

คู่มือองค์กรพยาบาล

กลุ่มการพยาบาล

โรงพยาบาลศรีสาคร

คำนำ

องค์กรพยาบาล ประกอบด้วยบุคลากรทางการพยาบาลหลายระดับ ได้แก่พยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเทคนิค เจ้าหน้าที่พยาบาล ผู้ช่วยเหลือคนไข้ตลอดจนพนักงานประจำตึกที่ปฏิบัติงานบริการพื้นฐานของโรงพยาบาลที่มีผู้ใช้บริการเป็นจำนวนมาก ดังนั้นเพื่อให้ผู้รับบริการเกิดความเชื่อมั่นต่อบริการพยาบาล บุคลากรทางการพยาบาลจึงจำเป็นต้องปฏิบัติภายใต้กฎระเบียบขององค์กรวิชาชีพของโรงพยาบาลอย่างเคร่งครัด เพื่อให้เกิดคุณภาพและประสิทธิภาพสูงสุดของบริการพยาบาลและบริการในภาพรวมของโรงพยาบาล

คณะกรรมการบริหารกลุ่มงานการพยาบาลเห็นความสำคัญในการสร้างความตระหนักให้บุคลากรทางการพยาบาลปฏิบัติงานภายใต้กฎระเบียบขององค์กรวิชาชีพจึงได้กำหนดกฎระเบียบที่สำคัญขึ้นเพื่อให้ทุกคนยึดถือปฏิบัติ เพื่อความเป็นเอกลักษณ์ของวิชาชีพและสร้างความศรัทธาเชื่อมั่นให้กับผู้รับบริการพยาบาลของโรงพยาบาลต่อไป

จัดทำโดย

คณะกรรมการบริหารกลุ่มงานการพยาบาล
โรงพยาบาลศรีสาคร

ธรรมนูญองค์กรพยาบาล

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้บุคลากรกลุ่มงานการพยาบาลทุกระดับยึดถือเป็นแนวทางปฏิบัติ
๒. เพื่อควบคุมกำกับให้บุคลากรทางการพยาบาลอยู่ภายใต้กฎระเบียบอย่างเคร่งครัด
๓. เพื่อความเป็นระเบียบเรียบร้อยของหน่วยงานและองค์กร
๔. เพื่อความเป็นเอกลักษณ์ของวิชาชีพและองค์กร

ขอบเขต

บุคลากรทุกระดับของกลุ่มงานการพยาบาลต้องยึดถือกฎระเบียบที่ทางกลุ่มงานพยาบาลกำหนดขึ้น เพื่อความเป็นเอกลักษณ์ของวิชาชีพและองค์กรและเพื่อคุณภาพและประสิทธิภาพของงานบริการพยาบาล

เครื่องชี้วัด

จำนวนครั้งที่เจ้าหน้าที่ปฏิบัติผิดกฎระเบียบ

บทบาทของวิชาชีพพยาบาลในการให้บริการพยาบาล

วิชาชีพพยาบาลมีจุดมุ่งหมายหลักคือการให้บริการแก่ประชาชนในด้านการดูแลสุขภาพสบาย ความช่วยเหลือแนะแนวและฟื้นฟูสุขภาพอนามัยแก่ผู้ป่วย ซึ่งได้รับความทุกข์ทรมานจากโรคภัยและความเจ็บป่วยต่างๆโดยไม่เลือกชั้นวรรณะ การให้บริการนี้มีตั้งแต่กิจกรรมง่าย ๆ จนถึงงานยุ่งยากสลับซับซ้อนที่ต้องอาศัยความรู้ ทักษะ สติปัญญา ไหวพริบและความสามารถในการตัดสินใจในการพยาบาลเป็นอย่างมาก ฉะนั้นการพยาบาลเป็นทั้งศาสตร์และศิลป์ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับบริการที่มีคุณภาพให้หายหรือทุเลาจากโรค มีพัฒนาการทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ เพื่อให้สามารถกลับไปมีชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างปกติสุข

จรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาลต่อประชาชน

๑. ประกอบวิชาชีพด้วยความมีสติ ตระหนักในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์
๒. ปฏิบัติต่อประชาชนด้วยความเสมอภาคภายใต้สิทธิมนุษยชนโดยไม่คำนึงถึงเชื้อชาติ ศาสนา สถานภาพของบุคคล
๓. ละเว้นการปฏิบัติที่มีอคติและการใช้อำนาจหน้าที่เพื่อผลประโยชน์ส่วนตัว
๔. พึงรักษาเรื่องส่วนตัวของผู้มารับบริการไว้เป็นความลับเว้นแต่ผู้นั้นยินยอมหรือต้องปฏิบัติตามกฎหมาย
๕. พึงปฏิบัติหน้าที่โดยใช้ความรู้ ความสามารถอย่างเต็มที่ในการวินิจฉัยและแก้ไขปัญหาสุขภาพ
๖. พึงป้องกันภัยอันตรายอันจะมีต่อสุขภาพของประชาชน

จรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาลต่อวิชาชีพ

๑. พึงตระหนักและถือปฏิบัติในหน้าที่รับผิดชอบตามหลักแห่งวิชาชีพการพยาบาล
๒. พัฒนาความรู้และวิธีปฏิบัติให้ได้มาตรฐานแห่งวิชาชีพ
๓. พึงศรัทธา สนับสนุน และให้ความร่วมมือในกิจกรรมแห่งวิชาชีพ
๔. พึงเผยแพร่ชื่อเสียงและคุณค่าแห่งวิชาชีพให้ปรากฏแก่สังคม

จรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาลต่อตนเอง

๑. ประพฤติตนและประกอบกิจแห่งวิชาชีพโดยถูกต้องตามกฎหมาย
๒. ยึดมั่นในคุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ
๓. ประพฤติปฏิบัติตนให้เป็นแบบอย่างที่ดีขึ้นทั้งด้านการประกอบกิจแห่งวิชาชีพและกิจส่วนตัว
๔. ใฝ่หาความรู้พัฒนาแนวคิดให้กว้างและยอมรับการเปลี่ยนแปลง
๕. ประกอบกิจแห่งวิชาชีพด้วยความเต็มใจและเต็มกำลังความสามารถ
๖. ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความมีสติ รอบรู้ เชื่อมั่นและมีวิจารณญาณที่รอบคอบ

ระเบียบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่กลุ่มงานการพยาบาล

๑. เวลาปฏิบัติราชการแบ่งเป็น ๓ ผลัดๆ ละ ๘ ชั่วโมง ดังนี้
เวรเช้า ปฏิบัติงานระหว่างเวลา ๘.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.
เวรบ่าย ปฏิบัติงานระหว่างเวลา ๑๖.๐๐ – ๒๔.๐๐ น.
เวรดึก ปฏิบัติงานระหว่างเวลา ๒๔.๐๐ – ๘.๐๐ น. ของวันรุ่งขึ้น
๒. ทุกคนต้องเซ็นชื่อและลงเวลาปฏิบัติงานที่ห้องบัตรทุกครั้ง
๓. กำหนดวันหยุดได้ตามที่ทางราชการกำหนดให้แต่ละเดือน
๔. การรับ-ส่งเวร
 - รับเวรก่อนเวลา ๑๕ นาที
 - การรับเวรรับรายงาน KARDEX และผู้ป่วย
 - การออกเวรจะต้องที่เวรต่อไปมารับเวรก่อนถึงจะออกเวรได้ หากยังไม่มีผู้มารับเวรห้ามออกเวรก่อนขาดและให้รายงานหัวหน้างานหรือผู้รับผิดชอบตามลำดับทราบ เพื่อจัดหาคนรับเวรแทนต่อไป
๕. ต้องแต่งกายตามระเบียบที่กลุ่มงานการพยาบาลกำหนดไว้
๖. ตรวจเช็คเครื่องมือเครื่องใช้ที่ได้รับมอบหมายทุกเวร หากพบว่าของใช้มีการสูญหายต้องแจ้งหัวหน้าทราบ หากเพิกเฉยจะต้องรับผิดชอบตามราคาของที่สูญหาย
๗. ขณะปฏิบัติงานต้องสนใจ เอาใจใส่ผู้ป่วย ห้ามละทิ้งผู้ป่วยเด็ดขาด หากมีธุระจำเป็นจะต้องขออนุญาตหัวหน้าเวรผู้รับผิดชอบและทำกิจธุระให้เสร็จโดยเร็ว
๘. หากมีปัญหาในขณะที่ปฏิบัติงานต้องแจ้งหัวหน้าเวรหรือหัวหน้างานทราบทันที ถ้าเป็นหัวหน้าเวรเองให้แจ้งแพทย์เวรทราบ อย่าตัดสินใจเองโดยพลการ
๙. จะต้องให้ความเคารพซึ่งกันและกันตามระดับอาวุโสและสายบังคับบัญชา
๑๐. ห้ามหยิบยาหรือเครื่องมือเครื่องใช้ต่างๆ ไปใช้ส่วนตัวโดยไม่ได้รับอนุญาต
๑๑. จะต้องมีความรัก ความสามัคคี ช่วยเหลือซึ่งกันและกันไม่เกี่ยงงานกัน
๑๒. ห้ามทะเลาะวิวาทกันเองหรือกับผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วย หากมีปัญหาควรรายงานให้หัวหน้าเวรหรือผู้รับผิดชอบตามลำดับทราบ
๑๓. จะต้องช่วยกันประหยัดของใช้และทรัพย์สินของโรงพยาบาล
 - การใช้น้ำ-ไฟ เป็นไปอย่างประหยัด ห้ามเปิดน้ำ-ไฟทิ้งไว้โดยไม่จำเป็น
 - เครื่องมือเครื่องใช้ที่ใช้แล้ว จะต้องทำความสะอาดเก็บเข้าที่ให้เรียบร้อยหากมีสิ่งของชำรุดเสียหายต้องรีบแจ้งหัวหน้างานทราบเพื่อดำเนินการซ่อมแซมแก้ไขต่อไป
๑๔. ห้ามเล่นการพนัน นำสิ่งเสพติดหรือดื่มสุราในสถานที่ทำงาน
๑๕. การรับฝากเงินหรือของมีค่าจากผู้ป่วย ให้ดำเนินการรับฝากเป็นลายลักษณ์อักษร และ O.K. เสร็จต่อไปทราบด้วยทุกครั้ง
๑๖. ทุกคนต้องรักษาความลับผู้ป่วยที่ทราบจากการปฏิบัติหน้าที่
๑๗. ห้ามวิพากษ์วิจารณ์ปัญหาของผู้ป่วยโดยที่ไม่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาล

๑๘. หากมีเหตุการณ์ฉุกเฉิน หัวหน้างาน/หัวหน้าพยาบาล สามารถเรียกเจ้าหน้าที่ทุกคนขึ้นมาปฏิบัติงานได้
๑๙. แม้เป็นวันหยุดก็ตาม
๒๐. ให้ใช้วาจาสุภาพ อ่อนโยนต่อผู้ร่วมงาน ผู้ป่วยญาติผู้ป่วย ตลอดจนผู้มาติดต่อราชการ
๒๑. ต้องมีความซื่อสัตย์ต่อหน้าที่ ตั้งใจปฏิบัติงานละปฏิบัติตามกฎระเบียบของกลุ่มงานการพยาบาล
๒๒. ช่วยกันรักษาชื่อเสียงและภาพพจน์ที่ดีของโรงพยาบาล
๒๓. การ پذیرประทานอาหารให้พลัดเปลี่ยนกันลงรับประทานอาหาร ห้ามละทิ้งผู้ป่วยโดยไม่มีเจ้าหน้าที่ดู
โดยเด็ดขาด
๒๔. หากการกระทำใดๆ เป็นการสื่อแสดงถึงความไม่รับผิดชอบต่อหน้าที่ ไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบของกลุ่ม
งานการพยาบาล หรือทำให้เกิดผลเสียหายต่อการให้บริการผู้ป่วยจะต้องได้รับการพิจารณาโทษจาก
กรรมการบริหารกลุ่มงานการพยาบาลและกรรมการบริหารโรงพยาบาลตามลำดับ

ปฏิญญาการพยาบาล

เพื่อให้ประชาชนได้รับการบริการพยาบาลที่มีคุณภาพ ด้วยความเอื้ออาทร บนพื้นฐานแห่งความเข้าใจอันดีเป็นที่ไว้วางใจ เชื่อถือและศรัทธา พยาบาลจึงร่วมกันประกาศรับรองปฏิญญาการพยาบาล ไว้ดังต่อไปนี้

- จัดบริการพยาบาลที่มีคุณภาพ เน้นการพยาบาลแบบองค์รวม และมีความต่อเนื่องระหว่างสถานพยาบาล ชุมชน และครอบครัว โดยคำนึงถึงความต้องการ และความคาดหวังของผู้ใช้บริการ และมุ่งเน้นให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพของตนเองและครอบครัวได้
- พัฒนาศักยภาพของบุคลากรทางการพยาบาลให้มีความรู้ ความสามารถในการศึกษาวิจัยและนำผลการวิจัยมาใช้ในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล รวมทั้งพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ ความชำนาญการพยาบาลเฉพาะทางหรือเฉพาะสาขา เพื่อตอบสนองปัญหาและความต้องการของสังคมแต่ละพื้นที่
- เสริมสร้างจิตสำนึกในการให้บริการพยาบาล รวมทั้งคุณธรรมและจริยธรรมในการประกอบวิชาชีพ เพื่อการพิทักษ์สิทธิของผู้ใช้บริการ
- เร่งพัฒนาคุณภาพการพยาบาลให้ได้มาตรฐาน ทั้งระบบการบริการและระบบการบริหารจัดการเพื่อรองรับการประกันคุณภาพ โดยความร่วมมือในระบบเครือข่ายขององค์กรวิชาชีพทั้งภาครัฐและเอกชน
- ประสานและให้ความร่วมมือกับสถาบันการศึกษาทางการพยาบาล การแพทย์ การสาธารณสุขและสถาบันอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อการผลิตบุคลากรที่มีคุณภาพ

ลงนาม ณ วันที่ ๒๐ เดือน สิงหาคม ๒๕๕๑

(นายแพทย์ปารกกรม วุฒิพงศ์)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(นายรักเกียรติ สุขธนะ)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

นายกสภาการพยาบาล

(นางประยงค์ รักศรีวงศ์)

ผู้แทนพยาบาลในโรงพยาบาล

(นางละเอียด สีเข้ม)

ผู้แทนพยาบาลในชุมชน

(นางอารียา สัพพะเลข)

ผู้อำนวยการกองการพยาบาล

กฎระเบียบว่าด้วยการลาของเจ้าหน้าที่กลุ่มงานการพยาบาล

การลาทุกชนิด ให้ยึดถือว่าด้วยการลาของสำนักนายกรัฐมนตรีและต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบของกลุ่มงานการพยาบาลด้วยดังนี้

๑. การยื่นใบลา ปฏิบัติตามขั้นตอนดังนี้

๑.๑ กรอกใบลา ตามแบบฟอร์มที่โรงพยาบาลกำหนด

๑.๒ เสนอใบลาตามลำดับ จากหัวหน้างานและหัวหน้าพยาบาล

๑.๓ ให้เจ้าหน้าที่งานการเจ้าหน้าที่ตรวจสอบวันลาและเซ็นรับรองแล้วเสนอผู้อำนวยการเพื่อนุมัติต่อไป

๒. การลาป่วย ตามระเบียบป่วยธรรมดาได้ไม่เกิน ๖๐ วัน ป่วยจากการปฏิบัติราชการได้ไม่เกิน ๑๒๐ วัน ป่วยเพราะเป็นโรคติดต่อได้ไม่เกิน ๒๗๐ วัน โดยยึดถือกฎระเบียบของกลุ่มงานการพยาบาล ดังนี้

๒.๑ ลาป่วยตั้งแต่ ๓ วันขึ้นไป ต้องแสดงใบรับรองแพทย์หรือการลาป่วยที่ต้องมีการเรียกอัตราากำลังสำรอง

และเบิกจ่ายค่าตอบแทนต้องแสดงใบรับรองแพทย์ทุกครั้ง

๒.๒ การลาป่วยขณะอยู่เวรป่วย – ดึก และวันหยุดราชการจะต้องแจ้งให้หัวหน้างานหรือหัวหน้าเวรเข้าทราบล่วงหน้า ยกเว้นเหตุสุวิสัย เช่น อุบัติเหตุ

-เวรป่วย จะต้องแจ้งก่อน ๑๒.๐๐ น.

-เวรดึก จะต้องแจ้งก่อน ๑๖.๐๐ น.

ทั้งนี้เพื่อให้มีเวลาในการจัดหาคนปฏิบัติงานแทน และส่งใบลาป่วยในวันแรกที่ขึ้นปฏิบัติงานภายหลังการลา

๓. การลาคลดบุตร ให้ได้รับเงินเดือนในระหว่างการลาได้ไม่เกิน ๙๐ วัน

๔. การลากิจส่วนตัว ลาไม่เกิน ๔๕ วันทำการ แต่ข้าราชการที่ได้รับการบรรจุไม่เกิน ๖ เดือน ลาได้ ๕ วันทำการ โดยต้องยึดถือระเบียบกลุ่มงานการพยาบาล ดังนี้

๔.๑ ยื่นใบลาล่วงหน้า ๑ วัน ยกเว้นลากิจฉุกเฉิน

๔.๒ การลากิจขณะอยู่เวร ป่วย-ดึก จะอนุญาตเฉพาะกิจจำเป็นเท่านั้น โดยให้อยู่ในดุลพินิจของหัวหน้างานหรือหัวหน้าพยาบาล

๔.๓ ให้ผู้อำนวยการอนุมัติใบลาก่อนถึงจะหยุดงานได้

๕. การลาพักผ่อน มีสิทธิลาพักผ่อนได้ไม่เกิน ๑๐ วัน/ปี ข้าราชการที่มีอายุราชการไม่ถึง มีสิทธิสะสมวันลาได้ไม่เกิน ๒๐ วัน/ปี และข้าราชการที่มีอายุราชการเกิน ๑๐ ปี มีสิทธิสะสมวันลาได้ไม่เกิน ๓๐ วัน/ปี โดยต้องยึดถือกฎระเบียบกลุ่มงานการพยาบาล ดังนี้

๕.๑ ยื่นใบลาล่วงหน้าอย่างน้อย ๑ สัปดาห์หรือพร้อมตารางเวรเดือนถัดไป

๕.๒ ต้องได้รับอนุมัติจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลก่อนถึงจะหยุดได้

๕.๓ ในระหว่างลา ถ้ามีราชการเร่งด่วน โรงพยาบาลมีสิทธิเรียกกลับมาปฏิบัติงานได้

ระเบียบการลาของลูกจ้างประจำ

มีสิทธิลาได้เหมือนระเบียบการลาของข้าราชการ

ระเบียบการของลูกจ้างชั่วคราว

๑. ลูกจ้างชั่วคราวไม่มีสิทธิลากิจส่วนตัว
๒. ลาป่วยได้ไม่เกิน ๑๕ วัน
๓. ลาพักผ่อนประจำปี ได้ ๑๐ วันทำการ โดยไม่มีวันลาสะสม

ระเบียบการจัดตารางเวรให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน

การจัดเวรของกลุ่มงานการพยาบาล เพื่อให้เหมาะสมและหน่วยงานบริการผู้ป่วยให้มีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานตลอด ๒๔ ชั่วโมง คือ มีเวรเช้า ป้าย ดึก โดยแบ่งเป็นรอบเวร ให้ถือปฏิบัติดังนี้

๑. การจัดรอบเวร ๓ ผลัด ให้ใช้ลือคเวรดังนี้ บบคด
๒. หัวหน้างานเป็นผู้จัดตารางเวรเสนอต่อหัวหน้าพยาบาล ไม่เกิน วันที่ ๒๕ ของทุกเดือน เพื่อเสนอต่อผู้อำนวยการตามลำดับ
๓. การลาในเวรป้าย- ดึก และการแลกเปลี่ยนเวรให้ใช้ระเบียบของกลุ่มงานการพยาบาล โดยต้องหากคนปฏิบัติงานทดแทนด้วยตนเองก่อน ถ้าหาไม่ได้จริงๆหรือมีเหตุฉุกเฉินหัวหน้างานจะเป็นผู้จัดหาให้
๔. ให้ทุกคนถือปฏิบัติตามตารางเวรอย่างเคร่งครัด
๕. ห้ามเจ้าหน้าที่แก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงตารางเวรเองโดยเด็ดขาด ถ้าต้องการแลกเปลี่ยนเวรให้ปฏิบัติตามระเบียบการแลกเปลี่ยนเวรของกลุ่มงานการพยาบาล
๖. กรณีเจ้าหน้าที่ตั้งครุภ จะจัดให้ขึ้นเวรเช้าตลอด ๑ เดือน และหลังจากตลอดครบกำหนดแล้ว จะให้ปฏิบัติงานเวรเช้า ๒ สัปดาห์ หลังจากนั้นให้ปฏิบัติงานเวรป้าย – ดึก ตามปกติ
๗. เจ้าหน้าที่ใหม่หรือย้ายมาจากหน่วยงานอื่น จะให้หมุนเวียนปฏิบัติงานเวรป้าย- ดึกหน่วยงานละ ๒ สัปดาห์จนครบทุกหน่วยงาน ก่อนจะพิจารณาให้ปฏิบัติงานประจำหน่วยงานตามความเหมาะสม การยื่นใบลาให้ยื่นต่อหัวหน้าที่หมุนเวียนปฏิบัติงานอยู่ เสนอตามลำดับชั้น

ระเบียบการแลกเปลี่ยนเวรกลุ่มงานการพยาบาล

๑. ให้แลกเปลี่ยนเวรได้โดยมีเวลาปฏิบัติงานไม่น้อยกว่าวันทำการประจำเดือน
๒. ให้มีวันหยุดได้เท่ากับวันหยุดประจำเดือนในแต่ละเดือน
๓. การแลกเปลี่ยนเวรและจำเป็นต้องขึ้นปฏิบัติงาน ๒ ผลัด ในวันเดียวกัน ต้องมีเวลาพักผ่อนอย่างน้อย ๘ ชั่วโมง จึงจะขึ้นเวรต่อไปได้
๔. ให้แลกเปลี่ยนเวรในระดับเดียวกัน เช่น พยาบาลวิชาชีพกับพยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเทคนิคกับพยาบาลเทคนิคหรือกับเจ้าหน้าที่พยาบาลก็ได้ ยกเว้นกรณีฉุกเฉินและมีอัตรากำลังไม่เพียงพอให้อยู่ในดุลพินิจของหัวหน้า แต่ต้องมีพยาบาลวิชาชีพเป็นหัวหน้า

๕. ให้ส่งใบแลกเวอร์ให้หัวหน้างานเพื่ออนุญาตล่วงหน้าก่อนขึ้นปฏิบัติงานอย่างน้อย ๑ วัน และต้องได้รับอนุญาตก่อนจึงขึ้นปฏิบัติงานได้
๖. เมื่อหัวหน้างานจัดเวรประจำเดือนให้แล้วห้ามขีดแลกเปลี่ยนเวรกันเองในตารางเวร โดยให้หัวหน้าเป็นคนขีดเขียนเปลี่ยนแปลงได้ตามหลักฐานการแลกเปลี่ยนเวร
๗. ให้หัวหน้างานส่งหลักฐานการแลกเปลี่ยนเวรพร้อมตารางเวรที่เป็นคำสั่งโรงพยาบาลให้หัวหน้าพยาบาลในวันสิ้นเดือน เพื่อเป็นหลักฐานเบิกจ่ายค่าตอบแทนต่อไป

การพิจารณาโทษ เมื่อเจ้าหน้าที่ทำผิดกฎระเบียบการแลกเปลี่ยนเวร

๑. หัวหน้างานตักเตือนและลงบันทึกพฤติกรรมให้ผู้ทำผิดเซ็นทราบเป็นลายลักษณ์อักษร
๒. ตัดสิทธิไม่ให้มีการแลกเปลี่ยนเวรในเดือนต่อไป
๓. เขียนรายงานตามลำดับขั้น ซึ่งจะมีผลในการพิจารณาความดี ความชอบต่อไป

หลักเกณฑ์การพิจารณาการกระทำผิดของเจ้าหน้าที่กลุ่มงานการพยาบาล

การพิจารณาความผิดในกรณีที่เจ้าหน้าที่กระทำความผิดทางกลุ่มงานการพยาบาลได้พิจารณาตามลักษณะ ดังนี้

๑. ลักษณะและขนาดของความผิด
 - ๑.๑ ความผิดที่เกิดจากการจงใจกระทำ
 - ๑.๒ ความผิดที่เกิดจากการประมาทเลินเล่อ รู้เท่าไม่ถึงการณ์
 - ๑.๓ ขนาดของความผิด
๒. ความรุนแรงของความผิด
 - ๒.๑ ผลของการกระทำผิดก่อให้เกิดอันตรายถึงชีวิต เช่น กาละทิ้งผู้ป่วย
 - ๒.๒ การกระทำความผิดนั้นๆ ไม่เป็นอันตรายต่อชีวิตแต่ทำให้เสียหายต่อหน่วยงาน

ขั้นตอนในการพิจารณาความผิด มีดังนี้

๑. กรณีเจ้าหน้าที่กระทำความผิดไม่รุนแรง เช่น ความบกพร่องในหน้าที่การงาน การทำผิดกฎระเบียบของกลุ่มงานการพยาบาลหรือของโรงพยาบาล เช่น การขาดเวร การลา ทางกลุ่มงานการพยาบาลจะดำเนินการดังนี้
 - ครั้งที่ ๑ หัวหน้างานตักเตือนผู้กระทำความผิดด้วยวาจา
 - ครั้งที่ ๒ หัวหน้างานพิจารณาตักเตือนผู้กระทำความผิดโดยลงบันทึกพฤติกรรม และให้ผู้กระทำความผิดเซ็นรับทราบเป็นลายลักษณ์อักษร
 - ครั้งที่ ๓ ให้ผู้กระทำความผิดรายงานผ่านหัวหน้างานถึงหัวหน้าพยาบาล เพื่อพิจารณา บางกรณีอาจต้องรายงานผู้อำนวยการโรงพยาบาลต่อไป
๒. กรณีเป็นการกระทำความผิดรุนแรงเช่นความผิดทางวินัยของข้าราชการ หรือทำให้เกิดความเสียหายต่อผู้ป่วย ทำให้เกิดความเสื่อมเสียต่อหน้าที่ราชการและชื่อเสียงของโรงพยาบาลให้ดำเนินการดังนี้

๒.๑ หัวหน้างานบันทึกรายละเอียดของการกระทำผิดเสนอต่อหัวหน้าพยาบาล

๒.๒ หัวหน้าพยาบาลนำเรื่องเข้าหารือในที่ประชุมคณะกรรมการการบริหารกลุ่มงานการพยาบาลเพื่อพิจารณานำเสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาลตามลำดับ เพื่อดำเนินการสอบสวนและดำเนินการตามระเบียบของทางราชการต่อไป

ระเบียบว่าด้วยการขาดราชการ กลุ่มงานการพยาบาล

ในกรณีที่เจ้าหน้าที่ขาดราชการโดยไม่แจ้งให้ทราบสาเหตุ จะได้รับโทษดังนี้

การขาดราชการครั้งที่ ๑

๑. ให้เขียนรายงานเสนอ หัวหน้าเวร หัวหน้าพยาบาล ตามลำดับ
๒. ให้ขึ้นปฏิบัติงานชดเชยเป็น ๒ เท่า ของจำนวนวันที่ขาดราชการ โดยชดเชยให้กับผู้ที่ขึ้นเวรทดแทนเพื่อเป็นขวัญและกำลังใจในการเสียสละ
๓. ว่ากล่าวตักเตือนและให้เซ็นรับทราบความผิด

การขาดราชการครั้งที่ ๒

๑. เขียนรายงานตามลำดับชั้นข้างต้น ถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาล
๒. ชดเชยเวรเป็น ๒ เท่า
๓. ภาคทัณฑ์

การขาดราชการครั้งที่ ๓

๑. เขียนรายงานตามลำดับชั้น ถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาล
๒. ชดเชยเวรเป็น ๒ เท่า
๓. เสนอความผิดต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพื่อดำเนินการต่อไป

การประเมินผลการปฏิบัติงานและการพิจารณาความดีความชอบของเจ้าหน้าที่กลุ่มงานการพยาบาล วัตถุประสงค์

๑. เพื่อนำผลการประเมินไปปรับปรุงแก้ไขข้อบกพร่องในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ และให้การยกย่องผู้ปฏิบัติงาน
๒. เพื่อนำไปประกอบการพิจารณาความดี ความชอบ เพื่อเลื่อนขั้นเงินเดือนอย่างเหมาะสมและยุติธรรม
๓. เพื่อเป็นแนวทางในการวางแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากร
๔. เพื่อเป็นข้อมูลในการรับรองผลการปฏิบัติงาน หรือรับรองความพฤติกรรมเครื่องมือที่ใช้ในการประกอบการพิจารณาประเมินผลการปฏิบัติงาน คือ
 ๑. แบบประเมินที่โรงพยาบาลกำหนดปีละ ๒ ครั้ง
 ๒. แบบประเมินบุคลากรที่กลุ่มงานการพยาบาลกำหนดทุก ๓ เดือน
 ๓. จากการเยี่ยมตรวจ
 ๔. จากการสอบถาม สังเกตการปฏิบัติงาน

ระยะเวลาในการประเมินผลงาน

๑. ประเมินผลตามแบบประเมินที่กลุ่มงานการพยาบาลกำหนดทุก ๓ เดือน
๒. จัดทำแบบประเมินเป็น ๒ ชุด เก็บไว้ที่หน่วยงาน ๑ ชุด ส่งให้กลุ่มงานการพยาบาล ๑ ชุด
๓. การประเมินทุกครั้ง หัวหน้างานจะต้องแจ้งผลการประเมินหรือข้อควรปรับปรุงให้เจ้าหน้าที่ทราบ เพื่อแก้ไขปรับปรุงตนเองต่อไป
๔. ทำการประเมินผลรวมการปฏิบัติงานตามแบบที่โรงพยาบาลกำหนด ปีละ ๒ ครั้ง ตามระยะเวลาที่โรงพยาบาลกำหนดเพื่อประกอบการพิจารณาเลื่อนขั้นเงินเดือนต่อไป

ระเบียบการแต่งกายของเจ้าหน้าที่กลุ่มงานการพยาบาล

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อความเป็นเอกลักษณ์ของวิชาชีพ
๒. เพื่อความคล่องตัวในการปฏิบัติงาน
๓. เพื่อความเป็นระเบียบเรียบร้อยของหน่วยงาน
๔. เพื่อสร้างความเชื่อถือให้กับผู้รับบริการในการที่ได้รับทราบสถานะของผู้ให้บริการ

กลุ่มงานการพยาบาล กำหนดระเบียบการแต่งกายดังนี้

๑. การแต่งกายของพยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเทคนิค เจ้าหน้าที่พยาบาล ได้กำหนดแบบฟอร์มสำหรับการปฏิบัติงานดังนี้

ผู้หญิง กำหนดเครื่องแต่งกาย ๔ แบบ

๑. สวมฟอร์มสีขาวติดกัน ปกปิดอก ตัวเสื้อผ่าหน้าติดกระดุม ๔-๕ เม็ด ด้านหน้าตีเกล็ด เล็กๆ ๕ เกล็ดทั้งด้านซ้ายและขวา ตัวกระโปรง ๖ ชั้น คลุมเข้า ติดกระดุมที่คอเอว ๑ เม็ด มีกระเป๋าด้านซ้าย ๒ ข้าง
๒. สวมฟอร์มสีขาวคนละท่อน ตัวเสื้อแขนสั้น ปกปิดอก เทเลอร์หรือปกฮาวาย ผ่าหน้าติด กระดุม ๔-๕ เม็ด มีกระเป๋าด้านล่างซ้าย ขวามัด ๑ ใบ ตัวเสื้อยาวคลุมสะโพก กระโปรงทรงสอบยาวคลุมเข้าสีขาวหรือกางเกงทรงสุภาพสีขาวเข้าชุดกัน
๓. ชุดสำหรับสวมใส่ประกอบงานพิธีหรือราชพิธีต่างๆ ใช้ชุดติดกันแบบที่ ๑ แขนยาวติด กระดุมแขน
๔. ในขณะที่ตั้งครรภ์ให้ใส่ชุดคลุมท้องสีขาวแบบสุภาพโดยอนุโลม

นอกจากนี้ให้มีเครื่องหมายและสิ่งประกอบอื่นๆ ดังนี้

๑. สวมหมวกพยาบาลสีขาวพร้อมติดแถบกำมะหยี่สีดำ ๑ แถบ ดังนี้
 - พยาบาลวิชาชีพ ติดแถบกำมะหยี่ ขนาด ๑.๕ ซม. ขิดขอบหมวก
 - พยาบาลวิชาชีพ ติดแถบกำมะหยี่ ขนาด ๑ ซม. ขิดขอบหมวก

-พยาบาลวิชาชีพ ติดแถบกำมะหยี่ ขนาด ๑ ซม. ติดเฉียงจากปลายขอบหมวกด้านขวา ๑๐ ซม.

๒. ติดเข็มเครื่องหมายของกระทรวงสาธารณสุขตามตำแหน่งหรือเครื่องหมายสถาบันการศึกษาที่สำเร็จที่ปกเสื้อด้านซ้าย
๓. ติดป้ายชื่อ สกุล ตามที่โรงพยาบาลกำหนดบริเวณหน้าอกเสื้อ
๔. กระดุมเสื้อให้ใช้ของกระทรวงสาธารณสุขหรือของสถาบันการศึกษาที่สำเร็จ
๕. สวมรองเท้าหุ้มส้นสีขาว ถูเท้าส้นสีขาว ยกเว้นปฏิบัติงาน ในหน่วยงานพิเศษ เช่นห้องคลอดห้องผ่าตัด ให้ใช้รองเท้าที่เตรียมไว้สำหรับหน่วยงานนั้นๆ
๖. การแต่งฟอร์มแขนยาวสำหรับงานพระราชพิธีต่างๆหรือการรับเสด็จให้สวมถุงน่องยาวสีขาว รองเท้าหุ้มส้นสีขาว

ผู้ชาย ให้สวมปกฮาวายแขนสั้น ตัวเสื้อผ่าหน้าติดกระดุม ๔-๕ เม็ด มีกระเป๋าด้านล่างซ้าย ขาวข้างละ ๑ ใบ ด้านหลังติเกล็ดซ้อนกว้าง ๓ นิ้ว แยกปลายประมาณ ๖ นิ้วจากชายเสื้อ สวมกางเกงสีสุภาพ (ดำ น้ำตาล กรมเทา)

๒. การแต่งกายสำหรับผู้ช่วยเหลือคนไข้

ผู้หญิง ให้แต่งกายเหมือนชุดพยาบาลแต่เป็นสีเหลืองพร้อมติดป้ายชื่อ

ผู้ชาย ให้แต่งเหมือนพยาบาลชายแต่เป็นสีเหลืองพร้อมติดป้ายชื่อ

๓. การแต่งกายพนักงานทำความสะอาด พนักงานเปล ให้สวมเสื้อฮาวายสีขาวหรือกรมเทากระโปรงหรือกางเกงทรงและสีสุภาพพร้อมติดป้ายชื่อ

๔. ชุดปฏิบัติการพิเศษ สำหรับงานห้องคลอด ห้องผ่าตัด หน่วยงานจ่ายกลาง งานซักฟอง

๔.๑ งานห้องคลอด สวมชุดติดกันตัวหลวม คอกลม สีชมพู สวมหมวกและ Mask ขณะปฏิบัติงาน

๔.๒ หน่วยงานจ่ายกลาง งานซักฟอง ให้ใช้สีเขียวและใช้เครื่องมือป้องกันตนเองตามสถานการณ์

๔.๓ สวมรองเท้าแตะภายในหน่วยงานตามที่กำหนด

๔.๔ เมื่อออกจากหน่วยงานให้สวมเสื้อกาวน์สีขาวตัวยาวสวมทับ สวมรองเท้าหุ้มส้นสีขาวหรือดำห้ามสวมรองเท้าแตะออกนอกหน่วยงาน

๔.๕ ห้ามสวมชุดปฏิบัติการพิเศษออกนอกหน่วยงาน

๔.๖ ติดป้ายชื่อขณะปฏิบัติงาน

๔.๗ งานบริการอาหารสวมชุดติดกันตัวหลวมคอกลมสีเขียว สวมหมวกเก็บผมให้เรียบร้อย สวมผ้าก๊ับ เปื้อนและติดป้ายชื่อขณะปฏิบัติงาน

การแต่งกายขณะปฏิบัติงานนอกสถานที่

ผู้หญิง ให้สวมสีฟ้าลายทางขาวแบบเดียวกับชุดพยาบาลสีขาวคนละท่อน ปักสัญลักษณ์งูพันคอบเพลิงที่ปกเสื้อด้านซ้าย สวมรองเท้าหุ้มส้นสีดำ

ผู้ขาย ให้ใช้ชุดสีฟ้าลายทางขาวตัวเสื้ออวาวหรือกึ่งสุทสปอร์ต มีสัญลักษณ์งูพันคบเพลิงขอบ
กระเป๋าด้านซ้ายกางเกงสีฟ้าชุดกันหรือสีสุภาพ

การบริหารการพยาบาล

NUR.๑ เป้าหมายและวัตถุประสงค์

กลุ่มงานการพยาบาลได้กำหนดความมุ่งหมาย/เจตจำนงของการบริหารและการจัดบริการพยาบาล
อย่างชัดเจนเป็นลายลักษณ์อักษร โดยส่วนร่วมของบุคลากรทางการพยาบาลในการกำหนดวิสัยทัศน์พันธกิจ
และค่านิยมขององค์กร

วิสัยทัศน์

องค์กรพยาบาลคุณภาพ มีมาตรฐาน บุคลากรมีความสุข

พันธกิจ

๑. มุ่งมั่นให้การพยาบาลที่มีคุณภาพภายใต้มาตรฐานวิชาชีพ
๒. มุ่งมั่นพัฒนาคุณภาพและประกันคุณภาพการพยาบาล
๓. มุ่งมั่นสร้างความประทับใจแก่ผู้รับบริการ
๔. มุ่งเน้นพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาลด้านความรู้ ทักษะและจริยธรรม
๕. มุ่งเน้นให้มีการทำงานเป็นทีมและใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย
๖. มุ่งเน้นถึงสิทธิความต้องการของผู้ใช้บริการ ชุมชนและสังคมเป็นศูนย์กลางในการให้บริการ

ค่านิยม

๑. ให้การพยาบาลแบบองค์รวมโดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง
๒. ให้บริการโดยคำนึงถึงศักดิ์ศรีและสิทธิมนุษยชน
๓. ให้บริการโดยยึดหลักคุณธรรม จริยธรรมและตระหนักถึงจรรยาบรรณวิชาชีพ
๔. พัฒนาคุณภาพและประกันคุณภาพการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง
๕. ส่งเสริมและสนับสนุนให้บุคลากรทางการพยาบาลได้รับการพัฒนาความรู้และทักษะอย่างต่อเนื่อง
๖. บุคลากรตระหนักถึงศักดิ์ศรีและเกียรติยศแห่งวิชาชีพส่งเสริมให้ผู้รับบริการได้รับข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพอย่างสม่ำเสมอ
๗. ส่งเสริมให้บุคลากรนำความรู้และเทคโนโลยีใหม่ๆมาใช้ในการพัฒนาคุณภาพบริการอย่างต่อเนื่อง
๘. ส่งเสริมให้มีการนำกระบวนการพยาบาลมาใช้ในการดูแลผู้ป่วย

ขอบเขต

๑. ด้านบริหารจัดการทางการแพทย์
๒. บริการผู้ป่วยนอก
๓. บริการงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน
๔. บริการงานผู้ป่วยใน
๕. บริการงานห้องคลอด
๖. งานจ่ายกลางและซักฟอก
๗. งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
๘. งานคลินิกสุขภาพจิตและยาเสพติด

เป้าหมาย

๑. เพื่อสามารถบริการแบบองค์รวมได้อย่างมีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ
๒. เพื่อสามารถตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการได้ภายใต้มาตรฐานวิชาชีพ
๓. เพื่อให้ผู้รับบริการและผู้ให้บริการมีความปลอดภัยจากการปฏิบัติงาน

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้มีการกระจายอัตรากำลังอย่างเหมาะสมกับสภาพและประเภทของผู้รับบริการ
๒. ทุกหน่วยงานมีพยาบาลวิชาชีพเป็นหัวหน้าเวร
๓. เพื่อให้มีการบริการพยาบาลอย่างต่อเนื่องตลอด ๒๔ ชั่วโมง
๔. เพื่อให้การบริการแบบผสมผสานทั้งด้านรักษา ป้องกันและฟื้นฟูสภาพ
๕. เพื่อให้การบริการแบบองค์รวมโดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง
๖. เพื่อลดความเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้จากการปฏิบัติงาน
๗. เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการพิทักษ์สิทธิ
๘. เพื่อลดต้นทุนทางการแพทย์
๙. เพื่อให้ผู้รับบริการพึงพอใจต่อระบบบริการพยาบาล
๑๐. บุคลากรทางการแพทย์ได้รับการพัฒนาความรู้ ทักษะและจริยธรรมอย่างต่อเนื่อง
๑๑. เพื่อให้มีการนำกระบวนการพยาบาลมาใช้ในการดูแลผู้ป่วย

กลุ่มงานการพยาบาลมีโครงสร้างตามสายงานดังนี้

โครงสร้างการบริหารการพยาบาล



นางยูไฮดา นิแฮ

รองหัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล



นางแวแอะซะ เจ๊ะคอ

รองหัวหน้ากลุ่มภารกิจการพยาบาลด้านบริหาร



นางอาตีกะห์ แม่ซา

รองหัวหน้ากลุ่มภารกิจการพยาบาลด้านบริการ



นางดารูณี เจ๊ะมา

รองหัวหน้ากลุ่มภารกิจการพยาบาลด้านวิชาการ



นางไฮยทรง นาวา

รองหัวหน้ากลุ่มภารกิจการพยาบาลด้านพัฒนาคุณภาพ



นางสาวอุยะห์ร่อ อี้แต

รองหัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล
ด้านกิจการพิเศษ



นางขอยริยะห์ ดือเระ

รองหัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล
ด้านกิจการพิเศษ

โครงสร้างการบริการการพยาบาล



นางยูไฮดา นิแะ
หัวหน้าพยาบาล



นางแวแะเซาะ เจ๊ะคอ
หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยนอก



นางดารูณี เจ๊ะมา
หัวหน้างานการพยาบาลห้องคลอด



นางไฮยทรง นาวา
หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน



นางอาตีกะ แมซา
หัวหน้างานการพยาบาลหอผู้ป่วย



นางสาวกุยะหฺร่อ อี้แต
หัวหน้างานการพยาบาลฝากครรภ์



นางชอยรีหะ ดือเร๊ะ
หัวหน้างานควบคุมและป้องกันการติดเชื้อและจ่ายกลาง

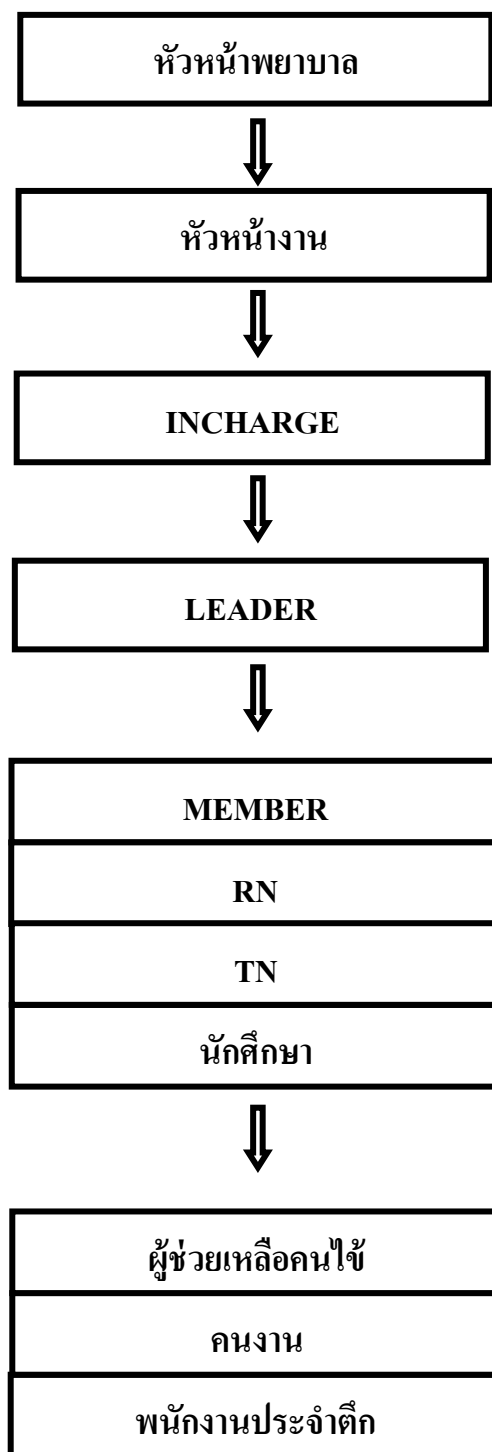
บทบาทความรับผิดชอบ



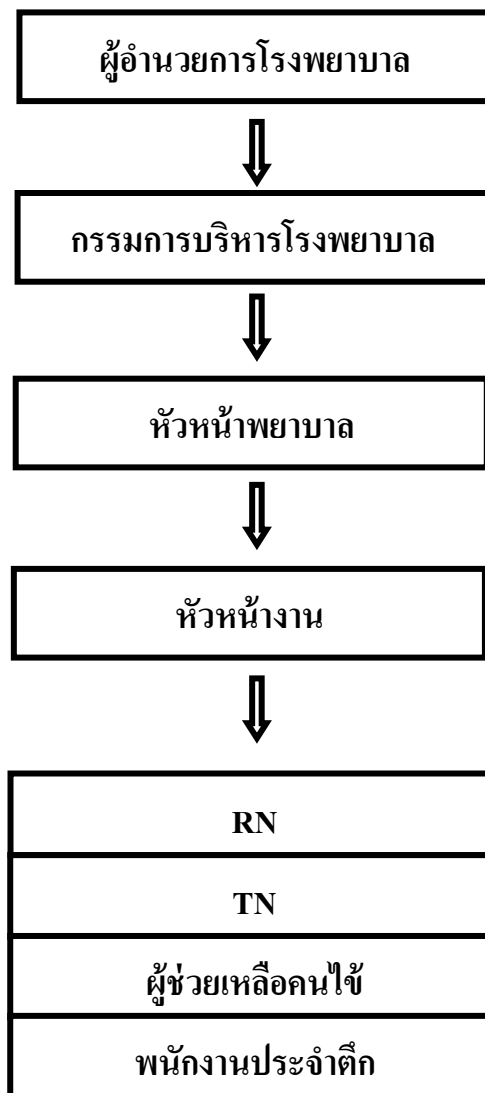
โครงสร้างด้านบริการพยาบาล



โครงสร้างการประสานงานภายในกลุ่มงาน



โครงสร้างการประสานงานภายนอกกลุ่มงาน



และนอกจากนี้ได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆเพื่อเป็นการกระจายอำนาจให้ผู้ปฏิบัติมีส่วนร่วมในการบริหารงานการพยาบาลดังนี้

๑. คณะกรรมการบริหารกลุ่มงานการพยาบาล
 ๒. คณะอนุกรรมการพัฒนาและประกันคุณภาพการพยาบาล
 ๓. คณะอนุกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
 ๔. คณะอนุกรรมการพัฒนابุคลากรและวิชาการ
-
๑. คณะกรรมการบริหารกลุ่มงานการพยาบาล มีหน้าที่ความรับผิดชอบดังนี้
 - ๑.๑ กำหนดธรรมนูญองค์กรพยาบาล
 - ๑.๒ วิเคราะห์จัดทำแผนอัตรากำลัง
 - ๑.๓ กำหนดและพัฒนาแผนงบประมาณ
 - ๑.๔ ติดตาม ควบคุม กำกับ การปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ทางการพยาบาล
 - ๑.๕ พิจารณาความดีความชอบ พิจารณาโทษ เจ้าหน้าที่ทางการพยาบาล
 ๒. คณะอนุกรรมการพัฒนาและประกันคุณภาพการพยาบาล มีหน้าที่ความรับผิดชอบดังนี้
 - ๒.๑ กำหนดนโยบายการประกันคุณภาพการพยาบาล
 - ๒.๒ จัดทำแผนพัฒนาคุณภาพการพยาบาล
 - ๒.๓ วัด/ประเมิน/ตรวจสอบคุณภาพการพยาบาลในภาพรวม
 - ๒.๔ ประชุมทบทวนผลการดำเนินงานประกันคุณภาพการพยาบาล
 - ๒.๕ เป็นแกนนำในการจัดทำและปรับปรุงมาตรฐานการพยาบาล
 ๓. คณะอนุกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลมีหน้าที่ความรับผิดชอบดังนี้
 - ๓.๑ กำหนดมาตรฐานการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลร่วมกับกรรมการระดับโรงพยาบาล
 - ๓.๒ ดำเนินการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล
 - ๓.๓ ตรวจสอบติดตามการปฏิบัติตามมาตรฐานฯ
 - ๓.๔ สรุปผลการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลในภาพรวม
 - ๓.๕ เป็นแกนนำในการสอบสวนการติดเชื้อในโรงพยาบาล
 ๔. คณะอนุกรรมการพัฒนابุคลากรและวิชาการ มีหน้าที่ความรับผิดชอบดังนี้
 - ๔.๑ สำรวจความต้องการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ทางการพยาบาล
 - ๔.๒ จัดทำแผนการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรกลุ่มงานการพยาบาล
 - ๔.๓ เป็นแกนนำในการจัดอบรมฟื้นฟูความรู้ทางการพยาบาล
 - ๔.๔ สรุปผลการฝึกอบรมทางการพยาบาลในภาพรวม

๕. คณะอนุกรรมการด้านสวัสดิการ มีหน้าที่ความรับผิดชอบดังนี้

๕.๑ กำหนดแนวทางด้านสวัสดิการ

๕.๒ ดูแลสวัสดิการเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์พยาบาล

กลุ่มงานการพยาบาลมีนโยบายให้บุคลากรทางการแพทย์พยาบาลปฏิบัติงานบนพื้นฐานของจริยธรรม จรรยาบรรณ กฎหมาย ความรู้ โดยยึดถือตามธรรมนูญองค์การพยาบาลและธรรมนูญองค์การของตวรพยาบาล ประเมินผลจากคำร้องเรียนผู้รับบริการและความไม่สอดคล้องต่างๆ ความเสี่ยงที่สำคัญในประเด็นดังกล่าวคือ การที่เจ้าหน้าที่ไม่ได้ปฏิบัติงานทางการแพทย์พยาบาลภายใต้มาตรฐานการพยาบาลและการละเลยในการนำ กระบวนการพยาบาลมาใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล กลุ่มงานการพยาบาลจึงมีนโยบายให้ทุกหน่วยงาน ดำเนินการประกันคุณภาพการพยาบาล มีการประเมินตนเองตามมาตรฐานการพยาบาลและกำหนดเกณฑ์ คุณภาพที่ ๘๐ % โดยให้ประเมินเป็นไตรมาสและติดตามนิเทศโดยกรรมการบริหารกลุ่มงานการพยาบาล และ ผลกระทบอีกประการหนึ่งคือ การละเมิดสิทธิผู้ป่วย ทางกลุ่มงานการพยาบาลจึงกำหนดให้บุคลากรทางการแพทย์ พยาบาลทุกคนปฏิบัติตามแนวทางการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยอย่างเคร่งครัด

แนวทางในการคัดเลือกผู้นำทีมการพยาบาล (หัวหน้า) โดยใช้เกณฑ์ดังนี้

๑. จบปริญญาตรีทางการแพทย์พยาบาลหรือเทียบเท่า
๒. ปฏิบัติงานทางการแพทย์พยาบาลไม่น้อยกว่า ๕ ปี
๓. ปฏิบัติงานในหน่วยงานไม่น้อยกว่า ๑ ปี
๔. มีภาวะผู้นำ

โดยมีการประเมินความรู้ความสามารถ ปีละ ๒ ครั้ง และนำผลการประเมินไปพิจารณาพัฒนาตนเองและจัด หลักสูตรการพัฒนาบุคลากรของกลุ่มงานต่อไป ตลอดจนนำไปประกอบการพิจารณาความดีความชอบ ประจำปีต่อไป

กลไกการสื่อสารระหว่างพยาบาล ให้ทุกคนปฏิบัติตามแนวทางโครงสร้างการประสานงานทั้งภายใน และภายนอกกลุ่มงาน

บทบาทในการเป็นคณะกรรมการต่างๆของโรงพยาบาลมีดังนี้

๑. หัวหน้าพยาบาลเป็นคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด มีการประชุมทุก ๔ เดือน เพื่อหารือเรื่อง การจัดหาเวชภัณฑ์และวัสดุทางการแพทย์ การแก้ไขปัญหาทางการบริหารเวชภัณฑ์ต่างๆและมีตัวแทนพยาบาลจากทุกหน่วยงานร่วมเป็นกรรมการเฝ้าระวัง Medication Error ของโรงพยาบาล
๒. มีตัวแทนพยาบาลเป็นคณะกรรมการเวชระเบียน เพื่อวางระบบ และตรวจสอบความสมบูรณ์ครบถ้วนของเวชระเบียนทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน
๓. มีพยาบาลควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลและพยาบาลประจำหน่วยงาน เป็นตัวแทนในการดำเนินงานเฝ้าระวังโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล
๔. มีตัวแทนพยาบาลเป็นคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง มีการกำหนดระบบรายงานอุบัติการณ์ไม่พึงประสงค์ต่างๆ รายงานผู้ป่วยไม่สมัครใจรับการรักษาและรายงานความผิดพลาดจากการปฏิบัติงาน ผ่านศูนย์พัฒนาคุณภาพ

NUR.๓ การจัดการทรัพยากรบุคคล

เพื่อให้บริการพยาบาลมีคุณภาพสอดคล้องกับพันธกิจของกลุ่มงานการพยาบาล ทางกลุ่มงานการพยาบาลมีแนวทางการจัดการทรัพยากรบุคคลดังนี้

๑. กำหนดเกณฑ์การจำแนกประเภทผู้ป่วยตามรุนแรง หรือความต้องการทางการพยาบาล เพื่อเป็นเกณฑ์กลางในการจำแนกประเภทผู้ป่วย
๒. ประเมินปริมาณภาระงาน ความเพียงพอของอัตรากำลัง หรือความต้องการเจ้าหน้าที่ของแต่ละหน่วยงานปีละ ๑ ครั้ง
๓. จัดและกระจายอัตรากำลังเจ้าหน้าที่ในแต่ละหน่วยงานให้มีความเพียงพอและยุติธรรมโดยคิดตามสัดส่วนจากอัตรากำลังที่คำนวณได้ตามปริมาณภาระงานของหน่วยงานเทียบกับอัตรากำลังทั้งหมดที่มีอยู่จริง
๔. การจัดประเภทของเจ้าหน้าที่แต่ละหน่วยงานค่านึงถึง
 - ๔.๑ จำนวนผู้ป่วย/ผู้รับบริการลักษณะผู้ป่วยและความรุนแรงตามประเภทผู้ป่วย
 - ๔.๒ คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งของเจ้าหน้าที่ทางพยาบาล
 - ๔.๓ความชำนาญของเจ้าหน้าที่
 - ๔.๔ ลักษณะงานของแต่ละหน่วยงาน
๕. การจัดอัตรากำลังขึ้นปฏิบัติงานในแต่ละรอบเวรใช้สัดส่วนเจ้าหน้าที่ต่อผู้ป่วยดังนี้

งาน	พยาบาลวิชาชีพ	พยาบาลเทคนิค	ผู้ป่วย
OPD	๑	๑.๕-๒	๑๐๐
ER	๒	๑	๑๐
ผู้ป่วยสามัญ	๒	๑.๕-๒	๒๔
LR	๒	๑	๔

๖. การจัดชั่วโมงการปฏิบัติงานเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ไม่เกิน ๘ ชั่วโมง/วัน/เวร/คน และไม่เกิน ๔๐ ชั่วโมง/สัปดาห์/คน
๗. มีพยาบาลวิชาชีพเป็นหัวหน้าเวร/หัวหน้าทีมในการปฏิบัติงานทุกเวร
๘. หน่วยงานมีการจัดอัตรากำลังสำรองไว้กรณีฉุกเฉินและมีวิธีปฏิบัติที่ชัดเจน
๙. สนับสนุนให้มีการเบิกจ่ายค่าล่วงเวลาได้ในกรณีฉุกเฉินที่อัตรากำลังไม่เพียงพอ

แนวทางการแก้ไขปัญหาการขาดอัตรากำลัง

๑. ให้แต่ละหน่วยงานกำหนดเกณฑ์และเงื่อนไขการเรียกอัตรากำลังสำรอง
๒. ให้แต่ละหน่วยงานจัดเวรอัตรากำลังสำรองเป็นลายลักษณ์อักษรทุกเดือน
๓. กรณีนอกเวลาราชการหน่วยงานที่มีการปฏิบัติงานเป็นรอบเวรคือ
 - งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน
 - งานผู้ป่วยใน
 - งานห้องคลอดกรณีที่มีเหตุฉุกเฉินและจำเป็นต้องเรียกอัตรากำลังสำรอง อันดับแรกให้หัวหน้าเวรของแต่ละหน่วยงานใช้ดุลพินิจเรียกกำลังจากหน่วยงานข้างเคียงก่อนที่จะมีการเรียกอัตรากำลังสำรอง

NUR.๔ การพัฒนาทรัพยากรบุคคล

การประเมินความเพียงพอเจ้าหน้าที่ของแต่ละหน่วยงานจะประเมินจากปริมาณงาน ปริมาณผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ลักษณะงานและประเภทของผู้ป่วยโดยให้แต่ละหน่วยงานกำหนดเกณฑ์และเงื่อนไขการเรียกอัตรากำลังเสริมเพื่อถือปฏิบัติเป็นมาตรฐานต่อไป

๑. กรณีที่เกิดปัญหาอัตรากำลังไม่เพียงพอให้แต่ละหน่วยงานจัดเวร On Call และสนับสนุนค่าตอบแทนล่วงเวลาให้ตามระดับของเจ้าหน้าที่
๒. มอบหมายถ่ายโอนภาระงานให้เจ้าหน้าที่ระดับสำรอง เช่น ให้ผู้ช่วยเหลือคนไข้เป็นผู้ปฏิบัติและบันทึกสัญญาณชีพผู้ป่วยโดยอยู่ภายใต้กำกับดูแลของพยาบาลวิชาชีพ และมีการฟื้นฟูความรู้และทักษะให้อย่างสม่ำเสมอ ให้มีการมอบหมายงานเป็นลายลักษณ์อักษรทุกเวรโดยมอบหมายผู้ป่วยที่มีอาการไม่รุนแรง หรือผู้ป่วยในระยะพักฟื้นให้อยู่ในความดูแลของพยาบาลเทคนิคผู้สลับเปลี่ยนด้านความสะอาดให้อยู่ในความควบคุมของศูนย์แม่บ้านเพื่อเป็นการลดภาระงานของหัวหน้า
๓. มีการเตรียมความพร้อมของเจ้าหน้าที่โดยการหมุนเวียนเจ้าหน้าที่ใหม่ทุกคนให้ปฏิบัติงานเพื่อฝึกทักษะทางการแพทย์และเรียนรู้ระบบงานครบทุกหน่วยงาน หน่วยงานละ ๒ สัปดาห์ ก่อนเข้าประจำการ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ใหม่ทุกคนสามารถปฏิบัติงานทดแทนได้ทุกหน่วยงาน
๔. กรณีหัวหน้าพยาบาลลาหรือเดินทางไปราชการ ได้รับมอบหมายให้หัวหน้างานในความรับผิดชอบปฏิบัติงานแทนเป็นลายลักษณ์อักษรอนุมัติโดยผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ในการส่งเสริมการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ในกลุ่มงานการพยาบาลมีนโยบายให้ทุกหน่วยงาน
ดำเนินการประกันคุณภาพพยาบาล โดยกำหนดประเด็นสำคัญทางคลินิกในการดูแลผู้ป่วยดังนี้

๑. การประเมินผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ
๒. การจัดการกับอาการรบกวน
๓. การดูแลความปลอดภัย
๔. การป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้
๕. การดูแลต่อเนื่อง
๖. การส่งเสริมการดูแลตนเอง
๗. การสร้างความประทับใจ

และนอกจากนี้ให้ทุกหน่วยงานเน้นการใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย ให้มีการวิเคราะห์ความเสี่ยง
และจัดทำบัญชีความเสี่ยงและแนวทางแก้ไขของหน่วยงาน สิ่งที่เป็นจุดอ่อนที่หน่วยงานยังทำได้ไม่ดีเท่าที่ควร
ได้แก่

๑. การนำกระบวนการพยาบาลมาใช้เป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วย ยังไม่ครบถ้วนสมบูรณ์
๒. การแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าที่ของบุคลากรทางการแพทย์
๓. การตัดสินใจวินิจฉัยสั่งการของบุคลากรทางการแพทย์
๔. การประยุกต์ความรู้ทางวิทยาศาสตร์มาใช้อย่างมีประสิทธิภาพ

ซึ่งทางกลุ่มงานการพยาบาลวางแผนพัฒนาบุคลากร โดยการวางแผนจัดอบรมทบทวนความรู้เรื่องนำ
กระบวนการพยาบาลมาใช้ในการปฏิบัติงาน การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม

การพัฒนาทรัพยากรบุคคล

กลุ่มงานการพยาบาลมีนโยบายให้บุคลากรทุกคนได้รับการพัฒนาความรู้และทักษะโดยการอบรม/

ประชุม/สัมมนา อย่างน้อย ๑๐ ชั่วโมง /คน / ปี และกำหนดเกณฑ์ให้ทุกคนต้องได้รับการอบรมเพิ่มพูนความรู้เรื่อง

การช่วยฟื้นคืนชีพ,การซ้อมแผนอุบัติเหตุมหุ้, การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ๑ ครั้ง / คน /ปี

และให้คณะกรรมการพัฒนาบุคลากรดำเนินการดังนี้

๑. สำรวจความต้องการอบรมจากเจ้าหน้าที่ โดยวิเคราะห์จากผลการปฏิบัติงาน ข้อมูลความเสี่ยง และตัวชี้วัดคุณภาพของหน่วยงาน ทุกหน่วยงานของกลุ่มงานการพยาบาล
๒. จัดทำแผนการฝึกอบรมภายในโรงพยาบาลจากผลการสำรวจความต้องการในภาพรวมและดำเนินการอบรม
๓. กำหนดให้เจ้าหน้าที่อบรมภายนอกโรงพยาบาลได้ ๑ ครั้ง/คน/ปี ยกเว้นมีการระบุตัวบุคคล
๔. กลุ่มงานการพยาบาลสนับสนุนให้พยาบาลเทคนิคได้มีโอกาสศึกษาต่อเนื่องในหลักสูตรพยาบาลศาสตร โดยเปิดโอกาสให้ทุกคนเข้าสอบและอนุญาตให้ลาศึกษาต่อได้ทุกคน
๕. เจ้าหน้าที่ใหม่ได้รับการปฐมนิเทศก่อนเข้าประจำการ ๑๐๐ % ในเรื่องต่อไปนี้
 - ๕.๑ วิสัยทัศน์ พันธกิจและนโยบายค่านิยมของกลุ่มงานการพยาบาล
 - ๕.๒ ขอบเขตการบริการ
 - ๕.๓ กฎระเบียบข้อบังคับต่างๆ

NUR.๕ นโยบายและวิธีปฏิบัติ

กลุ่มงานการพยาบาลมีนโยบายให้ทุกหน่วยงานกำหนดระเบียบและวิธีปฏิบัติงานที่สะท้อนความรู้และมาตรฐานวิชาชีพให้เจ้าหน้าที่ถือปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกันโดยดำเนินการดังนี้

๑. ให้บทวนกระบวนการหลักของหน่วยงาน
๒. ทบทวนประเด็นสำคัญในการดูแลผู้ป่วยในแต่ละกระบวนการหลัก
๓. วิเคราะห์ความเสี่ยงจากกระบวนการหลัก
๔. จัดทำคู่มือปฏิบัติงานเพื่อป้องกันความเสี่ยง
๕. ให้เจ้าหน้าที่ทุกคนปฏิบัติตามมาตรฐานที่กำหนด เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับบริการภายใต้มาตรฐานวิชาชีพเดียวกัน
๖. ควบคุมกำกับให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติตามระเบียบและวิธีปฏิบัติโดยหัวหน้างานคณะกรรมการตรวจติดตามคุณภาพภายใน
๗. เพื่อลดความซ้ำซ้อนในการจัดทำระเบียบปฏิบัติและวิธีปฏิบัติงาน ให้คู่มือทุกเรื่องภายใต้การควบคุมเอกสารคุณภาพของศูนย์พัฒนาคุณภาพ โดยเป็นผู้ควบคุมตั้งแต่ตอนการขอดำเนินการ

เอกสาร การจัดทำ การแจกจ่ายให้ผู้เกี่ยวข้องและการแก้ไขหรือยกเลิก เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติภายใต้มาตรฐานเดียวกัน

NUR.๖ ระบบงาน/การบริหารการพยาบาล

กลุ่มงานการพยาบาลกำหนดตัวชี้วัดในภาพรวม จำนวน ๔๗ ตัว(ภาคผนวก) และมีนโยบายทุกหน่วยงานให้ทุกหน่วยงานในความรับผิดชอบดำเนินงานประกันคุณภาพการพยาบาล โดยดำเนินการตามขั้นตอนการประกันคุณภาพการพยาบาล และมีการกำหนดประเด็นสำคัญของการดูแลด้านคลินิก ๗ ด้าน ตามมาตรฐานการพยาบาลและมีการติดตามนิเทศติดตามคุณภาพการพยาบาลโดยคณะกรรมการบริการกลุ่มงานการพยาบาลปีละ ๔ ครั้ง โดยมุ่งเน้น ให้แต่ละหน่วยงานประเมินตนเองตามมาตรฐานการพยาบาลและวางแผนเก็บตัวชี้วัดคุณภาพตามกำหนด นำมาสังเคราะห์และวิเคราะห์ โดยกำหนดเกณฑ์คุณภาพไม่ต่ำกว่า ๘๐ % และดำเนินการปรับปรุงคุณภาพการพยาบาลอย่างต่อเนื่องจากตัวชี้วัดคุณภาพที่ตกเกณฑ์ และรายงานผลให้กลุ่มงานและกองการพยาบาล ตามลำดับ

จุดเด่นในเรื่องการดูแลมาตรฐานและจริยธรรมของเจ้าหน้าที่ทางการพยาบาล คือ การให้ทุกหน่วยงานในความรับผิดชอบของกลุ่มงานการพยาบาลดำเนินการประกันคุณภาพการพยาบาล โดยการวิเคราะห์งานตามมาตรฐานอย่างมีระบบ และประเมินตนเองเพื่อโอกาสพัฒนาทุก ๓ เดือน และมีการประเมินซ้ำจากกรรมการของกลุ่มงาน

สิ่งที่ท้าทายคือ การสร้างความตระหนักให้เจ้าหน้าที่ทางการพยาบาลปฏิบัติงานภายใต้มาตรฐานการพยาบาลอย่างเคร่งครัด และผลการประเมินคุณภาพการพยาบาลไม่ต่ำกว่า ๘๐ % และทุกหน่วยงานมีผลงาน CQI สอดคล้องกับปัญหา

NUR ๗ กิจกรรมพัฒนาคุณภาพ

นอกจากการนิเทศติดตามคุณภาพการพยาบาลจากกิจกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาลแล้วกลุ่มงานการพยาบาลมีนโยบายให้ทุกหน่วยงานในความรับผิดชอบของกลุ่มงานการพยาบาลได้พัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องโดยการ

- การวิเคราะห์กระบวนการหลัก
- การวิเคราะห์ความเสี่ยง
- การประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ
- การรายงานอุบัติการณ์และความมาสอดคล้องต่างๆ
- คำร้องเรียนของผู้รับบริการ
- การสำรวจความต้องการของลูกค้าทั้งภายนอกและภายใน
- การทบทวนตัวชี้วัดคุณภาพ

- การทบทวนผลการปฏิบัติงานในรอบปี
 - การประเมินตนเองตามมาตรฐานการพยาบาล และมาตรฐานโรงพยาบาล
- นำข้อมูลดังกล่าวมาวางแผนพัฒนาคุณภาพของหน่วยงานต่อไป

สรุปขั้นตอนการประกันคุณภาพการพยาบาล

๑. มอบหมายผู้รับผิดชอบ
 - ระดับกลุ่มงาน
 - ระดับหน่วยงาน
๒. กำหนดขอบเขตการดูแล
 - งานบริหารการพยาบาล
 - งานบริการผู้ป่วยนอก
 - งานบริการอุบัติเหตุฉุกเฉิน
 - งานบริการห้องคลอด
 - งานบริการผู้ป่วยใน
 - งานควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล
๓. กำหนดประเด็นสำคัญของการดูแล โดยกำหนดตามหน้าที่หลักทางคลินิก ๗ ขั้นตอน
 ๑. การประเมินผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ
 - ๒.การจัดการกับอาการรบกวน
 - ๓.การดูแลความปลอดภัย
 - ๔.การป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้
 - ๕.การดูแลต่อเนื่อง
 - ๖.การส่งเสริมการดูแลสุขภาพตนเอง
 - ๗.การสร้างความประทับใจ

๔. กำหนดตัวชี้วัด
๕. กำหนดเกณฑ์ที่ยอมรับได้
๖. การเก็บรวบรวมข้อมูล
๗. การวิเคราะห์และแปลผล
๘. การแก้ไขข้อบกพร่อง
๙. การเฝ้าระวังและประกันคุณภาพอย่างต่อเนื่อง
๑๐. รายงานผลและข้อค้นพบ
 - กราฟ
 - ข้อควรแก้ไข
 - แนวทางที่ควรดำเนินต่อ

ประกาศสภาการพยาบาล

เรื่อง มาตรฐานการพยาบาลและผดุงครรภ์

พ.ศ. ๒๕๔๔

.....

เพื่อยุติความในมาตรา ๗(๒) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๓๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์(ฉบับที่ ๒)พ.ศ.๒๕๔๐ ซึ่งกำหนดวัตถุประสงค์ให้สภาการพยาบาลส่งเสริมการศึกษา การบริการ การวิจัยและความก้าวหน้าในวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ประกอบกับข้อบังคับสภาการพยาบาล ว่า ด้วยข้อจำกัดเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์และการรักษาจริยธรรมแห่งวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ.๒๕๓๐ ซึ่งกำหนดให้ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การประกอบวิชาชีพการผดุงครรภ์ และผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ต้องรักษามาตรฐานของการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในระดับที่ดีที่สุดในการปฏิบัติต่อผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ จึงเห็นควรกำหนด มาตรฐานการพยาบาลและการผดุงครรภ์ให้เป็นมาตรฐานหลักของการบริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ทั้งที่เป็นบริการในชุมชนและในสถานบริการด้านการสาธารณสุข เพื่อให้หน่วยงานนำไปสร้างมาตรฐานที่ เฉพาะเจาะจงสำหรับแต่ละหน่วยงานซึ่งจะนำไปสู่การบริการพยาบาลที่มีคุณภาพและมาตรฐานต่อไป สภา การพยาบาลโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการสภาการพยาบาลจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ มาตรฐานการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (Nursing and Midwifery Standard)

ประกอบด้วยมาตรฐานการบริหารองค์กรบริการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (Standard of Nursing and Service Organizing) มาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (Nursing and Midwifery Practice Standard) มาตรฐานผลลัพธ์การพยาบาลและการผดุงครรภ์ (Nursing and Midwifery Outcome Standard)

ข้อ ๒ มาตรฐานการบริหารองค์กรบริการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (Standard of Nursing and Service and Midwifery Service Organization) มีรายละเอียดดังนี้

มาตรฐานที่ ๑การจัดองค์กรและการบริหารองค์กรบริการพยาบาลและการผดุงครรภ์

- ๑.๑ การบริหารจัดการการพยาบาลดำเนินการโดยองค์กรการพยาบาลและการผดุงครรภ์
- ๑.๒ ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรเป็นพยาบาลวิชาชีพ
- ๑.๓ องค์กรการพยาบาลและการผดุงครรภ์มีอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบในการกำหนดปรัชญา นโยบาย
- ทางการพยาบาล เพื่อเป็นทิศทางการปฏิบัติของทุกหน่วยงานการพยาบาลและการผดุงครรภ์
- ๑.๔ องค์กรการพยาบาลและการผดุงครรภ์มีโครงสร้างและขอบเขตงานในความรับผิดชอบชัดเจน

๑.๕ มีระบบและกลไกการบริหารงานที่เน้นการมีส่วนร่วมของบุคลากร และการประสานความร่วมมือระหว่าง

หน่วยงาน

๑.๖ มีนโยบาย เป้าหมายและแผนงานที่ส่งเสริมคุณภาพบริการพยาบาลและการส่งเสริมเอกสิทธิ์ในการ

ปฏิบัติการพยาบาล

มาตรฐานที่ ๒ การบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล

๒.๑ มีระบบและกลไกการคัดสรรบุคลากรให้เหมาะสมกับงาน

๒.๒ พยาบาลทุกระดับมีคุณสมบัติเหมาะสมและประสบการณ์เพียงพอ ดังนี้

๒.๒.๑ พยาบาลทุกคนต้องมีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ ตามกฎหมายวิชาชีพการพยาบาลและ

การผดุงครรภ์

๒.๒.๒ พยาบาลวิชาชีพระดับหัวหน้าหน่วย/หอผู้ป่วย

(๑) ได้รับการศึกษาต่อและ/หรือฝึกอบรมในสาขาที่ให้บริการนั้นๆ

(๒) มีประสบการณ์ด้านการบริหารและ//หรือป้อนการฝึกอบรมด้านการบริหาร

๒.๒.๓ พยาบาลวิชาชีพระดับผู้บริหารสูงสุดขององค์กรการพยาบาล

(๑) สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า และได้รับการอบรมด้านการบริหาร หรือสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท หรือเทียบเท่า หรือปริญญาเอก

(๒) มีประสบการณ์ด้านการบริหารในระดับหอผู้ป่วยหรือหัวหน้างาน

๒.๓ มีการกำหนดบทบาทหน้าที่ (Job Description) และคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง (Job Specification) ของผู้

ให้บริการการพยาบาลทุกระดับชัดเจนตามลักษณะงานที่รับผิดชอบ

๒.๔ การจัดอัตรากำลังเหมาะสมกับความต้องการบริการพยาบาล

๒.๕ มีการจัดการ เติบโต การควบคุมกำกับ และการประเมินผลการปฏิบัติงานที่สามารถสร้างความเชื่อมั่น

ให้กับผู้รับบริการว่าจะได้รับบริการที่มีคุณภาพ

๒.๖ มีระบบการพัฒนาความรู้ ความสามารถ เพื่อเสริมสร้างและพัฒนาความรู้ ความสามารถ ในการปฏิบัติการ

พยาบาลที่ทันสมัย

มาตรฐานที่ ๓ การจัดระบบ และกระบวนการให้บริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์

๓.๑ การบริการพยาบาลและการผดุงครรภ์ต้องคำนึงถึงคุณภาพและความปลอดภัยของผู้รับบริการมีกำหนด นโยบาย และวิธีปฏิบัติ(Nursing Policy & Procedure) แนวทางการพยาบาลผู้ป่วย (Nursing Standard of Patient Care) ภายใต้กฎหมายว่าด้วยการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ รวมทั้งกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องและขอบเขตการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์

๓.๒ มีพยาบาลวิชาชีพเป็นหัวหน้าทีมการพยาบาลในการให้บริการพยาบาลและผดุงครรภ์ตลอดระยะเวลาที่ ให้บริการ

๓.๓ การมอบหมายงานให้แก่บุคคลที่มีความรู้และทักษะต่ำกว่าระดับวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ ต้อง ไม่ใช้งานระดับวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ และมีพยาบาลผดุงครรภ์ระดับวิชาชีพเป็นผู้กำกับดูแล

๓.๔ มีกลไกส่งเสริมให้พยาบาลและผดุงครรภ์ประกอบวิชาชีพที่ได้มาตรฐาน และดำรงไว้ซึ่งจริยธรรม และ จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ

๓.๖ มีการจัดระบบสารสนเทศทางการพยาบาลในการบริหารจัดการดูแลช่วยเหลือผู้รับบริการ และการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลและผดุงครรภ์

มาตรฐานที่ ๔ ระบบการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

๔.๑ มีนโยบายและแผนงานจัดการคุณภาพการพยาบาลและผดุงครรภ์

๔.๒ มีระบบบริหารความเสี่ยง (Risk Management)

๔.๓ มีระบบประกันคุณภาพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

๔.๔ มีการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง (Continuous Quality Improvement)

ข้อ ๓ มาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (Nursing and Midwifery Practice Standard) เป็นการปฏิบัติการที่มีเป้าหมายหลักเพื่อให้ผู้รับบริการมีภาวะสุขภาพที่ดีที่สุดตามศักยภาพของแต่ละบุคคล ปัญหาสุขภาพและปัญหาที่เกี่ยวข้องได้รับการแก้ไขโดยพยาบาลและผดุงครรภ์ต้องปฏิบัติตาม มาตรฐานการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ๕ มาตรฐาน

มาตรฐานที่ ๑ การใช้กระบวนการพยาบาลการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์

ต้องใช้กระบวนการพยาบาลแก่ผู้รับบริการอย่างเป็นองค์รวมทั้งในระดับบุคคล กลุ่มบุคคล ครอบครัวและชุมชน ตามศาสตร์และศิลปะการพยาบาลในด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสภาพ โดยผู้รับบริการมีส่วนร่วมอย่างเหมาะสม และมีการประสานความร่วมมือในทีมการพยาบาลและทีมสหสาขาวิชาชีพ

มาตรฐานที่ ๒ การรักษาสิทธิผู้ป่วย จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ

ยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพในการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ รวมทั้งการปฏิบัติเพื่อปกป้องรักษาไว้ซึ่งสิทธิ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพและการรักษาพยาบาลของผู้รับบริการ

มาตรฐานที่ ๓ การพัฒนาคุณภาพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์บนพื้นฐานของศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องที่ทันสมัย โดยยึดผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง มีการทบทวน ประเมินกระบวนการการดูแลผู้รับบริการอย่างเป็นระบบ มีการนำความรู้จากการวิจัยมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติ เพื่อพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์อย่างต่อเนื่อง

มาตรฐานที่ ๔ การจัดการ การดูแลต่อเนื่อง

ให้ผู้รับบริการได้รับการดูแลที่สอดคล้องกับภาวะสุขภาพอย่างต่อเนื่อง โดยมีการวางแผนร่วมกับทีมสุขภาพ ผู้รับบริการ และ /หรือผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนาศักยภาพของผู้รับบริการในการดูแลตนเองและสามารถใช้แหล่งประโยชน์ในการดูแลตนเองอย่างเหมาะสม

มาตรฐานที่ ๕ การบันทึกและรายงาน

บันทึกและรายงานการพยาบาลและผดุงครรภ์ให้ครอบคลุมการดูแลผู้รับบริการตามกระบวนการพยาบาล โดยครบถ้วน ถูกต้องตามความจริง ชัดเจน กะทัดรัด มีความต่อเนื่องและสามารถใช้เพื่อประเมินคุณภาพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ได้

ข้อ ๔ มาตรฐานผลลัพธ์การพยาบาลและการผดุงครรภ์ (Nursing and Midwifery Outcome Standard)

เป็นองค์ประกอบที่สำคัญในการประเมินคุณภาพของการบริการพยาบาลและผดุงครรภ์ สามารถประเมินได้จากผลลัพธ์การปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ โดยใช้กระบวนการพยาบาลว่าได้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดหรือไม่ และผลลัพธ์โดยรวมของการบริการพยาบาลและการผดุงครรภ์ทั้งหน่วยงาน ซึ่งอาจประเมินได้จากองค์ประกอบดังต่อไปนี้

๔.๑ ความปลอดภัยจากความเสี่ยง และภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้ ทั้งด้านกาย จิตใจ สังคมและจิตวิญญาณ

๔.๒ ผู้รับบริการได้รับการบรรเทาจากความทุกข์ทรมาน ทั้งด้านกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ

๔.๓ ความรู้ของผู้รับบริการเกี่ยวกับภาวะสุขภาพ

๔.๔ ความสามารถในการดูแลตนเองของผู้รับบริการ

๔.๕ ความพึงพอใจของผู้รับบริการและสิทธิที่พึงได้รับ

ทั้งนี้หน่วยงานต้องพิจารณากำหนดตัวชี้วัดในแต่ละองค์ประกอบ ให้เหมาะสมกับลักษณะงานในหน่วยงานของตน และกำหนดเกณฑ์ที่ยอมรับได้ ในแต่ละดัชนี

ข้อ ๕ ประกาศนี้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๔๔

(รองศาสตราจารย์ดร.ทัศนา บุญทอง)

นายกสภาการพยาบาล

