



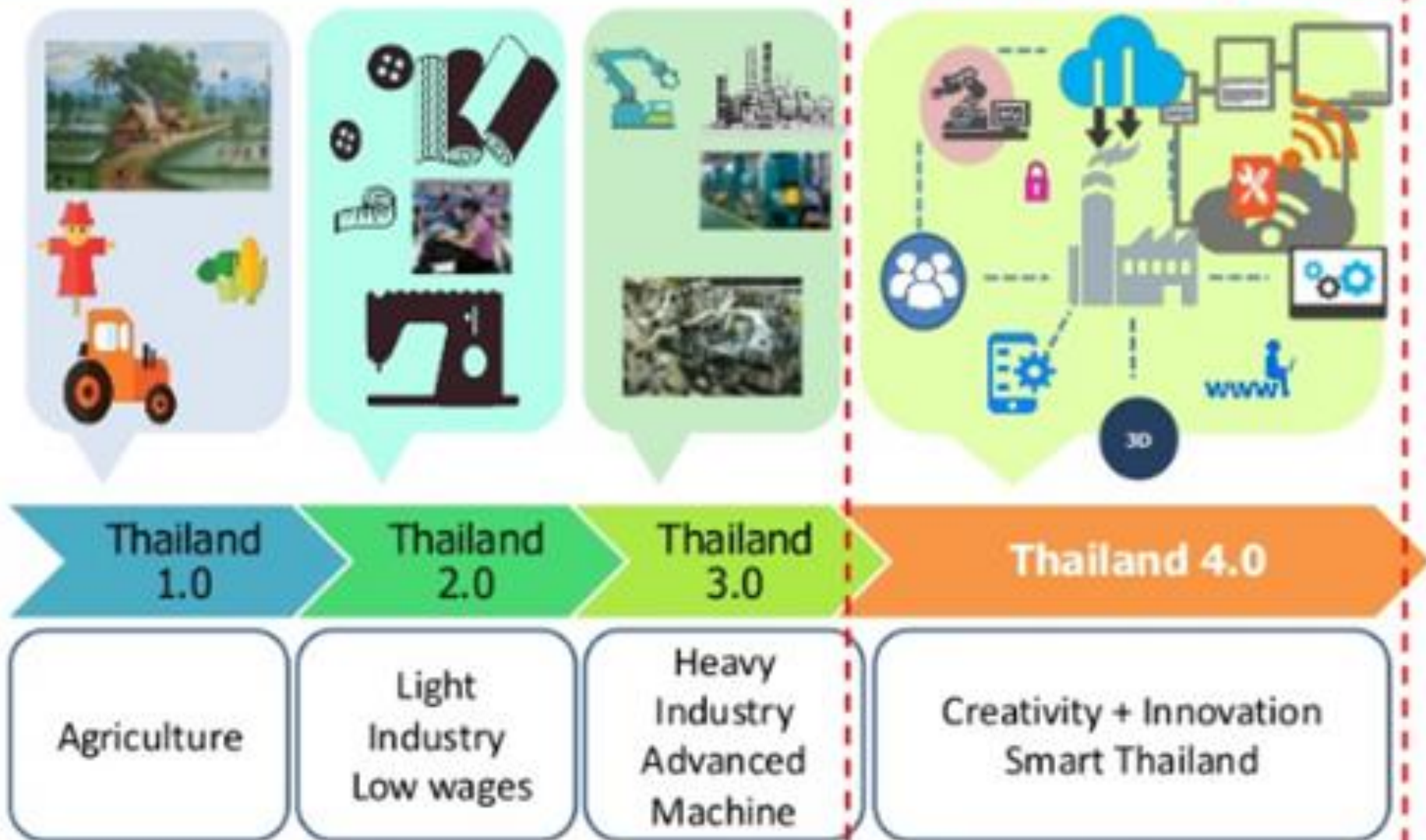
บทบาทผู้นำยุคประเทศไทย 4.0 กับการมุ่งสู่ความเชี่ยวชาญทางการพยาบาล

ดร. ชีรพร สัตริ์อังกูร

กองการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข

Thailand 4.0

(Smart Industry + Smart City + Smart People)



Thailand 4.0

ประเทศไทย 4.0

ถึงเวลาที่เราต้องเปลี่ยน

ทำมากได้น้อย



ทำน้อยได้มาก



ยกระดับความสามารถใน 4 กลุ่มเป้าหมาย



เกษตรแบบดั้งเดิม

เกษตรสมัยใหม่



SMEs เดิม

Smart SMEs และ Startups



บริการมูลค่าต่ำ

บริการมูลค่าสูง



แรงงานทักษะต่ำ

แรงงานมีความรู้

Thailand 4.0

ประเทศไทย 4.0

เปลี่ยนความได้เปรียบเชิงเปรียบเทียบ : ความหลากหลายทางชีวภาพ และ ความหลากหลายทางวัฒนธรรม
สู่ความได้เปรียบในเชิงแข่งขัน ด้วยนวัตกรรม และ ความคิดสร้างสรรค์



1 กลุ่มอาหาร เกษตร และเทคโนโลยีชีวภาพ



2 กลุ่มสาธารณสุข และเทคโนโลยีการแพทย์



3 กลุ่มหุ่นยนต์อัจฉริยะ- และระบบเครื่องกล อิเล็กทรอนิกส์ควบคุม



4 กลุ่มดิจิทัล เทคโนโลยี และอินเทอร์เน็ตเชื่อมต่อ



5 กลุ่มอุตสาหกรรมสร้างสรรค์ วัฒนธรรมและบริการ ที่มีมูลค่าสูง

รวมพลังประชารัฐ

มหาวิทยาลัย

ภาคเอกชน

ภาคการเงิน



เครื่องช่ายจาก ต่างประเทศ

สถาบันวิจัย

โดยมีภาครัฐคอยสนับสนุน

ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข



ประชาชนสุขภาพดี
เจ้าหน้าที่มีความสุข
ระบบสุขภาพยั่งยืน

ปัจจัยเสี่ยง/เจ็บป่วย

- HALE 65.6
- บริโภค Alcohol 32%
- สูบบุหรี่ 21%
- ความชุกของโรคความดัน 25%

Premature Mortality

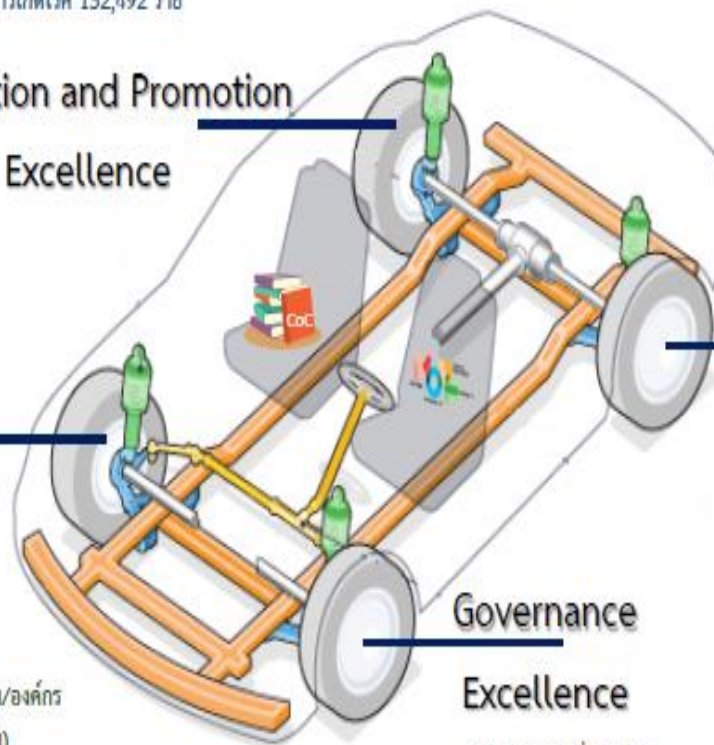
- LE 74.7
- เสียชีวิตจากปัจจัยภายนอก 24,069 ราย
- เสียชีวิตจากการเกิดโรค 132,492 ราย

Prevention and Promotion

Excellence

People Excellence

- ความสุขของคนทำงาน/องค์กร (Happinometer/HPI)
- อัตราส่วนของบุคลากรด้านสุขภาพต่อประชากร
- ศึกษานโยบายการกระจายบุคลากรสุขภาพ (เมือง/ชนบท)
Health worker density and distribution 2.47 (2010)



Access

- ศึกษานโยบายการทางการแพทย์ต่อประชากร
- ศึกษานโยบายต่อประชากร 2.3 ต่อพันปก.

Service Excellence

Coverage

- %การได้รับวัคซีนกลุ่มเป้าหมาย
- อัตราการคัดกรองผู้ป่วย
- จำนวนสถานบริการมีบริการการแพทย์ไทยและทางเลือก

Quality

- %หน่วยงานที่ผ่าน HA
- ระยะเวลาการรอคอยรับบริการลดลง
- ความพึงพอใจต่อการรับบริการเพิ่มขึ้น

Governance Excellence

Excellence

- %หน่วยงานที่ผ่าน ITA
- Expenditure per GDP 4.6
- ลดความเหลื่อมล้ำของบริการในทุกสิทธิ

คนดี มีคุณค่า มีความผาสุก

H1: HRH Strategy and Organization

H2: HRH Development

H3: HRH Management

H4: HRH Network



Service plan กับบริการพยาบาล

พ.ศ. 2556 (11 สาขา)

1. หัวใจ 2. มะเร็ง

3. อุบัติเหตุและฉุกเฉิน

4. ทารกแรกเกิด

5. ตา 6. ไต

7. สุขภาพช่องปาก

8. สุขภาพจิต จิตเวช และยาเสพติด

9. 5 สาขาหลัก

10. โรคไม่ติดต่อ

11. ปฐมภูมิ ทุติยภูมิและ
สุขภาพองค์กรวม

สาขาเพิ่มขึ้นจนถึงปัจจุบัน

2557 2558 2559 2560

พ.ศ. 2561 (19 สาขา)

1. หัวใจ

2. มะเร็ง

3. อุบัติเหตุและฉุกเฉิน

4. ทารกแรกเกิด

5. การรับบริจาคและปลูก
ถ่ายอวัยวะ

6. สุขภาพจิตและจิตเวช

7. ตา

8. ไต

9. สุขภาพช่องปาก

10. สูติ-นรีเวชกรรม และ กุมาร
เวชกรรม)

11. โรคไม่ติดต่อ

12. ปฐมภูมิและสุขภาพองค์กรวม

13. การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

14. การใช้ยาอย่าง
สมเหตุสมผล

15. การดูแลแบบ
ประคับประคอง

16. ศัลยกรรม

17. ยาเสพติด

18. อายุรกรรม

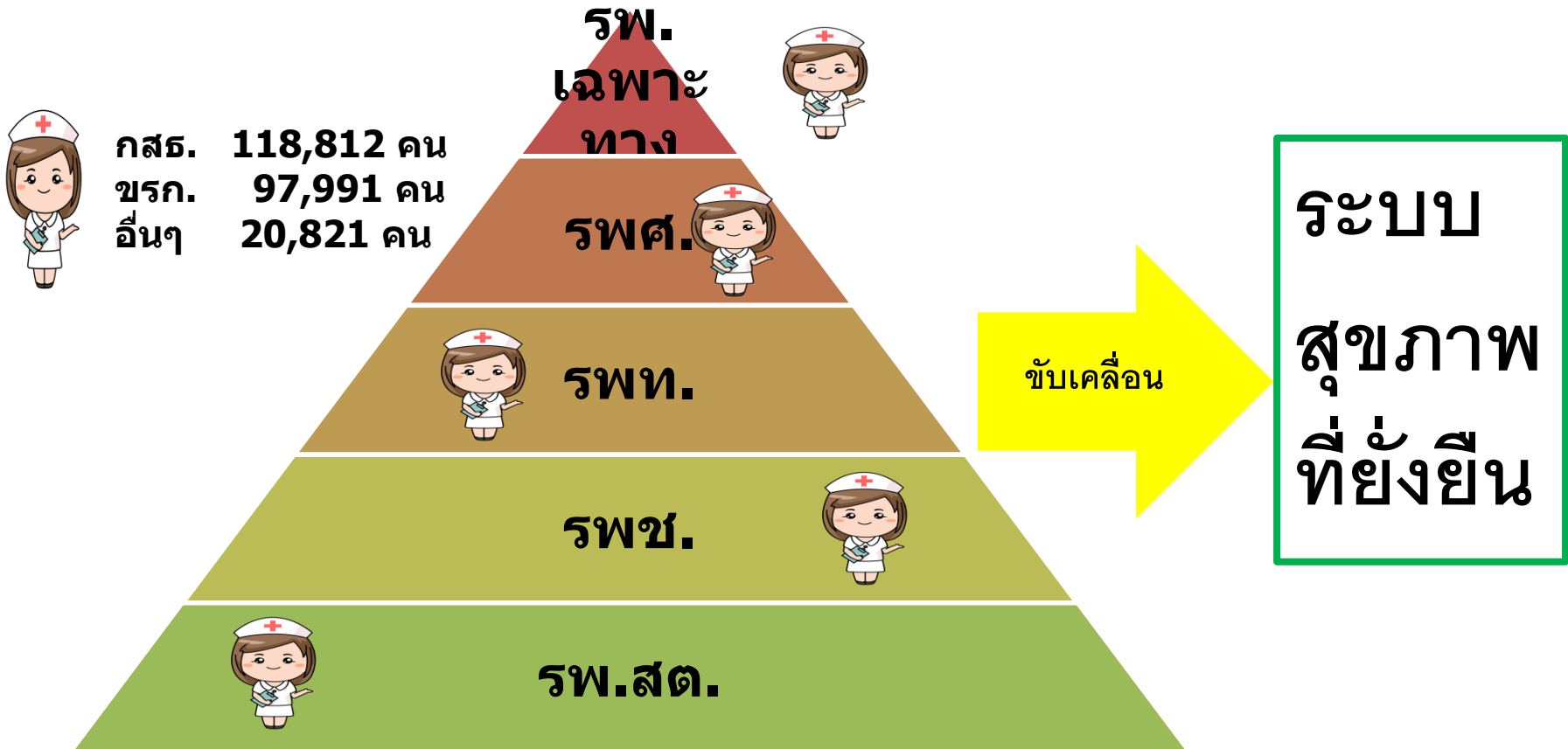
19. ออร์โธปิดิกส์

บริการพยาบาล: Service plan 10 สาขา
(สาขาที่เกี่ยวข้องน้อย คือ สาขาที่ 7)

บริการพยาบาล: Service plan 16 สาขา
(สาขาที่เกี่ยวข้องน้อย คือ สาขาที่ 9, 13, 14)



พยาบาลกับระบบสุขภาพ



หมายเหตุ เป็นจำนวนพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

นโยบายสภาการพยาบาล เกี่ยวกับกำลังคนในทีมการพยาบาล

องค์ประกอบของทีมพยาบาล

1. พนักงานให้การดูแล (Nurses' aids/ Care giver) **ไม่ใช่ทีมกำลังผสมผสานของพยาบาล**
2. ผู้ช่วยพยาบาล (practical Nurse)
3. พยาบาลวิชาชีพ
4. พยาบาลวิชาชีพเฉพาะทาง (Nurse Specialty)
5. พยาบาลวิชาชีพผู้เชี่ยวชาญเฉพาะสาขา (Advanced Practice Nurse)
 - 4.1 พยาบาลวิชาชีพผู้เชี่ยวชาญทางคลินิก (APN/CNS)
 - 4.2 พยาบาลวิชาชีพผู้เชี่ยวชาญเวชปฏิบัติชุมชน (APN/NP)
 - 4.3 พยาบาลวิชาชีพผู้เชี่ยวชาญการผดุงครรภ์ (APN/CNM)
 - 4.4 พยาบาลวิชาชีพผู้เชี่ยวชาญการให้ยาระงับความรู้สึก (APN/CNAn.)
5. ผู้บริหารทางการพยาบาล
6. อาจารย์พยาบาล



บทบาทของ APN ต่อการดำเนินงานตามนโยบาย

กำหนดทิศทางการพัฒนา
งานทางคลินิกที่ตอบโจทย์
นโยบายต่างๆ

เป็นแกนหลักสำคัญในการ
ดำเนินงานตามนโยบาย
กระทรวง เขต จังหวัด

พัฒนาระบบบริการพยาบาล
ในงานของตนและเชื่อมโยง
กับสถานบริการในเครือข่าย

วิจัยและพัฒนา
งานบริการพยาบาล

เป็นผู้เชี่ยวชาญให้การ
ปรึกษาทีมสหสาขา ทีม
พยาบาลในรพ. และใน
เครือข่าย

สนับสนุนการพัฒนาบริการ
พยาบาลของโรงพยาบาล/ของ
กลุ่มงานการพยาบาล



การจัดบริการพยาบาลโดยผู้ปฏิบัติการ พยาบาลชั้นสูงในเขตบริการสุขภาพ

- พัฒนาระบบบริการพยาบาลในหน่วยงาน โดยมี APN ร่วมดำเนินการ
- มอบหมายให้ APN มีบทบาทในการร่วมพัฒนาระบบบริการ 19 สาขาตาม service plan ตามความเชี่ยวชาญของ APN
- จัดการให้ APN เป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการจัดเวที หรือประชุมวิชาการพยาบาลเพื่อเพิ่มศักยภาพให้กับพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย 19 สาขา
- กำหนดบทบาทหน้าที่ของ APN ให้ชัดเจน และให้เห็นความแตกต่างในการปฏิบัติการพยาบาล case ที่มีความยากกว่าพยาบาลในทีม (ระบุใน flow งานการพยาบาลหรือในมาตรฐาน)



บทบาทผู้นำยุคประเทศไทย 4.0 กับการมุ่งสู่ความเชี่ยวชาญทางการพยาบาล

