

## REFERENCES

- Adul Bunthukhul.2000. Total Quality Management. An Introduction to Occupational Medicine. 1<sup>st</sup> ed. Bangkok : People Company.
- Anuwat Supachutikhul. 1999. Risk : Some things that the administrator should know. Quality Care of News Letter for Hospital Quality Improvement. 2 (10):1-7.
- Anuwat Supachutikhul and Others.2000. The Way of Quality Hospital : The Key for Operational Learning. 2<sup>nd</sup> ed. Bangkok : The Institute of Development and Hospital Accreditation.
- Anuwat Supachutikhul.2000.Risk Management System in Hospital. 2<sup>nd</sup> ed. Bangkok : The Institute of Development and Hospital Accreditation.
- Anuwat Supachutikhul and Company.1999. First Step of TOM /COI in Hospital Services. 4<sup>th</sup> ed. Bangkok: The Institute of Development and Hospital Accreditation.
- Areerat Piromwong. 2001. Satisfaction of Pre – operative Admission Service for One Day Care Surgery. Master's Thesis of Nursing Administration Nursing Burapa University.
- Best J.W.(1977). Research in Education. New Jersey : Prentice - Hill Inc.
- Billing Diane Mc Govern and Stokes.1982. Medical Surgical nursing : Common Health Problems of Adults and Children across the life span. St. Louis: The C.V. Mosby Company, 1982.
- Bunthamm Kitpredaborisuit.1999.Technique to Establish and Collect the Instrument for Research. 5<sup>th</sup> ed. Bangkok : Jarende Printing.
- Chuchart Viraseranee.2002.Quality Assurance and Public Health Service Network. The Document for the Seminar Project of Administrator and Quality Leader Role. from 12 –13 September 2002 at Twin Lotus Hotel, Nakhon Sri Thammarat.

- Chanutra Ithitumwinit, and Others.1997. The Patients' Right on the Basis of Laws In the Medical Personnels and the Patients' Attitudes in University Hospitals in Bangkok. Research Report. Mahidol University.
- Donaberdian, A.1980. Explorations in Quality Assessment and Mornitoring: The Definition of Quality and Approaches to its Assessment.Vol. I. Health Administration Press. Ann Arbor, MI.
- Duran, G.1979. Positive Use of Incident Reports. Hospitals 16 :60 – 68.
- Eisenberg B. Spring.1997. Customer service in health care :A New Era.Hospital and Health Services Administration. 42 : 18 –31.
- Edward J.Speedling, et al.Patient Satisfaction Surveys, Closing the Gap between Provider and Consumer. ORB (August 1983):224 – 228.
- Elasass P, Eikard B, Junge j, et. Al. Psychological effect of detailed pre-anesthetic information. Acta Anesthesiol Scan. 1987;31:579 – 83.
- Jarus Suwanwala. 2002. Risk in Hospital. 1<sup>st</sup> ed. Bangkok :The Institute of Development and Hospital Accreditation.
- Jirut Sriratanaban and Others.2000.Hospital Quality Indicators. 2<sup>nd</sup> ed. Bangkok : The Istitute of Dlopment and Hospital Accreditation.
- Juneau, Patricia S. Medical – Surgical Nursing. New York : Macmillian Publishing Co., Inc., 1980.
- Geneva Rukmahakun.2001.The Proposed Perioperative Nursing Control Measure, King Chulalongkorn Memorial Hospital. Master's Thesis of Nursing Science in Nursing Administration Faculty of Nursing Chulalongkorn University.
- Gruendemann, B.J.and Fernsebner, B.1995. Comprehensive Perioperrative Nursing. Boston : Jones and Bartlett.
- Hoyte P. 1994. Medical negligence litigation claim, claims handling and risk management. Med law International 1 : 261-75.

- Holzemer. 1994. The Impact of Nursing Care in Latin America and Caribbean: A focus on outcomes. Journal of Advanced Nursing 20 (1) : 5 – 12.
- Kanya Orprasert. 2002. Risk Management in Operational Nursing. The Document for the Seminar of Risk Management in Surgery. From 2 - 4<sup>th</sup> March 2002 at Amarin S.D. Avenue Hotel, Bangkok.
- Krit Uthairat. 2000. Mae – Mai of Quality Focus on HA Year 2000. Bangkok: The Association of Promoting Thai – Japan Technology.
- Krisada Thomyabut. 1999. Medical Risk Management. Nopparat Rajathanee medical Journal. Vol.10 No. 3 September - December :78. Bangkok.
- Laor Hutangkul. Hand Out of Basic Psychiatry. Bangkok : Faculty of Nursing Mahidol University, 1965.
- Lemeshow, S., Hosmer, W.D.Jr. and Lawanga, K.S. 1990. Adequacy of Sample Size in Health Studies. Gavaa : World Health Organization :41 – 86.
- Mali Rungreungvanich and Company. 2001. Patients' Knowledge, Attitude and Satisfaction of Preanesthetic Preparation. Thai Journal of Anesthesiology vol. 27.No.3: Bangkok.
- Maneerat Poatchongrak. 1995. Relationships between the Practice of Nursing Process, Caring and Risk Management of Nurses, and Patient Satisfaction toward Nursing Service, Chulalongkorn hospital. Master's Thesis of Nursing Science in Nursing Administration, Faculty of Nursing Chulalongkorn University.
- Mayuree Vasinanukorn and Company. 1985. Postoperative care. Anesthesiology. 2<sup>nd</sup> ed. Haadyai :Thainum Print Company.
- Pavaporn Paisanwatcharakit. 1999. A Comparison of Risk Management among Head Nurses of Central Hospitals Participated and None Participated in Hospitals Accreditation Program. Master's Thesis of Nursing Science in Nursing Administration, Faculty of Nursing Chulalongkorn University.

- Parichat Pakvipas.2000. Expected and Nursing Services among Patients in Operating Room Maharaj Nakorn Chiang Mai Hospital. Master's Thesis of Public Health. Chiang Mai University.
- Patcharapa Kanchanaudom.2001. Opinions and Needs of Adolescent Patients concerning their Rights during Hospitalization in Chonburi Province. Master's Thesis of Nursing in Maternal and Child Nursing, Faculty of Nursing Mahidol University.
- Penjun Sanprasan. 1998. Nursing Quality improvement to Quality Hospital : 140. Bangkok : The Association of Cardiothoracic Diseases in Thailand.
- Penjun Sanprasan and Others.2003.Quality and Safety in Nursing: Concept and Practice 1<sup>th</sup>ed. Bangkok : Sukumwit Print Company.
- Petty WC and Others.2002.A synthesis of the Australian Patient Safety Foundation Anesthesia Incident Monitoring Study, the American Society of Anesthesiologists Closed Claims Project, and the American Association of Nurse Anesthetists Closed Claims Study. Available from:[http://thailis- db.car.chula.ac.th./medline / detail](http://thailis-db.car.chula.ac.th./medline/detail)
- Piroon Ratanavanich and Suvadee Chusuwan.2001.The Clients Opinions toward Hospital Services in Trang Province under the Ministry of Public Health. Research Report.
- Pongpot Theeranuntachai.2001. Model of Analytical and Risk Management for Obstretics Service in Photharam Hospital The Health. 24 (3) :35 – 43.
- Prapapun Srichintai.1999.Risk Management in Anesthesia. Thai Journal Anesthesiology. 25 (3) : 225 - 9.
- Poteet, S.K.1983. Risk Management and Nursing. Nursing Clinics of North America. 18 (3) : 475 - 565.

- Rungsee Chareonvongrayub.2000. Opinion of Health Personnel towards Activities In Community Hospital. Thesis of Master Degree of Science in Department of Preventive and Social Medicine, Community Medicine, Chulalongkorn University.
- Samarn Vorapun. 1996.The Opinion of Patients, Doctors and Nurses concerning the Right to Know of the Patients and a Respect of the Right to Know of the Patients in Doctors and Nurses' Practice. Master's Thesis of Social, Social of medical and Public Health.Mahidol University.
- Saramjit Kanganapa.1985. The Opinion of Patients toward the Advice before being Discharged from Ramathibadee Hospital. Master's Thesis Nursing Science. Mahidol University.
- Somrat Jaruluxananun.2000. Risk Management in Anesthesia. Proceeding Medicine In the Third Millenium 2000 ; 33 :334- 41.
- Somrat Lertmaharit.1999.Statistic in Medical Research.Principal of Research Methadology; 11 : 99 –124.
- Sriraun Keawkungsadarn.1993. Behavior all of life and Delvelopment Psychiatry. 4<sup>th</sup> ed. Bangkok : Thammasart University.
- Sukanya Loaganapiwat and Others.1993.Comparative of Expectation to the Patients' Rights and beling treated with a respectful Right in Srinakaran Hospital, Faculty of Nursing, Songkhlanakaran University.
- The Institute of Public Health System Research. 1997. Hospital Standard : Guide Line to Quality Improvement by Customer Focus. 2<sup>nd</sup> ed. Bangkok : Design Company.
- Thitima Chinachot and Others. 1998.Anesthesiology in Basic Level.1<sup>st</sup> ed. Bangkok : P.A Living Company.
- Wantanee Wattana.1995. Opinions of Congested Community Population in Bangkok Metropolis on Using Curative Services at Health centers, Health Department.

Master's Thesis of Preventive Medicine in Department of Preventive and Social Medicine, Chulalongkorn University.

Webster. 1973. Webster's Third New International Dictionary. Springfield:G. C. Murrian Company.

Weeravan Buntric. 1997. The Opinions concerning the Patients' Rights to Know their Own, Case Study in Ramathibadee Hospital. Master's Thesis of Science, Law Administration of Medical and Public Health Program.

Willenkin RL, Polk SI. 1994. Management of General Anesthesia. In : Miller RD ed. Anesthesia, 4<sup>th</sup> ed. New York : Churchill Livingstone : 10045 – 56.

Wilson, J. and Tingle. 1999. Clinical Risk Modification : A Route to Clinical Governance. Oxford: Butterworth - Heinemann.

Young, L. C. and Hayne, A.R. 1988. Nursing Administration From Concepts to Practice. Philadelphia : W.b. Saunders.

## **APPENDICES**

## Appendix I

### Data of Risk Incidence

**Table I : The data of the risk incidence in anesthesia service, Maharaj Nakhon Si Thammarat Hospital**

| The Adverse Outcomes                   | 2000 | 2001 | 2002 |
|--|------|------|------|
| 1. Disconnection of Anesthesia Machine | 1.7  | 2.5  | 1.6  |
| 2. Hypoxia                             | 2.6  | 3.4  | 3.2  |
| 3. Cardiac arrest and Death *          | 0.8  | 1.7  | 0.8  |
| 4. Burn from Blanket Warmer *          | 0    | 0.8  | 0    |
| 5. Halothane Hepatitis *               | 0    | 0    | 0.8  |
| 6. Adverse Cardiovascular Event        | 0    | 0.9  | 1    |
| 7. Unpredict Difficult Intubation      | 4.3  | 5.9  | 6    |

**Source : The data from incident report of the Anesthesia Department 2000-2002 . (The incident rate : 10,000 population )**

From the year 2000 – 2002 the number of patients were 11,809 11,954 and 12,328 persons respectively.



## Appendix II

### Research Budget

#### 1. Material section

|                                  |       |      |
|----------------------------------|-------|------|
| - Computer paper size A4         | 5,000 | Baht |
| - Questionnaire and thesis paper | 5,000 | Baht |

#### 2. Wage section

|  |       |      |
|--|-------|------|
| - Xerox                                | 3,000 | Baht |
| - Thesis printing and management       | 5,000 | Baht |
| - Research assistant and data analysis | 3,000 | Baht |

#### 3. Miscellaneous

2,000 Baht

**Total** 23,000 Baht

## **Appendix III**

### **ASA Standard Guideline and Statements**

American Society of Anesthesiologists (ASA)-Standards Guidelines and Statements. ([http://www. asahq.org](http://www.asahq.org)) Guidelines for Patient Care in Anesthesiology.

#### **I. Definition of Anesthesiology :**

Anesthesiology is a discipline within the practice of medicine specializing in :

- A. The medical management of patients who are rendered unconscious and/or insensible to pain and emotional stress during surgical, obstetrical and certain other medical procedures (involves preoperative, intraoperative and postoperative evaluation and treatment of these patients ).
- B. The protection of life functions and vital organs (e. g, brain , heart, lung, kidney , liver) under the stress of anesthetic , surgical and other medical procedures .
- C. The management of problems in pain relief.
- D. The management of cardiopulmonary resuscitation.
- E. The management of problems in pulmonary care.
- F. The management of critically ill patients in special care units.

#### **II. Anesthesiologist 's Responsibilities :**

Anesthesiologists are physicians who, after college , have graduated from an accredited medical school and have successfully completed an approved residency in anesthesiology, and, in addition, may have had additional training in critical care medicine and pain management.

Anesthesiologist's Responsibilities to patients should include :

- A. Preanesthetic evaluation and treatment.
- B. Medical management of patients and their anesthetic procedure.
- C. Postanesthetic evaluation and treatment.
- D. On - site medical direction of any nonphysician who participates in the delivery of anesthesia care to the patient.

### III. Guidelines for Anesthesia care :

- A. The same quality of anesthetic care should be available for all patients :
  - 1. 24 hours a day, seven days a week.
  - 2. Emergency as well as elective patients.
  - 3. Obstetrical, medical and surgical patients.
- B. Preanesthetic evaluation and preparation means that an anesthesiologist :
  - 1. Reviews the chart.
  - 2. Interviews the patients to:
    - a. Discuss medical history , including anesthetic experiences and drug therapy.
    - b. Perform any examinations that would provide information that might assist in decisions regarding risk and management.
  - 3. Orders necessary tests and medications essential to the conduct of anesthesia.
  - 4. Obtains consultations as necessary.
  - 5. Records impressions on the patient ' s chart .
- C. Perianesthetic care means :
  - 1. Re - evaluation of patient immediately prior to induction.
  - 2. Preparation and check of equipment , drugs , fluids and gas supplies .
  - 3. Appropriate monitoring of the patient.
  - 4. Selection and administration of anesthetic agents to render the patient insensible to pain during the procedure.
  - 5. Support of life functions under the stress of anesthetic, surgical and obstetrical manipulations.
  - 6. Recording the events of the procedure.
- D. Post anesthetic care means :
  - 1. A member of the anesthesia care team remains with the patient as long as medically necessary.
  - 2. Availability of adequate nursing personnel and equipment necessary for safe post anesthetic care .
  - 3. Informing personnel caring for patients in the immediate post anesthetic period of any specific problems presented by each patient.

4. Assurance that the patient is discharged in accordance with policies established by the Department of Anesthesiology.
5. The period of post anesthetic surveillance is determined by the status of the patient and the judgement of the anesthesiologist.

(Ordinarily , when a patient remains in the hospital postoperatively for 48 hours or longer , one or more notes should appear in addition to the discharge note from the post anesthesia care unit).

#### **IV. Additional Areas of Expertise :**

- A. Resuscitation procedures.
- B. Pulmonary care.
- C. Critical (intensive) care.
- D. Diagnosis and management of pain.
- E. Trauma and emergency care .

#### **V. Quality Assurance :**

The anesthesiologist should participate in a planned program for evaluation of quality and appropriateness of patient care and resolving identified problems .

## Appendix IV

### The scholars' names who check the research instruments

| <b>Name-Surname</b>                            | <b>Position-Work Place</b>   |
|--|--|
| 1. Associate Professor Dr. Thitima Chinachote  | Professor of Anesthesiology<br>Department of Faculty of<br>Medicine, Siriraj ,<br>Mahidol University                             |
| 2. Associate Professor Dr.Somrat Jarulaxananun | Professor of Anesthesiology<br>Department of Faculty of<br>Medicine , Chulalongkorn<br>University                                |
| 3. Assistant Professor Dr .Kamol Udol          | Professor of Preventive and<br>Social Medicine Department<br>Faculty of Medicine<br>(Methodology), Siriraj<br>Mahidol University |
| 4. Dr. Prawing Aunontach                       | Associate Director of Medical<br>Section, Maharaj Nakhon Si<br>Thammarat Hospital  |
| 5. Dr. Prachumporn Kongrit                     | Chief of Anesthesiology<br>Department , Maharaj Nakhon<br>Si Thammarat Hospital  |

## Appendix V

### The Customers 'Questionnaire

**Topic :** The customers' opinions toward the risks in anesthetic services in Maharaj Nakhon Si Thammarat Hospital

**Explanation :** The interview consists of 5 parts namely :-

- Part 1 :** Questionnaires on personal data
- Part 2 :** The format to test the customers' opinions toward the safety form anesthetic services
- Part 3 :** The format to test the customers' satisfaction toward the anesthetic services
- Part 4 :** Opinions and additional comments.
- Part 5 :** The problem assessment of the customers

#### Part 1 : Personal data

Please give the most valid personal data, and choose only one item.

1. gender

1. male                       2. Female

2. You are \_\_\_\_\_ years old. (years)

3. The highest level of education

1. Uneducated Y 2.Primary School (4, 7, 6 years)  
 3. Junior Secondary school (6, 3, 3 years)  
 4. Senior secondary school / Vocational Certificate (2, 2, 3 yeas)  
 5. The higher vocational certificate / a diploma  
 6. Bachelor's Degree or higher

4. Your family in come is \_\_\_\_\_ baht per month.

#### The data from the anesthetic record (item 5-9)

5. The time coming for anesthesia and an operation.

1. Official working time                       2. After official working time

6. The urgency in operation.

1. Elective case     2. Emergency case     3. Urgency case

7. ASA Physical Status.

1. Class I                       2. Class II                       3. Class III

8. Types of anesthesia.

1. General anesthesia                       2. Spinal block

9. The admission Department

1. The general surgery Department  
 2. The Orthopedic Department  
 3. The obstetric-gynae Department  
 4. The E.E.N.T. Department

10. How many times have you undergone an operation and been given anesthesia ?

1. Once                       2. Twice     3. More than twice

11. Do you have alcohol – drink history ?

1. Always drink                       2. Seldom drink  
 3. Never drink                       4. Others

12. Do you hone cigarette – smoking history ?

1. Always drink                       2. Seldom drink  
 3. Never drink                       4. Others

13. Do you know what your operation – bearing disease is ?

1. No                       2. Yes. It is

14. What do you fear most when you have an operation and anesthesia ?

1. The developing disease  
 2. The method of administering anesthesia  
 3. The operation  
 4. Pain  
 5. The complications from the operation and anesthesia

**Part 2 :** The format to test your opinions toward the safety from the risk of anesthetic services in the physical, emotional, social and spiritual aspects.

**2.1 Direction** The following activities are anesthetic activities which are carried out to bring about the safety from administering anesthesia, and an attempt to make the clients confident. This questionnaire is to assess the feelings, the opinions of the clients in order of find out what activity has the most safety effect.

**Please choose the only item which is the most suitable to your opinions and feelings.**

Scale : 5 = You feel the most secure toward the anesthetic activities.

4 = You feel very secure toward the anesthetic activities.

3 = You feel moderately secure toward the anesthetic activities.

2 = You feel very little secure toward the anesthetic activities

1 = You don't feel secure at all toward the anesthetic activities.

| Anesthetic activities  | The level of opinions toward safety |   |   |   |   |
|--|-------------------------------------|---|---|---|---|
|  | 5                                   | 4 | 3 | 2 | 1 |
| <b>Pre-anesthetic period</b>   |                                     |   |   |   |   |
| 1. A pre – operation visit   |                                     |   |   |   |   |
| 2. Explaining about He preparation   |                                     |   |   |   |   |
| 3. Warning to do the N.P.O. after midnight before an operation   |                                     |   |   |   |   |
| 4. Explaining about the importance of signing the legal consent fore before an operation and anesthesia administering                |                                     |   |   |   |   |
| 5. Taking care of the valuable belongings, such as a ring, a necklace, a watch, false teeth, etc. Before entering the operating room |                                     |   |   |   |   |
| 6. Explaining about the result of complications after being given anesthesia   |                                     |   |   |   |   |



| Anesthetic activities   | The level of opinions toward safety |   |   |   |   |
|---|-------------------------------------|---|---|---|---|
|   | 5                                   | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 7. Inquiring about identification, an underlying disease, an operation, and previous anesthesia                 |                                     |   |   |   |   |
| 8. Laboratory examinations, such as blood check – up, X-ray films, and an electrocardiogram before on operation |                                     |   |   |   |   |
| 9. The anesthetic staff gives you some information every time before any anesthetic services                    |                                     |   |   |   |   |
| <b>Peri-anesthetic period</b>   |                                     |   |   |   |   |
| 10. Not being left alone while waiting for an operation   |                                     |   |   |   |   |
| 11. Being treated without discrimination  |                                     |   |   |   |   |
| 12. You are explained about the steps in administering anesthesia   |                                     |   |   |   |   |
| 13. You are told how to stop pain after an operation  |                                     |   |   |   |   |
| 14. You are given a thorough body – check up before administering anesthesia                                    |                                     |   |   |   |   |
| <b>Post-anesthetic period</b>   |                                     |   |   |   |   |
| 15. Being called to wake up, and stimulated to move the limbs in the recovery room                              |                                     |   |   |   |   |
| 16. Being closely taken care of not to fall off the bed while you are unable to help yourself                   |                                     |   |   |   |   |
| 17. Being asked about abnormal conditions after being given anesthesia  |                                     |   |   |   |   |
| 18. You are told about self practice after an operation and being given anesthesia                              |                                     |   |   |   |   |
| 19. Being moved from the recovery room to the patients' ward  |                                     |   |   |   |   |
| 20. Being visited by anesthetic staff after an operation  |                                     |   |   |   |   |

**2.2 Direction :** How secure do you feel toward being given anesthesia ?

**Please choose the only item which is the most suitable to your opinions toward the safety effect.**

Scale : 5 = You feel the most secure toward anesthetic activities.

4 = You feel very secure toward anesthetic activities.

3 = You feel moderately secure toward anesthetic activities.

2 = You feel very little secure toward anesthetic activities.

1 = You don't feel secure at all toward anesthetic activities.

| Anesthetic activities  | The level of opinions toward safety |   |   |   |   |
|--|-------------------------------------|---|---|---|---|
|  | 5                                   | 4 | 3 | 2 | 1 |
| For only the customers who were given<br><b>General anesthesia</b><br>1. How secure do you feel when you<br>are given general anesthesia ? |                                     |   |   |   |   |
| For only the customers who were given<br><b>Spinal block</b><br>2. How secure do you feel when you<br>are given a spinal block ?           |                                     |   |   |   |   |

**Part 3 :** Your satisfaction toward the anesthetic services.

**Explanation :** Please choose the only item which is the most suitable to your satisfaction toward anesthetic services.

Scale : 5 = You feel the most satisfied toward anesthetic services.

4 = You feel very satisfied toward anesthetic services.

3 = You feel moderately satisfied toward anesthetic services.

2 = You feel very little satisfied toward anesthetic services.

1 = You feel the least satisfied toward anesthetic services.

| Anesthetic activities  | The level of satisfaction toward anesthetic services |   |   |   |   |
|--|--|---|---|---|---|
|  | 5  | 4 | 3 | 2 | 1 |
| <b>Anesthetic Service Systems</b>  |  |   |   |   |   |
| 1. Getting information about self preparation before being given anesthesia              |  |   |   |   |   |
| 2. Your body is well warmed during the time you are in the operating room.               |  |   |   |   |   |
| 3. The operating room is clean, modern and tidy.   |  |   |   |   |   |
| 4. The operating room is well – equipped with modern medical appliances and instruments. |  |   |   |   |   |
| 5. The overall anesthetic service system quality   |  |   |   |   |   |
| <b>Anesthetic Staff</b>  |  |   |   |   |   |
| 6. They are eloquently polite and tender.  |  |   |   |   |   |
| 7. They give you a chance to ask and answer the questions about anesthesia.              |  |   |   |   |   |
| 8. They give you a chance to ask and answer the questions about anesthesia.              |  |   |   |   |   |
| 9. They are capable of doing their job.  |  |   |   |   |   |
| 10. They are willing and ready to do their job.  |  |   |   |   |   |

| Anesthetic activities  | The level of satisfaction toward anesthetic services |   |   |   |   |
|--|--|---|---|---|---|
|  | 5  | 4 | 3 | 2 | 1 |
| <b>The convenience and quickness in services</b>   |  |   |   |   |   |
| 11. Being facilitated while staying in the operating room.                               |  |   |   |   |   |
| 12. Having an operation and being given anesthesia at the scheduled time.                |  |   |   |   |   |
| 13. The waiting period from arriving to the operating room to the time of the operation. |  |   |   |   |   |
| 14. Being moved from the recovery room to the patients' ward without too long.           |  |   |   |   |   |

**Part 4 : The opinions and the additional comments toward anesthetic services.**

1. If your relatives or your friends want an operation and anesthesia, will you recommend them to come to this hospital ?
  - 1. Yes.
  - 2. No.
  - 3. Not sure.
2. If you are sick and need an operation and anesthesia, will you come back to this hospital again ?
  - 1. Confident to come
  - 2. Not confident to come
  - 3. Not come
3. What is the most important thing that you want to know about anesthesia ?
  - 1. The preparation before being given anesthesia
  - 2. The types of anesthesia
  - 3. The possible complications.
  - 4. What to do when the operative wound is painful.
  - 5. Others \_\_\_\_\_
4. What anesthetic services do you think need improving ?
 

.....

.....
5. The assessment of the problems and the complications after being given anesthesia.
 

.....

.....

**Part 5 :** The researcher makes an assessment based on the visiting record after an operation and anesthesia.

1. Please state the problems and the complications

.....  
.....  
.....  
.....

2. None.

**Thank you very much for your co -operation in answering the questions.**

**The researcher**

## แบบสัมภาษณ์ผู้ใช้บริการ

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

NO 01 03

เรื่อง ความคิดเห็นของผู้ใช้บริการต่อความเสี่ยงในงานบริการวิสัญญีโรงพยาบาล

มหाराช นครศรีธรรมราช

คำชี้แจง แบบสัมภาษณ์ มี 5 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 แบบสัมภาษณ์ ข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 แบบวัดความคิดเห็นของผู้ใช้บริการต่อความปลอดภัยจากภาวะเสี่ยงในงานบริการวิสัญญี

ส่วนที่ 3 แบบวัดความพึงพอใจของผู้ใช้บริการต่อบริการวิสัญญี

ส่วนที่ 4 ข้อคิดเห็นและ เสนอแนะเพิ่มเติม

ส่วนที่ 5 การประเมินปัญหาของผู้ใช้บริการ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

โปรดให้ข้อมูลเกี่ยวกับตัวท่านให้ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด และเลือกเพียงคำตอบเดียว

1. เพศ SEX  04 1. ชาย  2. หญิง2. ปัจจุบันท่านอายุ ..... ปี ( นับเต็มปี ) AGE  053.ระดับการศึกษาชั้นสูงสุด ED  06 1. ไม่ได้ศึกษา  2. ประถมศึกษา(4, 7, 6 ปี)  3. มัธยมศึกษาตอนต้น (6, 3, 3 ปี) 4. มัธยมศึกษาตอนปลาย / ป.ว.ช (2, 2, 3 ปี)  5. ป.ว.ส / อนุปริญญา  6. ปริญญาตรีหรือสูงกว่า4. รายได้ของครอบครัวประมาณ ..... บาท / เดือน INCOME  07

จากใบบันทึกการให้ยาระงับความรู้สึก (ข้อ 5 - 9)

5. เวลาที่มารับการระงับความรู้สึกและผ่าตัด TIME  08

1. ในเวลาราชการ  2. นอกเวลาราชการ

6. ความรีบด่วนในการผ่าตัด E  09

1. Elective case  2. Emergency case  3. Urgency case

7. ASA Physical Status ASA  10

1. Class I  2. Class II  3. Class III

8. ชนิดการให้ยาระงับความรู้สึก TYPE  11

1. แบบทั่วร่างกาย  2. แบบฉีดยาชาเข้าทางช่องน้ำไขสันหลัง

9. แผนกที่รับไว้ ในการรักษาพยาบาล DEP  12

1. ศัลยกรรมทั่วไป  2. ศัลยกรรมกระดูก

3. สูติ- นารีเวช  4. จักษุ โสต ศอ นาสิก

10. ท่านเคยได้รับการผ่าตัดและให้ยาระงับความรู้สึกที่โรงพยาบาลนี้เป็นครั้งที่

1. ครั้งที่ 1  2. ครั้งที่ 2  3. มากกว่า 2 ครั้ง SURG  13

11. ท่านเคยมีประวัติดื่มสุราหรือไม่

1. ดื่มเป็นประจำ  2. ดื่มนานๆ ครั้ง  3. ไม่เคยดื่ม  4. อื่นๆ.....ALCOH  14

12. ท่านเคยมีประวัติสูบบุหรี่หรือไม่

1. สูบเป็นประจำ  2. สูบนานๆ ครั้ง  3. ไม่เคยสูบ  4. อื่นๆ.....TOBAC.  15

13. ท่านทราบหรือไม่ว่าการผ่าตัดครั้งนี้จากโรคอะไร

1. ไม่ทราบ  2. ทราบ จากโรค.....DIS  16

14. ท่านกลัวอะไรมากที่สุดเมื่อท่านต้องรับการผ่าตัดและให้ยาระงับความรู้สึก

1. โรคที่เป็นอยู่  2. วิธีการให้ยาระงับความรู้สึก  3. การผ่าตัด

4. ความเจ็บปวด  5. ภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัดและให้ยาระงับความรู้สึก



ส่วนที่ 2      แบบวัดความคิดเห็นของท่านต่อความปลอดภัยจากภาวะเสี่ยงในงานบริการวิสัญญีด้านกายภาพ  
 อารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณ

คำชี้แจง    กิจกรรมต่างๆต่อไปนี้เป็นกิจกรรมการบริการวิสัญญีที่ดำเนินการเพื่อให้เกิดความปลอดภัยในการให้ยา  
 ระวังความรู้สึก และพยายามสร้างความมั่นใจให้กับผู้ใช้บริการ แบบสัมภาษณ์นี้กระทำเพื่อประเมิน  
 ความรู้สึก ความคิดเห็น ของผู้ใช้บริการว่ากิจกรรมใดมีผลต่อความปลอดภัยมากน้อยเพียงใด

โปรดตอบให้ตรงกับความคิดเห็นหรือความรู้สึกของท่านมากที่สุดและเลือกเพียงคำตอบเดียว โดยมี  
 คะแนนดังนี้

- 5 หมายถึง ความคิดเห็นของท่าน ต่อกิจกรรมการให้ยาระวังความรู้สึกมีผลต่อความปลอดภัยมากที่สุด
- 4 หมายถึง ความคิดเห็นของท่าน ต่อกิจกรรมการให้ยาระวังความรู้สึกมีผลต่อความปลอดภัยมาก
- 3 หมายถึง ความคิดเห็นของท่าน ต่อกิจกรรมการให้ยาระวังความรู้สึกมีผลต่อความปลอดภัยปานกลาง
- 2 หมายถึง ความคิดเห็นของท่าน ต่อกิจกรรมการให้ยาระวังความรู้สึกมีผลต่อความปลอดภัยเล็กน้อย
- 1 หมายถึง ความคิดเห็นของท่าน ต่อกิจกรรมการให้ยาระวังความรู้สึกไม่มีผลต่อความปลอดภัย

| กิจกรรมการให้ยาระวังความรู้สึก                                 | ระดับความคิดเห็นที่มีผลต่อความปลอดภัย |   |   |   |   |                                |
|--|---------------------------------------|---|---|---|---|--------------------------------|
|  | 5                                     | 4 | 3 | 2 | 1 | สำหรับผู้วิจัย                 |
| <b>ระยะก่อนให้ยาระวังความรู้สึก</b>                            |                                       |   |   |   |   | B1 <input type="checkbox"/> 18 |
| 1. การตรวจเช็คก่อนการให้ยาระวังความรู้สึก                      |                                       |   |   |   |   |                                |
| 2. การอธิบายถึงการเตรียมตัวก่อนให้ยาระวังความรู้สึกอย่างเข้าใจ |                                       |   |   |   |   | B2 <input type="checkbox"/> 19 |
| 3. การย้ำเตือนในการงดน้ำและอาหารหลังเที่ยงคืน ในคืนก่อนผ่าตัด  |                                       |   |   |   |   | B3 <input type="checkbox"/> 20 |

| กิจกรรมการให้ยาระงับความรู้สึก   | ระดับความคิดเห็นที่มีผลต่อความปลอดภัย |   |   |   |   |                                 |
|--|---------------------------------------|---|---|---|---|---------------------------------|
|  | 5                                     | 4 | 3 | 2 | 1 | สำหรับผู้วิจัย                  |
| 4. การชี้แจงให้ทราบถึงความสำคัญของการเซ็นใบยินยอมก่อนการผ่าตัดและให้ยาระงับความรู้สึก                |                                       |   |   |   |   | B4 <input type="checkbox"/> 21  |
| 5. การดูแลตรวจสอบสิ่งของมีค่าที่ติดตัวมา เช่น แหวน สร้อย นาฬิกา ฟันปลอม ฯลฯ ก่อนเข้าห้องผ่าตัด       |                                       |   |   |   |   | B5 <input type="checkbox"/> 22  |
| 6. การชี้แจงถึงผลแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น หลังจากการให้ยาระงับความรู้สึก                               |                                       |   |   |   |   | B6 <input type="checkbox"/> 23  |
| 7. การ ชักถาม ถึงชื่อ นามสกุล การเจ็บป่วย โรคประจำตัว การผ่าตัดและให้ยาระงับความรู้สึกในอดีต         |                                       |   |   |   |   | B7 <input type="checkbox"/> 24  |
| 8. การตรวจทางห้องปฏิบัติการ เช่นการตรวจเลือด การถ่ายภาพรังสีปอด และตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ก่อนการผ่าตัด |                                       |   |   |   |   | B8 <input type="checkbox"/> 25  |
| 9. ผู้ให้ยาระงับความรู้สึกแจ้งให้ท่านทราบทุกครั้งก่อนการปฏิบัติกิจกรรมใดๆ                            |                                       |   |   |   |   | B9 <input type="checkbox"/> 26  |
| <b>ระยะให้ยาระงับความรู้สึก</b>  |                                       |   |   |   |   | B10 <input type="checkbox"/> 27 |
| 10. การไม่ละทิ้งให้ท่านอยู่ตามลำพังขณะนอนรอการผ่าตัด   |                                       |   |   |   |   |                                 |
| 11. ให้บริการอย่างเสมอภาคไม่แบ่งชั้นวรรณะ  |                                       |   |   |   |   | B11 <input type="checkbox"/> 28 |

| กิจกรรมการให้ยาระงับความรู้สึก  | ระดับความคิดเห็นที่มีผลต่อความปลอดภัย |   |   |   |   |                                 |
|---|---------------------------------------|---|---|---|---|---------------------------------|
|   | 5                                     | 4 | 3 | 2 | 1 | สำหรับผู้วิจัย                  |
| 12. การอธิบายถึงขั้นตอนการให้ยาระงับความรู้สึก                                |                                       |   |   |   |   | B12 <input type="checkbox"/> 29 |
| 13. การชี้แจง เกี่ยวกับการระงับความเจ็บปวด หลังผ่าตัด                         |                                       |   |   |   |   | B13 <input type="checkbox"/> 30 |
| 14. การตรวจร่างกายทุกส่วนอย่างละเอียดก่อนให้ยาระงับความรู้สึก                 |                                       |   |   |   |   | B14 <input type="checkbox"/> 31 |
| <b>ระยะหลังให้ยาระงับความรู้สึก</b>   |                                       |   |   |   |   | B15 <input type="checkbox"/> 32 |
| 15. การเรียกชื่อ ปลุกให้ตื่น กระตุ้นให้มีการเคลื่อนไหวของแขน ขา ในห้องพักฟื้น |                                       |   |   |   |   | B15 <input type="checkbox"/> 32 |
| 16. การดูแลอย่างใกล้ชิด ระวังไม่ให้เกิดเตียงขณะท่านยังช่วยเหลือตัวเองไม่ได้พอ |                                       |   |   |   |   | B16 <input type="checkbox"/> 33 |
| 17. การคอยซักถาม อาการผิดปกติของท่านหลังการให้ยาระงับความรู้สึก อย่างสม่ำเสมอ |                                       |   |   |   |   | B17 <input type="checkbox"/> 34 |
| 18. การอธิบายถึงการปฏิบัติตนหลังการให้ยาระงับความรู้สึกและผ่าตัด              |                                       |   |   |   |   | B18 <input type="checkbox"/> 35 |
| 19. การเคลื่อนย้ายออกจากห้องพักฟื้นกลับหอผู้ป่วย                              |                                       |   |   |   |   | B19 <input type="checkbox"/> 36 |
| 20. การได้รับการตรวจเยี่ยม จากผู้ให้ยาระงับความรู้สึก ภายหลังจากการผ่าตัด     |                                       |   |   |   |   | B20 <input type="checkbox"/> 37 |

**คำชี้แจง** จากผลการให้ยาระงับความรู้สึกต่อไปนี้ ท่านมีความคิดเห็นหรือรู้สึกว่ามีความปลอดภัยมากน้อยเพียงใด

โปรดตอบให้ตรงกับความคิดเห็นหรือความรู้สึกของท่านมากที่สุดและเลือกเพียงคำตอบเดียวโดยมีคะแนนดังนี้

- 5 หมายถึง ความคิดเห็นของท่าน ต่อผลการให้ยาระงับความรู้สึกมีความปลอดภัยมากที่สุด
- 4 หมายถึง ความคิดเห็นของท่าน ต่อผลการให้ยาระงับความรู้สึกมีความปลอดภัยมาก
- 3 หมายถึง ความคิดเห็นของท่าน ต่อผลการให้ยาระงับความรู้สึกมีความปลอดภัยปานกลาง
- 2 หมายถึง ความคิดเห็นของท่าน ต่อผลการให้ยาระงับความรู้สึกมีความปลอดภัยเล็กน้อย
- 1 หมายถึง ความคิดเห็นของท่าน ต่อผลการให้ยาระงับความรู้สึกไม่มีความปลอดภัย

| การให้ยาระงับความรู้สึก   | ระดับความคิดเห็นที่มีผลต่อความปลอดภัย |   |   |   |   |                                  |
|---|---------------------------------------|---|---|---|---|----------------------------------|
|   | 5                                     | 4 | 3 | 2 | 1 | สำหรับผู้วิจัย                   |
| <b>ตอบเฉพาะผู้ที่ได้รับการวางยาสลบ</b><br>1. การได้รับยาระงับความรู้สึกแบบไม่รู้สึกตัวมีความปลอดภัยมากน้อยเพียงใด                                   |                                       |   |   |   |   | B1.1 <input type="checkbox"/> 38 |
| <b>ตอบเฉพาะผู้ที่ได้รับการฉีดยาชาเข้าช่องน้ำไขสันหลัง</b><br>2. การได้รับยาระงับความรู้สึกแบบฉีดยาชาเข้าช่องน้ำไขสันหลังมีความปลอดภัยมากน้อยเพียงใด |                                       |   |   |   |   | B1.2 <input type="checkbox"/> 39 |

ส่วนที่ 3 ความพึงพอใจของท่านต่อการบริการให้ยาระงับความรู้สึกที่ได้รับ

คำชี้แจง โปรดตอบให้ตรงกับระดับความพึงพอใจของท่านมากที่สุดจากบริการให้ยาระงับความรู้สึกที่ได้รับ

เพียงคำตอบเดียว โดยมีคะแนนดังนี้

- 5 หมายถึง ความรู้สึกพึงพอใจต่อบริการให้ยาระงับความรู้สึกที่ได้รับมากที่สุด
- 4 หมายถึง ความรู้สึกพึงพอใจต่อบริการให้ยาระงับความรู้สึกที่ได้รับมาก
- 3 หมายถึง ความรู้สึกพึงพอใจต่อบริการให้ยาระงับความรู้สึกที่ได้รับปานกลาง
- 2 หมายถึง ความรู้สึกพึงพอใจต่อบริการให้ยาระงับความรู้สึกที่ได้รับน้อย
- 1 หมายถึง ความรู้สึกพึงพอใจต่อบริการให้ยาระงับความรู้สึกที่ได้รับน้อยที่สุด

| การบริการให้ยาระงับความรู้สึก                                      | ระดับความพึงพอใจต่อบริการให้ยาระงับความรู้สึก |   |   |   |   |                                |
|--|---|---|---|---|---|--------------------------------|
|  | 5   | 4 | 3 | 2 | 1 | สำหรับผู้วิจัย                 |
| <b>ระบบบริการวิสัญญี</b>   |   |   |   |   |   | C1 <input type="checkbox"/> 40 |
| 1. การได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการเตรียมตัวก่อนการให้ยาระงับความรู้สึก |   |   |   |   |   |                                |
| 2. บรรยากาศ ในห้องผ่าตัด เงียบ สงบ ไม่มีเสียงรบกวน                 |   |   |   |   |   | C2 <input type="checkbox"/> 41 |
| 3. การดูแลความอบอุ่นของร่างกายตลอดระยะเวลาที่อยู่ในห้องผ่าตัด      |   |   |   |   |   | C3 <input type="checkbox"/> 42 |
| 4. สิ่งแวดล้อมในห้องผ่าตัด สะอาด ทันสมัย มีความเป็นระเบียบ         |   |   |   |   |   | C4 <input type="checkbox"/> 43 |
| 5. ความพร้อม ของอุปกรณ์ เครื่องมือ                                 |   |   |   |   |   | C5 <input type="checkbox"/> 44 |
| 6. คุณภาพของระบบบริการวิสัญญีในภาพรวม                              |   |   |   |   |   | C6 <input type="checkbox"/> 45 |

| การบริการให้ยาระดับความรู้สึก  | ระดับความพึงพอใจต่อการบริการให้ยาระดับความรู้สึก |   |   |   |   |                                 |
|--|--|---|---|---|---|---------------------------------|
|  | 5  | 4 | 3 | 2 | 1 | สำหรับผู้วิจัย                  |
| <b>บุคลากรผู้ให้ยาระดับความรู้สึก</b>  |  |   |   |   |   | C7 <input type="checkbox"/> 46  |
| 7. การมีสัมพันธภาพของผู้ให้ยาระดับรู้สึก ด้วย วาจา และกิริยาสุภาพ อ่อนโยน    |  |   |   |   |   |                                 |
| 8. การเปิดโอกาสให้ซักถามและตอบข้อสงสัยทันที เกี่ยวกับการให้ยาระดับความรู้สึก |  |   |   |   |   | C8 <input type="checkbox"/> 47  |
| 9. ผู้ให้ยาระดับความรู้สึกมีความละเอียด รอบคอบใน การปฏิบัติงาน               |  |   |   |   |   | C9 <input type="checkbox"/> 48  |
| 10. ผู้ให้ยาระดับความรู้สึก มีความรู้ ความสามารถ ใน การปฏิบัติงาน            |  |   |   |   |   | C10 <input type="checkbox"/> 49 |
| 11. ผู้ให้ยาระดับความรู้สึกพร้อมที่จะให้บริการแก่ท่าน ด้วยความเต็มใจ         |  |   |   |   |   | C11 <input type="checkbox"/> 50 |
| <b>ความสะดวก รวดเร็ว ในการบริการ</b>   |  |   |   |   |   | C12 <input type="checkbox"/> 51 |
| 12. การอำนวยความสะดวก ขณะอยู่ในห้องผ่าตัด                                    |  |   |   |   |   |                                 |
| 13. การได้รับการผ่าตัดและให้ยาระดับความรู้สึก ตรง ตาม วันและเวลาที่กำหนด     |  |   |   |   |   | C13 <input type="checkbox"/> 52 |
| 14. การสามารถติดต่อสื่อสารกับบุคคลอื่นได้                                    |  |   |   |   |   | C14 <input type="checkbox"/> 53 |
| 15. ให้บริการรวดเร็ว ขั้นตอนไม่ยุ่งยากซับซ้อน                                |  |   |   |   |   | C15 <input type="checkbox"/> 54 |
| 16. ความรวดเร็วในการ ให้การดูแลช่วยเหลือ                                     |  |   |   |   |   | C16 <input type="checkbox"/> 55 |

| การบริการให้ยาระงับความรู้สึก  | ระดับความพึงพอใจต่อการบริการให้ยาระงับความรู้สึก |   |   |   |   |                                 |
|--|--|---|---|---|---|---------------------------------|
|  | 5  | 4 | 3 | 2 | 1 | สำหรับผู้วิจัย                  |
| 17. ระยะเวลารอคอยตั้งแต่มาถึงห้องผ่าตัด จนได้ผ่าตัด<br>และให้ยาระงับความรู้สึก |  |   |   |   |   | C17 <input type="checkbox"/> 56 |
| 18. การเคลื่อนย้ายออกห้องพักฟื้น กลับหอผู้ป่วย โดย<br>ไม่ต้องรอนาน             |  |   |   |   |   | C18 <input type="checkbox"/> 57 |

ส่วนที่ 4 ความคิดเห็นข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ต่อบริการวิสัญญี

1. ถ้าญาติหรือเพื่อนของท่านป่วย จำเป็นต้องผ่าตัด และให้ยาระงับความรู้สึก ท่านจะแนะนำให้มาโรงพยาบาลนี้  
อีกหรือไม่

1. แนะนำ                       2. ไม่แนะนำ                       3. ไม่แน่ใจ

2. ถ้าท่านป่วยและจำเป็นต้องผ่าตัดและให้ยาระงับความรู้สึก และสามารถเลือกโรงพยาบาลได้ ท่านจะกลับมาโรง  
พยาบาลนี้หรือไม่

1. มั่นใจจะกลับมาอีก                       2. มั่นใจว่าไม่มาใช้บริการอีก                       3. ไม่แน่ใจ

3. สิ่งที่ท่านต้องการทราบมากที่สุดเกี่ยวกับการให้ยาระงับความรู้สึก

1. การเตรียมตัวก่อนให้ยาระงับความรู้สึก                       2. ชนิดของการให้ยาระงับความรู้สึก  
 3. ผลแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น                       4. การปฏิบัติตนเมื่อปวดแผลผ่าตัด  
 5. อื่นๆ.....

4. ท่านเห็นว่าบริการวิสัญญีควรปรับปรุงอะไรบ้าง

.....  
.....

ส่วนที่ 5 การประเมินปัญหาและภาวะแทรกซ้อนของผู้ใช้บริการหลังให้ยาระงับความรู้สึก

(ผู้วิจัยประเมินจากกบตรวจเยี่ยมหลังให้ยาระงับความรู้สึก )

1 มีปัญหา/ภาวะแทรกซ้อนไปรตระนุ

.....  
.....

2. ไม่มี

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสัมภาษณ์

ผู้วิจัย



## **Appendix VI**

### **The Questionnaires for the Chief Providers and the Mainstays**

**Topic : The opinions of the chief providers and mainstays toward risk incidences in anesthetic services in Maharaj Nakhon Si Thammarat Hospital.**

#### **Direction**

This questionnaire is the instrument used to collect the data in doing the thesis for the master's degree in the branch of public health system development program. It is submitted to the College of Public Health, Chulalongkorn University on the topic of "The Opinions of the Chief Providers and Mainstays toward Risk Incidences in Anesthetic Services in Maharaj Nakhon Si Thammarat Hospital". The objective of this research is to study the risk management of the chief providers and the mainstays toward the clients' safety from an operation and anesthetic administration. The outcome of this research will become the guideline to develop the anesthetic service quality and to manage and prevent the possible risks.

In order to bring this thesis to a complete success, the researcher would like to ask you for your co - operation to answer the questions below. The answers to these questions are going to be used for this research only.

#### **The details of questionnaire**

The questionnaire consists of two parts namely :-

Part 1 : The personal data

Part 2 : The questionnaire on the risk management based on the customers safety

**Part 1 : Personnel data**

**Direction :** Please choose the item which suits you most.

1. You are years old.

1. 30 – 40

2. 41 – 45

3. 51 – 60

2. gender

1. male

2. Female

3. Professional performance

1. a general surgeon

2. an orthopedist

3. an obstetrician

4. an E.E.N.T specialist

5. an anesthesiologist

6. an nurse anesthetist

7. a surgical nurse

4. The working experiences the chief provider and the mainstay.

1. 1 – 5 years

2. 6 – 10 years

3. 11 – 15 years

4. 16 – 20 years 5. more than 20 years.

5. Have you ever attended the risk management conference ?

1. yes

2. No.

If yes, please state the topic of the seminar or conference.

1.....

2.....

3.....

**Part 2 :** The questionnaire used to interview the chief providers and the mainstay about the risk management based on the safety of the customers who come for anesthesia and an operation.

**Direction :** Please answer the item which suits you most.

1. What risks do you think the anesthetic and operative clients have to face ?

Answer : .....

2. As the chief provider and the mainstay of the anesthetic department, what policy do you plan on the risk management for the safety of the anesthetic and operative clients ?

Answer : .....

3. How have you trained and updated the anesthetic staff's knowledge ?

Answer : .....

4. How have you managed the reports of the risk incidences in the anesthetic unit ?

Answer : .....

5. How have you managed the risk incidences happening to the anesthetic and operative ?

Answer : .....

6. How have you planned to develop the continuous service for the customers' safety?

Answer : .....

Thank you very much for your co - operation  
in answering the questions

The researcher

## แบบสัมภาษณ์ผู้ให้บริการระดับหัวหน้า

เรื่อง ความคิดเห็นของผู้ให้บริการระดับหัวหน้า และแกนนำ ต่อการบริหารความเสี่ยงในงานบริการวิสัญญีโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

---

### คำชี้แจง

แบบสัมภาษณ์นี้เป็นเครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลในการทำวิทยานิพนธ์ ระดับปริญญาโท สาขาพัฒนาระบบสาธารณสุข จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เรื่อง "ความคิดเห็นของผู้ให้บริการระดับหัวหน้า และแกนนำ ต่อการบริหารความเสี่ยงในงานบริการวิสัญญีโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช" โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการบริหารความเสี่ยงของหัวหน้าและแกนนำ ต่อความปลอดภัยของผู้ใช้บริการที่มารับการผ่าตัดและให้ยาระงับความรู้สึก ผลที่ได้จากการวิจัยครั้งนี้เพื่อใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพงานบริการวิสัญญี ในการจัดการและป้องกันความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นได้

ดังนั้น เพื่อให้วิทยานิพนธ์ ฉบับนี้สำเร็จและสมบูรณ์ จึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านในการตอบแบบสัมภาษณ์ คำตอบที่ได้จากแบบสัมภาษณ์นี้จะนำมาใช้ในการวิจัยครั้งนี้เท่านั้น

### รายละเอียดของแบบสัมภาษณ์

แบบสัมภาษณ์มีทั้งหมด 2 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 แบบสัมภาษณ์การบริหารความเสี่ยงด้านความปลอดภัยต่อผู้ใช้บริการ

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดให้ข้อมูลเกี่ยวกับตัวท่านให้ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด

#### 1. ปัจจุบันท่านอายุ

1.  30 - 40 ปี    2.  41 - 50 ปี    3.  51 - 60 ปี

#### 2. เพศ

1.  ชาย    2.  หญิง

#### 3. วิชาชีพที่ปฏิบัติงาน

1.  แพทย์ศัลยกรรมทั่วไป    2.  แพทย์ศัลยกรรมกระดูก    3.  แพทย์สูติ นารีเวช  
 4.  แพทย์ หู ตา คอ จมูก    5.  วิสัญญีแพทย์    6.  วิสัญญีพยาบาล  
 7.  พยาบาลห้องผ่าตัด

#### 4. อายุการปฏิบัติงานในฐานะหัวหน้าและแกนนำด้านความเสี่ยง LEAD 4

1.  1 - 5 ปี    2.  6 - 10 ปี    3.  11 - 15 ปี  
 4.  16 - 20 ปี    5.  20 ปี ขึ้นไป

#### 5. ประสบการณ์การเข้าร่วมประชุมเรื่องความเสี่ยง

1.  เคย    2.  ไม่เคย

ถ้าเคย กรุณาระบุเรื่องที่อบรม

- 1.1 เรื่อง.....  
 1.2 เรื่อง.....  
 1.3 เรื่อง.....

**ส่วนที่ 2** แบบสัมภาษณ์ผู้ให้บริการต่อการบริหารความเสี่ยงด้านความปลอดภัยของผู้ใช้บริการที่มารับการผ่าตัดและให้ยาระงับความรู้สึก

**คำชี้แจง** โปรดตอบให้ตรงกับความคิดเห็น ของท่านให้มากที่สุด

1. ท่านคิดว่าผู้ให้บริการที่มารับการผ่าตัดและให้ยาระงับความรู้สึกในงานบริการวิสัญญีมีความเสี่ยงอะไรบ้าง ?

ตอบ

.....

.....

.....

.....

2. ในฐานะที่ท่านเป็นหัวหน้าและแกนนำด้านความเสี่ยงของแผนก มีการกำหนดนโยบายการบริหารความเสี่ยงด้านความปลอดภัยของผู้ใช้บริการที่มารับการผ่าตัดและให้ยาระงับความรู้สึก อย่างไร?

ตอบ

.....

.....

.....

.....

3. ท่านมีการฝึกอบรมและให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ด้านความเสี่ยงอย่างไร ?

ตอบ

.....

.....

.....

.....

4. ท่านมีการจัดการอย่างไรกับการรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงในแผนก ?

ตอบ

.....

.....

.....

.....

5. ท่านมีการจัดการอย่างไรเมื่อมีอุบัติการณ์ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นกับ ผู้ใช้บริการที่มารับการผ่าตัดและให้ยาระงับ

ความรู้สึก ?

ตอบ

.....

.....

.....

.....

6. ท่านมีการวางแผนและพัฒนาคุณภาพการบริการอย่างต่อเนื่องเพื่อความปลอดภัยแก่ผู้ให้บริการอย่างไร ?

ตอบ

.....

.....

.....

.....

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสัมภาษณ์

ณัฐธิดา ยวนิชยากุล

## Curriculum Vitae

- Name** : Mrs. Nattida Yuwanitchayakul
- Place & Date of Birth** : Nakhon Si Thammarat Province, 11 November 1956
- Nationality** : Thai
- Educational Background** : - The College of Nursing Songkhla, Diploma of Nursing and Midwifery, 1974 - 1978.  
- The Faculty of Medicine, Songklanakarinn University, Diploma of Nurse Anesthetist, 1981.  
- Sukhothai Thammathirat University, Bachelor Degree of Public Health, 1987 – 1988.  
- Chulalongkorn University, Master Degree of Public Health: Health System Development, 2002 – 2004.
- Office address** : Anesthesiology Department , Maharaj Nakhon Si Thammarat Hospital , 1981 – Nowadays.
- Position** : Professional Nurse 7 (Anesthesiology)