การจัดอัตรากำลังบุคลากรพยาบาล
โดยการวิเคราะห์ภาระงาน
ตามระบบการจำแนกประเภทผู้ป่วย
งานบริการพยาบาล

โรงพยาบาลขุขันธ์ จ.ศรีสะเกษ

การจัดอัตรากำลัง กลุ่มการพยาบาล

ปัญหา

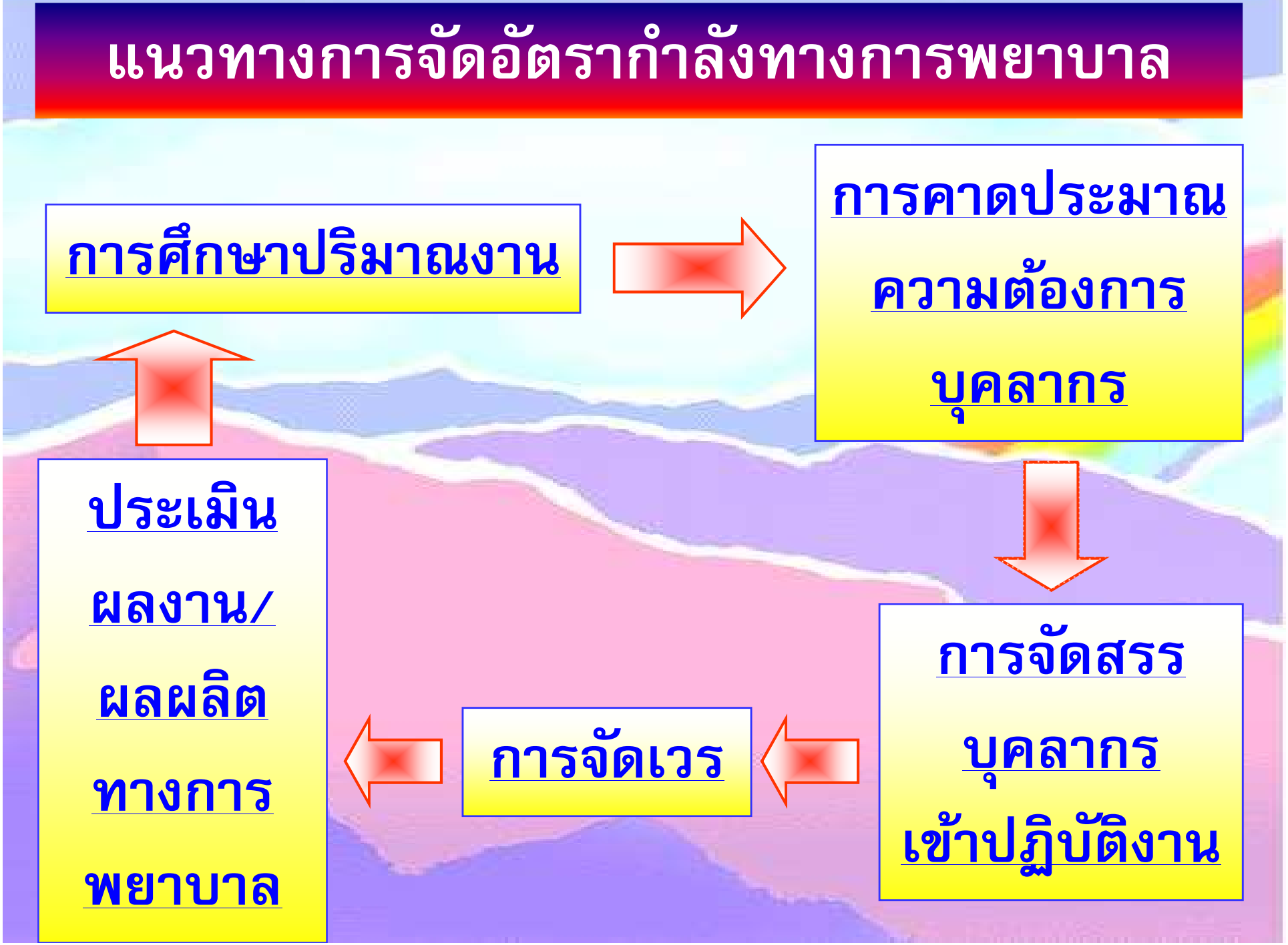
1. การปฏิรูประบบสุขภาพ เข้าถึงบริการได้ง่าย
2. นโยบายไม่จำกัดการรับผู้ป่วย
3. การขอย้ายออกจาก ward สามัญ
4. จากการใช้ระบบ GIS ของจังหวัด
5. การปรับเปลี่ยนระบบบริหารงบประมาณภาครัฐ เน้นผลผลิตและผลลัพธ์ของงาน

การจัดอัตรากำลัง กลุ่มการพยาบาล

วัตถุประสงค์การจัดอัตรากำลังทางการพยาบาล

1. เพื่อกำหนดกำลังคนที่ต้องการให้สอดคล้องกับความต้องการการพยาบาลของผู้ป่วยในแต่ละช่วงเวลาให้เพียงพอและมีคุณภาพ
2. เพื่อสรรหาและจัดสรรบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถและทักษะปฏิบัติในระดับต่าง ๆกันนำมาใช้ประโยชน์
3. เพื่อจัดเวรให้สอดคล้องกับภาระกิจของหน่วยงานในแต่ละช่วงเวลา

แนวทางการจัดอัตรากำลังทางการพยาบาล



การจัดอัตรากำลัง กลุ่มการพยาบาล

การศึกษาปริมาณงานการพยาบาล(Staffing study)

- ความต้องการของผู้ป่วยแต่ละประเภท
- ปริมาณงานที่บุคลากรแต่ละประเภทปฏิบัติตามหน้าที่รับผิดชอบ

วิธีการศึกษา

1. สังเกตโดยตรวจอย่างต่อเนื่อง
2. การรายงานตนเอง

การจัดอัตรากำลัง กลุ่มการพยาบาล

ผลการศึกษา *พบว่า*

- Direct Nursing Care น้อย 0.74 ชม./ราย
- Indirect Nursing Care มาก 0.96ชม./ราย

* สามารถนำมาคิดคำนวณอัตรากำลังได้

การจัดอัตรากำลัง กลุ่มการพยาบาล

ประเภท	อัตราส่วนการผสมผสานอัตรากำลัง		จำนวนในแต่ละเวร						รวม (คน)
			เช้า		บ่าย		ดึก		
			คำนวณได้	ที่จัด	คำนวณได้	ที่จัด	คำนวณได้	ที่จัด	
RN	40%	73.85%	7.28	4	6.37	2	4.55	2	18.20
TN	35%	0%	2.80	0	2.45	0	1.75	0	7.00
NA	25%	26.15%	1.12	1	0.98	1	0.70	1	2.80
รวม	100%		40%		35%		25%		28

ระบบการจำแนกประเภทผู้ป่วย
(PSC : Patient Classification System)

ปริมาณการพยาบาลโดยตรงจะผันแปรตามความต้องการการพยาบาลของผู้ป่วยเป็นรายบุคคลอย่างสมบูรณ์

แนวความคิด

หากสามารถจัดระดับความรุนแรงของความเจ็บป่วยแก่ผู้ป่วยได้ ก็สามารถกำหนดปริมาณความต้องการการพยาบาลของผู้ป่วยได้

ปัญหาในการใช้เครื่องมือจำแนกประเภทผู้ป่วย

1. การจำแนกประเภทผู้ป่วยได้ไม่ตรงตามความเป็นจริงที่ควรจะเป็น

2. ประเมินประเภทผู้ป่วยได้แตกต่างกัน

ปัญหาในการใช้เครื่องมือจำแนกประเภทผู้ป่วย

สาเหตุ

1. เครื่องมือจำแนกประเภทผู้ป่วยแต่ละประเภทเป็นคำอธิบายอย่างกว้าง ๆ
2. พยาบาลที่มีประสบการณ์น้อยจะประเมินผู้ป่วยได้ไม่ตรงกับความเป็นจริง
3. ใช้ความรู้สึกตัดสินประเภทผู้ป่วย
4. ประเมินผู้ป่วยเป็นประเภทที่สูงกว่าความเป็นจริง
5. ภาระงานมากทำให้ไม่มีเวลาในการประเมินตามเกณฑ์บ่งชี้

โครงการพัฒนาการ
จำแนกประเภทผู้ป่วย

โครงการพัฒนาการจำแนกประเภทผู้ป่วย

ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. จัดประชุมชี้แจงบุคลากรทางการพยาบาลถึงปัญหาและอุปสรรค
2. จัดอบรมพยาบาลทุกคนให้เข้าใจแนวคิดและหลักการ
3. หา ward นำร่อง 3 ward
4. หาความเที่ยง (Reliability) 0.95

โครงการพัฒนาการจำแนกประเภทผู้ป่วย

ผลการทดลอง

- ลดปัญหาการไม่ยอมรับประเภทผู้ป่วยของแต่ละหน่วยงาน
- ประเมินประเภทผู้ป่วยด้วยแนวทางเดียวกันได้

โครงการพัฒนาการจำแนกประเภทผู้ป่วย

ผลลัพธ์การดำเนินงาน

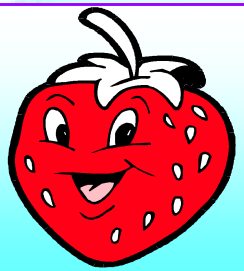
1. จัดประชุมชี้แจงบุคลากรทางการพยาบาลถึงปัญหาและอุปสรรค
2. จัดอบรมพยาบาลทุกคนให้เข้าใจแนวคิดและหลักการ
3. หา ward นำร่อง 3 ward
4. หาความเที่ยง (Reliability) 0.95

โครงการพัฒนาการจำแนกประเภทผู้ป่วย

ปัญหา

1. การปฏิบัติงานการพยาบาลของพยาบาลแต่ละคนแตกต่างกัน ไม่ได้มาตรฐานเดียวกัน
2. ความสามารถในการประเมินผู้ป่วยของพยาบาลไม่เท่ากัน

โครงการพัฒนาการจำแนกประเภทผู้ป่วย

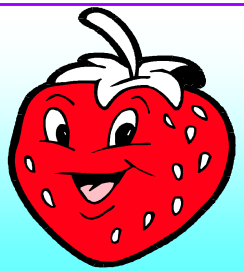


การปรับปรุง

1. พัฒนาหน่วยงานนำร่อง โดยใช้แนวคิดการพัฒนาหน่วยสาธิตของสำนักการพยาบาล เพื่อปรับให้หน่วยงานใช้มาตรฐานในการปฏิบัติงานมากขึ้น อย่างเป็นระบบ

2. ทีมการพยาบาล ทำความเข้าใจร่วมกัน พัฒนาการประเมินปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยให้ชัดเจนและตรงกัน

โครงการพัฒนาการจำแนกประเภทผู้ป่วย

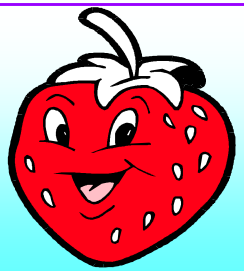


ผลลัพธ์

1. หอผู้ป่วยชาย จำแนกประเภทผู้ป่วย มีค่าความเชื่อมั่น 0.947

2. ผู้ป่วยประเภท 4 เฉลี่ย 3.1 ราย/วัน
   ผู้ป่วยประเภท 3 เฉลี่ย 10.6 ราย/วัน
   ผู้ป่วยประเภท 2 เฉลี่ย 7.5 ราย/วัน
   ผู้ป่วยประเภท 1 เฉลี่ย 9.5 ราย/วัน

โครงการพัฒนาการจำแนกประเภทผู้ป่วย



ผลลัพธ์

3. ปริมาณเวลาที่บุคลากรพยาบาลใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมพยาบาลในหอผู้ป่วยชาย

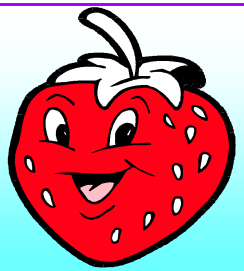
ผู้ป่วยประเภท 4 เฉลี่ย 0.37 ชั่วโมง/ราย/เวร

ผู้ป่วยประเภท 3 เฉลี่ย 0.72 ชั่วโมง/ราย/เวร

ผู้ป่วยประเภท 2 เฉลี่ย 0.53 ชั่วโมง/ราย/เวร

ผู้ป่วยประเภท 1 เฉลี่ย 2.70 ชั่วโมง/ราย/เวร

โครงการพัฒนาการจำแนกประเภทผู้ป่วย

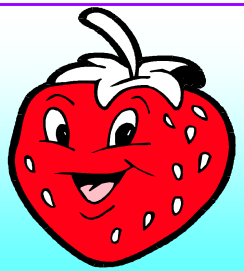


ผลลัพธ์

1. หอผู้ป่วยเด็ก จำแนกประเภทผู้ป่วย มีค่าความเชื่อมั่น 0.947

2. ผู้ป่วยประเภท 4 เฉลี่ย 0.06 ราย/วัน
   ผู้ป่วยประเภท 3 เฉลี่ย 1.46 ราย/วัน
   ผู้ป่วยประเภท 2 เฉลี่ย 83.01 ราย/วัน
   ผู้ป่วยประเภท 1 เฉลี่ย 0.68 ราย/วัน

โครงการพัฒนาการจำแนกประเภทผู้ป่วย



ผลลัพธ์

3. ปริมาณเวลาที่บุคลากรพยาบาลใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมพยาบาลในหอผู้ป่วยเด็ก

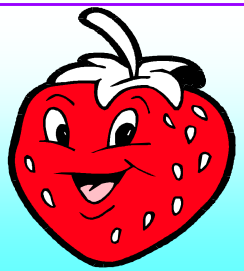
ผู้ป่วยประเภท 4 เฉลี่ย 0.37 ชั่วโมง/ราย/เวร

ผู้ป่วยประเภท 3 เฉลี่ย 0.72 ชั่วโมง/ราย/เวร

ผู้ป่วยประเภท 2 เฉลี่ย 0.53 ชั่วโมง/ราย/เวร

ผู้ป่วยประเภท 1 เฉลี่ย 2.70 ชั่วโมง/ราย/เวร

โครงการพัฒนาการจำแนกประเภทผู้ป่วย

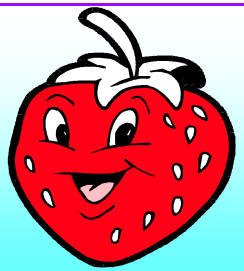


ผลลัพธ์

1. หอผู้ป่วยหญิง จำแนกประเภทผู้ป่วย มีค่าความเชื่อมั่น 0.947

2. ผู้ป่วยประเภท 4 เฉลี่ย 0.38 ราย/วัน
   ผู้ป่วยประเภท 3 เฉลี่ย 5.59 ราย/วัน
   ผู้ป่วยประเภท 2 เฉลี่ย 16.59 ราย/วัน
   ผู้ป่วยประเภท 1 เฉลี่ย 0.02 ราย/วัน

โครงการพัฒนาการจำแนกประเภทผู้ป่วย



ผลลัพธ์

3. ปริมาณเวลาที่บุคลากรพยาบาลใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมพยาบาลในหอผู้ป่วยหญิง

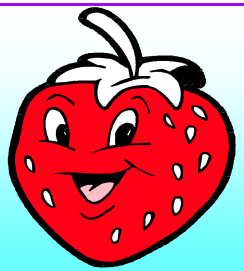
ผู้ป่วยประเภท 4 เฉลี่ย 0.37 ชั่วโมง/ราย/เวร

ผู้ป่วยประเภท 3 เฉลี่ย 0.72 ชั่วโมง/ราย/เวร

ผู้ป่วยประเภท 2 เฉลี่ย 0.53 ชั่วโมง/ราย/เวร

ผู้ป่วยประเภท 1 เฉลี่ย 2.70 ชั่วโมง/ราย/เวร

โครงการพัฒนาการจำแนกประเภทผู้ป่วย

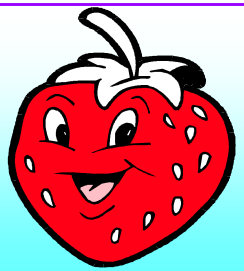


ผลลัพธ์

1. หอผู้ป่วยห้องคลอด จำแนกประเภทผู้ป่วย มีค่าความเชื่อมั่น0.947

2. ผู้ป่วยประเภท 4 เฉลี่ย 3.1 ราย/วัน
   ผู้ป่วยประเภท 3 เฉลี่ย 10.6 ราย/วัน
   ผู้ป่วยประเภท 2 เฉลี่ย 7.5 ราย/วัน
   ผู้ป่วยประเภท 1 เฉลี่ย 9.5 ราย/วัน

โครงการพัฒนาการจำแนกประเภทผู้ป่วย



ผลลัพธ์

3. ปริมาณเวลาที่บุคลากรพยาบาลใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมพยาบาลในห้องคลอด

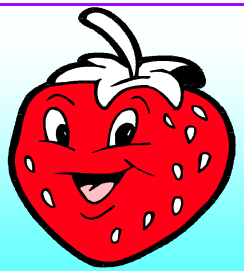
ผู้ป่วยประเภท 4 เฉลี่ย 0.37 ชั่วโมง/ราย/เวร

ผู้ป่วยประเภท 3 เฉลี่ย 0.72 ชั่วโมง/ราย/เวร

ผู้ป่วยประเภท 2 เฉลี่ย 0.53 ชั่วโมง/ราย/เวร

ผู้ป่วยประเภท 1 เฉลี่ย 2.70 ชั่วโมง/ราย/เวร

โครงการพัฒนาการจำแนกประเภทผู้ป่วย

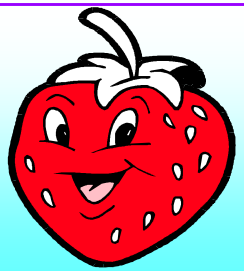


ผลลัพธ์

1. หอผู้ป่วยห้องผ่าตัด จำแนกประเภทผู้ป่วย มีค่าความเชื่อมั่น0.947

2. ผู้ป่วยประเภท 4 เฉลี่ย 3.1 ราย/วัน
   ผู้ป่วยประเภท 3 เฉลี่ย 10.6 ราย/วัน
   ผู้ป่วยประเภท 2 เฉลี่ย 7.5 ราย/วัน
   ผู้ป่วยประเภท 1 เฉลี่ย 9.5 ราย/วัน

โครงการพัฒนาการจำแนกประเภทผู้ป่วย



ผลลัพธ์

3. ปริมาณเวลาที่บุคลากรพยาบาลใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมพยาบาลในห้องผ่าตัด

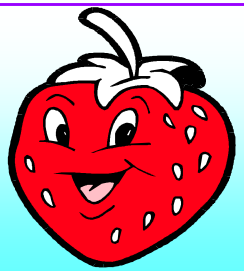
ผู้ป่วยประเภท 4 เฉลี่ย 0.37 ชั่วโมง/ราย/เวร

ผู้ป่วยประเภท 3 เฉลี่ย 0.72 ชั่วโมง/ราย/เวร

ผู้ป่วยประเภท 2 เฉลี่ย 0.53 ชั่วโมง/ราย/เวร

ผู้ป่วยประเภท 1 เฉลี่ย 2.70 ชั่วโมง/ราย/เวร

โครงการพัฒนาการจำแนกประเภทผู้ป่วย

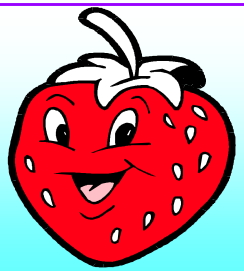


ผลลัพธ์

1. หอผู้ป่วยห้องอุบัติเหตุ จำแนกประเภทผู้ป่วย มีค่าความเชื่อมั่น0.947

2. ผู้ป่วยประเภท 4 เฉลี่ย 3.1 ราย/วัน
   ผู้ป่วยประเภท 3 เฉลี่ย 10.6 ราย/วัน
   ผู้ป่วยประเภท 2 เฉลี่ย 7.5 ราย/วัน
   ผู้ป่วยประเภท 1 เฉลี่ย 9.5 ราย/วัน

โครงการพัฒนาการจำแนกประเภทผู้ป่วย



ผลลัพธ์

3. ปริมาณเวลาที่บุคลากรพยาบาลใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมพยาบาลในห้องอุบัติเหตุ

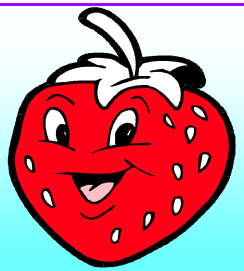
ผู้ป่วยประเภท 4 เฉลี่ย 0.37 ชั่วโมง/ราย/เวร

ผู้ป่วยประเภท 3 เฉลี่ย 0.72 ชั่วโมง/ราย/เวร

ผู้ป่วยประเภท 2 เฉลี่ย 0.53 ชั่วโมง/ราย/เวร

ผู้ป่วยประเภท 1 เฉลี่ย 2.70 ชั่วโมง/ราย/เวร

โครงการพัฒนาการจำแนกประเภทผู้ป่วย

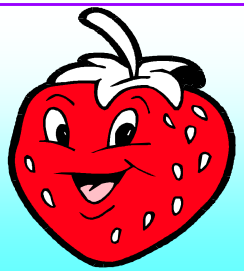


ผลลัพธ์

1. หอผู้ป่วยนอก จำแนกประเภทผู้ป่วย มีค่าความเชื่อมั่น 0.947

2. ผู้ป่วยประเภท 4 เฉลี่ย 3.1 ราย/วัน
   ผู้ป่วยประเภท 3 เฉลี่ย 10.6 ราย/วัน
   ผู้ป่วยประเภท 2 เฉลี่ย 7.5 ราย/วัน
   ผู้ป่วยประเภท 1 เฉลี่ย 9.5 ราย/วัน

โครงการพัฒนาการจำแนกประเภทผู้ป่วย



ผลลัพธ์

3. ปริมาณเวลาที่บุคลากรพยาบาลใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมพยาบาล**ในห้องผู้ป่วยนอก**

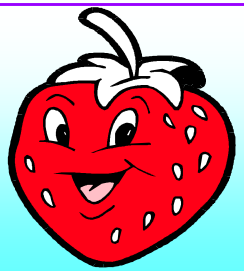
ผู้ป่วยประเภท 4 เฉลี่ย 0.37 ชั่วโมง/ราย/เวร

ผู้ป่วยประเภท 3 เฉลี่ย 0.72 ชั่วโมง/ราย/เวร

ผู้ป่วยประเภท 2 เฉลี่ย 0.53 ชั่วโมง/ราย/เวร

ผู้ป่วยประเภท 1 เฉลี่ย 2.70 ชั่วโมง/ราย/เวร

โครงการพัฒนาการจำแนกประเภทผู้ป่วย

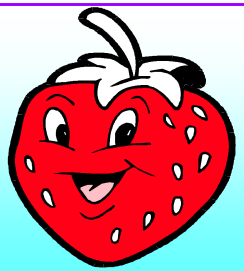


ผลลัพธ์

3. เมื่อเปรียบเทียบอัตรากำลังบุคลากรที่มีอยู่จริงในปัจจุบันพบว่า มีพียงร้อยละ 35.54

4. จากการศึกษาปริมาณเวลา สามารถคำนวณอัตรากำลังบุคลากรพยาบาลที่ต้องการตามปริมาณได้จำนวน 28 คน

โครงการพัฒนาการจำแนกประเภทผู้ป่วย

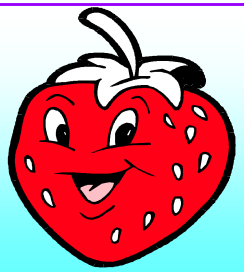


ผลลัพธ์

5. เมื่อเปรียบเทียบอัตรากำลังบุคลากรที่มีอยู่จริง10 คน ในปัจจุบันพบว่า มีพียงร้อยละ 35.54

4. จากการศึกษาปริมาณเวลา สามารถคำนวณอัตรากำลังบุคลากรพยาบาลที่ต้องการตามปริมาณได้จำนวน 28 คน ขาดอัตรากำลังถึง 18 คน ทำให้บุคลากรปฏิบัติงานหนักถึง 2.8 เท่า

โครงการพัฒนาการจำแนกประเภทผู้ป่วย

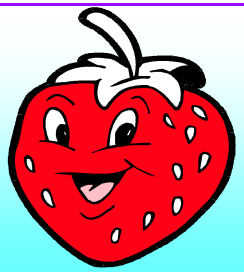


ผลลัพธ์

7. ชั่วโมงความต้องการพยาบาลของผู้ป่วยชาย
ต่อ 1 วันนอนเท่ากับ 3.64 ชั่วโมง
(กองการพยาบาลกำหนด 2.6-5.5 ชั่วโมงต่อวันนอน)

8. ผลผลิตทางการพยาบาล เท่ากับ 87.36 %
(เกณฑ์มาตรฐานที่เหมาะสม 90-110 %
ต่ำกว่า 90% หมายถึง คนมากกว่างาน
มากกว่า 110% หมายถึง งานมากกว่าคน

โครงการพัฒนาการจำแนกประเภทผู้ป่วย



ผลลัพธ์

7. ชั่วโมงความต้องการพยาบาลของผู้ป่วยเด็กต่อ 1 วัน นอนเท่ากับ 4.10 ชั่วโมง

(กองการพยาบาลกำหนด 2.6-5.5 ชั่วโมงต่อวันนอน)

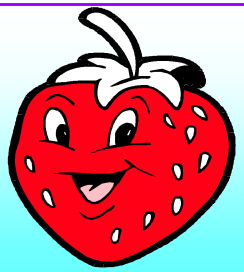
8. ผลผลิตทางการพยาบาล เท่ากับ 129.71 %

(เกณฑ์มาตรฐานที่เหมาะสม 90-110 %

ต่ำกว่า 90% หมายถึง คนมากกว่างาน

มากกว่า 110% หมายถึง งานมากกว่าคน

โครงการพัฒนาการจำแนกประเภทผู้ป่วย



ผลลัพธ์

7. ชั่วโมงความต้องการพยาบาลของผู้ป่วยหญิงต่อ 1 วัน นอนเท่ากับ 3.87 ชั่วโมง

(กองการพยาบาลกำหนด 2.6-5.5 ชั่วโมงต่อวันนอน)

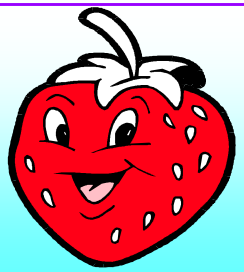
8. ผลผลิตทางการพยาบาล เท่ากับ 101.18 %

(เกณฑ์มาตรฐานที่เหมาะสม 90-110 %

ต่ำกว่า 90% หมายถึง คนมากกว่างาน

มากกว่า 110% หมายถึง งานมากกว่าคน

โครงการพัฒนาการจำแนกประเภทผู้ป่วย

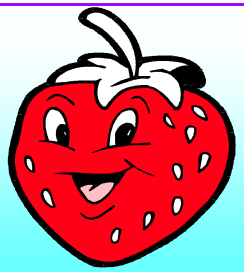


ผลลัพธ์

7. ชั่วโมงความต้องการพยาบาลของผู้ป่วยต่อ 1 วันนอน
เท่ากับ 4.20 ชั่วโมง
(กองการพยาบาลกำหนด 2.6-5.5 ชั่วโมงต่อวันนอน)

8. ผลผลิตทางการพยาบาล เท่ากับ 135.52 %
(เกณฑ์มาตรฐานที่เหมาะสม 90-110 %
ต่ำกว่า 90% หมายถึง คนมากกว่างาน
มากกว่า 110% หมายถึง งานมากกว่าคน

โครงการพัฒนาการจำแนกประเภทผู้ป่วย

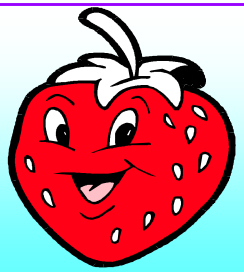


ผลลัพธ์

7. ชั่วโมงความต้องการพยาบาลของผู้ป่วยต่อ 1 วันนอน
เท่ากับ 4.20 ชั่วโมง
(กองการพยาบาลกำหนด 2.6-5.5 ชั่วโมงต่อวันนอน)

8. ผลผลิตทางการพยาบาล เท่ากับ 135.52 %
(เกณฑ์มาตรฐานที่เหมาะสม 90-110 %
ต่ำกว่า 90% หมายถึง คนมากกว่างาน
มากกว่า 110% หมายถึง งานมากกว่าคน

โครงการพัฒนาการจำแนกประเภทผู้ป่วย



ผลลัพธ์

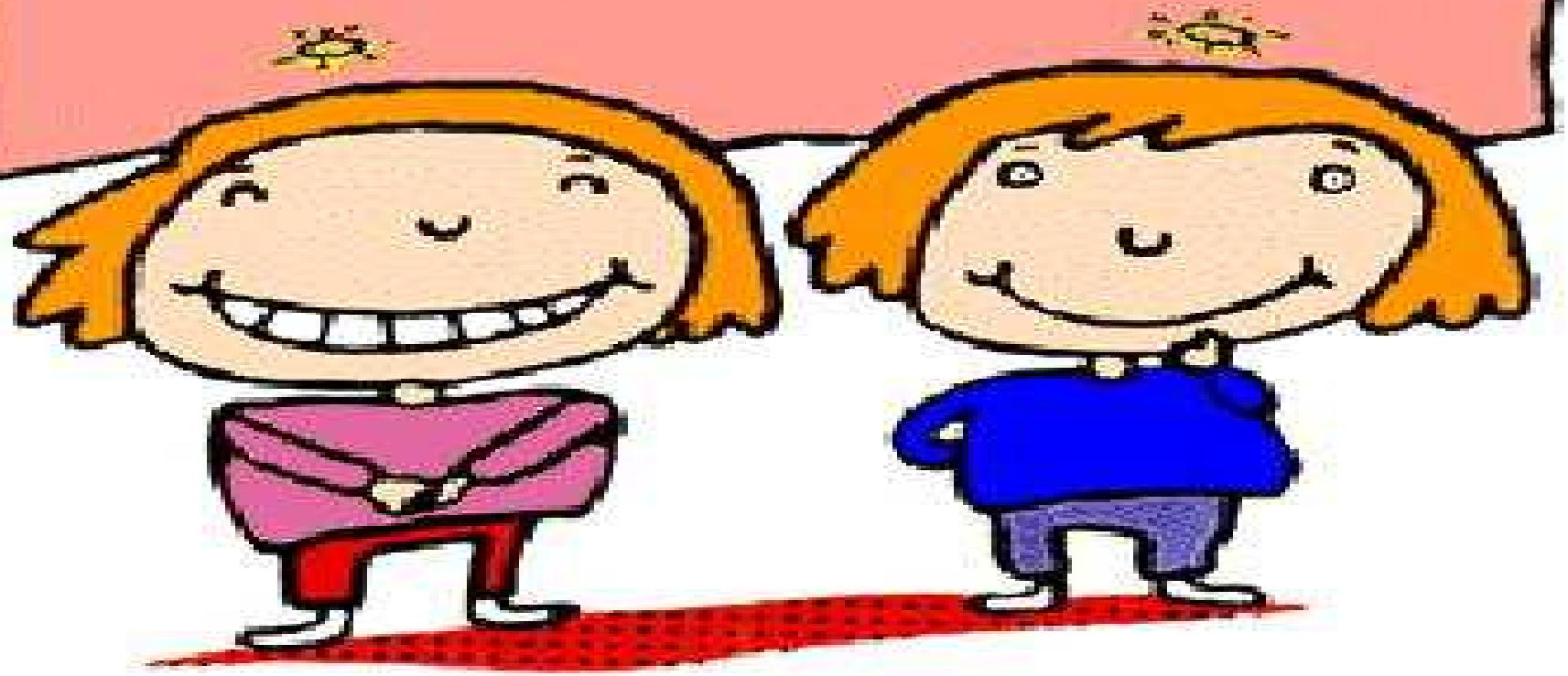
7. ชั่วโมงความต้องการพยาบาลของผู้ป่วยต่อ 1 วันนอน
เท่ากับ 4.20 ชั่วโมง
(กองการพยาบาลกำหนด 2.6-5.5 ชั่วโมงต่อวันนอน)

8. ผลผลิตทางการพยาบาล เท่ากับ 135.52 %
(เกณฑ์มาตรฐานที่เหมาะสม 90-110 %
ต่ำกว่า 90% หมายถึง คนมากกว่างาน
มากกว่า 110% หมายถึง งานมากกว่าคน

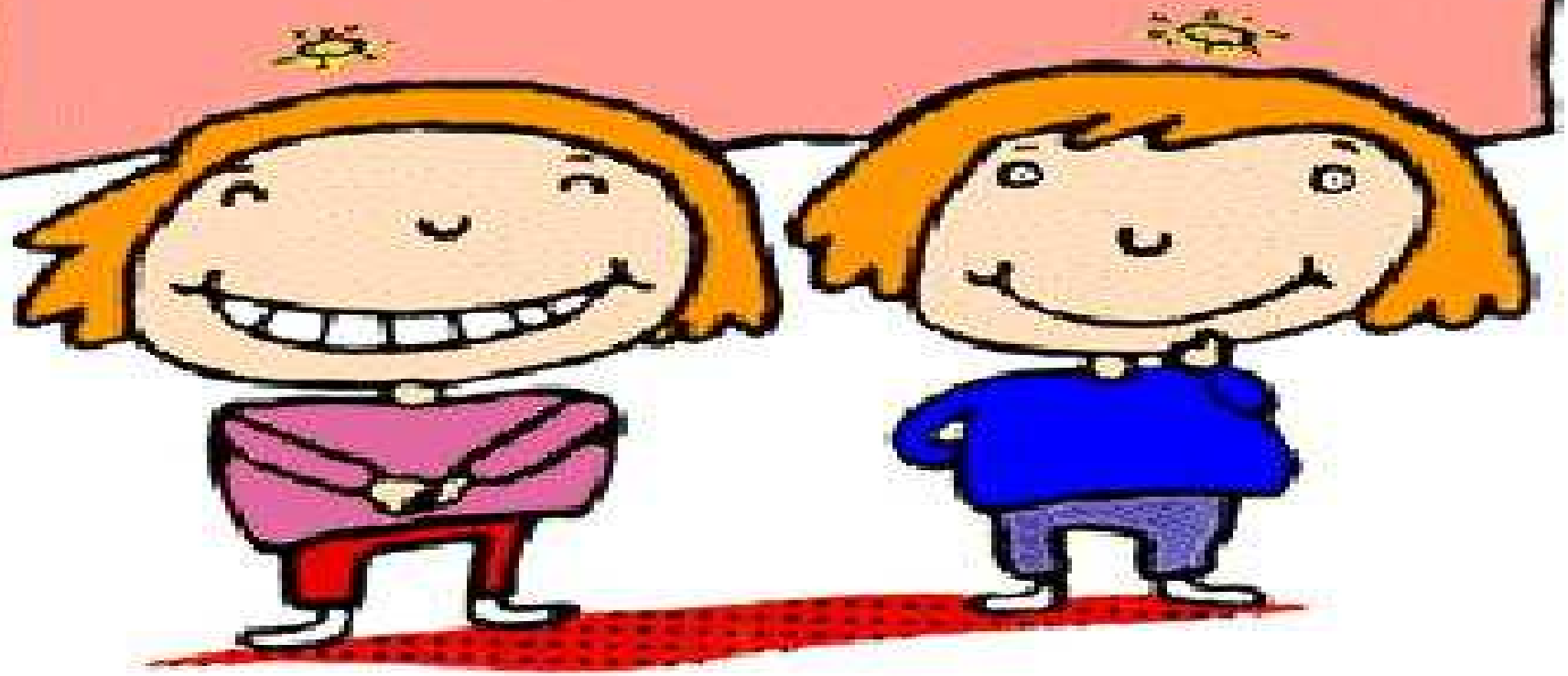
แผนการดำเนินการต่อเนื่อง

แผนการดำเนินการต่อเนื่อง

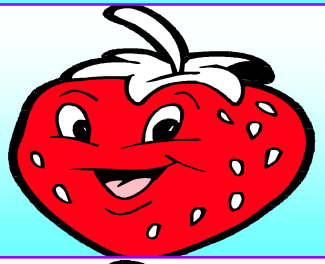
1. พัฒนาการใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติให้เข้มแข็ง และชัดเจนมากขึ้น



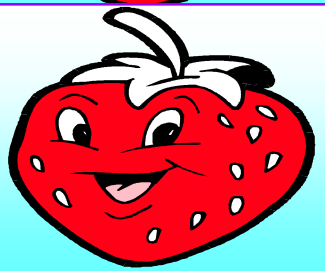
2. ศึกษาเวลาที่ใช้ในการให้การพยาบาลผู้ป่วยแต่ละประเภทที่แตกต่างกันตามความยากง่ายของการดูแลผู้ป่วย



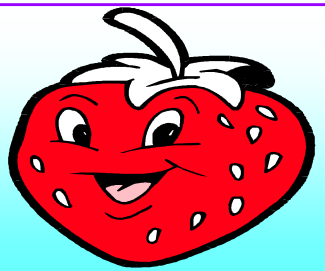
ปริมาณเวลาที่บุคลากรพยาบาลใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมพยาบาล



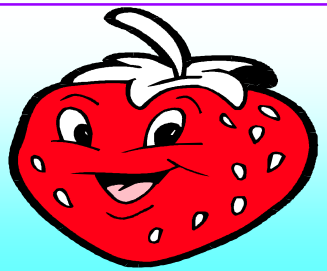
ผลลัพธ์ OPD เฉลี่ย 0.53 ชั่วโมง/ราย/เวร



ผลลัพธ์ EMR เฉลี่ย 2.67 ชั่วโมง/ราย/เวร

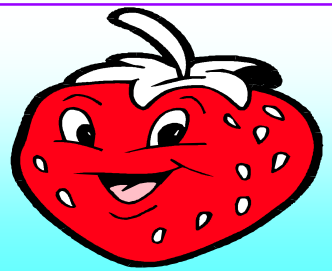


ผลลัพธ์ OBS เฉลี่ย 0.37 ชั่วโมง/ราย/เวร

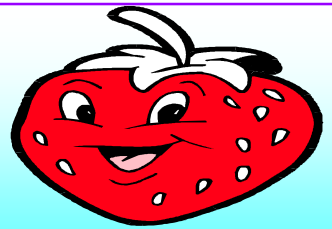


ผลลัพธ์ OPR เฉลี่ย 0.37 ชั่วโมง/ราย/เวร

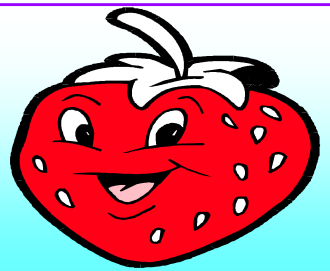
ปริมาณเวลาที่บุคลากรพยาบาลใช้ในการปฏิบัติกิจกรรมพยาบาล



ผลลัพธ์ IPD1 เฉลี่ย 3.64 ชั่วโมง/ราย/เวร

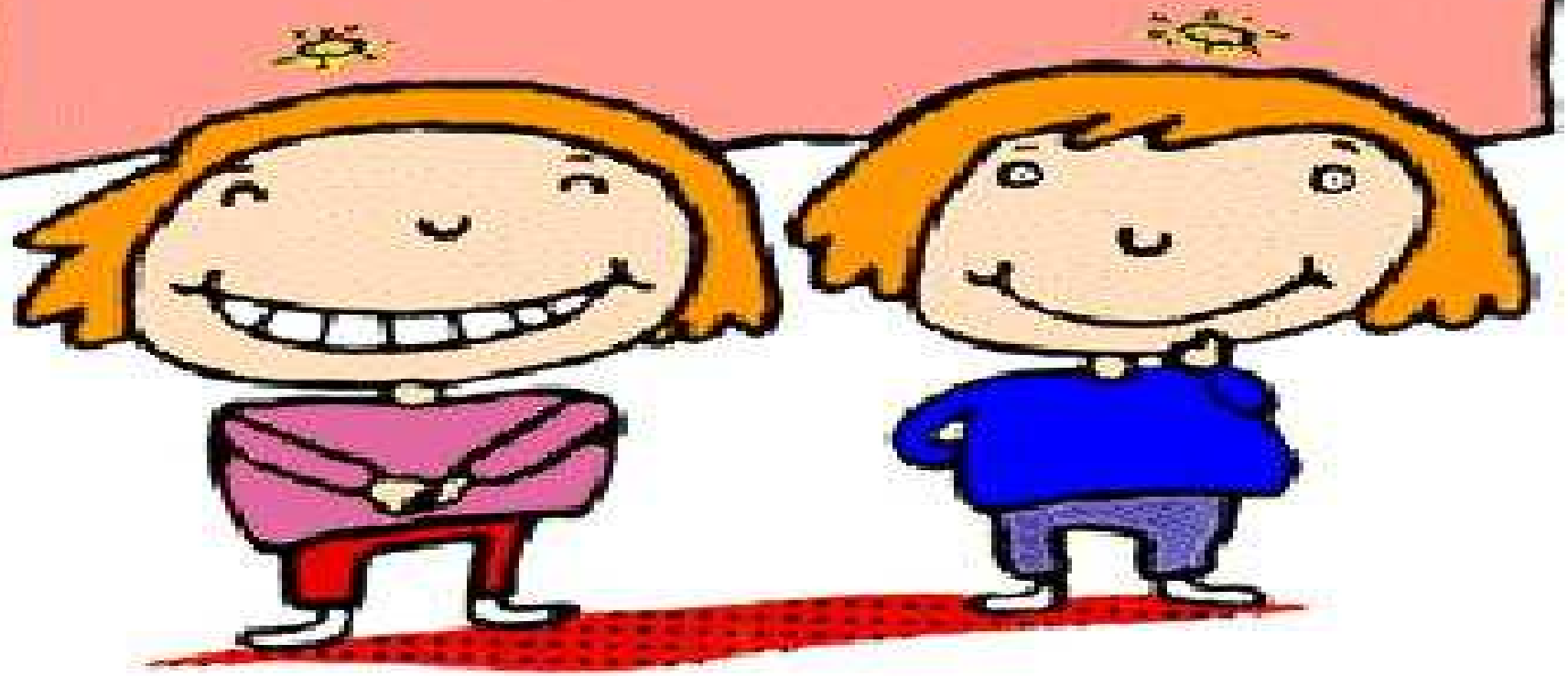


ผลลัพธ์ IPD2 เฉลี่ย 4.40 ชั่วโมง/ราย/เวร

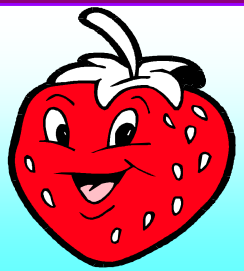


ผลลัพธ์ IPD3 เฉลี่ย 3.87 ชั่วโมง/ราย/เวร

3. คำนวณอัตรากำลังที่เหมาะสม ในแต่ละหน่วยงาน



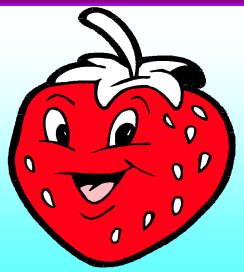
คำนวณอัตรากำลังที่เหมาะสมในแต่ละหน่วยงาน



ผลลัพธ์ OPD

ประเภท	อัตราส่วนการผสมผสานอัตรากำลัง		จำนวนในแต่ละเวร						รวม (คน)
			เช้า		บ่าย		ดึก		
			คำนวณได้	ที่จัด	คำนวณได้	ที่จัด	คำนวณได้	ที่จัด	
RN	40%	73.85%	7.28	4	6.37	2	4.55	2	18.20
TN	35%	0%	2.80	0	2.45	0	1.75	0	7.00
NA	25%	26.15%	1.12	1	0.98	1	0.70	1	2.80
รวม	100%		40%		35%		25%		28

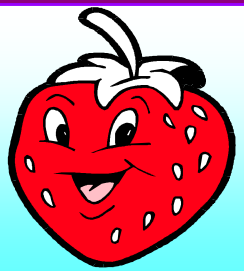
คำนวณอัตรากำลังที่เหมาะสมในแต่ละหน่วยงาน



ผลลัพธ์ EMR

ประเภท	อัตราส่วนการผสมผสานอัตรากำลัง		จำนวนในแต่ละเวร						รวม (คน)
			เช้า		บ่าย		ดึก		
			คำนวณได้	ที่จัด	คำนวณได้	ที่จัด	คำนวณได้	ที่จัด	
RN	40%	73.85%	7.28	4	6.37	2	4.55	2	18.20
TN	35%	0%	2.80	0	2.45	0	1.75	0	7.00
NA	25%	26.15%	1.12	1	0.98	1	0.70	1	2.80
รวม	100%		40%		35%		25%		28

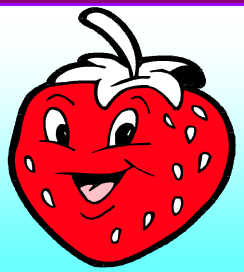
คำนวณอัตรากำลังที่เหมาะสมในแต่ละหน่วยงาน



ผลลัพธ์ OBS

ประเภท	อัตราส่วนการผสมผสานอัตรากำลัง		จำนวนในแต่ละเวร						รวม (คน)
			เช้า		บ่าย		ดึก		
			คำนวณได้	ที่จัด	คำนวณได้	ที่จัด	คำนวณได้	ที่จัด	
RN	40%	73.85%	7.28	4	6.37	2	4.55	2	18.20
TN	35%	0%	2.80	0	2.45	0	1.75	0	7.00
NA	25%	26.15%	1.12	1	0.98	1	0.70	1	2.80
รวม	100%		40%		35%		25%		28

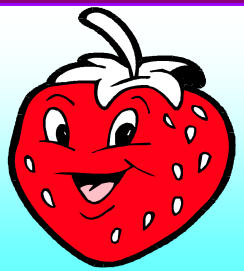
คำนวณอัตรากำลังที่เหมาะสมในแต่ละหน่วยงาน



ผลลัพธ์ OPR

ประเภท	อัตราส่วนการผสมผสานอัตรากำลัง		จำนวนในแต่ละเวร						รวม (คน)
			เช้า		บ่าย		ดึก		
			คำนวณได้	ที่จัด	คำนวณได้	ที่จัด	คำนวณได้	ที่จัด	
RN	40%	73.85%	7.28	4	6.37	2	4.55	2	18.20
TN	35%	0%	2.80	0	2.45	0	1.75	0	7.00
NA	25%	26.15%	1.12	1	0.98	1	0.70	1	2.80
รวม	100%		40%		35%		25%		28

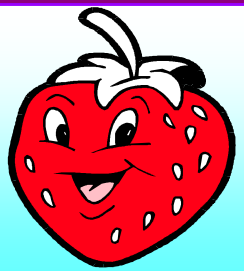
คำนวณอัตรากำลังที่เหมาะสมในแต่ละหน่วยงาน



ผลลัพธ์ IPD1

ประเภท	อัตราส่วนการผสมผสานอัตรากำลัง		จำนวนในแต่ละเวร						รวม (คน)
			เช้า		บ่าย		ดึก		
			คำนวณได้	ที่จัด	คำนวณได้	ที่จัด	คำนวณได้	ที่จัด	
RN	40%	73.85%	7.28	4	6.37	2	4.55	2	18.20
TN	35%	0%	2.80	0	2.45	0	1.75	0	7.00
NA	25%	26.15%	1.12	1	0.98	1	0.70	1	2.80
รวม	100%		40%		35%		25%		28

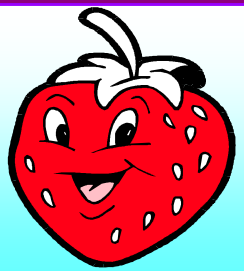
คำนวณอัตรากำลังที่เหมาะสมในแต่ละหน่วยงาน



ผลลัพธ์ IPD2

ประเภท	อัตราส่วนการผสมผสานอัตรากำลัง		จำนวนในแต่ละเวร						รวม (คน)
			เช้า		บ่าย		ดึก		
			คำนวณได้	ที่จัด	คำนวณได้	ที่จัด	คำนวณได้	ที่จัด	
RN	40%	73.85%	7.28	4	6.37	2	4.55	2	18.20
TN	35%	0%	2.80	0	2.45	0	1.75	0	7.00
NA	25%	26.15%	1.12	1	0.98	1	0.70	1	2.80
รวม	100%		40%		35%		25%		28

คำนวณอัตรากำลังที่เหมาะสมในแต่ละหน่วยงาน

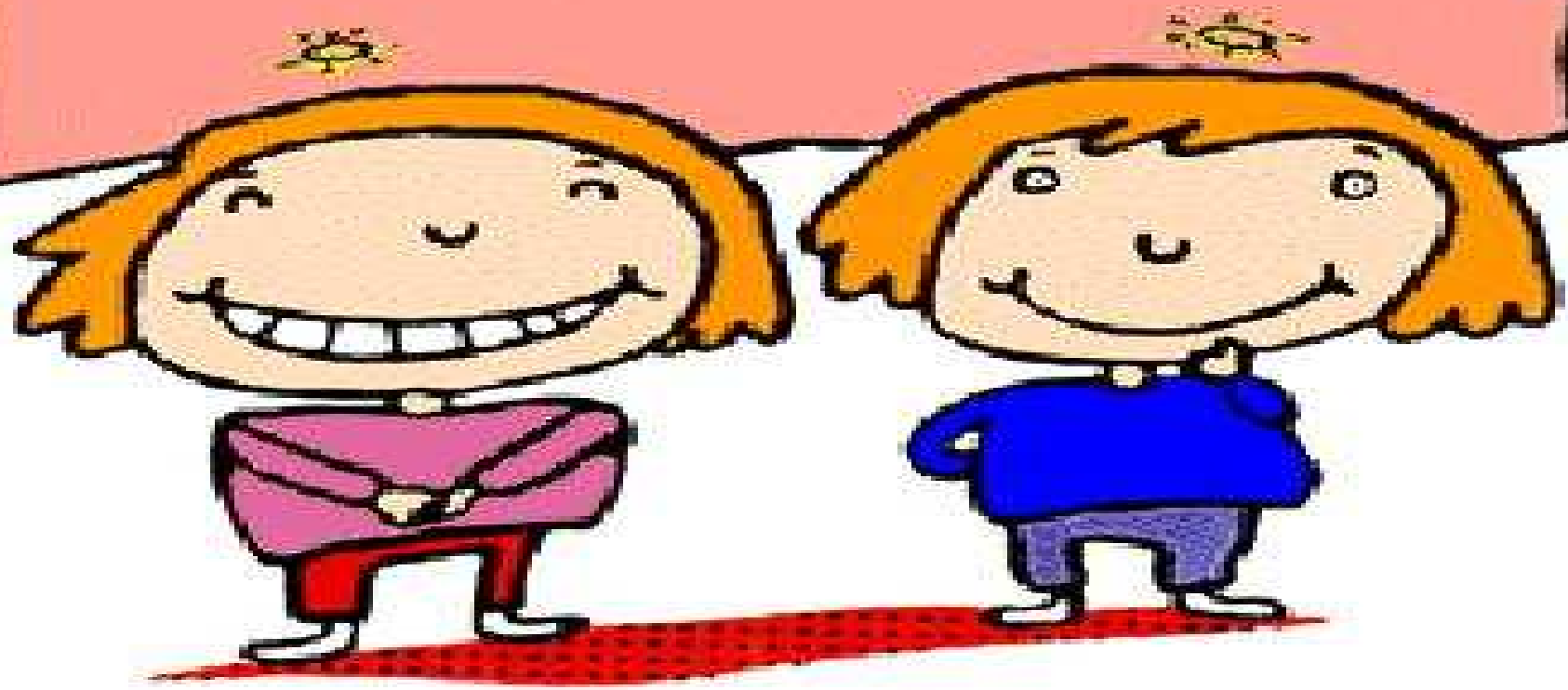


ผลลัพธ์ IPD3

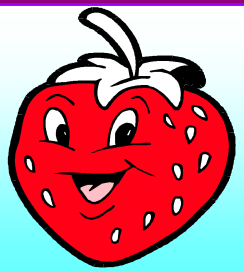
ประเภท	อัตราส่วนการผสมผสานอัตรากำลัง		จำนวนในแต่ละเวร						รวม (คน)
			เช้า		บ่าย		ดึก		
			คำนวณได้	ที่จัด	คำนวณได้	ที่จัด	คำนวณได้	ที่จัด	
RN	40%	73.85%	7.28	4	6.37	2	4.55	2	18.20
TN	35%	0%	2.80	0	2.45	0	1.75	0	7.00
NA	25%	26.15%	1.12	1	0.98	1	0.70	1	2.80
รวม	100%		40%		35%		25%		28

แผนการดำเนินการต่อเนื่อง

4. ขยายการดำเนินงานไปยัง WARD อื่น ๆ



ผลผลิตทางการพยาบาลที่เหมาะสมในแต่ละหน่วยงาน



ผลลัพธ์

1. OPD ผลผลิตทางการพยาบาล เท่ากับ 135.52 %
2. EMR ผลผลิตทางการพยาบาล เท่ากับ 135.52 %
3. OBS ผลผลิตทางการพยาบาล เท่ากับ 135.52 %
4. OPR ผลผลิตทางการพยาบาล เท่ากับ 135.52 %
5. IPD 1 ผลผลิตทางการพยาบาล เท่ากับ 135.52 %
6. IPD 2 ผลผลิตทางการพยาบาล เท่ากับ 135.52 %
7. IPD 3 ผลผลิตทางการพยาบาล เท่ากับ 135.52 %

ขอบคุณค่ะสวัสดี