

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

1. หนังสืออนุมัติให้ดำเนินการวิจัย
2. เอกสารรับรองโครงการวิจัยในมนุษย์
3. หนังสือขออนุญาตใช้เครื่องมือวิจัย
4. หนังสือขอความร่วมมือเก็บข้อมูลเพื่อการวิจัย
5. คำชี้แจงและการพิทักษ์สิทธิของผู้เข้าร่วมวิจัย



ประกาศบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร
เรื่อง อนุมัติให้นิติระดับปริญญาโทดำเนินการทำวิจัย
ครั้งที่ 55/2548

บัณฑิตวิทยาลัยอนุมัติให้ นางลวิวัฒนา เกตุวีระพงษ์ รหัสประจำตัว 45060059 นิติระดับ
ปริญญาโท สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล ดำเนินการทำวิจัย เรื่อง "การพัฒนารูปแบบการบริการพยาบาล
แบบเจ้าของไข้ในงานห้องผู้ป่วยหนักศัลยกรรม โรงพยาบาลแพร่" ตามโครงร่างวิทยานิพนธ์ที่เสนอ

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 18 มีนาคม พ.ศ.2548

(รองศาสตราจารย์ ดร.เทัญศิริ นีรงค์)
รองคณบดีฝ่ายบริหารและประกันคุณภาพ รักษาการแทน
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร



เอกสารรับรองโครงการวิจัยในมนุษย์ ประเภทพิจารณาแก่น
คณะกรรมการจริยธรรมเกี่ยวกับการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ชื่อโครงการ การพัฒนารูปแบบการบริการพยาบาลแบบเจ้าของใช้ในงานห้องผู้ป่วยหนัก
ศัลยกรรม โรงพยาบาลแพร่
Development of Primary Nursing Model in Surgical Intensive Care
Unit, Phrae Hospital

ชื่อผู้ดำเนินการวิจัย นางสิริวัฒนา เกตุวีระพงศ์

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา รศ.ดร.พิมพ์จรัส อยู่สวัสดิ์

เลขที่โครงการ/รหัส 48 01 02 0023

สังกัดหน่วยงาน/คณะ พยาบาลศาสตร์

การรับรอง ขอรับรองโครงการวิจัยดังกล่าวข้างบนนี้ได้ผ่านการพิจารณาและรับรอง
จากคณะกรรมการจริยธรรมเกี่ยวกับการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัย
นเรศวร ครั้งที่ 6/2548 เมื่อวันที่ 28 มิถุนายน 2548

ลงนาม


(รองศาสตราจารย์ ดร.มนทล สงวนศรี)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมเกี่ยวกับการวิจัยในมนุษย์



ที่ ศร 0527.12/๒๙๐(๕)

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์
ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง
จังหวัดพิจิตร 65000

๕ กรกฎาคม 2548

เรื่อง ขออนุญาตใช้เครื่องมือวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก

ด้วย นางศิริวิวัฒนา เกตุวีระพงษ์ นิสิตหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการ
บริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์ ได้ทำวิจัย เรื่อง "การพัฒนา
รูปแบบการบริการ
พยาบาลแบบเจ้าของไข้ ในงานห้องผู้ป่วยหนักศัลยกรรม โรงพยาบาลเทว" โดยมี รองศาสตราจารย์
ดร.พิมพ์จรูญ อยู่สวัสดิ์ เป็นประธานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ นั้น

เพื่อให้การดำเนินการทำวิจัยของนิสิตเป็นไปตามข้อกำหนดของหลักสูตรในการนี้
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์ ขอขออนุญาตใช้เครื่องมือแบบสอบถามความพึงพอใจในงานของ
พยาบาลประจำการ ของ หัน ไทหญิง ศรีพร ชูนชัย ตำแหน่ง อาจารย์พยาบาล เพื่อใช้ในการเก็บข้อมูลการวิจัย
ของนิสิตดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประภา ลิมประสูตร)
รักษาการในตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ภาควิชาการบริหารการพยาบาล
โทรศัพท์ 0-5526-1948
โทรสาร 0-5526-1108
สำนักงานฯ หัน ไทหญิง ศรีพร ชูนชัย

สำเนา



ที่ ศธ 0527.12/453

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์
ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง
จังหวัดพิษณุโลก 65000

18 ตุลาคม 2548

เรื่อง ขออนุญาตใช้เครื่องมือวิจัย

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาริบัติ มหาวิทยาลัยมหิดล

ด้วย นางศิริวัฒนา เกตุวิระพงษ์ นิสิตหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์ ได้ทำวิทยานิพนธ์เรื่อง “การพัฒนารูปแบบการบริการพยาบาลแบบเจ้าของไข้ ในงานห้องผู้ป่วยหนักศัลยกรรม โรงพยาบาลแพร่” โดยมีรองศาสตราจารย์ ดร.พิมพ์จรัส อยู่สวัสดิ์ เป็นประธานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ นั้น

เพื่อให้การดำเนินการทำวิจัยของนิสิตเป็นไปตามข้อกำหนดของหลักสูตร ในการนี้ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์ ใคร่ขออนุญาตใช้เครื่องมือวิจัยของ สิริกาญจน์ บริสุทธิบัณฑิต ลังกัตสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาริบัติ มหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง “แบบสอบถามความพึงพอใจของผู้ให้บริการ” เพื่อใช้เป็นเครื่องมือการวิจัยของนิสิตดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร.ประนอม โอทกานนท์)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ภาควิชาการบริหารการพยาบาลฯ

โทรศัพท์ 0-5526-1948

โทรสาร 0-5526-1948

สำเนา



ที่ ศธ 0527.12/ A54

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง
จังหวัดพิษณุโลก 65000

18 ตุลาคม 2548

เรื่อง ขออนุญาตใช้เครื่องมือวิจัย

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ด้วย นางสาววิวัฒนา เกตุวีระพงษ์ นิสิตหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการ
บริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ได้ทำวิทยานิพนธ์เรื่อง “การพัฒนารูปแบบ
การบริการพยาบาลแบบเจ้าของไข้ ในงานห้องผู้ป่วยหนักศัลยกรรม โรงพยาบาลแพร่” โดยมี
รองศาสตราจารย์ ดร.พิมพ์จรัส อยู่สวัสดิ์ เป็นประธานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ นั้น

เพื่อให้การดำเนินการทำวิจัยของนิสิตเป็นไปตามข้อกำหนดของหลักสูตร ในการนี้ คณะ
พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ใคร่ขออนุญาตใช้เครื่องมือวิจัยของ นางสาวสุกัญญา ไกรสันต์ดี
สังกัดสาขาวิชาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เรื่อง “แบบ
ตรวจสอบการใช้กระบวนการพยาบาล” เพื่อให้เป็นเครื่องมือการวิจัยของนิสิตดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร.ประนอม โอทกานนท์)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

60/50
9/5/4



ที่ ศธ 0527.02.01/2603

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร
อำเภอเมืองฯ จังหวัดพิษณุโลก 65000

25 พฤษภาคม 2548

งานบริการการศึกษาและวิจัย (ก พ ร ส.)	
รับที่.....	415 / 2548
วันที่.....	19.5.48 ปี.....
เวลา.....	8.30 น.

เรื่อง ขอความร่วมมือเก็บข้อมูลเพื่อการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแพร่

สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล จำนวน.....ฉบับ

ด้วยนางสิริวัฒนา เกตุวิระพงษ์ รหัสประจำตัว 45060059 นิสิตปริญญาโท สาขาวิชาการบริหาร
การพยาบาล สังกัดบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง "การพัฒนา
รูปแบบบริการพยาบาลแบบเจ้าของไข้ในงานห้องผู้ป่วยหนักศัลยกรรมโรงพยาบาลแพร่" เพื่อเป็นส่วนหนึ่ง
ของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาพยาบาลบัณฑิต โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.พิมพ์จรัส อยู่สวัสดิ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา
วิทยานิพนธ์

ในการทำวิทยานิพนธ์เรื่องนี้ จำเป็นต้องเก็บข้อมูลจากหน่วยงานของท่าน บัณฑิตวิทยาลัย จึงใคร่ขอ
ความอนุเคราะห์จากหน่วยงานของท่าน โปรดอนุญาตให้นิสิตดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลในการวิจัย ซึ่งจะเป็นประโยชน์
ทางวิชาการต่อไป บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี
และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแพร่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

- กิ่งไม้ดอก
- เกตุวิระพงษ์ ทนท. ทพท.น

ขอแสดงความนับถือ

3) 1/10/48
- 1/10/48
1/10/48
1/10/48

20/5/48

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์บุญกุล บำรุงไทย)

รองคณบดีฝ่ายวางแผนและพัฒนา ศึกษาระชาการแทน
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนเรศวร

งานบริการการศึกษา
โทร 0-5526-1169 - 70 ต่อ 116 - 119
โทรสาร 0-5526-1169 - 70 ต่อ 111

Handwritten signatures and initials

คำชี้แจงและการพิทักษ์สิทธิของผู้เข้าร่วมวิจัย

เรียนคุณ.....

ดิฉันนางสิริวัฒนา เกตุวีระพงศ์ เป็นนักศึกษาปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร กำลังศึกษาวิจัยเกี่ยวกับการพัฒนารูปแบบการพยาบาลเจ้าของไข้ ในงานห้องผู้ป่วยหนักศัลยกรรม โดยให้ท่านมีส่วนร่วมเสนอความคิดเห็น ในการวิเคราะห์สภาพปัญหาและสถานการณ์ ร่วมกันคิดวางแผนหาแนวทางแก้ไข ทดลองปฏิบัติ สะท้อนการปฏิบัติเพื่อปรับปรุงพัฒนาจนได้แนวทางปฏิบัติในรูปแบบการพยาบาลเจ้าของไข้ที่พึงประสงค์ มีความเหมาะสมกับหน่วยงานของท่าน ซึ่งดิฉันจะขอทำการสังเกตขณะปฏิบัติงาน สัมภาษณ์อย่างไม่เป็นทางการ จัดสนทนากลุ่มพร้อมทั้งขออนุญาตบันทึกเทประหว่างสนทนากลุ่มโดยให้ท่านได้ซักถามข้อสงสัยได้ตลอดเวลาที่ดำเนินการ และดิฉันขออนุญาตทำการถ่ายภาพในบางครั้งเพื่อประกอบการศึกษา ซึ่งจะนำมาให้ท่านพิจารณาก่อนนำไปใช้ และดิฉันขอให้ท่านตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับความพึงพอใจในงาน ซึ่งดิฉันคิดว่า ผลจากการวิจัยจะทำให้ได้รูปแบบการการพยาบาลเจ้าของไข้ที่พึงประสงค์ อันจะส่งผลให้คุณภาพการพยาบาลในหน่วยงานของท่านเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด ทำให้ผู้ใช้บริการปลอดภัย พึงพอใจ และทำให้ท่านทำงานอย่างมีความสุข

ดิฉันจึงขอเชิญท่านเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้ ซึ่งท่านมีสิทธิที่จะตอบรับหรือปฏิเสธ การเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้ และในระหว่างการทำวิจัยหากท่านไม่ต้องการที่จะเข้าร่วมในการวิจัยต่อจนเสร็จ ท่านสามารถบอกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยได้ตลอดเวลา

ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้
สิริวัฒนา เกตุวีระพงศ์

การยินยอมเข้าร่วมในโครงการวิจัย

ข้าพเจ้าได้เข้าใจจุดประสงค์ในการวิจัยครั้งนี้ และเข้าใจว่าการวิจัยครั้งนี้ข้าพเจ้าต้องให้ สัมภาษณ์และให้บันทึกเทปพร้อมการถ่ายภาพระหว่างการสนทนากลุ่ม รวมทั้งตอบแบบสอบถาม ข้าพเจ้ายินดีในการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้

ลงชื่อ
ผู้เข้าร่วมวิจัย

คำชี้แจงสำหรับผู้ให้บริการและการพิทักษ์สิทธิ์ของผู้ให้บริการในการเข้าร่วมวิจัย

เรียนคุณ.....

ดิฉันนางสิริวัฒนา เกตุวีระพงศ์ เป็นนักศึกษาปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์ กำลังศึกษาวิจัยเกี่ยวกับการพัฒนารูปแบบการพยาบาลเจ้าของไข้ โดยให้ผู้ให้บริการได้มีส่วนร่วมในการเสนอความคิดเห็นต่อการบริการที่ได้รับในงานห้องผู้ป่วยหนัก ศัลยกรรม หากท่านเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้ท่านจะได้ร่วมเสนอความคิดเห็นในการบริการสุขภาพที่ท่านได้รับโดยวิธีการสัมภาษณ์อย่างไม่เป็นทางการระหว่างการดำเนินการวิจัย และตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับความพึงพอใจในบริการที่ได้รับ ซึ่งดิฉันคิดว่าผลจากการวิจัยจะทำให้ได้รูปแบบการพยาบาลเจ้าของไข้ในงานห้องผู้ป่วยหนักศัลยกรรม ที่จะส่งผลให้ท่านได้รับการดูแลจากพยาบาลเจ้าของไข้เป็นรายบุคคลแบบองค์รวมและมีความต่อเนื่องตั้งแต่แรกรับจนจำหน่ายออกจากงานห้องผู้ป่วยหนักศัลยกรรม

หากท่านมีข้อสงสัยประการใดเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้ ดิฉันยินดีตอบให้ท่านเข้าใจและไม่ว่าท่านจะเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้หรือไม่ก็ตาม ท่านยังคงได้รับการบริการสุขภาพจากผู้ให้บริการในงานห้องผู้ป่วยหนักศัลยกรรมตามปกติ ท่านมีสิทธิ์ที่จะตอบรับหรือปฏิเสธการเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้ และถึงแม้ท่านจะยินยอมเข้าร่วมการวิจัยแล้ว ท่านยังมีสิทธิ์ยกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ได้ตลอดเวลา โดยไม่มีผลกระทบต่อค่าบริการสุขภาพหรือผลกระทบบางอย่าง

ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

สิริวัฒนา เกตุวีระพงศ์

การยินยอมเข้าร่วมในโครงการวิจัย

ข้าพเจ้าได้เข้าใจจุดประสงค์ในการวิจัยครั้งนี้แล้ว และเข้าใจว่าการวิจัยครั้งนี้ข้าพเจ้าต้องตอบแบบสอบถาม และให้การสัมภาษณ์ ข้าพเจ้ายินดีในการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้

ลงชื่อ

ผู้เข้าร่วมวิจัย

ภาคผนวก ข

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ชุดที่ 1 ก แนวทางการสังเกต

แนวทางการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม

สถานการณ์ที่สังเกต

1. การปฏิบัติบทบาทพยาบาลเจ้าของไข้
2. การวางแผนการพยาบาล
3. การสร้างสัมพันธภาพกับผู้ใช้บริการ
4. การสื่อสารกับผู้ใช้บริการและทีมสุขภาพ

บุคคลที่สังเกต

1. พยาบาลเจ้าของไข้
2. พยาบาลผู้ร่วมดูแล
3. ทีมสุขภาพอื่น
4. ผู้ป่วย
5. ญาติ

ชุดที่ 1 ข แบบบันทึกภาคสนาม

วัน เดือน ปี.....

สถานการณ์และบุคคลที่สังเกต.....

ระยะเวลาที่สังเกต.....

รายละเอียดสถานที่ที่สังเกต

สรุปการวิเคราะห์ข้อมูลขั้นต้น

ชุดที่ 2 แนวคำถามในการสนทนากลุ่มและการสัมภาษณ์

ระยะการวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาและแนวทางแก้ไข

1. ท่านมีความคิดเห็นต่อรูปแบบการบริการพยาบาลในงานห้องผู้ป่วยหนักศัลยกรรมอย่างไร
 - รูปแบบการบริการในปัจจุบันเป็นอย่างไร
 - ปัญหาที่พบในการปฏิบัติงานในรูปแบบการบริการพยาบาลปัจจุบันมีอะไรบ้าง
 - การใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาลในรูปแบบการบริการพยาบาลปัจจุบันเป็นอย่างไร
2. ท่านมีความคิดเห็นเกี่ยวกับการปรับปรุงและพัฒนาคุณภาพการพยาบาลอย่างไร
3. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรต่อนโยบายของโรงพยาบาลในการใช้รูปแบบบริการพยาบาลแบบเจ้าของไข้
4. หลังจากที่ท่านเข้ารับการอบรมเรื่องการพัฒนากระบวนการพยาบาล ท่านมีความเข้าใจเกี่ยวกับรูปแบบการพยาบาลเจ้าของไข้อย่างไร (ความหมาย วัตถุประสงค์ บทบาทของพยาบาล บทบาทของหัวหน้าหอผู้ป่วย) มีแนวทางปฏิบัติอย่างไร
5. ท่านคิดว่าจะมีแนวทางในการนำรูปแบบการพยาบาลเจ้าของไข้ไปปฏิบัติอย่างไร

ระยะการพัฒนารูปแบบการพยาบาลเจ้าของไข้

1. มีความคิดเห็นและมีความรู้สึกอย่างไรต่อการปฏิบัติบทบาทพยาบาลเจ้าของไข้ที่ผ่านมา (ถามครอบคลุมประเด็นการปฏิบัติบทบาทพยาบาลเจ้าของไข้)
2. การเปลี่ยนแปลงที่เห็นว่าเป็นข้อดีเป็นอย่างไร
3. ข้อขัดข้องและปัญหาอุปสรรคเป็นอย่างไร
4. แนวทางการแก้ไขปัญหาและอุปสรรคควรเป็นอย่างไร
5. ท่านมีความพึงพอใจอย่างไรพอใจอย่างไรต่อรูปแบบการพยาบาลเจ้าของไข้ที่ได้ร่วมกันพัฒนาขึ้นเมื่อได้นำไปปฏิบัติได้ 3 เดือนแล้ว
6. ผลของการใช้รูปแบบการพยาบาลเจ้าของไข้ต่อตัวท่านเอง ผู้ให้บริการและญาติแพทย์ และบุคลากรอื่นเป็นอย่างไร

ชุดที่ 3 แบบสอบถามความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อ - สกุล.....
2. อายุ.....ปี ระดับการศึกษา.....
3. HN.....AN.....
4. การวินิจฉัยโรค.....
5. การผ่าตัดที่ได้รับ
.....
.....
6. วันที่เข้ารับการรักษา.....
7. วันที่จำหน่ายออกจากหน่วยงาน.....
8. รวมวันนอนในงานห้องผู้ป่วยหนักศัลยกรรม.....

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ

คำแนะนำในการตอบแบบสอบถาม

คำถามต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับพฤติกรรมของพยาบาลที่ปฏิบัติต่อท่าน ซึ่งมีผลต่อความพึงพอใจของท่านต่อการพยาบาลที่ได้รับ โดยคำนึงถึงความคาดหวังของท่านต่อการพยาบาล กรุณาอ่านข้อความต่อไปนี้ แล้วพิจารณาถึงประสบการณ์ที่ท่านได้รับจากพยาบาลในหอผู้ป่วยนี้ว่าเป็นอย่างไร เมื่อเทียบกับความคาดหวังของท่าน โดยกำหนดให้ความคาดหวังของท่านเท่ากับ 100 คะแนน โปรดให้คะแนนความพึงพอใจของท่านลงในช่องว่างด้านขวาของคำถามแต่ละข้อ

ตัวอย่าง พยาบาลยกย่องให้เกียรติท่าน

ถ้าท่านได้รับตามที่ท่านคาดหวังท่านให้คะแนน 100

ถ้าสิ่งที่ท่านได้รับเพียงครึ่งเดียวของที่ท่านคาดหวังให้ 50

ถ้าท่านได้รับเป็นสองเท่าของที่ท่านคาดหวังให้ 200

ศิลปะการพยาบาล

ข้อคำถาม	คะแนน
1. พยาบาลยกย่องให้เกียรติท่าน	
2. พยาบาลเข้าใจความรู้สึกของท่าน	
3.	
9. พยาบาลให้ความเป็นส่วนตัวแก่ท่าน	

การดูแลสิ่งแวดล้อม

1. พยาบาลเก็บสิ่งของต่าง ๆ ที่ท่านต้องการไว้ในที่ที่หยิบถึงได้ง่าย	
2.	
5. พยาบาลความคุ้มครองเสียงในห้องที่ท่านนอนพักไม่ให้เกิดเกินไป	

พยาบาลแสดงความสามารถและความชำนาญในเรื่องต่อไปนี้

ข้อคำถาม	คะแนน
1. พยาบาลมีความชำนาญในการทำกิจกรรมต่าง ๆ เช่น การให้น้ำเกลือ การฉีดยา การสวน การทำแผล	
2.	
8. พยาบาลดูแลท่านเป็นระบบ	

การช่วยเหลือ

ข้อคำถาม	คะแนน
1. มีพยาบาลทุกครั้งเมื่อท่านต้องการ	
2.	
3. พยาบาลจัดหาสิ่งที่ท่านต้องการมาให้	

ความสามารถ/ผลของการพยาบาล

ข้อคำถาม	คะแนน
1. พยาบาลทำให้ท่านรู้สึกสุขสบายและบรรเทาความเจ็บปวด	
2. พยาบาลทำให้ท่านสงบและผ่อนคลาย	
3.	
6. ท่านทราบว่าต้องปฏิบัติตัวอย่างไรเมื่อกลับไปอยู่บ้าน	
7. พยาบาลทำให้ท่านรู้สึกสะอาดและสดชื่น	

ความต่อเนื่องของการพยาบาล

ข้อคำถาม	คะแนน
1. พยาบาลให้การพยาบาลท่านอย่างต่อเนื่องจากเวรหนึ่งไปสู่อีกเวรหนึ่ง	
2.	
3. พยาบาลคนเดิมให้การดูแลท่านในแต่ละวัน	

ชุดที่ 4 แบบสอบถามความพึงพอใจในงานของพยาบาลวิชาชีพ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. อายุของท่าน.....ปี
2. สถานภาพสมรส () โสด () คู่
3. วุฒิการศึกษา () ปริญญาตรี () ปริญญาโท
4. ประสบการณ์ทำงานในงานห้องผู้ป่วยหนักศัลยกรรม.....ปี
5. การอบรมความรู้เรื่องระบบการบริการพยาบาลแบบเจ้าของไข้ () ผ่าน () ไม่ผ่าน

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความพึงพอใจในงานของพยาบาลวิชาชีพ

คำชี้แจง:

1. แบบวัดความพึงพอใจในงาน ประกอบด้วยเนื้อหา 4 ด้าน คือ

- 1.1 ความสำเร็จในงาน
- 1.2 การได้รับการยอมรับ
- 1.3 ลักษณะของงาน
- 1.4 ความรับผิดชอบในงาน

2. โปรดอ่านข้อความแต่ละข้ออย่างรอบคอบ แล้วทำเครื่องหมาย (3) ลงในท้าย

ข้อความแต่ละข้อซึ่งตรงกับความรู้สึกของท่าน ตามความเป็นจริงเพียงคำตอบเดียว กรุณาทำทุกข้อโดยมีเกณฑ์ ดังนี้

ความพึงพอใจมากที่สุด	หมายถึง	ข้อความในประโยคนั้นเกิดขึ้นจริงกับตัวท่านมากที่สุดหรือเป็นจริงทุกครั้ง
ความพึงพอใจมาก	หมายถึง	ข้อความประโยคนั้นเกิดขึ้นจริงกับท่านมากหรือเป็นจริงเป็นส่วนใหญ่
ความพึงพอใจปานกลาง	หมายถึง	ข้อความในประโยคนั้นเกิดขึ้นจริงปานกลางหรือเป็นจริงเป็นครั้งคราว
ความพึงพอใจน้อย	หมายถึง	ข้อความในประโยคนั้นเกิดขึ้นจริงกับท่านน้อยหรือเป็นจริงนานๆครั้ง
ความพึงพอใจน้อยที่สุด	หมายถึง	ข้อความในประโยคนั้นเกิดขึ้นจริงกับท่านน้อยที่สุดหรือไม่เคยเป็นจริงเลย

3. โปรดอ่านความหมายของคำต่อไปนี้ก่อนตอบแบบสอบถาม

ความพึงพอใจในงาน หมายถึง ความรู้สึกของพยาบาลวิชาชีพที่มีต่องานที่ปฏิบัติ ได้รับมอบหมายงานที่สำคัญและท้าทายความสามารถ ด้วยการใช้ความรู้ ศักยภาพของตนเองและทักษะในการปฏิบัติงานตามขอบเขตของวิชาชีพ ผลงานเป็นที่ยอมรับของผู้บังคับบัญชา ผู้ร่วมงานและผู้รับบริการ

คำชี้แจง: 5 ความพึงพอใจมากที่สุด 4 ความพึงพอใจมาก 3 ความพึงพอใจปานกลาง
2 ความพึงพอใจน้อย 1 ไม่พึงพอใจ

ข้อความ	ความพึงพอใจในงาน				
	5	4	3	2	1
ความสำเร็จในงาน					
1. ท่านปฏิบัติงานที่รับผิดชอบสำเร็จตามเป้าหมาย
2.
4. ท่านสามารถแสดงผลการปฏิบัติงานของตนเอง
5. ท่านมีส่วนช่วยให้งานของหน่วยงานประสบผลสำเร็จด้วยดี
การได้รับการยอมรับ
6. ได้รับคำชมเชยจากหัวหน้าหรือผู้เกี่ยวข้องโดยส่วนตัวและในที่ประชุม
7. สมาชิกในทีมสุภาพให้เกียรติและยกย่องท่าน
8.
11. ท่านได้รับความไว้วางใจจากผู้รับบริการ
12. ผลการปฏิบัติงานของท่านเป็นที่ยอมรับสำหรับผู้บังคับบัญชา
ลักษณะของงาน
13. การพยาบาลเป็นงานที่ต้องใช้ความรู้ความสามารถพิเศษ
14.
19. ท่านพอใจในสภาพการทำงานปัจจุบันของท่าน
20. งานที่ท่านรับผิดชอบมีปริมาณเหมาะสม สามารถปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ
4. ความรับผิดชอบในงาน
21. ท่านได้รับมอบอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบในงานที่ปฏิบัติอย่างเต็มที่
22.
24. ท่านสามารถรับผิดชอบงานที่ปฏิบัติได้ถูกต้องและครบถ้วน
25. ท่านพอใจที่ได้รับมอบงานใหม่หรืองานพิเศษนอกเหนือจากงานประจำเพิ่มขึ้น

ชุดที่ 5 แบบตรวจสอบกระบวนการพยาบาล

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อ - สกุล.....
2. อายุ.....ปี
3. HN.....AN.....
4. การวินิจฉัยโรค.....
5. การผ่าตัดที่ได้รับ
.....
.....
6. วันที่เข้ารับการรักษา.....
7. วันที่จำหน่ายออกจากหน่วยงาน.....
8. รวมวันนอนในงานห้องผู้ป่วยหนักศัลยกรรม.....

แบบตรวจสอบการใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาล
ของพยาบาลวิชาชีพ งานห้องผู้ป่วยหนักศัลยกรรม

แบ่งออกเป็น 2 ตอน ได้แก่

ตอนที่ 1 แบบตรวจสอบการใช้กระบวนการพยาบาลอย่างครบขั้นตอนจากการบันทึก

- 1.1 รายการวิเคราะห์ขั้นตอนของกระบวนการพยาบาล
- 1.2 คู่มือสำหรับวิเคราะห์ขั้นตอนของกระบวนการพยาบาล

ตอนที่ 2 แบบตรวจสอบการใช้กระบวนการพยาบาลอย่างต่อเนื่องจากการบันทึก

- 2.1 รายการวิเคราะห์การใช้กระบวนการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง
- 2.2 คู่มือสำหรับวิเคราะห์การใช้กระบวนการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง

ตอนที่ 1 แบบตรวจสอบการใช้กระบวนการพยาบาลอย่างครบขั้นตอน

การใช้กระบวนการพยาบาล หมายถึง การปฏิบัติตามขั้นตอนของกระบวนการพยาบาลที่พยาบาลปฏิบัติได้เองโดยอิสระ ประกอบด้วย 5 ขั้นตอน คือ

1. การประเมินผู้ป่วย
2. กำหนดข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล
3. วางแผนการพยาบาล
4. ปฏิบัติการพยาบาลตามแผนการพยาบาล
5. ประเมินผลการพยาบาล

การใช้กระบวนการพยาบาลอย่างครบขั้นตอน หมายถึง การใช้กระบวนการพยาบาลอย่างครบถ้วนทั้ง 5 ขั้นตอน ตามลำดับอย่างสืบเนื่อง ซึ่งเริ่มตั้งแต่การประเมินผู้ป่วย การวินิจฉัยทางการพยาบาล การวางแผนการพยาบาล การปฏิบัติการพยาบาล การประเมินผลการพยาบาล ซึ่งสามารถวัดโดยใช้แบบวิเคราะห์ขั้นตอนการใช้กระบวนการพยาบาลจากกรบันทึก ที่มีข้อความแสดงถึงการใช้กระบวนการพยาบาล ดังนี้

1. การประเมินผู้ป่วย จะมีบันทึกข้อความเกี่ยวกับข้อมูล ที่เป็นประวัติส่วนตัว ประวัติครอบครัว ข้อมูลทางจิตสังคม ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต การเจ็บป่วยในปัจจุบัน ผลการตรวจร่างกาย และผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

2. การกำหนดข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล จะมีการบันทึกข้อความเกี่ยวกับการระบุประเด็นปัญหาสำคัญที่เป็นปัญหาของผู้ป่วย ซึ่งจะนำไปสู่แผนการพยาบาล เป็นปัญหาเกี่ยวกับความเจ็บป่วยที่รบกวนการดำเนินชีวิตปัจจุบัน ทศนคติ ความหวัง การติดต่อของผู้ป่วยและพฤติกรรมต่อสุขภาพ

3. การวางแผนการพยาบาล จะบันทึกข้อความเกี่ยวกับ การกำหนดเป้าหมายเกี่ยวกับการพยาบาล กำหนดกิจกรรมการพยาบาล เพื่อแก้ไขปัญหาของผู้ป่วยให้บรรลุตามจุดมุ่งหมายที่กำหนดไว้ ซึ่งมีการปรับเปลี่ยนตามสภาพของผู้ป่วย

4. การปฏิบัติการพยาบาล จะบันทึกข้อความเกี่ยวกับกิจกรรมการพยาบาลที่ปฏิบัติจริงตามแผนการพยาบาลเพื่อแก้ไขปัญหาและสนองตอบความต้องการของผู้ป่วย ซึ่งเกี่ยวข้องกับการให้การดูแล การให้ความช่วยเหลือ การให้บริการ ให้การตรวจสอบ การสอน และการสาธิต

5. การประเมินผลการพยาบาล จะบันทึกข้อความเกี่ยวกับ พฤติกรรมของผู้ป่วยที่เปลี่ยนแปลงไปขณะให้การพยาบาล หรือภายหลังได้รับการพยาบาลแต่ละกิจกรรม เพื่อใช้พิจารณาว่ากิจกรรมการพยาบาลเหล่านั้นเหมาะสมหรือไม่ มีข้อบกพร่องอย่างไร เพื่อประเมินปัญหาใหม่ หรือปรับเปลี่ยนแผนการพยาบาลให้บรรลุจุดมุ่งหมาย

1.1 รายการวิเคราะห์ขั้นตอนของกระบวนการพยาบาล

ขั้นตอนกระบวนการพยาบาล	การตรวจรายการบันทึกทางการพยาบาล	มี	ไม่มี
การประเมินปัญหาผู้ป่วยจากการรวบรวมข้อมูล 1. การสังเกตและการตรวจอาการที่พยาบาลสังเกตด้วยตนเอง 2. 4. ศึกษาจากผลการตรวจด้วยเครื่องมือและ/หรือศึกษาจากผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	- มีการบันทึกการสังเกตหรือการตรวจที่บ่งชี้ว่าได้จากการสังเกตของพยาบาลเอง - - มีบันทึกผลของการตรวจด้วยเครื่องมือที่สอดคล้องกับ อาการและ/หรือ มีบันทึกผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการประกอบ		
การวินิจฉัยทางการพยาบาล	- มีบันทึกการวินิจฉัยทางการพยาบาลแบบใดแบบหนึ่ง ต่อไปนี้ 1. บันทึกในรูปแบบของปัญหา 2. 3. บันทึกผลหรือปฏิกิริยาของผู้ป่วยที่ต้องตอบสนองต่อการพยาบาลหรือการรักษา		
การวางแผนการพยาบาลโดยกำหนด 1. วัตถุประสงค์การพยาบาล 2. 5. กิจกรรมการสอนหรือให้คำแนะนำต่อผู้ป่วยหรือญาติ 6. การปรับแผนการพยาบาล	- มีบันทึกที่แสดงให้เห็นถึงจุดมุ่งหมายของการพยาบาล แต่ละกิจกรรมพยาบาล - มีบันทึกที่กำหนดเรื่องที่จะสอนหรือให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยหรือญาติ - บันทึกการปรับเปลี่ยนกิจกรรมการพยาบาลที่แสดง ถึงการปรับปรุงการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อความเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละบุคคล		

1.1 รายการวิเคราะห์ขั้นตอนของกระบวนการพยาบาล (ต่อ)

กระบวนการพยาบาล	การตรวจรายการบันทึกทางการพยาบาล	มี	ไม่มี
<p>4. การปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>4.1 การปฏิบัติการพยาบาลที่ให้แก่ ผู้ป่วยตาม</p> <p>4.2 กิจกรรมการสอนหรือให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยหรือญาติ</p>	<p>- มีบันทึกกิจกรรมการพยาบาลต่างๆที่พยาบาลให้.....</p> <p>-มีบันทึกคำแนะนำหรือการสอนที่ให้แก่ผู้ป่วยหรือญาติ โดยสอดคล้องกับปัญหาหรือสภาพการเจ็บป่วยของผู้ป่วย</p>		
<p>5. การประเมินผลการพยาบาล</p> <p>5.1 ติดตามและตรวจสอบอาการผู้ป่วยขณะให้การพยาบาล</p> <p>5.2 ติดตามและตรวจสอบความก้าวหน้าของอาการและ</p>	<p>- บันทึกและรายงานอาการผู้ป่วยขณะให้การพยาบาล</p> <p>- บันทึกและรายงานความก้าวหน้าของอาการและ.....</p> <p>พร้อมทั้งเสนอกิจกรรมพยาบาล</p>		

1.2 คู่มือสำหรับวิเคราะห์ขั้นตอนของการพยาบาล

ขั้นตอนของกระบวนการพยาบาลที่ปรากฏในบันทึกทางการพยาบาล ที่จะให้คะแนนได้ว่า "มีบันทึก" จะต้องมีรายละเอียดดังนี้

1. การประเมินผู้ป่วย

1.1 การสังเกตและตรวจอาการที่สังเกตด้วยตนเอง

หมายถึง มีการบันทึกถึงเนื้อหาที่แสดงว่าพยาบาลได้ใช้การสังเกตด้วยตนเอง เช่น สีหน้าแสดงความเจ็บปวด ผิวหนัง ร้อนแห้ง เย็น อากาหรหน้าเขียว อากาหรเหนื่อยอ่อนเพลีย

1.2 การซักถามอาการจากผู้ป่วย

หมายถึง มีบันทึกถึงเนื้อหาเกี่ยวกับพฤติกรรมของผู้ป่วยทางด้านความคิด ความรู้สึก ซึ่งพยาบาลจะได้ข้อมูลจากคำบอกเล่าของผู้ป่วยต่ออาการเจ็บป่วย และการรักษาพยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับ

1.3 การซักถามอาการผู้ป่วยจากญาติ

.....

.....

.....

1.6 การรวบรวมข้อมูลจากผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

หมายถึง การบันทึกถึงเนื้อหาที่เกี่ยวกับผลการ Investigation ทุกชนิดคือ ทางรังสี ทางเสียง คอมพิวเตอร์ และเครื่องมืออื่นๆ ทั้งนี้ต้องสอดคล้องกับอาการของผู้ป่วยในขณะบันทึก

2. การวินิจฉัยทางการพยาบาล

หมายถึง การบันทึกเนื้อหาที่แสดง

1. ปัญหา และ/หรือ
2. ความต้องการการพยาบาลของผู้ป่วย และ/หรือ
3. ปฏิกริยาของผู้ป่วยทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม ที่มีต่อการรักษาพยาบาล

3. การวางแผนทางการพยาบาล

3.1 กำหนดวัตถุประสงค์ทางการพยาบาล

หมายถึง บันทึกที่แสดงให้เห็นถึงจุดมุ่งหมายของแต่ละกิจกรรมการพยาบาลไว้ชัดเจน เช่น ลดความเจ็บปวด หรือได้รับสารอาหารเพียงพอกับความต้องการของร่างกายในแต่ละวัน เป็นต้น

3.2 มีการกำหนดกิจกรรมการพยาบาลเพื่อแก้ปัญหาผู้ป่วยโดยตรง

.....

.....

.....

3.5 ปรับปรุงแผนการพยาบาลแต่ละชนิดได้อย่างเหมาะสมและถูกต้องในผู้ป่วยแต่ละบุคคล

หมายถึง บันทึกการปรับเปลี่ยนกิจกรรมการพยาบาลที่แสดงถึงการปรับปรุงการปฏิบัติการพยาบาล เพื่อความเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละบุคคล เช่น ให้เช็ดตัวลดไข้ด้วยน้ำอุ่น เนื่องจากผู้ป่วยรู้สึกหนาวสั่นขณะเริ่มใช้น้ำเย็นเช็ดตัว

4. การปฏิบัติการพยาบาล

4.1 การปฏิบัติการพยาบาลที่ให้แก่ผู้ป่วยตามแผนการพยาบาลอย่างครบถ้วน

หมายถึง บันทึกกิจกรรมการพยาบาลต่างๆ ที่พยาบาลให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วยตามลำดับความสำคัญของการพยาบาลอย่างครบถ้วน ตามแผนการพยาบาลที่เขียนไว้ เช่น

(1) ทำความสะอาดแผลกดทับด้วย Hydrogen Peroxide พร้อม
ทั้งปิดแผล เวลา 9.00 น. และ 18.00 น.

.....

(3) ช่วย Passive Exercise วันละ 3 ครั้ง เช้า บ่าย และก่อนนอน

4.2 คำแนะนำหรือการสอนที่ให้ผู้ป่วยหรือญาติ

หมายถึง บันทึกคำแนะนำหรือการสอนที่ให้แก่ผู้ป่วยหรือญาติโดย
รับประทานอาหารที่เหมาะสมกับสภาพการเจ็บป่วย หรือแนะนำ
.....
ผู้ป่วยดื่มน้ำวันละ 8-10 แก้ว เนื่องจากมีภาวะขาดน้ำ

5. การประเมินผลการพยาบาล

5.1 ติดตามและตรวจสอบอาการผู้ป่วยขณะให้การพยาบาล

หมายถึง บันทึกและรายงานอาการผู้ป่วยขณะให้การพยาบาล เช่น
หลังจากอบไฟแล้วลักษณะแผลแห้งดี หรือยังมี discharge หรือ
ผู้ป่วยแสดงอาการเจ็บปวดขณะพลิกตัวให้ หรือหลังจากดูดเสมหะ
ให้แล้วผู้ป่วยหายใจดีขึ้น

5.2 ติดตามและตรวจสอบความก้าวหน้าของอาการและพฤติกรรมของผู้ป่วยที่ เปลี่ยนแปลงไป

หมายถึง บันทึกและรายงานให้เห็นพฤติกรรมและความก้าวหน้าของ
อาการที่เปลี่ยนแปลงไปทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์และสังคม
.....
แล้วค่อยๆ เพิ่มระยะทาง เพื่อให้ร่างกายค่อยปรับตัว

ตอนที่ 2 แบบตรวจสอบการใช้กระบวนการพยาบาลอย่างต่อเนื่องจากการบันทึก

การใช้กระบวนการพยาบาล หมายถึง การปฏิบัติตามขั้นตอนของกระบวนการพยาบาลที่พยาบาลปฏิบัติได้เองโดยอิสระ ประกอบด้วย 5 ขั้นตอน คือ

1. การประเมินผู้ป่วย
2. กำหนดข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล
3. วางแผนการพยาบาล
4. ปฏิบัติการพยาบาลตามแผนการพยาบาล
5. ประเมินผลการพยาบาล

การใช้กระบวนการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง หมายถึง การปฏิบัติตามขั้นตอนของกระบวนการพยาบาลอย่างสืบเนื่องครบถ้วน ไม่ขาดตอน ในรอบ 24 ชั่วโมง และตลอดไปจนกระทั่งจำหน่ายผู้ป่วย ซึ่งในแต่ละขั้นตอนมีการดำเนินติดต่อกันไป จนกระทั่งแต่ละปัญหาได้รับการแก้ไข สามารถตรวจสอบความต่อเนื่องได้โดยใช้แบบตรวจสอบการใช้กระบวนการพยาบาลอย่างต่อเนื่องจากการบันทึก ซึ่งมีลักษณะของการบันทึกที่แสดงถึงการใช้กระบวนการพยาบาลอย่างต่อเนื่องดังนี้

1. การประเมินผู้ป่วย มีการบันทึกข้อมูลตั้งแต่แรกรับ และมีการบันทึกข้อมูลของผู้ป่วยเพิ่มเติมทุกเวรตั้งแต่แรกรับใหม่ จนกระทั่งจำหน่ายผู้ป่วย เมื่อมีข้อมูลสนับสนุนการค้นหาปัญหา
2. การกำหนดข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล มีการบันทึกข้อความระบุปัญหาของผู้ป่วย ตั้งแต่วันที่แรกรับไว้ในโรงพยาบาล และมีการบันทึกปัญหาที่เกิดขึ้นใหม่ขณะอยู่ในโรงพยาบาล จนกระทั่งปัญหาได้รับการแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงไป แล้วปรับเปลี่ยนข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลตามปัญหาที่เปลี่ยนแปลงไป จนกระทั่งปัญหาได้รับการแก้ไข
3. การวางแผนการพยาบาล มีบันทึกการวางแผนการพยาบาลของแต่ละปัญหาของผู้ป่วยสืบเนื่องต่อกัน จนกระทั่งปัญหาได้รับการแก้ไข หรือปัญหาเปลี่ยนแปลงไป และปรับเปลี่ยนแผนการพยาบาลตามปัญหาหรือข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลที่ปรับเปลี่ยนใหม่ จนกระทั่งปัญหาได้รับการแก้ไข
4. การปฏิบัติการพยาบาล มีบันทึกกิจกรรมการพยาบาลที่แสดงว่ามีการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อแก้ปัญหาของแต่ละปัญหาที่สืบเนื่องกันทุกเวร จนกระทั่งปัญหาได้รับการแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงไป แล้วปรับเปลี่ยนกิจกรรมการพยาบาลตามแผนการพยาบาลที่ปรับเปลี่ยนใหม่ จนกระทั่งปัญหาได้รับการแก้ไข
5. การประเมินผลการพยาบาล มีบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลต่อปัญหาของผู้ป่วยแต่ละปัญหา ทุกเวรสืบเนื่องทุกวัน จนกระทั่งปัญหาได้รับการแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงไป แล้วประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลตามแผนการพยาบาลที่ปรับเปลี่ยนใหม่จนกระทั่งปัญหาได้รับการแก้ไข

2.1 แบบวิเคราะห์การใช้กระบวนการพยาบาลอย่างต่อเนื่องจากการบันทึก

คำชี้แจง โปรดเขียนเครื่องหมาย / ลงใน () ตามความเป็นจริง โดยใช้คู่มือวิเคราะห์
ความต่อเนื่องของการบันทึกเป็นแนวทางในการตรวจสอบ

รายการ	คะแนน			
	3	2	1	0
1. การประเมินผู้ป่วย มีการบันทึกข้อมูลของผู้ป่วยตั้งแต่แรกรับและมีการบันทึก ข้อมูล มีข้อมูลสนับสนุนการค้นหาค้นหาปัญหาเพิ่มเติม				
2. การกำหนดข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล มีการบันทึกข้อความระบุปัญหาของผู้ป่วยตั้งแต่ที่แรกรับไว้ ใน โรงพยาบาลและมีการบันทึกปัญหาที่เกิดขึ้นใหม่ ขณะอยู่ เปลี่ยนแปลงไปจนกระทั่งปัญหาได้รับการแก้ไข				
3. การวางแผนการพยาบาล มีบันทึกการวางแผนการพยาบาลของแต่ละปัญหาของ ผู้ป่วย วินิจฉัยทางการพยาบาลที่ปรับเปลี่ยนใหม่จนกระทั่งปัญหา ได้รับการแก้ไข				
4. การปฏิบัติการพยาบาล มีบันทึกกิจกรรมการพยาบาลที่แสดงว่ามีการปฏิบัติการ พยาบาล แล้วปรับเปลี่ยนใหม่จนกระทั่งปัญหาได้รับการแก้ไข				
5. การประเมินผลการพยาบาล มีบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับการประเมินการปฏิบัติการพยาบาล ต่อปัญหา..... ปรับเปลี่ยนใหม่จนกระทั่งปัญหาได้รับการแก้ไข				

2.2 คู่มือสำหรับวิเคราะห์การใช้กระบวนการพยาบาลอย่างต่อเนื่องจากการบันทึก คำชี้แจงในการตรวจสอบ

ก. ตรวจสอบข้อมูลเกี่ยวกับการใช้กระบวนการพยาบาล เพื่อวิเคราะห์ความต่อเนื่องจากการบันทึก ได้จาก

- แผ่นคาร์เด็กซ์ (Kardex)
- แบบบันทึกการพยาบาลของผู้ป่วย

ข. ให้คะแนน โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

รายการตรวจสอบ	เกณฑ์การให้คะแนน
<p>ก. การประเมินปัญหาผู้ป่วย</p> <p>1. มีบันทึกข้อมูลของผู้ป่วยตั้งแต่แรกรับ</p> <p>2. ตั้งแต่รับใหม่จนกระทั่งจำหน่ายผู้ป่วย</p> <p>เมื่อมีข้อมูลสนับสนุนการค้นหาค้นหาปัญหาเพิ่มเติม</p> <p>2.1 มีการบันทึกข้อมูลของผู้ป่วยเพิ่มเติมทุกครั้ง ที่มีปัญหาเกิดขึ้น</p> <p>.....</p> <p>2.3 ไม่มีการบันทึกข้อมูลของผู้ป่วยเพิ่มเติม</p>	<p>- ให้ 3 คะแนน เมื่อมีการบันทึก ข้อมูลตามที่ระบุไว้ในข้อ 1 และ 2.1</p> <p>- ให้ 2 คะแนน เมื่อมีการบันทึก ข้อมูลตามที่ระบุในข้อ 1 และ 2.2</p> <p>.....</p> <p>- ให้ 0 คะแนน เมื่อมีการบันทึก ข้อมูลตามที่ระบุเฉพาะในข้อ 2.3 หรือไม่มีการบันทึก</p>
<p>ข. การกำหนดข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล</p> <p>1. มีบันทึกระบุปัญหาของผู้ป่วยเมื่อแรกรับ</p> <p>2. ในเวรต่อมา มีการบันทึกระบุปัญหาใหม่ของผู้ ป่วย เมื่อมีข้อมูลแสดงว่ามีปัญหาใหม่เกิดขึ้น</p> <p>.....</p> <p>5. ในเวรต่อจากเวรแรกรับ มีข้อมูลแสดงว่ามีปัญหา ใหม่เกิดขึ้น แต่ไม่ได้ระบุปัญหาของผู้ป่วย</p>	<p>- ให้ 3 คะแนน เมื่อมีการบันทึก ข้อมูลตามที่ระบุในข้อ 1, 2 และ 3</p> <p>-</p> <p>- ให้ 0 คะแนน เมื่อมีการบันทึกตาม ที่ระบุในข้อ 5 หรือไม่มีการบันทึก</p>
<p>ค. การวางแผนการพยาบาล</p> <p>1. มีบันทึกการวางแผนการพยาบาล สอดคล้องกับ ปัญหาเมื่อแรกรับ</p> <p>2.....</p> <p>5. มีข้อมูลระบุปัญหาผู้ป่วย แต่ไม่มีการบันทึกการ วางแผนการพยาบาล</p>	<p>- ให้ 3 คะแนน เมื่อมีการบันทึก ข้อมูลตามที่ระบุในข้อ 1, 2 และ 3</p> <p>.....</p> <p>- ให้ 0 คะแนน เมื่อมีการบันทึกตาม ที่ระบุในข้อ 5 หรือไม่มีการบันทึก</p>

รายการตรวจสอบ	เกณฑ์การให้คะแนน
<p>ง. การปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>1. มีบันทึกกิจกรรมการพยาบาลที่ปฏิบัติจริงตามแผนการพยาบาลเมื่อแรกรับ</p> <p>2.</p> <p>4. ในเวรต่อมา มีบันทึกกิจกรรมการพยาบาลที่ปฏิบัติจริงตามแผนการพยาบาลอย่างสืบเนื่องกันเพียงบางปัญหา</p> <p>5. ไม่มีการบันทึกเกี่ยวกับกิจกรรมการพยาบาล</p>	<p>- ให้ 3 คะแนน เมื่อมีการบันทึกข้อมูลตามที่ระบุในข้อ 1, 2 และ 3</p> <p>-</p> <p>- ให้ 0 คะแนน เมื่อมีการบันทึกตามที่ระบุในข้อ 5 หรือไม่มีการบันทึก</p>
<p>จ. การประเมินผลการพยาบาล</p> <p>1. มีบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลต่อปัญหาของผู้ป่วยเมื่อแรกรับ</p> <p>2.</p> <p>5. ไม่มีการบันทึกเกี่ยวกับการประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล</p>	<p>- ให้ 3 คะแนน เมื่อมีการบันทึกข้อมูลตามที่ระบุในข้อ 1, 2 และ 3</p> <p>-</p> <p>- ให้ 0 คะแนน เมื่อมีการบันทึกตามที่ระบุในข้อ 5 หรือไม่มีการบันทึก</p>

ชุดที่ 6 แบบประเมิน Braden Score

แบบประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ

วันที่ Admit...../วันที่รับย้าย.....จาก Ward.....

การวินิจฉัยโรค.....

การประเมินตาม Braden Scale

วัน/เดือน/ปี										
การรับรู้	1. ไม่ตอบสนอง									
	2. มี pain Stimuli									
	3. สัมผัสสิ่งไม่ได้ทุกครั้ง									
	4. ปกติ									
การเปียกชุ่ม	1. เปียกชุ่มตลอดเวลา									
	2. เปลี่ยนผ้า 1 ครั้ง / เหว									
	3. เปลี่ยนผ้า 1 ครั้ง / วัน									
	4. ไม่เปียก									
การทำกิจกรรม	1. อยู่บนเตียงตลอด									
	2. ทรงตัวไม่อยู่ / ใช้รถเข็น									
	3. เดินได้ระยะสั้น / ต้องพยุง									
	4. ปกติ									
การเคลื่อนไหว	1. เปลี่ยนท่าเองไม่ได้									
	2. เปลี่ยนท่าเองได้น้อย									
	3. เปลี่ยนท่าเองได้บ่อย									
	4. ปกติ									
การรับประทานอาหาร	1. NPO/กินได้ 1/3 ถาด									
	2. Feed ได้บ้าง / กินได้ 1/2 ถาด									
	3. Feed ได้หมด/กินได้ > 1/2 ถาด									
	4. ปกติ									
การเสียน้ำ	1. ชี้อ, กล้ามเนื้อหดเกร็ง									
	2. เวลานั้นสิ้นไกลได้									
	3. ไม่มีปัญหา									
รวม										

คะแนนรวมระหว่าง 1 - 6

→ Stage 4

คะแนนรวมระหว่าง 13 - 18 Stage 2

คะแนนรวมระหว่าง 7 - 12

→ Stage 3

คะแนนรวมระหว่าง 19 -23 Stage 1 - ปกติ

