

มาตรฐาน HA มาตรฐานพยาบาล และ Magnet Hospital

พว. ดร. ยุวดี เกตสัมพันธ์

รองหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล

ผู้ช่วยคณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

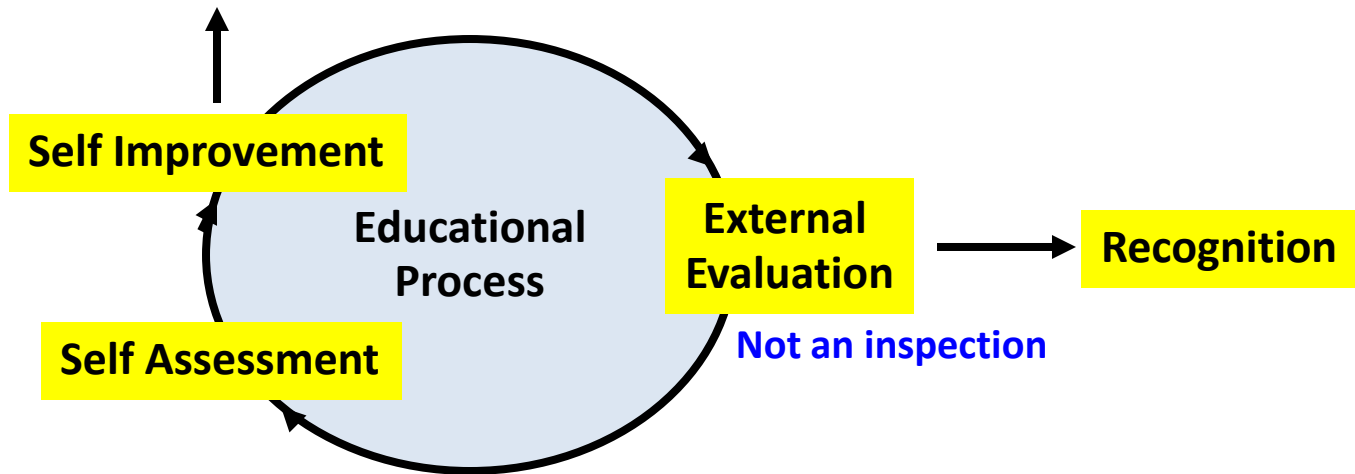
กรรมการศูนย์ส่งเสริมและรับรองคุณภาพ

หัวข้อ

- แนวคิดมาตรฐาน HA
- มาตรฐาน HA
- เกณฑ์การประเมิน
- มาตรฐานมาตรฐานการพยาบาลและการผดุงครรภ์
- มาตรฐาน Magnet Hospital
- การนำมาตรฐานสู่การปฏิบัติ

แนวคิดพื้นฐานของกระบวนการ HA

Safety & Quality of Patient Care



Hospital Accreditation (HA) คือกลไกประเมิน เพื่อกระตุ้นให้เกิดการพัฒนาระบบงานภายในของโรงพยาบาล โดยมีการพัฒนาอย่างเป็นระบบ และพัฒนาทั้งองค์กร ทำให้องค์กรเกิดการเรียนรู้ มีการประเมินและพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง

แนวคิดพื้นฐานของ Hospital Accreditation (HA)

คุณภาพและความปลอดภัย

การพัฒนาตนเอง

กระบวนการ

การประเมินจากภายนอก
(เยี่ยมสำรวจ)

การรับรองคุณภาพ

เรียนรู้

การประเมินตนเอง

ตอบคำถามพื้นฐาน:

- ทำไมต้องมีเรา
- เราทำอะไร
- ทำไปเพื่ออะไร
- ทำได้ดีหรือไม่
- จะทำให้ดีขึ้นอย่างไร

ค่านิยมและแนวคิดหลัก

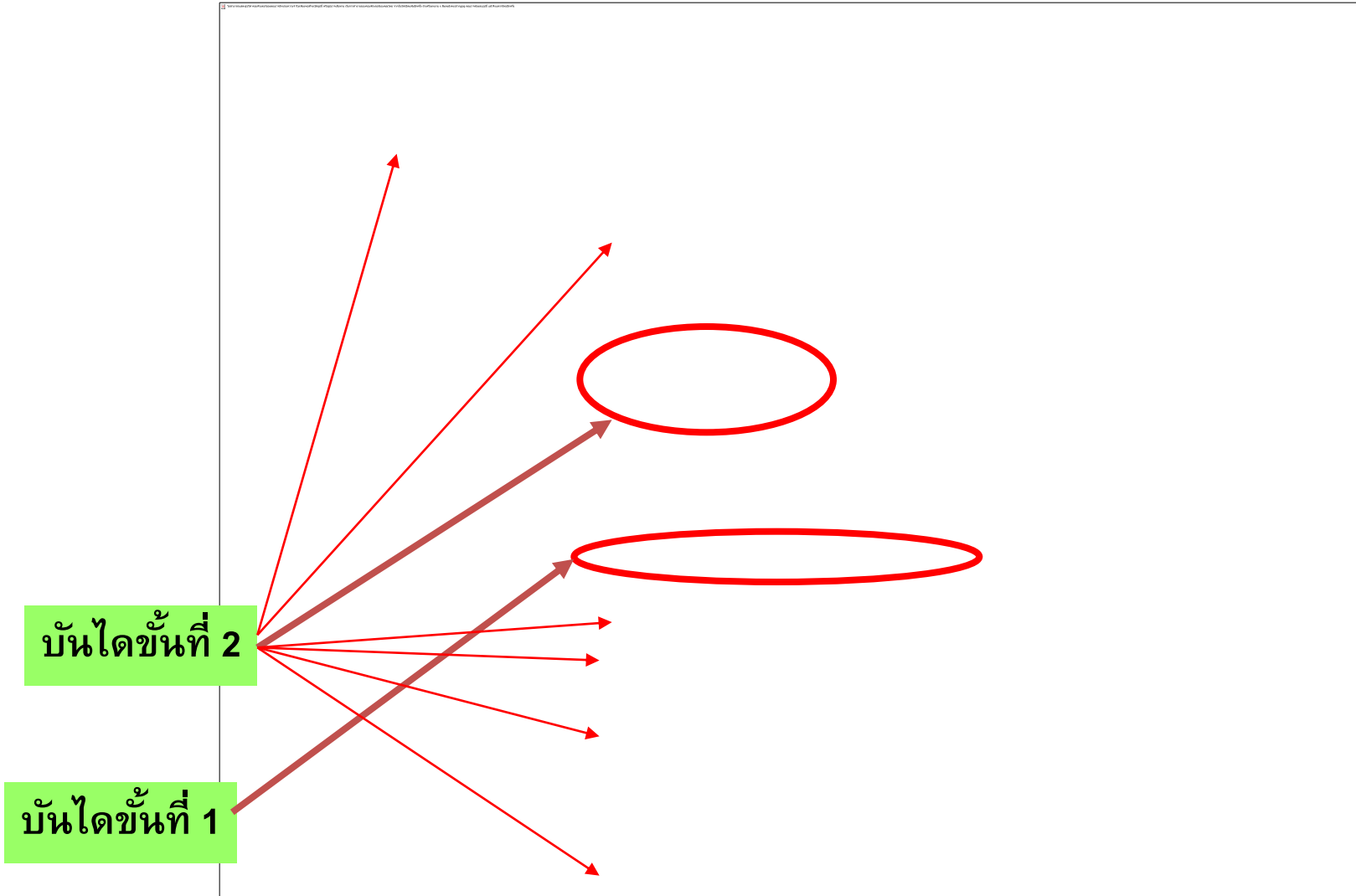
- HA เป็นกระบวนการเรียนรู้
- มุ่งเน้นผู้ป่วยและสุขภาพ
- พัฒนาต่อเนื่อง

วิธีการเรียนรู้และประเมินตนเอง

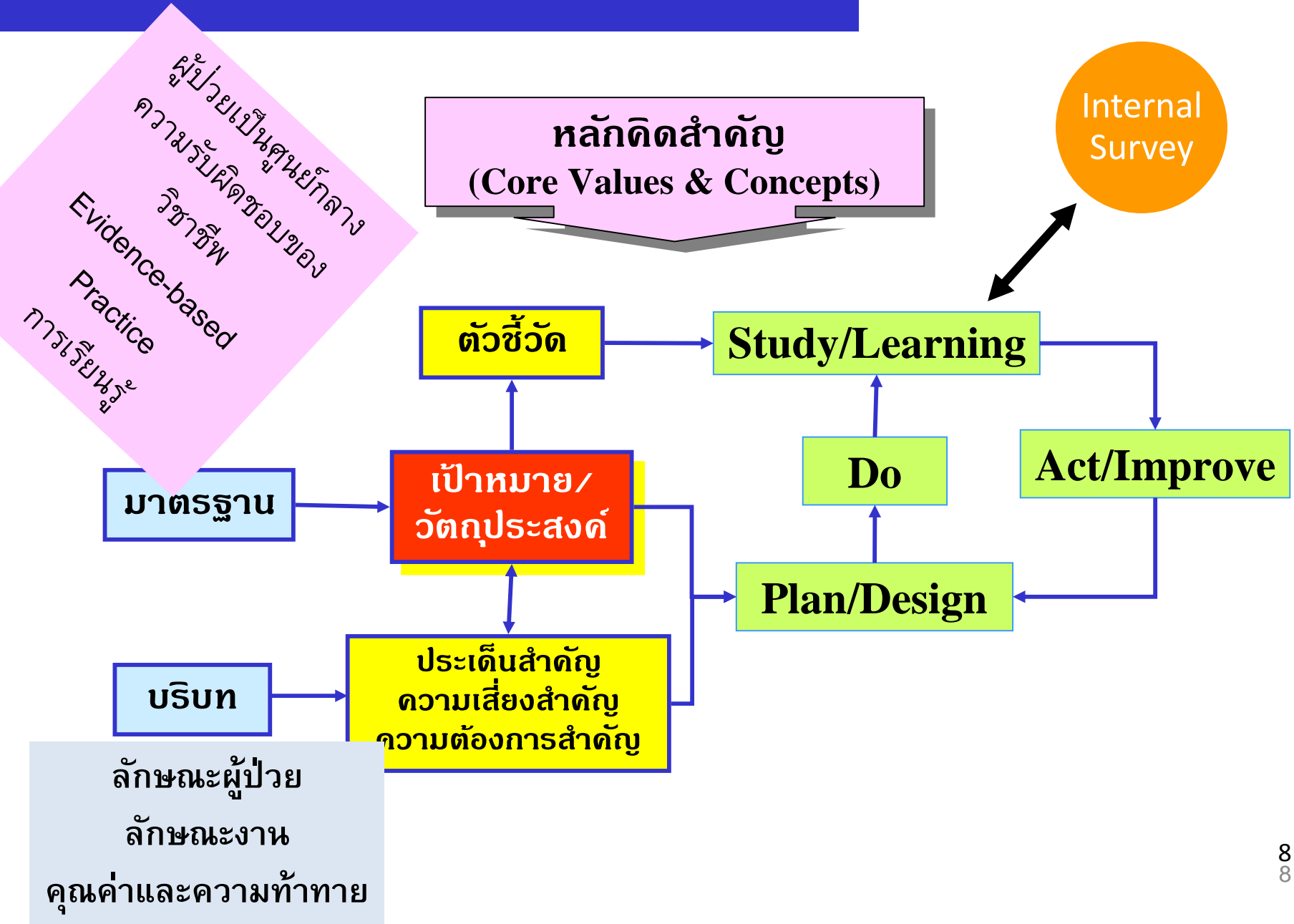
- การแลกเปลี่ยนเรียนรู้
- การอภิปรายกลุ่ม
- การเขียนบันทึกความก้าวหน้าและแบบประเมินตนเอง
- การใช้ตัวตามรอยทางคลินิก
- การเยี่ยมสำรวจ/ตรวจสอบภายใน
- การนำเสนอเพื่อรับฟังข้อวิพากษ์
- การทบทวนหลังกิจกรรม
- การติดตามตัวชี้วัด

แนวคิดสำคัญของกระบวนการ HA

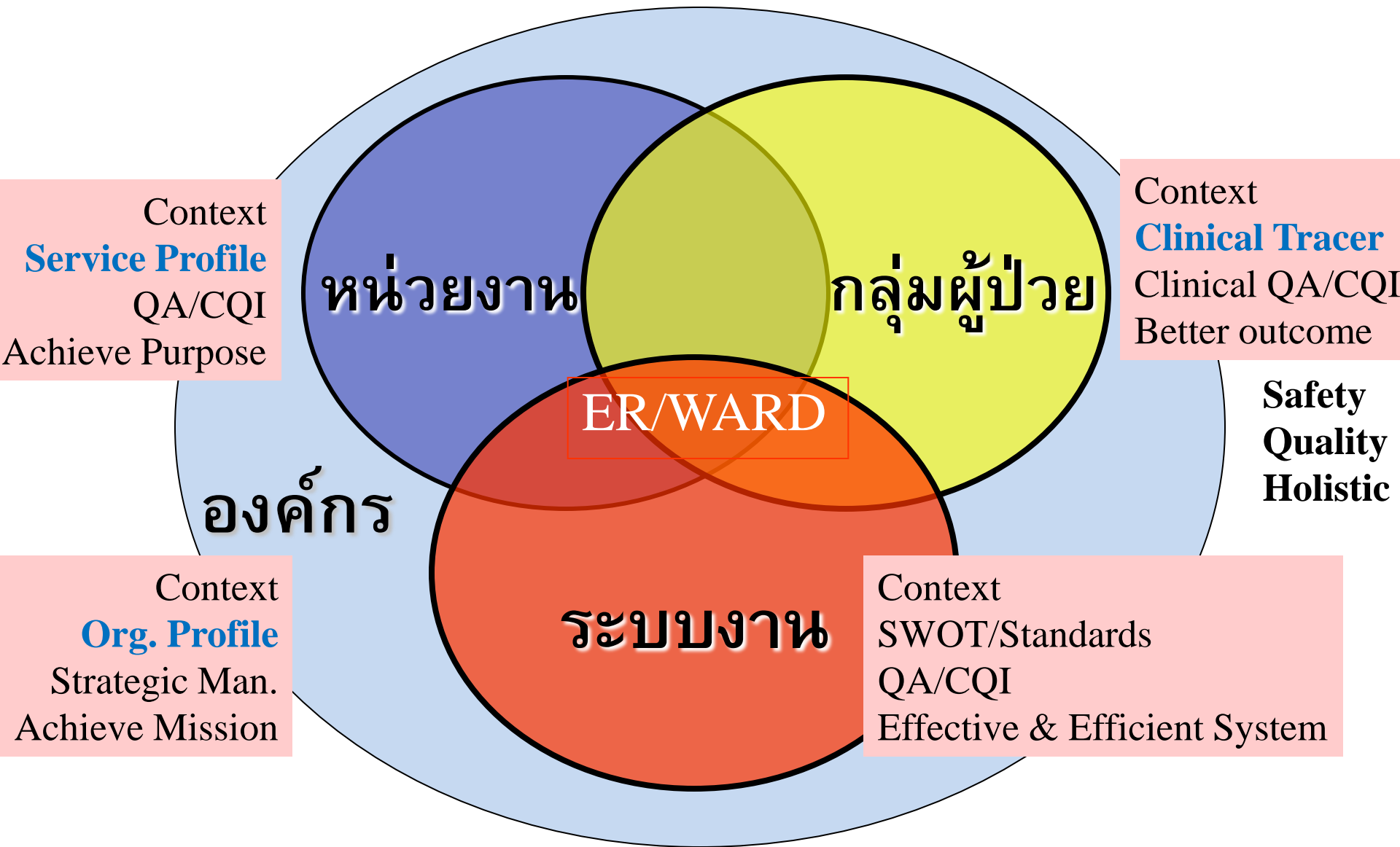
การใช้มาตรฐานกับการพัฒนาที่เป็นลำดับขั้น



มิติกระบวนการประเมินผล: 3C - PDSA

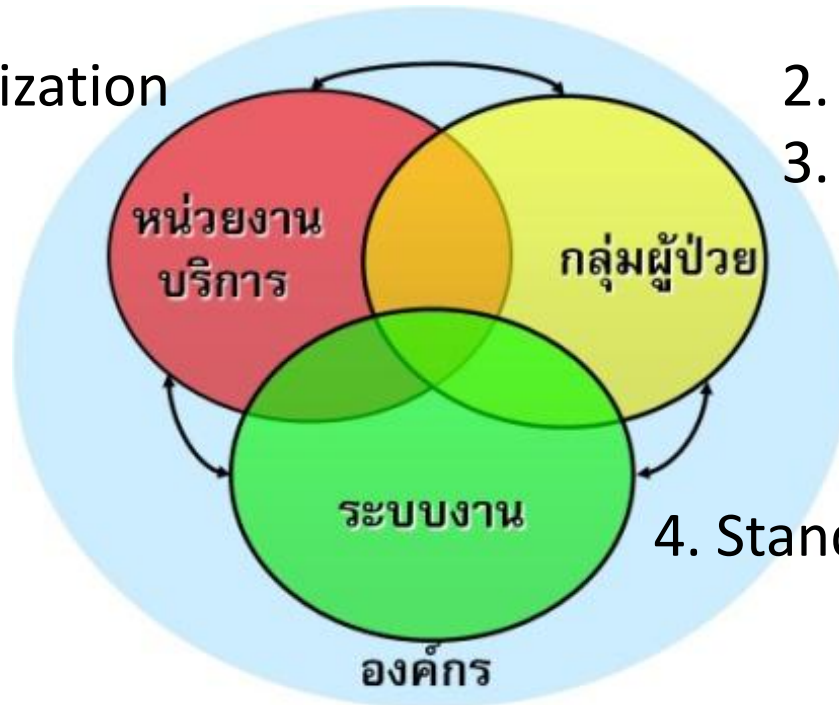


การพัฒนาในส่วนต่าง ๆ ของโรงพยาบาล



6 QI Tracks & 4 Domains

1. Unit Optimization



2. Patient Safety

3. Clinical Population

4. Standard Implementation

5. Strategic Management

6. Self Assessment

Track 1 : Unit Optimization

3P ในงานประจำ

หัวหน้าพาทำคุณภาพ

กิจกรรมคุณภาพพื้นฐาน

ค้นหาความหมาย/ความเชื่อมโยงใน Service F

CQI

ทบทวนการบรรลุเป้าหมาย
กำหนดแผนการพัฒนาหน่วย

เชื่อมโยง

1. แนวคิดพื้นฐาน คือการใช้ 3P
2. หัวหน้าพาทำคุณภาพ
3. กิจกรรมคุณภาพพื้นฐานต่างๆ ระบบ
ข้อเสนอแนะ, 5ส., พฤติกรรมบริการสู่
ความเป็นเลิศ, สนทริยสนทนา, KM
4. **Service Profile** เป็นเครื่องมือสำหรับ
วางแผนและติดตามการพัฒนาคุณภาพ
และการบรรลุเป้าหมายของหน่วยงาน
5. **กิจกรรมทบทวนคุณภาพ** เป็นกระจก
ส่องตัวเอง เป็นเครื่องมือในการหา
โอกาสพัฒนา ควรเลือกสรรให้
เหมาะสมกับแต่ละหน่วยงาน
6. **การพัฒนาคุณภาพของหน่วยงาน**
7. **เชื่อมโยง Performance
Management System**

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

11

12

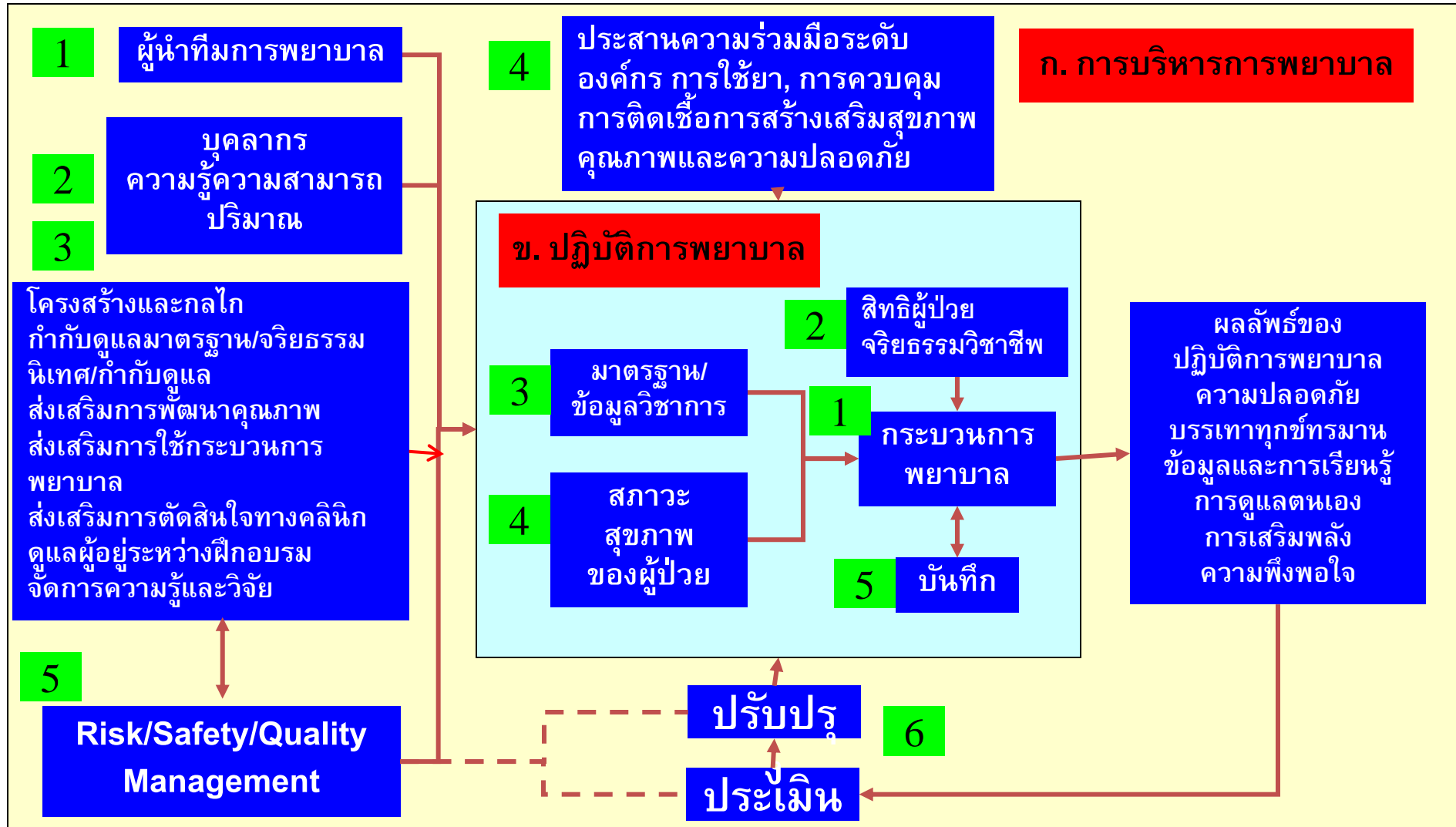
กิจกรรมหัวหน้าพาทบทวนคุณภาพ

1. การทบทวนขณะดูแลผู้ป่วย
2. การทบทวนความคิดเห็น/คำร้องเรียนของผู้รับบริการ
3. การทบทวนการส่งต่อ/ขอย้าย/ปฏิเสธการรักษา
4. การทบทวนการตรวจรักษาโดยผู้มีความชำนาญกว่า
5. การค้นหาและป้องกันความเสี่ยง
6. การป้องกันและเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล
7. การป้องกันและเฝ้าระวังความคลาดเคลื่อนทางยา
8. การทบทวนการดูแลผู้ป่วยจากเหตุการณ์สำคัญ
9. การทบทวนความสมบูรณ์ของการบันทึกเวชระเบียน
10. การทบทวนการใช้ความรู้ทางวิชาการ
11. การทบทวนการใช้ทรัพยากร
12. การติดตามเครื่องชีวิต

II – 2.1 การกำกับดูแลวิชาชีพ ด้านการพยาบาล (Nursing)

Overall Req.

มีระบบบริหารการพยาบาลรับผิดชอบต่อการจัดบริการพยาบาลที่มีคุณภาพสูง เพื่อบรรลุพันธกิจขององค์กร



II-2 การกำกับดูแลด้านวิชาชีพ

2.1 การพยาบาล (NUR)

มีระบบบริหารการพยาบาลรับผิดชอบต่อการจัดบริการ
พยาบาลที่มีคุณภาพสูง เพื่อบรรลุพันธกิจขององค์กร

ก. การบริหารการพยาบาล

ข. ปฏิบัติการพยาบาล

ก. การบริหารการพยาบาล

- (1) ผู้นำทีมการพยาบาลทุกระดับพยาบาลวิชาชีพที่มีความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์เพียงพอทั้งในด้านปฏิบัติการพยาบาล และด้านบริหารการพยาบาล

ก. การบริหารการพยาบาล

(2) ระบบบริหารการพยาบาลสร้างความมั่นใจว่า
จะมีบุคลากรการพยาบาลที่มีความรู้ความสามารถ
และปริมาณเพียงพอสำหรับบริการที่องค์กรจัดให้มี

ก. การบริหารการพยาบาล

(3) ระบบบริหารการพยาบาลมีโครงสร้างและกลไกที่ทำหน้าที่สำคัญต่อไปนี้อย่างได้ผล

- การกำกับดูแลมาตรฐานและจริยธรรมของผู้ประกอบวิชาชีพ
- การนิเทศ กำกับดูแล และส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วย
- การส่งเสริมการใช้กระบวนการพยาบาล
- การส่งเสริมการตัดสินใจทางคลินิกและการใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม
- การควบคุมดูแลการปฏิบัติงานของบุคลากรทางการพยาบาลที่อยู่ระหว่างการฝึกอบรม
- การจัดการความรู้และการวิจัยเพื่อส่งเสริมการพัฒนาวิชาชีพ

ก. การบริหารการพยาบาล

(4) ระบบบริหารพยาบาลประสานความร่วมมือกับ คณะกรรมการ ระดับองค์กรโรงพยาบาลที่เกี่ยวกับการใช้ยา การควบคุมการติดเชื้อ การสร้างเสริมสุขภาพ คุณภาพและความปลอดภัย

(5) การบริหารความเสี่ยง การบริหารความปลอดภัย และ การบริหารคุณภาพของปฏิบัติการพยาบาลสอดคล้อง และสนับสนุนเป้าหมาย/วัตถุประสงค์ของโรงพยาบาล และ มาตรฐานจรรยาบรรณวิชาชีพ

ก. การบริหารการพยาบาล

(6) มีการประเมินการบรรลุเป้าหมายของปฏิบัติการพยาบาลองค์กรพยาบาลในองค์ประกอบด้านความปลอดภัยของผู้ป่วย การบรรเทาจากความทุกข์ทรมาน การได้รับข้อมูลและการเรียนรู้ของผู้รับบริการ ความสามารถในการดูแลตนเอง การเสริมพลัง ความพึงพอใจ และนำผลการประเมินไปใช้ปรับปรุงปฏิบัติการพยาบาล

ข. ปฏิบัติการพยาบาล

(1) พยาบาลใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแล
บุคคล ครอบครัว และชุมชน เพื่อให้บริการที่มี
คุณภาพสูง เบ็ดเสร็จผสมผสาน และเป็นองค์รวม โดยมี
การประสานความร่วมมือกับวิชาชีพอื่น

ข. ปฏิบัติการพยาบาล

(2) พยาบาลให้การพยาบาลด้วยความเคารพในสิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมวิชาชีพ

(3) พยาบาลให้การพยาบาลบนพื้นฐานของการใช้หลักฐานทางวิทยาศาสตร์และมาตรฐานวิชาชีพการพยาบาลที่ทันสมัยมีการติดตามประเมินผลอย่างเป็นระบบและมีการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง

ข. ปฏิบัติการพยาบาล

(4) พยาบาลให้การดูแลที่สอดคล้องกับภาวะสุขภาพ วิถีชีวิต และบริบททางสังคม ของผู้รับบริการอย่างต่อเนื่อง, โดยมีการวางแผนการดูแลต่อเนื่องตั้งแต่แรกรับจนหลัง จำหน่ายร่วมกับทีมสุขภาพ และผู้รับบริการ/ครอบครัว, เพื่อ พัฒนาศักยภาพของผู้รับบริการในการดูแลตนเอง ควบคุม ปัจจัยเสี่ยง และสามารถใช้แหล่งประโยชน์ในการดูแล ตนเองอย่างเหมาะสม

ข. ปฏิบัติการพยาบาล

(5) บันทึกทางการพยาบาลแสดงถึงการพยาบาล
ผู้รับบริการแบบองค์รวม ต่อเนื่อง และเป็นประโยชน์ใน
การสื่อสาร การดูแลต่อเนื่อง การประเมินคุณภาพการ
พยาบาล และการวิจัย

II-2 การกำกับดูแลด้านวิชาชีพ (PFG)

2.1 การพยาบาล (PFG.1/NUR)

มีระบบบริหารการพยาบาลรับผิดชอบต่อการจัดบริการพยาบาลที่มีคุณภาพสูง เพื่อบรรลุพันธกิจขององค์กร

35 ระบบบริหารการพยาบาล	มีโครงสร้างการบริหารการพยาบาลที่ชัดเจน, ผู้นำทีมการพยาบาลมีคุณสมบัติเหมาะสม, มีแนวทางหรือมาตรฐานการปฏิบัติงานที่จำเป็น			มีการจัดอัตรากำลังทางการพยาบาลที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยและหน้าที่รับผิดชอบ, มีระบบประกันคุณภาพทางการพยาบาลในประเด็นที่สำคัญ			มีการบริหารการพยาบาลโดยการมีส่วนร่วม, มีระบบกำกับดูแลที่มีประสิทธิภาพ, ใช้หลักการเป็นโค้ชในการนิเทศงาน, มีการประสานความร่วมมือที่ดีกับกรรมการ/ระบบงานที่เกี่ยวข้อง			มีความโดดเด่น เช่น การใช้นวัตกรรมทางการบริหาร, การประเมินการบรรลุเป้าหมายของระบบบริการพยาบาล			มีการประเมินและปรับปรุงการบริหารการพยาบาลอย่างเป็นระบบ ส่งผลให้ได้บริการพยาบาลที่มีคุณภาพสูง	
	0.5	1.0	1.5	2.0	2.5	3.0	3.5	4.0	4.5	5.0				

36 ปฏิบัติการทางอาว	ให้การดูแลทางอาว	ให้การดูแลตาม	ใช้กระบวนการพยาบาล	มีความโดดเด่น เช่น ใช้	มีการประเมินและ
---------------------	------------------	---------------	--------------------	------------------------	-----------------

มาตรฐานสภาการพยาบาลและการรับรอง

พยาบาล ดร.ยุวดี เกตสัมพันธ์

คณะกรรมการศูนย์ส่งเสริมและรับรองคุณภาพ

บริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์

มาตรฐานการพยาบาลและการผดุงครรภ์

- จากการประกาศใช้รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. 2540 มาตรา 52 “บุคคลย่อมมีสิทธิเสมอกันในการรับบริการทางสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน.....” และมาตรา 82 รัฐต้องจัดและส่งเสริมการสาธารณสุขให้ประชาชนได้รับบริการที่ได้มาตรฐานและมีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง
- สภาการพยาบาล จึงจัดทำมาตรฐานการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และประกาศใช้เมื่อวันที่ 5 มิถุนายน 2544 เพื่อให้ประชาชนได้รับรู้ และให้ผู้ประกอบวิชาชีพด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์นำสู่การปฏิบัติ โดยทั่วกัน

มาตรฐานการพยาบาลและการผดุงครรภ์

- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ออกข้อบังคับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติว่าด้วยมาตรฐานการให้บริการสาธารณสุขของหน่วยบริการและเครือข่ายหน่วยบริการ พ.ศ. 2548 และที่กำหนดให้สภาวิชาชีพต้องมีส่วนร่วมในภารกิจ
- สภาการพยาบาล กำหนดมาตรฐานบริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์ของสถานบริการสุขภาพ**ทุกระดับ** และได้ประกาศ ใช้ในปี 2548 รวม 3 ระดับ คือ ระดับปฐมภูมิ ระดับทุติยภูมิ และระดับตติยภูมิ นอกจากนี้ได้ประกาศใช้เพิ่มเติมใน พ.ศ. 2549 อีก คือ มาตรฐานบริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์ โรงพยาบาลระดับมหาวิทยาลัย

มาตรฐานการพยาบาลและการผดุงครรภ์

มี 3 ระดับ ตามบริบทของการให้บริการพยาบาล

- มาตรฐานบริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์
ระดับปฐมภูมิ
- มาตรฐานบริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์
ทุติ-ตติยภูมิ

มาตรฐานบริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์
ระดับมหาวิทยาลัย

กระบวนการรับรอง

ขั้นตอนการรับรองคุณภาพบริการการพยาบาล และการผดุงครรภ์

แจ้งความประสงค์ขอรับรองคุณภาพฯ
(แบบ ศสรพ.1 และ ศสรพ.2)

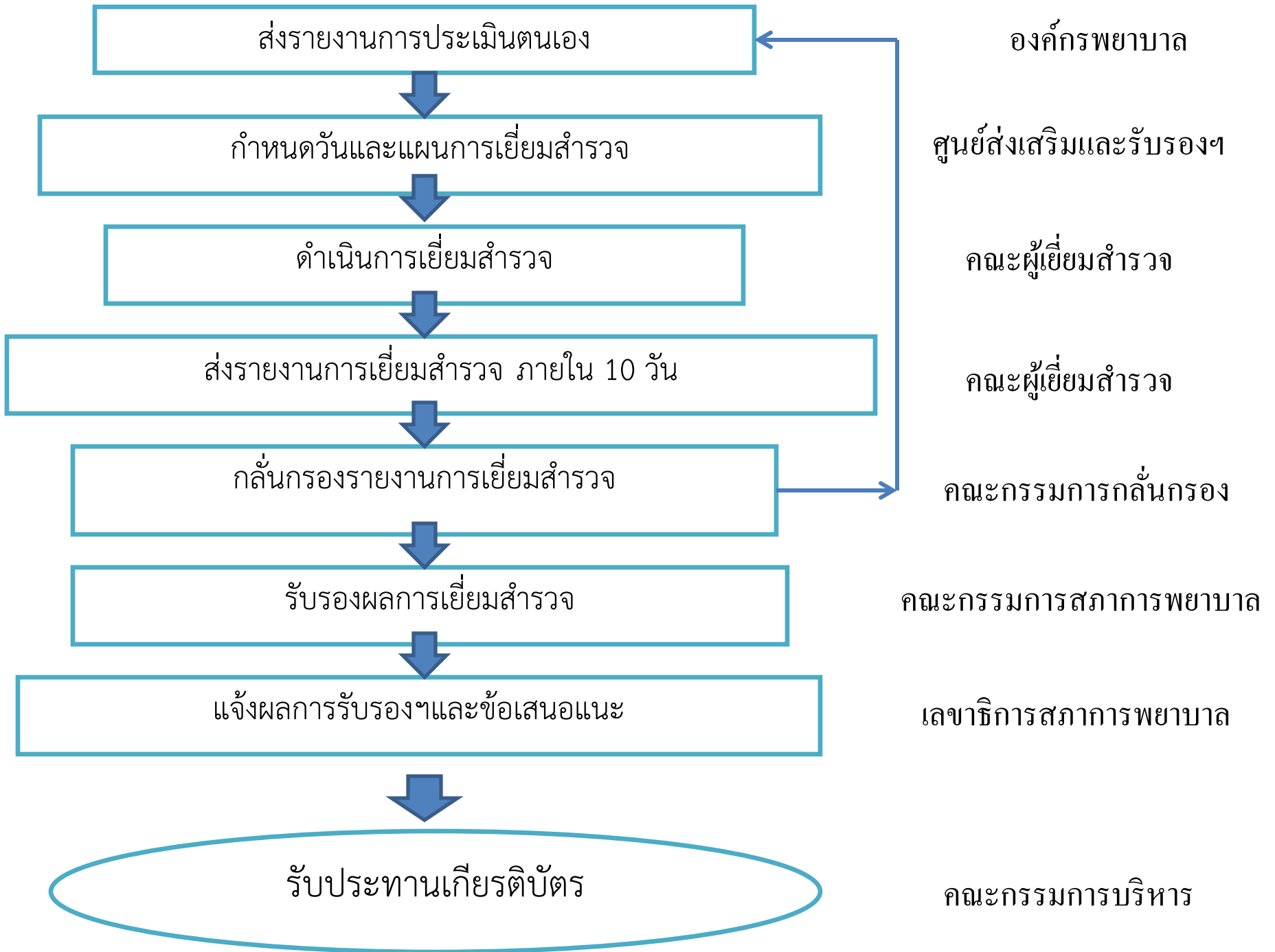
องค์กรพยาบาล

จัดส่งผู้แทนองค์กรพยาบาล (จำนวน 3 คน)
เพื่อเข้ารับการอบรมการเขียนรายงานการประเมินตนเอง

องค์กรพยาบาล

จัดทำรายงานการประเมินตนเองตามมาตรฐาน
(แบบ ศสรพ.3) ภายใน 60 วัน

องค์กรพยาบาล



มาตรฐานบริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ทุติ-ตติยภูมิ

หมวดที่ 1

มาตรฐานการบริหารองค์การพยาบาลและการผดุงครรภ์

ประกอบด้วย มาตรฐาน 4 ข้อมาตรฐาน

มาตรฐานที่ 1 การจัดองค์กรและการบริหารองค์กรบริการ

การพยาบาลและการผดุงครรภ์

- 1.1) องค์กรพยาบาลอยู่ในโครงสร้างการบริหารโรงพยาบาล/สถานบริการสุขภาพ และขึ้นตรงต่อผู้บริหารสูงสุดของโรงพยาบาล/ สถานบริการสุขภาพ
- 1.2) องค์กรพยาบาลและการผดุงครรภ์มีโครงสร้างและบทบาทหน้าที่ตามขอบเขตงานของวิชาชีพ
- 1.3) องค์กรพยาบาลมีผู้บริหารสูงสุดเป็นพยาบาลวิชาชีพ
- 1.4) องค์กรพยาบาลมีหน้าที่และความรับผิดชอบในการกำหนดทิศทางการบริหารและการจัดบริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์
- 1.5) องค์กรพยาบาลมีนโยบาย เป้าหมาย และแผนพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล
- 1.6) ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรพยาบาลมีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบาย ตัดสินใจ และวางแผนเกี่ยวกับการสนับสนุนและการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล
- 1.7) ผู้บริหารทางการพยาบาลสนับสนุนให้มีระบบและกลไกการบริหารที่เน้นการมีส่วนร่วมของบุคลากรและประสานความร่วมมือระหว่างหน่วยงาน

มาตรฐานที่ 2 การบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล

2.1 การคัดสรรบุคลากรจัดทำอย่างเป็นระบบ

2.2 พยาบาลทุกระดับมีคุณสมบัติและสมรรถนะที่เหมาะสม

2.3 การจัดอัตรากำลังเหมาะสมกับความต้องการการบริการ
พยาบาล

2.4 การควบคุมกำกับและการประเมินผลงานของบุคลากรมี
ประสิทธิภาพ

2.5 ระบบการพัฒนาความรู้ความสามารถ

2.6 ระบบการรักษาบุคลากรมีประสิทธิภาพ

มาตรฐานที่ 3 การจัดระบบงานและกระบวนการให้บริการ การพยาบาลและการผดุงครรภ์

- 3.1 การจัดระบบบริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์มีคุณภาพ
- 3.2 การจัดทีมการพยาบาลเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ
- 3.3 ระบบการบริหารการพยาบาลสนับสนุนการใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์
- 3.4 กลไกการส่งเสริมให้พยาบาลและผดุงครรภ์ประกอบวิชาชีพที่ดำรงไว้ซึ่งจริยธรรมและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ
- 3.5 ระบบสารสนเทศทางการพยาบาล

มาตรฐานที่ 4 ระบบการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล และการผดุงครรภ์

- 4.1 นโยบาย และแผนงานจัดการระบบคุณภาพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชัดเจน และมีประสิทธิภาพ
- 4.2 ระบบบริหารความเสี่ยง
- 4.3 ระบบการประกันคุณภาพและการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง (CQI)

หมวดที่ 2

มาตรฐานปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์

ประกอบด้วยมาตรฐาน 5 ข้อมาตรฐาน

มาตรฐานที่ 1 การใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการ การพยาบาลและการผดุงครรภ์

1.1 การใช้กระบวนการพยาบาล

1.2 การปฏิบัติการพยาบาล

มาตรฐานที่ 2 การรักษาสีทนต์ผู้ป่วย จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ

2.1 การปกป้องและพิทักษ์สิทธิผู้ใช้บริการ

2.2 การปฏิบัติกรพยาบาลตามหลัก

คุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณ

วิชาชีพ

มาตรฐานที่ 3 การพัฒนาคุณภาพการการปฏิบัติการ พยาบาลและการผดุงครรภ์

3.1 การใช้ศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์
อื่นๆที่เกี่ยวข้อง \ ในการปฏิบัติการพยาบาล

3.2 กระบวนการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล
และการผดุงครรภ์

มาตรฐานที่ 4 การจัดการ การดูแลตนเอง

4.1 การจัดการการดูแลตนเอง

มาตรฐานที่ 5 การบันทึกและการรายงานผล

5.1 ระบบการบันทึกและรายงาน

5.2 การพัฒนาระบบการบันทึกทางการพยาบาล
และการรายงาน

หมวดที่ 3

มาตรฐานผลลัพธ์การบริการการพยาบาลและ
การผดุงครรภ์

ประกอบด้วยมาตรฐาน 5 ข้อมาตรฐาน

มาตรฐานที่ **1** ความปลอดภัยจากความเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อน
ทางการพยาบาลที่ป้องกันได้

1.1 ผู้ให้บริการที่ปลอดภัย

มาตรฐานที่ **2** การบรรเทาความทุกข์ทรมานของผู้ให้บริการ

2.1 ผู้ให้บริการได้รับการบรรเทาความทุกข์ทรมาน

มาตรฐานที่ **3** ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับภาวะสุขภาพ การ
รักษาพยาบาล

3.1 ผู้ให้บริการมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับภาวะสุขภาพ การรักษา พยาบาล

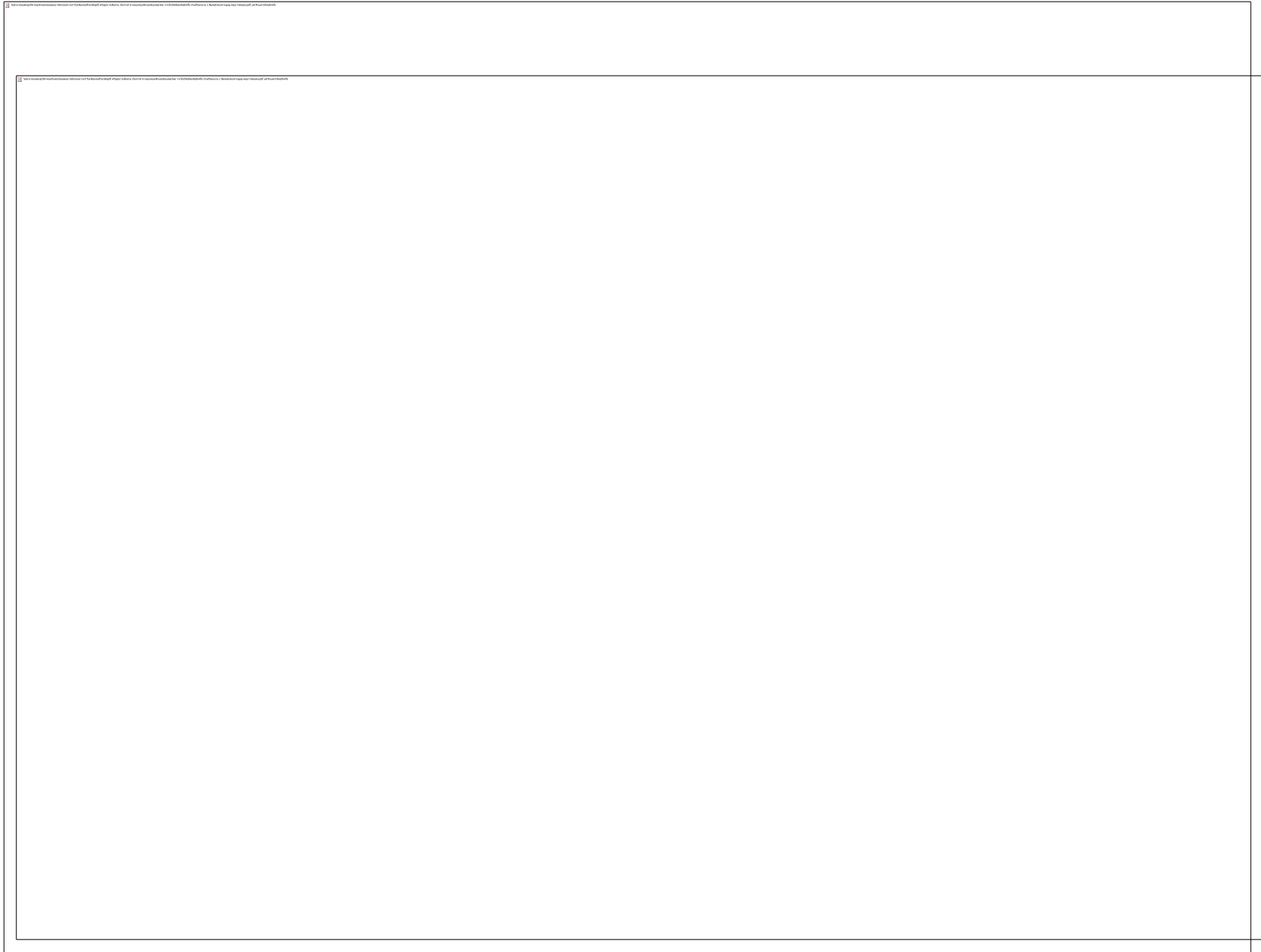
มาตรฐานที่ **4** ความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ให้บริการ

4.1 ผู้ให้บริการมีความสามารถในการดูแลตนเอง

มาตรฐานที่ **5** ความพึงพอใจของผู้ให้บริการต่องานบริการพยาบาล
และการผดุงครรภ์

5.1 ผู้ให้บริการพึงพอใจในคุณภาพการบริการพยาบาลและการผดุงครรภ์

The Magnet Model



Model Components	Forces of Magnetism represented
Transformational Leadership	#1 Quality of Nursing Leadership #3 Management Style
Structural Empowerment	#2 Organizational Structure #4 Personal Policies & Programs #10 Community and the Health care Organization #12 Image of Nursing #14 Professional Development
Exemplary Professional Practice	#5 Profession Models of Care #8 Consultation & Resources #9 Autonomy #11 Nurses as Teachers #13 Interdisciplinary Relationships #6 Quality of Care : Ethics, Patient Safety and quality infrastructure #7 Quality Improvement
New Knowledge, Innovation & Improvements	#6 Quality of Care : Research & Evidence based practices #7 Quality Improvement
Empirical Quality Results	#6 Quality of Care

1. Transformation leadership(TL)

- เป็นผู้มีความรู้ความสามารถ(knowledgeable) และเป็นผู้นำแบบเปลี่ยนแปลง(Transformation leadership) ในการสร้างวิสัยทัศน์ที่เด่นชัดที่เกิดจากการบูรณาการปรัชญา(philosophy) โมเดลการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ(professional practice model) แผนกลยุทธ์ (Strategic plan) และแผนพัฒนาคุณภาพ(Quality plan)
- ได้รับการจัดวางตำแหน่งเชิงกลยุทธ์ให้เป็นหนึ่งในคณะกรรมการบริหารของโรงพยาบาลหรือองค์กร และรายงานต่อผู้บริหารสูงสุดขององค์กร CEO (Chief Executive Officer)

Sources of Evidence

- **Professional Engagement.**
- **Commitment to Professional Development.**
- **Teaching and Role Development.**
- **Commitment to Community Involvement.**
- **Recognition of Nursing.**

3. Exemplary Professional Practice(EP)

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

Sources of Evidence

- **Professional Practice Model.**
- **Care Delivery System(s).**
- **Staffing, Scheduling, and Budgeting Processes.**
- **Interdisciplinary Care.**
- **Accountability, Competence, and Autonomy.**
- **Ethics, Privacy, Security, and Confidentiality.**
- **Diversity, and Workplace Advocacy.**
- **Culture of Safety.**
- **Quality Care Monitoring and improvement.**

4. New Knowledge, Innovations, and Improvement (NK)

- องค์การที่ได้รับการรับรอง **magnet** บูรณาการ **evidence-based practice** และการวิจัยเข้ากับกระบวนการด้านคลินิกและกระบวนการในการดูแลผู้ป่วย
- พยาบาลได้รับการศึกษาเกี่ยวกับ **EBP** และการวิจัย ที่ช่วยให้มีการศึกษา การปฏิบัติการพยาบาลที่ปลอดภัยที่สุดและดีที่สุดให้แก่ผู้ป่วยและ สิ่งแวดล้อมในการพยาบาล และเพื่อสร้างองค์ความรู้ใหม่
- มีการสร้างและพัฒนาโปรแกรมเกี่ยวกับ **EBP** และโปรแกรมการวิจัย
- มีการกำหนดเป้าหมายของงานวิจัยโดยการมีส่วนร่วมและภาวะผู้นำในงานวิจัยภายในกรอบแนวคิดในการปฏิบัติการพยาบาล
- มีการสร้างนวัตกรรม วิธีการใหม่เพื่อการบรรลุการดูแลผู้ป่วยที่มี คุณภาพสูง อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ซึ่งเป็นผลลัพธ์ของ **transformational leadership, empowering structures and process** และ **exemplary professional practice in nursing.**

Sources of Evidence

- **Research.**
- **Evidence-Based Practice.**

5. Empirical Outcome (EP)

- พยาบาลอุทิศทำงานที่เป็นประโยชน์ต่อผลลัพธ์ด้านผู้ป่วย ด้านพยาบาล ด้านองค์กร และด้านผู้บริหาร มีหลักฐานที่แสดงให้เห็นถึงความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์ด้านคุณภาพกับการบริหารการพยาบาลและการบริการพยาบาลในองค์กรที่ได้รับการรับรอง **Magnet organizations**
- การแสดงข้อมูลโดยกราฟและแผนภูมิต่างๆ เป็นวิธีที่ดีที่สุดในการแสดงผลลัพธ์เมื่อมีการบันทึกหลักฐานเพื่อบรรยายองค์ประกอบด้าน **the Empirical Outcomes (EO)** ควรมีการบรรยายข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับแหล่งการแสดงหลักฐาน ดังนี้
 - ✓ บรรยายความเป็นมาและวัตถุประสงค์
 - ✓ บรรยายการทำงานให้สำเร็จอย่างไร (วิธีการหรือแนวทาง)
 - ✓ บรรยายเกี่ยวกับบุคคลใด(หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล หัวหน้าฝ่ายการเงินการคลังพยาบาล **APN** แพทย์ เภสัชกร และอื่น ๆ) มีส่วนร่วมอย่างไรและหน่วยงานที่เข้าร่วม
 - ✓ บรรยายเครื่องมือที่ใช้ประเมินผลลัพธ์และผลกระทบที่เกิดขึ้น (แสดงผลลัพธ์และผลที่เกิดขึ้นที่สำคัญ)

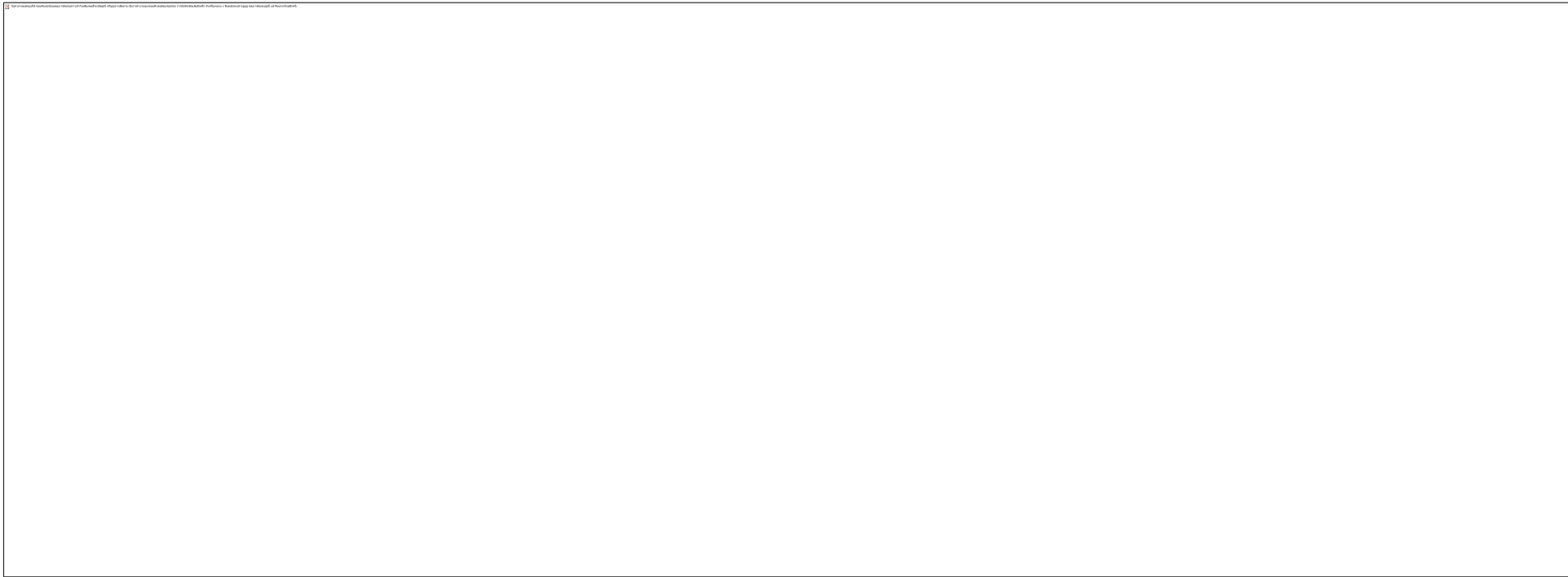
Magnet outcome indicator



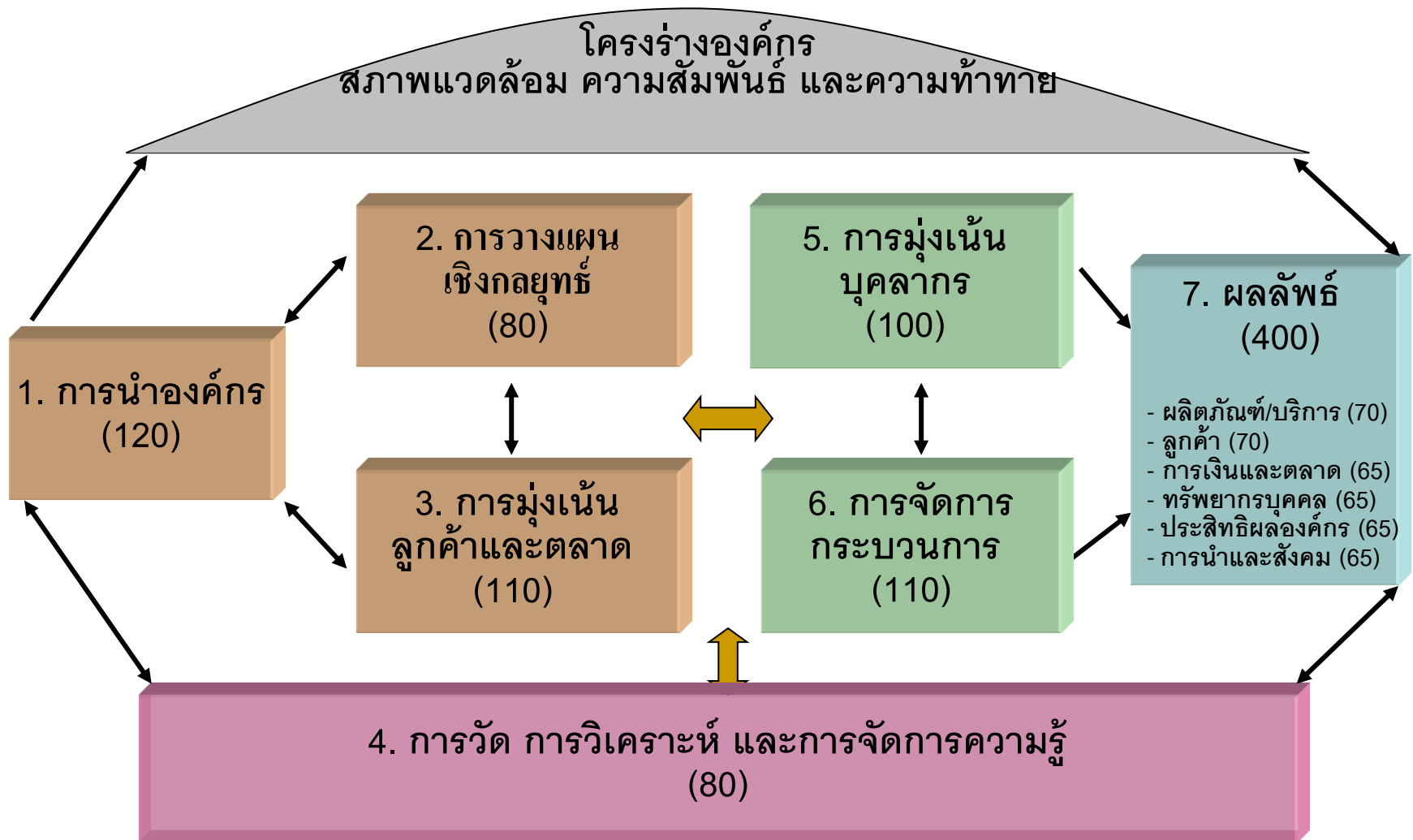
Magnet outcome indicator



Magnet outcome indicator



เกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติ



มาตรฐาน HA	มาตรฐานสภาการพยาบาล	มาตรฐาน Magnet
<p>การนำ การวางแผนกลยุทธ์</p>	<p>หมวด 1 มาตรฐานการ บริหารองค์การพยาบาล</p>	<p>Transformational Leadership</p>
<p>การมุ่งเน้นผู้ป่วย การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล</p>	<p>หมวด 2 มาตรฐานการ ปฏิบัติการพยาบาล</p>	<p>Structure Empowerment</p>
<p>การวัด การวิเคราะห์และ การจัดการความรู้</p>	<p>หมวด 3 มาตรฐานผลลัพธ์</p>	<p>New Knowledge Innovations & Improvements</p>
<p>การจัดการกระบวนการ</p>		<p>Exemplary Professional Practice</p>
<p>ผลการดำเนินงาน</p>		<p>Empirical Outcomes</p>

ทำแผนงานปิด Gap ที่ได้จากการประเมิน

ประเด็น	เป้าหมาย	การดำเนินการ
บันทึกไม่มีคุณภาพ	คะแนนการบันทึกทั้งฉบับ $\geq 80\%$	