

บทที่ 3

วิธีดำเนินโครงการ

โครงการศึกษาแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด โรงพยาบาลศรีวิชัย 3 สมุทรสาคร มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด สำหรับหน่วยงานห้องผ่าตัด โรงพยาบาลศรีวิชัย 3 สมุทรสาคร และเพื่อตรวจสอบความเหมาะสม และความเป็นไปได้ของแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดที่สร้างขึ้น

วิธีดำเนินโครงการ

โครงการศึกษาแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด มีขั้นตอนในการดำเนินการ 3 ขั้นตอน ซึ่งประกอบด้วยรายละเอียดดังต่อไปนี้ คือ

1. ขั้นตอนที่ 1 ระยะเวลาเตรียมความพร้อม
2. ขั้นตอนที่ 2 ระยะเวลาดำเนินการ
3. ขั้นตอนที่ 3 ระยะเวลาประเมินผลโครงการ

ขั้นตอนที่ 1 ระยะเวลาเตรียมความพร้อม มีขั้นตอนการดำเนินการดังต่อไปนี้

1. ศึกษาแนวคิด ทฤษฎี เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
2. ศึกษาข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับเครื่องชี้วัดคุณภาพโรงพยาบาลและเครื่องชี้วัดคุณภาพ

บริการพยาบาลผ่าตัด

3. นำเสนอโครงการต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาล และหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลศรีวิชัย 3

4. กำหนดเครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดในการศึกษาแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด โดยพิจารณาร่วมกับกิจกรรมพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลข้อมูลและสถิติต่าง ๆ ซึ่งเป็นเครื่องชี้วัดผลการปฏิบัติงานที่สำคัญ การกำหนดเครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดที่ได้จากการศึกษาค้นคว้าประกอบด้วย

- 4.1 อัตราการเยี่ยมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด
- 4.2 อัตราผู้ป่วยที่ได้รับการเตรียมความพร้อมเพื่อรับการผ่าตัด
- 4.3 อัตราการรับผู้ป่วยผิดคน
- 4.4 อัตราการบันทึกข้อมูลทางการพยาบาลที่ผิดพลาด ไม่ครบถ้วน
- 4.5 อัตราการเลื่อนผ่าตัด เนื่องจากความไม่พร้อมด้านผู้ป่วย

- 4.6 อัตราการเลื่อนผ่าตัด เนื่องจากความไม่พร้อมในการให้บริการผ่าตัด
- 4.7 อัตราผู้ป่วยบาดเจ็บจากการจัดทำ การผูกมัด
- 4.8 อัตราผู้ป่วยบาดเจ็บจากเครื่องมือ เครื่องใช้ไฟฟ้า และการใช้เครื่องมืออื่น ๆ
- 4.9 อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการใช้น้ำยาและสารเคมี
- 4.10 อัตราการตกค้างเครื่องมือ และ/หรือ ผ้าซับโลหิตในร่างกายผู้ป่วย
- 4.11 อัตราผู้ป่วยบาดเจ็บจากการเคลื่อนย้าย และได้รับอุบัติเหตุอื่น ๆ
- 4.12 อัตราการติดเชื้อที่แผลสะอาด (Clean wound infection) หลังผ่าตัด 72 ชั่วโมง
- 4.13 อัตราการเย็บผู้ป่วยหลังผ่าตัด
- 4.14 อัตราการละเมิดสิทธิผู้ป่วย

5. สร้างเครื่องมือที่ใช้ในโครงการ

เครื่องมือที่ใช้ในโครงการศึกษาแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดโรงพยาบาล

ศรีวิชัย 3 สมุทรสาคร ประกอบด้วย

5.1 แบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด โรงพยาบาลศรีวิชัย 3 ซึ่งประกอบด้วย 2 ส่วน คือ

5.1.1 แบบฟอร์มเก็บรวบรวมข้อมูลเครื่องชี้วัด (Indicators)

5.1.2 แบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดตามเครื่องชี้วัด

5.2 แบบติดตามและประเมินผลแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด

5.3 แบบสอบถามความคิดเห็นของทีมพยาบาลห้องผ่าตัดต่อการนำแบบ

ประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดไปใช้ในหน่วยงาน


5.4 แบบสอบถามความคิดเห็นของทีมพยาบาลห้องผ่าตัดต่อการดำเนินโครงการศึกษาแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด


โดยมีรายละเอียดเครื่องมือที่ใช้ในโครงการศึกษาแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดทั้ง 4 เครื่องมือ ดังนี้


เครื่องมือชุดที่ 1 แบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด โรงพยาบาลศรีวิชัย 3

ส่วนที่ 1 แบบฟอร์มเก็บรวบรวมข้อมูลเครื่องชี้วัด (Indicators)

แบบฟอร์มเก็บรวบรวมข้อมูลเครื่องชี้วัด (Indicators) ประกอบด้วยรายละเอียดเกี่ยวกับเครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลในระยะก่อนผ่าตัด ระยะผ่าตัด และระยะหลังผ่าตัด รวมทั้งสิ้น 14 ตัว โดยกำหนดให้

1. ใช้สัญลักษณ์  หมายถึง เครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดในระยะก่อนผ่าตัด

2. ใช้สัญลักษณ์  หมายถึง เครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดในระยะผ่าตัด

3. ใช้สัญลักษณ์  หมายถึง เครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดในระยะหลังผ่าตัด

แบบฟอร์มนี้จะถูกบันทึกโดยพยาบาลห้องผ่าตัด หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย โดยผู้บันทึก จะทำการบันทึกข้อมูลเหล่านั้นในทุกเวรคือ เวรเช้า และเวรดึก ทำการบันทึกลงในแบบฟอร์มเก็บรวมข้อมูลเครื่องชี้วัด ซึ่งเป็นแบบเช็ครายการ โดยเลือกเครื่องหมาย ลงในช่อง ในแบบประเมินว่า "มี" โดยระบุจำนวนด้วยว่ามี ราย และ "ไม่มี" ซึ่งในการบันทึกนั้นให้ใช้ปากกาหมึกสีน้ำเงินหรือสีดำ และเมื่อบันทึกเสร็จลงชื่อ นามสกุล และตำแหน่งด้วย (ตัวอย่างเอกสารหมายเลข 2 แบบฟอร์มเก็บรวบรวมข้อมูลเครื่องชี้วัด (Indicators) ในภาคผนวก ข)

ส่วนที่ 2 แบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดตามเครื่องชี้วัด

แบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดตามเครื่องชี้วัด ประกอบด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับเครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาล แหล่งเก็บข้อมูล สูตรในการคำนวณ เกณฑ์ และผลลัพธ์ หลังจากที่เกิดรวบรวมข้อมูลเครื่องชี้วัด (Indicators) จนครบระยะเวลาที่กำหนด คือ ระยะเวลา 4 สัปดาห์ ทีมพยาบาลห้องผ่าตัด จะนำข้อมูลที่ได้จากการเก็บรวบรวมจาก เอกสารในส่วนที่ 2 แบบฟอร์มเก็บรวบรวมเครื่องชี้วัด (Indicators) (ในภาคผนวก ข) มาคำนวณโดยใช้สูตรคำนวณ และสรุปผลลัพธ์ บันทึกผลลัพธ์ที่ได้ลงในแบบประเมินฯ ให้ใช้ปากกาหมึกสีน้ำเงินหรือสีดำ

ในการดำเนินการศึกษาแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดนี้ ผู้ศึกษาได้ศึกษาและรวบรวมเป็นขั้นตอนในการสร้างแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลจากจิรัตรม ศรีรัตนบัลล์ และคณะ (2543) ซึ่งประกอบด้วยขั้นตอนดังต่อไปนี้

1. ศึกษาและกำหนดขอบเขตของการบริการพยาบาลผ่าตัด รวมทั้งกระบวนการดูแลรักษา จากนั้นทำการค้นหาแง่มุมสำคัญของการบริการหรือการดูแลที่จะเฝ้าติดตาม
2. ศึกษาและกำหนดเครื่องชี้วัดคุณภาพการพยาบาลผ่าตัด โดยให้คำนิยามหรือคำจำกัดความที่ชัดเจน มีสูตรในการคำนวณ กำหนดเกณฑ์มาตรฐาน มีการกำหนดตัวอย่างที่ชัดเจนเพื่อให้เกิดความสม่ำเสมอในการปฏิบัติและได้ข้อมูลที่มีความถูกต้อง น่าเชื่อถือ (จิรัตรม ศรีรัตนบัลล์ และคณะ, 2543) การศึกษาแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดในครั้งนี้ ได้มาโดยการศึกษา ค้นคว้า และพัฒนาจาก แบบวิเคราะห์งานบริการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด (กองการพยาบาล, 2539) ในหมวดคุณภาพการพยาบาล และหมวดกิจกรรมคุณภาพ มาตรฐานการพยาบาลในโรงพยาบาล (กองการพยาบาล, 2542) ในเรื่องมาตรฐานการพยาบาลการบริการผู้ป่วยผ่าตัดมาตรฐานโรงพยาบาล แนวทางพัฒนาคุณภาพ โดยมุ่งผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางฉบับปี กาญจนภิเษก (2541) ในส่วนมาตรฐานการบริการผ่าตัด/ห้องผ่าตัด มุ่งเน้นที่กิจกรรมพัฒนา

คุณภาพซึ่งประกอบด้วยกิจกรรมติดตาม ประเมินและพัฒนาคุณภาพของบริการผ่าตัด/ห้องผ่าตัดอย่างต่อเนื่องและเครื่องชี้วัดคุณภาพโรงพยาบาล (จิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์ และคณะ, 2543)

3. เลือกเครื่องชี้วัดที่กำหนดขึ้นไปสร้างแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด โดยมีหลักการในการเลือกเครื่องชี้วัดในการสร้างแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาล คือ

3.1 ทบทวนเอกสาร ตำราวิชาการมาเป็นหลักในการเลือกเครื่องชี้วัดในการสร้างแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด

3.2 ให้ผู้ทรงคุณวุฒิหรือผู้ที่มีประสบการณ์ในเรื่องคุณภาพบริการพยาบาล และคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด จำนวน 5 ท่าน เป็นนักวิชาการในตำแหน่งอาจารย์ที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญในการพยาบาลผ่าตัด จำนวน 3 ท่าน และนักวิชาการในกลุ่มมาตรฐานการพยาบาลในโรงพยาบาล กองการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข จำนวน 2 ท่าน เป็นผู้ลงความเห็นว่าจะประกอบด้วยรายละเอียดต่าง ๆ อะไรบ้าง โดยการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดที่ผู้ศึกษาร่างขึ้น

4. สร้างแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดจากการศึกษาเครื่องชี้วัดคุณภาพการพยาบาลผ่าตัดที่หาความตรงตามเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิ ซึ่งประกอบด้วย

4.1 เครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดทั้ง 3 ระยะ คือระยะก่อนผ่าตัด ระยะผ่าตัด และระยะหลังผ่าตัด จำนวน 14 ตัว

4.2 สูตรการคำนวณ โดยใช้สูตรในการคำนวณของกองการพยาบาล (2542) ร่วมกับจิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์ และคณะ (2543)

4.3 เกณฑ์ โดยใช้เกณฑ์มาตรฐานของกองการพยาบาล (2542)

4.4 ผลลัพธ์

4.5 คำอธิบายรายละเอียดเครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดทั้ง 14 ตัว

ขั้นตอนในการสร้างแบบประเมินคุณภาพการพยาบาลในครั้งนี้ ผู้ศึกษาได้ศึกษาและรวบรวมเป็นขั้นตอนในการสร้างแบบประเมินคุณภาพการพยาบาลจากจิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์ และคณะ (2543) ซึ่งประกอบด้วยขั้นตอนดังต่อไปนี้

1. ศึกษาและกำหนดขอบเขตของการบริการพยาบาลผ่าตัด รวมทั้งกระบวนการดูแลรักษา จากนั้นทำการค้นหาแง่มุมสำคัญของการบริการหรือการดูแลที่จะเฝ้าติดตาม

2. ศึกษาและกำหนดเครื่องชี้วัดคุณภาพการพยาบาลผ่าตัดที่ดี โดยให้คำนิยาม หรือ คำจำกัดความที่ชัดเจน มีสูตรในการคำนวณ มีการกำหนดตัวอย่างที่ชัดเจนเพื่อให้เกิดความสม่ำเสมอในการปฏิบัติและได้ข้อมูลที่มีความถูกต้อง น่าเชื่อถือ

3. เลือกเครื่องซีวีดีที่กำหนดขึ้นไปสร้างแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด หลักการในการเลือกเครื่องซีวีดีในการสร้างแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาล คือ

3.1 ทบทวนเอกสาร ตำราวิชาการมาเป็นหลักในการเลือกเครื่องซีวีดีในการศึกษา แบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด

3.2 ให้ผู้ทรงคุณวุฒิหรือผู้ที่มีประสบการณ์ในเรื่องคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด เป็นผู้ลงความเห็นว่าเป็นแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดควรจะประกอบด้วยรายละเอียดต่าง ๆ อะไรบ้าง

3.3 เครื่องซีวีดีแต่ละแต่ละตัว มีสูตรในการคำนวณอย่างไร

4. สร้างแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดจากการศึกษาเครื่องซีวีดีคุณภาพการพยาบาลผ่าตัดที่หาความตรงตามเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิ หรือผู้ที่มีประสบการณ์ เพื่อให้ผู้ทรงคุณวุฒิลงความเห็นว่ามีข้อรายการอะไรบ้างในแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด

5. นำแบบประเมินคุณภาพการพยาบาลผ่าตัดที่ได้ ไปทดลองใช้โดยกำหนดช่วงเวลา ผู้รับผิดชอบและวิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล หลังจากทดลองใช้แล้วสรุปปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะต่าง ๆ ที่ได้จากนั้นตรวจสอบความเหมาะสมและความเป็นไปได้ของแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดที่สร้างขึ้น

การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

1. ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือ โดยนำเครื่องมือที่สร้างขึ้นนี้ไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 ท่าน เป็นนักวิชาการในตำแหน่งอาจารย์ที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญในการพยาบาลผ่าตัด 3 ท่าน และนักวิชาการในกลุ่มมาตรฐานการพยาบาลในโรงพยาบาล กองการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข 2 ท่าน (ตั้งรายนามในภาคผนวก ก) ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา โดยทำการตรวจสอบในเรื่องต่อไปนี้

1. เครื่องซีวีดีและแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดว่ามีความถูกต้องเหมาะสม และความเป็นไปได้ในการนำไปปฏิบัติได้จริง

2. ความถูกต้อง ความเหมาะสมของภาษา ความชัดเจนของข้อความแต่ละข้อ และความครอบคลุมของเนื้อหา

หลังจากที่ได้ผ่านการพิจารณาตรวจสอบจากผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้ศึกษาได้นำมาแก้ไขปรับปรุงข้อความตามความคิดเห็น และข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ เพื่อให้มีความเหมาะสมมากยิ่งขึ้น โดยตัดสินความเห็นชอบที่ตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิไม่น้อยกว่า 4 ใน 5 ท่าน ก่อนนำไปใช้จริง ได้ผลการตรวจสอบ ดังนี้

1. เครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด แบ่งออกเป็น 3 ระยะ ได้แก่ระยะก่อนผ่าตัด ระยะผ่าตัด และระยะหลังผ่าตัด เห็นด้วย 5 ท่าน

2. เครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลในระยะก่อนผ่าตัดที่สร้างไว้ 4 ข้อ ผู้ทรงคุณวุฒิให้ความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะและมีการปรับปรุงแก้ไข ดังนี้

2.1 เห็นด้วยจากผู้ทรงคุณวุฒิทั้ง 5 ท่านมี 4 ข้อ

2.2 ที่แสดงความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะและมีข้อปรับปรุงทั้งหมด 4 ข้อ

2.3 ให้ปรับเพิ่มอีก 2 ข้อ

สรุป ได้เครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดในระยะก่อนผ่าตัด รวมทั้งสิ้น 6 ข้อ ดังนี้

เครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลในระยะก่อนผ่าตัด		
ข้อความเดิม	ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ	ข้อความใหม่
1. ผู้ป่วยได้รับการเยี่ยมก่อนผ่าตัด	- ในเวรตึกไม่มีการเยี่ยมผู้ป่วยก่อนผ่าตัดให้ตัดเวลาการบันทึกในเวรตึกออกไป - ควรระบุให้ชัดเจนว่าเป็นอัตราหรือร้อยละ เช่น อัตราผู้ป่วยได้รับการเยี่ยมก่อนผ่าตัด	1. อัตราการเยี่ยมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด (ตัดเวลาปฏิบัติงานในเวรตึกออกไป)
2. ความพร้อมในการผ่าตัดอย่างมีลายลักษณ์อักษร เช่น การเซ็นยินยอมการรักษา	- ให้ปรับแก้เป็นอัตรา ไม่ต้องใช้คำว่าอย่างเป็นลายลักษณ์อักษรในชื่อเครื่องชี้วัด - ให้เพิ่มเติม การรับผู้ป่วยผิดคน การผ่าตัดผิดคน และควรจัดลำดับใหม่ โดยจัดเป็นข้อที่ 3 และเลื่อนข้ออื่น ๆ ลงมาตามลำดับ	2. อัตราผู้ป่วยที่ได้รับการเตรียมความพร้อมเพื่อรับการผ่าตัด 3. อัตราการรับผู้ป่วยผิดคน
4. การบันทึกผลการประเมินสภาวะผู้ป่วยก่อนผ่าตัด	- ควรระบุให้ชัดเจนว่าเป็นอัตรา หรือร้อยละ	4. อัตราการบันทึกข้อมูลทางการพยาบาลที่ผิดพลาดไม่ครบถ้วน
5. จำนวนอุบัติการณ์การเลื่อนผ่าตัด	- ควรระบุว่าเลื่อนผ่าตัดจากสาเหตุอะไรเช่น จากการเตรียมไม่พร้อมของผู้ป่วยหรือจากพยาบาลห้องผ่าตัด แยกได้เป็น 2 ข้อ คือ ข้อที่ 5 และ 6 - ให้ตัดคำว่า "จำนวน" ออก - ให้เปลี่ยนคำว่า "จำนวนอุบัติการณ์" เป็น "อัตราการ" ควรระบุให้ชัดเจนว่าเป็นอัตราหรือร้อยละ เช่น อัตราการเลื่อนผ่าตัด...	5. อัตราการเลื่อนผ่าตัดเนื่องจากความไม่พร้อมด้านผู้ป่วย 6. อัตราการเลื่อนผ่าตัดเนื่องจากความไม่พร้อมในการให้บริการผ่าตัด

3. เครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลในระยะผ่าตัดจากที่สร้างไว้ 7 ข้อ ผู้ทรงคุณวุฒิ
ให้ความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะและมีการปรับปรุงแก้ไข ดังนี้

- 3.1 เห็นด้วยจากผู้ทรงคุณวุฒิทั้ง 5 ท่านมี 5 ข้อ
- 3.2 ที่แสดงความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะและมีข้อปรับปรุงทั้งหมด 7 ข้อ
- 3.3 ให้ตัดออก 2 ข้อ

สรุป ได้เครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดในระยะผ่าตัด รวมทั้งสิ้นทั้งสิ้น 5 ข้อ ดังนี้

เครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลในระยะผ่าตัด		
ข้อความเดิม	ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ	ข้อความใหม่
1. อุบัติการณ์ผู้ป่วยบาดเจ็บจากการจัดทำ การผูกมัดและ มีรอยฟกช้ำ	- ให้เปลี่ยนคำว่า "อุบัติเหตุ" เป็น "อัตรา" ควรระบุให้ชัดเจนว่าเป็นอัตราหรือร้อยละ - และให้เปลี่ยนคำว่า "การผูกมัด" เป็นการผูกมัด - ให้ตัดคำว่า "มีรอยฟกช้ำ" ออกไป	1. อัตราผู้ป่วยบาดเจ็บจากการจัดทำ การผูกมัด
2. อุบัติการณ์ผู้ป่วยบาดเจ็บจากเครื่องมือ และ เครื่องใช้ไฟฟ้า	- ให้เปลี่ยนคำว่า "อุบัติเหตุ" เป็น "อัตรา" ควรระบุให้ชัดเจนว่าเป็นอัตราหรือร้อยละ - และให้เพิ่มการได้รับอุบัติเหตุจากการใช้เครื่องมืออื่น ๆ เช่นเครื่องมือตัดกระดูก และ เครื่องรัดห้ามเลือด (Tourniquet) เป็นต้น	2. อัตราผู้ป่วยบาดเจ็บจากเครื่องมือและเครื่องใช้ ไฟฟ้าและการใช้เครื่องมืออื่น ๆ
3. อุบัติการณ์การเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการใช้น้ำยาและสารเคมี	- ให้เปลี่ยนคำว่า "อุบัติเหตุ" เป็น "อัตรา" ควรระบุให้ชัดเจนว่าเป็นอัตราหรือร้อยละ	3. อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการใช้น้ำยาและ สารเคมี
4. อุบัติการณ์ผู้ป่วยบาดเจ็บจากการเคลื่อนย้าย	- ให้เปลี่ยนคำว่า "อุบัติเหตุ" เป็น "อัตรา" ควรระบุให้ชัดเจนว่าเป็นอัตราหรือร้อยละ	4. อัตราผู้ป่วยบาดเจ็บจากการเคลื่อนย้าย และได้รับอุบัติเหตุอื่น ๆ
5. อุบัติการณ์การตกค้างของเครื่องมือ และ/หรือ ผ้าซับโลหิต	- ให้เปลี่ยนคำว่า "อุบัติเหตุ" เป็น "อัตรา" ควรระบุให้ชัดเจนว่าเป็นอัตราหรือร้อยละ - และให้เพิ่มในร่างกายผู้ป่วย	5. อัตราการตกค้างของเครื่องมือ และ/หรือผ้าซับโลหิตในร่างกายผู้ป่วย
6. อัตราการตายของผู้ป่วยระหว่างการผ่าตัด	- ไม่เกี่ยวข้องกับคุณภาพบริการพยาบาล ผ่าตัดโดยตรงเป็นเครื่องชี้วัดคุณภาพ โรงพยาบาล ซึ่งเกี่ยวข้องกับบุคลากรหลายฝ่าย มีความเห็นให้ตัดออก	-

เครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลในระยะผ่าตัด		
ข้อความเดิม	ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ	ข้อความใหม่
7. ผู้ป่วยได้รับการปฏิบัติการกู้ชีวิต (CPR) ในระหว่างการผ่าตัด	- เป็นเครื่องชี้วัดคุณภาพโรงพยาบาล ซึ่งเกี่ยวข้องกับบุคลากรหลายฝ่าย ไม่น่าจะเป็นคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดโดยตรง มีความเห็นให้ตัดออก	-

4. เครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลในระยะหลังผ่าตัดจากที่สร้างไว้ 5 ข้อ ผู้ทรงคุณวุฒิให้ความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะและมีการปรับปรุงแก้ไข ดังนี้

- 4.1 เห็นด้วยจากผู้ทรงคุณวุฒิทั้ง 5 ท่านมี 2 ข้อ
- 4.2 ที่แสดงความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะและมีข้อปรับปรุงทั้งหมด 5 ข้อ
- 4.3 ให้ตัดออกอีก 3 ข้อ
- 4.4 ให้ปรับเพิ่มอีก 1 ข้อ

สรุป ได้เครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดในระยะผ่าตัด รวมทั้งสิ้นทั้งสิ้น 3 ข้อ ดังนี้

เครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลในระยะหลังผ่าตัด		
ข้อความเดิม	ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ	ข้อความใหม่
1. อัตราการตายของผู้ป่วยใน 48 ชั่วโมงแรกหลังผ่าตัด	- เป็นเครื่องชี้วัดคุณภาพโรงพยาบาล ซึ่งเกี่ยวข้องกับบุคลากรหลายฝ่าย ไม่น่าจะเป็นคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดโดยตรง มีความเห็นให้ตัดออก	-
2. อัตราการผ่าตัดซ้ำภายใน 24 ชั่วโมง หลังผ่าตัดโดยไม่ได้วางแผนไว้ก่อน	- เป็นเครื่องชี้วัดคุณภาพโรงพยาบาล ซึ่งเกี่ยวข้องกับบุคลากรหลายฝ่าย ไม่น่าจะเป็นคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดโดยตรง มีความเห็นให้ตัดออก	-
3. อัตราการติดเชื้อหลังผ่าตัด 72 ชั่วโมง	- ควรจำแนกประเภทของแผล แยกเป็นแผลสะอาด แผลสกปรก.... เช่นอัตราการติดเชื้อที่แผลสะอาดหลังผ่าตัด 72 ชั่วโมง	1. อัตราการติดเชื้อที่แผลสะอาด (Clean wound infection) หลังผ่าตัด 72 ชั่วโมง
4. ผู้ป่วยได้รับการเย็บหลังผ่าตัด	- ในเวรตึกไม่มีการเย็บผู้ป่วยก่อนผ่าตัดให้ตัด - ควรระบุให้ชัดเจนว่าเป็นอัตราหรือร้อยละ เช่น อัตราผู้ป่วยได้รับการเย็บก่อนผ่าตัด	2. อัตราการเย็บผู้ป่วยหลังผ่าตัด (ตัดเวลาปฏิบัติงานในเวรตึกออกไป)

เครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลในระยะหลังผ่าตัด		
ข้อความเดิม	ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ	ข้อความใหม่
5. ความคาดเคลื่อนในการวินิจฉัยโรคก่อนผ่าตัด	- ไม่ใช่บทบาทพยาบาล และไม่ได้วัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด เป็นบทบาทของแพทย์ มีความเห็นให้ตัดออก	-
	- ให้เพิ่มเติม อัตราการละเมิดสิทธิผู้ป่วย และควรจัดลำดับใหม่ โดยจัดลำดับเป็นข้อสุดท้าย	3. อัตราการละเมิดสิทธิผู้ป่วย

5. ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม เกี่ยวกับเครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด
 - 5.1 อัตราการรับผู้ป่วยผิดคน การผ่าตัดผิดคน (ความคิดเห็นของทั้ง 5 ท่าน ให้เพิ่ม)
 - 5.2 อัตราการละเมิดสิทธิผู้ป่วย (ความคิดเห็นของ 4 ท่าน ให้เพิ่ม)
 - 5.3 อัตราการผ่าตัดผิดตำแหน่ง ผิดข้าง
 - 5.4 ระยะเวลารอผ่าตัด
 - 5.5 อัตราการร้องเรียนของผู้ป่วย หรือผู้รับบริการ
 - 5.6 อัตราการได้รับคำแนะนำ หรือการวางแผนการพยาบาลเมื่อผู้ป่วยกลับบ้าน
 - 5.7 อัตราการใช้กระบวนการพยาบาล
 - 5.8 อัตราการบันทึกข้อมูลที่ผิดพลาด ไม่ครบถ้วน
 - 5.9 อัตราการเกิดอุบัติเหตุของบุคลากร
 - 5.10 อัตราการเกิดอุบัติเหตุของผู้ป่วยในห้องผ่าตัด

ในการกำหนดเครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดได้เพิ่มเครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด ต่อไปนี้

1. อัตราการรับผู้ป่วยผิดคน

เหตุผล เป็นเรื่องของการระบุผู้ป่วย (Identification) ซึ่งเป็นบทบาทของพยาบาลและสามารถบ่งชี้ถึงคุณค่าของคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดได้

2. อัตราการละเมิดสิทธิผู้ป่วย

เหตุผล การปฏิบัติการพยาบาลในการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาด้วยวิธีผ่าตัด เป็นบทบาทที่สำคัญที่พยาบาลผ่าตัดต้องให้การสนับสนุนและช่วยเหลือในการปฏิบัติหรือปกป้องเพื่อผลประโยชน์ ในอำนาจอันชอบธรรมของผู้ป่วยและการเป็นตัวแทนผู้ป่วย เพื่อป้องกันปัญหาการละเมิดสิทธิผู้ป่วย เช่น สิทธิที่จะเลือกรับบริการ สิทธิที่จะรู้ สิทธิที่จะได้รับข้อมูลจากโรงพยาบาล เป็นต้น

การที่พยาบาลนำความรู้เกี่ยวกับป้องกันการละเมิดสิทธิผู้ป่วยนั้นเป็นการช่วยพัฒนา คุณภาพ บริการพยาบาล

6. แบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดที่ประกอบด้วยรายละเอียดเกี่ยวกับ เครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาล หลักการและเหตุผล สูตรในการคำนวณ และผลลัพธ์ มี ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมอื่น ๆ สรุปได้ว่า

1. ให้ปรับคำจำกัดความของเครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด แต่ละตัวให้ เหมาะสม และชัดเจน พร้อมยกตัวอย่างเพิ่มเติม
2. ให้เพิ่มเกณฑ์มาตรฐานโดยอ้างอิงเกณฑ์มาตรฐานของกองการพยาบาล (2542)
3. ระบุผู้ทำแบบประเมินฯ ให้ชัดเจนว่าใครเป็นผู้ทำ พยาบาลทุกคน หรือหัวหน้า หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
4. ควรบอกแหล่งเก็บข้อมูล

เครื่องมือชุดที่ 2 แบบติดตามและประเมินผลแบบประเมินคุณภาพการพยาบาลผ่าตัด

แบบติดตามและประเมินผลแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดที่นำไปใช้ใน ห้องผ่าตัดนี้ ประกอบด้วย ข้อคำถามปลายเปิดเกี่ยวกับปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะของทีม พยาบาลห้องผ่าตัดในการนำแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดไปทดลองปฏิบัติใน สถานการณ์จริง ในหน่วยงานห้องผ่าตัด

แบบติดตามและประเมินผลฯ นี้จะถูกบันทึกโดยพยาบาลห้องผ่าตัด หรือผู้ที่ได้รับ มอบหมาย ในขณะที่ใช้แบบฟอร์มเก็บรวมข้อมูลเครื่องชี้วัด (Indicators) (เอกสารหมายเลข 2 ใน ภาคผนวก ข) แล้วพบปัญหา หรืออุปสรรคต่าง ๆ หรือมีข้อเสนอแนะอื่น ๆ พยาบาลห้องผ่าตัด สามารถบันทึกลงในแบบติดตามและประเมินผลฯ นี้ได้ทันที

แบบติดตามและประเมินผลฯ ทั้งหมดจะถูกเก็บรวบรวมโดย *ผู้ศึกษา* เมื่อครบระยะเวลา ที่กำหนดคือทุก 2 สัปดาห์หลังจากเริ่มทดลองใช้จริงในหน่วยงาน และหากพบว่ามีปัญหาเกิดขึ้น *ผู้ศึกษา* จะเป็นผู้ให้คำปรึกษาในการแก้ไขปัญหาระหว่างการใช้แบบฟอร์มเก็บรวมข้อมูลเครื่องชี้วัด (Indicators) และแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดจนครบ 6 สัปดาห์

หลังจากนั้น *ผู้ศึกษา* จะสรุปปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะของทีมพยาบาล ห้องผ่าตัดในการนำแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด ไปทดลองปฏิบัติในสถานการณ์ จริง ในหน่วยงานห้องผ่าตัด ทำการวิเคราะห์ข้อมูลโดยการวิเคราะห์เนื้อหา เพื่อนำข้อมูลที่ได้มา ปรับปรุงแก้ไขและพัฒนาให้มีความเหมาะสมเพื่อความสะดวกในการนำไปใช้ต่อไปในอนาคต

เครื่องมือชุดที่ 3 แบบสอบถามความคิดเห็นของทีมงานห้องผ่าตัดต่อการนำแบบประเมินคุณภาพการพยาบาลผ่าตัดไปใช้ในหน่วยงาน

แบบสอบถามความคิดเห็นของทีมงานห้องผ่าตัดต่อการนำแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดไปใช้ในหน่วยงาน ประกอบด้วย 2 ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามความคิดเห็นต่อการนำแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด (ในส่วนของแบบฟอร์มเก็บรวบรวมข้อมูลเครื่องชี้วัด [Indicators]) ไปใช้ในหน่วยงาน

ซึ่งแบ่งออกเป็น 2 ตอน คือ

1. แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของทีมงานห้องผ่าตัด ประกอบด้วยวุฒิการศึกษาสูงสุด อายุ ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในห้องผ่าตัด และตำแหน่งหน้าที่ทางการพยาบาล

2. แบบสอบถามความคิดเห็นต่อการนำแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด (ในส่วนของแบบฟอร์มเก็บรวบรวมข้อมูลเครื่องชี้วัด [Indicators]) ไปใช้ในหน่วยงาน

ผู้ศึกษาได้ทำการศึกษาแบบสอบถามปัญหาเกี่ยวกับการใช้แบบบันทึกการพยาบาลผ่าตัดของดารณี พิพัฒน์กุลชัย และคณะ (2540) ที่ผ่านการตรวจความตรงตามเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 11 ท่าน และมีค่าสัมประสิทธิ์ความเชื่อมั่นแบบอัลฟาของครอนบาค เท่ากับ 0.78 ซึ่งมีจำนวน 15 ข้อ ร่วมกับแบบสอบถามที่สร้างขึ้นโดยจริตภรณ์ ธนบัตร (2542) ที่ผ่านการตรวจความตรงตามเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 8 ท่าน และมีค่าสัมประสิทธิ์ความเชื่อมั่นแบบอัลฟาของครอนบาค เท่ากับ 0.82 ซึ่งมีจำนวน 16 ข้อ และนำมาประยุกต์ปรับใช้ ได้ข้อคำถามความคิดเห็นที่มีต่อแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดต่อการนำแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดไปใช้ในหน่วยงาน จำนวนทั้งสิ้น 19 ข้อ ซึ่งประกอบด้วย ข้อรายการที่ประเมินความเหมาะสมและความเป็นไปได้ของแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดในด้านต่าง ๆ 5 ด้าน คือ

- | | |
|---|-------|
| 1. ด้านเนื้อหา | 9 ข้อ |
| 2. ด้านการใช้เวลาในการบันทึกข้อมูลและรายละเอียดต่าง ๆ | 2 ข้อ |
| 3. ด้านประโยชน์ | 5 ข้อ |
| 4. ด้านการยอมรับและความพึงพอใจ | 1 ข้อ |
| 5. ด้านความจำเป็นในการนำไปใช้ | 2 ข้อ |

ทีมงานห้องผ่าตัดจะเป็นผู้ตอบแบบสอบถามนี้ โดยใช้เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างตามความคิดเห็น ลักษณะของคำตอบในแบบสอบถามส่วนนี้เป็นมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) 3 ระดับ โดยมีเกณฑ์การตอบดังนี้

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

ผู้ตอบแบบสอบถามต้องตอบทุกข้อ โดยเลือกตอบเพียงข้อละ 1 คำตอบเท่านั้น คือ เห็นด้วยมาก เห็นด้วยปานกลาง หรือเห็นด้วยน้อย

รวมคะแนนที่ได้ทั้งหมดจากแบบสอบถาม และคำนวณหาค่า \bar{X} โดยใช้เกณฑ์จัดระดับความคิดเห็นดังนี้ (ประคอง กรรณสูต, 2535)

คะแนนเฉลี่ยระหว่าง	1.00 – 1.50	แสดงว่าเห็นด้วยน้อย
คะแนนเฉลี่ยระหว่าง	1.51 – 2.50	แสดงว่าเห็นด้วยปานกลาง
คะแนนเฉลี่ยระหว่าง	2.51 – 3.00	แสดงว่าเห็นด้วยมาก

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความคิดเห็นของทีมนพยาบาลห้องผ่าตัดต่อการนำแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด (ในส่วนของแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดตามเครื่องชีวิต) ไปใช้ในหน่วยงาน

ซึ่งแบ่งออกเป็น 2 ตอน คือ

1. แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของทีมนพยาบาลห้องผ่าตัด ประกอบด้วยวุฒิการศึกษาสูงสุด อายุ ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในห้องผ่าตัด และตำแหน่งหน้าที่ทางการพยาบาล
2. แบบสอบถามความคิดเห็นของทีมนพยาบาลห้องผ่าตัดต่อการนำแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด (ในส่วนของแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดตามเครื่องชีวิต) ไปใช้ในหน่วยงาน

ซึ่งผู้ศึกษาได้ทำการศึกษาแบบสอบถามปัญหาเกี่ยวกับการใช้แบบบันทึกการพยาบาลผ่าตัดของ ดารณี พิพัฒน์กุลชัย และคณะ (2540) โดยผ่านการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 11 ท่าน และมีค่าสัมประสิทธิ์ความเชื่อมั่นแบบอัลฟาของครอนบาค เท่ากับ 0.78 ซึ่งมีจำนวน 15 ข้อ ร่วมกับแบบสอบถามที่สร้างขึ้นโดยจริตากรณี ธนบัตร (2542) โดยผ่านการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 8 ท่าน และมีค่าสัมประสิทธิ์ความเชื่อมั่นแบบอัลฟาของครอนบาค เท่ากับ 0.82 ซึ่งมีจำนวน 16 ข้อ และนำมาประยุกต์ใช้ได้ข้อคำถามความคิดเห็นต่อแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดต่อการนำแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดไปใช้ในหน่วยงาน มีจำนวนทั้งสิ้น 20 ข้อ ซึ่งประกอบด้วย ข้อรายการที่ประเมิน

ความเหมาะสมและความเป็นไปได้ของแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดในด้านต่าง ๆ 5 ด้าน คือ

- | | |
|---|--------|
| 1. ด้านเนื้อหา | 10 ข้อ |
| 2. ด้านการใช้เวลาในการบันทึกข้อมูลและรายละเอียดต่าง ๆ | 2 ข้อ |
| 3. ด้านประโยชน์ | 5 ข้อ |
| 4. ด้านการยอมรับและความพึงพอใจ | 1 ข้อ |
| 5. ด้านความจำเป็นในการนำไปใช้ | 2 ข้อ |

ทีมพยาบาลห้องผ่าตัด ได้แก่พยาบาลวิชาชีพ ผู้ช่วยพยาบาล และพนักงานผู้ช่วยเหลือผู้ป่วย เป็นผู้ตอบแบบสอบถามนี้ โดยใช้เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างตามความคิดเห็น ลักษณะของคำตอบในแบบสอบถามส่วนนี้เป็นมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) 3 ระดับ โดยมีเกณฑ์การตอบดังนี้

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

ผู้ตอบแบบสอบถามต้องตอบทุกข้อ โดยเลือกตอบเพียงข้อละ 1 คำตอบเท่านั้น คือ เห็นด้วยมาก เห็นด้วยปานกลาง หรือเห็นด้วยน้อย

รวมคะแนนที่ได้ทั้งหมดจากแบบสอบถาม และคำนวณหาค่า \bar{X} โดยใช้เกณฑ์จัดระดับความคิดเห็นดังนี้ (ประคอง กรรณสูต, 2535)

- | | | |
|--------------------|-------------|------------------------|
| คะแนนเฉลี่ยระหว่าง | 1.00 – 1.50 | แสดงว่าเห็นด้วยน้อย |
| คะแนนเฉลี่ยระหว่าง | 1.51 – 2.50 | แสดงว่าเห็นด้วยปานกลาง |
| คะแนนเฉลี่ยระหว่าง | 2.51 – 3.00 | แสดงว่าเห็นด้วยมาก |

การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

ให้ผู้ทรงคุณวุฒิหรือผู้ที่มีประสบการณ์ในเรื่องคุณภาพบริการพยาบาลและคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดจำนวน 5 ท่าน ซึ่งเป็นนักวิชาการในตำแหน่งอาจารย์ที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญในการพยาบาลผ่าตัด 3 ท่าน และนักวิชาการในกลุ่มมาตรฐานการพยาบาลในโรงพยาบาล กองการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข 2 ท่าน ดังรายนามในภาคผนวก ก ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา โดยทำการตรวจสอบในเรื่องต่อไปนี้

1. เครื่องซีวัดและแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด ว่ามีความถูกต้องเหมาะสม และความเป็นไปได้ในการนำไปปฏิบัติได้จริง
2. ความถูกต้อง ความเหมาะสมของภาษา ความชัดเจนของข้อความแต่ละข้อ และความครอบคลุมของเนื้อหา

หลังจากที่ได้ผ่านการพิจารณาตรวจสอบจากผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้ศึกษาได้นำมาแก้ไขปรับปรุงข้อความตามความคิดเห็น และข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ เพื่อให้มีความเหมาะสมมากยิ่งขึ้น โดยตัดสีนความเห็นชอบที่ตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิไม่น้อยกว่า 4 ใน 5 ท่าน ก่อนนำไปใช้จริง พบว่าต้องมีการปรับข้อความหัวข้อที่ประเมินในด้านเนื้อหา 3 ข้อ ด้านประโยชน์ 2 ข้อ และเพิ่มด้านความจำเป็นในการนำไปใช้ 1 ข้อ ดังนี้

ข้อความเดิม	ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ	ข้อความใหม่
ด้านเนื้อหา		
1.4 มีความต่อเนื่อง และไม่ซ้ำซ้อน	- ให้ตัดคำว่า "มีความต่อเนื่อง" ออก	1.4 ข้อความชัดเจน ไม่ซ้ำซ้อน
1.7 มีรายละเอียดของเครื่องซีวัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดครบถ้วน สมบูรณ์ และเหมาะสม	- ให้ปรับคำว่า "มีรายละเอียดของเครื่องซีวัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดครบถ้วน สมบูรณ์ และเหมาะสม"	1.7 เครื่องซีวัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดสามารถสะท้อนการบรรลุพันธกิจประเด็นคุณภาพได้ครอบคลุม
1.8 รูปแบบของแบบประเมินเหมาะสม	- ให้ตัดคำว่า "ของแบบประเมิน" ออก	1.8 รูปแบบเหมาะสม
ด้านประโยชน์		
3.1 ท่านคิดว่าแบบประเมินฯ นี้ใช้เป็นแนวทางในการเฝ้าระวังหรือประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลได้	- ให้ปรับแก้ไขใหม่และให้ตัดคำว่า "แบบประเมินฯ นี้ และประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลได้" ออก	3.1 ท่านคิดว่าสามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการเฝ้าระวัง หรือติดตามคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดได้
3.3 ท่านคิดว่าการใช้แบบประเมินฯ นี้ช่วยอำนวยความสะดวกแก่ท่านในการบันทึก	- ให้ตัดคำว่า "ในการบันทึก" ออก	3.3 ท่านคิดว่าแบบประเมินฯ ที่สร้างขึ้นนี้ช่วยอำนวยความสะดวกแก่ท่านในการเก็บรวบรวมข้อมูล

ข้อความเดิม	ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ	ข้อความใหม่
ด้านความจำเป็นในการนำไปใช้	- ให้เพิ่มเติมหัวข้อใหม่	5.2. ท่านคิดว่าแบบประเมินฯ ที่ได้ควรมีการนำไปใช้อย่างต่อเนื่อง

เครื่องมือชุดที่ 4 แบบสอบถามความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการศึกษาแบบประเมินคุณภาพการพยาบาลผ่าตัด

แบบสอบถามความคิดเห็นของทีมพยาบาลผ่าตัดต่อการดำเนินการศึกษาแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด ประกอบด้วย 2 ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของทีมพยาบาลห้องผ่าตัด ประกอบด้วยวุฒิการศึกษาสูงสุด อายุ ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในห้องผ่าตัด และตำแหน่งหน้าที่ทางการพยาบาล

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความคิดเห็นของทีมพยาบาลห้องผ่าตัดต่อการดำเนินการศึกษาแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด แบบสอบถามนี้ประกอบด้วยข้อรายการประเมินที่สอบถามความคิดเห็นของทีมพยาบาลห้องผ่าตัดที่มีต่อการดำเนินโครงการฯ เกี่ยวกับประโยชน์ที่ได้รับจากการเข้าร่วมโครงการฯ ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะอื่น ๆ รวมทั้งสิ้น 7 ข้อ ลักษณะของคำตอบในแบบสอบถามส่วนนี้เป็นมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) 3 ระดับ และเป็นแบบสอบถามปลายเปิด 2 ข้อ ที่ให้เสนอความคิดเห็นและข้อเสนอแนะอื่น ๆ

ทีมพยาบาลห้องผ่าตัด ได้แก่พยาบาลวิชาชีพ ผู้ช่วยพยาบาล และพนักงานผู้ช่วยเหลือผู้ป่วย เป็นผู้ตอบแบบสอบถามนี้ โดยใช้เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างตามความคิดเห็น โดยมีเกณฑ์การตอบดังนี้

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

ผู้ตอบแบบสอบถามต้องตอบทุกข้อ โดยเลือกตอบเพียงข้อละ 1 คำตอบเท่านั้น คือ เห็นด้วยมาก เห็นด้วยปานกลาง หรือเห็นด้วยน้อย

รวมคะแนนที่ได้ทั้งหมดจากแบบสอบถาม และคำนวณหาค่า \bar{X} โดยใช้เกณฑ์จัดระดับความคิดเห็นดังนี้ (ประคอง กรรณสูต, 2535)

คะแนนเฉลี่ยระหว่าง	1.00 – 1.50	แสดงว่าเห็นด้วยน้อย
คะแนนเฉลี่ยระหว่าง	1.51 – 2.50	แสดงว่าเห็นด้วยปานกลาง
คะแนนเฉลี่ยระหว่าง	2.51 – 3.00	แสดงว่าเห็นด้วยมาก

การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

แบบสอบถามนี้ผ่านการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่าน คือนักวิชาการในตำแหน่งอาจารย์ที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญในการพยาบาลผ่าตัด 3 ท่าน และนักวิชาการในกลุ่มมาตรฐานการพยาบาลในโรงพยาบาล กองการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข 2 ท่าน ดังรายนามในภาคผนวก ก โดยทำการตรวจสอบในเรื่องต่อไปนี้

1. เครื่องชี้วัดและแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด ว่ามีความถูกต้องเหมาะสม และความเป็นไปได้ในการนำไปปฏิบัติได้จริง
2. ความถูกต้อง ความเหมาะสมของภาษา ความชัดเจนของข้อความแต่ละข้อ และความครอบคลุมของเนื้อหา

หลังจากที่ได้ผ่านการพิจารณาตรวจสอบจากผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้ศึกษา ได้นำมาแก้ไขปรับปรุงข้อความตามความคิดเห็น และข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ เพื่อให้มีความเหมาะสมมากยิ่งขึ้น โดยตัดสินความเห็นชอบที่ตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิไม่น้อยกว่า 4 ใน 5 ท่าน ก่อนนำไปใช้จริง ได้ผลการตรวจสอบดังนี้

แบบสอบถามความคิดเห็นของทีมพยาบาลห้องผ่าตัดต่อการดำเนินโครงการศึกษาแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดจากที่สร้างไว้ 8 ข้อ ผู้ทรงคุณวุฒิให้ความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะและมีการปรับปรุงแก้ไข ดังนี้

1. เห็นด้วยจากผู้ทรงคุณวุฒิทั้ง 5 ท่านมี 8 ข้อ
2. ที่แสดงความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะและมีข้อปรับปรุง 1 ข้อ คือ
 - 2.1 หัวข้อที่ประเมินบางหัวข้อมีความหมายใกล้เคียงกันควรจะนำมารวมกันหรือตัดทิ้งไป ได้แก่

- 1) ท่านได้รับประโยชน์จากการทำโครงการฯ ในครั้งนี้
- 2) ท่านคิดว่าโครงการฯ นี้มีประโยชน์ต่อการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด

สรุปได้ว่าผู้ศึกษาได้เลือก "หัวข้อท่านคิดว่าโครงการ ฯ นี้มีประโยชน์ต่อการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด"

ข้อความเดิม	ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ	ข้อความใหม่
7. ท่านคิดว่าโครงการศึกษา ฯ นี้มีประโยชน์ต่อการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด	- หัวข้อที่ประเมินมีความหมายใกล้เคียงกันควรจะนำมารวมกันหรือตัดทิ้งไป	7. ท่านคิดว่าโครงการศึกษา ฯ นี้มีประโยชน์ต่อการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด
8. ท่านได้รับประโยชน์จากการทำโครงการศึกษา ฯ ในครั้งนี้	ตัดข้อนี้ออก	-

3. เพิ่มข้อคำถามปลายเปิดเกี่ยวกับประโยชน์ที่ได้รับจากการเข้าร่วมโครงการศึกษาแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดในครั้งนี้ เป็นข้อที่ 8

สรุป แบบสอบถามความคิดเห็นของทีมนพยาบาลห้องผ่าตัดต่อการดำเนินโครงการศึกษาแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด มีทั้งสิ้น 8 ข้อ ซึ่งเป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับเรื่องความรู้ที่ได้รับจากการเข้าร่วมโครงการฯ การนำความรู้ที่ได้ไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน และประโยชน์ที่ได้รับจากการเข้าร่วมโครงการฯ รายละเอียดต่าง ๆ อยู่ในเอกสารหมายเลข 6 (ในภาคผนวก ข)

ขั้นตอนที่ 2 ระยะดำเนินโครงการ มีขั้นตอนการดำเนินการดังต่อไปนี้

1. จัดประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์ วิธีดำเนินโครงการศึกษาแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดแก่ทีมนพยาบาลห้องผ่าตัด เพื่อให้ทีมนพยาบาลห้องผ่าตัดทุกคนมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน ซึ่งประยุกต์หลักการบริหารจัดการโดยให้บุคลากรมีส่วนร่วมในการดำเนินงานที่ปฏิบัติ (Participative management) โดยเปิดโอกาสให้ทีมนพยาบาลห้องผ่าตัดทุกคนมีส่วนร่วมในกระบวนการวางแผนตัดสินใจ การลงมือปฏิบัติตลอดจนการประเมินผล และกระตุ้นให้ทีมนพยาบาลห้องผ่าตัดเกิดกำลังใจในการปฏิบัติ มีการติดต่อสื่อสารภายในหน่วยงานในลักษณะการสื่อสารรอบทิศทาง และรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่าง ๆ จากทีมนพยาบาลห้องผ่าตัด

2. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง เครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาล และการประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด ให้แก่ทีมนพยาบาลผ่าตัด โดยจัดขึ้นในวันที่ 4 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2545 (กำหนดการประชุมฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ ตามเอกสารแนบหมายเลข 2 ในภาคผนวก ค) โดยมีผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 26 คน ประกอบด้วยทีมนพยาบาลห้องผ่าตัด โรงพยาบาลศรีวิชัย 3 จำนวน 15 คน และทีมนพยาบาลจากเครือโรงพยาบาลศรีวิชัย ประกอบด้วยโรงพยาบาลศรีวิชัย

1, 2, 5 และทีมพยาบาลจากหน่วยงานอื่น ๆ ของโรงพยาบาลศรีวิชัย 3 อีกจำนวน 11 คน มีหัวข้อการอบรมดังต่อไปนี้

- 2.1 แนวคิดเกี่ยวกับคุณภาพบริการพยาบาล
- 2.2 แนวคิดเกี่ยวกับเครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาล
- 2.3 การพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด
- 2.4 แนวคิดเกี่ยวกับเครื่องชี้วัดและแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด

ผู้ศึกษา ได้แนะนำเอกสารเครื่องชี้วัดและแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด และชี้แจงเรื่องการใช้แบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด พร้อมทั้งแจกเอกสารแบบฟอร์มการเก็บรวบรวมข้อมูลเครื่องชี้วัด (Indicators) แบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดตามเครื่องชี้วัด และแนะนำเอกสารเครื่องชี้วัดและแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด (ดังแสดงในภาคผนวก ข) พร้อมเปิดโอกาสให้ทีมพยาบาลห้องผ่าตัดซักถามปัญหาต่าง ๆ ที่ไม่เข้าใจ

3. การดำเนินการเพื่อนำแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด ไปทดลองปฏิบัติในสถานการณ์จริงในหน่วยงานห้องผ่าตัด เป็นระยะเวลา 6 สัปดาห์ เริ่มตั้งแต่วันที่ 11 เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2545 ถึงวันที่ 25 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2545 ติดตามและประเมินผลการใช้แบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด หลังจากที้นำไปทดลองปฏิบัติในหน่วยงานโดยใช้เครื่องมือที่สร้างขึ้น คือแบบติดตามและประเมินผลการนำแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดไปปฏิบัติในหน่วยงาน (ในภาคผนวก ข) และเก็บรวบรวมข้อมูลทุก 2 สัปดาห์ เป็นจำนวน 3 ครั้ง รวมทั้งสิ้น 6 สัปดาห์ ซึ่งมีขั้นตอนในการเก็บรวบรวมข้อมูล ดังนี้

3.1 ทีมพยาบาลห้องผ่าตัดจะทำการบันทึกข้อมูลเครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด ลงในแบบฟอร์มการเก็บรวบรวมข้อมูลเครื่องชี้วัด (Indicators) ในช่วงเวรเช้าและเวรดึกของทุกวัน โดยทีมพยาบาลห้องผ่าตัดจะทำการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยทุกรายในแต่ละเวร ลงในแบบฟอร์มฯ และก่อนสิ้นสุดเวรนั้น ๆ พยาบาลหัวหน้าเวร หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้บันทึกข้อมูลจะทำการสรุปข้อมูลทั้งหมดและทำการบันทึกลงในแบบฟอร์มการเก็บรวบรวมข้อมูลเครื่องชี้วัด (Indicators) ในขณะที่ใช้แบบฟอร์มเก็บรวมข้อมูลเครื่องชี้วัด (Indicators) แล้วพบปัญหาหรืออุปสรรคต่าง ๆ หรือมีข้อเสนอแนะอื่น ๆ ทีมพยาบาลห้องผ่าตัดสามารถบันทึกลงในแบบติดตามและประเมินผลแบบประเมินฯ นี้ได้ทันที ผู้ศึกษา จะทำการเก็บรวบรวมข้อมูลทุก 2 สัปดาห์ เพื่อเป็นการประเมินแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดที่สร้างขึ้นว่ามีปัญหาและอุปสรรคในการใช้ หรือมีความเข้าใจในการนำไปใช้ตรงกันหรือไม่ เป็นจำนวน 3 ครั้ง โดย ผู้ศึกษานัดประชุมกลุ่มย่อย เพื่อปรึกษาหารือเกี่ยวกับปัญหา อุปสรรคต่าง ๆ ในการนำแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดไปทดลองใช้ โดยจัดประชุมทุก 2 สัปดาห์ เป็นจำนวน 3 ครั้ง

เช่นกัน เก็บแบบฟอร์มการเก็บรวบรวมข้อมูลไว้ที่ห้องผ่าตัด และปรับปรุงแก้ไขแบบประเมินที่สร้างขึ้นในส่วนที่สามารถปรับแก้ได้ ซึ่งผลที่ได้จากการติดตามและประเมินผล คือทีมพยาบาลห้องผ่าตัดมีความเข้าใจตรงกัน และสามารถบันทึกได้ถูกต้อง ไม่มีปัญหาในการนำไปใช้ และทำการบันทึกได้สะดวกขึ้น

3.2 เมื่อครบ 4 สัปดาห์ ผู้ศึกษา จะนำข้อมูลที่เก็บรวบรวมได้มาให้พยาบาลห้องผ่าตัดบันทึกลงในแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด โดยการนำข้อมูลที่ได้้นั้นมาคำนวณโดยใช้สูตรการคำนวณ (ดังแสดงในภาคผนวก ข) จะได้ผลลัพธ์ ซึ่งใช้เป็นข้อมูลทางสถิติที่สำคัญที่แสดงถึงคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด

4. เมื่อครบ 6 สัปดาห์ ผู้ศึกษา จะทำการประเมินผลการนำแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดที่ทดลองปฏิบัติในหน่วยงาน โดยใช้เครื่องมือที่สร้างขึ้น คือ แบบสอบถามความคิดเห็นต่อการนำแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดไปใช้ในหน่วยงาน โดยแจกแบบสอบถามให้แก่ทีมพยาบาลห้องผ่าตัด จำนวน 15 คน แล้ว ผู้ศึกษา เก็บแบบสอบถามด้วยตนเอง

5. ทบทวนแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด สรุปประเมินผลการนำไปทดลองใช้ ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ขั้นตอนที่ 3 ระยะเวลาประเมินโครงการ

การประเมินผลการดำเนินโครงการศึกษาแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด จะดำเนินการประเมินผลเมื่อครบระยะเวลา 6 สัปดาห์หลังจากที่ทีมพยาบาลห้องผ่าตัดได้นำแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดไปทดลองปฏิบัติในหน่วยงาน โดยใช้เครื่องมือที่สร้างขึ้น คือแบบสอบถามความคิดเห็นของทีมพยาบาลห้องผ่าตัดต่อการดำเนินโครงการศึกษาแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด (ดังแสดงในภาคผนวก ข) โดย ผู้ศึกษา แจกแบบสอบถามให้แก่ทีมพยาบาลห้องผ่าตัด จำนวน 15 คน แล้ว ผู้ศึกษา เก็บแบบสอบถามด้วยตนเอง

โครงการศึกษาแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดในครั้งนี้ การประเมินผลโครงการประกอบด้วยขั้นตอนการประเมินผลโครงการดังนี้คือ

1. การประเมินแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดที่สร้างขึ้นว่ามีคุณภาพดีและเหมาะสมสำหรับหน่วยงานห้องผ่าตัด โรงพยาบาลศรีวิชัย 3 สมุทรสาคร โดยสอบถามความคิดเห็นจากทีมพยาบาลที่ใช้แบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดว่าแบบประเมินฯ ที่สร้างขึ้นนั้นเหมาะสมหรือไม่เหมาะสมอย่างไร มีความยากง่ายในการใช้เพียงไร ความเข้าใจในการนำไปใช้ตรงกันหรือไม่ รูปแบบ รายละเอียดและความถูกต้องของเนื้อหาเป็นอย่างไร รวมถึงความยากง่ายในการประเมิน

2. การประเมินโครงการศึกษาแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด โดยการสอบถามความคิดเห็นของทีมนพยาบาลห้องผ่าตัดต่อการดำเนินโครงการฯ การนำไปใช้ ปัญหา และอุปสรรค รวมถึงประโยชน์ที่ได้รับจากการเข้าร่วมโครงการฯ ในครั้งนี้ พร้อมข้อเสนอแนะต่าง ๆ

จากการดำเนินการศึกษาแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด ซึ่งมีขั้นตอนในการดำเนินโครงการ 3 ขั้นตอน คือ ระยะเวลาเตรียมความพร้อม ระยะเวลาดำเนินการ และระยะเวลาประเมินผลโครงการ นั้น สามารถสรุปบทบาท ตัวผู้ศึกษา ในการจัดทำโครงการศึกษาแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด ได้ดังนี้คือ

สรุปบทบาทตัวผู้ศึกษาในการจัดทำโครงการศึกษาแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด ได้ดังนี้คือ

ขั้นตอนการดำเนินโครงการ	บทบาทของผู้ศึกษา
1. ขั้นตอนที่ 1 ระยะเตรียมความพร้อม	<ol style="list-style-type: none"> 1. ศึกษาแนวคิด ทฤษฎี เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง 2. ศึกษาข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับเครื่องชี้วัดคุณภาพโรงพยาบาลและเครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด 3. นำเสนอโครงการต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาล และหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลศรีวิชัย 3 4. กำหนดเครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดในการศึกษาแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด 5. สร้างเครื่องมือที่ใช้ในโครงการศึกษา ฯ
2. ขั้นตอนที่ 2 ระยะดำเนินโครงการ	<ol style="list-style-type: none"> 1. จัดประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์ วิธีดำเนินโครงการศึกษาฯ แก่ทีมนพยาบาลห้องผ่าตัด เพื่อให้ทีมนพยาบาลห้องผ่าตัดทุกคนมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน 2. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง เครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลและการประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด และทำหน้าที่เป็นวิทยากรบรรยายเรื่อง เครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด และแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด โรงพยาบาลศรีวิชัย 3 พร้อมทั้งแนะนำเอกสาร ชี้แจงรายละเอียด และตอบข้อซักถามต่าง ๆ 3. ดำเนินการนำแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดไปทดลองปฏิบัติในสถานการณ์จริงในแผนกห้องผ่าตัด

ขั้นตอนการดำเนิน โครงการ	บทบาทของผู้ศึกษา
2. ขั้นตอนที่ 2 ระยะดำเนินโครงการ (ต่อ)	<p>4. ติดตามและประเมินผลแบบประเมิน ฯ ทุก 2 สัปดาห์ เป็นจำนวน 3 ครั้ง เพื่อเป็นการประเมินแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาล ผ่าตัดที่สร้างขึ้นว่ามีปัญหาและอุปสรรคในการใช้ หรือมีความเข้าใจ ในการนำไปใช้ตรงกันหรือไม่ โดยนัดประชุมกลุ่มย่อย เพื่อการ ปรีกษาหารือ</p> <p>5. เป็นผู้ให้คำปรึกษา และคำแนะนำต่าง ๆ ในการแก้ไขปัญหา ระหว่างการนำแบบประเมิน ฯ ไปใช้</p> <p>6. เก็บรวบรวมข้อมูลทั้งหมดให้แก่ทีมพยาบาลห้องผ่าตัดทำการ บันทึกในแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด หลังจากทดลอง ใช้ครบ 4 สัปดาห์</p> <p>7. ทำการประเมินผลการนำแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาล ผ่าตัดที่ทดลองปฏิบัติในหน่วยงานเมื่อครบ 6 สัปดาห์</p> <p>8. ทบทวนแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด สรุปประเมินผล การนำไปทดลองใช้ ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ</p>
3. ขั้นตอนที่ 3 ระยะประเมินผลโครงการ	<p>1. ประเมินโครงการศึกษาแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาล ผ่าตัด เกี่ยวกับการนำไปใช้ ปัญหาและอุปสรรค ประโยชน์ที่ได้รับจาก การเข้าร่วมโครงการฯ และข้อเสนอแนะต่าง ๆ</p>

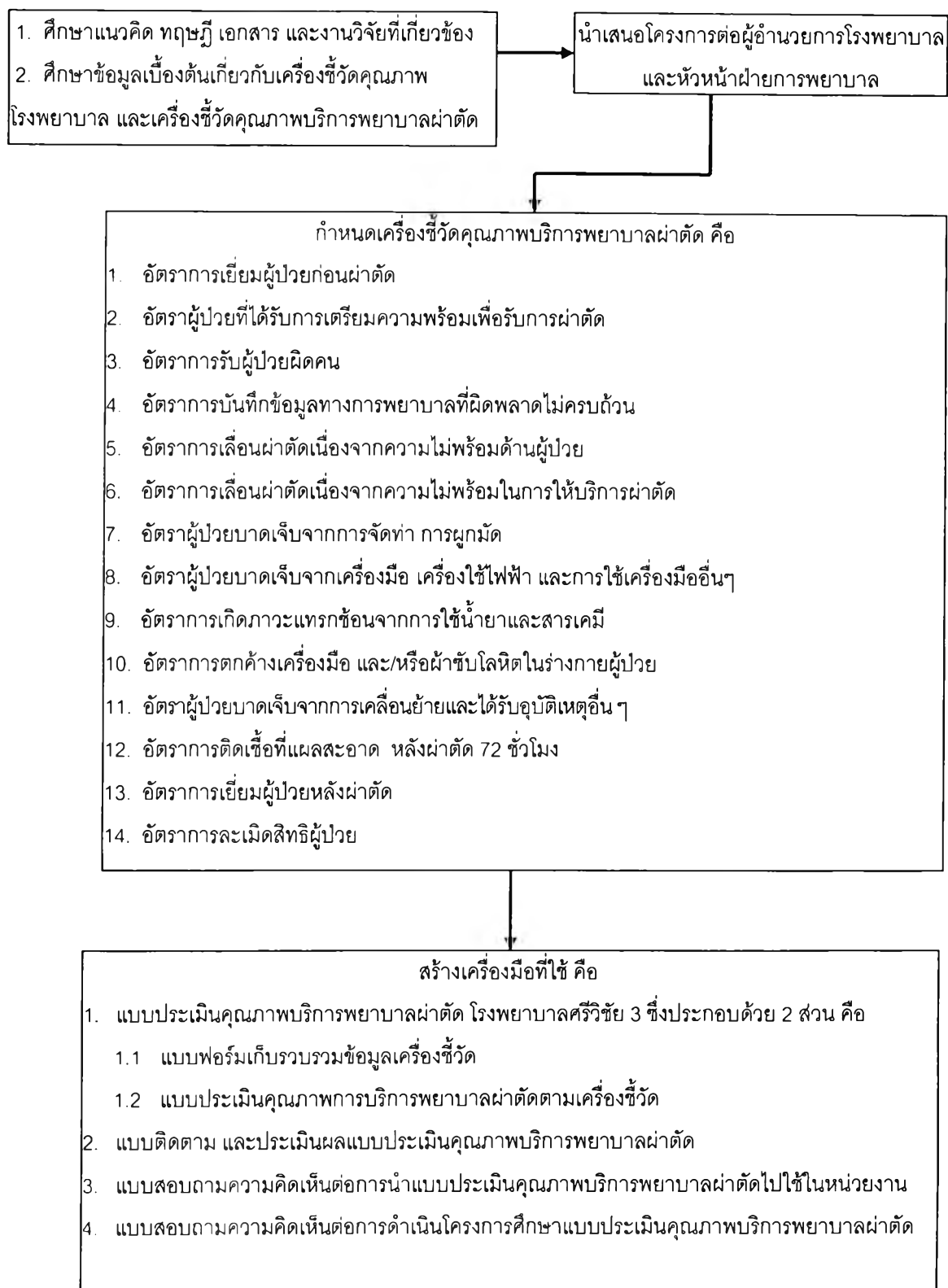
การวิเคราะห์ข้อมูล

ข้อมูลในแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด พยาบาลห้องผ่าตัดจะทำการบันทึกกับผู้ป่วยทุกรายที่เข้ารับการผ่าตัด ซึ่งจะวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS 10.0.7

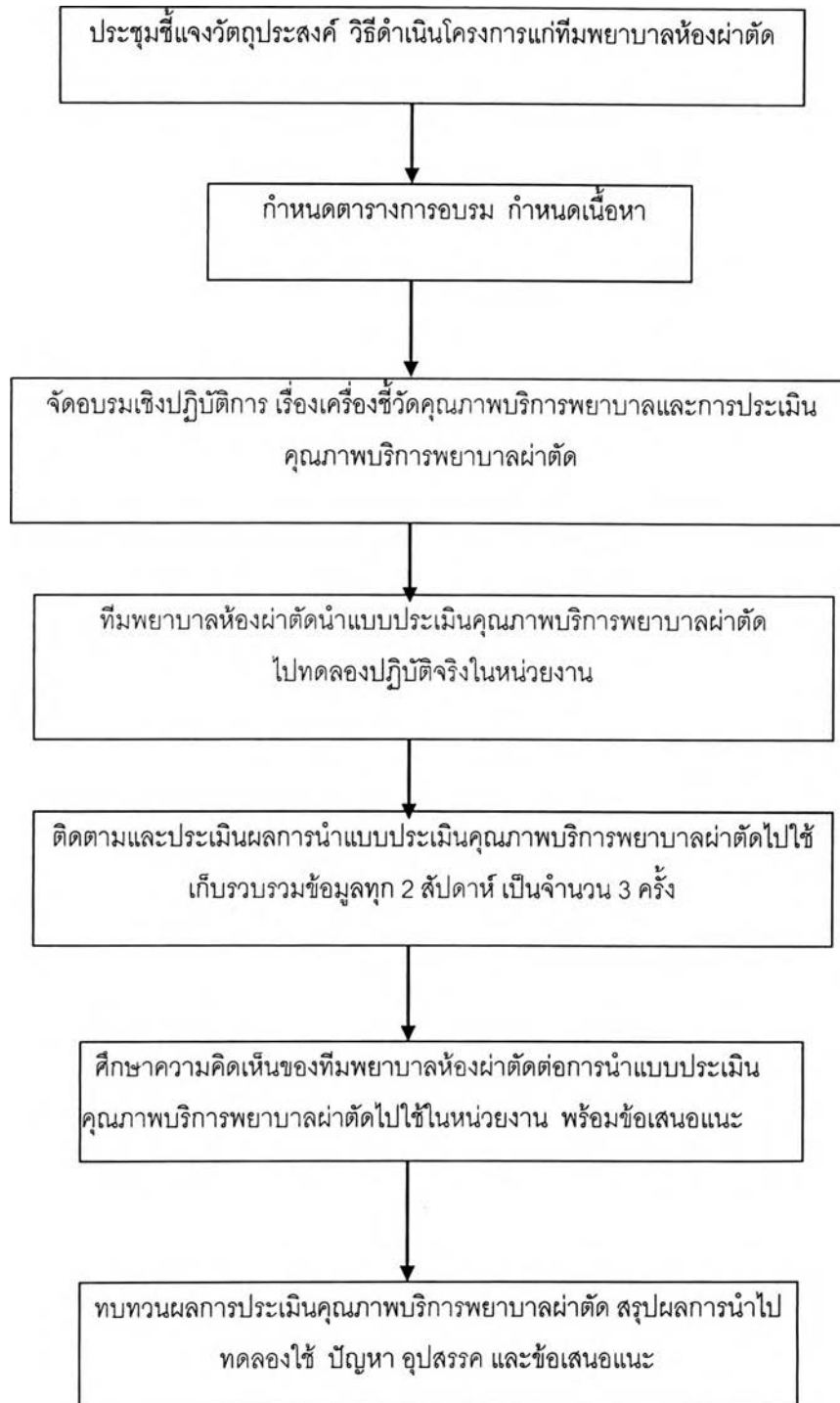
1. คำนวณหาจำนวนและร้อยละของข้อมูลทั่วไปของกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ วุฒิการศึกษาสูงสุดทางการพยาบาล อายุ ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในห้องผ่าตัด และตำแหน่งหน้าที่ทางการพยาบาล และนำเสนอเป็นตารางประกอบคำบรรยาย
2. คำนวณหาค่าเฉลี่ย (\bar{X}) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) ของคะแนนความคิดเห็นต่อการนำแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดไปใช้ในหน่วยงาน
3. คำนวณหาค่าเฉลี่ย (\bar{X}) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) ของคะแนนความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการศึกษาแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด

สรุปขั้นตอนการดำเนินโครงการ

ขั้นตอนที่ 1 ระยะเตรียมความพร้อม



ขั้นตอนที่ 2 ระยะดำเนินการ



ขั้นตอนที่ 3 ระยะประเมินผลโครงการ

ทีมพยาบาลห้องผ่าตัดประเมินผลการดำเนินโครงการศึกษาแบบประเมินคุณภาพ
บริการพยาบาลผ่าตัด เกี่ยวกับการนำไปใช้ ปัญหาและอุปสรรค

จากขั้นตอนการดำเนินการทั้ง 3 ขั้นตอนของโครงการศึกษาแบบประเมินคุณภาพ
 บริการพยาบาลผ่าตัด โรงพยาบาลศรีวิชัย 3 สมุทรสาคร ผู้ศึกษาได้ดำเนินการเป็นขั้นตอน
 ตามลำดับ โดยใช้เวลาทั้งหมด 7 เดือน ตั้งแต่เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2544 ถึงเดือน เมษายน พ.ศ.
 2545 โดยมีรายละเอียดในการดำเนินโครงการฯ ดังนี้

การดำเนินโครงการศึกษาแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด โรงพยาบาลศรีวิชัย 3 สมุทรสาคร

เดือน / สัปดาห์	ต.ค. 44				พ.ย. 44				ธ.ค. 44				ม.ค. 45				ก.พ. 45				มี.ค. 45				เม.ย. 45			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
ขั้นตอนการดำเนินโครงการ																												
ขั้นตอนที่ 1 ระยะเวลาเตรียมความพร้อม																												
1. ศึกษาแนวคิด ทฤษฎี เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	←-----→																											
2. ศึกษาข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับเครื่องชี้วัดคุณภาพ โรงพยาบาลและเครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด	←-----→																											
3. กำหนดเครื่องชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด					←-----→																							
4. สร้างเครื่องมือที่ใช้ คือ					←-----→																							
4.1 แบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด โรงพยาบาลศรีวิชัย 3					←-----→																							
4.2 แบบติดตาม และประเมินผลแบบประเมินคุณภาพ บริการพยาบาลผ่าตัด					←-----→																							
4.3 แบบสอบถามความคิดเห็นต่อการนำแบบประเมิน คุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัดไปใช้ในหน่วยงาน					←-----→																							
4.4 แบบสอบถามความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการ ศึกษาแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด					←-----→																							
ขั้นตอนที่ 2 ระยะดำเนินการ																												
1. ประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์ วิธิดำเนินโครงการศึกษาแบบ ประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด																												
2. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ																												
3. นำแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด ไปทดลองปฏิบัติจริงในหน่วยงาน																												
4. ติดตามและประเมินผลการนำแบบประเมินคุณภาพ บริการพยาบาลผ่าตัด																												
5. ทบทวนแบบประเมินคุณภาพบริการพยาบาลผ่าตัด สรุปผลการนำไปทดลองใช้ การยอมรับ ปัญหาอุปสรรคและ ข้อเสนอแนะ																												
ขั้นตอนที่ 3 ระยะเวลาประเมินผลโครงการ																												
1. ทีมพยาบาลห้องผ่าตัดประเมินผลดำเนินโครงการ																												
จัดทำรายงานการดำเนินโครงการ																												

..... แผน
 _____ ปฏิบัติจริง