ตัวชี้วัดที่ 2.11

ร้อยละของสถานบริการสุขภาพที่งานการพยาบาลอาชีวอนามัยมีคุณภาพตามเกณฑ์

ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์และแผนงานของกระทรวงสาธารณสุข	
ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ	1. PP&P Excellence (ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ)
แผนงานหลักกระทรวง	แผนงานที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
โครงการหลักกระทรวง	3. โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงาน
ตัวชี้วัดหลักกระทรวง	10. ร้อยละของวัยทำงานอายุ 30 – 44 ปี มีดัชนีมวลกายปกติ
แผนงานหลักกระทรวง	แผนงานที่ 4 การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
โครงการหลักกระทรวง	12. โครงการคุ้มครองสุขภาพประชาชนจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยง (Hot Zone)
ตัวชี้วัดหลักกระทรวง	24. ร้อยละของจังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพอย่างบูรณาการมีประสิทธิภาพและยั่งยืน

รายละเอียดตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์บริการพยาบาลระดับประเทศ	
ยุทธศาสตร์บริการพยาบาลระดับประเทศ	1. พัฒนาความเป็นเลิศของระบบบริการพยาบาลในสถานบริการสุขภาพและในชุมชน
ชื่อตัวชี้วัด	ร้อยละของสถานบริการสุขภาพที่งานการพยาบาลอาชีวอนามัยมีคุณภาพตามเกณฑ์
ระดับการรายงาน	สถานบริการสุขภาพ/จังหวัด/เขตสุขภาพ
นิยาม	**งานการพยาบาลอาชีวอนามัย** หมายถึง การปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะทางที่มุ่งเน้นการดูแลสุขภาพและความปลอดภัยให้กับคนทำงาน ครอบคลุมทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การรักษา การฟื้นฟูสุขภาพและการป้องกันการเจ็บป่วย บาดเจ็บ และอันตรายจากปัจจัยเสี่ยงต่างๆที่สัมพันธ์กับงาน **สถานบริการสุขภาพ** หมายถึง สถานบริการสุขภาพสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับ A – M1 **งานการพยาบาลอาชีวอนามัยมีคุณภาพตามเกณฑ์** หมายถึง การจัดบริการพยาบาลอาชีวอนามัย ในกลุ่มงานอาชีวเวชกรรม ผ่านเกณฑ์คุณภาพการพยาบาลตามที่กองการพยาบาลกำหนด ระดับ 2 ขึ้นไป ซึ่งเกณฑ์ประกอบด้วยองค์ประกอบปัจจัยนำเข้า กระบวนการ และผลลัพธ์ ดังนี้ 1. ปัจจัยนำเข้า ที่ควรมีในงานการพยาบาลอาชีวอนามัยเพื่อสนับสนุนให้การปฏิบัติการพยาบาลมีคุณภาพตามเกณฑ์ ประกอบด้วย เกณฑ์จำนวน 9 ข้อ 2. กระบวนการ ที่ควรปฏิบัติในงานการพยาบาลอาชีวอนามัยเพื่อตอบสนองต่อผู้ใช้บริการได้อย่างมีคุณภาพตามเกณฑ์ แบ่งเป็น

	- งานคลินิกอาชีวเวชกรรม ประกอบด้วย เกณฑ์จำนวน 4 ข้อ - งานอาชีวป้องกันและควบคุมโรค ประกอบด้วย เกณฑ์จำนวน 3 ข้อ - งานสร้างเสริมสุขภาพวัยทำงาน ประกอบด้วย เกณฑ์จำนวน 3 ข้อ - งานฟื้นฟูสภาพเพื่อกลับเข้าทำงาน ประกอบด้วย เกณฑ์จำนวน 5 ข้อ - งานอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล ประกอบด้วย เกณฑ์จำนวน 6 ข้อ - งานพิษวิทยาและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม ประกอบด้วย เกณฑ์จำนวน 3 ข้อ 3. ผลลัพธ์ ที่ควรติดตามประเมินผลในงานการพยาบาลอาชีวอนามัย เพื่อประเมินและค้นหาโอกาสพัฒนาคุณภาพต่อเนื่อง ประกอบด้วย เกณฑ์จำนวน 2 ข้อ รวมทั้งสิ้น 35 ข้อ กรณีมีตามเกณฑ์ ได้คะแนนเท่ากับ 1 และกรณีไม่มีตามเกณฑ์ได้คะแนนเท่ากับ 0 ดังนั้น ผลการประเมินแปลผลได้ ดังนี้ ผ่านเกณฑ์ฯ ระดับ 1 หมายถึง ผลรวมของคะแนนปัจจัยนำเข้า กระบวนการและผลลัพธ์ ได้น้อยกว่า 21 คะแนน ผ่านเกณฑ์ฯ ระดับ 2 หมายถึง ผลรวมของคะแนนปัจจัยนำเข้า กระบวนการและผลลัพธ์ อยู่ระหว่าง 21 - 27 คะแนน ผ่านเกณฑ์ฯ ระดับ 3 หมายถึง ผลรวมของคะแนนปัจจัยนำเข้า กระบวนการและผลลัพธ์ ได้มากกว่า 27 คะแนน
เกณฑ์เป้าหมาย	ร้อยละ 60
วัตถุประสงค์	เพื่อพัฒนาคุณภาพงานการพยาบาลอาชีวอนามัยของสถานบริการสุขภาพ
กลุ่มเป้าหมาย	งานการพยาบาลอาชีวอนามัยในกลุ่มงานอาชีวเวชกรรมของสถานบริการสุขภาพระดับ A – M1 สังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 116 แห่ง
วิธีการดำเนินงานและจัดเก็บข้อมูล	1. งานการพยาบาลอาชีวอนามัยในกลุ่มงานอาชีวเวชกรรมของสถานบริการสุขภาพ ร่วมกันทบทวนการดำเนินงานที่ผ่านมาเทียบกับเกณฑ์ที่กำหนด ค้นหาส่วนขาด ประเด็นโอกาสพัฒนา และปัจจัยสาเหตุ 2. งานการพยาบาลอาชีวอนามัยในกลุ่มงานอาชีวเวชกรรมของสถานบริการสุขภาพ ร่วมกันกำหนดเป้าหมาย จัดทำแผนพัฒนาในประเด็นส่วนขาดตามเกณฑ์ที่กำหนด และดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ หรือกิจกรรมการพัฒนาที่กำหนด 3. นักวิชาการพยาบาล กองการพยาบาล ผู้นิเทศการพัฒนาบริการพยาบาลประจำเขตสุขภาพ และผู้บริหารการพยาบาล เป็นที่ปรึกษา ติดตามกำกับความก้าวหน้าของการดำเนินงาน

	4. งานการพยาบาลอาชีวอนามัยในกลุ่มงานอาชีวเวชกรรมของสถานบริการสุขภาพ ประเมินผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ หรือกิจกรรมการพัฒนา สรุปรายงาน พร้อมทั้งประเมินตนเองตามแบบฟอร์ม OHN_ND2561
วิธีการรายงานข้อมูล	**รายงานเป็นข้อมูลดิบ** 1. งานการพยาบาลอาชีวอนามัยในกลุ่มงานอาชีวเวชกรรมของสถานบริการสุขภาพ ส่งผลการประเมินตามแบบฟอร์ม OHN_ND2561 เป็นคะแนนดิบให้กับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลองค์กรพยาบาล ผู้รับผิดชอบรวบรวมข้อมูลตาม Agenda excel form_2561 ทุกรายตัวชี้วัด 2. CNO องค์กรพยาบาลของสถานบริการสุขภาพ บันทึกข้อมูลในแบบรายงานข้อมูล Agenda excel form_2561 โดยบันทึกคะแนนรวมจากแบบฟอร์ม OHN_ND2561 ส่งรายงานให้คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลระดับจังหวัดรวบรวมข้อมูล 3. CNO_P รวบรวมแบบรายงานข้อมูล Agenda excel form_2561 ของทุกโรงพยาบาลภายในจังหวัด ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วน และส่งให้คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลระดับเขต 4. CNO_R คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลระดับเขต รวบรวมข้อมูล ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วนซ้ำ และส่งให้กองการพยาบาล ทาง E-Mail : indicatorbon@gmail.com 5. กองการพยาบาล วิเคราะห์ข้อมูลตามเกณฑ์ตัวชี้วัด สรุปและนำเสนอข้อมูลในการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลระดับประเทศ ปี 2562
แหล่งข้อมูล	1. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ หรือกิจกรรมการพัฒนาคุณภาพงานการพยาบาลอาชีวอนามัยตามเกณฑ์ที่กองการพยาบาลกำหนด ของแต่ละสถานบริการสุขภาพ 2. ผลการประเมินตามแบบฟอร์ม OHN_ND2561 ของแต่ละสถานบริการสุขภาพ
แบบฟอร์ม	1. OHN_ND2561 2. Agenda base excel form_2561
สูตรคำนวณ	**กรณีต้องการวิเคราะห์ด้วยตนเองในระดับจังหวัดหรือเขต** สามารถใช้สูตรคำนวณ ดังนี้ = (A * 100)/B
ตัวตั้ง A	จำนวนสถานบริการสุขภาพในจังหวัดหรือเขตที่งานการพยาบาลอาชีวอนามัยมีคุณภาพตามเกณฑ์ระดับ 2 ขึ้นไป
ตัวหาร B	จำนวนสถานบริการสุขภาพระดับ A – M1 ในจังหวัดหรือเขต

<table>
<tr><td>ระยะเวลาประเมินผล</td><td>30 มิถุนายน 2561</td></tr>
<tr><td>เกณฑ์การประเมินผล</td><td>
<table>
<tr><td>ธันวาคม 2560</td><td>กุมภาพันธ์ 2561</td><td>เมษายน 2561</td><td>มิถุนายน 2561</td></tr>
<tr><td>ผลการวิเคราะห์งานตามเกณฑ์</td><td>มีกิจกรรมพัฒนาและดำเนินการ</td><td>ติดตามการดำเนินงาน</td><td>รายงานตามแบบฟอร์มที่กำหนด</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>เอกสารสนับสนุน</td><td>มาตรฐานการพยาบาลอาชีวอนามัย สำนักการพยาบาล</td></tr>
<tr><td>ผู้ประสานงานตัวชี้วัด</td><td>นักวิชาการพยาบาล ผู้นิเทศการพัฒนาบริการพยาบาลประจำเขตสุขภาพ</td></tr>
</table>