

# เสนอผลงานวิจัย

การจัดอัตรากำลังบุคลากรทางการ  
พยาบาล จากการวิเคราะห์ปริมาณงาน  
ตามการแยกประเภทผู้ป่วย

วัลภา วิเศษศุกล

โรงพยาบาลชุมชน จ.ศรีสะเกษ

# การจัดอัตรากำลัง กลุ่มการพยาบาล

## ปัญหา

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

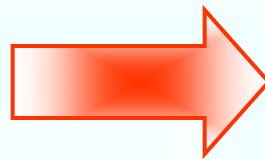
# การจัดอัตรากำลัง กลุ่มการพยาบาล

## วัตถุประสงค์การจัดอัตรากำลังทางการพยาบาล

1. เพื่อกำหนดกำลังคนที่ต้องการให้สอดคล้องกับความต้องการการพยาบาลของผู้ป่วยในแต่ละช่วงเวลาให้เพียงพอและมีคุณภาพ
2. เพื่อสรรหาและจัดสรรบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถและทักษะปฏิบัติในระดับต่าง ๆ กันนำมาใช้ประโยชน์
3. เพื่อจัดเวรให้สอดคล้องกับภาระกิจของหน่วยงานในแต่ละช่วงเวลา

# แนวทางการจัดอัตราค่าจ้างทางการพยาบาล

การศึกษาปริมาณงาน



การคาดประมาณ

ความต้องการ

บุคลากร

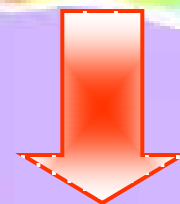
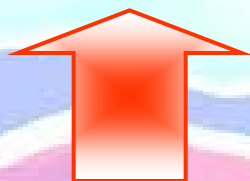
ประเมิน

ผลงาน/

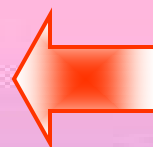
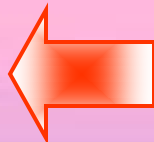
ผลผลิต

ทางการ

พยาบาล



การจัดเวร



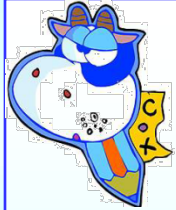
การจัดสรร

บุคลากร

เข้าปฏิบัติงาน

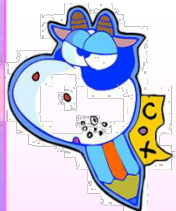


# การจัดอัตรากำลัง กลุ่มการพยาบาล



## การศึกษาปริมาณงานการพยาบาล (Staffing study)

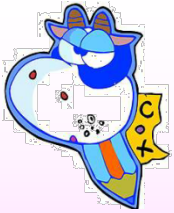
- ความต้องการของผู้ป่วยแต่ละประเภท
- ปริมาณงานที่บุคลากรแต่ละประเภทปฏิบัติ  
ตามหน้าที่รับผิดชอบ



## วิธีการศึกษา

1. สังเกตโดยตรวจอย่างต่อเนื่อง
2. การรายงานตนเอง

# การจัดอัตราค่าจ้าง กลุ่มการพยาบาล



## ผลการศึกษา พบว่า

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

\* สามารถนำมาคิดคำนวณอัตราค่าจ้างได้

# การจัดอัตรากำลัง กลุ่มการพยาบาล

ประเภท	อัตราส่วนการ ผสมผสาน อัตรากำลัง		จำนวนในแต่ละเวร						รวม (คน)
			เช้า		บ่าย		ดึก		
			จำนวน ได้	ที่จัด	จำนวน ได้	ที่จัด	จำนวน ได้	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)

ปริมาณการพยาบาลโดยตรงจะผันแปรตาม  
ความต้องการการพยาบาลของผู้ป่วยเป็นรายบุคคล  
อย่างสมบูรณ์

## แนวความคิด

หากสามารถจัดระดับความรุนแรงของความ  
เจ็บป่วยแก่ผู้ป่วยได้ ก็สามารถกำหนดปริมาณ  
ความต้องการการพยาบาลของผู้ป่วยได้



# ปัญหาในการใช้เครื่องมือ จำแนกประเภทผู้ป่วย



1. การจำแนกประเภทผู้ป่วยได้ไม่ตรงตาม  
ความเป็นจริงที่ควรจะเป็น



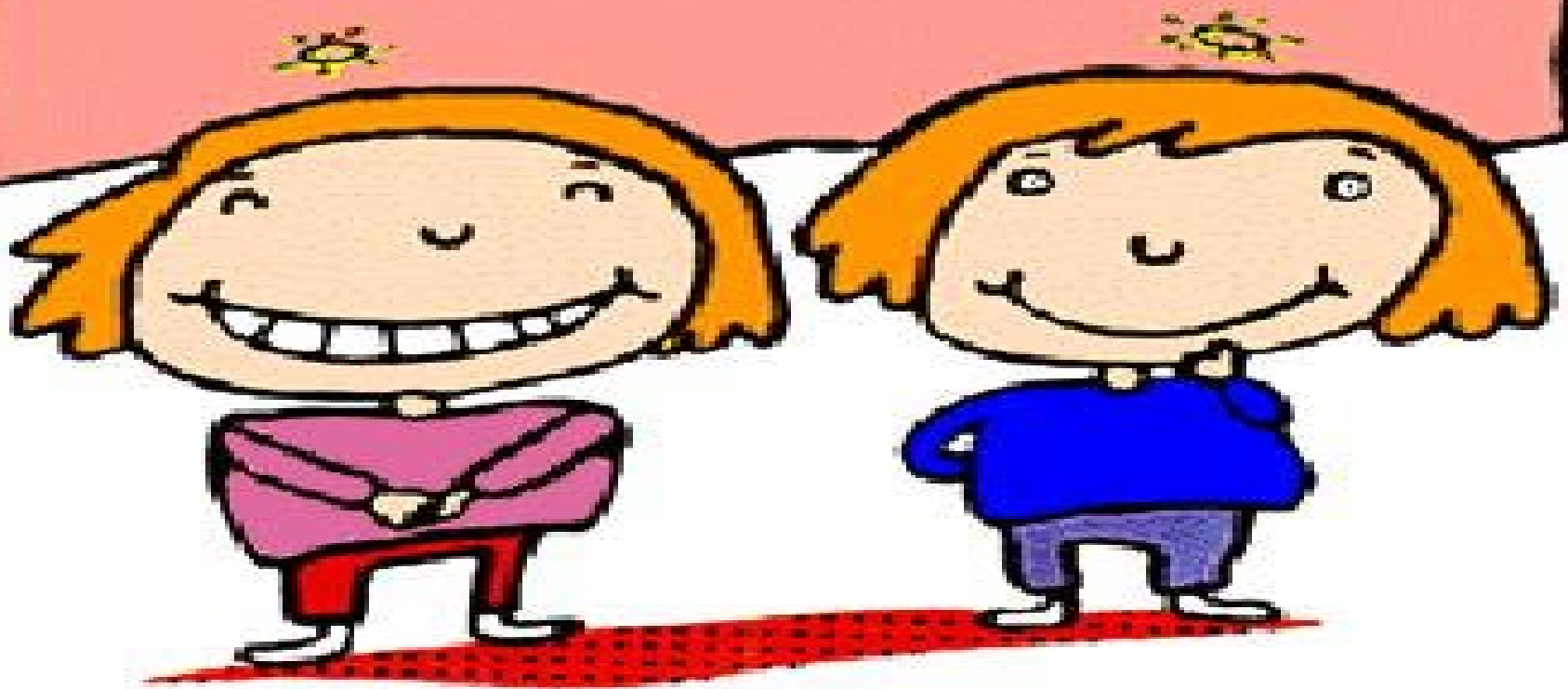
2. ประเมินประเภทผู้ป่วยได้แตกต่างกัน

## สาเหตุ



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

# โครงการพัฒนาการ จำแนกประเภทผู้ป่วย



# โครงการพัฒนาการจำแนกประเภทผู้ป่วย

## ขั้นตอนการดำเนินงาน

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

# โครงการพัฒนาการจำแนกประเภทผู้ป่วย

## ผลการทดลอง

- ลดปัญหาการไม่ยอมรับประเภทผู้ป่วยของแต่ละหน่วยงาน
- ประเมินประเภทผู้ป่วยด้วยแนวทางเดียวกันได้

# โครงการพัฒนาการจำแนกประเภทผู้ป่วย

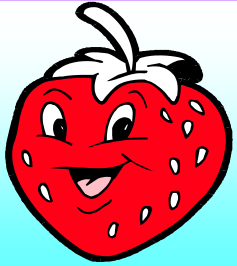
## ผลลัพธ์การดำเนินงาน

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

# ปัญหา

1. การปฏิบัติงานการพยาบาลของพยาบาลแต่ละคนแตกต่างกัน ไม่ได้มาตรฐานเดียวกัน
2. ความสามารถในการประเมินผู้ป่วยของพยาบาลไม่เท่ากัน

# โครงการพัฒนาการจำแนกประเภทผู้ป่วย

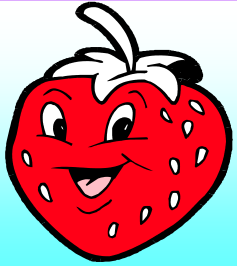


## การปรับปรุง

1. พัฒนาหน่วยงานนำร่อง โดยใช้แนวคิดการพัฒนาหน่วย  
สาธิตของสำนักการพยาบาล เพื่อปรับให้หน่วยงานใช้  
มาตรฐานในการปฏิบัติงานมากขึ้น อย่างเป็นระบบ
2. ทีมการพยาบาล ทำความเข้าใจร่วมกัน พัฒนาการ  
ประเมินปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยให้ชัดเจน  
และตรงกัน



# โครงการพัฒนาการจำแนกประเภทผู้ป่วย



## ผลลัพธ์

1. หอผู้ป่วยชาย จำแนกประเภทผู้ป่วย มีค่าความเชื่อมั่น

0.947

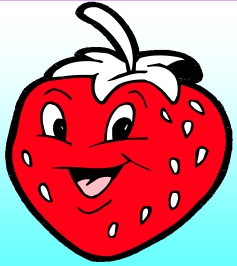
2. ผู้ป่วยประเภท 4 เฉลี่ย 3.1 ราย/วัน

ผู้ป่วยประเภท 3 เฉลี่ย 10.6 ราย/วัน

ผู้ป่วยประเภท 2 เฉลี่ย 7.5 ราย/วัน

ผู้ป่วยประเภท 1 เฉลี่ย 9.5 ราย/วัน

# โครงการพัฒนาการจำแนกประเภทผู้ป่วย

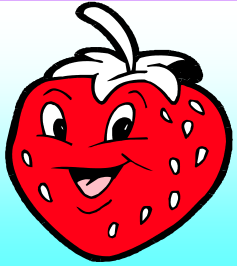


## ผลลัพธ์

### 3. ปริมาณเวลาที่บุคลากรพยาบาลใช้ในการปฏิบัติ กิจกรรมพยาบาล

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

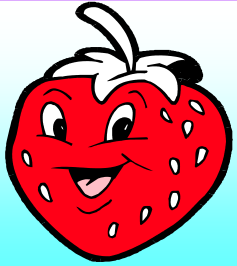


## ผลลัพธ์

3. เมื่อเปรียบเทียบอัตรากำลังบุคลากรที่มีอยู่จริงในปัจจุบันพบว่า มีเพียงร้อยละ 35.54

4. จากการศึกษาปริมาณเวลา สามารถคำนวณอัตรากำลังบุคลากรพยาบาลที่ต้องการตามปริมาณได้จำนวน 28 คน

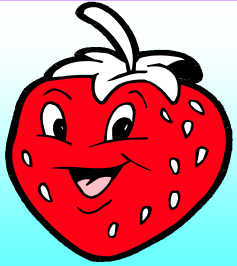
# โครงการพัฒนาการจำแนกประเภทผู้ป่วย



## ผลลัพธ์

5. เมื่อเปรียบเทียบอัตรากำลังบุคลากรที่มีอยู่จริง 10 คน ในปัจจุบันพบว่า มีเพียงร้อยละ 35.54
4. จากการศึกษาปริมาณเวลา สามารถคำนวณอัตรากำลังบุคลากรพยาบาลที่ต้องการตามปริมาณได้จำนวน 28 คน ขาดอัตรากำลังถึง 18 คน ทำให้บุคลากรปฏิบัติงานหนักถึง 2.8 เท่า

# โครงการพัฒนาการจำแนกประเภทผู้ป่วย



## ผลลัพธ์

7. ชั่วโมงความต้องการพยาบาลของผู้ป่วยต่อ 1 วันนอน  
เท่ากับ 4.20 ชั่วโมง

(กองการพยาบาลกำหนด 2.6-5.5 ชั่วโมงต่อวันนอน)

8. ผลผลิตทางการพยาบาล เท่ากับ 135.52 %

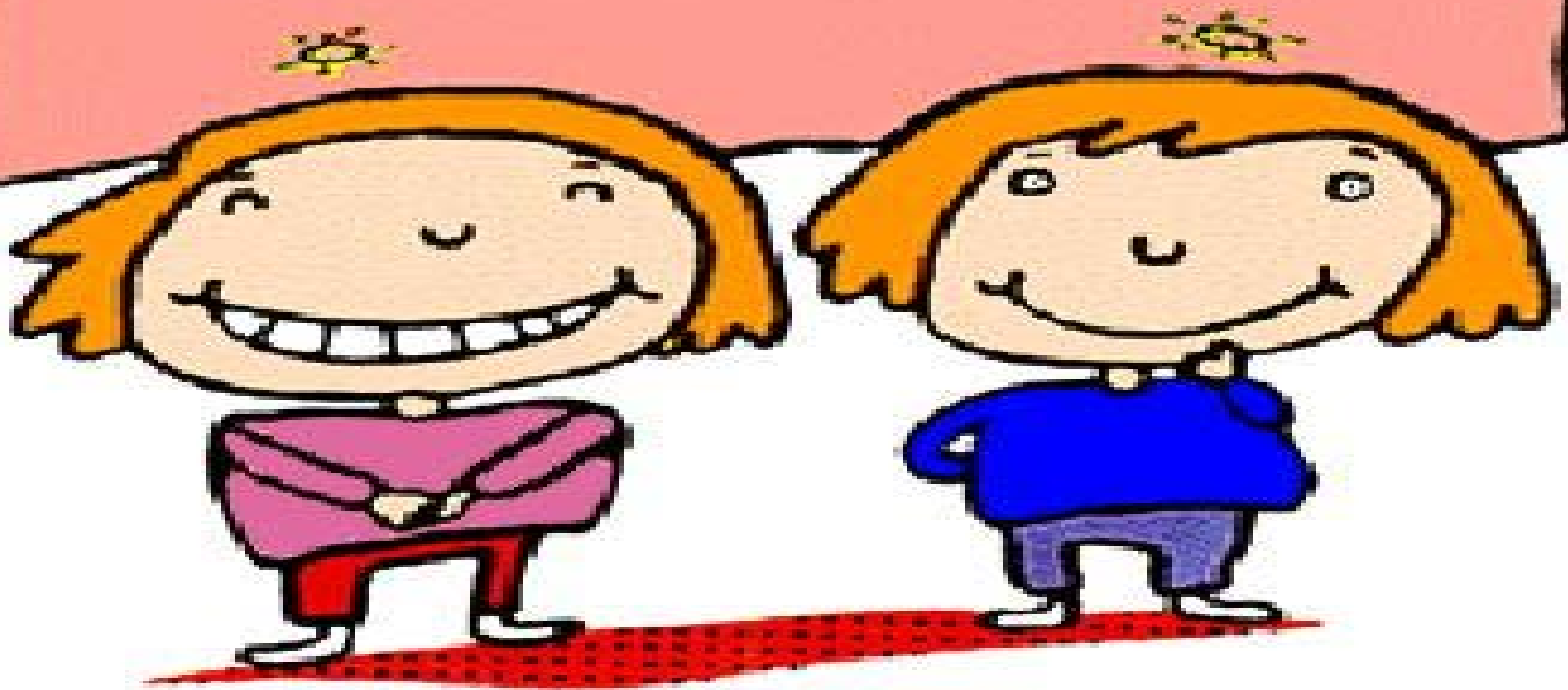
( เกณฑ์มาตรฐานที่เหมาะสม 90-110 %

ต่ำกว่า 90% หมายถึง คนมากกว่างาน

มากกว่า 110% หมายถึง งานมากกว่าคน

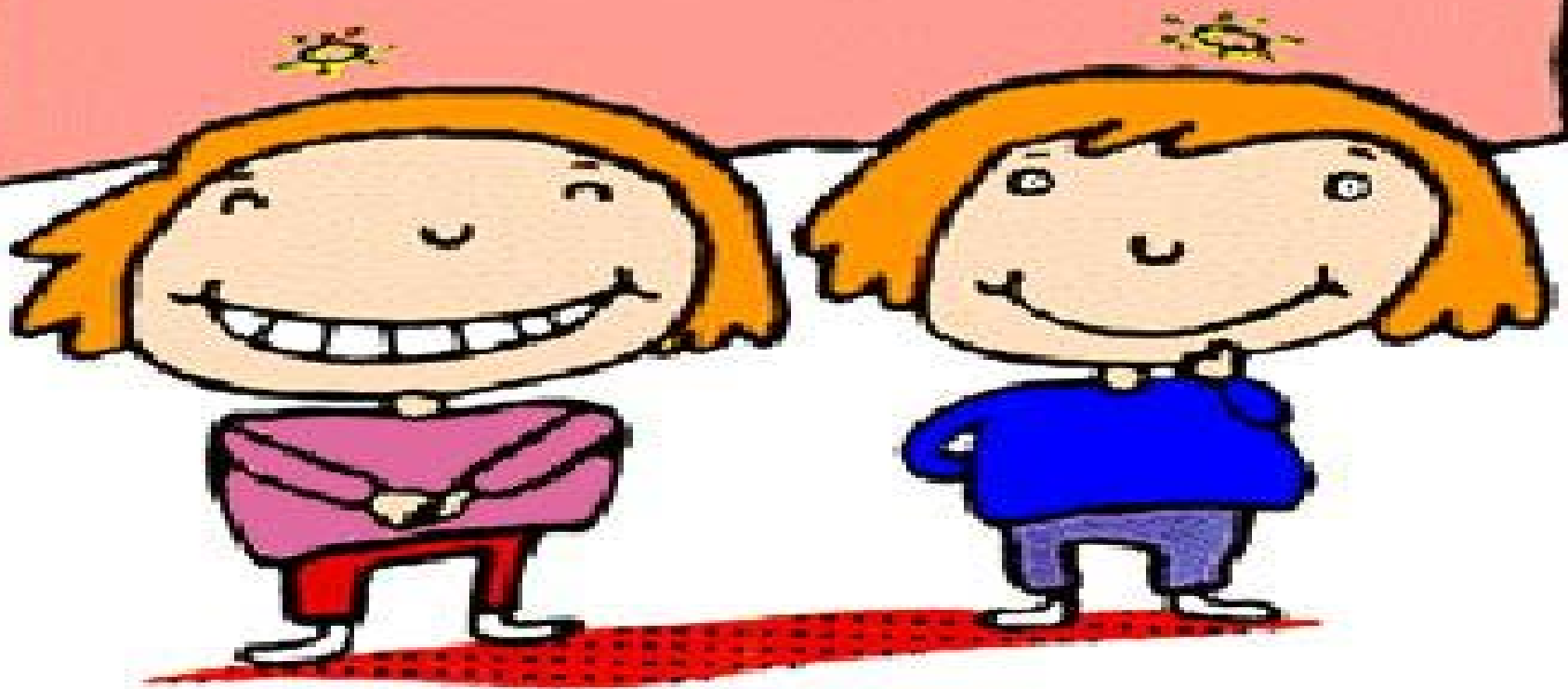
แผนการดำเนินการ

ต่อเนื่อง



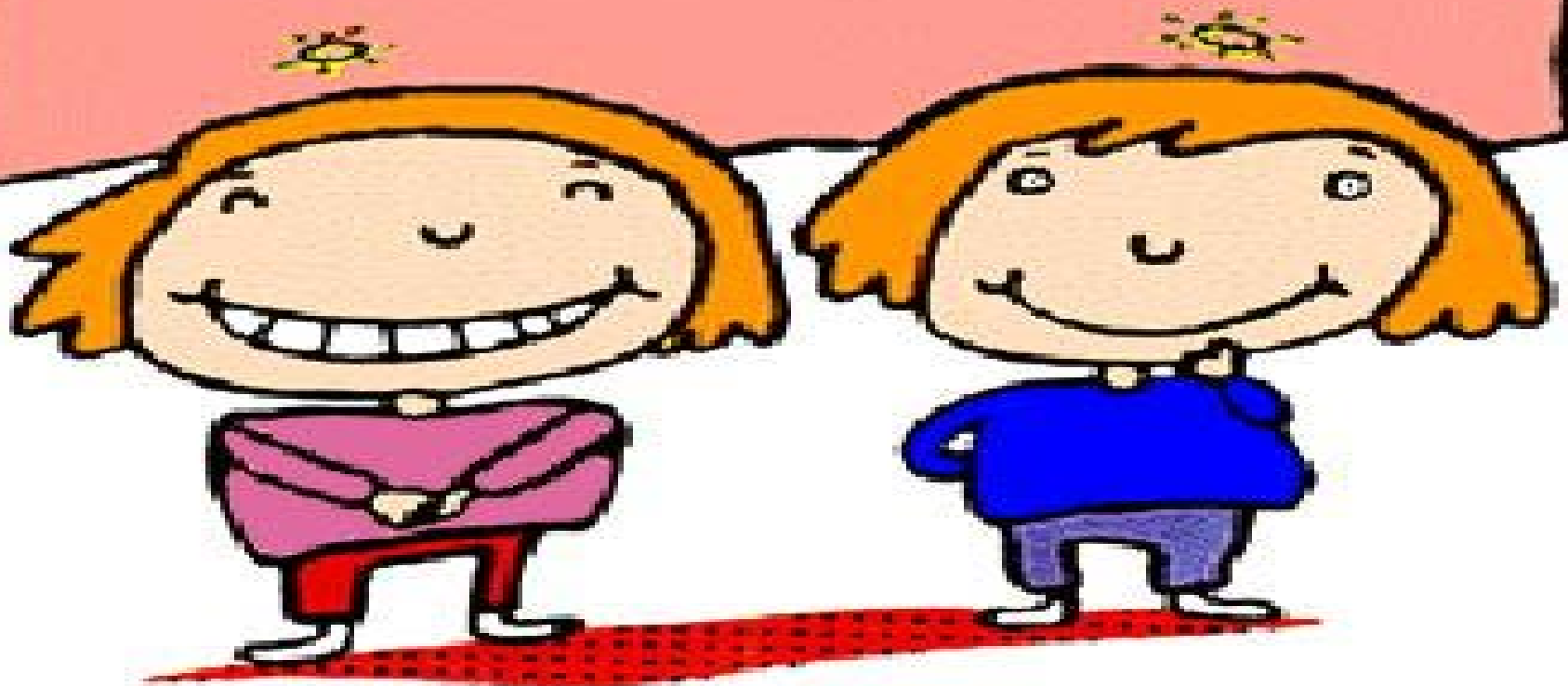
## แผนการดำเนินการต่อเนื่อง

1. พัฒนาการใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติให้เข้มแข็ง และชัดเจนมากขึ้น



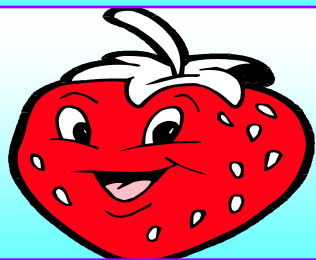
แผนการดำเนินการต่อเนื่อง

2. ศึกษาเวลาที่ใช้ในการให้การพยาบาล  
ผู้ป่วยแต่ละประเภทที่แตกต่างกัน  
ตามความยากง่ายของการดูแลผู้ป่วย

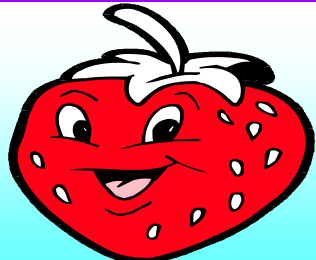




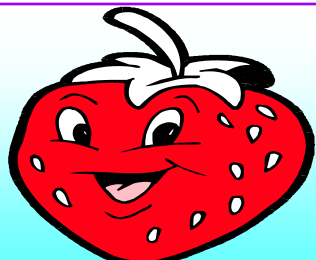
# ปริมาณเวลาที่บุคลากรพยาบาลใช้ในการปฏิบัติกิจกรรม พยาบาล



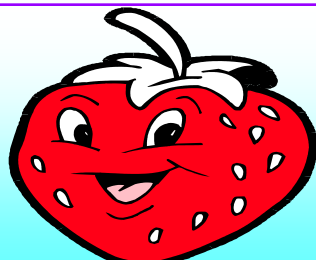
ผลลัพธ์ OPD เฉลี่ย 0.37 ชั่วโมง/ราย/เวร



ผลลัพธ์ EMR เฉลี่ย 0.37 ชั่วโมง/ราย/เวร

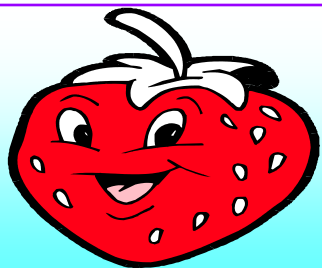


ผลลัพธ์ OBS เฉลี่ย 0.37 ชั่วโมง/ราย/เวร

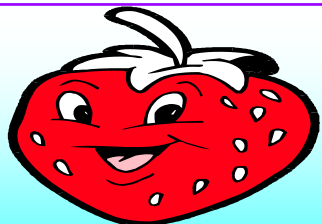


ผลลัพธ์ OPR เฉลี่ย 0.37 ชั่วโมง/ราย/เวร

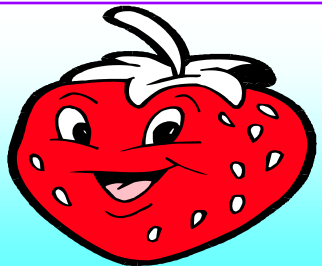
# ปริมาณเวลาที่บุคลากรพยาบาลใช้ในการปฏิบัติกิจกรรม พยาบาล



ผลลัพ์ IPD1 เฉลี่ย 0.37 ชั่วโมง/ราย/เวร



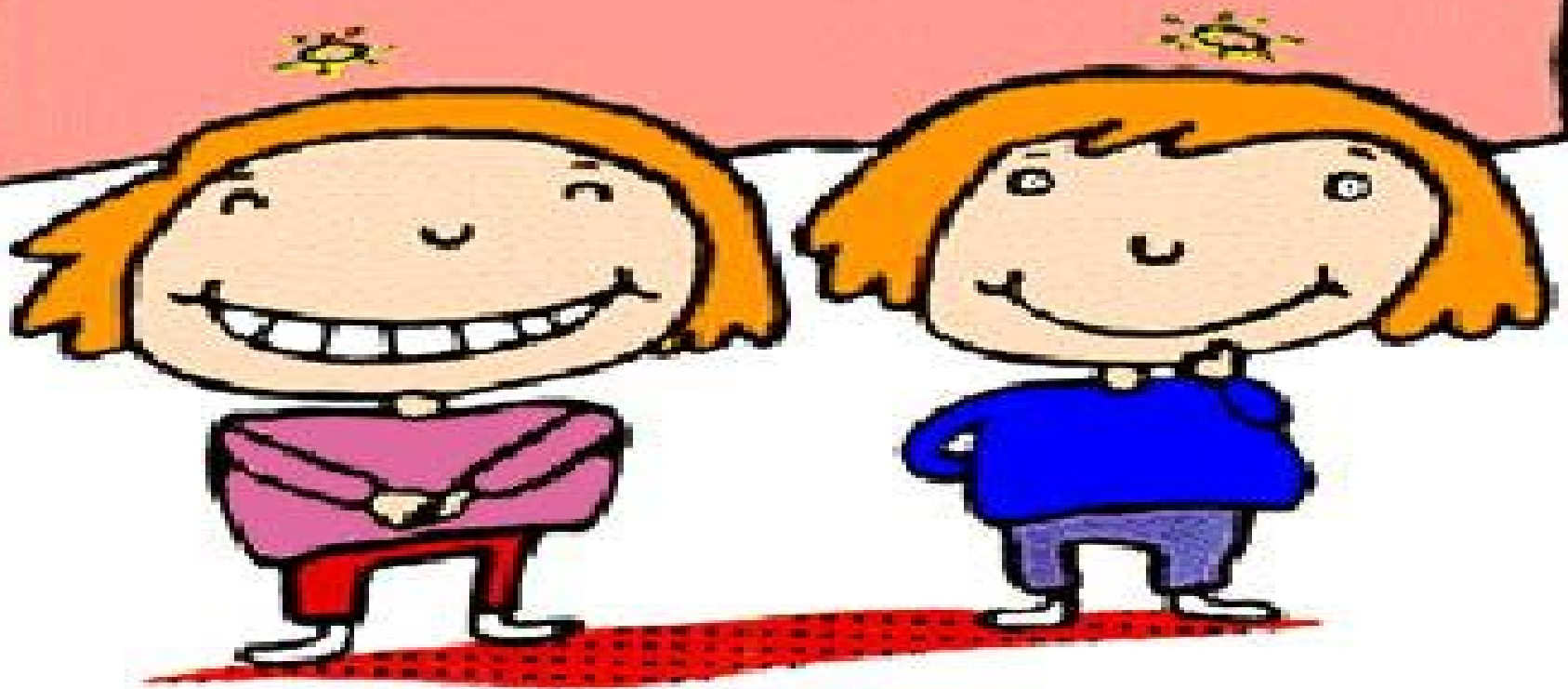
ผลลัพ์ IPD2 เฉลี่ย 0.37 ชั่วโมง/ราย/เวร



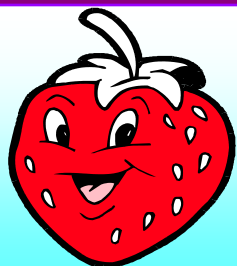
ผลลัพ์ IPD3 เฉลี่ย 0.37 ชั่วโมง/ราย/เวร

แผนการดำเนินการต่อเนื่อง

3. คำนวณอัตรากำล้างที่เหมาะสม  
ในแต่ละหน่วยงาน



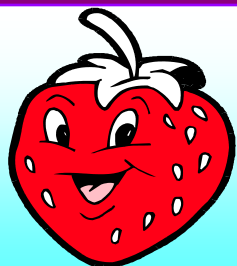
# คำนวณอัตรากำลังที่เหมาะสมในแต่ละหน่วยงาน



## ผลลัพธ์ OPD

ประเภท	อัตราส่วนการ ผสมผสาน อัตรากำลัง		จำนวนในแต่ละเวร						รวม (คน)
			เช้า		บ่าย		ดึก		
			คำนวณ ได้	ที่จัด	คำนวณ ได้	ที่จัด	คำนวณ ได้	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

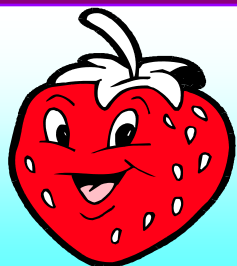
# คำนวณอัตรากำลังที่เหมาะสมในแต่ละหน่วยงาน



## ผลลัพธ์ EMR

ประเภท	อัตราส่วนการ ผสมผสาน อัตรากำลัง		จำนวนในแต่ละเวร						รวม (คน)
			เช้า		บ่าย		ดึก		
			คำนวณ ได้	ที่จัด	คำนวณ ได้	ที่จัด	คำนวณ ได้	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

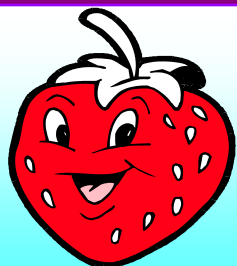
# คำนวณอัตรากำลังที่เหมาะสมในแต่ละหน่วยงาน



## ผลลัพธ์ OBS

ประเภท	อัตราส่วนการ ผสมผสาน อัตรากำลัง		จำนวนในแต่ละเวร						รวม (คน)
			เช้า		บ่าย		ดึก		
			คำนวณ ได้	ที่จัด	คำนวณ ได้	ที่จัด	คำนวณ ได้	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

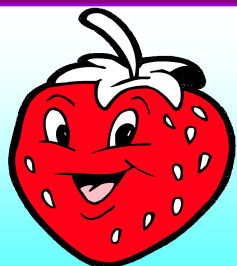
# คำนวณอัตรากำลังที่เหมาะสมในแต่ละหน่วยงาน



## ผลลัพธ์ OPR

ประเภท	อัตราส่วนการ ผสมผสาน อัตรากำลัง		จำนวนในแต่ละเวร						รวม (คน)
			เช้า		บ่าย		ดึก		
			คำนวณ ได้	ที่จัด	คำนวณ ได้	ที่จัด	คำนวณ ได้	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

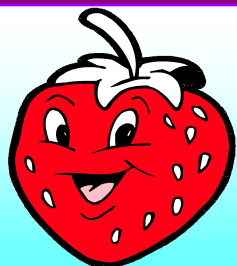


## ผลลัพธ์ IPD 1

ประเภท	อัตราส่วนการ ผสมผสาน อัตรากำลัง		จำนวนในแต่ละเวร						รวม (คน)
			เช้า		บ่าย		ดึก		
			คำนวณ ได้	ที่จัด	คำนวณ ได้	ที่จัด	คำนวณ ได้	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



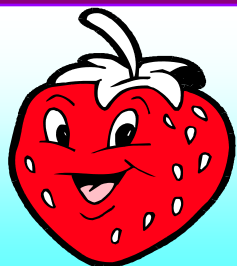
# คำนวณอัตรากำลังที่เหมาะสมในแต่ละหน่วยงาน



## ผลลัพธ์ IPD2

ประเภท	อัตราส่วนการ ผสมผสาน อัตรากำลัง		จำนวนในแต่ละเวร						รวม (คน)
			เช้า		บ่าย		ดึก		
			คำนวณ ได้	ที่จัด	คำนวณ ได้	ที่จัด	คำนวณ ได้	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

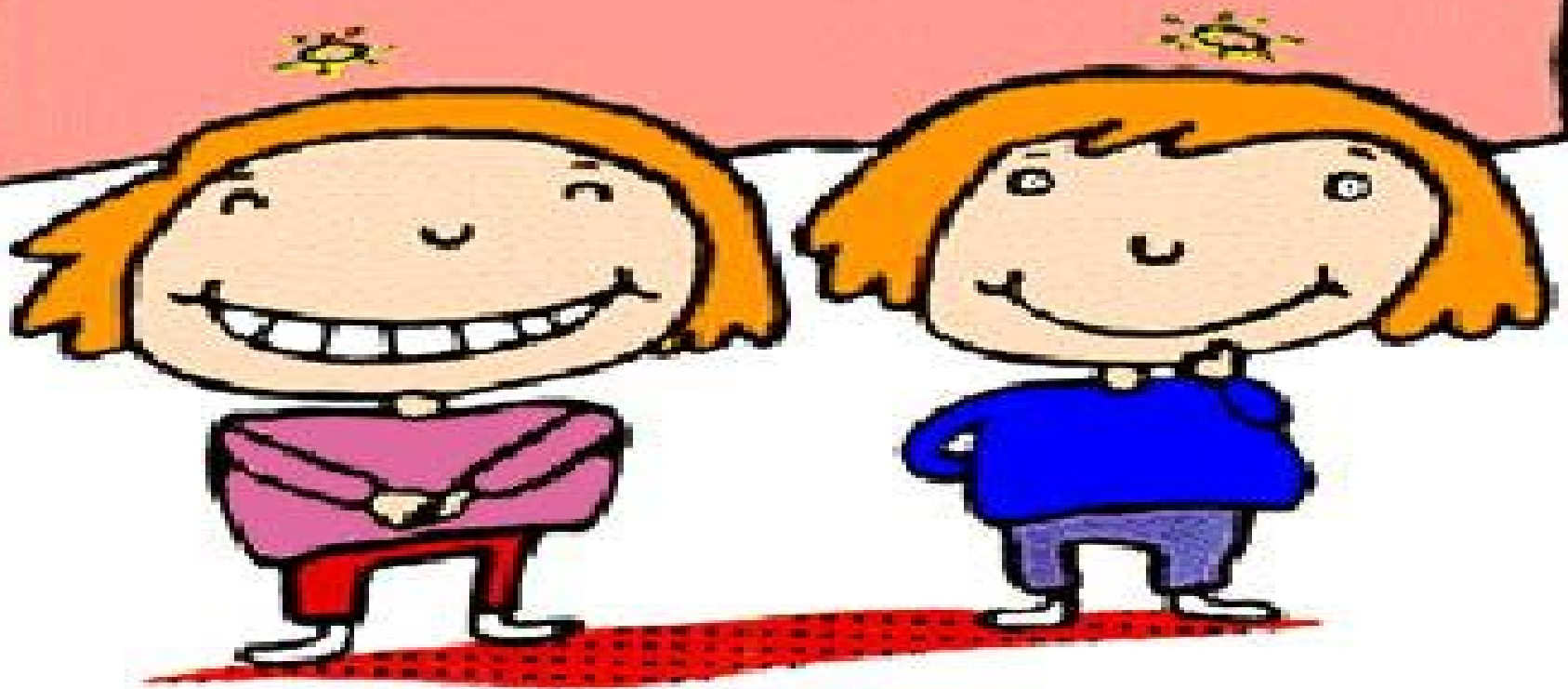


## ผลลัพธ์ IPD3

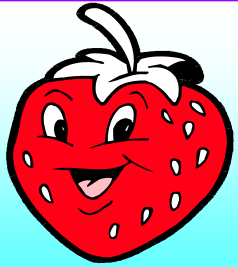
ประเภท	อัตราส่วนการ ผสมผสาน อัตรากำลัง		จำนวนในแต่ละเวร						รวม (คน)
			เช้า		บ่าย		ดึก		
			คำนวณ ได้	ที่จัด	คำนวณ ได้	ที่จัด	คำนวณ ได้	ที่จัด	
RN	40%	73.85%	7.28	4	6.37	2	4.55	2	18.20
TN	35%	0%	2.80	0	2.45	0	1.75	0	7.00
NA	25%	26.15%	1.12	1	0.98	1	0.70	1	2.80
รวม	100%		40%		35%		25%		28

# 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

