหนดฯ
- สนับสนุน ให้แลกเปลี่ยนเรียนรู้กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาการพยาบาลในโรงพยาบาลที่มีงานนี้เด่น
- **เป็นแกนหลัก**ในการสร้างความเข้มแข็งด้านวิจัยและพัฒนา และวิชาการพยาบาล **ของจังหวัด/ เขต**

2. ขับเคลื่อนโครงสร้างงานการพยาบาล (ต่อ)

2.2 กลุ่มงานการพยาบาลการรับบริจาค ปลูกถ่ายอวัยวะละเนื้อเยื่อ

แนวคิด นโยบาย Service Plan งานการรับบริจาค ปลูกถ่ายอวัยวะละเนื้อเยื่อ

การสนับสนุนของกองการพยาบาล

- พัฒนา “แนวทางการพยาบาลงานปลูกถ่ายอวัยวะ” ปี 2563
- สนับสนุน และเป็นแกนหลักร่วมกับคณะกรรมการ Service plan สาขาการรับบริจาคและปลูกถ่ายอวัยวะ และกองบด. ในการกำหนดโครงสร้างกลุ่มงานการพยาบาลการรับบริจาค ปลูกถ่ายอวัยวะละเนื้อเยื่อ

การขับเคลื่อนของ CNOR/ CNOP

- สนับสนุน ให้แลกเปลี่ยนเรียนรู้งานการรับบริจาค ปลูกถ่ายอวัยวะละเนื้อเยื่อ ในโรงพยาบาลที่มีโครงสร้างนี้

รูปแบบการจัดบริการพยาบาลของกลุ่มงานการพยาบาลการรับบริจาค ปลูกถ่ายอวัยวะและเนื้อเยื่อ ใน รพศ./รพท.



รูปแบบบริการ	service package	สถิติการให้บริการพยาบาล ย้อนหลัง	สถิติเฉลี่ย (ย้อนหลัง 3 ปี)	อัตรากำลังขั้นต่ำตาม service package	หมายเหตุ
1. บริการ พยาบาลแบบ ไม่พักค้าง	การบริจาคอวัยวะ เนื้อเยื่อ	- ผู้แสดงความจำนงบริจาค อวัยวะ เนื้อเยื่อ Donor card 100 ราย/ปี	เฉลี่ย 10 ราย/เดือน	พยาบาลวิชาชีพ (ช-บ- ด) 4 คน	
	การปลูกถ่ายอวัยวะ เนื้อเยื่อ	- ผู้ป่วย ESRD มารับ คำปรึกษา การปลูกถ่าย ไต และมีผู้รอรับไต waiting list 50 ราย/ปี	waiting list 50 ราย/ปี		
		- ผู้ป่วย Liver failure มารับ คำปรึกษา การปลูกถ่ายตับ และมีผู้รอรับตับ waiting list 5 ราย/ปี	waiting list 5 ราย/ปี		
		- ผู้ป่วยมารับคำปรึกษา การ ปลูกถ่ายไขกระดูก 5 ราย/ปี	waiting list 5 ราย/ปี		



รูปแบบบริการ	service package	สถิติการให้บริการพยาบาล ย้อนหลัง	สถิติเฉลี่ย (ย้อนหลัง 3 ปี)	อัตรากำลังขั้นต่ำ ตาม service package	หมายเหตุ
2. บริการ พยาบาล แบบพัก ต่าง	การบริจาคอวัยวะ เนื้อเยื่อ จากผู้ป่วยเสียชีวิต ในโรงพยาบาล	- Potential Organ & Eye donor 3-5 ราย/วัน - Actual Organ & Eye 15-20 ราย/ปี	ตรงเฉลี่ย 15-20 วัน/ ราย (เฉลี่ย 2-3 ราย/ เดือน)	พยาบาลวิชาชีพ (ช-บ-ด) จำนวน 4 คน	- เพิ่มพยาบาลวิชาชีพ 1 คนต่อ Actual Organ & Eye donor ทุก ๆ 5 ราย/ ปี
	การปลูกถ่ายอวัยวะ เนื้อเยื่อ - Kidney transplant (KT) ปลูกถ่ายไต	- Kidney transplant (KT) 10 ราย/ปี - KT F/U 10 ราย/ปี	ตรงเฉลี่ย 15-20 วัน/ ราย (เฉลี่ย 2-3 ราย/ เดือน)		- เพิ่มพยาบาลวิชาชีพ 1 คนต่อ KT ทุก ๆ 5 ราย/ ปี
	- liver transplant (LT) ปลูกถ่ายตับ	- Liver transplant (LT) 5 ราย/ปี - LT F/U 5 ราย/ปี	ตรงเฉลี่ย 50-60 วัน/ ราย (เฉลี่ย 1 ราย/2 เดือน)		- เพิ่มพยาบาลวิชาชีพ 1 คนต่อ LT ทุก ๆ 5 ราย/ ปี
	Bone marrow transplant (BMT) ปลูกถ่ายไขกระดูก	- Bone marrow transplant (BMT) 5 ราย/ปี - BMT F/U 5 ราย/ปี	50-60 วัน/ราย (เฉลี่ย 1 ราย/2 เดือน)		- เพิ่มพยาบาลวิชาชีพ 1 คนต่อ BMT ทุก ๆ 5 ราย/ปี

รูปแบบการจัดบริการพยาบาลของกลุ่มงานการพยาบาลการรับบริจาค ปลูกถ่ายอวัยวะและเนื้อเยื่อ ใน รพศ./รพท.



รูปแบบบริการ	service package	สถิติการให้บริการพยาบาล ย้อนหลัง	สถิติเฉลี่ย (ย้อนหลัง 3 ปี)	อัตรากำลังขั้นต่ำตาม service package	หมายเหตุ
3. บริหาร จัดการ/ วิชาการ	- การบริหารจัดการ ทางการพยาบาล - การสอน อบรม การ ประชาสัมพันธ์ - การวิจัย			พยาบาลวิชาชีพ 1 คน	

2. ขับเคลื่อนโครงสร้างงานการพยาบาล (ต่อ)

2.3 งานการพยาบาลผู้ป่วยแบบระดับประดอง

แนวคิด นโยบาย Service Plan งานการดูแลผู้ป่วยแบบระดับประดอง และนโยบายชีวภิบาล

การสนับสนุนของกองการพยาบาล

- สนับสนุนให้จัดตั้งคลินิกการพยาบาลผู้ป่วยแบบระดับประดอง (ใช้ชื่ออื่นได้ตามความเหมาะสม) และกำหนดโครงสร้างงานการพยาบาลผู้ป่วยแบบระดับประดอง ภายใต้กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก

การขับเคลื่อนของ CNOR/ CNOP

- จัดตั้งคลินิกการพยาบาลผู้ป่วยแบบระดับประดอง
- กำหนดโครงสร้างและกลไกการดำเนินงานการพยาบาลผู้ป่วยแบบระดับประดอง ภายใต้กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก
- สนับสนุน ให้แลกเปลี่ยนเรียนรู้งานการพยาบาลผู้ป่วยแบบระดับประดองในโรงพยาบาลที่มีโครงสร้างนี้

2. ขับเคลื่อนโครงสร้างงานการพยาบาล (ต่อ)

2.4 งานประกันสุขภาพ

แนวคิด นโยบายกระทรวงสาธารณสุขกำหนดให้พยาบาลวิชาชีพทำหน้าที่ UM nurse

การสนับสนุนของกองการพยาบาล

- พัฒนา “แนวทางการดำเนินงานของพยาบาล
กลุ่มงานประกันสุขภาพ” ปี 2568
- ผลักดันบทบาทพยาบาลกลุ่มงานประกัน
สุขภาพ
- การวิจัยและพัฒนา หลักสูตรพยาบาลผู้จัดการ
ทรัพยากรทางการแพทย์

การขับเคลื่อนของ CNOR/ CNOP

- สนับสนุน การพัฒนาพยาบาลกลุ่มงาน
ประกันสุขภาพ
- ส่งเสริมบทบาทพยาบาลกลุ่มงานประกัน
สุขภาพ
- ส่งเสริมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานการ
พยาบาลกลุ่มงานประกันสุขภาพใน
โรงพยาบาลที่มีงานนี้

3. ผลักดันบทบาท APN

แนวคิด นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ยกกระดับโรงพยาบาล 3 ด้าน Service, Academic, Research และนโยบายกองการพยาบาลในการยกกระดับวิชาชีพพยาบาล

การสนับสนุนของกองการพยาบาล

- กำหนดทิศทางให้ APN มีบทบาทในกลุ่มงานวิจัยและพัฒนา และมีบทบาทในการยกระดับงานการพยาบาล 3 ด้าน Service, Academic, Research
- ผลักดันการเปิดคลินิกพยาบาลตามความเชี่ยวชาญของ APN

การขับเคลื่อนของ CNOR/ CNOP

- ส่งเสริม APN มีบทบาทในงานวิจัยและพัฒนาวิชาการพยาบาล และมีบทบาทในการยกระดับงานการพยาบาล 3 ด้าน Service, Academic, Research ของโรงพยาบาล
- วิเคราะห์ และสนับสนุนการเปิดคลินิกพยาบาลตามความเชี่ยวชาญของ APN ในโรงพยาบาล

4. สร้างความเข้มแข็ง CNO และทีมงาน (QA nurse, HR nurse, IT nurse)

แนวคิด นโยบายกองการพยาบาลในการสร้างเครือข่ายคุณภาพการพยาบาลที่เข้มแข็ง
สอดคล้องนโยบายพัฒนาเขตสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข

การสนับสนุนของกองการพยาบาล

- กำหนดทิศทางให้ CNO และทีมงาน (QA nurse, HR nurse, IT nurse) มีบทบาทในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล

การขับเคลื่อนของ CNOR/ CNOP

- สร้างความเข้มแข็งให้ทีมงาน (QA nurse, HR nurse, IT nurse) มีบทบาทในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลของโรงพยาบาล
- พัฒนากลไกการทำงานของทีมงาน QA nurse, HR nurse, IT nurse

5. ขับเคลื่อนการเปลี่ยนผ่านระบบบันทึกทางการแพทย์ พยาบาลสู่มาตรฐานสากล

แนวคิด นโยบายกองการพยาบาลในการพัฒนาระบบบันทึกทางการแพทย์พยาบาลที่เป็น
มาตรฐานสากลสอดรับนโยบายดิจิทัลของกระทรวงสาธารณสุข

การสนับสนุนของกองการพยาบาล

- พัฒนาชุดข้อมูลแผนการพยาบาล ที่เป็น
มาตรฐาน

การขับเคลื่อนของ CNOR/ CNOP

- ส่งเสริมให้มีการดำเนินงานพัฒนาแผนการ
พยาบาล ตามมาตรฐานที่กองการพยาบาล
กำหนด

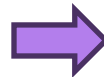
6. บริหารกำลังคนทางการพยาบาล

6.1 สร้างขวัญกำลังใจ

แนวคิด นโยบายกระทรวงสาธารณสุข และกองการพยาบาล ส่งเสริมความก้าวหน้าของพยาบาล

การสนับสนุนของกองการพยาบาล

- ระดับชำนาญการพิเศษ (หลักเกณฑ์ นร. 148) โดยข้อกำหนดส่วนเพิ่มเติมตามเกณฑ์ และปรับปรุงหลักเกณฑ์



- ระดับชำนาญการพิเศษ (หลักเกณฑ์สายงานวิทย์) สป. ให้เขตสุขภาพส่งแผนกำหนดตำแหน่งปี 67, 68, 70 กองได้จัดประชุมออนไลน์ 5 รุ่น และจะจัดให้ตำแหน่งที่อยู่ในแผนปี 68 จำนวน 2 รุ่น (วันที่ 4-5, 13-14 กพ. 2568)



เป้าหมายผ่าน 100%

การขับเคลื่อนของ CNOR/ CNOP

- ติดตามความก้าวหน้า

- เร่งรัด ติดตามให้ตำแหน่งที่อยู่ในแผน 2568 จัดทำแบบประเมินดำเนินงาน, แบบบรรยายลักษณะงาน, ผลงานวิจัยฉบับเต็ม, เค้าโครงการคัดย่อ, หลักฐานการขอนำไปใช้ และการสรุปผล พร้อมผลการนำไปใช้ และอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง และตำแหน่งที่อยู่ในแผน 2569, 70 เตรียมเอกสารดังกล่าว

NEXT STEP



การดำเนินงานหลังเขตสุขภาพส่งข้อมูลกลับมายังสป.

การขอกำหนดตำแหน่งสายงานวิทย์ ปี 2568

เดือน พ.ย. - ธ.ค. 67

กองบริหารการวิจัยการบุคคลตรวจสอบข้อมูล

- เอกสารแนบ 1
- เอกสารแนบ 2
- เอกสารแนบ 3
- คำโครงการ/บทคัดย่อ
- ชื่อเรื่อง/ลายเซ็น/ลักษณะงานวิจัย/การนำไปใช้

เดือน ธ.ค. 67 - ม.ค. 68

เสนอ อ.ก.พ.สป.

พิจารณาแผนสายงานวิทย์ฯ

เดือน ก.พ. - มี.ค. 68

เสนอ กกก.ระดับสูง กสร.

พิจารณาแผนสายงานวิทย์ฯ

เดือน มี.ค. - เม.ย. 68

แจ้งเขตสุขภาพ ให้แจ้งหน่วยงาน

ให้ผู้เสนอผลงานจัดทำเอกสาร/ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ได้แก่

- เกณฑ์ 10 ข้อคำถาม
- แบบบรรยายลักษณะงาน
- ผลงานวิจัยฉบับเต็ม + คำโครงการ/บทคัดย่อ
- หลักฐานการขออนำไปใช้ และมีการสรุปผล พร้อมรับรองผลการนำไปใช้ (ระดับหน่วยงานขึ้นไป)
- อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

เดือน พ.ค. - พ.ย. 68

เสนอคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
กลั่นกรองแบบประเมินค่าจ้างตำแหน่ง
ในสายงานด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

เดือน มิ.ย. - พ.ย. 68

ส่ง ก.พ. ตรวจสอบความสอดคล้อง
ตามหลักเกณฑ์กำหนดตำแหน่ง

เดือน มิ.ย. - พ.ย. 68

เสนอ กกก.ระดับสูง กสร.

พิจารณางานวิจัยและพัฒนาฯ

เดือน ก.ค. - ธ.ค. 68

เสนอ อ.ก.พ.กระทรวง

พิจารณากำหนดตำแหน่ง ปก/ชก/ชพ

หมายเหตุ : กำหนดการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

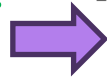
6. บริหารกำลังคนทางการพยาบาล (ต่อ)

6.1 สร้างขวัญกำลังใจ (ต่อ)

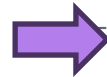
แนวคิด นโยบายกระทรวงสาธารณสุข และกองการพยาบาล ส่งเสริมความก้าวหน้าของพยาบาล

การสนับสนุนของกองการพยาบาล

- ระดับเชี่ยวชาญ โดยจัดทำ “แนวทางการเขียนคำขอประเมินผลงานเพื่อกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพระดับเชี่ยวชาญ กระทรวงสาธารณสุข”



- หัวหน้าพยาบาล ระดับเชี่ยวชาญ โดยผลักดันการประเมินผลงานเชิงบูรณาการกับการประเมินบุคคล อยู่ระหว่างการพิจารณาของ ก.พ.



การขับเคลื่อนของ CNOR/ CNOP

- ติดตาม และให้เขียนแบบประเมินผลงานพยาบาลวิชาชีพช. ในตำแหน่งที่อยู่ในแผนปี 68 โดยเฉพาะตำแหน่งที่มีตำแหน่งว่างมาขยับเล็ก

- ติดตามผลการพิจารณาของ ก.พ.

6. บริหารกำลังคนทางการพยาบาล (ต่อ)

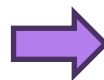
6.1 สร้างขวัญกำลังใจ (ต่อ)

แนวคิด นโยบายกระทรวงสาธารณสุข และกองการพยาบาล ส่งเสริมความก้าวหน้าของพยาบาล

การสนับสนุนของกองการพยาบาล

การขับเคลื่อนของ CNOR/ CNOP

ระดับทรงคุณวุฒิ โดยผลักดันแผนข้อกำหนด
ตำแหน่ง 6 ตำแหน่ง และเป็นพี่เลี้ยงเขียนคำขอ
กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ทรงคุณวุฒิ



เร่งรัด ติดตามทีมงานให้เขียนตำแหน่งที่อยู่ในแผน
2568

วันที่	ครั้งที่ประชุม	รวมการประชุมระบบ Web EX โดย กองการพยาบาล	
		เข้า	บ่าย
7 มค 68	รอบ1	ด้านการพยาบาลผู้ป่วยหนัก	ด้านการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน
14 มค 68	รอบ1	ด้านการพยาบาลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	ด้านการพยาบาลผู้ป่วยระยะกลาง
21 มค 68	รอบ1	ด้านการพยาบาลผู้ป่วยไม่พักค้าง	ด้านการพยาบาลผู้ป่วยระยะยาวและ ผู้ป่วยระดับประคอง
28 มค 68	รอบ2	ด้านการพยาบาลผู้ป่วยหนัก	ด้านการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน
11 กพ 68	รอบ2	ด้านการพยาบาลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	ด้านการพยาบาลผู้ป่วยระยะกลาง
18 กพ68	รอบ2	ด้านการพยาบาลผู้ป่วยไม่พักค้าง	ด้านการพยาบาลผู้ป่วยระยะยาวและ ผู้ป่วยระดับประคอง

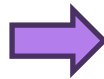
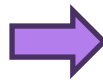
6. บริหารกำลังคนทางการพยาบาล (ต่อ)

6.2 สนับสนุนการผลิตและการจ้างงานพยาบาลวิชาชีพ และผู้ช่วยพยาบาล

แนวคิด นโยบายกระทรวงสาธารณสุข และกองการพยาบาล ส่งเสริมการจ้างงานพยาบาล

การสนับสนุนของกองการพยาบาล

- จัดทำแผนพัฒนาการผลิตผู้ช่วยพยาบาล เสนอของประมาณ และติดตามผลการของบประมาณ
- ประสานความร่วมมือในการผลิตและจ้างงานพยาบาลวิชาชีพ



การขับเคลื่อนของ CNOR/ CNOP

- ดำเนินการ และติดตามผลการดำเนินงานตามแผน
- รวบรวมข้อมูลการจ้างงานพยาบาลวิชาชีพและผู้ช่วยพยาบาล

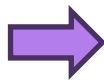
6. บริหารกำลังคนทางการพยาบาล (ต่อ)

6.3 เพิ่มขีดความสามารถของพยาบาล

แนวคิด นโยบายกระทรวงสาธารณสุข SAP, Service Plan, สุขภาพจิตและยาเสพติด

การสนับสนุนของกองการพยาบาล

- จัดทำแผนพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาลของกองการพยาบาล และตามนโยบาย เช่น งานสุขภาพจิตและยาเสพติด
- ประสานความร่วมมือในการพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาล



การขับเคลื่อนของ CNOR/ CNOP

- ดำเนินการ และติดตามผลการดำเนินงานตามแผนพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาลของกองการพยาบาล และตามนโยบาย
- รวบรวมข้อมูลการพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาล



Q & A

