

การบริหารอัตรากำลัง

ชณิภาดา ชินอุดมพงศ์

การบริหารอัตรากำลัง

เป้าหมาย

- การจัดอัตรากำลังเพียงพอต่อกาปฏิบัติงานที่มีคุณภาพ
- จัดอัตรากำลังเพียงพอต่อภาระงาน
- การผสมผสานอัตรากำลังมีความเหมาะสม
- การกระจายอัตรากำลังเหมาะสม
- คุ่มค่าคุ่มทุน

การบริหารอัตรากำลัง

จำนวนอัตรากำลังเพียงพอ

- เพียงพอในแต่ละรอบเวร
- เพียงพอในภาพรวม

การบริหารอัตรากำลัง

การผสมผสานอัตรากำลังเหมาะสม

- ความต้องการระดับศักยภาพในการให้บริการที่มีคุณภาพในแต่ละหน่วยงาน

การบริหารอัตรากำลัง

จำนวนอัตรากำลังเพียงพอใน24ชั่วโมง

- .ใช้การคำนวณ Productivity
- ใช้เกณฑ์สภาวะการพยาบาล

การบริหารอัตรากำลัง

วิธีการคิดProductivity

- .ใช้เกณฑ์จำแนกผู้ป่วย 5 ประเภท
- จำนวนชั่วโมงการพยาบาลในผู้ป่วยแต่ละประเภท

การบริหารอัตราค่าล้าง

- ชั่วโมงการพยาบาลสำนักการพยาบาล
- ประเภทที่1 2 ชั่วโมง 3.83
- ประเภทที่2 3 ชั่วโมง 4.56
- ประเภทที่3 5 ชั่วโมง 5.71
- ประเภทที่4 7.5 ชั่วโมง 6.83 ICU16.15
- ประเภทที่5 12 ชั่วโมง 10.24 ICU 19.56
- ผู้ป่วยนอก 30นาที/คน

การบริหารอัตรากำลัง

เกณฑ์สภาการพยาบาล

- ผู้ป่วยนอก 1:50
- ER 1:5
- Med, Sur, Ortho , Neuro 1:4
- ICU 1:2
- LR 1:2
- CCU 1:1

การบริหารอัตรากำลัง

วิธีการคิด Productivity

- เกณฑ์การแบ่งประเภทคนไข้
- ใช้เป็นมาตรฐานเดียวกัน

การบริหารอัตรากำลัง

- เกณฑ์การแบ่งประเภท

การบริหารอัตรากำลัง

- คิดชั่วโมงการพยาบาลแต่ละประเภท
- คิดชั่วโมงการพยาบาลภาพรวม
- คิดจำนวนพยาบาลใน24 ชั่วโมง

การบริหารอัตรากำลัง

การจัดอัตรากำลังในแต่ละรอบเวร

สัดส่วนกิจกรรมการพยาบาลในแต่ละรอบเวร

- เวนเช้า ร้อยละ
- เวนบ่าย ร้อยละ
- เวนคึก ร้อยละ

การบริหารอัตรากำลัง

การผสมผสานอัตรากำลัง(staff mix)

- ลักษณะผู้ปวยในแต่ละหน่วยงาน
- รับผู้ปวยระดับความรุนแรงระดับใด

การบริหารอัตรากำลัง

การกระจายอัตรากำลังเหมาะสม

- ข้อมูลจำนวน OT ในแต่ละหน่วยงาน

การบริหารอัตรากำลัง

ความคุ้มค่าคุ้มทุน

- การออกแบบระบบงาน/การกำหนดขั้นตอนสร้างความสำเร็จ สูญเสียเวลาหรือไม่
- ใช้หลัก3P ในการออกแบบระบบเพื่อลดความสูญเสีย

การบริหารอัตรากำลัง

- การติดตามประเมินระบบที่กำหนด
- การวิเคราะห์ข้อมูล

การบริหารอัตรากำลัง

- ปฏิบัติการวิเคราะห์และพัฒนา

การบริหารอัตรากำลัง

- สรุปผลลัพธ์การจัดการ

สวัสดีค่ะ