



หน้า 1

## บทนำ

### ความเป็นมาและความสำคัญของปั้นยาบาล

โดยทั่วไปแล้วหน่วยงานทุกแห่งยัง ผู้บริหารของหน่วยงานยอมต้องการบุคลากรที่ ทำงานให้กับหน่วยงานของตนอย่างมีประสิทธิภาพมากที่สุด ดังนั้น ผู้บริหารการพยาบาลย่อมต้องการพยาบาลที่ปฏิบัติงานอย่างมีคุณภาพและมีประสิทธิภาพ สามารถให้บริการด้านต่างๆ ตามหน้าที่พยาบาล ได้อย่างดี การบริการพยาบาล เป็นสิ่งจำเป็นที่ผู้บริหารการพยาบาลจะต้องให้ความสนใจ ถึงแม้ว่าความก้าวหน้าทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีจะวิวัฒนาการถึงระดับใดก็ไม่สามารถทำให้ท่านแพทย์ที่เป็นมหุษย์ ซึ่งให้บริการ โดยใช้ความรู้ปฏิบัติต่อผู้ป่วยเจ็บตัวและความนุ่มนวล คำนึงถึงสภาพความพร้อม ทางร่างกายและจิตใจของผู้ป่วยและเนื่องจาก วิชาชีพพยาบาล เป็นวิชาชีพที่ปฏิบัติกับมนุษย์ผู้มีความเจ็บป่วยหรือ เสื่อมต่อความเจ็บป่วย รูปแบบการบริการ ย่อมมุ่งให้ผู้รับมีสภาพทางสุขภาพที่ดี สามารถดูแลตนเองและครอบครัว ชุมชนได้อย่างถูกต้อง การให้การพยาบาลจะกระทำการในเชิงการลดลงผิดลงถูกไม่ได้ ความผิดพลาดใน การให้การพยาบาลจะเกิดขึ้นไม่ได้และเป้าหมายที่สำคัญของการพยาบาลคือการตอบสนองความต้องการทางสุขภาพ โดยเฉพาะในการให้การพยาบาลต่อผู้รับบริการอย่างมีคุณภาพ ส่งผลถึงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพโดยการให้บริการพยาบาลที่มีคุณภาพด้วย (สมาคมศิษย์เก่าพยาบาล ศิริราชฯ 2533 : 33)

การให้บริการพยาบาลที่มีคุณภาพย่อมต้องการองค์ประกอบหลายด้าน เช่น ด้านพยาบาล เอง ระบบปฏิบัติการพยาบาล แหล่งประโภชั่นด้านบุคคล กำลังทรัพย์ เครื่องมือ เครื่องใช้ ตลอดจนการบริหารงานที่จะช่วยให้พยาบาลได้พัฒนาตัวเอง มีข้อดีและกำลังใจในการทำงานมีวิธีควบคุมการปฏิบัติงานเพื่อประกันคุณภาพการพยาบาล ให้แก่สังคม

เนื่องจากการปฏิบัติงานของพยาบาลเป็นการกระทำกับมนุษย์ ซึ่งมีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา การปฏิบัติงานของพยาบาลจึงไม่มีข้อกำหนดตายตัวในการทำงาน การประเมินคุณภาพการพยาบาลจึงทำได้ยากและพยาบาลวิชาชีฟทุกคน มีหน้าที่ประเมินคุณภาพ การพยาบาลเพื่อเป็นการแสดงความสำนึก ในจรรยาบรรณและกฎหมายควบคุมการปฏิบัติวิชาชีฟ และปฏิบัติกฎากของวิชาชีฟอย่างมีประสิทธิภาพมีการพัฒนาตนเอง ในด้านความรู้และประสบการณ์ ตลอดจนศึกษาวิจัยเพื่อศักดิ์ศรีทางคุณภาพ ทางวิชาชีฟ และหาแนวทางในการปรับปรุงการปฏิบัติงานในวิชาชีฟให้มี คุณภาพดียิ่งขึ้น

คำว่า "คุณภาพ" ในความคิดของแต่ละบุคคลนั้นย่อมแตกต่างกัน การวัดและประเมินคุณภาพการพยาบาลจึงกระทำได้ยาก อย่างไรก็ตามผู้เชี่ยวชาญทางการพยาบาลได้พยายามเสนอวิธีการประเมินคุณภาพการพยาบาลไว้หลายวิธีได้แก่ การประเมินผลการบริการ หรือการตรวจสอบทางการพยาบาล เป็นการประเมินคุณภาพการพยาบาลที่กระทำหลังจากจำนวนผู้ป่วยแล้ว โดยการตรวจสอบจากบันทึกและรายงานการรักษาพยาบาลทุกชันที่เกี่ยวกับตัวผู้ป่วย ผู้ตรวจสอบควรจะต้องเป็นพยาบาลผู้มีความชำนาญเพียงพอในการประเมิน การประเมินผลการปฏิบัติงาน เป็นการประเมินคุณภาพการพยาบาล ที่เน้นที่ตัวบุคลากรผู้ให้การพยาบาล สิ่งที่จะประเมินได้แก่ บุคลิกลักษณะ ความรู้ ความสามารถ ทักษะ และผลของการกระทำ วิธีการประเมินชนิดนี้ต้องประเมินโดยพยาบาลที่มีความชำนาญและประเมินโดยการ สังเกตการทำงานโดยตรง และสม่ำเสมอ การประเมินทั้ง 2 วิธี เป็นการประเมินที่มีข้อจำกัดบางประการ เช่น ต้องใช้เวลาและใช้บุคลากรพยาบาลที่เชี่ยวชาญจำนวนมากความสมบูรณ์ของการประเมินขึ้นอยู่กับความสมบูรณ์ของรายงานการให้การพยาบาลและรายงานการรักษา รวมทั้ง บันทึกต่างๆ ที่เกี่ยวกับตัวผู้ป่วย การประเมินอีกวิธีหนึ่งคือการประเมินคุณภาพโดยการประเมินผลการพยาบาล การประเมินโดยวิธีนี้ มีความสำคัญต่อมาตรฐานการพยาบาล เพราะ สามารถประเมินค่าระดับความสามารถในการให้การพยาบาล มีส่วนสร้างความเชื่อถือทางวิชาชีฟ ผู้ประเมินผลการพยาบาล อาจให้บุคคลทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาล ทำการประเมินคุณภาพได้ วิธีนี้ มีส่วนสร้างความ

เชื่อถือทางวิชาชีพ ด้วยเหตุนี้ผู้วิจัยจึงเลือกประเมินคุณภาพการพยาบาลด้วยวิธีนี้และให้ผู้ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาล โดยตรงซึ่งได้แก่ ผู้ป่วย พยาบาลและผู้บริหารการพยาบาล เป็นผู้ประเมินโดยประเมินตามการรับรู้หรือตามความรู้ลึกของตนเอง โดยมีเหตุผลดังนี้

ผู้ป่วย เป็นผู้รับผลของการบริการพยาบาล ความพึงพอใจของผู้ป่วย ต่อการบริการที่ได้รับเป็นการประเมินตามแนวการตอบสนองต่อความต้องการหรือความคาดหวังของประชาชัąน ซึ่งความคาดหวังของผู้ป่วยบางอย่างอาจไม่ตรงกับเป้าหมายของการพยาบาล ผู้ป่วยที่มีภูมิหลังแตกต่างกัน จะมีความคาดหวังการบริการพยาบาล ต่างกัน ( กนกนุช ชื่นเลิศสกุล :2528) การให้ผู้ป่วยประเมินบริการที่ได้รับเพียงฝ่ายเดียวจึงไม่เพียงพอ แต่ย่างไรก็ตามผลการประเมินของผู้ป่วยจะช่วยบอกคุณภาพการพยาบาล ได้ล้วนหนึ่ง ผู้ป่วยที่จะทำการประเมินคุณภาพการพยาบาล ควรเป็นผู้ที่มีความพร้อมทั้งทางด้านร่างกายและด้านจิตใจ

ผู้ปฏิบัติการพยาบาล คือผู้ทำหน้าที่ในการให้การพยาบาลกับผู้ป่วย ซึ่งได้แก่พยาบาลประจำการ ผู้ทำหน้าที่ในการวางแผนการพยาบาล และเป็นผู้กระทำการพยาบาล เป็นผู้เข้าใจพฤติกรรมการพยาบาล เป็นผู้อยู่ใกล้ชิดกับผู้ป่วย สามารถสังเกตพฤติกรรมและการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย ลักษณะการให้บริการพยาบาลเป็นไปในลักษณะของการตอบสนองต่อความต้องการของ ผู้ป่วย ตอบสนองต่อความต้องการของหน่วยงาน และปฏิบัติตามแนววิชาชีพ การประเมินผลการพยาบาลโดยตัวพยาบาลเองนั้นทำได้ทั้งการประเมินกระบวนการและประเมินผลลัพธ์ ผลการประเมินจะมีประสิทธิภาพมาก ถ้าผู้ประเมินไม่เข้าช้างตัวเองจนเกินไป

ผู้บริหารการพยาบาล ได้แก่บุคลากรในกลุ่มหัวหน้าของผู้ป่วย ผู้ตรวจสอบและหัวหน้าพยาบาล เนื่องจากบุคลากรลุ่มนี้โดยตำแหน่งและหน้าที่ เป็นผู้รับผิดชอบในการวางแผนนโยบาย และเป็นผู้ควบคุมคุณภาพการพยาบาล โดยตรง บำรุง ( อ้างใน กุลยา ตันติผลารชีวะ:2521 ) ได้อธิบายงานของหัวหน้าติดกับ ประกอบด้วยหลัก 4 ประการคือ

1. ประเมินค่า ( assessment ) ประเมินผลสภาวะผู้ป่วยและผลการดูแลของแพทย์และพยาบาล

2. ปฏิบัติหรืออ่านวิถีการพยาบาล

3. ประเมินคุณภาพการพยาบาล และปรับปรุง

4. วางแผน และมีส่วนร่วมในการปฏิบัติและประเมินผลเพื่อปรับปรุงวิธีการใหม่ใน  
ด้านผู้ตรวจการ การประเมินผลการพยาบาล เป็นภารกิจหลักอย่างหนึ่งในหน้าที่ หลัก  
อย่าง ได้แก่

1. นิเทศงานเฉพาะขอบเขตที่ได้รับ

2. สังเกตการดำเนินงานของบุคลากรการพยาบาล

3. ประเมินผลการพยาบาลผู้ป่วยและการปฏิบัติงาน

4. แนะนำหัวหน้าตึก ช่วยหัวหน้าตึกในการเตรียมตารางเวลา มอบหมายงาน  
และการบริหารงานให้หน่วยงาน

5. ศึกษาลิ่งอ่านวิถีความสัมภាព แบบบันทึกต่างๆ และให้ความเห็นเพื่อการปรับปรุง  
ให้ดีขึ้น

การประเมินผลการพยาบาลของผู้ตรวจการ มีส่วนที่จะนำไปสู่การพัฒนาประสิทธิภาพ  
การพยาบาล และบุคลากรการพยาบาล

เนื่องจากการบริหารของโรงพยาบาลตัวราช ต่างจากโรงพยาบาลอื่น ในหลายด้าน<sup>1</sup>  
โดย จะต้องสอดคล้องกับระบบการบริหารแบบตัวราช และจะต้องสื่อองค์ความต่อ แผนผังนา  
สศาสตร์ของประเทศไทย นอกจากนี้ นโยบายการเมืองในประเทศไทยและการเมืองระหว่างประเทศ  
มีผลต่อการปฏิบัติงานของโรงพยาบาลตัวราช เช่นอาจต้องมีการเตรียมพร้อมในการรับสถานการณ์  
การสูบ, การก่อจลาจล เป็นต้น ภารกิจของโรงพยาบาลตัวราช นอกจากการให้การรักษา  
และพยาบาลผู้ป่วยเจ็บไข้ราษฎร์ ที่มานมีองค์กรติดสุขแล้ว โรงพยาบาลตัวราชยังมีภารกิจในการให้  
ความยุติธรรมตามกฎหมายของประเทศไทย เช่น การพิสูจน์หาสาเหตุการตาย โดยลักษณะที่กล่าว  
มาแล้ว พยาบาลในโรงพยาบาลตัวราชจึงมีขอบเขตการทำงานที่กว้างขวาง และจากการ  
พิจารณาสภาพการบริการในโรงพยาบาลตัวราชพบว่าหลังจาก พ.ศ. 2530 เป็นต้นมา พื้นที่

ลากອอกຈາກໂຮງພຍານາລດໍາວຽຈເដືອກການໃນກາຕເອກສະບັບຈຳນວນມາກ ກໍາໄຟມີຈຳນວນພຍານາລ  
ໃນໂຮງພຍານາລດໍາວຽຈລດລົງ ແຕ່ປິມາຜູ້ປ່າຍທີ່ມາຮັບວິການໃນໂຮງພຍານາລດໍາວຽຈມີເນື່ອມາກຫຸ້ນ  
ຈາກຜູ້ບໍລິຫານໂຮງພຍານາລດໍາວຽຈມີຄວາມຈຳເປັນທີ່ຈະຕ້ອງຂໍາຍາຍວິການ ກາຣເພີ່ມຂໍາຍາຍການວິການໃນ  
ສຳພາບທີ່ມີກາຣຂ້າດແຄລນພຍານາລນີ້ ຂໍອມກຳໄຟເກີດຄໍາຄາມເກື່ອງກັນຄຸ້ມພາພາກໄທບໍລິຫານ ດັ່ງນີ້ການ  
ສຶກຂາດຄຸ້ມພາພາກການວິກາຮພຍານາລໃນໂຮງພຍານາລດໍາວຽຈ ທີ່ຈຶ່ງຈຶ່ງໄຟມີຜູ້ໃດກໍາການສຶກຂາມາກ່ອນຈຶ່ງເບີນ  
ລົງຈານເປັນກັນນີ້ເນື້ອໃຫ້ໄດ້ຂອມລົງຈຶ່ງໃນກາຮວາງແພນປັບປຸງຄຸ້ມພາພາກການພຍານາລຕ່ອໄປ ໂດຍໄຟ  
ບຸດຄລທີ່ເກື່ອງກັນຄຸ້ມພາພາກການພຍານາລຊື່ໄຟແກ່

ຜູ້ປ່າຍ ໃນຮູ້ນະທີ່ເປັນຜູ້ຮັບວິກາຮພຍານາລ

ພຍານາລ ໃນຮູ້ນະທີ່ເປັນຜູ້ໃຫ້ບໍລິຫານພຍານາລ

ຜູ້ບໍລິຫານກາຮພຍານາລ ໃນຮູ້ນະທີ່ເປັນຜູ້ຄວບຄຸມຄຸ້ມພາພາກການວິກາຮ

ຂອມລົງທີ່ໄດ້ຮັບຈາກກາຮວິຈີຍຄັ້ງນີ້ຈະເປັນເພື່ອຮູ້ນະທີ່ໃນກາຮພັນແນວຄຸ້ມພາພາກການວິກາຮພຍານາລ  
ແລະປະກັນຄຸ້ມພາພາກການພຍານາລທີ່ຜູ້ປ່າຍ ໄດ້ຮັບຈາກໂຮງພຍານາລດໍາວຽຈຕ່ອໄປຜູ້ວິຈີຍກໍາຫັດຈຸດມຸ່ງໝາຍ  
ຂອງກາຮວິຈີຍຕັ້ງນີ້

### ວັດທຸປະສົງຂອງກາຮວິຈີຍ

1. ເພື່ອປະເມີນຄຸ້ມພາພາກການພຍານາລໃນໂຮງພຍານາລດໍາວຽຈ ຕາມກາຮວັນຮູ້ຂອງຜູ້ປ່າຍ  
ພຍານາລ ແລະ ຜູ້ບໍລິຫານກາຮພຍານາລ
2. ເປີຍບັນດາຄຸ້ມພາພາກການພຍານາລ ຮະຫວ່າງ ກາຮວັນຮູ້ຂອງຜູ້ປ່າຍ ພຍານາລ ແລະ  
ຜູ້ບໍລິຫານກາຮພຍານາລ

### ຂອບເຂດຂອງກາຮວິຈີຍ

ກາຮວິຈີຍນີ້ ເປັນກາຮປະເມີນຄຸ້ມພາພາກການພຍານາລໃນໂຮງພຍານາລດໍາວຽຈ ໂດຍປະເມີນ  
ຕາມກາຮວັນຮູ້ຂອງບຸດຄລທີ່ເກື່ອງກັນຄຸ້ມພາພາກການພຍານາລ ໄຟແກ່ ຜູ້ປ່າຍ ພຍານາລແລະຜູ້ບໍລິຫານກາຮ

พยาบาล ในหอผู้ป่วยแผนก อายุรกรรม ศัลยกรรม สูตินรีเวช ทั้งผู้ป่วยสามัญและผู้ป่วย  
นิเศษ โดยกำหนดขอบเขตด้วยอย่างประชากรในภาระวิจัยดังนี้

ผู้ป่วย เลือกผู้ป่วยที่มีความพร้อมทั้งทางร่างกาย จิตใจ อารมณ์ เป็นผู้ป่วยใน  
มาแล้วไม่น้อยกว่า 3 วัน ผู้ป่วยอยู่ในระยะฟักฟื้น หรือผู้ป่วยก่อนกลับบ้าน มีสติสัมปชัญญะบริบูรณ์  
มีความเต็มใจที่จะตอบแบบสอบถาม จากขอบเขตดังกล่าว ทำให้กลุ่มประชากรผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติ  
ครบถ้วนเมื่อเข้าไปในแผนก อายุรกรรม ศัลยกรรม สูตินรีเวชกรรม เก้าอี้สำหรับผู้ป่วยกุ玆  
เวชกรรม ผู้ป่วยหนักที่ต้องได้รับการดูแลด้วยเครื่องช่วยต่างๆ ( I C U ) ผู้ป่วยฉุกเฉิน หรือ  
ผู้ป่วยฉุกเฉิน ผู้ป่วยอาจมีความไม่พร้อมทางร่างกาย จิตใจ อารมณ์

พยาบาล ให้พยาบาลประจำการทุกคนที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยที่ศึกษา เป็นตัวอย่าง  
ประชากร

ผู้บวหารการพยาบาล ประจำรอบด้วยหัวหน้าติ๊กและ ผู้ตรวจการประจำติ๊กทุกคน ที่  
ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยที่ทำการศึกษา เป็นประชากรของภาระวิจัย

การสร้างแบบสอบถาม สร้างจากการศึกษาแผนพัฒนาสานฐานสุขแห่งชาติ ฉบับที่ 6  
ร่วมกับการใช้กระบวนการพยาบาลในการสร้าง แบบสอบถามประจำรอบด้วยกิจกรรมการพยาบาล  
4 ด้าน คือ

1. กิจกรรมด้านการประเมินสุขภาพ หรือความต้องการของผู้ป่วย
2. กิจกรรมด้านการวางแผนการพยาบาล
3. กิจกรรมด้านการนำเสนอแผนการพยาบาลไปปฏิบัติ
4. กิจกรรมด้านประเมินผลการพยาบาล

#### ห้องกลงเบื้องต้น

1. ผู้ตอบแบบสอบถามทั้ง 3 กลุ่ม ทุกคนตอบแบบสอบถามตามสภาพความเป็นจริง
2. ผู้ตอบแบบสอบถามทั้ง 3 กลุ่ม ทุกคนตอบแบบสอบถามอย่างจริงใจ

### 3. แบบสอบถามมีความตรงตามเนื้อหา

#### ความไม่สมบูรณ์ของการวิจัย

- การวิจัยนี้เป็นการวิจัยการประเมินคุณภาพการพยาบาล ในโรงพยาบาลตำรวจ ในหอผู้ป่วยแผนกอายุรกรรม ศัลยกรรม สูตินรีเวชกรรมเท่านั้นไม่ครอบคลุมถึง คุณภาพการพยาบาลในแผนกอื่นๆ ได้แก่ แผนกภูมาระเวชกรรม อุบัติเหตุ หอผู้ป่วยหนัก( I.C.U) แผนกจิตเวช ซึ่งผู้ป่วยอาจไม่พร้อมที่จะให้ข้อมูล ทำให้ผลการวิจัยอาจไม่ครอบคลุมทั้งโรงพยาบาลตำรวจ
- การประเมินคุณภาพการพยาบาลในโรงพยาบาลตำรวจ ตามการรับรู้ของผู้ป่วย พยาบาลและผู้บริหารการพยาบาล ผู้ตอบแบบสอบถามได้ตอบแบบสอบถาม ตามการรับรู้หรือตามความรู้สึกของตนเอง ผลการวิจัยจึงเป็น คุณภาพการพยาบาลตามการรับรู้เท่านั้น ไม่อ้างใช้ผลการวิจัยนี้เป็นเครื่องชี้วัดคุณภาพของการพยาบาลตามทฤษฎีได้

#### คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย

การพยาบาล หมายถึง การใช้ศิลปะศาสตร์ในการปฏิบัติต่อผู้เจ็บป่วย ทั้งทางร่างกายและจิตใจ รวมทั้งผู้ที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ โดยยึดหลักการให้ความปลอดภัย การส่งเสริม การป้องกันโรค และคงไว้ซึ่งสุขภาพและอนามัยอันดีของประชาชนและของสังคม โดยมิได้คำนึงถึง เพศ วัย เนื้อชาติ ศาสนา ฐานะ ตลอดจนลักษณะการเมือง โดยบุคคลที่ได้รับการอนุญาตการประกอบโรคศิลปะสาขาการพยาบาล

คุณภาพการพยาบาล หมายถึง ลักษณะความดีของบริการพยาบาล ซึ่งวัดจากความนิ่งพอใจ ความรู้สึก หรือการรับรู้ของผู้เกี่ยวข้อง ซึ่งได้แก่ ผู้ป่วย พยาบาลและผู้บริหารการพยาบาลเกี่ยวกับความสามารถในการประเมินบัญหาผู้ป่วย ความสามารถในการวางแผนการให้การพยาบาล ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาล ความสามารถในการประเมินผลการพยาบาล ซึ่งวัดจากคะแนนที่ได้จากการประเมินตามการรับรู้ของกลุ่มตัวอย่างตามข้อรายการ

## ในแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น

การรับรู้ หมายถึงความรู้ ความเข้าใจและความรู้สึก ที่เกิดขึ้นในจิตใจ โดยอาศัย การศึกษาหมายจากประสบการณ์ที่ตนเองได้พบเห็น ได้ยิน ได้สัมผัสและได้สังเกตขณะอยู่ ใน โรงพยาบาลตำรา攫

ผู้ป่วย หมายถึง ผู้เข้ารับการบริการสุขภาพอนามัยที่เป็นผู้ใหญ่ และแพทย์รับไว้ รักษาเป็นผู้ป่วยใน ของโรงพยาบาลตำรา攫

พยาบาล หมายถึง ผู้สำเร็จการศึกษาพยาบาล ในระดับประกาศนียบัตร อัน ปริญญาหรือปริญญาตรี และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพพยาบาลขึ้นหนึ่ง จากสภาพพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข และปฏิบัติหน้าที่เป็นพยาบาลประจำการอยู่ในหอผู้ป่วย ที่ทำการศึกษา ผู้บวหารการพยาบาล หมายถึง พยาบาลที่มีตำแหน่งเป็น หัวหน้าหอผู้ป่วยติกหรือ ตำแหน่งผู้ตรวจสอบการพยาบาลที่บ่าวหารและควบคุมการปฏิบัติการพยาบาล ในหอผู้ป่วยที่ทำการศึกษา

## ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ผลการวิจัยนี้จะทำให้ได้แนวทางในการปฏิบัติงานทางพยาบาลดังนี้

1. พยาบาลได้พัฒนาตนเอง
2. ผู้บวหารใช้ในการพัฒนาบุคลากรพยาบาล
3. นิเทศการปฏิบัติงานพยาบาลให้แก่ผู้บวหารการพยาบาล
4. สร้างเกณฑ์ประเมินคุณภาพการพยาบาล
5. ศึกษาและการวิจัยต่อในเรื่องเกี่ยวกับคุณภาพการพยาบาล และการ

ประเมินคุณภาพการพยาบาล

6. ฝ่ายการศึกษานำไปใช้จัดการศึกษาให้สอดคล้องเหมาะสม หรือนำไป ปรับปรุงสร้างเครื่องมือประเมินการฝึกภาคปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาล