

สมรรถนะความปลอดภัยของผู้ป่วย: การพยาบาลเพื่อป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะในผู้ป่วยที่ใส่สายสวนสำหรับพยาบาลจบใหม่

Patient Safety Competency : Nursing Care for Prevention
with Catheter-Associated Urinary Tract Infection for New Graduated Nurses

จุฬาร ยาพร* นันทิดา เชื้อมโนชาญ

Chulaporn Yaprom* Nunthida Chuamanochan

คณะพยาบาลศาสตร์เพื่อการณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช กรุงเทพฯ ประเทศไทย 10300

Kaukarun Faculty of Nursing, Navamindradharaj University, Bangkok, Thailand 10300

บทคัดย่อ

บทความวิชาการนี้เขียนถึงการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพและความปลอดภัยนั้น จำเป็นต้องมีการกำหนดมาตรฐานในการดูแลที่มีข้อมูลที่รอบด้าน มีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นข้อมูลด้านสมรรถนะความปลอดภัยของผู้ป่วย และการพยาบาลเพื่อป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะในผู้ป่วยที่ใส่สายสวนสำหรับพยาบาลจบใหม่ ดังนั้นการพัฒนาสมรรถนะความปลอดภัยของผู้ป่วยจึงต้องมุ่งเน้นการสร้างความสามารถในการดูแลผู้ป่วยแก่พยาบาลจบใหม่ให้เห็นความสำคัญด้านความปลอดภัยสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาชีพ ผู้เขียนหวังเป็นอย่างยิ่งว่าข้อมูลนี้เป็นประโยชน์กับผู้บริหารทางการพยาบาลพยาบาลวิชาชีพ และพยาบาลพี่เลี้ยง ซึ่งจำเป็นต้องเข้าใจและรับรู้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาสมรรถนะความปลอดภัยของผู้ป่วยของพยาบาลจบใหม่ดังกล่าวเพื่อให้การดูแลผู้ป่วยอย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพต่อไป

คำสำคัญ : สมรรถนะความปลอดภัยของผู้ป่วย, พยาบาลจบใหม่, การติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะในผู้ป่วยที่ได้รับการใส่สายสวน, การพยาบาล

Abstract

This academic article writes about the development of effective and safe patient care. Therefore, patient safety performance development needs to be focused on building patient care capabilities with information around the side. It is intended to provide information on performance, patient safety, and nursing to prevent urinary tract infections in patients who are putting on a garden line for newly completed nurses. So, patient security performance development must focus on building capacity for care of patients for the newly finalized nurse, highlighting safety priorities. Can properly care for patients according to professional principles. The author very much hopes that this information will be useful to nurse administrators, professional nurses, and midwives who need to understand and perceive information related to the development of performance, safety of patients of such newly graduated nurses in order to keep patient care of quality and effectiveness.

Corresponding Author: *Email: chulaporn@nmu.ac.th

วันที่รับ (Received) 2 ก.ค. 2567 วันที่แก้ไขเสร็จ (Revised) 7 ส.ค. 2567 วันที่ตอบรับ (Accepted) 17 ส.ค. 2567

ปีที่ 25 ฉบับที่ 3 กันยายน - ธันวาคม 2567

Vol. 25 No.3 September - December 2024

Keywords : Patient safety Competency, New graduated nurses, Catheter-Associated Urinary Tract Infections, Nursing

บทนำ

ความปลอดภัยของผู้ป่วยในโรงพยาบาล เป็นสิ่งที่พึงปรารถนาสำหรับผู้ป่วย ญาติ และบุคลากรทางการแพทย์ทุกฝ่ายและเป็นสิ่งที่สำคัญที่แสดงให้เห็นถึงการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลที่ได้มาตรฐานและมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ในสถานการณ์ปัจจุบันพบว่าความปลอดภัยในผู้ป่วยเป็นประเด็นสำคัญที่พูดถึงกันทั่วโลก ในองค์กรที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ โดยผลกระทบที่สำคัญของความคลาดเคลื่อนทางการแพทย์มีรายงานและข้อถกเถียงกันในมุมกว้าง¹ โดยข้อมูลจากองค์การอนามัยโลกได้กำหนดแผนปฏิบัติการด้านความปลอดภัยของผู้ป่วยทั่วโลก พ.ศ. 2564-2573 จัดทำกรอบการดำเนินการสำหรับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลักในการเข้าร่วมความพยายามและดำเนินการริเริ่มด้านความปลอดภัยของผู้ป่วยในลักษณะที่ครอบคลุม เป้าหมายคือ “เพื่อให้บรรลุการลดอันตรายที่สามารถหลีกเลี่ยงได้เนื่องจากการดูแลสุขภาพที่ไม่ปลอดภัยทั่วโลก” ซึ่งจากสถิติข้อมูลพบว่าข้อผิดพลาดทางการแพทย์ในระหว่างการดูแลผู้ป่วยพบว่าผู้ป่วยประมาณ 1 ใน 10 รายได้รับอันตรายจากการดูแลผู้ป่วยและมีผู้เสียชีวิตมากกว่า 3 ล้านคนต่อปีเนื่องจากการดูแลที่ไม่ปลอดภัย และในประเทศที่มีรายได้ต่ำถึงปานกลางผู้คนมากถึง 4 ใน 100 คนเสียชีวิตจากการดูแลที่ไม่ปลอดภัย^{2,3,4}

พยาบาลจบใหม่เป็นผู้ที่เริ่มปฏิบัติงานในวิชาชีพยังไม่มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานทักษะการแก้ปัญหาเฉพาะหน้าที่พยาบาลวิชาชีพพึงมี และไม่สามารถนำทักษะการปฏิบัติการพยาบาลสู่การปฏิบัติตามสถานการณ์จริงได้อย่างเหมาะสม ส่งผลให้ความเชื่อมั่นตนเองลดลง ซึ่งมีผลกระทบโดยตรงกับความปลอดภัยของผู้ป่วย ทั้งนี้ประเด็นด้านสิทธิและการคุ้มครองผู้บริโภคได้พัฒนาไปอย่างก้าวกระโดด ดังนั้นหากผู้ป่วยต้องพบกับความผิดหวังหรือได้รับอันตรายจากการประกอบอาชีพ จึงเกิดกรณีการร้องเรียนฟ้องร้องเพิ่มขึ้น เช่น กรณีความผิดพลาดการให้เลือดผิด การปล่อยปละละเลยทอดทิ้งผู้ป่วย เป็นต้น และจากข้อมูลเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่พบบ่อยที่อาจส่งผลให้เกิดอันตรายต่อผู้ป่วยที่หลีกเลี่ยงได้ ได้แก่ การติดเชื้อมีเกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพ เช่น การใส่หรือคาอุปกรณ์ต่าง ๆ ในขณะที่ได้รับการรักษา

พยาบาลจบใหม่ถือเป็นบุคลากรทางการพยาบาลจะ

ต้องพัฒนาและเตรียมความพร้อมในการเข้าสู่การทำงานในโรงพยาบาล เป็นผู้ดูแลด้านสุขภาพที่สำคัญด้านความปลอดภัยของผู้ป่วย การพัฒนาสมรรถนะความปลอดภัยของผู้ป่วยสำหรับพยาบาลจบใหม่จึงจำเป็นในการพัฒนาเพื่อส่งเสริมให้พยาบาลจบใหม่เกิดความพร้อมในการให้การพยาบาล และสร้างความปลอดภัยให้แก่ผู้ป่วย รวมทั้งผู้ประกอบการวิชาชีพทางด้านสุขภาพทุกคนต้องตระหนักและให้ความสำคัญตลอดระยะเวลาที่รับผู้ป่วยไว้ในความดูแล⁵

ความสำคัญของความปลอดภัยสำหรับผู้ป่วย

ความปลอดภัยของผู้ป่วย (Patient safety) หมายถึงการปราศจากความเสียหาย หรืออันตรายอันเป็นผลจากการรักษา ได้แก่ การที่ผู้ป่วยตาย พิการ หรือได้รับความเจ็บป่วยเพิ่มขึ้นมีผลให้ต้องเสียค่ารักษาพยาบาลเพิ่มขึ้นโดยมิได้คาดหมายมาก่อน เช่น ผลจากโรคแทรกซ้อนที่ป้องกันได้ ผลจากอุบัติเหตุ ความผิดพลาดต่าง ๆ เป็นกฎระเบียบที่ค่อนข้างใหม่ข้อหนึ่งในสาขาการดูแลสุขภาพอันมุ่งเน้นไปยังการหาวิถีทางที่จะป้องกันความผิดพลาดในการรักษา⁵ ส่วนอีกความหมายหนึ่ง ความปลอดภัยของผู้ป่วย หมายถึง การที่ผู้ป่วยมีความปลอดภัยและปราศจากความเสี่ยงหรืออันตรายในระหว่างการเข้ารับการรักษาบริการสุขภาพ ดังนั้นความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นหัวใจของกระบวนการดูแลผู้ป่วยที่สำคัญอย่างมาก^{5,6} ดังนี้

1. ความปลอดภัยสำหรับผู้ป่วยมีความสำคัญในการสร้างความมั่นใจในการรักษาพยาบาลให้แก่ผู้ป่วยและป้องกันความสูญเสียที่จะเกิดขึ้นกับผู้ป่วย บุคลากรทางด้านสุขภาพพร้อมทั้งส่งเสริมประสิทธิภาพและคุณภาพในระบบบริการสุขภาพ
2. ภาวะแทรกซ้อนไม่พึงประสงค์จะเกิดกับผู้ป่วยบริการและมีความรุนแรงมากขึ้นเรื่อย ๆ
3. ระบบคุณภาพในการทำงานจะไม่ถูกพัฒนา
4. เกิดความผิดพลาดทั้งผู้ป่วยและแพทย์เกิดความเสียหายไปสู่การฟ้องร้องและเสียความเชื่อมั่น ต่อการบริการสุขภาพ
5. ผู้ป่วยหกล้มได้รับบริการที่ไม่ปลอดภัย ทั้งจากการสื่อสาร การพลัดตก ซึ่งส่งผลกระทบต่อชีวิต

6. เนื่องจากปัจจุบันผู้ป่วยมีความรู้ และรู้สิทธิผู้ป่วยมากขึ้น การดูแลผู้ป่วยแบบเดิมอาจไม่เพียงพอ ต่อความต้องการของผู้ป่วยที่มากขึ้น จึงควรมีการปรับเปลี่ยนให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน

ความสำคัญของสมรรถนะของพยาบาลจบใหม่

พยาบาลจบใหม่ คือผู้ที่เริ่มปฏิบัติงานในวิชาชีพใน 1 ปีแรก ยังไม่มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน ต้องอาศัยการชี้นำจึงจะทำได้ มีความสนใจเฉพาะสิ่งที่มองเห็นหรือจับต้องได้และปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานได้ ซึ่งพยาบาลวิชาชีพจบใหม่จะถูกคาดหวังจากผู้ใช้บัณฑิตว่าเป็นผู้มีสมรรถนะและมีคุณลักษณะตามที่กำหนดไว้ สำหรับพยาบาลจบใหม่จะมีการปรับเปลี่ยนบทบาทจากนักศึกษาสู่การเป็นพยาบาลวิชาชีพ และการเปลี่ยนบทบาทพึ่งพาเป็นบทบาทการดูแล ทำให้ต้องรับผิดชอบมากขึ้น ทั้งทางด้านวิชาการ การบริหาร การปฏิบัติการพยาบาล ไม่เหมือนช่วงที่เป็นนักศึกษาพยาบาล ทำให้พยาบาลจบใหม่ขาดความมั่นใจในการปฏิบัติงานรวมทั้งการปรับตัวเข้ากับสภาพแวดล้อมที่ทำงานซึ่งมีบุคลากรหลายระดับ การเปลี่ยนแปลงระบบงาน สัมพันธภาพ ทำให้พยาบาลจบใหม่เกิดความเครียด ความวิตกกังวลและไม่มั่นใจในการปฏิบัติงาน⁷ อีกทั้งความคาดหวังของผู้รับบริการกับ บุคลิกภาพที่น่าเชื่อถือในฐานะพยาบาล ทักษะการแก้ปัญหาเฉพาะหน้าที่พยาบาลวิชาชีพพึงทำให้เกิดความรู้สึกกดดันระหว่างการปฏิบัติงาน เนื่องจากพยาบาลจบใหม่ต้องเชื่อมโยงความรู้ทางทฤษฎีต่าง ๆ ทักษะการปฏิบัติการพยาบาล สู่การปฏิบัติตามสถานการณ์จริง ส่งผลให้ความเชื่อมั่นตนเองลดลง ซึ่งมีผลกระทบโดยตรงกับความปลอดภัยของผู้ป่วย

พยาบาลจบใหม่ จะมีการแบ่งระดับ ระดับที่ 1 ตามแนวคิดของ Benner ซึ่งระดับเริ่มต้นงานใหม่ (Novice) จำเป็นอย่างมากในการปฏิบัติงานจำเป็นต้องมีคู่มือการปฏิบัติงานเพื่อเป็นแนวทาง ในการปฏิบัติงานอย่างถูกต้อง และมีการพัฒนาเกณฑ์ประเมินสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ พบว่าพยาบาลวิชาชีพที่สำเร็จการศึกษาใหม่ควรมีความสามารถในการปฏิบัติงานการพยาบาลแก่ผู้ใช้บริการทุกช่วงวัย ไม่ว่าจะเป็น สุขภาพดี เสี่ยงหรือป่วยมีความรู้ความสามารถระดับพื้นฐาน ในการพยาบาลผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉิน วิกฤติ และการด้าน สุนัขศาสตร์ได้

สภาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ แห่งประเทศไทย⁸ ยังได้ตั้งข้อสังเกตอีกว่า ความสามารถเกี่ยวข้อง

กับความรู้ ความสามารถ และทัศนคติในการปฏิบัติงานพยาบาล อย่างปลอดภัยภายใต้ขอบเขตวิชาชีพ พยาบาลวิชาชีพและผู้สำเร็จการศึกษาใหม่ควรจะสามารถบูรณาการ ผสมผสาน และประยุกต์ความรู้ ความสามารถ และทัศนคติในการพยาบาลผู้ป่วยได้ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับความสามารถในการบูรณาการความรู้ และประสบการณ์ที่ได้รับตลอด 4 ปีของการเรียนพยาบาล และการทำงานในโรงพยาบาลให้เหมาะสม การปฏิบัติทางการพยาบาล

สำหรับวิชาชีพพยาบาลนั้นสภาการพยาบาลได้กำหนดสมรรถนะหลักให้พยาบาลยึดถือปฏิบัติ เพื่อให้สามารถให้บริการพยาบาลได้อย่างมีคุณภาพทั้งหมด 8 ด้าน ได้แก่ สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ ประกอบด้วย 8 ด้าน 1) สมรรถนะด้านจริยธรรม จรรยาบรรณและกฎหมาย 2) สมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ 3) สมรรถนะด้านคุณลักษณะเชิงวิชาชีพ 4) สมรรถนะด้านการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง 5) สมรรถนะด้านการพยาบาล โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ 6) สมรรถนะด้านการสื่อสาร และการสร้างความสัมพันธ์เชิงวิชาชีพ 7) สมรรถนะด้านการใช้เครื่องมือและเทคโนโลยีทางวิชาชีพ 8) สมรรถนะด้านสังคม^{8,9}

สมรรถนะพยาบาลจบใหม่เป็นรากฐานสำคัญของการจัดการทรัพยากรมนุษย์และมีความจำเป็นในการพัฒนาคุณภาพบริการในสถานพยาบาลทุกระดับโดยเน้นเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วย ดังนั้นสมรรถนะพยาบาลจบใหม่จึงมีความสำคัญ และมีความจำเป็นอย่างยิ่งในการปฏิบัติงาน โดยเฉพาะด้านการพัฒนาด้านความรู้ ที่จะทำให้เกิดความมั่นใจในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล และการปฏิบัติการพยาบาล ที่ถูกต้องนั้นจะนำไปสู่การเกิดการพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ และความปลอดภัยของผู้ป่วย ทั้งนี้สมรรถนะของพยาบาลจบใหม่สามารถพัฒนาระดับได้จากระดับที่ 1 เป็นระดับที่ 2 หรือ 3 ตามระยะเวลาและประสบการณ์การทำงาน พยาบาลจบใหม่ จึงจำเป็นต้องมีสมรรถนะที่เพียงพอเพื่อให้สามารถดูแลสุขภาพของประชาชนได้อย่างมีมาตรฐาน ตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ และผู้ป่วยมีความปลอดภัยอย่างสูงสุด

สมรรถนะความปลอดภัยของผู้ป่วยของพยาบาลจบใหม่ในต่างประเทศ

เพื่อให้เกิดความเข้าใจเกี่ยวกับสมรรถนะความปลอดภัยของผู้ป่วยของพยาบาลจบใหม่มากยิ่งขึ้น จึงขอเสนอ

ตัวอย่างกรอบสมรรถนะความปลอดภัยของผู้ป่วยในต่างประเทศ ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

สมรรถนะด้านความปลอดภัยของแคนาดาได้รับการพัฒนาโดยสถาบันความปลอดภัยของผู้ป่วยของแคนาดา¹⁰ ความสามารถด้านความปลอดภัยทั้งหกด้าน ได้แก่ การจัดการความเสี่ยงด้านความปลอดภัย ตัวแปรของคนและสิ่งแวดล้อม การทำงานเป็นทีมเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย และการรับรู้การตอบสนอง และการเปิดเผยเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ องค์ประกอบทั้งหกนี้เป็นส่วนเสริมซึ่งกันและกัน องค์ประกอบหลักของความสามารถด้านความปลอดภัยของผู้ป่วย วัฒนธรรมทีม การสื่อสาร การจัดการความเสี่ยง ปัจจัยด้านมนุษย์และสิ่งแวดล้อม และเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์

ส่วนในประเทศอเมริกาจาก QSEN¹¹ สรุปสมรรถนะหกประการที่แสดงให้เห็นว่าความรู้ ทักษะและทัศนคติเกี่ยวข้องกับความสามารถ ได้แก่ การดูแลผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง การทำงานเป็นทีมและการทำงานร่วมกัน การปฏิบัติที่มีหลักฐานเชิงประจักษ์ การปรับปรุงคุณภาพ ความปลอดภัย และสารสนเทศ ดังนั้นองค์ประกอบทั้งหกนี้เป็นส่วนเสริมซึ่งกันและกัน

และในประเทศออสเตรเลียมีการกำหนดกรอบความสมรรถนะด้านความปลอดภัยของผู้ป่วยสำหรับนักศึกษาพยาบาล¹² ทักษะดังต่อไปนี้: 1) การดูแลโดยคำนึงถึงบุคคลเป็นศูนย์กลาง 2) การสื่อสารการรักษา 3) ความสามารถทางวัฒนธรรม 4) การทำงานเป็นทีมและการทำงานร่วมกัน 5) การใช้เหตุผลทางคลินิก 6) การปฏิบัติโดยอาศัยหลักฐานเชิงประจักษ์; 7) การป้องกัน บรรเทาและตอบสนองต่อเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์; 8) การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ และ 9) ความปลอดภัยของยา

จะเห็นได้ว่าการกำหนดสมรรถนะความสามารถด้านความปลอดภัยของผู้ป่วยสำหรับพยาบาลจบใหม่ในต่างประเทศได้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง และหลายประเทศ ซึ่งแสดงให้เห็นว่าในต่างประเทศได้ให้ความสำคัญของสมรรถนะด้านความปลอดภัยของผู้ป่วยอย่างจริงจังกับพยาบาลจบใหม่ ซึ่งความปลอดภัยของผู้ป่วยสำหรับพยาบาลจบใหม่ในประเทศไทย ก็มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องเช่นเดียวกัน โดยมีความแตกต่างตามบริบทของแต่ละประเทศ และการกำหนดสมรรถนะความปลอดภัยผู้ป่วยในประเทศไทยจะต้องกำหนดให้สอดคล้องกับกรอบสมรรถนะหลักของผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีในประเทศไทย ซึ่งกำหนดโดยสภาการพยาบาลและการผดุงครรภ์แห่งประเทศไทย (TNMC)⁸

สมรรถนะความปลอดภัยของผู้ป่วยของพยาบาลจบใหม่ในประเทศไทย

สมรรถนะด้านความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นส่วนหนึ่งของสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ ซึ่งพยาบาลจบใหม่ก็นับได้ว่าเป็นพยาบาลวิชาชีพเช่นกัน โดยการศึกษาเกี่ยวกับสมรรถนะความปลอดภัยของผู้ป่วยในประเทศไทยได้อธิบายความหมายว่าเป็นการผสมผสานระหว่างความรู้ ทักษะ และทัศนคติที่ช่วยให้ปฏิบัติงานได้ ในการดูแลที่ปลอดภัยโดยไม่ก่อให้เกิดอันตรายหรือภาวะแทรกซ้อนใด ๆ ต่อผู้ป่วย และในการศึกษานี้พบว่าในพยาบาล จบใหม่ควรมีการกำหนดสมรรถนะสมรรถนะด้านความปลอดภัยของผู้ป่วยไว้ 8 ด้าน ได้แก่ สมรรถนะด้านจริยธรรมและกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัยของผู้ป่วย สมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันหรือลดอันตรายจากความผิดพลาดจากการรักษาพยาบาล สมรรถนะด้านคุณลักษณะเชิงวิชาชีพที่เกี่ยวกับความปลอดภัยของผู้ป่วย สมรรถนะด้านการบริหารความเสี่ยงและการปรับปรุงคุณภาพ สมรรถนะด้านทักษะทางวิชาการและการวิจัยเกี่ยวกับความปลอดภัยของผู้ป่วย สมรรถนะด้านการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพในทีมบุคลากรทางการแพทย์ สมรรถนะด้านเทคโนโลยีและสารสนเทศเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย และสุดท้ายคือสมรรถนะด้านนโยบายและเครือข่ายเกี่ยวกับความปลอดภัยของผู้ป่วย¹³

1. สมรรถนะด้านจริยธรรมและกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัยของผู้ป่วย หมายถึง ความสามารถในการให้การรักษาพยาบาลด้วยการตระหนักในคุณค่า ความเชื่อของตนเองและผู้อื่น รวมทั้งพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยเพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัย เช่น แสดงความคิดเห็นเพื่อปกป้องไม่ให้อยู่ในภาวะเสี่ยงหรือได้รับอันตรายจากการรักษาพยาบาล ช่วยเหลือผู้ป่วยโดยคำนึงถึงสิทธิและความปลอดภัยของผู้ป่วย ประยุกต์ใช้หลักการทางกฎหมายและจริยธรรมแห่งวิชาชีพในการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยได้ เป็นต้น

2. สมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันหรือลดอันตรายจากความผิดพลาดจากการรักษาพยาบาล หมายถึง ความสามารถในการระบุตัวผู้ป่วย ป้องกันการติดเชื้อ การใช้ยาอย่างปลอดภัย การป้องกันการตกเตียง แผลกดทับและการดูแลผู้ป่วยภาวะวิกฤติ เพื่อไม่ทำให้ผู้ป่วยได้รับอันตรายหรือเกิดภาวะแทรกซ้อน เช่น ทำความสะอาดมือ 6 หรือ 7 ขั้นตอนได้อย่างถูกต้องก่อนและหลังให้การพยาบาลผู้ป่วย ใช้เทคนิคการปลดเชือกในการทำหัตถการและปฏิบัติ

พยาบาลได้ถูกต้อง สวมอุปกรณ์ป้องกันร่างกายได้ถูกต้อง เลือกใช้วิธีการที่เหมาะสมในการทำให้อุปกรณ์ปราศจากเชื้อ สามารถประยุกต์หลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อป้องกันและควบคุม การแพร่กระจายเชื้อในหอผู้ป่วย/โรงพยาบาล สามารถสอน ผู้ป่วยญาติและผู้มาเยี่ยมเกี่ยวกับการทำความสะอาดมือ การสวมหน้ากากอนามัยและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ ประเมินภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดและภาวะช็อคจากการ ติดเชื้อได้ ให้การดูแลผู้ป่วยขณะเคลื่อนย้ายระหว่างหน่วยงาน ในโรงพยาบาลได้

3. สมรรถนะด้านคุณลักษณะเชิงวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง กับการปลอดภัยของผู้ป่วย หมายถึง ความสามารถในการ ประเมินวิเคราะห์ วินิจฉัยปัญหาเพื่อคัดกรอง จำแนกประเภท ผู้ป่วยตามระดับความรุนแรง เร่งด่วนของปัญหาและจัดลำดับ วิธีการพยาบาลอย่างเหมาะสม และมีคุณลักษณะเชิงวิชาชีพ ได้แก่ เป็นคนช่างสังเกตและไวต่อความเสี่ยง มีทัศนคติต่อบุคคล อื่นในเชิงบวก เป็นผู้รับฟังที่ดีและเข้าใจผู้อื่นและมีความกล้า แสดงความคิดเห็นและเสนอแนะต่อบุคคลอื่นเพื่อให้ผู้ป่วย มีความปลอดภัย เช่น ประเมินวิเคราะห์ วินิจฉัยปัญหาเพื่อ คัดกรอง จำแนกประเภทผู้ป่วยตามระดับความรุนแรงเร่งด่วน ของปัญหาและจัดลำดับวิธีการพยาบาลอย่างเหมาะสม เป็นคน ช่างสังเกตและไวต่อความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วย มีทัศนคติ ต่อบุคคลอื่นในเชิงบวก เป็นผู้รับฟังที่ดีและเข้าใจผู้อื่น มีความ กล้าแสดงความคิดเห็นและเสนอแนะต่อบุคคลอื่น

4. สมรรถนะด้านการบริหารความเสี่ยงและ การปรับปรุงคุณภาพ หมายถึง ความสามารถในการมีภาวะผู้นำ โดยให้คุณค่าและความสำคัญของทีมสหวิชาชีพในการร่วมมือ กันจัดการความปลอดภัยของผู้ป่วย มีการศึกษาการเปลี่ยนแปลง ของระบบพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยในโรงพยาบาล รวมถึงเป้าหมายและวิธีการที่โรงพยาบาลนำมาใช้ในการจัดการ ความเสี่ยงทางคลินิก การรายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ และการใช้เครื่องมือวิเคราะห์สาเหตุและผลของเหตุการณ์ ไม่พึงประสงค์ได้อย่างถูกต้อง เช่น ให้คุณค่าและความสำคัญ ของทีมสหวิชาชีพในการร่วมมือกันจัดการความปลอดภัยของ ผู้ป่วย ศึกษาการเปลี่ยนแปลงของระบบพัฒนาคุณภาพและ ความปลอดภัยในโรงพยาบาล ศึกษาเป้าหมายและวิธีการ ที่โรงพยาบาลนำมาใช้ในการจัดการความเสี่ยงทางคลินิก จำแนกประเภทและระดับความเสี่ยงทางคลินิกได้ เลือกวิธีการ รายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ในแต่ละสถานการณ์ได้ ใช้ เครื่องมือวิเคราะห์สาเหตุและผลของเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์

เช่น แผนภูมิแกงปลา การวิเคราะห์รากเหง้าสาเหตุ (root cause analysis) เป็นต้น

5. สมรรถนะด้านทักษะทางวิชาการและการวิจัย เกี่ยวกับความปลอดภัยของผู้ป่วย หมายถึงความสามารถ ในการนำเสนอและแลกเปลี่ยนความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย ให้ปลอดภัยกับบุคลากรอื่น ๆ มีส่วนร่วมในการออกแบบ และดำเนินโครงการพัฒนาคุณภาพงานทางการพยาบาล สร้างสรรค์นวัตกรรมและนำผลงานวิจัยหรือหลักฐานเชิง ประจักษ์มาใช้ในการพยาบาลผู้ป่วยให้ปลอดภัยได้ เช่น นำเสนอและแลกเปลี่ยนความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยให้ ปลอดภัยกับบุคลากรอื่น ๆ ได้ มีส่วนร่วมในการออกแบบ และดำเนินโครงการพัฒนาคุณภาพงานทางการพยาบาลได้ สร้างสรรค์นวัตกรรมในการดูแลผู้ป่วยได้ นำผลงานวิจัยหรือ หลักฐานเชิงประจักษ์มาใช้ในการพยาบาลผู้ป่วยให้ปลอดภัยได้

6. สมรรถนะด้านการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพในที่ม บุคลากรทางการแพทย์ หมายถึง ความสามารถในการสื่อสาร สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยและบุคลากร เพื่อให้ผู้ป่วย มีความปลอดภัย เช่น ให้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติให้สังเกต อาการและอาการแสดงที่ผิดปกติของผู้ป่วยได้ สื่อสารให้ผู้ป่วย และญาติเข้าใจเมื่อเกิดเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ได้ สื่อสาร ให้ผู้ป่วยและญาติไว้วางใจและสนใจให้ญาติมีส่วนร่วมในการดูแล ผู้ป่วยเพื่อความปลอดภัยได้สื่อสารการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วย ด้วยวาจากับผู้ให้การรักษาได้ รับส่งเวรทางการพยาบาลได้ถูก ต้อง ประสานงานและส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยให้หน่วยงานภายนอก โรงพยาบาลได้ เขียนบันทึกอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วย ได้อย่างครอบคลุม

7. สมรรถนะด้านเทคโนโลยีและสารสนเทศเพื่อ ความปลอดภัยของผู้ป่วย หมายถึง ความสามารถในการใช้ เทคโนโลยีและสารสนเทศเพื่อดูแลผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัย เช่น ประเมินความผิดปกติของอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ใช้ติดตัว ผู้ป่วย เช่น เครื่องวัดคลื่นหัวใจ เครื่องช่วยหายใจ เป็นต้นได้ สามารถใช้อุปกรณ์กระตุ้นหัวใจและเครื่องกระตุกไฟฟ้าอัตโนมัติ ได้ สามารถมีความเข้าใจระบบการบันทึกและรายงานความเสี่ยง ของโรงพยาบาล สามารถประเมินความเสี่ยงผู้ป่วยจากข้อมูล ในเวชระเบียนได้ สามารถใช้เครือข่ายสื่อสารกับทีมผู้ให้การ รักษาโดยไม่ขัดกับหลักกฎหมายและจริยธรรมวิชาชีพ

8. สมรรถนะด้านนโยบายและเครือข่ายเกี่ยวกับ ความปลอดภัยของผู้ป่วย หมายถึง ความสามารถในการ ศึกษา ระบบประกันสุขภาพและสิทธิการรักษา การเปลี่ยนแปลงของ

นโยบายการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลและนโยบายความปลอดภัยของผู้ป่วย การทำงานในรูปแบบเครือข่ายระหว่างโรงพยาบาล เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการดูแลผู้ป่วยอย่างปลอดภัย เช่น ศึกษาาระบบประกันสุขภาพและสิทธิการรักษาพยาบาลแต่ละประเภท ศึกษาการเปลี่ยนแปลงของนโยบายการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลและนโยบายความปลอดภัยของผู้ป่วย ศึกษาการทำงานในรูปแบบเครือข่ายระหว่างโรงพยาบาลเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย

การพัฒนาสมรรถนะความปลอดภัยของผู้ป่วยของพยาบาลจบใหม่ในประเทศไทยและการพยาบาลผู้ป่วยเพื่อป้องกันการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะในผู้ป่วยที่ได้รับการใส่สายสวนปัสสาวะ

การติดเชื้อทางเดินปัสสาวะในผู้ป่วยที่ได้รับการใส่สายสวนปัสสาวะ (CAUTI) ส่งผลกระทบหลายประการต่อผู้ป่วย ครอบครัว และระบบสาธารณสุข ในด้านการเจ็บป่วย นอกจากภาวะการเจ็บป่วยที่มีอยู่เดิมของผู้ป่วย CAUTI อาจทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนของการติดเชื้อที่รุนแรงจนอาจส่งผลให้ผู้ป่วยเสียชีวิต¹⁴ อีกทั้งยัง เป็นการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่สูงเป็นอันดับ 3 รองจากการติดเชื้อปอดอักเสบจากการใส่เครื่องช่วยหายใจและการติดเชื้อหลอดเลือดดำส่วนกลาง เนื่องจากผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล มีโอกาสได้รับการใส่สายสวนปัสสาวะถึงร้อยละ 12-16¹⁵ จากเหตุผลดังกล่าวจึงมีความจำเป็นในการพัฒนาความสามารถในการให้การพยาบาลที่มีมาตรฐานเพื่อป้องกันการติดเชื้อ จึงทำให้เกิดการศึกษาเกี่ยวกับการกำหนดสมรรถนะความปลอดภัยของผู้ป่วยในการให้การดูแลผู้ป่วยที่ต้องได้รับการใส่สายสวนปัสสาวะของพยาบาลจบใหม่

การติดเชื้อทางเดินปัสสาวะจากการใส่สายสวนปัสสาวะ ส่วนใหญ่มีสาเหตุหลักมาจากการที่พยาบาลวิชาชีพไม่ได้ปฏิบัติตามมาตรฐานการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาลอย่างเข้มงวด¹⁶ ดังนั้นการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลจบใหม่เพื่อให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ป้องกันการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะจากการใส่สายสวนปัสสาวะนั้นเป็นอีกหนึ่งบทบาทหน้าที่ที่มีความสำคัญและเป็นการพัฒนาสมรรถนะของพยาบาลจบใหม่ให้เป็นผู้ที่มีสมรรถนะที่สูงขึ้นตามสมรรถนะที่พึงมี รวมถึงเป็นการเน้นสมรรถนะเรื่องการดูแลความปลอดภัยผู้ป่วยเพื่อนำไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลต่อไป

สมรรถนะความปลอดภัยของพยาบาลจบใหม่ในการพยาบาลผู้ป่วยเพื่อป้องกันการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะในผู้ป่วยที่ได้รับการใส่สายสวนปัสสาวะที่สำคัญ โดยผู้เขียนขอเสนอแนวทางในการพัฒนาสมรรถนะความปลอดภัยของพยาบาลจบใหม่ ดังต่อไปนี้

สมรรถนะด้านจริยธรรมและกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัยของผู้ป่วย

- 1) แสดงความคิดเห็นเพื่อป้องกันการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะจากการใส่สายสวนปัสสาวะได้
- 2) ช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะจากการใส่สายสวนปัสสาวะโดยคำนึงถึงสิทธิและความปลอดภัยของผู้ป่วยได้

สมรรถนะด้านปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันหรือลดอันตรายจากความผิดพลาดจากการรักษาพยาบาล

- 1) ใช้เทคนิคการใส่สายสวนอย่างปราศจากเชื้อและสายสวนปัสสาวะรวมถึงอุปกรณ์ที่รองรับปัสสาวะ ควรปราศจากเชื้อเพื่อป้องกันการปนเปื้อนของเชื้อโรครอบ ๆ ท่อสายสวนปัสสาวะเข้าสู่ร่างกาย
- 2) มีประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยที่ใส่สายสวนปัสสาวะ ดังนี้
 - 2.1 ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์และสายสวนปัสสาวะด้วยสบู่ วันละ 1 ครั้ง หรือทุกครั้งเมื่อผู้ป่วยขับถ่าย อุจจาระหลังทำความสะอาดต้องซับให้แห้ง
 - 2.2 ยึดตรึงสายสวนถูกต้อง ดูแลไม่ให้สายดึงรั้ง หักพับงอ เพื่อให้ปัสสาวะระบายได้ดี ไม่มีการคั่งค้าง
 - 2.3 ถุงรองรับปัสสาวะอยู่ต่ำกว่ากระเพาะปัสสาวะและไม่สัมผัสพื้น
 - 2.4 เปลี่ยนสายสวนปัสสาวะตามเวลาที่กำหนด กรณีที่เปลี่ยนสายสวนปัสสาวะให้เปลี่ยนสายสวนปัสสาวะใหม่ทั้งชุด
 - 2.5 ก่อนและหลังเทปัสสาวะเช็ดปลายท่อเปิดของถุงรองรับปัสสาวะด้วย 70%alcohol
 - 2.6 สวมถุงมือสะอาดในการตรวจ/เก็บปัสสาวะ และเปลี่ยนถุงมือระหว่างผู้ป่วยแต่ละราย
 - 2.7 ดูแลให้เป็นระบบปิดอยู่เสมอ

สมรรถนะด้านคุณลักษณะเชิงวิชาชีพที่เกี่ยวกับความปลอดภัยของผู้ป่วย

- 1) พยาบาลจบใหม่ควรมีสมรรถนะที่พึงมีโดยเริ่มตั้งแต่กระบวนการประเมินผู้ป่วย โดยประเมินความจำเป็นใน

การใส่สายสวนปัสสาวะ หรือการใช้วิธีการอื่นแทนการสวนปัสสาวะ การใส่สายสวนปัสสาวะควรมีข้อบ่งชี้ที่ได้จากการประเมิน ดังนี้

1.1 จำนวนปัสสาวะต่อชั่วโมง ผู้ป่วยที่ยังคงมีปัสสาวะค้างซึ่งได้รับการสวนปัสสาวะทิ้ง (intermittent) มากกว่า 2 ครั้งแล้วไม่ดีขึ้น

1.2 ผู้ป่วยที่ต้องเข้ารับการผ่าตัดใหญ่

1.3 ผู้ป่วยที่ไม่สามารถควบคุม การขับถ่ายปัสสาวะได้ และมีโอกาสเกิดแผลบริเวณอวัยวะสืบพันธุ์และก้นกบ

2) หากมีความจำเป็นต้องใส่สายสวนปัสสาวะ ควรยึดหลัก Aseptic technique ลดการปนเปื้อนเชื้อโรคเข้าสู่ร่างกายผู้ป่วย โดยการ รักษาความสะอาด เปลี่ยนถุงมือล้างมืออย่างถูกวิธี ก่อนสัมผัส ผู้ป่วยและใส่สายสวนปัสสาวะ เน้นการทำความสะอาดบริเวณรอบ external urethral orifice ก่อนใส่สายสวนปัสสาวะ ซึ่งเชื้อโรคมักพบสะสมตามรูเปิดต่าง ๆ ของร่างกายโดยเฉพาะ รูทวารหนัก ช่องคลอด และอยู่รอบ ๆ external urethral orifice¹⁷

3) ลดความเสี่ยงของการบาดเจ็บ โดยการเลือกขนาดสายสวนที่ใหญ่เกินไปสำหรับผู้ป่วย และใช้เจลหล่อลื่นร่วมกับยาชาในการใส่สายสวนปัสสาวะ หากขาดความรู้และความชำนาญในการใส่สายสวนปัสสาวะ ส่งผลให้การบาดเจ็บรุนแรงต่อผนังท่อปัสสาวะและกระเพาะปัสสาวะ

สมรรถนะด้านการบริหารความเสี่ยงและการปรับปรุงคุณภาพ

1) สามารถทำงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพในการให้การพยาบาลเพื่อป้องกันการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ จากการใส่สายสวนปัสสาวะได้

2) เลือกวิธีการรายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่เกี่ยวข้องกับการเกิดอุบัติเหตุการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะจากการใส่สายสวนปัสสาวะ

3) ใช้เครื่องมือวิเคราะห์สาเหตุและผลที่เกี่ยวข้องกับอุบัติเหตุการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะจากการใส่สายสวนปัสสาวะ เช่น แผนภูมิแก๊งปลา การวิเคราะห์รากเหง้าสาเหตุ (root cause analysis) เป็นต้น

สมรรถนะด้านทักษะทางวิชาการและการวิจัยเกี่ยวกับความปลอดภัยของผู้ป่วย

1) นำเสนอและแลกเปลี่ยนความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยที่ใส่สายสวนปัสสาวะร่วมกับบุคลากรอื่น ๆ ได้

2) มีส่วนร่วมในการพัฒนานวัตกรรมในการดูแลผู้ป่วยที่ใส่สายสวนปัสสาวะได้

3) สามารถนำผลงานวิจัยหรือหลักฐานเชิงประจักษ์มาใช้ในการพยาบาลผู้ป่วยที่ใส่สายสวนปัสสาวะได้

สมรรถนะด้านการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพในทีมบุคลากรทางการแพทย์

1) ให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและญาติเพื่อขอความร่วมมือในการช่วยดูแลสายสวนปัสสาวะไม่ให้สายเลื่อนขึ้นลง

2) จัดทำ CAUTI bundle care ในรูปแบบ Poster ให้ความรู้

3) ใช้ระบบเตือน Daily reminder ข้อบ่งชี้ของการใส่สายสวน ติดต่อประสานงานกับแพทย์เจ้าของไข้ในการพิจารณาถอดสายสวนปัสสาวะออกเร็วที่สุดเมื่อไม่มีข้อบ่งชี้

สมรรถนะด้านเทคโนโลยีและสารสนเทศเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย

1) สามารถบันทึกและรายงานความเสี่ยงของโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับการเฝ้าระวังการติดเชื้อ ในโรงพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะในผู้ป่วยได้

2) สามารถประเมินความเสี่ยงผู้ป่วยเกี่ยวกับการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะในผู้ป่วยที่ได้รับการใส่สายสวนปัสสาวะจากข้อมูลในแฟ้มประวัติผู้ป่วยได้

3) สามารถใช้เครือข่ายการสื่อสารกับทีมแพทย์ได้ โดยไม่ขัดกับหลักกฎหมายและจริยธรรมวิชาชีพ

สมรรถนะด้านนโยบายและเครือข่ายเกี่ยวกับความปลอดภัยของผู้ป่วย

1) เข้าใจและให้ข้อมูลเกี่ยวกับระบบประกันสุขภาพและสิทธิการรักษาพยาบาลแต่ละประเภทให้กับผู้ป่วยได้ เพื่อให้เกิดการเข้าถึงสิทธิการรักษาที่เหมาะสม

2) สามารถเข้าใจและปฏิบัติตามนโยบายการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลและนโยบายความปลอดภัยของผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องกับมาตรฐานการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล โดยเฉพาะการป้องกันการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะได้

3) สามารถเข้าใจและปฏิบัติตามนโยบายการทำงานในรูปแบบเครือข่ายระหว่างโรงพยาบาลเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยได้

โดยสรุปพยาบาลจบใหม่สามารถดูแลผู้ป่วยได้เฉพาะการพยาบาลพื้นฐาน และยังพบว่าไม่สามารถประยุกต์ความรู้ทางทฤษฎีที่เรียนมาใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างเหมาะสม หากต้องดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะซับซ้อนอาจตัดสินใจ

ให้การพยาบาลที่ผิดพลาดได้พยาบาลจบใหม่ยังมีข้อจำกัดในเรื่องของการนำองค์ความรู้มาใช้ ขาดประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วย อาจทำให้เกิดความผิดพลาดในการดูแลผู้ป่วยได้ถูกต้อง¹⁸ ดังนั้นการมีสมรรถนะด้านสมรรถนะความปลอดภัยของผู้ป่วยเพื่อป้องกันการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะในผู้ป่วยที่ได้รับการใส่สายสวนปัสสาวะจะเป็นการเพิ่มความสามารถในการดูแลผู้ป่วยโดยเฉพาะการพยาบาลพื้นฐานที่สำคัญก่อให้เกิดการพัฒนาความสามารถในการประยุกต์ใช้ความรู้ทางทฤษฎีที่เรียนมาใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างเหมาะสม

สำหรับการประยุกต์ใช้สมรรถนะความปลอดภัยของผู้ป่วยของพยาบาลจบใหม่ดังกล่าว พยาบาลจบใหม่ต้องมีการพัฒนาความรู้และทักษะการดูแลผู้ป่วยได้รับการใส่สายสวนปัสสาวะอยู่เสมอ ซึ่งได้แก่ ความรู้พื้นฐานในการใส่สายสวนให้การปราศจากเชื้อ และการดูแลผู้ป่วยที่ใส่สายสวนปัสสาวะได้อย่างปลอดภัย รวมทั้งมีการพัฒนาทักษะการสื่อสารเพื่อรายงานอาการผู้ป่วยกับแพทย์ ผู้ร่วมทีม และให้ข้อมูลกับผู้ป่วยและญาติได้เป็นต้น ดังนั้นผู้บริหารการพยาบาลควรกำหนดแผนการดำเนินการให้มีจذبและพัฒนาและทบทวนความรู้สำหรับพยาบาลจบใหม่อย่างเป็นระบบทั้งด้านความรู้ ทักษะการสื่อสาร ทักษะทางสังคมและการป้องกันการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานให้เกิดความปลอดภัยของผู้ป่วยต่อไป

บทสรุป

ความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นตัวชี้วัดและผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่สำคัญที่ผู้บริหารทางการพยาบาลและพยาบาลวิชาชีพต้องตระหนักในการให้ความสนใจและส่งเสริมการปฏิบัติการพยาบาลให้พยาบาลจบใหม่เข้าใจและให้การพยาบาลมีมาตรฐานและพัฒนาองค์ความรู้ที่จะทำให้เกิดการพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง จากที่สภาการพยาบาลกำหนดให้มีสมรรถนะหลักของผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ซึ่งเป็นแนวทางในการพัฒนาสมรรถนะทุกด้าน สำหรับบทความนี้ผู้เขียนได้มีข้อเสนอการพัฒนาสมรรถนะความปลอดภัยของผู้ป่วยสำหรับพยาบาลจบใหม่ในประเด็นเรื่องการพยาบาลผู้ป่วยเพื่อป้องกันการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะในผู้ป่วย ที่ได้รับการใส่สายสวนปัสสาวะเพื่อเป็นแนวทางในการประเมินความสามารถในการดูแลผู้ป่วยต่อไป และสำหรับผู้บริหารทางการพยาบาลควรมีการกำหนดการพัฒนาและประเมินผลสมรรถนะความปลอดภัย

ของผู้ป่วย ในพยาบาลจบใหม่ และมีการกำกับติดตามอย่างต่อเนื่องเพื่อพัฒนาการพยาบาลให้มีคุณภาพมากยิ่งขึ้นต่อไป

References

1. Sumranchit P. Solutions to Medical Malpractice Problems: Patient Safety and the No-fault Compensation System. Public Health & Health Laws Journal. 2018; 4(2):223-35. (in Thai)
2. Institute of Medicine. To Err Is Human: Building a Safer Health System. Washington DC: The National Academic Press;2000.
3. World Health Organization. Global patient safety action plan 2021–2030: towards eliminating avoidable harm in health care. Geneva: World Health Organization;2021.
4. Slawomirski L, Klazinga N. The economics of patient safety: from analysis to action. Paris: Organisation for Economic Co-operation and Development;2020.
5. Chaleoykitti S, Kamprow P. Patient Safety and Quality of Nursing Service. Journal of The Royal Thai Army Nurse. 2014;15(20): 66-70. (in Thai)
6. Thungjaroenkul P. Strategies and tools for healthcare organization management. Chiang Mai: Faculty of Nursing, Chiang Mai University;2019. (in Thai)
7. Anusornteerakul S, Tienprasert S, & Kanchanabatr B. Entrustable Professional Activities on Psychomotor Skill among Newly Graduated Nurses. Journal of Nursing and Health Care. 2023; 31(1): 69-76. (in Thai)

8. Nursing Council. Announcement of the Nursing and Midwifery Council on the main competencies of graduates. Bachelor's degree, Master's degree Doctorate in Nursing Science Advanced Nursing Training Program High diploma level and receive a certificate/ approval letter showing specialized knowledge and expertise. Nursing and midwifery and specialized nursing in the field of nursing. Nonthaburi: Nursing Council;2018. (in Thai)
9. Choodum N, Lohitthai S, & Chua Chomket N. Competencies of Professional Nurses in the Hospital. Journal of Royal Thai Army Nurses.2023; 24(3): 31-8. (in Thai)
10. Canadian Patient Safety Institute. The Safety Competencies: Enhancing Patient Safety Across the Health Professions. 2nd Edition. Edmonton: Alberta;2020.
11. Levett JT, Dwyer T, Reid SK, Heaton L, Flenady T, Applegarth J, Guinea S, Andersen P. Patient safety competency framework (PSCF) for nursing students. Sydney: NSW;2017.
12. Sherwood G, Barnsteiner J. (Eds.). Quality and safety in nursing: A competency approach to improving outcomes. New Jersey: John Wiley & Sons;2021.
13. Yaprom C, & Thungjaroenkul P, Abhichattibutra K, & Nantsupawat A. Development and Psychometric Testing of the Thai-Patient Safety Competency Scale for New Graduate Nurses. Pacific Rim International Journal of Nursing Research. 2024;28(1): 181-201.
14. Ribeiro S. Nursing management of urinary tract infections. Nursing older people. 2015; 27(7): 24-9.
15. Lo E, Nicolle LE, Coffin SE, Gould C, Maragakis LL, Medding J, & Yokoe DS. Strategies to prevent catheter-associated urinary tract infections in acute care hospitals. Infection Control and Hospital Epidemiology. 2014; 35(5), 1-17.
16. Boonprathum K, & Saensom D. Effects of a Computer Assisted Instruction Program for Competency Development on Nurses' Knowledge, Attitudes, and Perceived Self-efficacy in Preventing Catheter-associated Urinary Tract Infections. Journal of Health and Nursing Education. 2024; 30(1): 65-79. (in Thai)
17. Chomkerd T, Phanpanich W & Menaphol S. Histological Alterations of the Urinary Tract Infection by Escherichia coli from Urinary Catheter. Srinagarind Medical Journal. 2019; 34(4):406-11. (in Thai)
18. Kuewong G, & Oumtanee A. Self-Development of Newly Graduated Nurses Working in an Intensive Care Unit at a University Hospital. Thai Red Cross Nursing Journal. 2020; 13(1): 90-101. (in Thai)