



แบบฟอร์ม 1

แบบเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน

กระบวนการทำงาน

ส่วนที่ 1 (เพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

☐ ผลงานใหม่ ☒ ผลงานเดิมต่อขอ/ขยายผล (พัฒนา ปรับปรุง)	สำหรับงานพัฒนาคุณภาพงาน เลขที่กลุ่ม...43...../..... วันลงทะเบียน.....
การเผยแพร่ผลงานในทุก รูปแบบ ☒ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต	สถานภาพกลุ่ม ☒ เริ่มกิจกรรมครั้งแรก ☐ กลุ่มกิจกรรมต่อขอ เรื่องที่...../... ☐ ผลงานเรื่องนี้เคยส่งประกวด และที่ได้รับรางวัลมาแล้ว จาก.....
☐ ไม่ต้องการต่อขอผลงานเป็น R2R	
☒ *ต้องการต่อขอผลงานเป็น R2R (ระบุประเภทของโครงการวิจัย) ☐ ระบบบริการสุขภาพ ☐ งานสนับสนุนบริการสุขภาพ ☐ การสร้างเสริมสุขภาพ ☐ การศึกษา ☐ วิทยาศาสตร์ทางการแพทย์และเครื่องมือทางการแพทย์ ☐ งานบริหารและธุรการ ☐ อื่น ๆ.....	

*

*หมายเหตุ: กรณีที่ผลงานผ่านเกณฑ์และได้รับเงินรางวัล คณะฯ จะโอนเงินรางวัลเข้าบัญชีเงินเดือนผ่านทางรหัสบุคคลที่ท่าน
ได้ให้ไว้ โดยขอให้ระบุตัวแทนการรับเงินเพียง ๑ ท่าน

สรุปปัญหาเชื่อมโยงสอดคล้องกับข้อใด		
ด้านคลินิก (Clinical)	☐ Safe Surgery ☐ Infection Control ☐ Medication Safety ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....	☒ Patient Care Process ☐ Line, Tube & Catheter ☐ Emergency Response
ด้านสนับสนุน (Non Clinical)	☐ ความปลอดภัย [Safety] ☐ ต้นทุน / ความคุ้มค่า [Cost]	☐ คุณภาพ / สิ่งสูญเปล่า [Quality (waste)*] ☐ ครอบคลุมเวลาการทำงาน / การ ส่งมอบ [Delivery]

ส่วนที่ 2 ชื่อเรื่อง / โครงการ Primary Nurse Phase II

โครงการพัฒนาคุณภาพ เรื่อง Primary Nurse Phase II

1. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันโรงพยาบาลรามารักษ์ได้มีการนำระบบพยาบาลเจ้าของไข้ มาใช้เพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วย ซึ่งระบบพยาบาลเจ้าของไข้ (Primary Nurse System) เป็นระบบมอบหมายงานที่ทำให้พยาบาลสามารถประเมินปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยได้อย่างเป็นองค์รวม (จันทร์ทิพย์ วงศ์วิวัฒน์ และสุภาณี เสนาธิศ, 2554) นอกจากนี้ยังทำให้พยาบาลมีโอกาสพัฒนาความรู้ความสามารถ รู้ลึกถึงความเป็นอิสระในการปฏิบัติการพยาบาล มีอำนาจในการตัดสินใจ วางแผน และให้การพยาบาลผู้ป่วยในขอบเขตที่พยาบาลพึงกระทำได้ (เรณู พุกบุญมี และคณะ, 2544) ซึ่งแสดงออกถึงความมีเอกสิทธิ์ในวิชาชีพการพยาบาล อันเป็นปัจจัยสำคัญที่จะนำไปสู่ความพึงพอใจในงานของพยาบาล รวมไปถึงความพึงพอใจของผู้ป่วยและครอบครัว

หอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตเด็กได้นำระบบพยาบาลเจ้าของไข้มาใช้ เพื่อประเมินปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยและครอบครัว ตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ 2560 จนถึงปัจจุบัน โดยในแต่ละเวรของผู้ป่วยกึ่งวิกฤตเด็ก มีการมอบหมายงานให้พยาบาลเจ้าของไข้เป็นผู้ดูแลหลัก ซึ่งพยาบาลเจ้าของไข้จะต้องเป็นพยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์การทำงานมากกว่า 5 ปีขึ้นไป โดยพยาบาลเจ้าของไข้ต้องมีการแนะนำตัวตั้งแต่แรกรับผู้ป่วย เพื่อสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยและครอบครัว โดยพยาบาลเจ้าของไข้จะถูกมอบหมายให้รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยอย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 ครั้ง มีการ Audit Chart อย่างน้อยทุก 2 สัปดาห์ และพยาบาลเจ้าของไข้หรือพยาบาลผู้ร่วมดูแล ต้องบันทึกข้อมูลในแบบบันทึกทางการพยาบาลและ Primary Nurse Document เพื่อส่งต่อข้อมูลหรือปัญหาของผู้ป่วยรายนั้น ๆ ให้กับพยาบาลผู้ร่วมดูแลได้รับทราบข้อมูลอย่างต่อเนื่องและถูกต้อง

จากการดำเนินการระยะแรกที่ผ่านมา พบว่า ระดับความพึงพอใจของผู้ป่วยและครอบครัว รวมถึงบุคลากร มีความพึงพอใจที่มากขึ้นต่อระบบพยาบาลเจ้าของไข้ แต่ยังพบว่า Primary Nurse Document มีการลงบันทึกข้อมูลไม่ครบถ้วน ไม่เป็นระเบียบ และกระจัดกระจาย ซึ่งทำให้ยากต่อการส่งต่อข้อมูลของผู้ป่วย ทำให้ข้อมูลบางส่วนสูญหาย ไม่มีการส่งต่อ หรือส่งต่อไม่ครบถ้วน ทำให้ไม่สามารถให้การดูแลผู้ป่วยได้อย่างต่อเนื่อง ครบถ้วนทุกด้านในขอบเขตที่สามารถทำได้ ตามความต้องการของผู้ป่วยและครอบครัว ดังนั้นทางหอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตเด็ก จึงมีความสนใจที่จะพัฒนา Primary Nurse Document ให้มีประสิทธิภาพ เพื่อพัฒนาคุณภาพการบริการของระบบพยาบาลเจ้าของไข้ สามารถเก็บข้อมูลของผู้ป่วยได้อย่างเป็นระบบ ค้นหาข้อมูลของผู้ป่วยได้อย่างรวดเร็ว เพื่อนำไปวางแผนการพยาบาล ปฏิบัติและประเมินผลการพยาบาลได้อย่างเหมาะสม รวมทั้งสามารถส่งต่อข้อมูลของผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุมและครบถ้วน เพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครัวได้รับการดูแลแบบองค์รวม (Holistic Care) ต่อเนื่อง (Continuity of Patient Care) ตามแผนการรักษา ตั้งแต่แรกรับจนกระทั่งจำหน่ายโดยมีผู้ป่วยและครอบครัวเป็นศูนย์กลาง (Patient Center Care)

สถานที่ดำเนินโครงการ

หอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตเด็ก (เด็ก1)

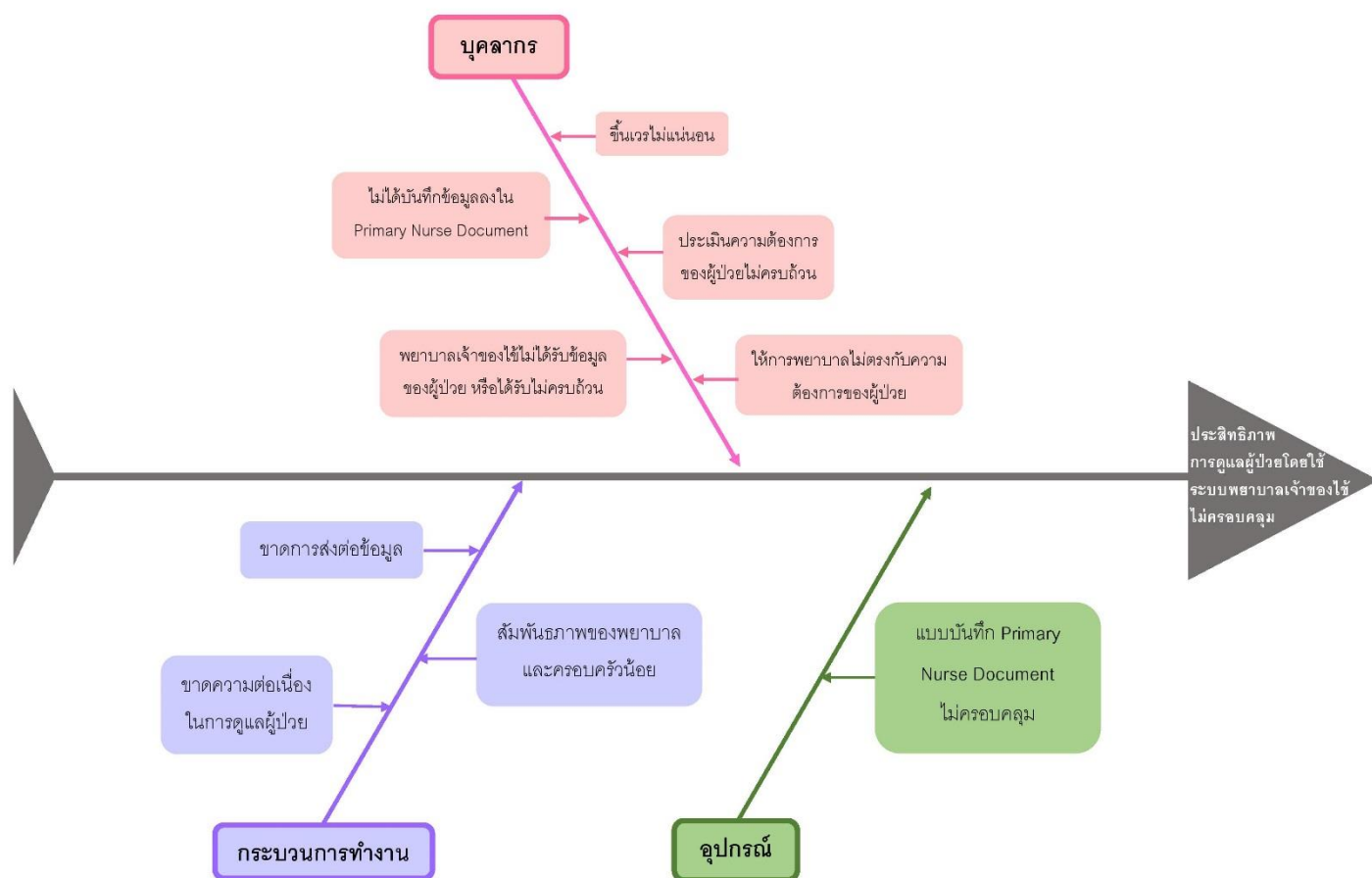
ระยะเวลาดำเนินโครงการ

Phase I: วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2560 – 1 ตุลาคม 2560

Phase II: วันที่ 1 กรกฎาคม 2562 – 31 มีนาคม 2563

2. กรอบแนวคิด หรือการวิเคราะห์สาเหตุ (Root cause analysis)

2.1 การวิเคราะห์สาเหตุแบบก้างปลา



2.2 การวิเคราะห์ปัญหาของโครงการ

ปัญหา/โอกาสในการพัฒนา

ผู้ป่วยมีภาวะเจ็บป่วยที่ซับซ้อน รุนแรง ทำให้มีข้อมูลที่ต้องส่งต่อจำนวนมาก และแบบบันทึก Primary Nurse Document ซ้ำซ้อน ไม่เป็นระบบ และไม่ครอบคลุมปัญหาของผู้ป่วย

Primary

3. วัตถุประสงค์และกระบวนการปรับปรุง

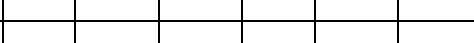
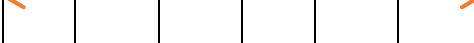
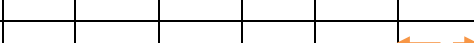
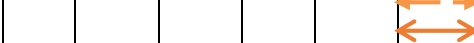
3.1 วัตถุประสงค์

- 1) เพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครัวได้รับการดูแลแบบองค์รวมและต่อเนื่องจากบุคลากรในทีมสุขภาพทั้งภายในและภายนอกหน่วยงานตามแผนการรักษา ตั้งแต่แรกรับจนกระทั่งจำหน่าย โดยมีผู้ป่วยและครอบครัวเป็นศูนย์กลาง
- 2) เพื่อพัฒนารูปแบบบันทึก Primary Nurse Document ให้สามารถเก็บข้อมูลของผู้ป่วยอย่างเป็นระบบ และสามารถส่งต่อข้อมูลของผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุมและครบถ้วน
- 3) เพื่อพัฒนาคุณภาพการบริการของระบบพยาบาลเจ้าของไข้
- 4) เพื่อให้พยาบาลสามารถค้นหาข้อมูลต่าง ๆ ของผู้ป่วยได้อย่างรวดเร็ว และสามารถนำไปวางแผนการพยาบาลปฏิบัติและประเมินผลการพยาบาลได้อย่างเหมาะสม

3.2 กระบวนการปรับปรุงและวิธีการแก้ไขปรับปรุง

- | | |
|------------------|--|
| <u>ระยะที่ 1</u> | <p>ทบทวนปัญหาที่พบในการใช้ระบบพยาบาลเจ้าของไข้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) วิเคราะห์สาเหตุของการเกิดปัญหา 2) ทบทวนแนวปฏิบัติ และแบบบันทึก Primary Nurse Document |
| <u>ระยะที่ 2</u> | ปรับปรุงแบบบันทึก Primary Nurse Document |
| <u>ระยะที่ 3</u> | ชี้แจงแบบบันทึก Primary Nurse Document ให้แก่บุคลากรในหอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตเด็ก เพื่อนำไปสู่การปฏิบัติที่ได้มาตรฐานเดียวกัน |
| <u>ระยะที่ 4</u> | <p>ติดตามและประเมินผล</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ประเมินประสิทธิภาพของแบบบันทึก Primary Nurse Document <ul style="list-style-type: none"> - ด้านการส่งต่อข้อมูลของผู้ป่วยได้อย่างรวดเร็ว โดยใช้การจับเวลาการค้นหาข้อมูลในการส่งเวร เปรียบเทียบก่อนและหลังการใช้แบบบันทึก Primary Nurse Document - ด้านการส่งต่อข้อมูลของผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุมและครบถ้วน โดยพิจารณาจากข้อมูลของผู้ป่วยได้รับการส่งต่อครอบคลุม ครบถ้วน ทั้งในด้านกาย จิต สังคม รวมไปถึงปัญหาทางด้านค่าใช้จ่าย ผู้ดูแล การส่งปรึกษาหน่วยต่าง ๆ ผลการตรวจติดตามทางห้องปฏิบัติการและการติดตามนัดตรวจสำคัญ และผู้ป่วยได้รับการติดตามนัดตรวจจากทุกแผนกที่มีการส่งปรึกษา 2) ประเมินความพึงพอใจของบุคลากรต่อการใช้แบบบันทึก Primary Nurse Document <ul style="list-style-type: none"> - โดยใช้แบบประเมินความพึงพอใจ 3) ประเมินความพึงพอใจของครอบครัวต่อระบบพยาบาลเจ้าของไข้ <ul style="list-style-type: none"> - โดยใช้แบบประเมินความพึงพอใจ |

4. แผนการดำเนินงานกิจกรรม (ขั้นตอนการดำเนินการ)

ขั้นตอนการดำเนินงาน	ก.ค. 62	ส.ค. 62	ก.ย. 62	ต.ค. 62	พ.ย. 62	ธ.ค. 62	ม.ค. 63	ก.พ. 63	มี.ค. 63	ผู้รับผิดชอบ/ หน่วยงาน
1. ประชุมรวบรวมปัญหา วิเคราะห์สาเหตุของปัญหา และทบทวนแนวปฏิบัติ										หอผู้ป่วยเด็ก 1
2. วางแผนงาน แก้ไขปัญหา และจัดทำแนวปฏิบัติ										หอผู้ป่วยเด็ก 1
3. ดำเนินการตามแนวปฏิบัติ										หอผู้ป่วยเด็ก 1
4. ติดตามการดำเนินงาน และการประเมินผล										หอผู้ป่วยเด็ก 1
5. พัฒนาปรับปรุงอย่าง ต่อเนื่อง										หอผู้ป่วยเด็ก 1
6. สรุปผลการดำเนินงาน										หอผู้ป่วยเด็ก 1

5. ตัวชี้วัดผลสำเร็จ / ผลดำเนินการโครงการ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลดำเนินการ (เดือน/ปี)		
		ก่อนดำเนินการ	หลังดำเนินการ	
		ก.พ. 60 – ก.ย. 62	ครั้งที่ 1 ต.ค.- ธ.ค. 62	ครั้งที่ 2 ม.ค. - มี.ค. 63
1. อัตราของระยะเวลาในการค้นหาข้อมูลผู้ป่วย ≤ 10 นาที	$> 80\%$	-	92%	94.5%
2. อัตราความถูกต้องครบถ้วนของการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วย	$> 80\%$	50%	95%	95.6%
3. อัตราความพึงพอใจของบุคลากรต่อแบบบันทึก Primary Nurse Document ในระดับมากที่สุด	$> 85\%$	-	88%	93%
4. อัตราความพึงพอใจของครอบครัวต่อระบบพยาบาลเจ้าของไข้ ในระดับมากที่สุด	$> 95\%$	91.86%	94%	100%

หมายเหตุ : อัตราความพึงพอใจของผู้ป่วยและครอบครัวต่อระบบพยาบาลเจ้าของไข้ของ Primary nurse Phase I = 91.86% (ใช้ตัวชี้วัดอัตราความพึงพอใจโดยรวม)

ผลการประเมินครั้งที่ 1 ภายหลังการเริ่มใช้แบบบันทึก Primary Nurse Document พบว่า อัตราระยะเวลาในการค้นหาข้อมูลผู้ป่วยมีความรวดเร็วมากขึ้นคิดเป็นร้อยละ 92 เมื่อเปรียบเทียบกับที่ผ่านมาซึ่งใช้เวลานานมากกว่า 10 นาที และพบว่าอัตราความถูกต้องครบถ้วนของการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วย คิดเป็นร้อยละ 95 ในด้านอัตราความพึงพอใจของบุคลากรต่อแบบบันทึกในระดับมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 88 โดยมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม คือ แบบบันทึกในช่องประวัติการเจ็บป่วยในอดีต มีการเว้นช่องให้มากเกินไป ทำให้มีการทบทวนและบันทึกประวัติยาวมากเกินไปจนความจำเป็น ซึ่งปัญหาบางอย่างของผู้ป่วยได้รับการแก้ไขไปแล้ว และ ไม่มีความเกี่ยวข้องกับประวัติการเจ็บป่วยในปัจจุบัน ทำให้ใช้เวลามากในการลงบันทึก ส่วนอัตราความพึงพอใจของครอบครัวต่อระบบพยาบาลเจ้าของไข้ในระดับมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 94 ซึ่งมากกว่า อัตราความพึงพอใจโดยรวมใน Phase I

จากผลการประเมิน คณะกรรมการได้ปรับปรุงแบบบันทึก Primary Nurse Document ในช่องประวัติการเจ็บป่วยในอดีต ให้กระชับมากขึ้นโดยมีการระบุหัวข้อหลักต่าง ๆ ที่จำเป็นต้องลงบันทึก และจัดทำคู่มือวิธีการลงบันทึก พร้อมทั้งตัวอย่าง เพื่อให้บุคลากรมีความเข้าใจและปฏิบัติได้ตรงกัน

ผลการประเมินครั้งที่ 2 จากการปรับปรุงแบบบันทึก Primary Nurse Document โดยมีการระบุหัวข้อหลักต่าง ๆ ที่จำเป็นต้องลงบันทึก และจัดทำคู่มือวิธีการลงบันทึก พร้อมทั้งตัวอย่าง พบว่า อัตราของระยะเวลาในการค้นหาข้อมูลผู้ป่วย ≤ 10 นาที คิดเป็นร้อยละ 94.5 ซึ่งมากกว่าผลการประเมินครั้งที่ 1 ในด้านอัตราความถูกต้องครบถ้วนของการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วย คิดเป็นร้อยละ 95.6 ซึ่งมากกว่าผลการประเมินครั้งที่ 1 เล็กน้อย ในด้านความพึงพอใจของบุคลากร พบว่าอัตราความพึงพอใจของบุคลากรต่อแบบบันทึก Primary Nurse Document ในระดับมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 93 ซึ่งมากกว่าผลการประเมินครั้งที่ 1 และอัตราความพึงพอใจของครอบครัวต่อระบบพยาบาลเจ้าของไข้ในระดับมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 100 เนื่องจากจำนวนครอบครัวที่ตอบแบบสอบถามมีจำนวนน้อย

โดยสรุป จากผลการประเมินทั้ง 2 ครั้ง พบว่า ผลการดำเนินโครงการได้บรรลุถึงวัตถุประสงค์ของโครงการตามที่ได้ตั้งไว้ คือ แบบบันทึก Primary Nurse Document ทำให้การบันทึกข้อมูลของผู้ป่วยมีความเป็นระบบ ระเบียบ สามารถค้นหาข้อมูลต่าง ๆ ของผู้ป่วยได้รวดเร็วมากขึ้น และสามารถส่งต่อข้อมูลของผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องครบถ้วน ครอบครัว พยาบาลมีความพึงพอใจและสามารถพัฒนาคุณภาพการบริการของระบบพยาบาลเจ้าของไข้ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ทำให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง เป็นองค์รวม ครอบครัวจึงมีความพึงพอใจต่อระบบพยาบาลเจ้าของไข้มากขึ้นด้วย

6. ผลการปรับปรุง / ผลที่คาดว่าจะได้รับเมื่อดำเนินงานเสร็จสิ้น

- 1) แบบบันทึก Primary Nurse Document มีระบบระเบียบเหมาะสม ช่วยให้การค้นหาข้อมูลผู้ป่วยมีความรวดเร็วมากขึ้น
- 2) ข้อมูลของผู้ป่วยได้รับการส่งต่ออย่างถูกต้องครบถ้วนมากกว่า 80 เปอร์เซ็นต์
- 3) บุคลากรมีความตระหนักถึงความสำคัญในการบันทึก เพื่อส่งต่อข้อมูลมากขึ้น และสามารถนำข้อมูลที่ได้ไปวางแผนการพยาบาลได้อย่างเหมาะสม
- 4) ผู้ป่วยและครอบครัวได้รับการดูแลอย่างครอบคลุมเป็นองค์รวม
- 5) บุคลากรมีความพึงพอใจต่อแบบบันทึก Primary Nurse Document ในระดับมากถึงมากที่สุด มากกว่า 85 เปอร์เซ็นต์
- 6) ครอบครัวมีความพึงพอใจต่อระบบพยาบาลเจ้าของไข้ในระดับมากถึงมากที่สุด มากกว่า 95 เปอร์เซ็นต์

7. การเรียนรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการและการขยายผล

แบบบันทึก Primary Nurse Document ที่เป็นระบบ ส่งผลให้พยาบาลมีการส่งต่อข้อมูลที่ครอบคลุม ถูกต้องครบถ้วน และสามารถนำมาวางแผนพัฒนาการพยาบาลเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด

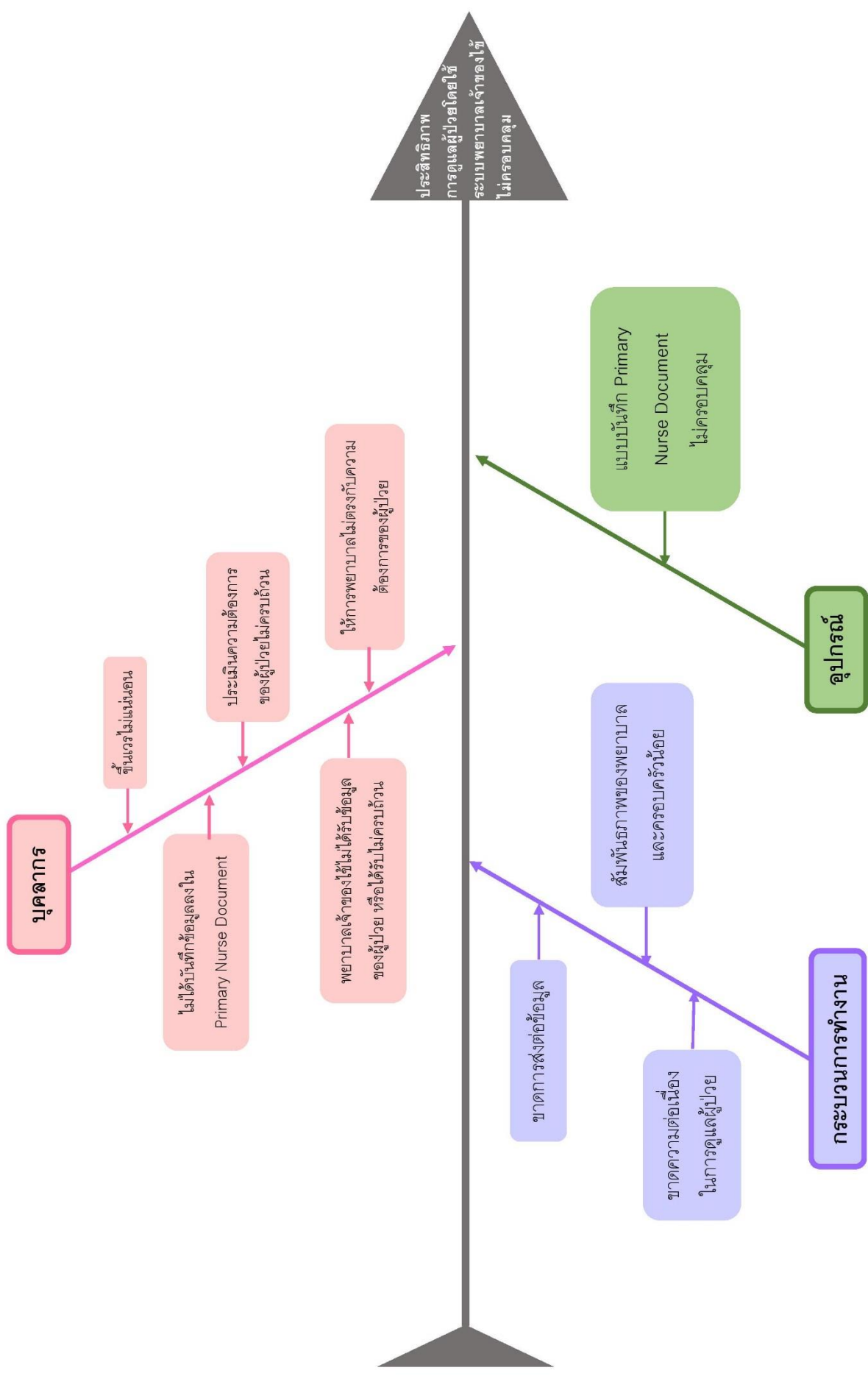
8. การควบคุม / ติดตาม / ประเมินผล / การป้องกันปัญหาเกิดซ้ำ

- 1) พยาบาลเจ้าของใช้ติดตามการลงบันทึก Primary Nurse Document
- 2) สมาชิกในกลุ่มช่วยกันตรวจสอบปัญหาที่พบในการทำโครงการ หากพบปัญหา สมาชิกและผู้นำกลุ่มร่วมกัน วิเคราะห์สาเหตุ พิจารณาแนวทางการแก้ไขปัญหาต่อไป

9. โครงการ / กิจกรรม / โอกาสพัฒนาในครั้งต่อไป

จัดเรียงข้อมูลของผู้ป่วย ลงบันทึกแบบอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อสะดวกต่อการส่งต่อข้อมูลเมื่อผู้ป่วยย้ายออกจากหอผู้ป่วย

เอกสารแนบ



Primary Nurse Document

☐ มีเวชระเบียน ☐ ไม่มีเวชระเบียน ☐ ตามเวชระเบียน เมื่อ.....

ชื่อ.....ชื่อเล่น.....

Primary Nurse/..... ☐ แนะนำ Primary Nurse แล้ว

Past illness

ประวัติการคลอด (กรณีมีปัญหา).....

Known Case / Underlying

F/U กับแผนก (วันที่)	Home care
☐ Chest ☐ Allergy ☐ Genetic ☐ Neuro ☐ Cardio / CVT ☐ PMR ☐ Hemato / Onco ☐ ENT ☐ Nutrition ☐ Speech ☐ GI ☐ Eye ☐ Rheumato ☐ Ped Sx. ☐ ทันตกรรม ☐ Other	☐ On home CPAP / BIPAP setting..... ☐ On home O ₂ ☐ On trach-tube.....เมื่อ.....Change..... ☐ Suction..... ☐ ฟันยา..... ☐ Feedvia PEG / NG / NJ ชนิด.....เมื่อ.....Change..... ☐ อื่น ๆ Care Giver หลัก.....ความสัมพันธ์..... Tel พยาบาลเชื่อมบ้าน

Admit ล่าสุด วันที่..... Ward/รพ.....ด้วยโรค.....

ผลการตรวจสำคัญล่าสุด (Echo, MRI, CT etc.).....

Present illness

ครั้งนี้ Admit ที่.....วันที่.....ด้วยโรค.....

(At 8NC) Admit /รับย้าย /รับRefer จาก.....วันที่.....

* กรณี รับย้าย / Refer*

ปัญหาที่ต้องดูแลต่อเนื่อง (ตามระบบ)

☐ CNS

☐ CVS

☐ RS.....

☐ GI.....

☐ FEN/KUB.....

☐ Hemato

☐ Endo

☐ ID.....

☐ อื่น ๆ

นัดตรวจ / Follow Up ต่าง ๆ ขณะ Admit		Consult ต่าง ๆ ขณะ Admit
Blood Component	Medication	อุปกรณ์การแพทย์ที่สวม / ใช้
จิต-สังคม / ปัญหา Social ต่าง ๆ		อื่น ๆ
สิทธิการรักษา ☐ ส่งใบขานอกบัญชี เมื่อวันที่..... ☐ ส่งสังคมสงเคราะห์ เมื่อวันที่..... ☐ เขียนใบสรุปอาการเพื่อติดต่อเรื่องสิทธิ เมื่อวันที่..... ☐ ทำสิทธิผู้พิการ เมื่อวันที่.....		

แบบประเมินความพึงพอใจของบุคลากรต่อแบบบันทึก Primary Nurse Document

คำชี้แจง โปรดแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการนำแบบบันทึก Primary Nurse Document ไปใช้ โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

- | | | |
|---|---------|---------------------------------|
| 5 | หมายถึง | เห็นด้วยกับข้อความนี้มากที่สุด |
| 4 | หมายถึง | เห็นด้วยกับข้อความนี้มาก |
| 3 | หมายถึง | เห็นด้วยกับข้อความนี้ปานกลาง |
| 2 | หมายถึง | เห็นด้วยกับข้อความนี้น้อย |
| 1 | หมายถึง | เห็นด้วยกับข้อความนี้น้อยที่สุด |

ข้อ	รายการประเมิน	ระดับความคิดเห็น				
		5	4	3	2	1
1.	แบบบันทึก Primary Nurse Document ช่วยให้ฉันรวบรวมข้อมูลและปัญหาของผู้ป่วยได้ครบถ้วน					
2.	แบบบันทึก Primary Nurse Document ช่วยให้ฉันสามารถวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุมเป็นองค์รวม					
3.	แบบบันทึก Primary Nurse Document ช่วยให้ฉันสามารถค้นหาข้อมูลต่าง ๆ ของผู้ป่วยได้อย่างรวดเร็ว					
4.	แบบบันทึก Primary Nurse Document ช่วยให้ฉันส่งต่อข้อมูลและปัญหาของผู้ป่วยได้ครบถ้วน					
5.	การทำแบบบันทึก Primary Nurse Document เป็นการเพิ่มภาระงานให้ฉัน					
6.	การทำแบบบันทึก Primary Nurse Document ทำให้หน่วยงานต้องสิ้นเปลืองวัสดุอุปกรณ์มากขึ้น					
7.	ฉันพอใจและยินดีที่จะทำแบบบันทึก Primary Nurse Document ต่อไป					

ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

ขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

แบบสอบถามความพึงพอใจของผู้ป่วยและครอบครัว หอผู้ป่วยเด็ก 1 คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

ระบบพยาบาลเจ้าของไข้ คือ การมอบหมายงานที่มีเป้าหมายให้พยาบาลดูแลผู้ป่วยและครอบครัวได้อย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่แรกรับเข้าหอผู้ป่วยจนกระทั่งจำหน่ายออกจากหอผู้ป่วย เพื่อให้พยาบาลสร้างสัมพันธภาพ ความคุ้นเคย กับผู้ป่วยและครอบครัวที่รับผิดชอบ สามารถประเมินปัญหา/ความต้องการของผู้ป่วยและครอบครัวได้อย่างครบถ้วน ตอบสนองความต้องการ ได้อย่างเหมาะสม

โปรดตอบแบบสอบถาม ปิดผนึก และนำส่งพยาบาล หรือหย่อนลงกล่อง (ใกล้ประตูทางออกจากหอผู้ป่วยเด็ก 1) โดยทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับความเห็นตามความเป็นจริงของท่าน หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้รับบริการ/ผู้ประเมิน

1. ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย ☐ ผู้ป่วย ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ญาติ ☐ อื่น ๆ ระบุ.....
2. อายุของท่าน.....ปี เพศ ☐ หญิง ☐ ชาย
3. ระดับการศึกษาสูงสุดของท่าน ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษา ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
☐ อื่น ๆ ระบุ.....
4. อาชีพ.....
5. ท่านมาเยี่ยมผู้ป่วยมานาน้อยเพียงใด ☐ ทุกวัน ☐ วันเว้นวัน ☐ สัปดาห์ละ 2 ครั้ง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ป่วย

1. อายุของผู้ป่วย.....ปี.....เดือน
2. เป็นบุตรคนที่.....ของบิดา/มารดา
3. ผู้ป่วยเป็นโรค.....
4. จำนวนครั้งของการนอนรักษาตัวในหอผู้ป่วยเด็ก 1 ☐ ครั้งแรก ☐ ครั้งที่ 2 ☐ มากกว่า 2 ครั้ง
5. ระยะเวลาที่เข้ารับการรักษาคือในหอผู้ป่วยเด็ก 1วัน (หรือตั้งแต่วันที่.....ถึง.....)
6. ท่านคิดว่าผู้ป่วยมีความเจ็บป่วยครั้งนี้รุนแรงเพียงใด ☐ รุนแรงมาก ☐ รุนแรงปานกลาง ☐ รุนแรงน้อย
☐ อื่น ๆ ระบุ.....
7. สิทธิการรักษาครั้งนี้ ☐ เงินสด ☐ ดันสังกัด/รัฐวิสาหกิจ ☐ ประกันสังคม ☐ ประกันชีวิต
☐ ประกันสุขภาพโรงพยาบาลรามา/โรงพยาบาลอื่น ☐ อื่น ๆ ระบุ.....
8. ท่านทราบชื่อ – สกุลของพยาบาลเจ้าของไข้ ☐ ทราบ ☐ ไม่ทราบ

ส่วนที่ 3 ความพึงพอใจต่อการให้บริการในระบบพยาบาลเจ้าของไข้

ความพึงพอใจต่อการให้บริการในระบบพยาบาลเจ้าของไข้ด้านต่าง ๆ	ระดับความพึงพอใจ			
	มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด
1. มีการแนะนำตัว บอกชื่อพยาบาลเจ้าของไข้/แพทย์เจ้าของไข้ ชี้แจงและแนะนำสถานที่ ขั้นตอนในการให้การรักษาระบบพยาบาลและเวลาเยี่ยม				
2. พยาบาลเจ้าของไข้ดูแลเอาใจใส่ เป็นกันเองและให้เกียรติ				
3. พยาบาลเจ้าของไข้มีการตรวจเยี่ยมผู้ป่วยอย่างสม่ำเสมอ				
4. พยาบาลเจ้าของไข้มีความสุภาพ นุ่มนวล ยิ้มแย้ม แจ่มใส วาจาสุภาพ				
5. ได้รับการตอบสนองเมื่อท่านต้องการความช่วยเหลือด้วยความเต็มใจ				
6. พยาบาลเจ้าของไข้ให้ข้อมูล คำแนะนำ อธิบายเกี่ยวกับโรค ภาวะความเจ็บป่วย และการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง				
7. พยาบาลเจ้าของไข้เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและครอบครัวแสดงความรู้สึก ความคิดเห็น และมีส่วนร่วมในการรักษาพยาบาล เช่น ก่อนการทำหัตถการต่าง ๆ				
8. พยาบาลเจ้าของไข้มีการเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยก่อนกลับบ้าน หรือย้ายหอผู้ป่วย เช่น ความจำเป็นในการดูแลห่มหะ การให้อาหารทางสายยาง เป็นต้น				
9. ท่านคาดหวังว่าบุตรของท่านที่ได้รับการรักษาในครั้งนี้มีโอกาสหายมากน้อยเพียงใด				
10. สถานที่ให้บริการมีความสะอาด อากาศถ่ายเท ห้องน้ำเพียงพอต่อความต้องการของผู้ป่วยและครอบครัว				
11. ได้รับทราบข้อมูลของโรคที่ท่านเป็น/ผลการรักษาเป็นระยะ อย่างสม่ำเสมอจาก				
11.1 แพทย์				
11.2 พยาบาลเจ้าของไข้				
12. ระดับความพึงพอใจ ความประทับใจต่อพยาบาลเจ้าของไข้ เมื่อท่านเข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยเด็ก 1				

ส่วนที่ 4 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

1. โปรดระบุข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง

.....

.....

.....

2. โปรดระบุสิ่งที่ดี/ประทับใจ

.....

.....

.....