

รายงานการศึกษา ฝึกรอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย ในประเทศ และต่างประเทศ
(ระยะสั้นไม่เกิน ๙๐ วัน และ ระยะยาวตั้งแต่ ๙๐ วันขึ้นไป)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

- ๑.๑ ชื่อ-นามสกุล นางสาวธารารัตน์ กะจิว
อายุ ๔๒ ปี การศึกษา พยาบาลศาสตรบัณฑิต
ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤติ
- ๑.๒ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หน้าที่ความรับผิดชอบ (โดยย่อ) ปฏิบัติหน้าที่ดูแลห้องตรวจสรี-นรีเวชกรรมให้การดูแลและ
การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์และผู้ป่วยทางนรีเวชกรรม
- ๑.๓ ชื่อเรื่อง / หลักสูตรการอบรมสัมมนาวิชาการ หลักสูตร HA ๓๐๔: HAกับการบริหารการพยาบาลรุ่นที่ ๒
เพื่อ ศึกษา ฝึกรอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย
งบประมาณ เงินงบประมาณกรุงเทพมหานคร เงินบำรุงโรงพยาบาล
ทุนส่วนตัว ไม่มีค่าใช้จ่าย
จำนวนเงิน ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน)
ระหว่างวันที่ ๑๘-๒๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ในรูปแบบการอบรมแบบออนไลน์ผ่าน
โปรแกรม ZOOM
คุณวุฒิ/วุฒิบัตรที่ได้รับ -

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ได้รับจากการศึกษา ฝึกรอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย

- ๒.๑ วัตถุประสงค์
- ๒.๑.๑ มีความเข้าใจแนวคิดการบริหารงานคุณภาพและสามารถบูรณาการแนวคิดสำคัญของ
มาตรฐาน HA กับมาตรฐานวิชาชีพได้อย่างเหมาะสม
- ๒.๑.๒ มีความเข้าใจแนวทางการออกแบบระบบการบริหารจัดการทางการแพทย์
การประสานยุทธศาสตร์ องค์กรสู่กลยุทธ์การจัดการทางการแพทย์ ที่สอดคล้องกับบริบทขององค์กร
- ๒.๑.๓ สามารถนำหลักการบริหารคุณภาพมากำหนดตัวชี้วัดงานทางการแพทย์ กำหนด
ทิศทางการพัฒนาการ พยาบาลได้เหมาะสม
- ๒.๑.๔ เข้าใจการออกแบบระบบนิเทศทางการแพทย์ที่เอื้อต่อการส่งเสริมและสนับสนุนให้
บุคลากรทางการแพทย์ พยาบาลได้เรียนรู้และพัฒนาตนเอง
- ๒.๑.๕ สามารถเชื่อมโยงการบริหารจัดการและการพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์กับระบบ
การบริหาร ทรัพยากรบุคคลขององค์กร
- ๒.๑.๖ มีความเข้าใจการนำหลักการบริหารคุณภาพมาประยุกต์ใช้ในการจัดการทางการแพทย์
ส่งเสริม วิชาชีพการพยาบาล ให้พยาบาลสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีความสุข มีความก้าวหน้า
โดยมีพฤติกรรม จริยธรรม อย่างเหมาะสม

๒.๒ เนื้อหา

มาตรฐาน HA มาตรฐานองค์กรพยาบาล

การเรียนรู้มาตรฐานจะทำให้เราเห็นประเด็นสำคัญที่ขาดหายไป

- คำถาม มีประเด็นสำคัญอะไรใหม่ที่ขาดหายไป
- ทำไม ก็ปี ก็ปี ก็ถูก เสนอแนะเหมือนเดิม
- ลองมาเรียนรู้จากการมอง มาตรฐานในมุมมองใหม่
- อาจจะได้คำตอบที่หายไป

ความหมายในแต่ละประเด็นช่วยชี้ทางกระจ่างกับเราในการปฏิบัติแค่ไหน

- โครงสร้างและกลไก: การนิเทศกำกับดูแล
- กำหนดโครงสร้างอย่างไร รู้ได้อย่างไรว่าโครงสร้างที่กำหนดเหมาะสม
- อะไรคือกลไกที่เราใช้เรื่อง การนิเทศกำกับดูแลมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล
- รู้ได้อย่างไรว่าการนิเทศได้ผลดี

แนะนำ มาตรฐาน Magnet Hospital เพื่อเรียนรู้องค์ประกอบสู่ความเป็นเลิศ การบริหารองค์กรพยาบาล

๑. Transformation leadership (TL) (ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง)

- เป็นผู้มีความรู้ความสามารถ (knowledgeable) และเป็นผู้นำแบบเปลี่ยนแปลง (Transformation leadership) ในการสร้างวิสัยทัศน์ที่เด่นชัดที่เกิดจากการบูรณาการปรัชญา (philosophy) โมเดลการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ (professional practice model) แผนกลยุทธ์ (Strategic plan) และแผนพัฒนาคุณภาพ (Quality plan)

- ได้รับการจัดวางตำแหน่งเชิงกลยุทธ์ให้เป็นหนึ่งในคณะกรรมการบริหารของโรงพยาบาลหรือองค์กรและรายงานต่อผู้บริหารสูงสุดขององค์กร CEO (Chief Executive Officer)

Sources of Evidence (แหล่งที่มาของหลักฐาน)

- Strategic Planning (การวางแผนเชิงกลยุทธ์)
- Advocacy and Influence (การสนับสนุนและอิทธิพล)
- Visibility, Accessibility and Communication. (การมองเห็น การเข้าถึงและการสื่อสาร)

๒. Structural Empowerment (SE) (การเสริมสร้างพลังอำนาจด้านโครงสร้าง)

- องค์กรที่ได้รับการรับรอง Magnet มีโครงสร้างองค์กรเชิงราบ (flat) ยืดหยุ่น (flexible) และกระจายอำนาจ (decentralized)

- ส่งเสริมสัมพันธภาพกับชุมชนทุกประเภทเพื่อสร้างความร่วมมือที่เข้มแข็งในการปรับปรุงผลลัพธ์ในการดูแลผู้ป่วยและภาวะสุขภาพของชุมชน มีการแผ่ขยายอิทธิพลของพยาบาลไปยังกลุ่มวิชาชีพและชุมชน ยกกระดับความเป็นวิชาชีพพยาบาลขั้นสูงขึ้น สนับสนุนเป้าหมายขององค์กร และสนับสนุนการพัฒนาและความเติบโตก้าวหน้าของบุคคลและวิชาชีพ

- มีการใช้หลายกลยุทธ์ในการพัฒนาโครงสร้าง กระบวนการเชิงระบบ และความคาดหวังในการสนับสนุนการเรียนรู้ในทางวิชาชีพตลอดชีวิต

- การทำงานที่พยาบาลทุ่มเทให้แก่องค์กรและชุมชนได้รับการยอมรับว่าส่งผลในเชิงบวก ส่งผลให้ภาพลักษณ์ของพยาบาล (image of nursing) เด่นชัดและรับรู้อย่างกว้างขวางมากขึ้นในชุมชน

Sources of Evidence (แหล่งที่มาของหลักฐาน)

- Professional Engagement. (การจ้างงานอย่างมืออาชีพ)
- Commitment to Professional Development. (ความมุ่งมั่นในการพัฒนาอย่างมืออาชีพ)
- Teaching and Role Development. (การสอนและการพัฒนาบทบาท)
- Commitment to Community Involvement. (ความมุ่งมั่นการมีส่วนร่วมของชุมชน)
- Recognition of Nursing. (การยอมรับร่วมกันของสายวิชาชีพพยาบาล)

๓. Exemplary Professional Practice (EP) (การปฏิบัติเชิงวิชาชีพ)

- โมเดลการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ (Professional Practice Model) เป็นกรอบแนวคิดให้แก่พยาบาล การบริการพยาบาล และการดูแลผู้ป่วยเชิงสหสาขาวิชาชีพ
- โมเดลการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ (Professional Practice Model) แสดงให้เห็นถึงการดำเนินการที่เป็นแนวทางเดียวกัน และการบูรณาการการปฏิบัติทางการพยาบาลเข้ากับพันธกิจ วิสัยทัศน์ ปรัชญา และคุณค่า (value)
- โรงพยาบาลที่ได้รับการรับรอง magnet เป็นผู้นำในการสร้างงานวิจัยเพื่อการสร้างและการทดสอบโมเดลในการปฏิบัติทางวิชาชีพให้แก่พยาบาล
- การดำเนินการที่ทำให้มั่นใจได้ว่าพยาบาลทำการตัดสินใจในการให้การดูแลผู้ป่วยโดยพิจารณาจากหลักฐานที่เป็นปัจจุบันเพื่อสามารถให้การพยาบาลที่ปลอดภัยและสอดคล้องจริยธรรมโดยการใช้กระบวนการพยาบาล

Sources of Evidence (แหล่งที่มาของหลักฐาน)

- Professional Practice Model. (โมเดลการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ)
- Care Delivery System (s). (ระบบส่งมอบการดูแล)
- Staffing, Scheduling, and Budgeting Processes (กระบวนการจัดบุคลากร การจัดตาราง และการจัดงบประมาณ)
- Interdisciplinary Care. (การดูแลสหวิทยาการ)
- Accountability, Competence, and Autonomy. (ความรับผิดชอบ, ความสามารถ และเอกราช)
- Ethics, Privacy, Security, and Confidentiality. (จริยธรรม, ความเป็นส่วนตัว, ความปลอดภัย และการยอมรับ)
- Diversity, and Workplace Advocacy. (ความหลากหลาย และการสนับสนุนในสถานที่ทำงาน)
- Culture of Safety. (วัฒนธรรมความปลอดภัย)
- Quality Care Monitoring and improvement. (การตรวจสอบการดูแลคุณภาพและการปรับปรุง)

๔. New Knowledge, Innovations, and Improvement (NK) (ความรู้ใหม่, นวัตกรรม และการปรับปรุง)

- องค์กรที่ได้รับการรับรอง magnet บูรณาการ evidence-based practice และการวิจัยเข้ากับกระบวนการด้านคลินิกและกระบวนการในการดูแลผู้ป่วย
- พยาบาลได้รับการศึกษาเกี่ยวกับ EBP และการวิจัย ที่ช่วยให้มีการศึกษาการปฏิบัติการพยาบาลที่ปลอดภัยที่สุดและดีที่สุดให้แก่ผู้ป่วยและสิ่งแวดล้อมในการพยาบาล และเพื่อสร้างองค์ความรู้ใหม่

- มีการสร้างและพัฒนาโปรแกรมเกี่ยวกับ EBP และโปรแกรมการวิจัย
- มีการกำหนดเป้าหมายของงานวิจัยโดยการมีส่วนร่วมและภาวะผู้นำในงานวิจัยภายใน

กรอบแนวคิดในการปฏิบัติการพยาบาล

- มีการสร้างนวัตกรรม วิธีการใหม่เพื่อการบรรลุการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพสูงอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ซึ่งเป็นผลลัพธ์ของ transformational leadership, empowering structures and process และ exemplary professional practice in nursing.

Sources of Evidence (แหล่งที่มาของหลักฐาน)

- Research. (การวิจัย)
- Evidence-Based Practice. (การปฏิบัติตามหลักฐานเชิงประจักษ์)

๕. Empirical Outcome (EP) (ผลลัพธ์เชิงประจักษ์)

- พยาบาลอุทิศทำงานที่เป็นประโยชน์ต่อผลลัพธ์ด้านผู้ป่วย ด้านพยาบาล ด้านองค์กร และด้านผู้บริโภค มีหลักฐานที่แสดงให้เห็นถึงความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์ด้านคุณภาพกับการบริหารการพยาบาล และการบริการพยาบาลในองค์กรที่ได้รับการรับรอง Magnet organizations

- การแสดงข้อมูลโดยกราฟและแผนภูมิต่างๆ เป็นวิธีที่ดีที่สุดในการแสดงผลลัพธ์ เมื่อมีฉบับที่หลักฐานเพื่อบรรยายองค์ประกอบด้าน the Empirical Outcomes (EO) ควรมีการบรรยายข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับแหล่งการแสดงผลหลักฐาน

การนิเทศทางการพยาบาล

การนิเทศ : ความหมาย เป็นกระบวนการซึ่งรวมไว้ซึ่งการติดตาม ตรวจสอบ การควบคุม ประเมินผล และการแนะแนวในการปฏิบัติการพยาบาล

สิ่งที่ต้องการ (Thomas & Reid ๑๙๙๕)

๑. ให้ความและโอกาสในการอภิปรายปัญหาาร่วมกัน
๒. พัฒนาและปรับปรุงทักษะในการทำงานที่ยืดหยุ่นและใช้การดูแลที่สร้างความคิดสร้างสรรค์
๓. สร้างทีมงานในกลุ่มผู้นำทางการพยาบาลให้เข้าใจและทราบประเด็นที่เป็นจุดแข็งและฉลาดที่จะมองข้ามบางสิ่งบางอย่าง
๔. ใ้คำติดตามผลการดูแลรักษาพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ
๕. แบ่งปันประสบการณ์ให้บุคลากรได้รู้สึกมีคุณค่าและมีความสามารถในการทำงานประจำ

ระดับการนิเทศ

๑. ระดับฝ่ายการพยาบาล
๒. ระดับงานการพยาบาล
๓. ระดับหอผู้ป่วย

ความแตกต่างในบทบาทหน้าที่ (Clinical Management)

หัวหน้าหอผู้ป่วย/APN/พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- เน้น Clitical care ตาม care process
- ดำเนินการดูแลผู้ป่วยตาม care process
- นิเทศและกำกับ
- ปรับปรุงและพัฒนาผลลัพธ์
- ตัวชี้วัดทางคลินิกดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง

ผู้ตรวจการ

- เน้น Clinical Management
- อำนวยการ ส่งเสริม พัฒนา ทางคลินิกทั้งกระบวนการ ผลลัพธ์การดูแลผู้ป่วยและระบบ

สำคัญในกลุ่มหอผู้ป่วยที่รับผิดชอบ

- ปรับปรุง พัฒนา กระบวนการดูแล
- ตัวชี้วัดทางคลินิกดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง

หัวหน้าฝ่าย หัวหน้างาน

- เน้น Policy manager
- อำนวยการ กำกับ ดูแลผลลัพธ์การดูแลผู้ป่วยและระบบสำคัญทั้งหมดของงาน
- ปรับปรุงพัฒนาผลลัพธ์
- ตัวชี้วัดทางคลินิกดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง

ความแตกต่างของการนิเทศในด้านการบริหารและด้านคลินิก

	Managerial Supervision	Clinical Supervision
Purpose	มั่นใจว่ามีการปฏิบัติตามนโยบาย	เพิ่มศักยภาพในการปฏิบัติงานตามหน้าที่บริการพยาบาลสาขา
Process	ทำให้นโยบายที่กำหนดไว้มีความชัดเจนและมีการนำนโยบาย/แนวทางไปปฏิบัติในทุกหน่วยงาน	ทำการประเมินศักยภาพของผู้ปฏิบัติงานสามารถเรียนรู้ได้ตามวัตถุประสงค์และทักษะที่จำเป็นได้
Performance/ Outcome	การปฏิบัติตามรูปแบบนโยบายและแนวทางปฏิบัติที่กำหนดไว้	มีการเสริมสร้างความชำนาญงานทั้งความรู้ทักษะและทัศนคติที่จำเป็นซึ่งทำให้ปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
Time frame	ระยะสั้นและระยะยาว	ระยะสั้นและระยะยาว
Agenda	ขึ้นกับความต้องการขององค์กร	ขึ้นกับภารกิจในคลินิกขององค์กรและการออกแบบรูปแบบการนิเทศ

วัตถุประสงค์การนิเทศ

สนับสนุนให้เกิดเอกลักษณ์/ลักษณะเฉพาะในอาชีพ พัฒนาสมรรถนะในงาน เพิ่มทักษะและส่งเสริมให้เกิดจริยธรรม



ตัวอย่างการพัฒนาระบบการนิเทศ

๑. วิเคราะห์บรรยากาศการเรียนรู้ในการนิเทศในคลินิกตามแนวคิดของ M N Knowles
๒. กำหนดประเด็นการปรับปรุงบรรยากาศองค์กร
๓. วิเคราะห์งานในหน้าที่ที่ต้องทำในคลินิก
๔. กำหนดจุดเน้นในการพัฒนาระบบการนิเทศ
๕. บอกระเด็นที่ต้องปรับปรุง
๖. จัดทำแบบประเมินพฤติกรรมตามสมรรถนะที่กำหนด

ความหมายของ COMPETENCY

หมายถึง บุคลิกลักษณะของคนที่สะท้อนให้เห็นถึงความรู้ ทักษะ ทัศนคติ ความเชื่อ และลักษณะอุปนิสัย

ประเภทของ Competency

Core Competency หมายถึง ความสามารถร่วมของคนในองค์กรที่จะช่วยผลักดันให้ภารกิจและกลยุทธ์ขององค์กร บรรลุตามวิสัยทัศน์ที่กำหนดไว้

Functional Competency หมายถึง ความสามารถร่วมของคนในสายงาน/ วิชาชีพ/ระดับใดระดับหนึ่งขององค์กรที่จะช่วย ให้งานที่รับผิดชอบบรรลุเป้าหมายได้ดีกว่า

Job Competency หมายถึง คุณลักษณะที่จะช่วยส่งเสริมให้ ผู้ปฏิบัติงานในตำแหน่งงานนั้นทำงานได้บรรลุเป้าหมายได้ดีกว่า

Monitoring ,Evaluation

Monitoring หมายถึง ระบบการติดตามเพื่อรวบรวมข้อมูลที่เป็นระบบและสัมพันธ์กับตัวชี้วัดที่สำคัญในงานที่รับผิดชอบสามารถสู่การประเมินผลงานได้

Evaluation หมายถึง การทบทวนและประเมินคุณภาพความเหมาะสมตามประเด็นสำคัญในการจัดการในงาน

หลักการ Monitor ในการนิเทศการพยาบาล

- มีการวางแผนงานที่ชัดเจน
- นำมาตรฐานงานหรือแนวทางปฏิบัติเป็นหลักในการติดตามงานที่สำคัญ
- ช่วยสนับสนุนในการจัดการที่ยุ่ยากในการทำงาน
- มีส่วนร่วมกับทีมงานในการตัดสินใจ
- พัฒนางานที่รับผิดชอบ

ประเด็นการนิเทศในคลินิก Scope of care (ขอบเขตการดูแล)

- Types of patients served (รูปแบบการให้บริการผู้ป่วย)
- Conditions and diagnosis treated (เงื่อนไขและการวินิจฉัยการรักษา)
- Treatments or activities performed (การรักษาหรือการทำกิจกรรมให้มีประสิทธิภาพ)
- Types of practitioners providing care (รูปแบบการดูแล)
- Sites where care is provided (สถานที่ให้การดูแล)
- Time where care is provided (เวลาของการให้ดูแล)

ประเด็นการนิเทศในคลินิก Aspects of care (ด้านของการดูแล)

- Patient assessment (การประเมินผู้ป่วย)
- Care plan (การวางแผนการดูแล)
- Patient education (การศึกษาผู้ป่วย)
- Discharge planning (การวางแผนการดูแล)
- Referral (การอ้างอิง)
- Patient transfer (การส่งต่อผู้ป่วย)
- Procedures/protocols for investigation/treatment (ขั้นตอน/ขั้นตอนการตรวจวินิจฉัย/การรักษา)
- Maintenance of skin integrity (การดูแลความแข็งแรงของผิวหนัง)
- Pain management (การจัดการความเจ็บปวด)
- Maintenance of mobility (การดูแลรักษาความสามารถในการเคลื่อนไหวร่างกาย)
- Maintenance of nutrition balance (การดูแลรักษาของอาหารที่สมดุล)
- Counseling (การให้คำปรึกษา)
- Patient/family satisfaction (ความพึงพอใจของผู้ป่วยและครอบครัว)
- Administration of medication (การบริหารการให้ยา)

- Prevention of patient injury (การป้องกันการบาดเจ็บของผู้ป่วย)
- Prevention of patient falls (การป้องกันการพลัดตกหกล้มของผู้ป่วย)
- Restraint of patients (การผูกมัดผู้ป่วย)
- Prevention of infection (การป้องกันการติดเชื้อ)
- Prevention of other risks (การป้องกันความเสี่ยงด้านอื่นๆ)
- End of life care (การดูแลระยะสุดท้าย)
- Home health care (การดูแลตัวเองที่บ้าน)

๑. จัดทำนโยบายปรัชญาแนวปฏิบัติและกลไกการนิเทศทางการแพทย์พยาบาล

๒. จัดทำแผนการพัฒนารายบุคคล

๓. กำหนดรูปแบบการนิเทศรายบุคคล เขียน GROW model

๔. เทคนิคการเป็นโค้ชและการสื่อสารในการนิเทศ

การประเมินผล คือ การทบทวนและประเมินคุณภาพที่เหมาะสมตามประเด็นคุณภาพการดูแลที่สำคัญ

เป้าหมายการนิเทศทางคลินิก

- เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลที่มีคุณภาพสูงและปลอดภัย
- เพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้บุคลากรพยาบาลมีสมรรถนะในการปฏิบัติงานที่สูงขึ้น
- เพื่อให้บรรลุวิสัยทัศน์ พันธกิจขององค์กร

กลุ่มเป้าหมายของผู้ตรวจการ

- หัวหน้าหอผู้ป่วยทุกคน
- ขยายบทบาทของหัวหน้าหอในเรื่อง การนิเทศทางคลินิกเพื่อคุณภาพการดูแล

ขั้นตอนการดำเนินงาน

- ประเมินบรรยากาศการนิเทศ
- มอบนโยบาย
- เรียนรู้เรื่องการนิเทศทางคลินิก
- วางแผนการนิเทศทางคลินิก
- ดำเนินการ
- ประเมินผล

การประเมินตนเองบรรยากาศการนิเทศงานเพื่อคุณภาพการดูแล

๑. รูปแบบไม่ตรงกัน
๒. การกระทำไม่สอดคล้องกับหน่วยงาน
๓. ขาดแผนการติดตามช่วยเหลือ
๔. กลัวการนิเทศ
๕. บอกแล้วหนี กลัวถูกถาม

- ๖. ขาดความมั่นใจ
- ๗. ไม่ทราบแผนการนิเทศ
- ๘. ไม่สอดคล้องกับประเด็นปัญหา

การบริหารการพยาบาลและบทบาทผู้นำการเปลี่ยนแปลง

ผู้นำ (Leader)

- คือบุคคลที่สามารถชักจูงหรือชี้นำบุคคลอื่นให้ปฏิบัติงานสำเร็จตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้ได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล มีความสามารถที่จะทำให้องค์กรดำเนินไปอย่างก้าวหน้าและบรรลุเป้าหมาย โดยการใช้อิทธิพลเหนือทัศนคติและการกระทำของผู้อื่น
- ผู้นำคือผู้ที่ทำงานสำเร็จโดยอาศัยผู้อื่น
- ผู้นำคือบุคคลที่สามารถ ชี้นำมีอิทธิพลและ สร้างแรงบันดาลใจ ให้กับผู้อื่น

ผู้นำกับภาวะผู้นำ

- คำว่าผู้นำ (Leader) และภาวะผู้นำ (Leadership) เป็นคำที่มีความสัมพันธ์กัน เมื่อมีผู้นำก็ต้องมีภาวะผู้นำของคนนั้น ซึ่งเป็นคุณสมบัติของความเป็นผู้นำที่อยู่ในตนเองที่ทำให้ผู้อื่นรู้สึกสัมผัสได้
- ภาวะผู้นำจึงเป็นเรื่องของความสามารถทักษะและกระบวนการที่ผู้นำใช้ในการนำกลุ่มให้ไปสู่จุดมุ่งหมาย

Leadership คืออะไร

- ความเป็นผู้นำคือศิลปะของการทำให้คนอื่นทำสิ่งที่คุณต้องการทำเพราะเขาหรือเธอต้องการที่จะทำ (Dwight D. Eisenhower)
- ศิลปะของความเป็นผู้นำคือการพูดว่าไม่ ไม่ใช่การพูดว่าใช่ เป็นเรื่องง่ายมากที่จะพูดว่าใช่ (Tony Blair)
- ศิลปะของการสื่อสารคือภาษาของการเป็นผู้นำ (James C. Humes)
- กฎแห่งความเป็นผู้นำที่ประสบความสำเร็จในวันนี้คืออิทธิพลไม่ใช่อำนาจ (Kenneth Blanchard)

บทบาทผู้บริหารในการส่งเสริมคุณค่าพยาบาลโดยใช้ Technology

- การสร้างวิสัยทัศน์และเป้าหมายของเทคโนโลยี
- สนับสนุนการใช้เทคโนโลยี
- มีส่วนร่วมในกิจกรรมการพัฒนาวิชาชีพที่เน้นเทคโนโลยี
- ให้โอกาสในการพัฒนาวิชาชีพสำหรับบุคลากรและอำนวยความสะดวกในการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการดูแลผู้ป่วย
- การสื่อสารการใช้และความสำคัญของเทคโนโลยีในการเสริมสร้างประสบการณ์ของผู้ป่วย

ยุคปัจจุบัน เรียกว่า ยุค VUCA (VUCA World)

ยุคนี้โลกเปลี่ยนไป คนกลุ่ม Gen Y (๒๕๒๔-๒๕๓๙) กำลังเติบโตขึ้น โควิดยังระบาดอยู่เป็นรอบที่ ๔ และไม่มีสัญญาณใดบอกว่าจะหยุดเมื่อไหร่ เป็นยุคที่โลกมีความผันผวนและไม่แน่นอน เรียกว่ายุค VUCA (VUCA World) ซึ่งเป็นเรื่องท้าทายของผู้นำอย่างมาก VUCA ย่อมาจาก

V=Volatility ความผันผวน
 U=Uncertainty ความไม่แน่นอน
 C=Complexity ความซับซ้อน
 A=Ambiguity ความคลุมเครือ

หน้าที่ผู้นำยุคใหม่ต้องมี

๕ R Framework จาก McKinsey

๑. Resolve — แก้ปัญหาที่เร่งด่วน
๒. Resilience — ต้องยืดหยุ่น เอาตัวรอดให้ได้
๓. Return — กลับมาเปิดธุรกิจได้ แต่ไม่เหมือนเดิม จะต้องทำอย่างไร
๔. Reimagine — ชวนกันคิด คิดใหม่ กรอบความคิดใหม่ๆ
๕. คิดได้แล้ว ต้องทำได้ด้วย

สิ่งที่ Nurse Leader ต้องเผชิญ

ยุคที่มีความไม่แน่นอนและเปลี่ยนแปลงสูง

- ตัดสินใจในสภาพแวดล้อมของข้อมูลและคำสั่งที่ขัดแย้งกัน
- ต้องใช้ความเคารพและปรารถนาดีในขณะที่เอาชนะความท้าทายปัจจุบัน
- ต้องพัฒนาและพัฒนาทักษะที่จำเป็นในการระบุด่วนเร็วและตอบสนองต่อวิกฤต

อย่างมีประสิทธิภาพ

Patient Safety Goals –PSG

การตั้งเป้าหมายเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัยเราจะคำนึงถึงสิ่งที่เราจะต้องดำเนินการอย่างเป็นระบบ

- การหาเป้าหมายความปลอดภัยของผู้ป่วยขึ้นกับบริบท และปัญหาต่างๆของโรงพยาบาลนั้นๆ
- การหาเป้าหมายความปลอดภัยจะช่วยให้โรงพยาบาลสามารถจัดสรรทรัพยากร และ

สร้างกระบวนการที่สำคัญขึ้นมาจัดการกับปัญหาได้อย่างเหมาะสม และมีประสิทธิภาพ

Leadership for Nursing KM EBP and Research

EBP Evidence-based Practice

EBN Evidence-based Nursing

เป็นวิธีการแก้ปัญหาในการดูแลสุขภาพของผู้รับบริการ โดยใช้หลักฐานที่ดีที่สุดจากการศึกษาค้นคว้าวิจัย ข้อมูลผู้ป่วย ความเชี่ยวชาญของผู้ให้บริการ และความชอบของผู้รับบริการมาประกอบการพิจารณา ตัดสินใจให้บริการภายใต้การสนับสนุนของสถานพยาบาล ซึ่งจะส่งผลให้บรรลุเป้าหมายของการดูแลที่มีคุณภาพ และเกิดผลลัพธ์ที่ดีที่สุดแก่ผู้รับบริการ

Evidence Based Nursing กระบวนการซึ่งพยาบาลตัดสินใจทางคลินิกโดยใช้หลักฐานการวิจัยที่ดีที่สุดที่มีอยู่ ประกอบกับประสบการณ์ทางคลินิกและความประสงค์ของผู้ป่วย

บทบาทของ EBP/EBN

เมื่อพยาบาลบูรณาการข้อมูลที่เป็นวิทยาศาสตร์ที่ดีที่สุดที่มีอยู่และนำไปสู่การปฏิบัติแสดงว่าพยาบาลปฏิบัติกรพยาบาลในลักษณะที่เป็นองค์รวมที่เน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง

ข้อมูลเชิงประจักษ์ และความรู้ที่ใช้เป็นฐานสำหรับการปฏิบัติ

๑. ข้อมูลทางคลินิก
๒. ข้อค้นพบจากงานวิจัย
๓. ความเห็นของ expert
๔. ความเห็นพ้องร่วมกัน (ฉันทามติ)
๕. ความต้องการของผู้ป่วยและญาติหรือผู้มีประสบการณ์
๖. นโยบายของหน่วยงาน

ระดับการวิจัยที่ใช้เป็น EBP (วิธีหนึ่ง)

๑. Randomized controlled trials การทดลองแบบสุ่มที่มีกลุ่มควบคุม
 ๒. หลักฐานจากการศึกษา cohort, case-control, or observational studies
 ๓. Expert opinions that are supported by experience, studies, or reports
- ความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญที่ได้รับการสนับสนุนจากประสบการณ์ การศึกษา หรือรายงาน
๔. Personal experience ประสบการณ์ส่วนตัว

กระบวนการใช้ EBP ทางพยาบาล มี ๕ ขั้นตอน (วิธีการหนึ่ง) ในการนำไปใช้ในการจัดทำแนวปฏิบัติปรับปรุงวิธีปฏิบัติเดิม

- สืบค้นและรวบรวมงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
- การวิเคราะห์และสังเคราะห์หลักฐานที่ได้จากงานวิจัยเพื่อสร้างแนวทางการปฏิบัติการพยาบาล
- สร้างแนวปฏิบัติและนา CPG ที่สร้างขึ้นไปทดลองใช้
- การนำ CPG ที่มีการปรับปรุงไปใช้ในการปฏิบัติงานในชีวิตประจำวัน

หน้าที่ผู้บริหารในระบบสุขภาพและ KM

- บ่งเพาะสิ่งแวดล้อมสนับสนุนความรู้
- เป็นต้นแบบในการดำเนินการจัดการความรู้
- ให้ความรู้เครื่องมือสำหรับการจัดการความรู้
- ให้รางวัล
- ให้รางวัลคนที่ทำหน้าที่เป็นเป็นผู้ประสานความรู้ knowledge brokers
- ส่งเสริมการทำงานร่วมกันและการแบ่งปันความรู้ในการทำให้เพิ่มคุณค่าสูงสุด

Using Models of Nursing Care to Enhance Value of Nursing

ความท้าทายที่จะขับเคลื่อนสู่ยุคใหม่

- ให้การพยาบาลภายใต้ทรัพยากรจำกัด ในสภาพสิ่งแวดล้อมการดูแลสุขภาพที่ซับซ้อน รุนแรง และนโยบายที่ไม่แน่นอน

- ความต้องการพยาบาลเพิ่มขึ้นในบริบทการขาดแคลนกำลังคน
- การจัดการกับความซับซ้อนที่เพิ่มขึ้นในการรักษาทางการแพทย์
- การปรับตัวต่อเทคโนโลยีที่ก้าวหน้าอย่างมาก
- การจัดการกับงานบริการพยาบาลที่ปลอดภัย มีคุณภาพ เพิ่มคุณค่า และทันเวลา

๒.๓ ประโยชน์ที่ได้รับ

๒.๓.๑ ต่อตนเอง

๑. มีความเข้าใจการนำหลักการบริหารคุณภาพมาประยุกต์ใช้ในการจัดการทางการแพทย์ ส่งเสริมวิชาชีพการพยาบาล ให้พยาบาลสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีความสุข มีความก้าวหน้า โดยมีพฤติกรรม จริยธรรม อย่างเหมาะสม

๒. ได้พัฒนาความรู้เกี่ยวกับ HA กับการบริหารการพยาบาล

๒.๓.๒ ต่อหน่วยงาน

๑. หน่วยงานได้บุคลากรที่มีศักยภาพ และมีความรู้ความเข้าใจในการบริหารทางการแพทย์
๒. มีความเข้าใจแนวคิดการบริหารงานคุณภาพและสามารถบูรณาการแนวคิดสำคัญของมาตรฐาน HA กับมาตรฐานวิชาชีพได้อย่างเหมาะสมและสามารถนำมาปรับใช้ในการทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓. นำความรู้ที่ได้รับมาแลกเปลี่ยนและเผยแพร่ในหน่วยงาน และในโรงพยาบาล

๔. สามารถเชื่อมโยงการบริหารจัดการและการพัฒนาบุคลากรการพยาบาลกับระบบการบริหารทรัพยากรบุคคลขององค์กร

๒.๓.๓ อื่นๆ ระบุ

๑. เป็นหลักสูตรที่ดี มีประโยชน์สำหรับพยาบาลเป็นอย่างมาก ทำให้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ HA กับการบริหารทางการแพทย์มากขึ้น

๒. วิทยากรทุกท่านที่มาให้ความรู้เป็นผู้มีความรู้ความสามารถถ่ายทอดความรู้ได้อย่างเข้าใจ

ส่วนที่ ๓ ปัญหาและอุปสรรค

๓.๑ การปรับปรุง

๑. HA กับการบริหารการพยาบาลเป็นเรื่องที่สำคัญและมีความยุ่งยาก ซับซ้อน ซึ่งบุคลากรทุกท่านควรได้รับความรู้ในเรื่องนี้เพื่อให้เกิดการพัฒนากระบวนการภายในของโรงพยาบาล โดยมีการพัฒนาอย่างเป็นระบบ และพัฒนาทั้งองค์กร ทำให้องค์กร เกิดการเรียนรู้ มีการประเมินและพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง

๓.๒ การพัฒนา

๑. พัฒนาศักยภาพบุคลากร โดยจัดส่งบุคลากรเข้าอบรม/ประชุมวิชาการ HA ๓๐๔ : HA กับการบริหารการพยาบาลเพื่อนำความรู้กลับมาพัฒนาองค์กร

ส่วนที่ ๔ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

เห็นสมควรให้มีการส่งบุคลากรในหน่วยงานเข้ารับการอบรม/ประชุมวิชาการ HA ๓๐๔ : HA กับการบริหารการพยาบาล เพื่อนำความรู้มาปรับปรุงในการทำงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(.....)

ลงชื่อ.....หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้ากลุ่มงาน
(.....)

ส่วนที่ ๕ ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าส่วนราชการ
(.....)