

คำอธิบายของแต่ละกิจกรรมตามภาระงานบริการของงานต่างๆ กลุ่มการพยาบาล  
โรงพยาบาลหาดใหญ่

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	คำอธิบาย/ข้อตกลง
1.	<p><u>งานผู้ป่วยนอก</u> การพยาบาลผู้ป่วย OPD ทั่วไป/ ทำแผล (OPD) หัตถการ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ห้องตรวจเด็ก</li> <li>- ห้องตรวจหู</li> <li>- ห้องตรวจตา</li> <li>- ห้องผ่าตัดเล็ก</li> <li>- ห้องนิคยาทำแผล</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เคาะปอด+Suction / จี้สะดือ/ ฟันยา/ Tepid sponge / เป่า PF/ ตรวจ Spirometry</li> <li>- ทำแผล/ ตัดไหม/ TT care/ สอนพ่นยาจมูก กอ/ ช่วยแพทย์ทำ Telescope/ Fiber optic</li> <li>- ทำแผล/ ตัดไหม/ ปิดตาแน่น/ วัดแว่นสายตา/ ตรวจปริมาณน้ำตา/ SAC</li> <li>- จี้ไฟฟ้า/ จี้หูด/ ถอดเล็บ/ ผ่าตัดตาปลา</li> <li>- ทำแผล/ ตัดไหม/ Scrub burn/ Retained foley's cath / NG Tube/ เคาะปอด + Suction/ สวนปัสสาวะทิ้ง/ Residual urine</li> <li>- ถอดเล็บ/ On Jackson/ On cystostomy tube/ เปลี่ยน gastostomy tube / ฟันยา/ Proctoscope + PR/ debridement</li> </ul>
2.	<p>การพยาบาลผู้ป่วย OPD เรื้อรัง/ ผู้ป่วยโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ห้องตรวจตา</li> <li>- ห้องฝากครรภ์</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ทุกรายเพราะรวมการวัดสายตา วัดความดันตา</li> <li>- รายเก่าผิดปกติ</li> </ul>

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	คำอธิบาย/ข้อตกลง
3.	<p>การคุมกำเนิดแบบห่วงอนามัย/ การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ห้องตรวจหู</li> <li>- ห้องฝากครรภ์</li> <li>- ห้องตรวจนรีเวช</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- skin test</li> <li>- ตรวจครรภ์/ PV</li> <li>- ช่วยแพทย์ทำหัตถการ endometrial aspirate/ จี๊ยา TCA/ Cryosurgery/ gram stain/ cervical culture/ wet smear/ packing</li> </ul>
4.	<p>การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ห้องฝากครรภ์</li> <li>- ห้องตรวจนรีเวช</li> <li>- ห้องตรวจตา</li> <li>- โรคเรื้อรัง</li> <li>- ห้องผ่าตัดเล็ก</li> </ul> <p>- คลินิกพิเศษ ต่างๆ เช่น คลินิก DM, HIV</p> <p>- หน่วยตรวจสุขภาพ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ตรวจเต้านมให้คำแนะนำในรายผิดปกติ</li> <li>- ช่วยแพทย์ทำ Ultrasound ทางช่องคลอด/ ทางหน้าท้อง</li> <li>- ช่วยแพทย์ทำ Ultrasound/ ตรวจตาบอดสี</li> <li>- ตรวจเท้า/ ABI</li> <li>- ช่วยแพทย์ทำ Ultrasound</li> <li>- เตรียมเอกสาร OPD card ก่อนวันตรวจ, บันทึกข้อมูล เพื่อเบิกเงินจาก สปสช</li> </ul>
20.	<p>การพยาบาลและช่วยแพทย์ทำผ่าตัดเล็ก (ข้อ 20)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ห้องตรวจนรีเวช</li> <li>- ห้องตรวจหู</li> <li>- ห้องตรวจตา</li> </ul> <p>- ห้องผ่าตัดเล็ก</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ช่วยแพทย์ฝังยาคุมกำเนิด/ ถอดยาฝัง</li> <li>- ช่วยแพทย์ FNA</li> <li>- ช่วยแพทย์ Scrape cornea/ suture/ pterygium excision/ excision granulation/ remove FB/ Stitches off cornea/ Laser</li> <li>- ช่วยแพทย์ ผ่าตัด Sebaceous cyst/ Lipoma/ open</li> </ul>

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	คำอธิบาย/ข้อตกลง
		breast mass/ vasectomy/ circumcision/ trigger finger/ de quervian/ carpal tunnel syndrome ( release medial nerve)/ fire needle aspirate / amputate/ remove FB/ sac/ off bullet/ suture/ ถอด
	- ห้องนรีเวชทำแผล	เล็บ/ เจาะน้ำออกจากข้อ - ช่วยแพทย์ aspirate/ suture/ dilate urethra + anus / off K-Wire / Reduce / เจาะเข้า
34.	<b>Counseling HIV positive (ข้อ 34)</b> - ห้องตรวจหู	- Sleep test
37.	<b>สอนสาธิต / การเตรียมจำหน่าย (ข้อ 37)</b> - ห้องตรวจเด็ก - ห้องตรวจหู - ห้องตรวจตา - ห้องฝากครรภ์  - ห้องนรีเวชทำแผล	- สอนพ่นยา - สอนล้างจมูก - สอนถอดล้าง ใส่ตาปลอม - ให้คำปรึกษาโรคทางพันธุกรรม โรคเลือดจาง ธาลัสซีเมีย คู่สามีภรรยา - สอนนรีเวช insulinarayใหม่/ สอนสวนปัสสาวะรายใหม่
41.	<b>การพยาบาลผู้ป่วยรับยา SK/ HAD/ เคมีบำบัด (ข้อ 41)</b>	-ผู้ป่วยรับยาSK/ HAD/ เคมีบำบัด และ/ หรือมีผลต่อระบบ Hemodynamic
42.	<b>การพยาบาลผู้ป่วยทำ I&amp;D/ Biopsy/ LEEP/ Colposcope (ข้อ 42 )</b> - ห้องตรวจตา - ห้องตรวจหู - ห้องตรวจนรีเวช	- Biopsy mass + granulation/ เจาะกึ่งยิง/ ล้างตา - Biopsy - Biopsy Cervical / Endometrial

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	คำอธิบาย/ข้อตกลง
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ห้องผ่าตัดเล็ก</li> <li>- ห้องฉีดยาทำแผล</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Biopsy Bone Marrow / Core needle / skin / lymph node/ breast</li> <li>- I &amp; D</li> </ul>
44.	<p>การพยาบาลผู้ป่วยทำหัตถการพิเศษ เช่น เจาะปอด/ เจาะท้อง/ pericardial tapping/ bone marrow/ ตรวจ DNA/ double rumen/ cut down/ subclavian/ skull traction/ ใส่แผล(ข้อ 44)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ห้องตรวจตา</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- A-SCAN/ IOL Master/ VF/ OCT/ Keratometry/ Patchy/ Topography/ DCG</li> </ul>
46.	การให้เลือด (ข้อ 46 )	
49.	การให้คำปรึกษาด้วยนมแม่ (ข้อ 49)	
50.	<p>การเตรียมให้สารน้ำ (รายใหม่) (ข้อ 50)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ห้องตรวจตา</li> <li>- ห้องฉีดยาทำแผล</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ฉีดสีเข้าหลอดเลือดดำตรวจจอประสาทตา (FFA )</li> <li>- Blood letting/ ON IV</li> </ul>
51.	<p>การพยาบาลผู้ป่วยได้รับยาฉีด (ข้อ 51)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ห้องตรวจตา</li> <li>- ARV</li> <li>- ห้องตรวจหู</li> <li>- ห้องฉีดยาทำแผล</li> <li>- ห้องผ่าตัดเล็ก</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผสมยาหยอดตา</li> <li>- ฉีดวัคซีน</li> <li>- ฉีดยาเข้าข้อ</li> </ul>
52.	<p>การหยอดตา ป้ายตา (ข้อ 52) เช็ดตา / ขยายม่านตา/ DTX/ O2 Sat</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ห้องฉีดยาทำแผล</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- off cath/ off NG/ Off ข้าง/ unison enema/ off Jackson/ off เหล็ก</li> </ul>

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	คำอธิบาย/ข้อตกลง
53.	<b>การทำ EKG 12 lead/ NST/ Echo/ EST/ HOL/ TER (ข้อ 53)</b>	
54.	<b>การเจาะเลือดดำ (ข้อ 54)</b> - ห้องตรวจเด็ก - ห้องตรวจตา - ห้องผ่าตัดเล็ก - ห้องฉีดยาทำแผล - ARV	- เก็บ sputum/ RSC/ TSC/ Wet smear - gram stain/ KOH - ช่วยแพทย์ฉีด Varicose Vein
56.	<b>การพยาบาลผู้ป่วยได้รับยาเกิน (ข้อ 56) Stat dose observe ต่อ</b> - ห้องตรวจเด็ก - ห้องตรวจตา - ARV	- ยาลดไข้ - ยาลดความดันโลหิต - ยาลดไข้
65.	<b>การดูแลฝากครรภ์ปกติ (ข้อ 65)</b> - ห้องฝากครรภ์	- ผู้ป่วยฝากครรภ์รายใหม่
66.	<b>การดูแลฝากครรภ์ผิดปกติ (ข้อ 66)</b> - ห้องฝากครรภ์	- ผู้ป่วยฝากครรภ์รายใหม่ที่ผิดปกติ

งานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	คำอธิบาย/ข้อตกลง
14.	ผู้ป่วยฉุกเฉินมาก	<p>ผู้ป่วยฉุกเฉินมาก หมายถึง ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะวิกฤต (Critical) ต้องได้รับการประเมินโดยแพทย์ทันที (Immediate) เช่น</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ทางเดินหายใจอุดตัน</li> <li>2. หายใจลำบากอย่างรุนแรง (Severe Respiratory Distress) (RR&gt; 29ครั้ง/ นาที) กรณีเด็กพิจารณาตาม Sheet vital sign ตามอายุ               <ol style="list-style-type: none"> <li>2.1 severe use accessory muscles</li> <li>2.2 severe retraction (เด็ก)</li> <li>2.3 acute cyanosis (เด็ก)</li> <li>2.4 unable to speak</li> </ol> </li> <li>3. Central cyanosis</li> <li>4. altered conscious state</li> <li>5. หยุดหายใจ</li> <li>6. หายใจช้า (Hypoventilation)</li> <li>7. ระบบไหลเวียนโลหิตล้มเหลวอย่างรุนแรงหรือมีภาวะช็อกรุนแรง กรณีเด็กพิจารณาตาม Sheet vital sign ตามอายุ               <ol style="list-style-type: none"> <li>7.1 decompensate Shock (SBP &lt; 90)</li> <li>7.2 คลำชีพจรไม่ได้ (Absent Circulation)</li> <li>7.3 skin pale, cold, moist</li> <li>7.4 altered conscious state</li> <li>7.5 เหงื่อออก, ตัวเย็น, ตัวลาย (เด็ก)</li> </ol> </li> <li>8. หัวใจเต้นช้า (HR &lt; 50) หรือ หัวใจเต้นเร็วอย่าง</li> </ol>

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	คำอธิบาย/ข้อตกลง
		<p>รุนแรง (HR &gt; 150)</p> <p>9. ไม่สามารถควบคุมภาวะเลือดออกได้ (Uncontrolled Hemorrhage) หรือ ฉุกเฉิน (Emergent) ต้องได้รับการประเมินโดยแพทย์ภายใน 10 นาที เช่น</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ไม่มีภาวะทางเดินหายใจอุดกั้น</li> <li>2. หายใจลำบากปานกลาง (Moderate) (RR 25-29 ครั้ง/นาที)</li> <li>3. ระบบไหลเวียนโลหิตล้มเหลวปานกลาง <ol style="list-style-type: none"> <li>3.1 ชีพจรเบาเร็ว (Weak pulse)</li> <li>3.2 skin pale, cool , moist</li> </ol> </li> <li>4. HR 120 – 150 ครั้ง/นาที</li> <li>5. Severe Hypertension (SBP ≥ 180 mmHg หรือ DBP ≥ 120 mmHg) และมีอาการแสดงต่อไปนี้ เช่น มีอาการเจ็บหน้าอก เหนื่อย แขนขาอ่อนแรง ปวดศีรษะ ชีวม</li> </ol>
15.	ผู้ป่วยฉุกเฉิน	<p>ผู้ป่วยฉุกเฉิน หมายถึง ต้องได้รับการประเมินโดยแพทย์ภายใน 30 นาที (Urgent) ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ไม่มีภาวะทางเดินหายใจอุดกั้น</li> <li>2. หายใจลำบากเล็กน้อย (Mild) (RR 21-24 ครั้ง/นาที) <ol style="list-style-type: none"> <li>2.1 minimal use accessory muscles</li> <li>2.2 mild retraction (เตี้ยก)</li> </ol> </li> </ol>

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	คำอธิบาย/ข้อตกลง
17.	ผู้ป่วยไม่ฉุกเฉิน	<p>2.3 skin pink</p> <p>2.4 speaking in short sentences</p> <p>3. ระบบไหลเวียนโลหิตล้มเหลวเล็กน้อย</p> <p>3.1 ซีพจรเร็วเล็กน้อย (mild tachycardia)</p> <p>3.2 skin pale, cool, dry</p> <p>4. HR 110 – 119 ครั้ง/นาที</p> <p>5. SBP <math>\geq</math> 180 mmHg หรือ DBP <math>\geq</math> 120 mmHg แต่ไม่มีอาการผิดปกติ เช่น ไม่มีอาการเจ็บหน้าอกเหนื่อย แขนขาอ่อนแรง ปวดศีรษะ ซึม</p> <p>ผู้ป่วยไม่ฉุกเฉิน หมายถึง แพทย์ตรวจภายใน 120 นาที ส่ง OPD/GP (Non-Urgent) ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ไม่มีภาวะทางเดินหายใจอุดกั้น</li> <li>2. ไม่มีภาวะหายใจลำบาก (RR 12 – 20 ครั้ง/ นาที)</li> <li>3. ไม่มีภาวะระบบไหลเวียนโลหิตล้มเหลว</li> <li>4. SBP &lt; 180 หรือ DBP &lt; 120 and no symptom เช่น ไม่มีอาการเจ็บหน้าอกเหนื่อย แขนขาอ่อนแรง ปวดศีรษะ ซึม</li> </ol>
18.	การพยาบาล EMS (Pre – hospital)	การพยาบาล EMS หมายถึง จำนวนผู้ป่วยที่หน่วยบริการ ALS (ของโรงพยาบาลขนาดใหญ่) ออกไปรับและให้การพยาบาลผู้ป่วยที่จุดเกิดเหตุ
57.	การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตขณะเคลื่อนย้ายระหว่างหน่วยงาน/ ทำหัตถการพิเศษ	การดูแลผู้ป่วยที่มีอาการวิกฤตขณะเคลื่อนย้ายระหว่างแผนก/ ทำหัตถการพิเศษ

และข้ออื่นๆของผู้ป่วยในและนอกที่เกี่ยวข้อง เช่นข้อ1 ทำแผล 10 นาที

## หอผู้ป่วยใน

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	คำอธิบาย/ข้อตกลง
22	การพยาบาลผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ (pressure/ volume)	ผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจชนิด pressure/ volume
23	ผู้ป่วยResuscitate/ ช่วยฟื้นคืนชีพ	
24	ผู้ป่วยประเภท 4 (4a, 3a)  ตามเกณฑ์การจำแนกประเภทผู้ป่วย สำนักการพยาบาล	ผู้ป่วยที่วัด V/S ทุก15 นาที/ N/S ทุก 1/2 - 1 ชม/ ผ่าตัดใหญ่อวัยวะปอด ตับ ไต ใน 48 ชม.แรก ผู้ป่วยจิตเวชที่มีภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ ต้องใช้ยา HAD/ การรักษา/ หัตถการที่เฝ้าระวังทุก15 นาที - 1ชม. ต้องการบรรเทาอาการรบกวนมากทุก 1 ชม.
25	ผู้ป่วยประเภท 3 (3b)  ตามเกณฑ์การจำแนกประเภทผู้ป่วย สำนักการพยาบาล	ผู้ป่วยที่วัด V/S ทุก 2 ชม. /N/S ทุก 2-4 ชม./ ผ่าตัด ใหญ่อวัยวะปอด ตับ ไต ใน 48 ชม.แรก ผู้ป่วยจิตเวชที่มีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง/ ซึมเศร้า ทำร้ายตนเองและผู้อื่น ปฏิบัติ ADL ได้บางส่วน มีอาการรบกวน ต้องเฝ้า ระวังทุก 4 ชม.
26	ผู้ป่วยประเภท 2 (2a, 2b)  ตามเกณฑ์การจำแนกประเภทผู้ป่วย สำนักการพยาบาล	ผู้ป่วยที่ วัด V/S ทุก 2 - 4 ชม./ N/S ทุก 8 ชม./ผ่าตัด ใหญ่อวัยวะปอด ตับ ไต ใน 72 ชม.มีการผ่าตัด Explor-lap, L/C, MRM, Cholecystectomy, DB, Appendectomy, I/D, Hemorroidectomy, Excision,

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	คำอธิบาย/ข้อตกลง
		Fistulectomy, Skin graft ปฏิบัติ ADL ได้บางส่วน อยู่ในระยะเตรียมผ่าตัด/ เฝ้าระวังอาการรบกวนทุก 8 ชม.
27	ผู้ป่วยประเภท 1 (2c, 1a, 1b, 1c, 1d)	ผู้ป่วยที่วัด V/S ทุก 12 ชม/ N/S คงที่ ระยะพักฟื้น หลังผ่าตัด ตับไต ปอด ปฏิบัติ ADL ได้ทั้งหมด ทำกายภาพบำบัด/ เฝ้าระวังอาการรบกวนวันละ 1 ครั้ง
28	การพยาบาลผู้ป่วยทำ Cardiac Pacemaker (ชนิด internal)	
29	การดูแลผู้ป่วยทำ Blood exchange	
30	การดูแลผู้ป่วยใช้เครื่องมือพิเศษ Fiber (Bilibanket)	
31	การดูแลผู้ป่วยใช้เครื่องมือพิเศษ Photo	
32	การตรวจวิเคราะห์ก๊าซในกระแสโลหิต	
33	การพยาบาลผู้ป่วยวาระสุดท้าย	ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัย/ คะแนนประเมิน PPS < 60
34	Counseling ผู้ป่วย HIV positive	ต้องมีกิจกรรมให้คำปรึกษาอย่างน้อย 45 นาที/ ครั้ง
35	การรับใหม่/ รับย้าย	
36	การจำหน่าย/ ย้ายไป	
37	สอนสาธิต/ การเตรียมจำหน่าย	
38	การทำแผล Burn/ Steven Johnson Syndrome	
39	การทำแผล opened wound gr.3	แผลที่มีผิวหนังและเนื้อเยื่อชั้นลึกขาดหายไป อาจ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	คำอธิบาย/ข้อตกลง
		เป็นบางส่วน หรือทั้งหมด แผลที่มีความลึกถึงชั้นกล้ามเนื้อ /กระดูก เช่น แผลกดทับระดับ 3
40	การพยาบาลผู้ป่วยใช้เครื่องมือพิเศษ (surg/ortho)	ให้ลงข้อมูลทุกเวร ในผู้ป่วยที่ on เครื่องมือพิเศษ เช่น traction, vacuum dressing, CPM, cast/slab, ICD เป็นต้น
41	การพยาบาลผู้ป่วยรับยาSK/ HAD/ เคมีบำบัด	ผู้ป่วยรับยาSK/ HAD/ เคมีบำบัด และ/ หรือมีผลต่อระบบ Hemodynamic
42	การพยาบาลผู้ป่วยทำ I/D, Lumbar Puncture, tapping, double lumen, cut down, subclavian LEEP, Colposcope	การพยาบาลผู้ป่วยต่อเนื่อง
43	การพยาบาลให้ TPN	
44	การพยาบาลผู้ป่วยทำหัตถการพิเศษ เช่น I/D, Lumbar Puncture, tapping, double lumen, cut down, subclavian, skull traction, ใส่เฟือก	การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการทำหัตถการนั้นๆ เท่านั้น เริ่มตั้งแต่การเตรียมผู้ป่วย การช่วยแพทย์ (ให้ลงข้อมูลเฉพาะเวรที่ทำหัตถการนั้นๆ)
45	การพยาบาลผู้ป่วยทำหัตถการพิเศษในภาวะฉุกเฉินการช่วยแพทย์	การช่วยแพทย์ในภาวะฉุกเฉิน เช่น ใส่สาย ICD, Tracheotomy tube, ใส่ ET. Tube/ NT. Tube
46	การให้เลือด	ต้องมีการเตรียมอุปกรณ์ และผู้ป่วย เพื่อเปิดเส้นให้เลือด
47	SSE, vaginal douch	
48	New born care ใน ward	
49	การให้คำปรึกษาด้วยนมแม่	
50	การเตรียมให้สารน้ำ (รายใหม่)	นับจำนวนผู้ป่วยรายใหม่ที่ต้องให้สารน้ำ/เวร

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	คำอธิบาย/ข้อตกลง
51	การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับยาฉีด	นับจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับยาฉีด/เวร
52	การหยอดตา/ ป้ายตา	นับจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการหยอดตา/ ป้ายตา/เวร
53	การทำ EKG 12 lead, NST, Echo, EST, HOLTER	นับจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการทำ EKG 12 lead, NST, Echo, EST, HOLTER/ เสร็จ
54	การเจาะเลือดดำ	นับจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการเจาะเลือด/เวร
56	การพยาบาลผู้ป่วยได้รับยาเกิน	นับผู้ป่วยเป็นราย ไม่นับเป็นครั้ง
55	ประสานงานการส่งต่อผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาล	ประสานงานการส่งต่อผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาล รวมถึงการส่งตรวจพิเศษนอกสถานที่
56	การพยาบาลผู้ป่วยได้รับยาเกิน	นับผู้ป่วยเป็นราย ไม่นับเป็นครั้ง
57	การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตขณะเคลื่อนย้ายระหว่างหน่วยงาน/ ทำหัตถการพิเศษ	การดูแลผู้ป่วยที่มีอาการวิกฤตขณะเคลื่อนย้ายระหว่างแผนก/ ทำหัตถการพิเศษ
76.	การเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล (ผู้ป่วย)	เก็บเฉพาะ case ที่มีการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล ตามข้อกำหนดของ IC เช่น ติดเชื้อ MRSA /MDR, on device ทั้งหมด (คาสายสวนปัสสาวะ คา Radivac Drain)

## งานห้องผ่าตัด

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	คำอธิบาย/ข้อตกลง
1. (58)	การพยาบาลช่วยผ่าตัดใหญ่	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนผู้ป่วยที่เข้า case ทำหน้าที่ดูแลตั้งแต่เข้าห้องผ่าตัดขึ้นเตียงผ่าตัด จนเสร็จผ่าตัด ปิดแผลเรียบร้อย ทำความสะอาด เปลี่ยนผ้าใหม่ เรียกว่าทำหน้าที่ Circulate Nurse</li> <li>- จำนวนผู้ป่วยที่เข้า case ทำหน้าที่ Scrub – Nurse ส่งเครื่องมือผ่าตัด ตั้งแต่เตรียมผู้ป่วยเตรียมเครื่องมือผ่าตัด ตรวจเช็คจำนวนความพร้อมของเครื่องมือผ่าตัด ส่งเครื่องมือเสร็จแล้วตรวจเช็ค</li> <li>- จำนวนผู้ป่วยที่เข้า case ทำหน้าที่ Assistant ช่วยผ่าตัด</li> <li>- ผู้ป่วยที่ทำผ่าตัด 0-3 ชั่วโมง (180 นาที)</li> </ul>
2. (59)	การพยาบาลช่วยผ่าตัดเล็กใน OR	- จำนวนผู้ป่วยผ่าตัดเล็กที่พยาบาลห้องผ่าตัดทำหน้าที่ Circulate, Scrub-Nurse หรือ Assistant
3. (60)	การพยาบาลและช่วยแพทย์ทำหัตถการส่องตรวจพิเศษ	- จำนวนผู้ป่วยที่พยาบาลห้องผ่าตัดเตรียมเครื่องมือส่องตรวจและช่วยส่องตรวจ เช่น ERCP, Gastroscpe, Colonoscopy ฯลฯ
5. (62)	การเยี่ยมผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัด	- จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการเยี่ยมก่อนผ่าตัดหรือหลังผ่าตัด ที่หอผู้ป่วยโดยพยาบาลห้องผ่าตัด
7. (64)	การพยาบาลหลังผ่าตัดที่ OR (Post - operation)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวนผู้ป่วยที่ OR พยาบาลห้องผ่าตัดดูแลตั้งแต่ออกจากห้องผ่าตัด</li> <li>- ดูแลระยะพักฟื้นใน OR จนกระทั่งส่งกลับ word</li> </ul>

## กลุ่มงานวิสัญญีวิทยา

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ความหมาย
58.	ให้ยา GA / RA ผู้ป่วย ASA 4-5 หรือ CPR ในผ่าตัดใหญ่	<p>จำนวน Case ที่ให้ยา GA/RA หรือ CPR ในผ่าตัดใหญ่ผู้ป่วย ASA 4-5 มีความยุ่งยากและความเสี่ยงสูงจึงคิดเวลาในการพยาบาล 2 เท่าของผู้ป่วยในราย ASA 1-2 ( ตัวอย่าง ในผู้ป่วยกลุ่มนี้ผ่าตัดนาน 1.5 ชม.คิดเป็น 3 ชม.)</p> <p>ASA 4 หมายถึง ผู้ป่วยที่มีโรคทาง systemic รุนแรงมากซึ่งอาจมีผลทำให้เสียชีวิต หรือเกิดทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติงานได้</p> <p>ASA 5 หมายถึง ผู้ป่วยที่มีโอกาสเสียชีวิตภายใน 24 ชม. ไม่ว่าจะได้รับการผ่าตัดหรือไม่</p> <p>CPR หมายถึง ผู้ป่วยที่กำลังผ่าตัดเกิด cardiac arrest ต้องช่วย CPR</p>
59.	การให้ยา GA/RA ผู้ป่วย ASA 1-2 เวลา > 40-60 นาทีในผ่าตัดใหญ่/RR ที่ซับซ้อน	<p>จำนวน case ที่ให้ยา GA/RA ผู้ป่วย ASA 1-2 เวลา 60 นาที ในกรณีผู้ป่วย ASA 3 ให้ระยะเวลาเพิ่ม 0.5 เท่า ( ตัวอย่าง เวลาผ่าตัด 40 นาที คิดเป็น 60 นาที)</p> <p>ASA 1 หมายถึง ผู้ป่วยที่มีสุขภาพแข็งแรงเป็นปกติดี</p> <p>ASA 2 หมายถึง ผู้ป่วยมีโรคทาง systemic เล็กน้อยสามารถทำงานได้ปกติดี</p> <p>ASA 3 หมายถึง ผู้ป่วยที่มีโรคทาง systemic รุนแรง ปานกลาง ซึ่งไม่สามารถทำงานได้ตามปกติ</p> <p>- จำนวน case ที่ดูแลในห้องพักฟื้นในผู้ป่วยที่มีปัญหาต้องให้การรักษา</p>
60.	การให้ยา GA/RA ผู้ป่วย ASA 1-2 ระยะเวลา 120-160 นาที / Inhalation ที่ซับซ้อน	<p>- จำนวน case ที่ให้ยา GA/RA ASA 1-2 ผ่าตัดนาน 160 นาที ในกรณีผู้ป่วย ASA 3 หรือมีปัญหาในการใส่ท่อช่วยหายใจต้องใส่ท่อช่วยหายใจด้วยอุปกรณ์พิเศษ ให้การพยาบาล 120 นาที คิดเป็น 160 นาที</p> <p>- จำนวนครั้งในการให้การพยาบาลผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจที่หอผู้ป่วยที่มีปัญหาหรือ wean off เครื่องช่วยหายใจต้องดูแลวันละ 2-3 ครั้ง</p>

		ความหมาย
61.	การให้ยา GA/RA ที่ยุ่งยากซับซ้อน ในผ่าตัดใหญ่ ระยะเวลา $\geq 3$ ชม.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวน case ที่ให้ยา GA/RA ในผ่าตัดใหญ่ ที่ต้องใส่ท่อช่วยหายใจชนิดพิเศษ ได้แก่ tube one lung ในผู้ป่วยทำ Esophagectomy, thoracotomy หรือ ในรายผ่าตัดใหญ่ที่ต้อง Monitor ชนิดพิเศษ ได้แก่ ทำ A-line เพื่อวัดความดันเลือดโดยตรง</li> </ul>
62.	ให้ยาระงับความรู้สึกทาง IV (ราย) ผ่าตัดเล็ก /ET ที่ ward /Inhalation /pre-op ที่ ward	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวน case ที่ให้ยาทางหลอดเลือดดำในการทำ TR debridement</li> <li>- จำนวน case ที่ให้ยาทางหลอดเลือดดำในการทำ ทำ D&amp;C กรณี 15 นาที/ราย คิดเป็น 2 case เท่ากับ 1 ครั้ง</li> <li>- จำนวนครั้งที่ถูกตามให้ไปใส่ท่อช่วยหายใจนอก OR</li> <li>- จำนวนครั้งที่ดูแลผู้ป่วยใส่เครื่องช่วยหายใจ/ใส่เครื่องช่วยหายใจที่ ward</li> <li>- จำนวนครั้งที่เยี่ยมผู้ป่วย 1 วัน ก่อนผ่าตัดที่ ward ใน case ที่มีปัญหาซับซ้อน</li> </ul>
64.	การพยาบาลระยะ pre-op ที่ OR /งานหน้าที่พิเศษอื่น ๆ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวน case ในการที่ให้การพยาบาลก่อนให้ยาระงับความรู้สึก ได้แก่ ให้สารน้ำต่อ Extension three way ชักประวัติ ( ในกรณีไม่ได้เยี่ยมที่ ward) ตรวจเช็คติดตาม lab, EKG, X-ray</li> <li>- จำนวนครั้งที่ปฏิบัติงานหน้าที่พิเศษ ได้แก่ ลงข้อมูลใบบันทึก รายงานการให้ยาระงับความรู้สึกคิดเงินใน Computer แต่ละ case ใช้เวลาไม่ถึง 20 นาที ดังนั้น 2 case คิดเท่ากับ 1 ครั้ง</li> <li>- จำนวนครั้งที่ทำงานหน้าที่พิเศษที่ได้รับมอบหมายได้แก่ ตรวจสอบความเที่ยงของเครื่องดมยาสลบ ตรวจสอบเช็คอุปกรณ์ และความเรียบร้อยของ Monitor ตรวจสอบจำนวนของยา/ท่อช่วยหายใจและวันหมดอายุ</li> </ul>

## งานด้านบริการของงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	คำอธิบาย/ข้อตกลง
1.	การสอบสวนการระบาดของการติดเชื้อในโรงพยาบาล	<p>สอบสวนการระบาดของการติดเชื้อทั้งในผู้ป่วยและบุคลากรในโรงพยาบาล โดยทำตามขั้นตอนดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ตรวจสอบว่าเป็นการระบาดหรือเกิดความผิดปกติจากโรคหรือการติดเชื้อใด</li> <li>2. ยืนยันว่ามีการระบาดจริง</li> <li>3. ค้นหาผู้ป่วยรายอื่น</li> <li>4. แสดงลักษณะการระบาดตามเวลา สถานที่ และบุคคล</li> <li>5. ตั้งสมมติฐาน</li> <li>6. พิสูจน์สมมติฐาน</li> <li>7. ให้คำแนะนำเพื่อควบคุมการระบาด</li> <li>8. เขียนรายงานการสอบสวนการระบาด</li> </ol>
2.	การเฝ้าระวังการติดเชื้อในบุคลากรที่สัมผัสโรค	<p>การเฝ้าระวังการติดเชื้อในบุคลากรทุกคนในโรงพยาบาล ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การให้การดูแลบุคลากรที่เกิดอุบัติเหตุเข็มตำ/สัมผัสเลือดและสารคัดหลั่งผู้ป่วย (ให้คำปรึกษา, เจาะเลือด, ฉีดวัคซีน, ส่งปรึกษาแพทย์)</li> <li>- การให้การดูแล &amp; ให้คำปรึกษาบุคลากรหลังสัมผัสโรคต่างๆ</li> <li>- การติดตามบุคลากรหลังสัมผัสโรค</li> </ul>
3.	การเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล (ผู้ป่วย)	<p>การเฝ้าระวังผู้ป่วยทั้งหมดที่เข้ารับการรักษาในทุกหอผู้ป่วยของโรงพยาบาล โดยเฝ้าระวังการติดเชื้อที่เกิดขึ้นในทุกตำแหน่ง โดยเก็บรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วย วินิจฉัยการติดเชื้อ และวิเคราะห์ข้อมูลการติดเชื้อ แล้วดำเนินการแก้ปัญหาพร้อมกับบุคลากรของหอผู้ป่วย ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เก็บข้อมูลผู้ป่วยที่ติดเชื้อในโรงพยาบาล</li> <li>- ติดตามข้อมูลผู้ป่วยที่มี/สงสัยการติดเชื้อ MDR</li> <li>- ติดตามข้อมูลผู้ป่วยที่มี/สงสัยการติดเชื้อ VAP, SSI, CAUTI, CLA-BSI เป็นต้น</li> <li>- ติดตามข้อมูลผู้ป่วยที่มี/สงสัยการติดเชื้ออื่นๆ</li> <li>- การติดตามผู้ป่วยที่ป่วย/สงสัย โรคไข้หวัดใหญ่/H1N1</li> <li>- การติดตามผู้ป่วยที่ป่วย/สงสัยโรค VZV</li> </ul>

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	คำอธิบาย/ข้อตกลง
		<ul style="list-style-type: none"><li>- การติดตามผู้ป่วย/สงสัยโรค Meningococcal meningitis</li><li>- การติดตามผู้ป่วย/สงสัยโรคติดเชื้ออื่นๆ</li><li>- แปลและวิเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วยติดเชื้อ</li><li>- การทำรายงานสรุปและแจ้งผลข้อมูล</li></ul>

### ห้องคลอด

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	คำอธิบาย/ข้อตกลง
1	ผู้ป่วย Resuscitate/ ช่วยฟื้นคืนชีพ	- จำนวนการ Resuscitate/ ช่วยฟื้นคืนชีพในผู้ใหญ่และทารก
2	ผู้ป่วยประเภทฉุกเฉินมาก (Emergent)	- จำนวนผู้คลอด PPH, PPH&SHOCK, Eclampsia , คมยาลี้่วงรก, pregnancy with heart
3	ผู้ป่วยประเภทฉุกเฉิน (Urgent)	- จำนวนผู้คลอดที่มีอาการ PIH,-Preterm inhibit
4	ผู้ป่วยประเภทไม่ฉุกเฉิน (Non-emergent)	- จำนวนผู้คลอดที่ตรวจแล้วไม่รับไว้ดูแล
5	Counseling ผู้ป่วย HIV positive	- จำนวนผู้คลอดที่ได้รับการทำ Post Counseling กรณีผล Lab positive, Counseling ผู้ป่วย HIV positive ในเรื่องอื่นๆ
6	การรับใหม่/ รับย้าย	- จำนวนผู้คลอดที่รับไว้ดูแลในห้องคลอดทั้งรับใหม่และรับย้ายจากที่อื่น
7	การจำหน่าย/ ย้ายไป	- จำนวนผู้คลอดที่รับไว้ดูแลในห้องคลอดแล้วจำหน่ายและย้ายไปโดยยังไม่คลอด
8	สอนสาธิต/การเตรียมจำหน่าย	- จำนวนผู้คลอดที่ได้รับการสอนสาธิต/การเตรียมจำหน่ายกรณี Preterm inhibit สำเร็จแล้วจำหน่ายจำหน่ายไม่คลอด ตรวจแล้วไม่รับ
9	การให้เลือด	- จำนวนผู้คลอดที่ให้เลือด
10	การพยาบาลผู้คลอดทำหัตถการพิเศษ	- จำนวนผู้คลอดที่ได้รับการทำ ARM
11	การให้คำปรึกษาการเลี้ยงบุตรด้วยนมแม่	- จำนวนผู้คลอดที่ให้คำปรึกษาการเลี้ยงบุตรด้วยนมแม่

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	คำอธิบาย/ข้อตกลง
12	การเตรียมให้สารน้ำ (รายใหม่)	- จำนวนผู้คลอดที่ให้สารน้ำผู้คลอดรายใหม่
13	การพยาบาลผู้ป่วยได้รับยาฉีด	- จำนวนผู้คลอดที่ได้รับยาฉีด
14	การพยาบาลผู้ป่วยรับยา SK/ HAD/ เคมีบำบัด	- จำนวนผู้คลอดที่ได้รับยา HAD
15	การหยอดตา/ ป้ายตา	- จำนวนทารกที่หยอดตาแรกเกิด
16	การเจาะเลือดดำ	- จำนวนผู้คลอดที่เจาะเลือดส่งตรวจ
17	ประสานงานการส่งต่อผู้ป่วย (refer ระหว่างรพ.)	- จำนวนผู้คลอดที่ประสานงานการส่งต่อผู้ป่วย (refer ระหว่างรพ.)
18	การพยาบาลผู้ป่วยได้รับยากิน	- จำนวนผู้คลอดที่ได้รับยากิน
19	การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตขณะเคลื่อนย้ายระหว่างหน่วยงาน/ ทำหัตถการพิเศษ	- จำนวนผู้คลอดและทารกที่เคลื่อนย้ายไปหอ NICU, PICU, ICU
20	การดูแลและทำคลอดผู้คลอดในรายปกติ	- จำนวนการคลอดปกติ (NORMAL DELIVERY)
21	การดูแลรายผ่าตัดคลอดปกติ	- จำนวนการผ่าตัดคลอดกรณี Elective case
22	การดูแลผู้คลอดในรายที่มีภาวะแทรกซ้อน	- จำนวนผู้คลอดที่มีภาวะแทรกซ้อนซึ่งนอกเหนือจากประเภทที่ 4 และ 3 (ในข้อ 2 และ 3)
23	การดูแลและทำคลอดท่าก้นลูกเงิน	- จำนวนการทำคลอดท่าก้นลูกเงิน
24	การดูแลคลอดที่ใช้เครื่องมือพิเศษ (V/E, F/E, Breech)	- จำนวนการคลอดผิดปกติปกติ (ABNORMAL DELIVERY)
25	การดูแลรายผ่าตัดคลอดฉุกเฉิน	- จำนวนการผ่าตัดคลอดกรณี Emergency case
26	การดูแลทารกแรกเกิดในห้องคลอด, ห้องผ่าตัด	- จำนวนทารกแรกเกิดที่คลอดทางช่องคลอดและผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง
27	การดูแลผู้คลอดที่ใช้เครื่องมือพิเศษ	- จำนวนผู้คลอดที่ EFM , NST, CST, OCT

## คำอธิบายภาระงานบริหารของแต่ละกิจกรรม

### กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลขนาดใหญ่

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	คำอธิบาย/ข้อตกลง
	<b>ผู้บริหาร</b>	
1.	การเยี่ยมชมอย่างรวดเร็ว Quick Round (ผู้ป่วย อาคาร สถานที่)	เป็นการเยี่ยมชมตรวจ ในช่วงเวลาใดก็ได้ ในผู้ป่วย เพื่อประเมินความต้องการที่เร่งด่วน และสังเกตอาการสำคัญก่อน-หลังให้การปฏิบัติการพยาบาล รวมถึงอาคาร สถานที่ ใช้เวลาอย่างน้อย 15 นาที
2.	บริหารอัตรากำลังตามภาระงาน	เป็นการวิเคราะห์ความต้องการกำลังทั้งหมดของหน่วยงานว่าต้องการบุคลากรประเภทใด จำนวนเท่าใด จึงสามารถปฏิบัติงานในหน้าที่ ความรับผิดชอบให้สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยมีประสิทธิภาพในแต่ละ 1 วัน ใช้เวลาอย่างน้อย 5 นาที
3.	การมอบหมายงาน	เป็นการมอบงานความรับผิดชอบและสับเปลี่ยนงานของบุคลากรให้มีความต่อเนื่องตลอด 24 ชม. เพื่อสนองความต้องการและแก้ปัญหา ของผู้ใช้บริการได้ ทำให้การปฏิบัติกิจกรรมประจำวันสำเร็จลุล่วงใช้เวลาในการมอบหมายงานอย่างน้อย 5 นาที
4.	การนำทีมประชุมปรึกษาทางการพยาบาล (Nursing Conference)	เป็นการนำทีมในการค้นหาปัญหาและแนวทางแก้ไข ตัดสินใจอย่างสร้างสรรค์โดยใช้กระบวนการกลุ่ม ในการปรึกษาร่วมกันเป็นการอภิปรายและประเมินผลการปฏิบัติงานสมาชิกแต่ละคน โดยเน้นความร่วมมือ โดยการหาข้อตกลงในการจัดระเบียบแนวปฏิบัติมาตรฐานและอื่นๆ ที่

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	คำอธิบาย/ข้อตกลง
		เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาลใช้เวลาอย่างน้อย 7 นาที
5.	การเยี่ยมตรวจหลังรับ-ส่งเวร	เป็นการเยี่ยมตรวจผู้ป่วย หลังรับ-ส่งเวร เพื่อติดตามแผนการดูแลและนำข้อมูลมาวางแผนการมอบหมายงานแก่บุคลากรต่อไปซึ่ง ใช้เวลาในการปฏิบัติอย่างน้อย 10 นาที
6.	ดูแลกำกับ Pre-Post Conference	ดูแลกำกับให้มีการประชุมก่อน-หลังการปฏิบัติงาน เพื่อวางแผน-ติดตามนิเทศการทำงานประจำวัน ให้สอดคล้องกับปัญหาและสถานการณ์ของผู้ป่วยและครอบครัว ใช้เวลาอย่างน้อย 7 นาที
7.	กำกับบุคลากรปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐานการพยาบาล	ควบคุมนิเทศให้ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลเป็นไปตามมาตรฐาน/ แนวทางที่กำหนด ใช้เวลาอย่างน้อย 30 นาที
8.	ประเมินผลและแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงานของบุคลากร	เป็นการประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากร โดยการนิเทศทางการพยาบาล เพื่อพัฒนาบุคลากร ค้นหาความต้องการบุคลากร ให้ข้อมูลย้อนกลับนำไปสู่การแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงาน ใช้เวลาอย่างน้อย 60 นาที
9.	บริหารความเสี่ยงทางการพยาบาล	เป็นการวางแผน ประเมินและควบคุมความเสี่ยงทางการพยาบาลที่อาจเกิดขึ้น ใช้เวลาอย่างน้อย 10

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	คำอธิบาย/ข้อตกลง
		นาที่
10.	กำกับดูแลสิ่งแวดล้อมอาคาร สถานที่	กำกับดูแลให้มีการจัดการสภาพแวดล้อมอาคาร สถานที่ ให้สะอาด ปลอดภัย และประหยัดพลังงาน ใช้เวลาอย่างน้อย 10 นาที
11.	กำกับพัสดุ/ครุภัณฑ์	เป็นการบริหารจัดการในเรื่อง พัก/ ครุภัณฑ์/ เครื่องมือแพทย์ ให้มีเพียงพอ พร้อมใช้รวมถึงการบำรุงรักษาการ ส่งซ่อม/ ส่งหน่วยสอบเทียบ ใช้เวลาอย่างน้อย 10 นาที
12.	กำกับดูแลการปฏิบัติตามมาตรฐาน การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ	กำกับดูแลให้บุคลากรปฏิบัติตามมาตรฐานการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล ใช้เวลาอย่างน้อย 20 นาที
13.	กำกับดูแลการปฏิบัติตามกฎระเบียบของ จ.น.ท.ในการ แต่งกาย/ การแลกรเวร/ การขอวันหยุด	เป็นผู้ควบคุมกำกับบุคลากร ให้ปฏิบัติตามกฎระเบียบของหน่วยงาน เช่น การลา การแลกเปลี่ยนเวร/การขอ off / การแต่งกาย เป็นต้น ใช้เวลาอย่างน้อย 15 นาที
14.	รับ-ส่งสื่อสารข้อมูลข่าวสารในหน่วยงาน	เป็นผู้รับ-ส่งสื่อสารข้อมูลข่าวสารในหน่วยงานเป็นกระบวนการแลกเปลี่ยนข่าวสารกับบุคคลโดยการถ่ายทอดข้อมูล และความเข้าใจจากบุคคลหนึ่งไปยังอีกบุคคล ซึ่งข่าว-สารในหน่วยงานมีดังนี้ 1) ข่าวสารในการปฏิบัติงาน 2) ข่าวสารเกี่ยวกับ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	คำอธิบาย/ข้อตกลง
		นโยบาย 3) ข่าวสารเรื่องราวบุคลากร 4) ข่าวสารเพื่อพัฒนา ใช้เวลาในการปฏิบัติกิจกรรมดังกล่าวอย่างน้อย 5 นาที
15.	ให้คำปรึกษา ผู้รับบริการ กรณีมี ปัญหา ยุ่งยาก ซับซ้อน	ผู้บริหารให้คำปรึกษาผู้ให้บริการในกรณีที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อน และต้องใช้ความรู้ความสามารถในขั้นสูงในการทำหน้าที่ช่วยให้ผู้รับบริการเกิดความรู้สึกที่ดีต่อตนเองตามความเป็นจริง และสามารถนำสิ่งที่เขามีอยู่มาใช้ในการพัฒนาชีวิตของตนต่อไป ช่วยให้ผู้รับคำปรึกษาเห็นและเข้าใจปัญหาที่แท้จริงของเขา ช่วยให้เห็นช่องทางที่จะแก้ไขและเผชิญกับปัญหานั้น รวมทั้งชี้ให้เห็นช่องทาง การดำเนินชีวิตต่อไปอย่างมีประสิทธิภาพในกิจกรรมนี้ผู้บริหาร ใช้เวลาอย่างน้อย 15 นาที
16.	ให้คำปรึกษา สอน แนะนำแก่ผู้ ปฏิบัติการ พยาบาล	ผู้บริหารใช้ศิลปะในการช่วยให้ผู้อื่นมีผลงานดีขึ้น/ ได้เรียนรู้และพัฒนาขีดความสามารถในการทำงาน/ การสร้างสัมพันธภาพการเรียนรู้ร่วมกันเพื่อแก้ปัญหา/ ให้คำแนะนำเสริมสร้างพลังอำนาจ และให้โอกาสในการทำสิ่งต่างๆ ให้ดีขึ้น/ พัฒนา Competency ของบุคลากรเพื่อให้การทำงานบรรลุเป้าหมายที่วางไว้รวมถึงถ่ายทอดเทคนิคและวิธีการทำงานเพื่อให้บุคลากรมีศักยภาพในการทำงานที่สูงขึ้นและบรรลุความก้าวหน้าในงานอาชีพใช้เวลาอย่างน้อย 15 นาที
ลำดับ	กิจกรรมหลัก	คำอธิบาย/ข้อตกลง
17.	ปฐมนิเทศ เจ้าหน้าที่	ผู้บริหารให้ข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน/ แนะนำอาคารสถานที่แก่บุคลากรที่ปฏิบัติงานใหม่/ ผู้ศึกษาดูงานทั้งด้านวิชาการ/ บริการ/ บริหาร เพื่อให้สอดคล้องกับลักษณะของงานที่ผู้ปฏิบัติงาน

	ใหม่ และผู้ มาศึกษา งาน	ใหม่/ผู้ศึกษาต้องการใช้เวลาอย่างน้อย 30 นาที
18.	เจรจาต่อรอง แก้ไขข้อ ขัดแย้ง	กระบวนการแก้ปัญหาพยายามหาข้อตกลงที่ยอมรับได้ทั้ง 2 ฝ่าย/ การบรรลุการประนีประนอม/ การทำให้คนเห็นพ้องกันทั้ง 2 ฝ่าย พฤติกรรมที่ควรแสดงในการเจรจาต่อรอง 1) พูคนำพฤติกรรม 2) ทดสอบความเข้าใจและสาระที่สำคัญ 3) แสวงหาข้อมูลที่สำคัญ 4) พูคแสดงความรู้สึกที่เอื้อ อาทรความรู้สึกของอีกฝ่าย ใช้เวลาอย่างน้อย 20 นาที
19.	ดำเนินการ ประสานงาน ทั้งภายใน ภายนอก	การประสานงานทั้งภายในและภายนอกของผู้บริหาร การประสานงานเป็นการจัดระเบียบวิธีการ ทำงานเพื่อให้งานและเจ้าหน้าที่ฝ่ายต่างๆ ร่วมมือปฏิบัติงาน เพื่อให้คนดำเนินไปอย่างราบรื่น สอดคล้องกับวัตถุประสงค์และนโยบายของหน่วยงาน ใช้เวลาในการปฏิบัติกิจกรรมอย่างน้อย 1 นาที

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	คำอธิบาย/ข้อตกลง
20.	เป็นประธานประชุมหน่วยงาน	เป็นผู้นำในการประชุมของหน่วยงาน เช่น การ ประชุมแจ้งข้อมูลข่าวสารประจำเดือน/ การบริหาร จัดการความเสี่ยงในหน่วยงาน/ การพัฒนาคุณภาพ การบริการอย่างต่อเนื่อง ใช้เวลาอย่างน้อย 150 นาที
21.	จัดทำแผนวัสดุ ครุภัณฑ์	เป็นแผนงานประจำที่จัดทำขึ้น โดยคำนึงถึงเป้าหมาย วัตถุประสงค์ ผลลัพธ์ ในเรื่องของวัสดุ-ครุภัณฑ์ของ

		หอบผู้เพื่อให้เพียงพอ พร้อมใช้ ใช้เวลาอย่างน้อย 240 นาที
22.	จัดทำแผนพัฒนาบุคลากร	เป็นแผนงานประจำที่ต้องทำอย่างต่อเนื่อง เป็นการจัดทำแผนพัฒนารายบุคคล (IDP) ใช้เวลาในการจัดทำอย่างน้อย 30 นาที
23.	จัดทำแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน	เป็นแผนงานระยะสั้นของหน่วยงานซึ่งสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ พันธกิจ วัตถุประสงค์ กลยุทธ์ เป้าหมาย แผนงานของกลุ่มงานการพยาบาล และของโรงพยาบาล ใช้เวลาในการจัดทำอย่างน้อย 240 นาที
24.	กำกับควบคุมการเบิก-จ่ายวัสดุ ครุภัณฑ์	ลงไปตรวจสอบ นิเทศ ติดตามให้มีอุปกรณ์เพียงพอในการใช้งานแต่ละวัน/ ตลอดจนแนวทางการบำรุงรักษาให้พร้อมใช้ตลอดเวลาใช้เวลาอย่างน้อย 10 นาที

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	คำอธิบาย/ข้อตกลง
25.	คุณภาพการบันทึกทางการแพทย์ ตรวจสอบ และนิเทศ	การให้คำแนะนำ ติดตาม ช่วยเหลือบุคลากรรายบุคคล ในเรื่องการบันทึกทางการแพทย์ให้มีการครบวงจรการพยาบาลมาใช้ และบันทึกตามหลัก 4 C ใช้เวลาอย่างน้อย 60 นาที
26.	เป็นผู้นำทีม Nursing Round	เป็นผู้นำการเยี่ยมชมตรวจทางการแพทย์ข้างเตียง

		ระหว่างผู้ให้บริการเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย มีการนำเสนอข้อมูลและพัฒนาทักษะบุคลากรในการปฏิบัติงาน เช่น การสอน/ การ
		ให้สุขศึกษาแก่ผู้ใช้บริการ บริเวณข้างเตียงหรืออภิปรายในห้องภายหลังการเยี่ยมตรวจข้างเตียง จำนวน ใช้เวลา 20-30 นาที
27.	เป็นผู้นำทีม Nursing Conference	เป็นผู้นำการประชุมปรึกษาทางการพยาบาล เพื่อแก้ไขปัญหาทางการพยาบาล มีการดำเนินการเตรียมการประชุม โดยเตรียมสถานที่/ เนื้อเรื่อง/ ระยะเวลา เป็นลายลักษณ์อักษร พร้อมให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบ และบันทึกการประชุม ใช้เวลาในการทำอย่างน้อย 30 นาที
28.	เป็นผู้นำทีมทบทวน 12 กิจกรรม	เป็นกระบวนการทบทวนความเสี่ยงโดยใช้ 12 กิจกรรมทางคลินิก เป็นการทบทวนร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ (ควรทบทวนทุก สัปดาห์) ใช้เวลาอย่างน้อย 60 นาที
<b>ลำดับ</b>	<b>กิจกรรมหลัก</b>	<b>คำอธิบาย/ข้อตกลง</b>
29.	ประเมินผลการปฏิบัติงานและพิจารณาความดีความชอบในหน่วยงาน	เป็นการที่ผู้นำของหน่วยงานประเมินผลการปฏิบัติงาน และพิจารณาความดีความชอบในหน่วยงาน โดยผู้บริหารใช้ในการประเมินค่าว่าผู้ปฏิบัติงานแต่ละคนมีความสามารถปฏิบัติงาน โดยพิจารณาจากปริมาณและคุณภาพของงานที่ผู้บริหารบันทึกไว้ หรือจากการสังเกตและวินิจฉัยตาม

		ระยะเวลาที่กำหนด เพื่อเป็นเครื่องประกอบพิจารณา ความคิดความชอบแก่ผู้ปฏิบัติงานนั้นๆ ใช้เวลา 240 นาที
30.	เป็นคณะกรรมการร่วมพิจารณาความดี ความชอบ	เป็นคณะกรรมการร่วมพิจารณาความคิดความชอบ ของบุคลากรในหน่วยงานประจำปี งบประมาณ ใช้ เวลาในการปฏิบัติ 1,080 นาที
31.	ประเมินความรู้ / ทักษะบุคลากร (Competency)	ประเมินความรู้ / ทักษะบุคลากร (Competency) ทางการพยาบาล เพื่อพัฒนาส่วนขาดหรือมีการ ส่งเสริมการปฏิบัติงานที่ดีขึ้น ใช้เวลาในการ ประเมินอย่างน้อย 10 นาที
32.	นำทีมจัดทำ/ คู่มือปฏิบัติงาน/มาตรฐานการ พยาบาล	ผู้บริหารเป็นผู้นำในจัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน และ มาตรฐานการพยาบาลทั้งมาตรฐานเชิง กระบวนการ ทำงานและมาตรฐานเชิงผลลัพธ์ เพื่อใช้เป็นแนวทาง ในการทำงานของผู้ปฏิบัติงาน และบรรล วัตถุประสงค์ที่ต้องการ ใช้เวลาในการทำกิจกรรม 180 นาที

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	คำอธิบาย/ข้อตกลง
33.	เป็นหัวหน้าโครงการวิจัย/ นวัตกรรม	เป็นหัวหน้าโครงการวิจัย/นวัตกรรม โดยมีการทำ Gantt Chart และมีแผนการดำเนินงานที่ชัดเจน เช่น การทำวิจัย 1 เรื่องให้เวลาในการทำ 2,100 นาที แบ่งเป็น 5 วัน โดยคิด 7 ชม./ ครั้ง/ วัน การลงข้อมูล 420 นาที/ ครั้ง

34.	เป็นผู้ร่วมโครงการวิจัย/ นวัตกรรม	เป็นผู้ร่วมโครงการวิจัย/นวัตกรรมโดยมีการทำGantt Chartและมีแผนการดำเนินงานที่ชัดเจน เช่น การทำวิจัย 1 เรื่องให้เวลาในการทำ 2,100 นาที แบ่งเป็น 5 วัน โดยคิด 7 ชม./ ครั้ง/ วัน การลงข้อมูล 420 นาที/ ครั้ง
35.	เป็นที่ปรึกษา สนับสนุนการทำวิจัย/ นวัตกรรมทางการแพทย์	เป็นที่ปรึกษา สนับสนุนการทำวิจัย/ นวัตกรรมทางการแพทย์แก่บุคลากรทั้งในและนอกหน่วยงาน ใช้เวลา 30 นาที
36.	เป็นผู้นำการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ นำองค์ความรู้/ นวัตกรรมใหม่ลงสู่การปฏิบัติ	เป็นผู้นำในการจัดการความรู้/นวัตกรรมของหน่วยงาน และมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ พร้อมแก้ไขปัญหา อุปสรรคในการนำลงสู่การปฏิบัติงานของบุคลากรใช้เวลา 60 นาที
37.	เป็นวิทยากร/ ผู้นิเทศงานทางการแพทย์	เป็นวิทยากรทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน/ เป็นการแนะนำช่วยเหลือผู้ถูกนิเทศในการพัฒนาความรู้ ทักษะเพื่อส่งเสริมการปฏิบัติงานของบุคลากรเพื่อ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	คำอธิบาย/ข้อตกลง
		สนองความต้องการและแก้ปัญหาของผู้ใช้บริการ เป็นการนิเทศ
		ภายนอกไม่รวมการนิเทศภายในหน่วยงานใช้เวลา 180 นาที
38.	วิเคราะห์ผลสรุปการดำเนินงานของหน่วยงาน	วิเคราะห์ผลสรุปการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกิดขึ้นตามแผนงานที่เรากำหนด เช่น แผนประจำ

		สัปดาห์/ ประจำเดือน ใช้เวลา 30 นาที
39.	ประสานจัดการเรียนการสอนในคลินิก	ประสานจัดการเรียนการสอนในคลินิกเมื่อมี นักศึกษาพยาบาล/ นักศึกษาแพทย์/ มหาบัณฑิต เข้า มาฝึกทักษะการปฏิบัติงาน โดยใช้เวลา 30 นาที
40.	ดูแลจัดสวัสดิการแก่เจ้าหน้าที่สร้างขวัญ กำลังใจ	ดูแลอำนวยความสะดวกด้านต่างๆ ในการจัด สวัสดิการแก่เจ้าหน้าที่สร้างขวัญกำลังใจ 30 นาที

ณ พฤศจิกายน 2554