



โรงพยาบาลบึงกาฬ



การนิเทศงานผู้ป่วยหนัก

อัญชลี มาลาศรี

หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก

ความจำเป็น.....ของการนิเทศทางการแพทย์พยาบาล

การนิเทศ เพื่อ ความเป็นเลิศ

1. บุคลากรทางการแพทย์พยาบาล

- * สมรรถนะการดูแลผู้ป่วยเพิ่มขึ้น
- * สร้างการทำงานเป็นทีม
- * พัฒนาความเป็นผู้นำ/ชำนาญทางคลินิก

2. คุณภาพงาน

- + คุณภาพการดูแลผู้ป่วยเพิ่มขึ้น
- + การดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องครบวงจร
- + ผู้ป่วยและครอบครัวมีส่วนร่วม/ **Empowerment**



แล้วเราจะเริ่มอย่างไร

- ก็ทำประจำอยู่แล้ว
- มีการสอนกันเอง ระหว่างพี่กับน้อง (ใหม่/เก่า)
- ตอนเข้าหน.ก็พูดให้ฟัง แนะนำน้องๆ

แต่เรายังตอบไม่ **Smart** ว่ามีการนิเทศเรื่อง
อะไรบ้าง ทำไมต้องทำ ทำแล้วได้อะไร

กรอบแนวคิด มี 3 แนวคิด

กรอบแนวคิดที่ 1 Proctor Model

- **Normative** การนิเทศเพื่อให้ปฏิบัติตามมาตรฐาน
- **Formative** การนิเทศงานที่ผู้ปฏิบัติทำ เพื่อเสริมความรู้ ทักษะ ความสามารถ
- **Restorative** การดูแลสนับสนุนด้านความปลอดภัยในการทำงาน สิ่งแวดล้อมในการทำงานที่ดี ทำให้บุคลากรมี ความเครียดลดลง



กรอบแนวคิดที่ 2 Coaching Model

มี 7 ขั้นตอน

1. การเตรียมตัวของผู้นิเทศ
2. การสร้างสัมพันธภาพระหว่างผู้นิเทศและผู้รับการนิเทศ
3. การประเมินสถานการณ์ผู้รับการนิเทศ
4. การวางแผน/กำหนดเป้าหมายในการนิเทศ
5. การพัฒนากลยุทธ์วางแผนปฏิบัติร่วมกัน (ผู้นิเทศกับผู้รับ)
6. การนำแผนลงสู่การปฏิบัติ
7. การประเมินผลกระบวนการสะท้อนกลับ



กรอบแนวคิดที่ 3 Adult learning

- ❖ เป็นการเรียนรู้แบบผู้ใหญ่
- ❖ โดยเตรียมความพร้อมของผู้รับการนิเทศ
- ❖ การสร้างบรรยากาศที่ดีในการวางแผน



Clinical Supervision (CS)

มาตรฐานประเมินคลินิก **competency**

มาตรฐาน **WI** ประเมินจากหน่วยงาน

แนวทางการปฏิบัติทางการพยาบาล

แบบประเมิน



Clinical Supervision (CS)

โดยการจับคู่ เช่น

1. Supervisor/ supervisee
2. Senior nurse /Junior nurse

นัดวางแผน พัฒนา ร่วมกัน



Competency(สมรรถนะ) ที่เกี่ยวกับงาน

หน่วยงานวิกฤติต้องมี คือ

1. การใช้เครื่องช่วยหายใจ การดูแลเครื่องช่วยหายใจ Ventilator
2. ทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง ACLS
3. การพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยวิกฤติ Hemodynamic
4. การวิเคราะห์ผลแก๊สในเลือด Arterial blood gas
5. ความรู้ในเรื่องยา HAD (High alert drug)
6. การอ่านและแปลผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจ EKG และ X-Ray
7. ICU Monitoring



Competency ที่ต้องเพิ่มเติม

- EKG
- Ventilator
- Hemodynamic
- ABG



แบบสรุปรูปการประเมินสมรรถนะบุคลากร หอผู้ป่วยหนัก

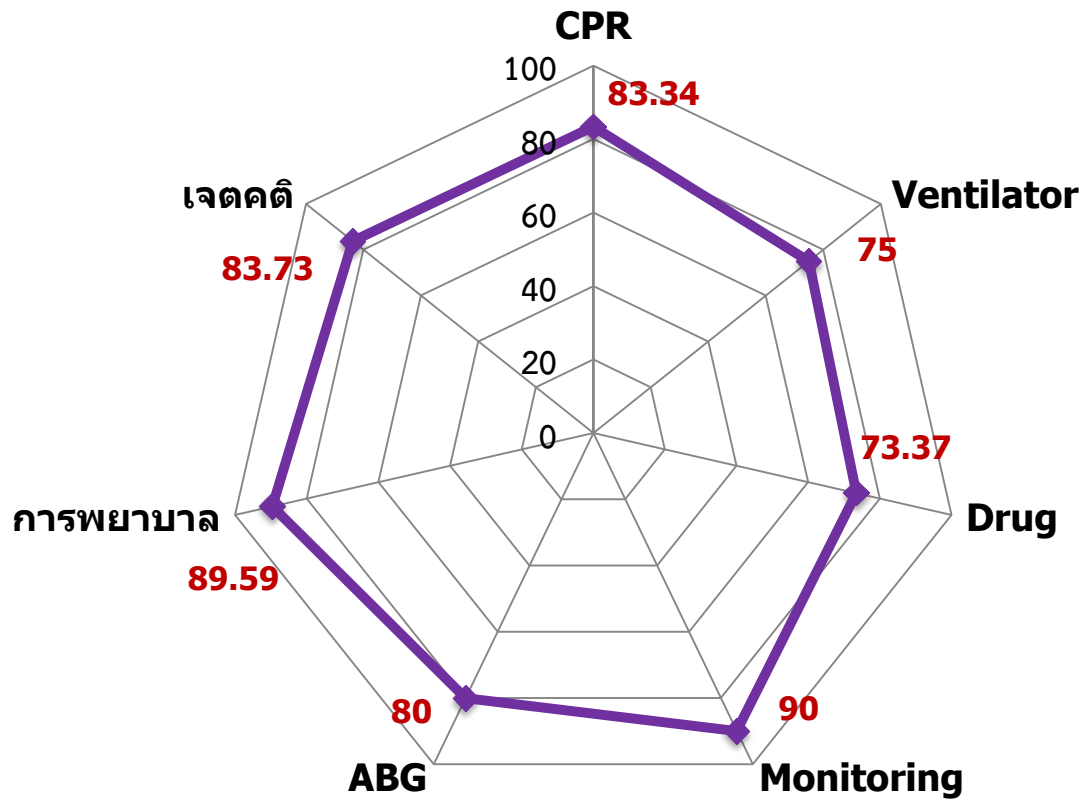
โรงพยาบาลบึงกาฬ จังหวัดบึงกาฬ ปี ๒๕๕๘

ชื่อ-สกุล	ความรู้ในเรื่อง การช่วยฟื้นคืน ชีพ	ความรู้ในเรื่อง การใช้เครื่องช่วย หายใจ	ความรู้ในเรื่อง Drug in ICU	ความรู้ในเรื่อง ICU Monitoring	ความรู้ในเรื่อง การวิเคราะห์ ก๊าซในเลือด	การพยาบาล ผู้ป่วยหนักและ วิกฤติ	การ ประเมิน เจตคติ	รวม	%
คะแนนเต็ม (คะแนน)	๔๘/๒๐	๔๐	๑๕	๔๐	๔๐	๔๘/๑๔	๘๐	๓๔๕	๑๐๐
ด้าน	ทักษะ/ความรู้	ทักษะ	ทักษะ	ทักษะ	ทักษะ	ทักษะ/ความรู้	ทักษะ		
นางกาญจนา กาญประกอบ	๔๐/๑๒	๓๐	๑๑	๓๖	๓๒	๔๓/๑๒	๖๗	๒๘๓	๘๒.๐%
น.สสุภาวดี เสนาเจริญ	๔๓/๑๘	๓๗	๑๔	๓๒	๓๖	๔๕/๑๓	๖๐	๒๙๘	๘๖.๓%
น.สทศยาญจณ์ ก้อนผ่อง	๔๕/๑๔	๔๐	๑๔	๓๖	๔๐	๔๕/๑๒	๖๘	๓๑๔	๙๑.๐%
น.ส มัลลิกา กระทุมขันธุ์	๔๒/๑๔	๓๙	๑๔	๒๗	๓๕	๓๖/๑๒	๖๘	๒๘๗	๘๓.๑%
น.ส ธัญชนก โพธิ์อินทร์	๔๒/๑๗	๓๑	๑๔	๓๐	๓๒	๔๓/๑๓	๖๓	๒๘๖	๘๒.๘%
น.สปฏิญา คำภูษา	๔๐/๑๖	๓๖	๑๐	๒๘	๓๕	๔๐/๑๒	๖๕	๒๘๒	๘๑.๗%
นางอัจฉราวลัย จำปาทัศน์	๔๕/๑๔	๔๐	๑๔	๓๖	๔๐	๔๕/๑๒	๖๘	๓๑๔	๙๑.๐%
น.สกนกวรรณ เทพรัตน์	๔๐/๑๖	๓๖	๑๐	๒๘	๓๕	๔๐/๑๒	๖๕	๒๘๒	๘๑.๗%
น.สศศิวิมล เจริญตา	๓๕/๑๔	๓๑	๑๔	๒๕	๓๒	๓๗/๑๒	๖๓	๒๖๓	๗๖.๒%
น.ส สุวณี คำบุญเรือง	๓๕/๑๔	๓๑	๑๔	๒๕	๓๒	๓๗/๑๒	๖๓	๒๖๓	๗๖.๒%
น.ส ไอลดา สีดาบัว	๓๒/๑๖	๒๙	๑๓	๒๔	๓๕	๓๕/๑๒	๖๘	๒๖๔	๗๖.๕%

ผู้ประเมิน.....นางอัญชลี มาลาศรี.....หัวหน้างานผู้ป่วยหนัก ๓๐ กันยายน ๒๕๕๘

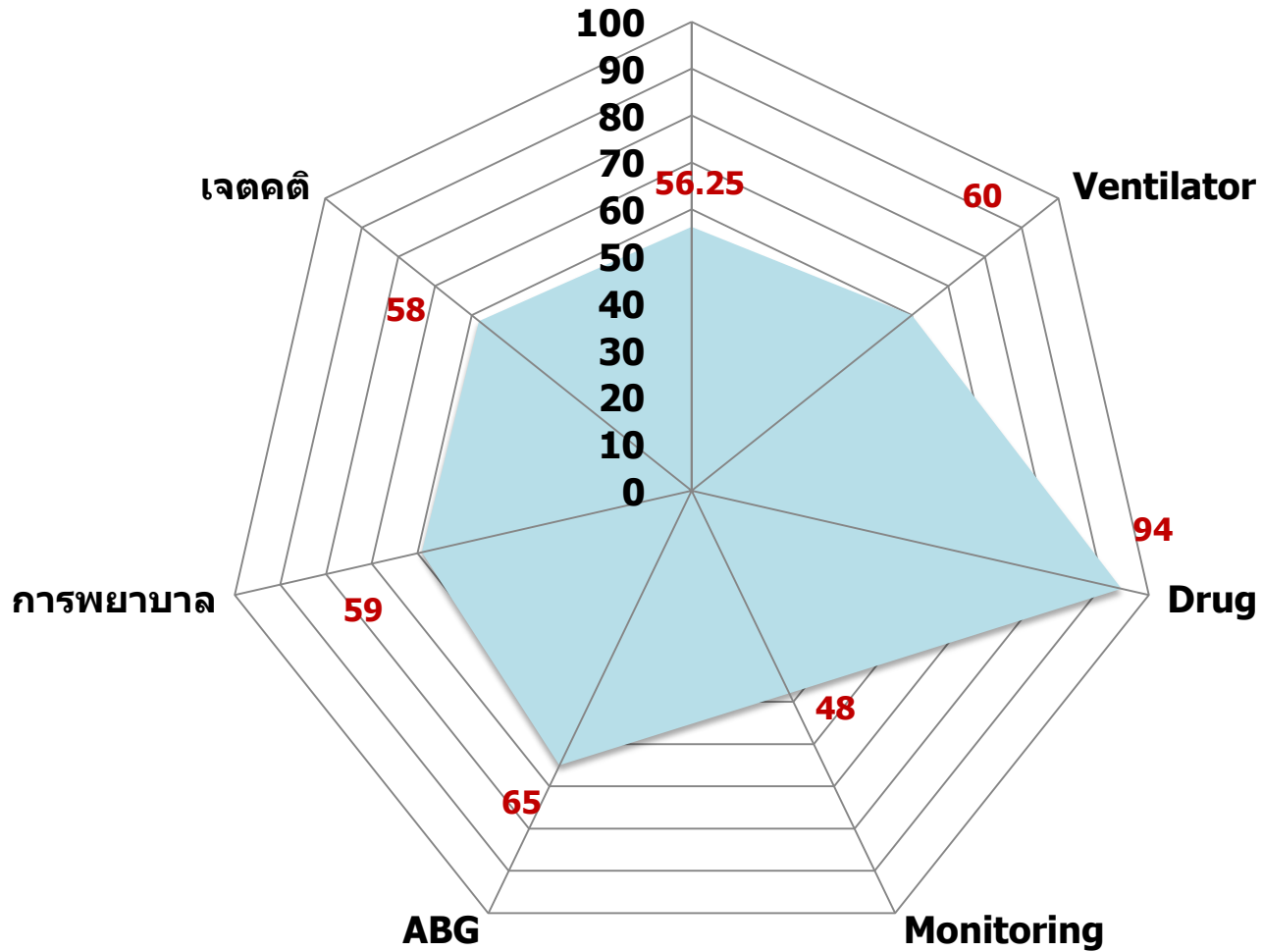
ผลประเมินสมรรถนะบุคลากร ปี 2559

กาณัจนา กาณัจประกอบ

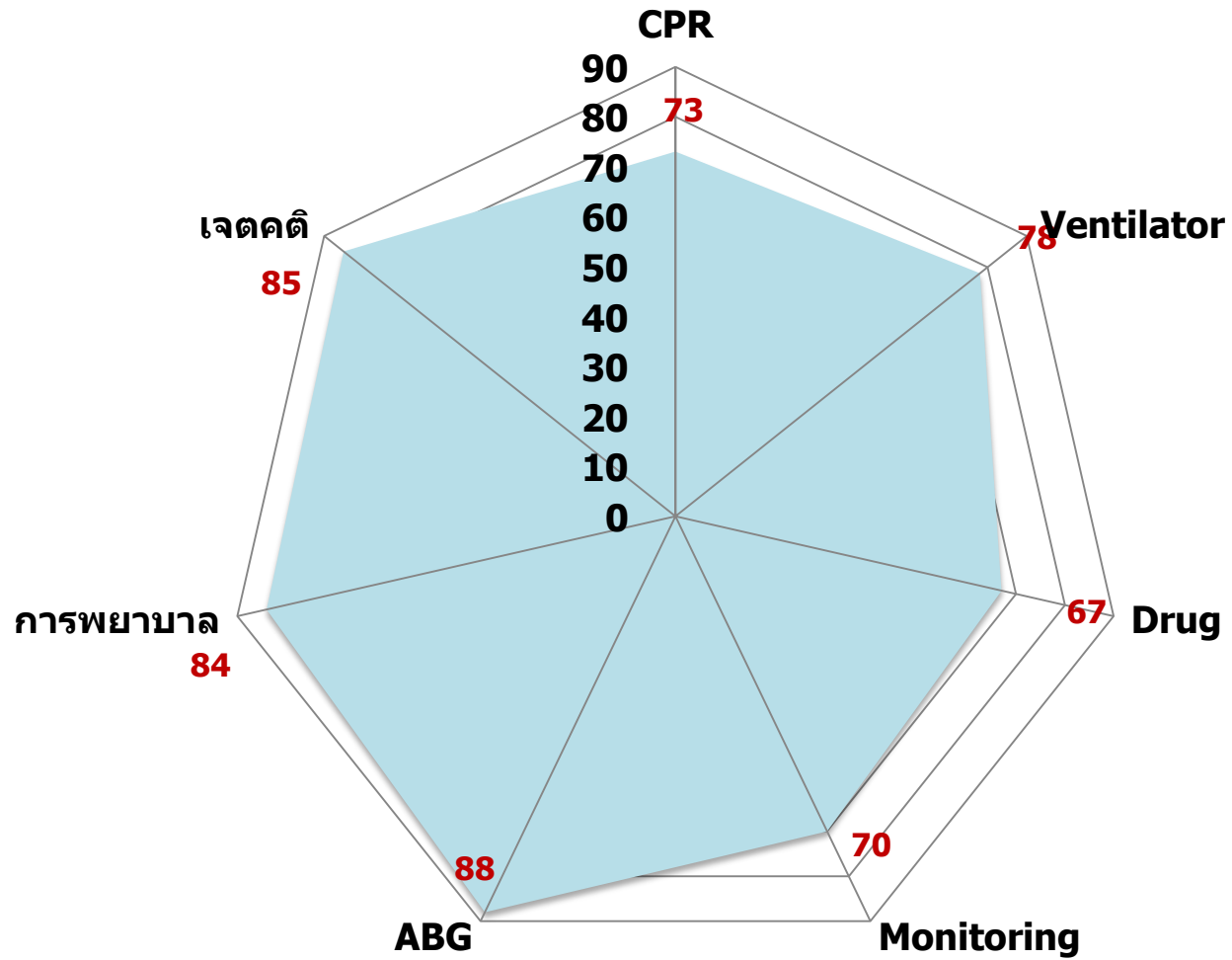


สรุป

CPR



นิรุษ



การสร้างระบบการนิเทศแนวใหม่

