

รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

- กมลวรรณ ญาณประภาส. การพัฒนาระบบควบคุมคุณภาพการจัดการเรียนการสอน: กรณีศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2543.
- กรกมล วีรวงษ์. การจัดทำนอนคว่ำ. วารสารพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย 3 (กรกฎาคม - ธันวาคม 2541): 9 - 13.
- กองการพยาบาล สำนักปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข. แบบวิเคราะห์งานบริการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2539.
- กองการพยาบาล สำนักปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข. มาตรฐานการพยาบาลในโรงพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์สามเจริญพาณิชย์, 2542.
- กัญญา ออประเสริฐ. มโนทัศน์ การพยาบาลผ่าตัด. วารสารพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย 1(มกราคม - มิถุนายน 2539): 20 - 24.
- กัญญา ออประเสริฐ. ทิศทางของบทบาทพยาบาลห้องผ่าตัด ในระยะเปลี่ยนศตวรรษ. วารสารพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย 3(กรกฎาคม - ธันวาคม 2541): 1 - 4.
- กัญญา ออประเสริฐ. การพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด เพื่อการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล. วารสารพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย 4(มกราคม - มิถุนายน 2542): 1 - 4.
- จรีดาภรณ์ ธนบัตร. ผลของการใช้แบบบันทึกการพยาบาลผ่าตัดโดยใช้กระบวนการพยาบาลต่อประสิทธิภาพการบันทึกและการรับรู้คุณค่าของวิชาชีพพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2542.
- จันทร์พร ยอดยิ่ง, วันเพ็ญ อัจฉุทธิรงค์ และพรทิพา ศุภราศรี. การประยุกต์แนวคิดทางการตลาดสู่คุณภาพงานบริการพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วย โรงพยาบาลชลบุรี. วารสารสมาคมพยาบาลฯ สาขาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 22(กรกฎาคม - ธันวาคม 2543): 41 - 54.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. บทบาทพยาบาลห้องผ่าตัดเชิงรุก. ใน เอกสารการประชุมวิชาการ ชมรมพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 4 เรื่อง พยาบาลห้องผ่าตัด: บทบาทเชิงรุก หน้า 20 - 36. 17 - 18 กรกฎาคม 2542 ณ ห้องประชุมอาคารเฉลิมพระบารมี 50 ปี.

- จิตรา เกิดเพชร. การประเมินคุณภาพการพยาบาลผ่าตัด และการวิเคราะห์ปัญหา
การปฏิบัติงาน. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล
บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2541.
- จิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์, สมเกียรติ โพธิ์สัตย์, ยุพิน อังสุโรจน์, จารุวรรณ ธาดาเดช และศรานุช โดมร
ศักดิ์. เครื่องชี้วัดคุณภาพโรงพยาบาล. กรุงเทพมหานคร: ดีไซน์, 2543.
- จิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์, สมเกียรติ โพธิ์สัตย์, ยุพิน อังสุโรจน์, จารุวรรณ ธาดาเดช และศรานุช โดมร
ศักดิ์. รายงานการศึกษา: โครงการวิจัยและพัฒนาเครื่องชี้วัดคุณภาพบริการ
ของโรงพยาบาลในโครงการ Hospital Accreditation. สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข,
สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข, 2544.
- ชาญ สวัสดิ์สาลี. คู่มือการประเมินและติดตามผลการฝึกอบรม สำหรับผู้รับผิดชอบ
โครงการฝึกอบรม/สัมมนา. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพมหานคร: สวัสดิการสำนักงาน
คณะกรรมการข้าราชการพลเรือน, 2542.
- ดารณี พิพัฒน์กุลชัย, วิจิวัฒน์ ทิพย์ใส และเบญจวรรณ อีระเทอดตระกูล. รายงานการวิจัย เรื่อง
การพัฒนาแบบบันทึกการพยาบาลผ่าตัด. วารสารพยาบาลห้องผ่าตัดแห่ง
ประเทศไทย 2(กรกฎาคม - ธันวาคม 2540): 53 - 60.
- ดุชนีย์ ยศทอง. ผลของการใช้โปรแกรมการบริการพยาบาลก่อนผ่าตัดต่อคุณภาพ
การบริการ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2542.
- ทัศนีย์ พันธุ์พิเชฐ. การเฝ้าระวังเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยในห้องผ่าตัด. วารสารพยาบาล
ห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย 1(กรกฎาคม - ธันวาคม 2539): 44 - 50.
- ธนิดา ฤกษ์จิรัฐติกาล. วิกฤตการณ์การรบทางพยาบาลห้องผ่าตัดในประเทศสหรัฐอเมริกา. ใน
เอกสารการประชุมวิชาการ ชมรมพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย ครั้งที่
2 เรื่อง พยาบาลห้องผ่าตัด : บทบาทและความคาดหวัง หน้า 1-3. 28 - 29
มิถุนายน 2540 ณ ห้องประชุมคริสตัสบอลรูม โรงแรมตะวันนา รามาดา.
- เบญจมาศ ปรีชาคุณ. มาตรฐานการพยาบาลในห้องผ่าตัด โรงพยาบาลศิริราช : แนวทางการ
ปฏิบัติ ปัญหาและอุปสรรค. ใน เอกสารการประชุมวิชาการ ชมรมพยาบาล
ห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทยครั้งที่ 1 เรื่องความก้าวหน้าของการพยาบาลใน
ห้องผ่าตัด หน้า 36 - 43. 29 มิถุนายน 2539 ณ ห้องศรีสุริยวงศ์ บอลรูม โรงแรม
ตะวันนา รามาดา.
- เบญจมาศ ปรีชาคุณ, ปัญจมา วุฒทวิภาต, วิยะดา ทวีลาภ, วราภรณ์ วงศ์สุวรรณ และเบญจ
วรรณ อีระเทอดตระกูล. ศึกษาผลกระทบการเลื่อนผ่าตัดในผู้ป่วยที่มารับการรักษา

- ณ ห้องผ่าตัดศัลยศาสตร์ โรงพยาบาลศิริราช. วารสารพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย 3(กรกฎาคม - ธันวาคม 2541): 61-68.
- ประคอง กรรณสูต. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535.
- เปรมจิตต์ เรืองโกสม. การจัดทำขึ้นขาหยั่งในการผ่าตัด: อันตรายและข้อควรปฏิบัติ. วารสารพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย 3(กรกฎาคม - ธันวาคม 2541): 14-18.
- พรณวดี พุทธิวัฒน์. คุณภาพการพยาบาลในโรงพยาบาลรามธิบดี ประสบการณ์ของผู้ป่วยและพยาบาล. วารสารพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 3(เมษายน 2534): 43 - 51.
- พัชรีย์ ประเสริฐกิจ. การรักษาสีฟันผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพตามประกาศสิทธิผู้ป่วยกับคุณภาพบริการ. วารสารพยาบาลศาสตร์ 10(มกราคม-ธันวาคม, 2541): 62-70.
- พินิจ ปริษานนท์. การพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด. ในเอกสารประกอบการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง เครื่องชี้วัดคุณภาพบริการและการประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด 4 กุมภาพันธ์ 2545 ณ ห้องประชุมชั้น 7 โรงพยาบาลศิริราช 3 สมุทรสาคร.
- พินิจ ปริษานนท์, นवलลอ ศรีโพธิ์ทอง และอรอนงค์ พุ่มอาภรณ์. โครงการนำร่องสร้างและพัฒนาแบบบันทึกการพยาบาลในห้องผ่าตัด. รามาธิบดีเวชสาร 16(มกราคม - มีนาคม 2536): 57 - 63.
- พินิจ ปริษานนท์ และนवलลอ ศรีโพธิ์ทอง. ผลของการใช้แบบบันทึกการพยาบาลในห้องผ่าตัดต่อความพึงพอใจในบริการพยาบาลของผู้ป่วย. รามาธิบดีเวชสาร 17(กรกฎาคม - กันยายน 2537): 277 - 283.
- พินิจ ปริษานนท์ และวราภรณ์ โกมารกุล ณ นคร. คุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัด รามาธิบดีพยาบาลสาร มหาวิทยาลัยมหิดล 3(มกราคม - เมษายน 2540): 69 - 80.
- พินิจ ปริษานนท์ และอัญชลี นवलคล้าย. คุณภาพการพยาบาลในห้องผ่าตัด. รามาธิบดีพยาบาลสาร มหาวิทยาลัยมหิดล 3(กันยายน - ธันวาคม 2540): 298 - 313.
- เพียงใจ วิชัยดิษฐ์. บทบาทพยาบาลห้องผ่าตัด : การใช้เครื่องจีไฟฟ้าในการผ่าตัดอย่างปลอดภัย. วารสารพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย 3(กรกฎาคม - ธันวาคม 2541): 19-23.
- ฟาริดา อิบราฮิม. สาระการบริหารการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: สามเจริญพาณิชย์, 2542.

- มธุกร บุญธรรมเจริญ. การพัฒนาการนิเทศทางการพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วย โรงพยาบาล
เจ้าพระยาอภัยภูเบศร ปราจันบุรี. โครงการศึกษาอิสระปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขา
การบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2541.
- ยุพิน อังสุโรจน์. การพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล. วารสารพยาบาลศาสตร์จุฬาลงกรณ์
มหาวิทยาลัย 10(มกราคม - ธันวาคม 2541): 44 - 48.
- ยุพิน อังสุโรจน์. เครื่องชี้วัดคุณภาพ (Quality Indicators). ใน เอกสารประกอบการเรียน
การสอน วิชาการพัฒนาคุณภาพการบริการพยาบาล หลักสูตรพยาบาลศาสตร
มหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2543.
- เรณู อางสาลี. การพยาบาลทางห้องผ่าตัด. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ชุมนุม
สหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย, 2540.
- เรณู อางสาลี. พยาบาลห้องผ่าตัด : บทบาทเชิงรุก. ใน เอกสารการประชุมวิชาการ ชมรม
พยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 4 เรื่อง พยาบาลห้องผ่าตัด :
บทบาทเชิงรุก หน้า 37 - 40. 17 - 18 กรกฎาคม 2542 ณ ห้องประชุมอาคารเฉลิม
พระบารมี 50 ปี.
- ลัดดาวัลย์ ปราชญูวิทยาการ. การติดเชื้อในโรงพยาบาลที่ตำแหน่งผ่าตัด ในผู้ป่วยศัลยกรรม
โรงพยาบาลลำปาง. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล ด้าน
การควบคุมการติดเชื้อ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2542.
- วิภาดา คุณาวิกติกุล. การจัดการด้านคุณภาพการพยาบาล. พยาบาลสาร 22(กรกฎาคม -
กันยายน 2538): 7 - 15.
- วิภาดา คุณาวิกติกุล. จากการประกันคุณภาพสู่การรับรองคุณภาพโรงพยาบาล. พยาบาลสาร
26(กรกฎาคม - กันยายน 2542): 9-17.
- วิภาดา คุณาวิกติกุล, เรมवल นันทศุภวัฒน์, กิ่งแก้ว เก็บเจริญ และอนงค์ วนากมล. รายงาน
การวิจัย เรื่อง การพัฒนาระบบการจัดการด้านคุณภาพการพยาบาล.
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2542.
- วิภาดา คุณาวิกติกุล, เรมवल นันทศุภวัฒน์, กิ่งแก้ว เก็บเจริญ และอนงค์ วนากมล. การพัฒนา
ระบบการจัดการด้านคุณภาพการพยาบาล. พยาบาลสาร 27(มกราคม - มีนาคม
2543): 29 - 42.
- วีระพล สุวรรณนันต์. ความรู้เบื้องต้นในการจัดทำแผนและโครงการ ตอน การประเมินผล
แผนและโครงการ. กรุงเทพมหานคร: อักษรพัฒนา, 2525.

- ศรีสุรางค์ แสงแก้ว. ผลของการใช้โปรแกรมการฝึกอบรมพยาบาลประจำการด้านการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยต่อคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2542.
- ศิริพร พุทธิรังษี. บทบาทของพยาบาลห้องผ่าตัด. ใน เอกสารการประชุมวิชาการ ชมรมพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 4 เรื่อง พยาบาลห้องผ่าตัด: บทบาทเชิงรุก หน้า 41 - 47. 17 - 18 กรกฎาคม 2542 ณ ห้องประชุมอาคารเฉลิมพระบารมี 50 ปี.
- สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข. มาตรฐานโรงพยาบาล แนวทางพัฒนาคุณภาพโดยมุ่งผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ฉบับปีกัญญาภิเษก. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร: ดีไซน์, 2541.
- สมชาติ ไตรรักษา. ดัชนีชี้วัดของการดำเนินงาน. ใน เอกสารประกอบการอบรม หลักสูตรผู้บริหารการพยาบาล: การบริหารงานในทศวรรษที่ 21. 4 - 5 เมษายน 2544 ณ ห้องบอลรูม A โรงแรมเรดิสัน.
- ส่องแสง ธรรมศักดิ์. ผลของการจัดการดูแลแบบเจ้าของไข้ต่อคุณภาพบริการพยาบาล: กรณีศึกษาในศูนย์สิรินธร เพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2542.
- สุภาพ อารีเอื้อ. การพยาบาลในห้องผ่าตัด: จากการส่งเครื่องมือสู่การพยาบาลแบบองค์รวม. ราชบัณฑิตยบาลสาร 4(เมษายน - มิถุนายน 2541): 204 - 212.
- สุมาลี จักรไพศาล. การพัฒนาภาวะผู้นำของหัวหน้าหอผู้ป่วยกับคุณภาพบริการ. วารสารพยาบาลศาสตร์ 10(มกราคม-ธันวาคม, 2541): 49-57.
- สำนักนโยบายและแผนสาธารณสุข. เครื่องชี้วัดการประเมินผลการพัฒนาด้านสาธารณสุข ในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 8 (2540-2544). กระทรวงสาธารณสุข, 2540.
- อนุวัฒน์ ศุภชุตินกุล. คุณภาพบริการ. วารสารการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ด้านสุขภาพ 1 (มกราคม - มีนาคม 2542): 63 - 72.
- อรุณรัตน์ รอดเชื้อ. ผลของการใช้มาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วยภายหลังผ่าตัดต่อผลกระทบต่อคุณภาพการให้บริการพยาบาลของพยาบาลประจำการ และความรู้ในการดูแลตนเองของผู้ป่วย. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2542.
- อัณชลี นวลคล้าย และรุจิเรศ ธนุรักษ์. คุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยที่มีออสโตมี. ราชบัณฑิตยบาลสาร มหาวิทยาลัยมหิดล 3(พฤษภาคม - สิงหาคม 2540): 165 - 181.

ภาษาอังกฤษ

- Aiken, L. H., et al. Lower medicare mortality among a set of hospitals know for good nursing care. *Medical Care* 32(August, 1994): 771 - 787.
- Bassett, S. Measurement indicators. In S. A. Price, M. W. Koch, and S. Bassett (eds.), *Health care resource management: Present and future challenges*, pp. 131-137. St. Louis: Mosby, 1998.
- Blegen, M. A., Goode, C. G., and Reed, L. Nurse staffing and patient outcomes. *Nursing Research* 47(January- February, 1998): 43 - 50.
- Bond, S. and Thomas, L. Issues in measuring outcomes of nursing. *Journal of Advanced Nursing* 16(1991): 1492 - 1502.
- Breet, J. L. Outcome indicators of quality care. In B. Henry, C. Arndt, M. Divincenti, and A. Marriner-Tomey (eds.), *Dimensions of nursing administration*, pp. 353-369. Boston: Black Well Scientific, 1989.
- Fairchild, S. S. *Perioperative nursing: Principles and practice*. 2nd ed. Boston: Little, Brown and Company, 1996.
- Frost, M. H. Quality: A concept of importance to nursing. *Journal of Nursing Care Quality* 7(October, 1992): 64 - 69.
- Graff, C., Roberts, K., and Thornton, K. An ethnographic study of differentiated practice in an operating room. *Journal of Professional Nursing* 15(November - December, 1999): 364 - 371.
- Harvey, G. An evaluation of approaches to assessing the quality of nursing care using (predetermined) quality assurance tools. *Journal of Advanced Nursing* 16 (1991): 272- 286.
- Huber, D. *Leadership and nursing care management*. Philadelphia: W. B. Saunders , 2000.
- King, P. L. Quality assurance guidelines: Developing standards for a freestanding ambulatory surgery unit. *American of Operative Registered Nurses Journal* 50(1989): 98-102.
- Kitson, A. Indicators of quality in nursing care: An alternative approach. *Journal of Advanced Nursing* 11(1986): 133 - 144.

- Kleinbeck, S. V. A study of the perioperative nursing data set. **American of Operative Registered Nurses Journal** 70(July, 1999): 15-28.
- Koch, T. A review of nursing quality assurance. **Journal of Advanced Nursing** 17(1992): 785 - 794.
- Larson, E., Oram, L.F., and Hedrick, E. Nosocomial infection rates as an indicator of quality. **Medical care** 26(July, 1988): 676 - 684.
- Leino-Kilpi, H. and Vuorenheimo, J. Perioperative nursing care quality: Patients' opinions. **American of Operative Registered Nurses Journal** 57(May, 1993): 1061 - 1070.
- Lewis, J. A. Differentiated nursing practice. **American of Operative Registered Nurses Journal** 57(1993): 682 - 691.
- Niedz, B. A. Correlates of hospitalized patients' perceptions of service quality. **Research in Nursing and Health** 21(August, 1998): 339 - 349.
- Omachonu, V. K. Quality of care and the patient: New criteria for evaluation. **Health Care Management Review** 15(Fall, 1990): 43 - 50.
- Phippen, M. L. and Wells, M. P. **Patient care during operative and invasive procedures.** Philadelphia: W.B. Saunders, 2000.
- Redfern, S. and Norman, I. Measuring the quality of nursing care: A consideration of different approaches. **Journal of Advanced Nursing** 15(1990): 1260 - 1271.
- Reeder, J. M. Intraoperative nursing activities. **American of Operative Registered Nurses Journal** 38(November, 1983): 795 - 810.
- Rothrock, J. C. **Perioperative nursing care planning.** 2nd ed. St.Louis: Mosby - Year Book, 1996.
- Shindul-Rothschild, J., Long-Middleton, E., and Berry, D. 10 Keys to quality care. **American Journal of Nursing** 97(November, 1997): 35-43.
- White, L. Quality improvement consumer influence on perioperative services. **American of Operative Registered Nurses Journal** 58(July, 1993): 96-101.
- Williams, S. A. The relationship of patients' perception of holistic nursing caring to the satisfaction with nursing care. **Journal of Nursing Care Quality** 1(December, 1997): 15 - 29.
- Williams, S. A. Quality and care: Patients' perceptions. **Journal of Nursing Care Quality** 12(August, 1998): 18-25.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ในการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือ แบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาล
ผ่าตัด มีรายนามผู้ทรงคุณวุฒิ ดังนี้

- | | |
|-----------------------------------|---|
| 1. รองศาสตราจารย์พินิจ ปรีชานนท์ | ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์
โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล |
| 2. รองศาสตราจารย์กัญญา ออประเสริฐ | ภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล |
| 3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์เรณู อาจสาลี | ภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล |
| 4. นางสมหมาย หิรัญนุช | ผู้อำนวยการกองการพยาบาล
กระทรวงสาธารณสุข |
| 5. นางสาวเรวดี ศิรินคร | ที่ปรึกษาสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพ
โรงพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข |

ภาคผนวก ข

เครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินโครงการ

(ต้องการเครื่องมือฉบับสมบูรณ์ติดต่อที่อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการศึกษาอิสระหรือผู้ศึกษา)

แนะนำเอกสารเครื่องชี้วัดและแบบประเมินคุณภาพบริการ พยาบาลผ่าตัด

- ☞ เอกสารหมายเลข 1 คำอธิบายรายละเอียดเครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด
- ☞ เอกสารหมายเลข 2 แบบฟอร์มเก็บรวบรวมข้อมูลเครื่องชี้วัด (Indicators)
- ☞ เอกสารหมายเลข 3 แบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดตามเครื่องชี้วัด
- ☞ เอกสารหมายเลข 4 แบบติดตามและประเมินผลแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด
- ☞ เอกสารหมายเลข 5 แบบสอบถามความคิดเห็นของทีมพยาบาลห้องผ่าตัดต่อการนำแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดไปใช้ในหน่วยงาน
- ☞ เอกสารหมายเลข 6 แบบสอบถามความคิดเห็นของทีมพยาบาลห้องผ่าตัดต่อการดำเนินโครงการศึกษาแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด

1-1

เอกสารหมายเลข 1

คำอธิบายรายละเอียดเครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด

เครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด มีทั้งหมด 14 ตัว ประกอบด้วย

เครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด	หน้า
1. อัตราการเยี่ยมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด	1-2
2. อัตราผู้ป่วยที่ได้รับการเตรียมความพร้อมเพื่อรับการผ่าตัด	1-3
3. อัตราการรับผู้ป่วยผิดคน	1-4
4. อัตราการบันทึกข้อมูลทางการพยาบาลที่ผิดพลาด ไม่ครบถ้วน	1-5
5. อัตราการเลื่อนผ่าตัด เนื่องจากความไม่พร้อมด้านผู้ป่วย	1-6
6. อัตราการเลื่อนผ่าตัด เนื่องจากความไม่พร้อมในการให้บริการผ่าตัด	1-7
7. อัตราผู้ป่วยบาดเจ็บจากการจัดท่า การผูกมัด	1-8
8. อัตราผู้ป่วยบาดเจ็บจากเครื่องมือ เครื่องใช้ไฟฟ้า และการใช้เครื่องมืออื่น ๆ	1-9
9. อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการใช้น้ำยาและสารเคมี	1-10
10. อัตราการตกค้างเครื่องมือ และ/หรือ ผ้าซับโลหิตในร่างกายผู้ป่วย	1-11
11. อัตราผู้ป่วยบาดเจ็บจากการเคลื่อนย้าย และได้รับอุบัติเหตุอื่น ๆ	1-12
12. อัตราการติดเชื้อที่แผลสะอาด (Clean wound infection) หลังผ่าตัด 72 ชั่วโมง	1-13
13. อัตราการเยี่ยมผู้ป่วยหลังผ่าตัด	1-14
14. อัตราการละเมิดสิทธิผู้ป่วย	1-15, 16

1-2

1. อัตราการเยี่ยมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด

ความหมายในหลักการและเหตุผล

การเยี่ยมผู้ป่วยก่อนผ่าตัดเป็นบทบาทที่สำคัญของพยาบาลห้องผ่าตัด โดยมีจุดมุ่งหมายเพื่อประเมินสภาพร่างกายและจิตใจของผู้ป่วยในระยะก่อนผ่าตัดและเพื่อบรรเทาความวิตกกังวล และความกลัวของผู้ป่วยในระยะก่อนผ่าตัดและหลังผ่าตัด

คำจำกัดความ

การเยี่ยมผู้ป่วยก่อนผ่าตัดที่มพยาบาลห้องผ่าตัดจะต้องประเมินปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และปฏิบัติการเพื่อเตรียมความพร้อมก่อนผ่าตัด โดยมีแนวทางปฏิบัติดังนี้

1. ทีมพยาบาลห้องผ่าตัดเยี่ยมผู้ป่วยล่วงหน้าก่อนวันผ่าตัด โดยมีขั้นตอนการปฏิบัติดังนี้
 - 1.1 ก่อนเยี่ยมผู้ป่วย ต้องตรวจชื่อผู้ป่วยให้ตรงกับใบนัดผ่าตัด
 - 1.2 ศึกษาประวัติ สภาพร่างกายและจิตใจของผู้ป่วย จากบันทึกรายงานงานของผู้ป่วย
 - 1.3 วางแผนการสัมภาษณ์ และกำหนดระยะเวลาในการเข้าเยี่ยมผู้ป่วยประมาณ 15-20 นาที
 - 1.4 เมื่อเข้าเยี่ยมผู้ป่วย ควรแนะนำตัวเอง และบอกวัตถุประสงค์ของการเยี่ยมผู้ป่วยในครั้งนี้
 - 1.5 ประเมินและรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับปัญหา และความต้องการของผู้ป่วย
 - 1.6 ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการเตรียมตัวก่อนผ่าตัด การปฏิบัติตนระหว่างผ่าตัด ให้กำลังใจ และให้ข้อมูลเกี่ยวกับการผ่าตัดรวมทั้งสิ่งที่ผู้ป่วยประสบในขณะผ่าตัดและภายหลังผ่าตัดตามขอบเขตของวิชาชีพ
 - 1.7 เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและครอบครัวซักถาม หรือระบายความรู้สึก

2. ในการเยี่ยมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด ทีมพยาบาลห้องผ่าตัดจะเยี่ยมผู้ป่วยที่พักรักษาตัวในหอผู้ป่วยอย่างน้อย 1 วัน ก่อนการผ่าตัด

แหล่งเก็บข้อมูล

ตรวจสอบจากเอกสารแนวทางการเยี่ยมผู้ป่วยก่อนผ่าตัดของพยาบาลห้องผ่าตัด หรือสมุดบันทึกการเยี่ยมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด

1-3

2. อัตราผู้ป่วยที่ได้รับการเตรียมความพร้อมเพื่อรับการผ่าตัด

ความหมายในหลักการและเหตุผล

ความพร้อมของผู้ป่วยเพื่อรับการผ่าตัดทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ จิตวิญญาณ สังคม และเศรษฐกิจ รวมทั้งเอกสารและอุปกรณ์ต่าง ๆ เช่นการเซ็นยินยอมให้รักษาด้วยการผ่าตัด หรือใบยินยอมผ่าตัดถูกต้องครบถ้วน การเซ็นยินยอมให้รักษาด้วยการผ่าตัดอย่างมีลายลักษณ์อักษรนั้นสามารถใช้เป็นเอกสารทางกฎหมาย ซึ่งเป็นหลักฐานที่สำคัญที่จะนำไปใช้ในศาล ในกรณีที่เกิดการฟ้องร้องหรือกรณีปัญหาการเรียกร้องในสิทธิที่ผู้รับบริการพึงมีตามกฎหมาย

คำจำกัดความ

มีการตรวจสอบความถูกต้องครอบคลุมตั้งแต่ตัวผู้ป่วย และความพร้อมด้านอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับผ่าตัด ความพร้อมของผู้ป่วยเพื่อรับการผ่าตัดทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ จิตวิญญาณ สังคม และเศรษฐกิจ รวมทั้งเอกสารและอุปกรณ์ต่าง ๆ เช่นการเซ็นยินยอมให้รักษาด้วยการผ่าตัด หรือใบยินยอมผ่าตัดถูกต้องครบถ้วนนั้นที่มพยาบาลห้องผ่าตัดจะต้องตรวจสอบความถูกต้อง สมบูรณ์ เกี่ยวกับ

1. ความครบถ้วนของการเตรียมผ่าตัดตามแผนการรักษา เช่น การงดน้ำและอาหารอย่างน้อย 6 ชั่วโมง ก่อนการผ่าตัด การสวนอุจจาระ และการปัสสาวะก่อนมาห้องผ่าตัดหรือการสวนคาสายสวนปัสสาวะ หรือ การเตรียมบริเวณผ่าตัดตามแพทย์สั่ง หรือการสวนล้างช่องคลอด หรือการได้รับยา Premedication เป็นต้น

2. ความครบถ้วน สมบูรณ์ของเอกสาร เช่นการเซ็นยินยอมให้รักษาด้วยการผ่าตัด ผลการตรวจทางห้องตรวจวิเคราะห์ ผลการตรวจทางรังสี หรือผลการตรวจพิเศษอื่น ๆ เป็นต้น

3. สภาพความพร้อมด้านร่างกาย เช่น ความผิดปกติของกระดูกและกล้ามเนื้อ หรือสภาวะทุพโภชนา เป็นต้น เพื่อการพิจารณาในการวางแผนให้การพยาบาลต่อไป การถอดเครื่องประดับกายและของมีค่า เช่น สร้อย แหวน นาฬิกา ต่างหู เงิน เป็นต้น การล้างทำความสะอาดเครื่องสำอาง ลิปสติก และยาทาเล็บ หรือการถอดเก็บฟันปลอม แวนตา แขน ขาปลอมหรือการเปลี่ยนเสื้อผ้าเป็นชุดสำหรับเข้าห้องผ่าตัด เป็นต้น

4. ความวิตกกังวล ความกลัว หรืออาการไม่สุขสบายต่าง ๆ

แหล่งเก็บข้อมูล

ตรวจสอบจากเอกสารวิธีปฏิบัติการตรวจสอบผู้ป่วยก่อนทำการผ่าตัด

2-1

เอกสารหมายเลข 2

แบบฟอร์มเก็บรวมข้อมูลเครื่องชี้วัด (Indicators)

คำอธิบายและวิธีการใช้

แบบฟอร์มเก็บรวมข้อมูลเครื่องชี้วัด (Indicators) ประกอบด้วยรายละเอียดเครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดที่เก็บข้อมูลผู้ป่วยผ่าตัดทั้งในระยะก่อนผ่าตัด ระยะผ่าตัด และระยะหลังผ่าตัด โดยกำหนด

กำหนดสัญลักษณ์ในแบบฟอร์มแทนเครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดในระยะต่าง ๆ ดังนี้

- ⊙ หมายถึง เครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด ในระยะก่อนผ่าตัด
- ✂ หมายถึง เครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด ในระยะผ่าตัด
- Ⓜ หมายถึง เครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด ในระยะหลังผ่าตัด

แบบฟอร์มนี้จะถูกบันทึกโดยพยาบาลห้องผ่าตัด หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย โดย

1. ทำการบันทึกข้อมูลเหล่านั้นในทุกเวรคือ เวรเช้า (07.00-19.00 น.) และเวรดึก (19.00-07.00 น.)
2. การบันทึกลงในแบบฟอร์มเก็บรวมข้อมูลเครื่องชี้วัด ซึ่งเป็นแบบเช็ครายการ โดยเลือกเครื่องหมาย ลงในช่อง ในแบบประเมินว่า "มี" และ "ไม่มี"
3. ในการบันทึกนั้นให้ใช้ปากกาน้ำเงินหรือสีดำ และ
4. เมื่อบันทึกเสร็จลงชื่อ นามสกุล และตำแหน่งด้วย

2-2

แบบฟอร์มเก็บรวบรวมข้อมูลเครื่องชี้วัด (Indicators)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ห้อง/หอผู้ป่วย.....				
เครื่องชี้วัดคุณภาพ บริการพยาบาลผ่าตัด	ลำดับ Case ที่ OR <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4		หมายเหตุ/เหตุผล	ผู้บันทึก/ ตำแหน่ง
	<input type="checkbox"/> เวิร์เช้า 7.00-19.00 น.	<input type="checkbox"/> เวิร์ดึก 19.00-7.00 น.		
1. อัตราการเยี่ยมผู้ป่วย ก่อนผ่าตัด ⊕	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี		เหตุผล	
2. อัตราผู้ป่วยที่ได้รับการ เตรียมความพร้อมเพื่อรับ การผ่าตัด ⊕	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	เหตุผล ไม่มีความพร้อมด้าน...	
3. อัตราการรับผู้ป่วย ผิดคน ⊕	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	เหตุผล	
4. อัตราการบันทึกข้อมูล ทางการพยาบาลที่ ผิดพลาด ไม่ครบถ้วน ⊕ ✖ ①	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	เหตุผล	
14. อัตราการละเมิดสิทธิ ผู้ป่วย ⊕ ✖ ①	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	เหตุผล	

⊕ หมายถึง เครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด ในระยะก่อนผ่าตัด

✖ หมายถึง เครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด ในระยะผ่าตัด

① หมายถึง เครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด ในระยะหลังผ่าตัด

3-1

เอกสารหมายเลข 3**แบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดตามเครื่องซีวีดี****คำอธิบายและวิธีการใช้**

แบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดตามเครื่องซีวีดี ประกอบด้วยรายละเอียดเกี่ยวกับเครื่องซีวีดีคุณภาพบริการพยาบาล แหล่งเก็บข้อมูล สูตรในการคำนวณ เกณฑ์ และผลลัพธ์

หลังจากที่เก็บรวบรวมข้อมูลเครื่องซีวีดี (Indicators) จนครบระยะเวลาที่กำหนด คือ ระยะเวลา 4 สัปดาห์ ทีมพยาบาลห้องผ่าตัด จะนำข้อมูลที่ได้จากการเก็บรวบรวมจากเอกสารหมายเลข 2 มาคำนวณโดยใช้สูตรคำนวณและสรุปผลลัพธ์ บันทึกผลลัพธ์ที่ได้ลงในแบบประเมินฯ นี้ให้ใช้ปากกาน้ำเงินหรือสีดำ

3-2

(เอกสารหมายเลข3)

แบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดตามเครื่องซีวีดี

ระยะเวลาในการประเมิน วันที่..... เดือน..... พ.ศ. 2545 ถึง วันที่..... เดือน..... พ.ศ. 2545

ผู้ประเมิน..... ตำแหน่ง

ประเมินวันที่ เดือน..... พ.ศ.

จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดทั้งหมด ราย

ลำดับ	เครื่องซีวีดี	สูตรการคำนวณ	เกณฑ์ (%)	ผลลัพธ์ (%)	หมายเหตุ
1	อัตราการเยี่ยม ผู้ป่วยก่อน ผ่าตัด ★	จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการเยี่ยมก่อนผ่าตัด ในช่วงเวลา 1 เดือน X 100 จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดทั้งหมด ในรอบ 1 เดือน	≥ 70		
2	อัตราผู้ป่วยที่ ได้รับการเตรียม ความพร้อมเพื่อ รับการผ่าตัด ★	จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการเตรียมความ พร้อมเพื่อรับการผ่าตัด ในช่วงเวลา 1 เดือน X 100 จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดทั้งหมด ในรอบ 1 เดือน	100		
3	อัตราการรับ ผู้ป่วยผิดคน ★	จำนวนครั้งของการรับผู้ป่วยผิดคน ในช่วงเวลา 1 เดือน X 100 จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดทั้งหมด ในรอบ 1 เดือน	0		

★ หมายถึง เครื่องซีวีดีคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด ในระยะก่อนผ่าตัด

✕ หมายถึง เครื่องซีวีดีคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด ในระยะผ่าตัด

Ⓛ หมายถึง เครื่องซีวีดีคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด ในระยะหลังผ่าตัด

4-1

เอกสารหมายเลข 4

แบบติดตามและประเมินผลแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด

คำอธิบายและวิธีการใช้

แบบติดตามและประเมินผลแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดนี้ ประกอบด้วย ข้อคำถามปลายเปิดเกี่ยวกับปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะของทีมพยาบาลห้องผ่าตัด ในการ นำแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด ไปทดลองปฏิบัติในสถานการณ์จริง ในหน่วยงาน ห้องผ่าตัด

แบบติดตามและประเมินผลฯ นี้ จะถูกบันทึกโดยพยาบาลห้องผ่าตัด หรือผู้ที่ได้รับ มอบหมาย ในขณะที่ใช้แบบฟอร์มเก็บรวมข้อมูลเครื่องชี้วัด (Indicators) (เอกสารหมายเลข 2) แล้วพบปัญหา หรืออุปสรรคต่าง ๆ หรือมีข้อเสนอแนะอื่น ๆ พยาบาลห้องผ่าตัดสามารถบันทึกลงในแบบติดตามและประเมินผลฯ นี้ได้ทันที

แบบติดตามและประเมินผลฯ ทั้งหมดจะถูกเก็บรวบรวมโดย *ผู้ศึกษา* เมื่อครบระยะเวลา ที่กำหนดคือทุก 2 สัปดาห์หลังจากเริ่มทดลองใช้ในหน่วยงาน คือในปลายสัปดาห์ที่ 2, 4, และ 6 และหากพบว่ามีปัญหาเกิดขึ้นในการใช้แบบฟอร์มเก็บรวมข้อมูลเครื่องชี้วัด (Indicators) *ผู้ศึกษา* จะเป็นผู้ให้คำปรึกษาในการแก้ไขปัญหา

หลังจากนั้น *ผู้ศึกษา* จะสรุปปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะจากการนำแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด ไปทดลองปฏิบัติในสถานการณ์จริง ในหน่วยงานห้องผ่าตัด

5-1

เอกสารหมายเลข 5

แบบสอบถามความคิดเห็นของ تیمพยาบาลห้องผ่าตัดต่อการนำแบบประเมิน คุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดไปใช้ในหน่วยงาน

คำอธิบายและวิธีการใช้

แบบสอบถามความคิดเห็นของ تیمพยาบาลห้องผ่าตัดต่อการนำแบบประเมินคุณภาพ
บริการพยาบาลผ่าตัดไปใช้ในหน่วยงาน ประกอบด้วย 2 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของ تیمพยาบาลห้องผ่าตัด แบบสอบถามส่วนนี้เป็น
แบบให้เลือกตอบ ในการตอบแบบสอบถาม ให้เลือกเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับความเป็นจริง

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความคิดเห็นของ تیمพยาบาลห้องผ่าตัดต่อการนำแบบประเมิน
คุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดไปใช้ในหน่วยงาน แบบสอบถามในส่วนนี้ประกอบด้วยข้อรายการ
ที่ประเมินความเหมาะสมและความเป็นไปได้ของแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดใน
ด้านต่าง ๆ 5 ด้าน คือ

1. ด้านเนื้อหา
2. ด้านการใช้เวลาในการบันทึกข้อมูลและรายละเอียดต่าง ๆ
3. ด้านประโยชน์
4. ด้านการยอมรับและความพึงพอใจ
5. ด้านความจำเป็นในการนำไปใช้

ทีมพยาบาลห้องผ่าตัดจะเป็นผู้ตอบแบบสอบถามนี้ โดยใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน
ช่องว่างตามความคิดเห็น โดยมีเกณฑ์การตอบดังนี้

- 1 = เห็นด้วยน้อย คือ เห็นด้วยกับข้อความนั้นเกิดขึ้นจริง *น้อย*
- 2 = เห็นด้วยปานกลาง คือ เห็นด้วยกับข้อความนั้นเกิดขึ้นจริง *ปานกลาง*
- 3 = เห็นด้วยมาก คือ เห็นด้วยกับข้อความนั้นเกิดขึ้นจริง *มาก*

5-2

แบบสอบถามความคิดเห็นของทีมพยาบาลห้องผ่าตัดต่อการนำแบบประเมิน
คุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดไปใช้ในหน่วยงาน

ส่วนที่

1

แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของทีมพยาบาลห้องผ่าตัด

คำชี้แจง... โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง และเติมข้อความลงในช่องว่างให้ตรงกับ
ความเป็นจริง

1. วุฒิการศึกษาสูงสุดทางการพยาบาล
 - ต่ำกว่าปริญญาตรี
 - ปริญญาตรี / เทียบเท่า
 - ปริญญาโท
 - อื่น ๆ ระบุ.....
2. ปัจจุบันท่านมีอายุ.....ปี
3. ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในห้องผ่าตัด.....ปี
4. ตำแหน่งหน้าที่ทางการพยาบาล
 - พยาบาลวิชาชีพ
 - ผู้ช่วยพยาบาล
 - พนักงานผู้ช่วยเหลือผู้ป่วย
 - อื่น ๆ ระบุ.....



ส่วนที่ 2

5-3

แบบสอบถามความคิดเห็นของทีมพยาบาลห้องผ่าตัดต่อการนำแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดไปใช้ในหน่วยงาน

คำชี้แจง... แบบสอบถามนี้ประกอบด้วยหัวข้อประเมินที่สอบถามความคิดเห็นของทีมพยาบาลห้องผ่าตัดที่มีต่อแบบฟอร์มเก็บรวบรวมข้อมูลเครื่องชี้วัด [Indicators] (เอกสารหมายเลข 2) และแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดตามเครื่องชี้วัด (เอกสารหมายเลข 3) เกี่ยวกับความเหมาะสมและความเป็นไปได้ของแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างทางด้านขวามือแต่ละข้อเพียงคำตอบเดียวตามความคิดเห็นของทีมพยาบาลผู้ตอบ โดยมีเกณฑ์การตอบดังนี้



- 1 = เห็นด้วยน้อย คือ เห็นด้วยกับข้อความนั้นเกิดขึ้นจริง น้อย
 2 = เห็นด้วยปานกลาง คือ เห็นด้วยกับข้อความนั้นเกิดขึ้นจริง ปานกลาง
 3 = เห็นด้วยมาก คือ เห็นด้วยกับข้อความนั้นเกิดขึ้นจริง มาก

เครื่องมือ	เอกสารหมายเลข 2 			หมายเหตุ/ เหตุผล	เอกสารหมายเลข 3 			หมายเหตุ/ เหตุผล
	ระดับความคิดเห็น				ระดับความคิดเห็น			
	เห็นด้วยมาก (3)	เห็นด้วยปานกลาง (2)	เห็นด้วยน้อย (1)		เห็นด้วยมาก (3)	เห็นด้วยปานกลาง (2)	เห็นด้วยน้อย (1)	
หัวข้อที่ประเมิน								
1. ด้านเนื้อหา								
1.1 ข้อความที่ใช้สามารถสื่อสารเข้าใจได้ง่าย ตรงกัน								
1.2 ขนาดตัวอักษรที่ใช้เหมาะสม								
1.3 ภาษาที่ใช้ มีความกะทัดรัดและเหมาะสม								
1.4 ข้อความชัดเจน ไม่ซ้ำซ้อน								
1.5 การจัดลำดับเนื้อหาเหมาะสม								
1.6 สามารถบันทึกข้อมูลได้สะดวก								

เอกสารหมายเลข 2 หมายถึง แบบฟอร์มเก็บรวบรวมข้อมูลเครื่องชี้วัด (Indicators)

เอกสารหมายเลข 3 หมายถึง แบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดตามเครื่องชี้วัด



5-4

เครื่องมือ	เอกสารหมายเลข 2 			หมายเหตุ/เหตุผล	เอกสารหมายเลข 3 			หมายเหตุ/เหตุผล
	ระดับความคิดเห็น				ระดับความคิดเห็น			
	เห็นด้วยมาก (3)	เห็นด้วยปานกลาง (2)	เห็นด้วยน้อย (1)		เห็นด้วยมาก (3)	เห็นด้วยปานกลาง (2)	เห็นด้วยน้อย (1)	
หัวข้อที่ประเมิน								
1.7 สะท้อนการบรรลุพันธกิจ ประเด็นคุณภาพได้ครอบคลุม								
1.8 รูปแบบเหมาะสม								
1.9 สามารถรวบรวมข้อมูลของ เครื่องชี้วัดคุณภาพบริการ พยาบาลผ่าตัดได้ครอบคลุมทุกระยะ ของการผ่าตัด								
1.10 สูตรที่ใช้ในการคำนวณ ถูกต้องและเหมาะสมกับงาน								
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> 2. ด้านการใช้เวลาในการบันทึกข้อมูลและรายละเอียดต่าง ๆ </div> 2.1 การใช้เวลาในการบันทึกไม่มากเกินไป								
2.2 สามารถบันทึกข้อมูลได้เสร็จสมบูรณ์ ครอบคลุมทุกระยะของการผ่าตัด								
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> 3. ด้านประโยชน์ </div> 3.1 สามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในกาเฝ้าระวัง หรือติดตามคุณภาพ บริการพยาบาลผ่าตัดได้								

เอกสารหมายเลข 2 หมายถึง แบบฟอร์มเก็บรวบรวมข้อมูลเครื่องชี้วัด (Indicators)

เอกสารหมายเลข 3 หมายถึง แบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดตามเครื่องชี้วัด

5-5

เครื่องมือ หัวข้อที่ประเมิน	เอกสารหมายเลข 2 			หมายเหตุ/ เหตุผล	เอกสารหมายเลข 3 			หมายเหตุ/ เหตุผล
	ระดับความคิดเห็น				ระดับความคิดเห็น			
	เห็น ด้วย มาก (3)	เห็น ด้วย ปาน กลาง (2)	เห็น ด้วย น้อย (1)		เห็น ด้วย มาก (3)	เห็น ด้วย ปาน กลาง (2)	เห็น ด้วย น้อย (1)	
3.2 สามารถนำไปใช้เป็นแนวทาง ในประเมินคุณภาพ และการ ปรับปรุงคุณภาพบริการพยาบาล								
3.3 ช่วยอำนวยความสะดวกในการ เก็บรวบรวมข้อมูลได้								
3.4 ใช้เป็นแนวทางในการพัฒนา คุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดได้ อย่างต่อเนื่องต่อไปได้								
3.5 ช่วยเอื้ออำนวยให้ตอบข้อ ซักถามจากผู้อื่น เช่น ผู้ตรวจติดตาม จากภายนอกโรงพยาบาล (External Auditors) เกี่ยวกับสถิติ ข้อมูลที่เป็นเครื่องชี้วัดคุณภาพ บริการพยาบาลผ่าตัดได้								
4. ด้านการยอมรับ และความพึงพอใจ								
4.1 ท่านยอมรับและพึงพอใจใน แบบประเมินฯที่สร้างขึ้น								

เอกสารหมายเลข 2 หมายถึง แบบฟอร์มเก็บรวบรวมข้อมูลเครื่องชี้วัด (Indicators)

เอกสารหมายเลข 3 หมายถึง แบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดตามเครื่องชี้วัด

6-1

เอกสารหมายเลข 6

แบบสอบถามความคิดเห็นของทีมงานพยาบาลห้องผ่าตัดต่อการดำเนินโครงการ ศึกษาแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด

คำอธิบายและวิธีการใช้

แบบสอบถามความคิดเห็นของทีมงานพยาบาลห้องผ่าตัดต่อการดำเนินโครงการศึกษาแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด ประกอบด้วย 2 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของทีมงานพยาบาลห้องผ่าตัด แบบสอบถามส่วนนี้เป็นแบบให้เลือกตอบ ในการตอบแบบสอบถาม ให้เลือกเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับความเป็นจริง

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความคิดเห็นของทีมงานพยาบาลห้องผ่าตัดต่อการดำเนินโครงการศึกษาแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด แบบสอบถามส่วนนี้ประกอบด้วยข้อรายการประเมินที่สอบถามความคิดเห็นของทีมงานพยาบาลห้องผ่าตัดที่มีการดำเนินโครงการฯ การนำไปใช้ปัญหาและอุปสรรค

ทีมงานพยาบาลห้องผ่าตัด ได้แก่พยาบาลวิชาชีพ ผู้ช่วยพยาบาล และพนักงานผู้ช่วยเหลือผู้ป่วย เป็นผู้ตอบแบบสอบถามนี้ โดยใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างตามความคิดเห็น โดยมีเกณฑ์การตอบดังนี้

- 1 = เห็นด้วยน้อย คือ เห็นด้วยกับข้อความนั้นว่าเกิดขึ้นจริง น้อย
- 2 = เห็นด้วยปานกลาง คือ เห็นด้วยกับข้อความนั้นว่าเกิดขึ้นจริง ปานกลาง
- 3 = เห็นด้วยมาก คือ เห็นด้วยกับข้อความนั้นว่าเกิดขึ้นจริง มาก

6-2

แบบสอบถามความคิดเห็นของทีมพยาบาลห้องผ่าตัดต่อการดำเนินโครงการ
ศึกษาแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด

ส่วนที่	1
---------	---

แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของทีมพยาบาลห้องผ่าตัด

คำชี้แจง... โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง และเติมข้อความลงในช่องว่างให้ตรงกับ
ความเป็นจริง

1. วุฒิการศึกษาสูงสุดทางการพยาบาล
 - ต่ำกว่าปริญญาตรี
 - ปริญญาตรี / เทียบเท่า
 - ปริญญาโท
 - อื่น ๆ ระบุ.....
2. ปัจจุบันท่านมีอายุ.....ปี
3. ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในห้องผ่าตัด.....ปี
4. ตำแหน่งหน้าที่ทางการพยาบาล
 - พยาบาลวิชาชีพ
 - ผู้ช่วยพยาบาล
 - พนักงานผู้ช่วยเหลือผู้ป่วย
 - อื่น ๆ ระบุ.....

6-3

ส่วนที่ 2

**แบบสอบถามความคิดเห็นของทีมพยาบาลห้องผ่าตัดต่อ
การดำเนินโครงการศึกษาแบบประเมินคุณภาพบริการ
พยาบาลผ่าตัด**

คำชี้แจง... แบบสอบถามส่วนนี้ประกอบด้วยหัวข้อที่ประเมินซึ่งสอบถามความคิดเห็นของทีม
พยาบาลห้องผ่าตัดที่มีต่อการดำเนินโครงการศึกษาแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างทางด้านขวามือแต่ละข้อเพียงคำตอบเดียวตาม
ความคิดเห็นของท่าน โดยมีเกณฑ์การตอบดังนี้

- 1 = เห็นด้วยน้อย คือ เห็นด้วยกับข้อความนั้นว่าเกิดขึ้นจริง *น้อย*
2 = เห็นด้วยปานกลาง คือ เห็นด้วยกับข้อความนั้นว่าเกิดขึ้นจริง *ปานกลาง*
3 = เห็นด้วยมาก คือ เห็นด้วยกับข้อความนั้นว่าเกิดขึ้นจริง *มาก*

หัวข้อที่ประเมิน	ระดับความคิดเห็น			เหตุผล
	เห็นด้วย มาก (3)	เห็นด้วย ปานกลาง (2)	เห็นด้วย น้อย (1)	
1. ท่านได้รับความรู้จากการเข้าร่วมโครงการศึกษา				
2. ท่านคิดว่าเนื้อหาวิชาการและวิธีการจัดอบรมเชิง ปฏิบัติการ สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการทำ โครงการศึกษา				
3. ท่านสามารถนำความรู้ที่ได้จากการจัดโครงการ ศึกษาในครั้งนี้ไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน				
4. ท่านได้รับการอำนวยความสะดวกในการขอ คำปรึกษาแก้ไขปัญหาระหว่างการทำแบบประเมินฯ ไปใช้				
5. ท่านได้มีส่วนร่วมในการอภิปรายและเสนอ ความคิดเห็น				
6. ท่านคิดว่าระยะเวลาในการดำเนินโครงการ ศึกษา ในครั้งนี้เหมาะสม				
7. ท่านคิดว่าโครงการฯ นี้มีประโยชน์ต่อการพัฒนา คุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด				

ภาคผนวก ค

เอกสารแนบต่าง ๆ

เอกสารแนบหมายเลข 1

สารบัญคู่มือแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด

แบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด



โรงพยาบาลศรีวิชัย 3 สมุทรสาคร

โดย

นางสาวจิราภรณ์ พิมพ์ใจใส

นิสิตหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาการบริหารการพยาบาล

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

อาจารย์ที่ปรึกษา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ร.ต.อ. หลุยง ดร. ยุพิน อังสุโรจน์

ก

แบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด

คำนำ

แบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อให้หน่วยงานห้องผ่าตัด โรงพยาบาลศรีวิชัย 3 สมุทรสาคร ใช้เป็นเครื่องมือในการเฝ้าระวัง หรือติดตาม ทบทวน กระบวนการในการดูแลรักษาผู้ป่วยผ่าตัด การประเมินผลคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด และการพัฒนาสมรรถนะการดำเนินงานของหน่วยงานห้องผ่าตัด อันจะนำไปสู่การพัฒนาและการปรับปรุงคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดต่อไป ซึ่งแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดฉบับนี้ สร้างขึ้นและพัฒนาจากเครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดที่ผู้จัดทำได้ศึกษาค้นคว้าจาก ตำรา เอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องต่าง ๆ ซึ่งแบบประเมินคุณภาพ ฯ นี้ได้ผ่านการตรวจสอบ ความตรงตามเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิแล้ว

ผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่า แบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดฉบับนี้จะมีส่วนช่วยให้หน่วยงานห้องผ่าตัด โรงพยาบาลศรีวิชัย 3 สมุทรสาคร ได้แนวทางในการดำเนินการ ประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดอย่างมีมาตรฐาน และชัดเจน ซึ่งสามารถนำไปประยุกต์ใช้ ในการวางแผน การพัฒนา และการปรับปรุงคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดต่อไปอย่างต่อเนื่อง เพื่อตอบสนองต่อความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการมากที่สุด

ผู้จัดทำ

ข
สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
คำอธิบายแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดและวิธีการใช้	ค
แนะนำเอกสารเครื่องชี้วัดและแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด	1
เอกสารหมายเลข 1 คำอธิบายรายละเอียดเครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาล ผ่าตัด	2-17
เอกสารหมายเลข 2 แบบฟอร์มเก็บรวบรวมข้อมูลเครื่องชี้วัด (Indicators)	18-21
เอกสารหมายเลข 3 แบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดตามเครื่องชี้วัด	22-27
เอกสารหมายเลข 4 แบบติดตามและประเมินผลแบบประเมินคุณภาพบริการ พยาบาลผ่าตัด	28-29

เอกสารแนบหมายเลข 2

ตารางการประชุมฝึกรอบรมเชิงปฏิบัติการ
เรื่อง

เครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลและการประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด

กำหนดการประชุมฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ
เรื่อง
“เครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลและการประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด”
วันที่ 4 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2545
ณ ห้องประชุมชั้น 7 โรงพยาบาลศรีวิชัย 3 สมุทรสาคร

การประชุมครั้งที่ 1

วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2545

ผู้ดำเนินการ นางสาวจิราภรณ์ พิมใจใส

ผู้ช่วย นางพรกมล รักษา

- | | |
|------------------|---|
| 08.00 - 08.30 น. | ลงทะเบียน |
| 08.30 - 08.45 น. | พิธีเปิดการอบรมเชิงปฏิบัติการ
โดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีวิชัย 3 |
| 08.45 - 10.15 น. | การบรรยายเรื่อง คุณภาพบริการพยาบาล : แนวโน้มและทิศทาง
การบรรยายเรื่อง เครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาล (Nursing Quality Indicator)
โดย อาจารย์ เรวดี ศิรินคร |
| 10.15 - 10.30 น. | รับประทานอาหารว่าง |
| 10.30 - 12.00 น. | การบรรยายเรื่อง การพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด
การบรรยายเรื่อง เครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด
โดย รองศาสตราจารย์ พิณิจ ปรีชานนท์ |
| 12.00 - 13.00 น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| 13.00 - 14.30 น. | การบรรยายเรื่อง เครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดและแบบ
ประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด โรงพยาบาลศรีวิชัย 3
โดย นางสาวจิราภรณ์ พิมใจใส |
| 14.30 - 14.45 น. | พักรับประทานอาหารว่าง |
| 14.45 - 15.45 น. | ฝึกปฏิบัติการใช้แบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด |
| 15.45 - 16.00 น. | ประเมินผลโครงการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ
ปิดการอบรม |

การประชุมครั้งที่ 2

วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2545

07.30. - 09.00 น. การอภิปรายเรื่อง การติดตามและประเมินผลการนำแบบ
ประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดไปใช้ ในหน่วยงาน
การติดตามครั้งที่ 1

การประชุมครั้งที่ 3

วันที่ 11 มีนาคม 2545

07.30. - 09.00 น. การอภิปรายเรื่อง การติดตามและประเมินผลการนำแบบ
ประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดไปใช้ ในหน่วยงาน
การติดตามครั้งที่ 2

การประชุมครั้งที่ 4

วันที่ 25 มีนาคม 2545

08.00. - 10.00 น. การอภิปรายเรื่อง การติดตามและประเมินผลการนำแบบ
ประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดไปใช้ ในหน่วยงาน
การติดตามครั้งที่ 3

10.00. - 11.00 น. การประเมินผล

1. ประเมินการนำแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดไปใช้ใน
หน่วยงาน
2. ประเมินโครงการศึกษาแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด
โรงพยาบาลศิริวิชัย 3 สมุทรสาคร

เอกสารแนบหมายเลข 3

แบบสอบถามความคิดเห็นของผู้เข้ารับการอบรมเชิงปฏิบัติการ
เรื่อง
เครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลและการประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด

1-1

**แบบสอบถามความคิดเห็นต่อโครงการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ
เรื่องเครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาล และการประเมิน
คุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด**

คำอธิบายและวิธีการใช้

แบบสอบถามความคิดเห็นของผู้เข้ารับการอบรมต่อโครงการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง เครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาล และการประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด ประกอบด้วย 2 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของผู้เข้ารับการอบรม แบบสอบถามส่วนนี้เป็นแบบ ให้เลือกตอบ ในการตอบแบบสอบถาม ให้เลือกเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับความเป็นจริง

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความคิดเห็นของผู้เข้ารับการอบรมต่อโครงการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่องเครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาล และการประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด แบบสอบถามนี้ประกอบด้วยหัวข้อที่ประเมินได้แก่

1. วิทยากร
2. วิธีการ
3. เอกสารและสื่อทัศนูปกรณ์
4. สถานที่ อาหารและเครื่องดื่ม
5. การบรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการอบรมฯ
6. ความพึงพอใจการจัดโครงการอบรมฯ

ผู้เข้ารับการอบรม เป็นผู้ตอบแบบสอบถามนี้ โดยใช้เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างตามความคิดเห็น โดยมีเกณฑ์การตอบดังนี้

- 1 = เห็นด้วยน้อย คือ เห็นด้วยกับข้อความนั้นว่าเกิดขึ้นจริง *น้อย*
- 2 = เห็นด้วยปานกลาง คือ เห็นด้วยกับข้อความนั้นว่าเกิดขึ้นจริง *ปานกลาง*
- 3 = เห็นด้วยมาก คือ เห็นด้วยกับข้อความนั้นว่าเกิดขึ้นจริง *มาก*

1-2

แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง...

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง และเติมข้อความลงในช่องว่างให้ตรงกับความเป็นจริง

1. วุฒิการศึกษาสูงสุดทางการพยาบาล
 - ต่ำกว่าปริญญาตรี
 - ปริญญาตรี / เทียบเท่า
 - ปริญญาโท
 - อื่น ๆ ระบุ.....
2. ปัจจุบันท่านมีอายุ.....ปี
3. ประสบการณ์การทำงานปี
4. ตำแหน่งหน้าที่ทางการพยาบาล
 - พยาบาลวิชาชีพ
 - ผู้ช่วยพยาบาล
 - พนักงานผู้ช่วยเหลือผู้ป่วย
 - อื่น ๆ ระบุ.....

หัวข้อที่ประเมิน	ระดับความคิดเห็น (N=26)		
	เห็นด้วย มาก (3)	เห็นด้วย ปานกลาง (2)	เห็นด้วย น้อย (1)
สถานที่ อาหารและเครื่องดื่ม			
1. ความเหมาะสมของสถานที่ที่ใช้ในการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ			
2. ความเหมาะสมของห้องที่ใช้ในการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ			
3. ความเหมาะสมของอาหารและเครื่องดื่ม			
การบรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ			
1. มีความรู้และเข้าใจถึงหลักการและแนวคิดเกี่ยวกับคุณภาพ บริการพยาบาลผ่าตัด เครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด และ การประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด			
2. สามารถประยุกต์หลักการและแนวคิดเกี่ยวกับเครื่องชี้วัด คุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด และแบบประเมินคุณภาพบริการ พยาบาลผ่าตัดในการติดตาม ประเมินผลการปฏิบัติงาน รวมทั้ง วางแผนในการพัฒนา และปรับปรุงคุณภาพการพยาบาลผ่าตัด			
3. วิเคราะห์ความเหมาะสม และความเป็นไปได้ของการนำแบบ ประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดไปใช้			

โดยภาพรวมท่านมีความพึงพอใจการอบรมเชิงปฏิบัติการในครั้งนี้

มาก

ปานกลาง

น้อย

ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

เอกสารแนบหมายเลข 4

**แนวทางการปฏิบัติการพยาบาลในการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย
ของพยาบาลห้องผ่าตัด ตามประกาศสิทธิผู้ป่วย พ.ศ. 2541**

**แนวทางการปฏิบัติการพยาบาลในการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยของพยาบาลห้องผ่าตัดตาม
ประกาศสิทธิผู้ป่วย พ.ศ. 2541**

1. ผู้ป่วยทุกคนมีสิทธิพื้นฐานที่จะได้รับบริการด้านสุขภาพที่บัญญัติในรัฐธรรมนูญตามมาตรฐานการพยาบาล
 - 1.1 การปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลผู้ป่วยถูกต้องตามมาตรฐานการพยาบาลผ่าตัด ได้แก่มาตรฐานความปลอดภัยจากอุบัติเหตุ การจัดทำผ่าตัด ปลอดภัยจากการติดเชื้อ ปลอดภัยจากภาวะพร่องความรู้สึกร ปลอดภัยจากการแพ้ยาหรือสารเคมี ปลอดภัยจากอันตรายที่เกิดจากการใช้อุปกรณ์ ปลอดภัยจากความผิดพลาดในการปฏิบัติงานของผู้ที่ขาดความชำนาญ
 - 1.2 การต้อนรับผู้ป่วยด้วยอัธยาศัยและมารยาทอันดีเมื่อผู้ป่วยมาถึงห้องผ่าตัด
2. ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับบริการจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพโดยไม่มีทางเลือกปฏิบัติ เนื่องจากความแตกต่างด้านฐานะ เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา สังคม ลัทธิการเมือง เพศ อายุ และลักษณะของความเจ็บป่วย
 - 2.1 การปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลต่อผู้ป่วยทุกคนด้วยความเสมอภาคเป็นมาตรฐานเดียวกัน โดยการให้บริการผ่าตัดเรียงตามลำดับก่อนหลัง ยกเว้นกรณีเร่งด่วนที่ต้องรีบรักษาชีวิตผู้ป่วยก่อน
 - 2.2 การปฏิบัติการพยาบาลต่อผู้ป่วยทุกคนโดยไม่เลือกปฏิบัติเนื่องจากความแตกต่างด้านอายุ เพศ เชื้อชาติ สัญชาติ ลัทธิศาสนา ขนบธรรมเนียมประเพณี ความเชื่อในทางจริยธรรม สังคม การเมือง และลักษณะของความเจ็บป่วย
 - 2.3 การให้ความเคารพในศักดิ์ศรีและความเป็นส่วนตัวของผู้ป่วย
3. ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับทราบข้อมูลอย่างเพียงพอ และเข้าใจชัดเจนจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพเพื่อสามารถเลือกตัดสินใจในการยินยอมหรือไม่ยินยอมให้ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพปฏิบัติต่อตน เว้นแต่เป็นการช่วยเหลือรีบด่วน
 - 3.1 การปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลในการให้คำแนะนำข้อมูลการผ่าตัดตามขอบเขตวิชาชีพ เช่น การปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัด และหลังผ่าตัด
 - 3.2 การตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารการยินยอมผ่าตัดและตรวจสอบความเข้าใจของผู้ป่วยถูกต้องตรงกันกับการรักษาของแพทย์ พร้อมทั้งช่วยประสาน ถ้าความเข้าใจของผู้ป่วยไม่ชัดเจน
 - 3.3 การให้คำแนะนำและคำชี้แจงเกี่ยวกับอุปกรณ์พิเศษเพิ่มเติมที่จะใช้ในการผ่าตัด หรือการส่งตรวจพิเศษ เช่น การส่งตรวจชิ้นเนื้อ การเอกซเรย์ รวมทั้งภาระค่าใช้จ่ายในการผ่าตัด

3.4 ให้ออกผู้ป่วยทุกครั้งก่อนที่จะปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลต่อผู้ป่วย เช่น การจัดทำผ้าตัด การเปิดเผยอวัยวะเพื่อการเตรียมผ้าตัด การผูกยึดกับเตียงเพื่อป้องกันการตกเตียง เป็นต้น

4. ผู้ป่วยที่อยู่ในสภาวะฉุกเฉินเสี่ยงอันตรายถึงชีวิตมีสิทธิจะได้รับการรีบด่วนช่วยเหลือจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ โดยทันทีตามความจำเป็นแก่กรณี โดยไม่คำนึงว่าผู้ป่วยจะร้องขอความช่วยเหลือหรือไม่

4.1 เตรียมความพร้อมของอุปกรณ์ และขั้นตอนการช่วยชีวิตให้พร้อมปฏิบัติการได้เสมอ จัดให้มีผู้ตรวจสอบและผู้รับผิดชอบต่อเนื่องตลอดเวลา

4.2 ได้รับการทบทวนและปรับปรุงวิธีการช่วยชีวิต เพื่อความพร้อมและสามารถช่วยเหลือผู้ป่วยได้ทันเวลา

5. ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับทราบชื่อ สกุล และประเภทของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพที่เป็นผู้ให้บริการแก่ตน

5.1 สวมแบบฟอร์มที่ปักชื่อ สกุล และตำแหน่ง หรือติดป้ายชื่อตามที่หน่วยงานกำหนด

5.2 แนะนำตนเองโดยบอกชื่อและตำแหน่ง ในการเริ่มต้นสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยในครั้งแรกที่ได้พบ

6. ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะขอความเห็นจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพอื่นที่มีได้เป็นผู้ให้บริการแก่ตนและมีสิทธิในการขอเปลี่ยนผู้ให้บริการและสถานบริการได้

การให้การยอมรับในสิทธิผู้ป่วย โดยการช่วยประสานงานกับผู้เกี่ยวข้องให้ข้อมูลเกี่ยวกับบริการและสถานบริการที่เป็นประโยชน์ต่อผู้ป่วยเมื่อผู้ป่วยขอความเห็น

7. ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับการปกปิดข้อมูลเกี่ยวกับตนเองจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพโดยเคร่งครัด เว้นแต่จะได้รับความยินยอมจากผู้ป่วยหรือการปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมาย

7.1 การระมัดระวังไม่ติดประกาศที่มีชื่อ สกุล และการผ่าตัดไว้โดยเปิดเผยแก่บุคคลทั่วไป

7.2 การไม่นำชื่อ สกุลจริงของผู้ป่วยมาใช้ในกรณีศึกษาในการประชุมปรึกษา

7.3 การช่วยปกปิดร่างกายของผู้ป่วยขณะอยู่ในห้องผ่าตัดอย่างเหมาะสมไม่ว่าผู้ป่วยจะรู้สึกตัวหรือไม่ก็ตาม

7.4 การปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลโดยการรักษาความลับข้อมูลของผู้ป่วยเกี่ยวกับการเจ็บป่วย การรักษาพยาบาล และสถานภาพส่วนตัวทั้งที่เป็นข้อมูลลายลักษณ์อักษรและทางวาจา

8. ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับทราบข้อมูลอย่างครบถ้วนในการตัดสินใจเข้าร่วมหรือถอนตัวจากการเป็นผู้ถูกทดลองในการทำวิจัยของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ

8.1 การให้ข้อมูลต่าง ๆ อย่างครบถ้วน ในกรณีนี้ให้ผู้ป่วยเป็นกลุ่มทดลองในการศึกษาวิจัย และต้องได้รับความยินยอมจากผู้ป่วยก่อนการทดลอง

8.2 ผู้ทำการวิจัยต้องรับผิดชอบต่ออันตรายและผลเสียหายจากการทดลอง

9. ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลเฉพาะของตนเองที่ปรากฏในเวชระเบียนเมื่อร้องขอ ทั้งนี้ข้อมูลดังกล่าวต้องไม่ละเมิดสิทธิส่วนตัวของบุคคลอื่น

การกระทำในการรักษาสิทธิผู้ป่วย เพื่อเป็นการให้การยอมรับในสิทธิผู้ป่วย โดยการสนับสนุนข้อมูลในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการผ่าตัด และประสานงานกับผู้ที่เกี่ยวข้องให้ผู้ป่วย หรือผู้แทนได้รับข้อมูลตามที่ร้องขอ

10. บิดา มารดา หรือผู้แทนโดยชอบธรรม อาจใช้สิทธิแทนผู้ป่วยที่เป็นเด็กอายุไม่เกินสิบแปดปีบริบูรณ์ ผู้บกพร่องทางกายและจิต ซึ่งไม่สามารถใช้สิทธิด้วยตัวเองได้

การปฏิบัติของพยาบาล โดยการค้นหาบุคคลที่สามารถใช้สิทธิเป็นผู้แทนของผู้ป่วยไว้ก่อนในการติดต่อประสานงานในกรณีที่ต้องเข้ารับการผ่าตัดฉุกเฉินเพื่อเห็นอนุญาติยินยอมผ่าตัด

ประวัติผู้ศึกษา

นางสาว จิราภรณ์ พิมใจใส เกิดวันที่ 18 พฤศจิกายน พ.ศ. 2511 สำเร็จการศึกษาปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต (การพยาบาลและผดุงครรภ์) จากคณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ จังหวัดเชียงใหม่ ในปีการศึกษา 2534 และเข้าศึกษาต่อหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปีการศึกษา 2543 ปัจจุบันดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ แผนกห้องผ่าตัด โรงพยาบาลศรีวิชัย 3 ต.อ้อมน้อย อ. กระทุ่มแบน จ. สมุทรสาคร