



คู่มือ

การนิเทศทางการพยาบาล



คณะกรรมการบริหารทรัพยากรบุคคล งานบริการพยาบาล

โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยขอนแก่น

พ.ศ.2561

คำนำ

คู่มือการนิเทศทางการพยาบาลฉบับนี้ คณะกรรมการบริหารทรัพยากรบุคคล งานบริการพยาบาล โรงพยาบาลศรีนครินทร์ จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้บริหารทางการพยาบาล และผู้ที่ได้รับมอบหมายสามารถนำไปใช้ในการนิเทศงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและเป็นแนวทางเดียวกันทั้งองค์กร ประกอบด้วยหัวข้อที่สำคัญดังนี้ ความหมาย วัตถุประสงค์ คุณสมบัติของผู้นิเทศ หลักการนิเทศ ขอบเขตการนิเทศ วิธีการนิเทศ และการประเมินการนิเทศ

หวังอย่างยิ่งว่าผู้นิเทศทางการพยาบาลทุกท่านจะได้รับประโยชน์จากคู่มือการนิเทศ

คณะผู้จัดทำ

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	2
สารบัญ	3
ความหมาย	4
วัตถุประสงค์	4
ผลที่คาดว่าจะได้รับ	4
ขอบเขตการนิเทศ	4
ลักษณะการนิเทศที่ดี	5
ขั้นตอนการนิเทศ	6
การสรุปการนิเทศ	9
ตัวชี้วัดและเป้าหมาย	10
ภาคผนวก	13
นโยบายการนิเทศ	
ตัวอย่าง แผนปฏิบัติงานประจำสัปดาห์/เดือน	
ตัวอย่าง แผนการนิเทศ	
แบบประเมินความพึงพอใจการนิเทศ	
ตัวอย่าง แบบสรุปผลการนิเทศ	

คู่มือการนิเทศทางการพยาบาล

ความหมาย

การนิเทศทางการพยาบาล หมายถึง กระบวนการสนับสนุนทางวิชาชีพ เป็นการเพิ่มความตระหนัก ความรับผิดชอบ การสะท้อนคิดในการปฏิบัติงาน และเป็นกระบวนการเรียนรู้ เพื่อพัฒนาสมรรถนะของผู้ปฏิบัติงาน แบ่งออกเป็น 2 ประเภท ดังนี้

1.การนิเทศทั่วไป (Management Supervision) เป็นกระบวนการสนับสนุนทางวิชาชีพ ที่ผู้รับการนิเทศสามารถแลกเปลี่ยนความสามารถให้มีการจัดการระบบสนับสนุนการดูแลผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ

2.การนิเทศทางคลินิก (Clinical supervision) เป็นกระบวนการสนับสนุนวิชาชีพ ที่ผู้รับการนิเทศสามารถแลกเปลี่ยนความสามารถในคลินิก ด้านการทำงานในองค์กร พัฒนา และจัดการด้านอารมณ์กับบุคลากรในวิชาชีพ เชื่อมั่นที่จะพัฒนาตนเองให้เกิดความรู้ และทักษะ ส่งเสริมให้ผู้ป่วยและครอบครัวได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ

ผู้นิเทศทางการพยาบาล หมายถึง ผู้บริหารทางการพยาบาล พยาบาลชั้นสูง(APN) พยาบาลประจำการที่มีประสบการณ์ทำงานมากกว่า 3 ปีขึ้นไป ที่มีคุณสมบัติที่ดีของผู้นิเทศ มีสมรรถนะด้านการนิเทศทางการพยาบาล และได้รับการแต่งตั้ง/มอบหมายจากผู้บังคับบัญชา

ผู้รับการนิเทศ หมายถึง พยาบาลที่เข้าปฏิบัติงานใหม่/เปลี่ยนหน่วยงานใหม่ บุคลากรระดับรอง บุคลากรที่เปลี่ยนบทบาทหน้าที่ใหม่ รวมถึงบุคลากรที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาสมรรถนะการนิเทศบุคลากรทางการ
2. เพื่อส่งเสริมความพึงพอใจของผู้รับการนิเทศ
3. เพื่อพัฒนารายงานผลลัพธ์การนิเทศอย่างมีประสิทธิภาพ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. สร้างขวัญและกำลังใจให้มั่นใจในการปฏิบัติงานของบุคลากร
2. ผู้ใช้บริการและครอบครัวได้รับบริการที่ดีและมีคุณภาพ

ขอบเขตการนิเทศ

1. หัวหน้างานบริการพยาบาล รับผิดชอบนิเทศงานบริหารจัดการภาพรวมทั้งองค์กร
2. รองหัวหน้างานบริการพยาบาลแต่ละฝ่าย ดำเนินการนิเทศตามขอบเขตหน้าที่รับผิดชอบ
3. ผู้ช่วยหัวหน้างานบริการพยาบาลแต่ละด้าน ดำเนินการนิเทศตามขอบเขตหน้าที่รับผิดชอบ

4. ผู้ตรวจการแผนกการพยาบาล ดำเนินการนิเทศภายในแผนกฯที่รับผิดชอบ
5. หัวหน้าหอผู้ป่วย/ หน่วย ดำเนินการนิเทศภายในหอผู้ป่วย/ หน่วย ที่รับผิดชอบ
6. พยาบาลปฏิบัติการชั้นสูง/ผู้ชำนาญการเฉพาะทาง ดำเนินการนิเทศเฉพาะโรคตามขอบเขตที่ได้รับมอบหมาย
7. พยาบาลประจำการที่มีประสบการณ์ทำงานมากกว่า 3 ปีขึ้นไป ได้รับการแต่งตั้ง/มอบหมายจากผู้บังคับบัญชา นิเทศเจ้าหน้าที่ระดับรองลงไป ในหน่วยงานที่รับผิดชอบ
8. พยาบาลเวรตรวจการนอกเวลา ตัวแทนหัวหน้างานบริการพยาบาล ทำหน้าที่นิเทศงานด้านการบริหารจัดการและการพยาบาลให้แก่เจ้าหน้าที่ทางการพยาบาลทุกระดับทุกแผนกฯในวันหยุด/นอกเวลาราชการ
9. พยาบาลเวรตรวจการนอกเวลา ตัวแทนผู้ตรวจการแผนกการพยาบาล ทำหน้าที่นิเทศงานด้านการบริหารจัดการและการพยาบาลให้แก่เจ้าหน้าที่ทางการพยาบาลทุกระดับภายในแผนกฯที่สังกัด ในวันหยุด/นอกเวลาราชการ

ลักษณะของการนิเทศที่ดี

1. เนื้อหานิเทศมีความถูกต้องตามหลักวิชาการ เพื่อพัฒนาให้บุคลากรมีความรู้ด้านวิชาการตามหลักวิชาชีพ มีความรู้และทักษะในการปฏิบัติงานและมีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพและองค์กร
2. ตอบสนองต่อความต้องการของผู้รับการนิเทศ มีการกำหนดประเด็นการที่นิเทศร่วมกันระหว่างผู้นิเทศและผู้รับการนิเทศ
3. ผู้นิเทศต้องมีวิธีการเครื่องมือหรือกลไก เพื่อทำให้เกิดการประชุมปรึกษาหารือด้านความปลอดภัย คุณภาพการบริการ และการจัดการสิ่งแวดล้อมให้กับผู้ป่วย
4. ผู้นิเทศต้องมีความชำนาญในงานที่ตนเองนิเทศ พร้อมทั้งศึกษานโยบาย วิสัยทัศน์ พันธกิจ เจ้มุ่งขององค์กร เพื่อทำให้บรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร
5. ใช้เทคนิคการมีส่วนร่วม (participation) ระหว่างผู้นิเทศกับผู้รับการนิเทศ เน้นการสะท้อนกลับ (feedback) ให้กับผู้รับการนิเทศ เพื่อส่งเสริมให้เกิดความตระหนักและความเข้าใจในประเด็นนิเทศนั้นๆเพิ่มขึ้น
6. เปิดโอกาสให้ผู้รับการนิเทศได้ทำการพัฒนาความสามารถ
7. เที่ยงเคียงบริการพยาบาลกับมาตรฐานสากล
8. สร้างการแบ่งปัน เรียนรู้ร่วมกันระหว่างผู้นิเทศกับผู้รับการนิเทศ และระหว่างผู้รับการนิเทศด้วยกัน แบบเพื่อนช่วยเพื่อน (peer-educative function) เพื่อให้เห็นว่าผู้รับการนิเทศไม่ได้เป็นผู้ปฏิบัติงานตามลำพัง นำสู่เป้าหมายของการพยาบาลที่มีความเที่ยงตรง และมีคุณภาพ

ขั้นตอนการปฏิบัติ

1. งานบริการพยาบาลกำหนดนโยบายการนิเทศทางการพยาบาลเป็นลายลักษณ์อักษร ตามประกาศงานบริการพยาบาล ที่ 1/2561 เรื่อง นโยบายการนิเทศการพยาบาล (Nursing Supervision) งานบริการพยาบาล โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์

1.1 งานบริการพยาบาลกำหนดการนิเทศเป็นหน้าที่ของผู้บริหารและผู้ปฏิบัติการทางการพยาบาลในคำบรรยายลักษณะงาน (JD)

1.2 งานบริการพยาบาลกำหนดแนวทางการนิเทศ 2 ลักษณะ ได้แก่

1.2.1 นิเทศเพื่อบริหารทรัพยากรและสิ่งแวดล้อม

1.2.2 นิเทศเพื่อพัฒนาระบบการพยาบาล

1.3 หัวหน้างานบริการพยาบาล รองหัวหน้างานบริการพยาบาล เป็นผู้บริหารระดับสูง ใช้วิธีการนิเทศโดยwalk & talk และ walk round

1.4 ผู้ตรวจการพยาบาล เป็นผู้บริหารระดับกลาง ใช้วิธีการตรวจเยี่ยมบุคลากรและสิ่งแวดล้อมภายนอกแผนกการพยาบาล ในการนิเทศและใช้แบบบันทึกการตรวจเยี่ยมในการรวบรวมข้อมูลเพื่อนำมาวิเคราะห์ และปรับปรุงเพื่อพัฒนางาน

1.5 หัวหน้าหอผู้ป่วยและผู้นิเทศที่ได้รับมอบหมาย ใช้ 7 กิจกรรมการนิเทศ เป็นเครื่องมือสำคัญในการนิเทศ ได้แก่

1.5.1 การเยี่ยมชมตรวจทางการพยาบาล (nursing rounds) การเยี่ยมชมตรวจทางการพยาบาลทำให้ผู้นิเทศและผู้ปฏิบัติการพยาบาลได้เห็นสภาพที่เป็นจริงในขณะที่ปฏิบัติงาน ช่วยให้การวางแผนการพยาบาลได้ตรงตามความเป็นจริง ได้แนวทางในการแก้ไขปัญหาหรือป้องกันไม่ให้เกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ ข้อมูลที่ได้จะช่วยในการวางแผนการนิเทศได้อย่างเหมาะสม แบ่งออกเป็น 4 ลักษณะ ดังนี้

1.5.1.1 การเยี่ยมชมตรวจผู้ใช้บริการ (patient round) : การเยี่ยมชมตรวจขณะรับ-ส่งเวร การเยี่ยมชมตรวจอย่างรวดเร็ว การเยี่ยมชมตรวจผู้ป่วยรับฟังข้อมูลจากผู้ป่วยและญาติ(nursing round) การเยี่ยมชมตรวจกับทีมสุขภาพ (medical round)

1.5.1.2 การเยี่ยมชมตรวจบุคลากร (personnel round) :การให้คำปรึกษาและช่วยแก้ปัญหา ให้คำแนะนำ เยี่ยมเพื่อสร้างขวัญและกำลังใจ เยี่ยมเพื่อสอน สาธิตให้ความรู้และหรือฝึกทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลเป็นรายบุคคล/รายกลุ่ม เยี่ยมการปฏิบัติตามระเบียบ

1.5.1.3 การเยี่ยมชมตรวจโรงพยาบาล(hospital round) :การตรวจสอบและดูแลอุปกรณ์การแพทย์ การป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ ความสะอาดสถานที่และสิ่งแวดล้อมรวมทั้งบรรยากาศในการทำงาน ความปลอดภัยในการทำงาน

1.5.1.4 การเยี่ยมชมตรวจสอบสาธารณะ (public round): ประเมินความต้องการของญาติและครอบครัว ประเมินความพึงพอใจ

1.5.2 การประชุมปรึกษาทางการพยาบาล (nursing conference) เป็นกิจกรรมที่จำเป็นและสำคัญต่อการปฏิบัติการพยาบาล เพื่อหาแนวทางปฏิบัติต่อผู้ใช้บริการแต่ละรายที่ได้รับมอบหมาย โดยใช้เทคนิคการประชุมร่วมกันเป็นกลุ่มเพื่อแลกเปลี่ยนความคิดเห็นในการวางแผนแก้ปัญหาโดยกำหนดเป็นกิจกรรมของการนิเทศการพยาบาล แบ่งเป็น 7 ประเภท ดังนี้

- 1.1 การประชุมปรึกษาในการชี้แนะแนวทางก่อนปฏิบัติงาน(pre-conference)
- 1.2 การประชุมปรึกษาเกี่ยวกับเนื้อหาสาระทางการพยาบาล(content conference)
- 1.3 การประชุมปรึกษาทีมการพยาบาล(team nursing conference) เพื่อปรึกษาปัญหาและแนวทางพยาบาล
- 1.4 การประชุมปรึกษาข้างเตียงผู้ป่วย(bedside conference)เพื่อสาธิตวิธีการปฏิบัติการพยาบาล โดยนำผู้ป่วยและครอบครัวมาร่วมประชุมด้วย
- 1.5 การประชุมปรึกษาของบุคลากรทางการพยาบาล(nursing staff conference)หรือการประชุมร่วมกับสาขาวิชาชีพ เพื่อบริหารจัดการให้เกิดการพัฒนาบริการ
- 1.6 การประชุมปรึกษากการพยาบาล(nursing care conference)เกี่ยวกับการวางแผนการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะราย
- 1.7 การประชุมปรึกษาประเมินผลการปฏิบัติงาน(Post-conference)

1.5.3 การสอน (teaching) เป็นกิจกรรมนิเทศที่จัดให้กับบุคลากรในหน่วยงาน เป็นการสอนทางคลินิก ผู้นิเทศควรแสวงหา และเผยแพร่ความรู้ใหม่ ๆ ทางพยาบาลเพื่อประโยชน์ต่อมาตรฐานวิชาชีพ การสอนมีกิจกรรมหลายอย่าง เช่น การสอนด้านการพยาบาล การสอนในการศึกษาผู้ป่วยรายบุคคล การแสดงบทบาทสมมติ การพยาบาลเฉพาะราย การสัมมนา การสาธิต การอภิปรายกลุ่ม เป็นต้น ผู้นิเทศสามารถเลือกวิธีการสอนเป็นกลุ่มสัมมนาใช้วิธีการวิเคราะห์อุบัติการณ์เฉพาะรายที่ต้องได้รับการแก้ไขด่วน และต้องทำงานเป็นทีมจึงจะประสบความสำเร็จ การสอนแบบสาธิตจากขั้นตอนการทำงาน หรือ การสอนขณะเยี่ยมชมตรวจ เป็นอุบัติการณ์ที่ต้องสอนทันทีเมื่อพบปัญหา

1.5.4 การให้คำปรึกษาแนะนำ (counseling guidance) เป็นกระบวนการสร้างสัมพันธภาพที่ดีต่อกันระหว่างผู้ให้การปรึกษากับผู้รับการปรึกษาด้วยการสื่อสาร และเกิดความร่วมมือ ผู้นิเทศการพยาบาลมีบทบาทให้คำปรึกษา เป็นผู้ช่วยเหลือที่ใช้แนวทางแก้ปัญหาแก่ผู้รับการปรึกษาเป็นกลุ่มหรือรายบุคคล เพื่อให้ผู้รับการนิเทศได้ใช้ศักยภาพในการทำความเข้าใจ สามารถค้นหาปัญหาที่แท้จริง สาเหตุของปัญหาและความต้องการแก้ปัญหา และสามารถหา

วิธีการแก้ไขปัญหาก็ได้ ในการให้คำปรึกษาแนะนำ จะมุ่งให้บุคคลสามารถตัดสินใจในการปฏิบัติสิ่งที่ถูกต้องได้ด้วยตัวเอง

1.5.5 การแก้ปัญหา (problem solving) การแก้ปัญหาที่ใช้ในการนิเทศการพยาบาล ใช้กระบวนการแก้ปัญหา 4 ขั้นตอนคือ การกำหนดปัญหา (define the problem) การวางแผนเป้าหมายในการแก้ปัญหา และการทำเครื่องมือที่เหมาะสม (planning tools and alperon development) การดำเนินการแก้ปัญหา (implementation) การแก้ปัญหาของผู้นิเทศการพยาบาลเป็นการแก้ปัญหา โดยการให้ข้อเสนอแนะหรือดำเนินการตามกระบวนการนิเทศ และการประเมินผล (evaluation) เป็นขั้นตอนที่ต้องประเมินการแก้ปัญหาหรือสิ่งที่ดำเนินการแก้ปัญหาแล้วมีผลการแก้ปัญหาเป็นอย่างไรในประเด็นปัญหาที่เกิดขึ้น

1.5.6 การสังเกต (observation) เป็นการค้นหาพฤติกรรมของบุคคลในสิ่งที่สามารถสังเกตได้ประกอบด้วย พฤติกรรมของมนุษย์ สถานการณ์สภาวะแวดล้อมในความเป็นอยู่บรรยากาศในที่ทำงาน เป็นต้น นอกจากนี้ผู้นิเทศการพยาบาลยังสามารถใช้ในการติดตามประเมินผลการนิเทศ

1.5.7 การร่วมมือปฏิบัติงาน (participation) การมีส่วนร่วมเกี่ยวข้องกับการบริหารงาน เป็นการกระจายอำนาจของผู้นิเทศการพยาบาลกับผู้รับการนิเทศเป็นการร่วมปฏิบัติงานเป็นกิจกรรมที่ใช้ในกลุ่มบุคคลให้เกิดความร่วมมือเพื่อให้งานที่ปฏิบัติเกิดความสำเร็จ การใช้กระบวนการการมีส่วนร่วมมีผลด้านจิตวิทยา จะทำให้ผู้ปฏิบัติงานเกิดความภาคภูมิใจในการทำงานของตน มีความรู้สึกเป็นเจ้าของ เกิดพลังการพัฒนางานที่ต้องการให้เกิดผลดีที่สุด

บทบาทการสอนงาน (Coaching) ของผู้นิเทศ โดยใช้ GROW model

การสอนงาน (Coaching) การโค้ช คือ ศิลปะในการช่วยให้ผู้เรียนมีผลงานดีขึ้น ได้เรียนรู้ และได้พัฒนา โดยใช้ทักษะการฟังอย่างตั้งใจ การตั้งคำถาม และการสร้างความตระหนัก

โมเดลหลักของการโค้ชที่ใช้กันสากลทั่วโลก คือ GROW model เป็นโมเดลที่มีประสิทธิภาพและมีประโยชน์มาก มุ่งเน้นการสอนงานโดยการตั้งคำถามกระตุ้นให้คิด ไม่เน้นการชี้นำ ผู้นิเทศสามารถนำไปใช้ในกระบวนการโค้ชทำให้เห็นเป้าหมายและแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจนมุ่งสู่การบรรลุเป้าหมายที่ตั้งเอาไว้ ประกอบด้วย

1. G - Goal (เป้าหมาย) เริ่มต้นด้วยการถามคำถามที่เกี่ยวข้องกับเป้าหมายในการโค้ช ว่าเพื่อบรรลุเป้าหมายอะไร ตัวอย่างคำถาม เช่น อยากให้การบันทึกเป็นอย่างไรถ้าบันทึกได้ดีจะทำให้เกิดอะไรขึ้น บันทึกที่ดีควรมีลักษณะอย่างไรบันทึกที่มีคุณภาพจะส่งผลต่อน้องในอนาคตอย่างไร เป็นต้น

2. R - Reality (สถานการณ์จริง) หลังจากนั้นจะตั้งคำถามเพื่อให้ได้ทราบถึงข้อมูลที่เจาะลึกถึงประเด็นที่ได้ตั้งเป้าหมายไว้ เช่น ตอนนี้น้องบันทึกเป็นอย่างไร มีสิ่งใดที่เป็นอุปสรรคบ้างใหม่ ต้องการความช่วยเหลืออะไรบ้างที่จะทำให้การบันทึกดีขึ้น อะไรอาจเป็นอุปสรรคในการบันทึกทางการพยาบาลแบบใหม่ เป็นต้น

3. O - Options (ทางเลือก) ตั้งคำถามเพื่อให้ผู้ได้รับการโค้ช ได้คิดหาแนวทางเพื่อเป็นทางเลือกในการแก้ไขปัญหา/อุปสรรคที่เกิดขึ้น เช่น ตอนนี้น้องบันทึกเป็นอย่างไร มีสิ่งใดที่เป็นอุปสรรคบ้างใหม่ ต้องการความช่วยเหลืออะไรบ้างที่จะทำให้การบันทึกดีขึ้น อะไรอาจเป็นอุปสรรคในการบันทึกทางการพยาบาลทางอิเล็กทรอนิกส์ น้องคิดว่าจะทำอย่างไร น้องมีแนวคิดอะไรบ้าง เป็นต้น

4. W - Wayforward/Will (สิ่งที่เกิดขึ้น) ตั้งคำถามเพื่อให้ผู้ได้รับการโค้ช บอกวิธีการ ขั้นตอนระยะเวลา และแนวทางต่าง ๆ ที่จะกลับไปลงมือปฏิบัติ ด้วยตัวของตัวเอง เช่น จะใช้การบันทึกแบบไหนดี วิธีการนี้จะได้ผลลัพธ์ที่ดีขึ้นใช่ไหม จะวัดความสำเร็จอย่างไร จะติดตามผลเมื่อไร จะเริ่มดำเนินการ และสิ้นสุดเมื่อไร จะให้พี่ช่วยอะไรได้บ้าง มีเรื่องอะไรอีกไหมที่เราจะพูดคุยกันในวันนี้ เป็นต้น

1.6 การประเมินผลการนิเทศ

เป็นการพิจารณาผลการปฏิบัติการนิเทศว่าได้ผลดีอย่างไรในช่วงเวลาที่กำหนด โดยการเปรียบเทียบกับมาตรฐานหรือวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ โดยประเมินผลเป็นระยะเพื่อทดสอบปรับปรุงแก้ไขการปฏิบัติงาน และประเมินผลแบบรวบยอดเมื่อการนิเทศสิ้นสุดลง ดังนั้นขั้นตอนนี้จึงเป็นขั้นตอนสำคัญของกระบวนการนิเทศ ที่ผู้บริหารทางการพยาบาลทุกระดับต้องกระทำอย่างต่อเนื่องและกระทำควบคู่ไปกับการนิเทศตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน

1.6.1 การประเมินผลบุคลากรทางการพยาบาล ได้แก่

ระดับสมรรถนะของผู้รับการนิเทศ

ระดับความพึงพอใจของผู้รับการนิเทศ

ระดับสมรรถนะของผู้นิเทศ

1.6.2 การประเมินผลการบริการ ได้แก่

ร้อยละของผู้ป่วยได้รับการบริการตามแนวทางปฏิบัติ

จำนวนครั้งของผู้ป่วยปลอดภัยไม่มีภาวะแทรกซ้อน ที่ป้องกันได้

จำนวนครั้งของผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดอุบัติเหตุที่ป้องกันได้

การสรุปผลการนิเทศ

1. แบบสรุป 3P (purpose:process :performance) ดังตัวอย่างในภาคผนวก

- ประเมินผลปีละ 1 ครั้ง นำผลลัพธ์การนิเทศ มาวิเคราะห์ และปรับปรุงเพื่อพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง

ตัวชี้วัดและเป้าหมาย

- | | |
|---------------------------------------|------------------|
| 1. สรุปรายงานผลลัพธ์การนิเทศ | ปีละ 2 ครั้ง |
| 2. ผู้นิเทศทางคลินิกมีสมรรถนะตามเกณฑ์ | มากกว่าร้อยละ 80 |
| 3. ผู้รับการนิเทศมีสมรรถนะตามเกณฑ์ | มากกว่าร้อยละ 80 |
| 4. ผู้รับการนิเทศมีคะแนนความพึงพอใจ | มากกว่าร้อยละ 80 |

บรรณานุกรม

- กมลรัตน์ เอิบศิริสุข และ จุรีย์ นฤมิตเลิศ. (2551) การนิเทศและการประเมินผลทางการพยาบาล. ใน การบริหารการพยาบาล .รัชนี อยู่ศิริ.บรรณาธิการ.กรุงเทพฯ:พิทักษ์การพิมพ์
- จันทร์เพ็ญ ชินคำ. (2557). การพัฒนารูปแบบการนิเทศการพยาบาลนอกเวลา กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลโพนทอง จังหวัดร้อยเอ็ด. รายงานการศึกษาอิสระปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต.ขอนแก่น: มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ทองป้อ บุญบงศ์. (2543). การศึกษาการนิเทศงานของหัวหน้าหอผู้ป่วย โรงพยาบาลศูนย์ และ โรงพยาบาลทั่วไป เขต7กระทรวงสาธารณสุข.วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (บริหารการพยาบาล). ขอนแก่น: มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- เพ็ญจันทร์ แสนประสาน (2554). การนิเทศทางการพยาบาลที่เรียบง่าย. สืบค้นเมื่อ 23.13, 20 พ.ค.60 จาก. <http://www.med.cmu.ac.th/hospital/ha/ha/webplates>
- รัชตวรรณ ศรีตระกูล และ จงรัก อัฐรัตน์. (2556). กลยุทธ์การนิเทศทางการพยาบาล. ขอนแก่น: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ลดาวัลย์ รวมเมฆ. (2557). การพัฒนาผู้นิเทศการพยาบาล ศูนย์อนามัยที่ 4 ราชบุรี. สืบค้นเมื่อ 22 พ.ค.60 จาก <http://www.hpc4.go.th/km/training/>
- วันทนีย์ ดันติสุข. (2551). การพัฒนาแบบแผนการนิเทศทางคลินิกแบบมีส่วนร่วมของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่ง ในกรุงเทพมหานคร.สืบค้นเมื่อ 21 พ.ค.60 จาก. <http://library.christian.ac.th/thesis/document/T034361.pdf>
- สวัสดิ์ แสงสันต์. (2558). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการนิเทศทางการพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วยโรงพยาบาลชุมชนเครือข่ายบริการที่ 10 กระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (บริหารการพยาบาล). ขอนแก่น: มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

ยวดี เกตสัมพันธ์. (2556). **GROW model** กับบทบาทผู้นำ สืบค้นเมื่อ 28 มีนาคม 2561

จาก. <http://www.si.mahidol.ac.th/Th/division/nursing/>

ยวดี เกตสัมพันธ์. (2556). การสอนงาน **coaching** สำหรับผู้นิเทศ สืบค้นเมื่อ 28 มีนาคม 61

[file:///C:/Users/SW/Downloads/4_Coaching_Clinical_Supervision_Yuwadee%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/SW/Downloads/4_Coaching_Clinical_Supervision_Yuwadee%20(3).pdf)

หรรษา เทียนทอง. (2556). การนิเทศทางการพยาบาล. สืบค้นเมื่อ 20 พ.ค. 60 จาก.

<http://www.med.cmu.ac.th/hospital/nis/downloads/?p=90>

ภาคผนวก

1. การเขียนแผนการปฏิบัติงาน

ตัวอย่าง

แผนการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ

ตารางการปฏิบัติงานของ นาง..... หัวหน้าหน่วยผู้ป่วยนอกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน แผนกการพยาบาล อุบัติเหตุและฉุกเฉิน

วัน เวลา	8.00-8.30 น.	8.30 -9.30น.	9.30-10.00 น.	10.00-12.00 น.	12.00- 13.00	13.00-14.00 น.	14.00-15.00 น.	16.00- 16.30
จันทร์	รับเวร รับฟังการนำเสนอ กิจกรรมพัฒนาคุณภาพ ให้ข้อเสนอแนะ	ตรวจเยี่ยม Quick round Pre-Conference	-พิจารณาเอกสารเข้า- ออก /วันลา-แลกรเวร -ตรวจสอบการเบิกวัสดุ การแพทย์ -แก้ไขปัญหาและหาโอกาส พัฒนา	ดูแลผู้ป่วย นิเทศการปฏิบัติงาน	พัก กลางวัน	-ปรึกษาทางการพยาบาล -ประสานแก้ไขประเด็น ปัญหาและหาโอกาสพัฒนา -ประสานงานบูรณาการ	-ตรวจเยี่ยม -ติดตามดัชนีชี้วัด -Post- Conference	ส่งเวร
อังคาร	รับเวร ทบทวนประเด็นปัญหา ร่วมหาแนวทางแก้ไข รับฟังความคิดเห็น	-ตรวจเยี่ยมQuick round Pre-Conference -พิจารณาเอกสารเข้า- ออก /วันลา-แลกรเวร -ตรวจสอบการเบิกวัสดุ การแพทย์	ประชุมกรรมการบริหารแผนก		พัก กลางวัน	บูรณาการการประชุมผู้ การปฏิบัติ	-ตรวจเยี่ยม -ติดตามดัชนีชี้วัด -Post- Conference	ส่งเวร
พุธ	รับเวร Conference รวบรวมประเด็นปัญหา รับฟังความคิดเห็น สื่อสารผลการประชุม	ตรวจเยี่ยม Quick round	-พิจารณาเอกสารเข้า- ออก /วันลา-แลกรเวร -ตรวจสอบการเบิกวัสดุ การแพทย์ -ประสานแก้ไขประเด็น ปัญหาและหาโอกาสพัฒนา	ประชุม กรรมการบริหาร งานบริการพยาบาล	พัก กลางวัน	ปฏิบัติงานตาม บทบาทผู้ช่วยด้านบริหารทรัพยากรบุคคล		
พฤหัสบดี	รับเวร Conference รับฟังการนำเสนอ กิจกรรมพัฒนาคุณภาพ ให้ข้อเสนอแนะ	ตรวจเยี่ยม Quick round	-พิจารณาเอกสารเข้า- ออก /วันลา-แลกรเวร -ตรวจสอบการเบิกวัสดุ การแพทย์ -ประสานแก้ไขประเด็น ปัญหาและหาโอกาสพัฒนา	ดูแลผู้ป่วย นิเทศการพยาบาล	พัก กลางวัน	สร้างสรรค์งานพัฒนา	-ปรึกษาทางการ พยาบาล -ตรวจเยี่ยม -ติดตามดัชนีชี้วัด -Post- Conference	ส่งเวร
ศุกร์	รับเวร Conference รวบรวมประเด็นปัญหา รับฟังความคิดเห็น	ตรวจเยี่ยม Quick round	-พิจารณาเอกสารเข้า- ออก /วันลา-แลกรเวร -ตรวจสอบการเบิกวัสดุ การแพทย์ -ประสานแก้ไขประเด็น ปัญหาและหาโอกาสพัฒนา	ดูแลผู้ป่วย นิเทศการพยาบาล	พัก กลางวัน	ติดตาม/ประเมิน โครงการ พัฒนางาน	-ปรึกษาทางการ พยาบาล -ตรวจเยี่ยม -ติดตามดัชนีชี้วัด -Post- Conference	ส่งเวร

2. การเขียนแผนการนิเทศ

2.1 แผนการนิเทศทางคลินิก ตามหลัก 5W 1H

นิเทศใคร(Who)

นิเทศเรื่องอะไร (What)

นิเทศที่ไหน (Where)

นิเทศเมื่อไร (When)

วัตถุประสงค์	กิจกรรมที่ใช้ในการนิเทศ (How)	เหตุผลของการใช้กิจกรรมนี้ (Why)	ตัวชี้วัด/ พฤติกรรมที่ ต้องการให้เกิด	การประเมินผล หลังการ นิเทศ

แผนการนิเทศ เรื่อง การเตรียมทำ Synchronized Cardioversion

เรื่อง การเตรียมทำ Synchronized Cardioversion

ผู้นิเทศ

ผู้รับการนิเทศ พยาบาลวิชาชีพ

วัตถุประสงค์

- 1) เพื่อเพิ่มพูนความรู้/เพิ่มพูนความรู้เกี่ยวกับการเตรียมทำ Cardio version สำหรับพยาบาล
- 2) เพื่อฝึกทักษะการเตรียมทำ Cardio version ได้ถูกต้อง
- 3) เพื่อให้พยาบาลเกิดความมั่นใจในการเตรียมทำ Cardio version

สถานที่นิเทศ OPDAE โรงพยาบาลศรีนครินทร์ วัน เดือน ปี เวลา
..... น.

เหตุผลการนิเทศ

เพื่อควบคุมคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลตาม Skill list ของแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

แนวทางการนิเทศ

- 1) พูดคุย เพื่อสร้างสัมพันธภาพสร้างบรรยากาศการเรียนรู้แบบเป็นกันเอง ถามประสบการณ์
- 2) อธิบายเนื้อหาความรู้ การเตรียมทำ Cardio version
- 3) ฝึกทักษะโดยลงมือปฏิบัติการใช้เครื่องปรับจังหวะการเต้นของหัวใจ ผู้นิเทศทำให้อู และให้ผู้รับการนิเทศฝึกปฏิบัติ
- 4) สังเกตความกระตือรือร้นในการนิเทศ
- 5) กล่าวชมเชยในขั้นตอนที่ปฏิบัติได้ถูกต้อง ชี้แนะ แลกเปลี่ยนความคิดเห็น และร่วมปฏิบัติในขั้นตอนที่ปฏิบัติไม่ถูกต้อง
- 6) เสริมพลังอำนาจให้ปฏิบัติให้ถูกต้อง

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	วิธีการนิเทศ (How)	เกณฑ์การประเมินผล	การประเมินผล
เพื่อให้ผู้รับการนิเทศทราบความสำคัญในการทำ Synchronized cardio	การเตรียมทำ Synchronized cardio version เป็น skill list ของพยาบาล AE พยาบาลควรต้องมีทักษะ สามารถนำไปประยุกต์ใช้และถ่ายทอดความรู้ต่อไป	กล่าวทักทาย เกริ่นนำ	บรรยากาศที่ดีในการนิเทศ สังเกตความสนใจ กระตุ้นหรือรื้อฟื้นในการรับนิเทศ	
สามารถเข้าใจความหมายการทำ Synchronized cardio version	Synchronized cardio version /Synchronized Shock เป็นการกระตุ้นกล้ามเนื้อหัวใจแบบ <i>Synchronous</i> ซึ่งเป็นช่วงพอดีกับที่กระแสไฟฟ้าของหัวใจมีการกระตุ้น	-ผู้นิเทศเปิดโอกาสให้ผู้รับการนิเทศอธิบาย ข้อมูล ประสพการณ์ ที่เคย การช่วย แพทย์ทำ Synchronized cardio version -ถามถึงความหมายของการทำ Synchronized cardio version ตามความเข้าใจของ -ผู้รับการนิเทศตั้งใจรับฟังคำอธิบาย -เพิ่มเติมข้อมูลส่วนที่ยังไม่ครอบคลุม	คำอธิบายของผู้รับการนิเทศ สามารถบอกความหมายของ Synchronized cardio version ได้ถูกต้อง	
ทราบ EKG ที่ต้องได้รับการทำ Synchronized cardioversion	EKG (Arrhythmia ที่ไม่มี ความรุนแรง) ที่ต้องได้รับการทำ Synchronized cardio version ดังนี้ 1) Atrial fibrillation 2) Atrial flutter 3) Supraventricular Tachycardia 4) Ventricular Tachycardia ชนิดมีชีพจร	-ให้ผู้รับการนิเทศอธิบายถึงชนิดของ EKG ที่สามารถทำ Synchronized cardio version -เตรียม รูป EKG 4 ชนิดไว้ ประกอบการนิเทศ -ถาม ตอบ แลกเปลี่ยนความรู้	ผู้รับการนิเทศตอบชนิดของ EKG ที่ต้องได้รับการทำ Synchronized cardioversion ได้ถูกต้อง	

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	วิธีการนิเทศ (How)	เกณฑ์การประเมินผล	การประเมินผล
สามารถเตรียมผู้ป่วยเตรียมอุปกรณ์และเครื่องปรับจังหวะการเต้นของหัวใจได้	<p>การเตรียมผู้ป่วย เตรียมอุปกรณ์และเครื่องปรับจังหวะการเต้นของหัวใจ (ใช้เครื่อง defibrillator ที่มี Synchronized cardioversion mode)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> การเตรียมผู้ป่วย : จัดท่านอนราบ ไม่ติดเหล็กข้างเตียง, ให้ข้อมูล, เซ็นยินยอม, ถอดโลหะ</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> เตรียมอุปกรณ์ : เจล , electrode, อุปกรณ์สำหรับ เปิดเส้น, sedative drug เครื่องวัด V/S, pulse oxymeter , รดถูกเงิน , กระจกยา/ผ้าเช็ดเจล</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> เตรียมเครื่องปรับจังหวะการเต้นของหัวใจ : เปิดเครื่อง เลือกลงงาน</p>	<p>-เตรียมเครื่อง defibrillator และ อุปกรณ์สำหรับทำ Synchronized cardioversion เพื่อใช้ฝึกปฏิบัติ</p> <p>-ถาม/ตอบวิธีการเตรียม</p> <p>-สังเกต</p> <p>-ร่วมปฏิบัติการเปิดเครื่อง</p> <p>-แลกเปลี่ยนเรียนรู้</p> <p>-เพิ่มเติมข้อมูลข้อมูลในส่วนไม่ครอบคลุม</p>	ผู้รับการนิเทศปฏิบัติได้ถูกต้อง	
	การประเมินผล	สังเกต ถาม/ตอบแลกเปลี่ยน	ฝึกปฏิบัติได้ แลกเปลี่ยนความรู้และ ความคิดเห็น	

แบบประเมินสมรรถนะการเตรียมทำ Synchronized Cardioversion

นิยาม(competency statement) มีทักษะในการเตรียมใช้เครื่อง defibrillator เพื่อทำ Synchronized Cardioversion

ข้อที่	เกณฑ์การปฏิบัติ (performance criteria)	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ข้อเสนอแนะ
1.	เตรียมเครื่อง defibrillator พร้อมอุปกรณ์ได้ถูกต้อง			
2.	ทราบEKGที่ต้องได้รับการทำ Synchronized cardioversion			
3.	เตรียมผู้ป่วยก่อนทำ Synchronized Cardioversion : ให้ข้อมูล monitor EKG sedative drug			
4.	ช่วยแพทย์ขณะทำการหัตถการ ได้แก่ เปิดเครื่อง Defibrillator เลือก/เปลี่ยน mode cardio version และเลือกพลังงานได้ถูกต้องตามแผนการรักษา			
5.	เฝ้าระวังขณะและหลังทำ Synchronized Cardioversion			

หมายเหตุ : สามารถประเมินโดยการตั้งสถานการณ์และสอบถามจากผู้ปฏิบัติ
ผลการประเมินครั้งที่.....

- () ผ่าน (ปฏิบัติได้ทุกข้อ)
() ไม่ผ่าน ระบุข้อที่ไม่ผ่าน.....

แผนการพัฒนา.....

วิธีการเรียนรู้

- () สอนชี้แนะในระหว่างการปฏิบัติ () ทบทวนเอกสารตำรา () ฝึกปฏิบัติโดยให้สาธิตให้ดู () จัดพยาบาลที่เลี้ยง
() จัดโปรแกรมการฝึกอบรมให้ภายในหน่วยงาน () ส่งอบรมนอกสถานที่ () อื่นๆ

ลงชื่อ ผู้รับการประเมิน..... ลงชื่อ ผู้ประเมิน.....
(.....)
วันที่...เดือน.....พ.ศ. 25..... วันที่...เดือน.....พ.ศ. 25.....

2.2 แผนการนิเทศรายกรณี ตามหลัก 5W 1H

นิเทศใคร(Who)นิเทศเรื่องอะไร (What)นิเทศที่ไหน (Where)

นิเทศเมื่อไร (When)

วัตถุประสงค์	กิจกรรมที่ใช้ในการนิเทศ (How)	เหตุผลของการใช้กิจกรรมนี้ (Why)	ตัวชี้วัด/ พฤติกรรมที่ ต้องการให้เกิด	การประเมินผล หลังการนิเทศ
--------------	-------------------------------	----------------------------------	---	------------------------------

ตัวอย่าง

สถานการณ์: ท่านเป็นหัวหน้าตึกตักตักกรรมหญิง มีน้องพยาบาลชื่อ แก้วใจ ดวงดี อายุ 45 ปี ซึ่งทำงานกับท่านมาตั้งแต่เปิดหอผู้ป่วย ประมาณ 12 ปี เริ่มมีปัญหาครอบครัวและมีปัญหาสุขภาพจิตที่ส่งผลกระทบต่อการทำงาน โดยท่านสังเกตเห็นว่า เมื่อน้องปฏิบัติงานมักมีอาการไม่กระฉับกระเฉง มีการปฏิบัติงานผิดพลาดบ่อยๆ รับโทรศัพท์ในเวรบ่อยและนาน (มีประวัติซึมเศร้า ใช้จ่ายกลุ่มคล้ายเครียดและมีปัญหาส่วนตัว สามีนอกใจ ไม่ส่งเสีย ไม่ค่อยกลับบ้าน มีภรรยาเลี้ยงดูลูก 2 คน อนุบาล 2 และประถมศึกษาปีที่ 3 อาศัยอยู่กับมารดา) ท่านมีกลยุทธ์การนิเทศน้องคนนี้อย่างไรบ้าง เพื่อช่วยให้เกิดพลังอำนาจ และเผชิญปัญหาได้อย่างเหมาะสม

แผนการนิเทศรายกรณี ตามสภาพปัญหาที่พบ ตามหลัก 5W 1H

นิเทศใคร.....นางสาวแก้วใจ ดวงดี(Who)

นิเทศเรื่องอะไร.....ปัญหาครอบครัวที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิตและการทำงาน....(What)

นิเทศที่ไหน.....มุมที่เป็นส่วนตัว ณ ร้านกาแฟแห่งหนึ่ง.....(Where)

นิเทศเมื่อไหร่.....นอกเวลาราชการ.....(When)

วัตถุประสงค์	กิจกรรมที่ใช้ในการนิเทศ (How)	เหตุผลของการใช้กิจกรรมนี้ (Why)	ตัวชี้วัด/ พฤติกรรมที่ ต้องการให้เกิด	การประเมินผล หลังการนิเทศ
1. เพื่อเสริมสร้างพลังอำนาจ ให้สามารถเผชิญปัญหาได้อย่างเหมาะสม	1. พูดคุยซักถามอย่างเป็นกันเองในเรื่องทั่วไป	1. เพื่อให้เกิดบรรยากาศเป็นกันเอง ผ่อนคลาย	1. พูดคุยระบายความรู้สึก	1. ปฏิบัติงานได้ถูกต้อง ไม่มีข้อผิดพลาด
2. ปฏิบัติงานได้ถูกต้อง	2. เปิดโอกาสให้พูดระบายเกี่ยวกับปัญหาที่ต้องเผชิญอยู่ในขณะนี้	2. เพื่อให้ระบายความรู้สึก ความคับข้องใจ อัดอั้น	2. ท่าทางผ่อนคลาย	2. แสดงพฤติกรรมที่เหมาะสม
3. แสดงพฤติกรรมที่เหมาะสมขณะทำงาน	3. ระหว่างการสนทนาใช้เทคนิค การสบตา การเป็นผู้ฟังที่ดี การสัมผัส	3. เพื่อให้เกิดความรู้สึกอบอุ่น ใจกว้างใจกล้าที่จะเล่าระบายความรู้สึก กล้าที่จะเปิดใจยอมรับการช่วยเหลือ	3. ไม่ดีใจเครียด	3. ปฏิบัติงาน
4. ไม่ต้องใช้ยาคลายเครียด	4. พูดให้กำลังใจ สะท้อนคิด	4. เพื่อให้เกิดการทบทวนและตระหนักถึงการแก้ปัญหาของตนเอง	3. ร่วมวางแผนและตั้งเป้าหมายในการเผชิญปัญหา	3. สุขภาพจิตดีขึ้น การใช้ยาคลายเครียดลดลง
	5. ถามไถ่ถึงความต้องการการช่วยเหลือและแสดงออกถึงความเต็มใจในการที่จะช่วยเหลือทั้งเรื่องงานและเรื่องสุขภาพ	5. แสดงถึงความปรารถนาดี ห่วงใยเอื้ออาทร และให้เกิดความรู้สึกกระตือรือร้นในการแก้ปัญหา	4. มีทางเลือกในการเผชิญปัญหา	
	6. หาแนวทางและตั้งเป้าหมายในการแก้ไขปัญหา	6. เพื่อเป็นการเสริมสร้างพลังอำนาจมองเห็นเป้าหมายของการจัดการปัญหา/ ให้มีทางเลือกในการเผชิญปัญหา	4. มีทางเลือกในการแก้ไข	
	7. พาทำกิจกรรม/ ส่งเสริมการ	7. เพื่อผ่อนคลายความเครียด เบี่ยงเบน		

วัตถุประสงค์	กิจกรรมที่ใช้ในการนิเทศ (How)	เหตุผลของการใช้กิจกรรมนี้ (Why)	ตัวชี้วัด/ พฤติกรรมที่ ต้องการให้เกิด	การประเมินผล หลังการนิเทศ
	<p>ทำกิจกรรมบำบัด</p> <p>8. เอื้อในเรื่องการจัดตารางเวลา ปฏิบัติงานที่เหมาะสม</p>	<p>ความสนใจจากปัญหา</p> <p>8. เพื่อลดปัจจัยที่มีผลต่อความเครียด และประสิทธิภาพในการทำงาน</p>	ปัญหา	

3. แบบประเมินสมรรถนะการนิเทศทางการพยาบาล

สมรรถนะการนิเทศทางการพยาบาล งานบริการพยาบาล โรงพยาบาลศรีนครินทร์

คำจำกัดความ สมรรถนะการนิเทศทางการพยาบาล หมายถึง กระบวนการวางแผนการนิเทศ ปฏิบัติการนิเทศ (การเยี่ยมชมตรวจทางการพยาบาล (nursing rounds) การประชุมปรึกษาทางการพยาบาล (nursing conference) การสอน (teaching) การให้คำปรึกษาแนะนำ (counseling guidance) การแก้ปัญหา (problem solving) การสังเกต (observation) การร่วมมือปฏิบัติงาน (participation) และประเมินผลลัพท์การนิเทศได้ ผู้รับการนิเทศพึงพอใจ)

ชื่อสมรรถนะ (competency name)	ระดับความสามารถ (proficiency level) และคำอธิบายระดับความสามารถ(proficiency description)				
	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4	ระดับ 5
การนิเทศทางการพยาบาล	<input type="checkbox"/> ไม่พบแผนการนิเทศที่ชัดเจน <input type="checkbox"/> นิเทศงานตามปัญหาที่พบ <input type="checkbox"/> ประเมินผลเป็นรายคน <input type="checkbox"/> ผู้รับการนิเทศพึงพอใจ 50-59%	<input type="checkbox"/> ปฏิบัติตามระดับ 1 ได้และ <input type="checkbox"/> มีแผนการนิเทศงานที่รับผิชอบครอบคลุมตามงานที่ปฏิบัติ เช่น แผนการนิเทศคุณภาพการพยาบาล <input type="checkbox"/> นิเทศระบบงานที่ซับซ้อนได้ แต่ยังไม่เป็นระบบ <input type="checkbox"/> ผู้รับการนิเทศพึงพอใจ 60-69%	<input type="checkbox"/> ปฏิบัติตามระดับ 2 ได้และมี <input type="checkbox"/> มีแผนการนิเทศงานที่รับผิดชอบครอบคลุม <input type="checkbox"/> นิเทศระบบงานที่ซับซ้อนได้ครอบคลุม <input type="checkbox"/> วิเคราะห์ข้อมูลหรือปัญหาที่พบจากการนิเทศสู่การแก้ปัญหาอย่างเป็นระบบ <input type="checkbox"/> ใช้เครื่องมือการนิเทศ เช่น การตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล หรือการประชุมปรึกษาหรือทางการพยาบาล เพื่อประเมิน บุคลากรได้ <input type="checkbox"/> ประเมินผลลัพท์การนิเทศเชิงปริมาณได้อย่าง เป็นระบบ <input type="checkbox"/> ผู้รับการนิเทศพึงพอใจ 70-79%	<input type="checkbox"/> ปฏิบัติตามระดับ 3 ได้และ <input type="checkbox"/> พัฒนาคู่มือและหาแนวทางหรือพัฒนาโปรแกรมการพัฒนาระบบการนิเทศสำหรับแผนกโดยใช้ EBP เพื่อแก้ปัญหาที่พบ <input type="checkbox"/> ให้คำแนะนำปรึกษาปัญหาการนิเทศที่พบและพัฒนา ระบบการนิเทศในหน่วยงานได้ <input type="checkbox"/> ประเมินผลการนิเทศได้อย่าง เป็นระบบทั้งปริมาณและ คุณภาพ <input type="checkbox"/> ผู้รับการนิเทศพึงพอใจ 80-89%	<input type="checkbox"/> ปฏิบัติตามระดับ 4 ได้และ <input type="checkbox"/> ริเริ่มหรือกระตุ้นให้มีการนำผลการวิจัยมาใช้ในการนิเทศทางการพยาบาลในระดับงานบริการพยาบาล <input type="checkbox"/> วิเคราะห์/สังเคราะห์การนิเทศอย่างเป็นระบบ <input type="checkbox"/> กำหนดรูปแบบหรือพัฒนา รูปแบบการนิเทศให้เกิดการ ใช้ในเชิงนโยบายทั้งงานบริการพยาบาลได้ <input type="checkbox"/> ผู้รับการนิเทศพึงพอใจ >90%

4. แบบประเมินความพึงพอใจของผู้รับการนิเทศ

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้รับการนิเทศ

ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ระดับความพึงพอใจ ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน และเสนอแนะเพื่อพัฒนาการนิเทศ
ร่วมกัน

เนื้อหา	ระดับความพึงพอใจ					
	5	4	3	2	1	ข้อเสนอแนะ
1. ผู้นิเทศ						
2. รูปแบบการนิเทศ : การสอน ชี้แนะ ช่วยเหลือ ทำตัวเป็นแบบอย่าง ส่งเสริม สนับสนุน ทำแบบฝึกหัด Miniconference , Pre-post conference ,Quick round						
3. เรื่องที่นิเทศ :EKG defib Ventilator สมรรถนะพยาบาลใหม่						
4. ระยะเวลาในการนิเทศ						
5. บรรยากาศการนิเทศ						
6. สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้จริง						
7. ความพึงพอใจโดยรวม						

สิ่งที่ต้องการให้ทีมนิเทศดำเนินการ

ต่อไป.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ตัวอย่างการบันทึก

แบบรายงานผลลัพธ์การนิเทศ ตามหลัก 3P ประจำปี 2561

แผนก.....

การจัดระบบการนิเทศภาพรวมของแผนกฯ

- 1) จัดทำแผนการนิเทศ
- 2) มอบหมายหัวหน้าตึกและพยาบาลอาวุโสที่มีสมรรถนะทำหน้าที่นิเทศ ตามนโยบายของงานบริการพยาบาล และนโยบายแผนกฯ
 - โรคสำคัญ : Stroke Trauma
 - ระบบสำคัญ : HAD RM IC service mind Ethic
 - สมรรถนะเฉพาะ: CPR team, ICD ,EKG Defibrillation Cardioversion ,Transport Ventilator ,AED,Pre hospital care
 - ประเด็นปัญหาที่พบ(ปัญหาหน้างาน):HO failure ,ให้เลือดผิดคน-ผิดหมู่ ทรัพย์สินผู้ป่วยสูญหาย, battery หหมดขณะเคลื่อนย้ายผู้ป่วย รถพยาบาลถูกเฉี่ยวชน
 - นิเทศรายกรณี : บุคลากรขาดงาน มาปฏิบัติงานสาย
- 3) หัวหน้าหอ/หน่วยจัดทำแผนปฏิบัติงาน จำนวน 6 แผน(OPDAE EMS AE1-4)
- 4) หัวหน้าหอ/หน่วยจัดทำแผนและปฏิบัติการนิเทศ จำนวน 10 เรื่อง
- 5) 5 อันดับแรกที่นิเทศ Trauma Stroke HAD IC Ethic /หอผู้ป่วย
- 6) จำนวนผู้นิเทศ 5 คน สมรรถนะผู้นิเทศที่ผ่านเกณฑ์ 4 คน (80%)
- 7) จำนวนผู้รับการนิเทศ 11 คน สมรรถนะผู้รับการนิเทศที่ผ่านเกณฑ์10 คน(90%)
- 8) ความพึงพอใจของผู้รับการนิเทศ 90 %
- 9) การนิเทศผลลัพธ์ เช่น
 - ความปลอดภัย (Safety) ของผู้ป่วย
 - การบรรลุเป้าหมายของการรักษาพยาบาล
 - ความพึงพอใจของผู้ป่วยและญาติ
 - การดูแลตนเองได้ของผู้ป่วย ผู้ป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อน
 - อุปกรณ์ สะอาด เพียงพอในการใช้งาน
 - อาคารสถานที่ สะอาด สวยงาม สิ่งแวดล้อมปลอดภัย

วัน เดือน ปี	ประเด็นการนิเทศ	Ward/ unit	วัตถุประสงค์การ นิเทศ (purpose)	วิธีการนิเทศ (process)	ผลลัพธ์การนิเทศ (performance)	ผู้รับการ นิเทศ	ผู้นิเทศ
1/3/61	Trauma fast track	AE2 OPDAE	1. มีความรู้ 2. ดูแล ผู้บาดเจ็บได้ 3. RNพึงพอใจ การนิเทศ	<ul style="list-style-type: none"> ▪ สอน สาทิศการดูแล ABCDE คำนวณ SI ▪ ชี้แจงแนวทาง trauma fast track ▪ ร่วมดูแลผู้บาดเจ็บ และ ช่วยแก้ปัญหา ▪ ทำcase conference ▪ สังเกตการมีส่วนร่วมและการปฏิบัติในการดูแลผู้บาดเจ็บ 	<p>ให้การดูแลผู้บาดเจ็บได้</p> <p>ไม่มีอุบัติการณ์</p> <p>ผู้บาดเจ็บไม่มี</p> <p>ภาวะแทรกซ้อน</p> <p>ผลการประเมินความพึงพอใจ....</p>	นาง.... นาย.... นางสาว... ... นางสาว... ... นางสาว... ...	นาง.... นาย.... นางสาว
1/2/61	Stroke fast track	AE3 OPDAE	1. มีความรู้ 2. ดูแลผู้ป่วยได้ 3. RNพึงพอใจ การนิเทศ	<ul style="list-style-type: none"> ▪ สอน สาทิศการดูแล ผู้ป่วย stroke fast track ▪ ชี้แจงแนวทาง stroke fast track ▪ ร่วมดูแลผู้ป่วยและช่วยแก้ปัญหา ▪ ทำcase conference ▪ สังเกตการมีส่วนร่วมและการปฏิบัติในการดูแลผู้บาดเจ็บ 	<p>ให้การดูแลผู้บาดเจ็บได้</p> <p>ไม่มีอุบัติการณ์</p> <p>ผู้บาดเจ็บไม่มี</p> <p>ภาวะแทรกซ้อน</p> <p>ผลการประเมินความพึงพอใจ....</p>	นาง.... นาย.... นางสาว... ... นางสาว... ... นางสาว... ...	นาง.... นาย.... นางสาว
1/2/61	การอ่าน และแปลผล EKG	OPDAE	1. อ่านและแปลผล EKG ได้ 2. RNพึงพอใจ การนิเทศ	<p>นิเทศแบบกลุ่ม 4 คน วันพุธเวลา 11-12 น</p> <p>Pre test EKG 15 ข้อ</p> <p>นำเสนอโดยใช้ ppt ชักถาม</p> <p>แสดงความคิดเห็น เล่าประสบการณ์ที่เคยดูแลผู้ป่วยที่หัวใจเต้นผิดจังหวะ</p> <p>Post test EKG 15 ข้อ</p> <p>ประเมินความพึงพอใจการนิเทศ</p>	<p>Pre test EKG 20 ข้อ</p> <p>ผ่าน 18/20 คะแนน 30 คน</p> <p>Post test EKG 20ข้อ</p> <p>ผลการประเมินความพึงพอใจ....</p>	นาง.... นางสาว... ... นางสาว... ... นางสาว... ...	นาง.... นางสาว
1/2/61	การอ่าน และแปลผล EKG	AE1-4 OPDAE	4. อ่านและแปลผล EKG ได้ 5. RNพึงพอใจ การนิเทศ	<p>นิเทศแบบกลุ่ม 4 คน วันพุธเวลา 11-12 น</p> <p>Pre test EKG 15 ข้อ</p> <p>นำเสนอโดยใช้ ppt ชักถาม</p> <p>แสดงความคิดเห็น เล่าประสบการณ์ที่เคยดูแลผู้ป่วยที่หัวใจเต้นผิดจังหวะ</p> <p>Post test EKG 15 ข้อ</p> <p>ประเมินความพึงพอใจการนิเทศ</p>	<p>Pre test EKG 15 ข้อ</p> <p>ผ่าน 10/15 คะแนน 4 คน</p> <p>Post test EKG 15 ข้อ</p> <p>ผลการประเมินความพึงพอใจ....</p>	นาง.... นางสาว... ... นางสาว... ... นางสาว... ...	นาง.... นางสาว

วัน เดือน ปี	ประเด็นการนิเทศ	Ward/ unit	วัตถุประสงค์การ นิเทศ (purpose)	วิธีการนิเทศ (process)	ผลลัพธ์การนิเทศ (performance)	ผู้รับการ นิเทศ	ผู้นิเทศ
8/2/61	การดูแลผู้ป่วยติด เชื้อคื้อยา	AE3	ทราบและปฏิบัติ ให้การดูแลผู้ป่วย ติดเชื้อคื้อยา	สอน สานิตตามแนวทางCPG และร่วมปฏิบัติขณะดูแลผู้ป่วย	สามารถให้การดูแล ผู้ป่วยได้ถูกต้อง	นางสาว... ...	นาง....
	Septic shock Arrhythmia Seizure Chest pain Rupture aneurysm			Nursing round	ผู้ป่วยและญาติ ได้ วางแผนการดูแล ร่วมกับทีม		
	Electrical injury Sepsis ACS HI Stroke			Nursing conference	-ผู้ร่วม Nursing conference ได้แสดง ศักยภาพในการ นำเสนอ ความรู้ การ พยาบาล -ทีมแสดงความคิดเห็น และข้อเสนอแนะได้ อย่างดี		
10/3/61	บุคลากรมีปัญหา ครอบครัวและมี ปัญหาสุขภาพจิต ที่ส่งผลต่อการ ทำงาน	OPDAE	1. เพื่อ เสริมสร้าง พลังอำนาจ ให้สามารถ เผชิญปัญหา ได้อย่าง เหมาะสม 2. ปฏิบัติงาน ได้ถูกต้อง แสดงพฤติกรรมที่ เหมาะสม 3. ไม่ต้องใช้ยา คลาย เครียด	1. พุดคุยซักถามอย่างเป็น กันเองในเรื่องทั่วไป 2. เปิดโอกาสให้พุดระบาย เกี่ยวกับปัญหาที่ต้องเผชิญ อยู่ในขณะนี้ 3. ระหว่างการสนทนาใช้ เทคนิค การสบตา การเป็น ผู้ฟังที่ดี การสัมผัส 4. พุดให้กำลังใจ สะท้อนคิด 5. ถามไถ่ถึงความต้องการ การช่วยเหลือและ แสดงออกถึงความเต็มใจ ในการที่จะช่วยเหลือทั้ง เรื่องงานและเรื่องสุขภาพ 6. หาแนวทางและ ตั้งเป้าหมายในการแก้ไข ปัญหาร่วมกัน 7. พาทำกิจกรรม/ ส่งเสริม การทำกิจกรรมบำบัด 8. เอื้อในเรื่องการจัด ตารางเวลาปฏิบัติงานที่ เหมาะสม	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ปฏิบัติงานได้ ถูกต้อง ไม่มี ข้อผิดพลาด ▪ แสดงพฤติกรรม ที่ เหมาะสม ในขณะ ปฏิบัติงาน ▪ สุขภาพจิตดีขึ้น การใช้ยาคลาย เครียดลดลง 	นางสา. แก้ว ดวงดี	นาง....