

## ภาคผนวก ก

## การพิทักษ์สิทธิผู้เข้าร่วมวิจัย

เรียน หัวหน้ากลุ่มการพยาบาลทุกท่าน

ด้วย ดิฉันนางสุภาณี เฟ็งเขียว นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชา บริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง การใช้ประโยชน์ฐานข้อมูลเพื่อการจัดการวางแผนบริหารงานของหัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลชุมชนในภาคใต้ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการใช้ประโยชน์จากฐานข้อมูลเพื่อ การจัดการวางแผนบริหารงานของหัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลชุมชนภาคใต้ และปัญหาอุปสรรค ของการใช้ประโยชน์จากฐานข้อมูลเพื่อการจัดการวางแผนบริหารงาน โดยมีรองศาสตราจารย์ ดร.เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาหลัก และ ดร.นงนุช บุญยัง เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ซึ่งงานวิจัยดังกล่าวจะไม่สามารถลุล่วงไปได้หากขาดความร่วมมือจากท่าน ดิฉันจึงใคร่ ขอความกรุณาได้โปรดสละเวลาของท่านสักเล็กน้อยในการให้ข้อมูล โดยตอบแบบสอบถามเพื่อ แสดงความคิดเห็นตามการปฏิบัติการวางแผนบริหารงานจริง ความคิดเห็นของท่านครั้งนี้ จะนำ เสนอข้อมูลที่ผ่านการประมวลผลแล้วเท่านั้นในภาพรวม โดยไม่กล่าวนาม หน่วยงานหรืออ้างอิงถึง ตัวท่าน หากท่านมีข้อสงสัยหรือต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม สามารถสอบถามดิฉันซึ่งเป็น ผู้วิจัยได้โดยตรงที่หมายเลขโทรศัพท์ 0-9657-3339, 0-7434-1562 และรองศาสตราจารย์ ดร.เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย อาจารย์ที่ปรึกษา ที่คณะพยาบาลศาสตร์ ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0-7428-6546

ดิฉันหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความกรุณาจากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุภาณี เฟ็งเขียว)

นักศึกษา

## ภาคผนวก ข

## เครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล

## แบบสอบถามการวิจัย

เรื่อง การใช้ประโยชน์ฐานข้อมูลทางการแพทย์ในการวางแผนบริหารงาน  
ของหัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลชุมชนภาคใต้

## คำชี้แจง

1. วัตถุประสงค์ของแบบสอบถามนี้ เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการวิจัยเรื่อง การใช้ประโยชน์จากฐานข้อมูลทางการแพทย์ในการวางแผนการบริหารงานของหัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลชุมชนภาคใต้
2. ผู้ตอบแบบสอบถามนี้คือ หัวหน้าพยาบาลหรือหัวหน้ากลุ่มการพยาบาลในโรงพยาบาลชุมชน
3. แบบสอบถามนี้มี 3 ตอน ดังนี้
  - ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป
  - ตอนที่ 2 การใช้ประโยชน์จากฐานข้อมูลทางการแพทย์ในการวางแผนการบริหารงานของหัวหน้าพยาบาล
  - ตอนที่ 3 ปัจจัยที่มีผลในการใช้ประโยชน์ฐานข้อมูลทางการแพทย์ของหัวหน้าพยาบาล
4. การตอบแบบสอบถามนี้จะไม่กระทบต่อการปฏิบัติงานของท่านแต่อย่างใด ขอให้ตอบตามความเป็นจริง ข้อมูลที่ได้จะไม่วิเคราะห์เป็นรายบุคคล หรือรายโรงพยาบาล แต่จะนำเสนอผลเป็นภาพรวม โปรดตอบแบบสอบถามทุกข้อ เพื่อให้ได้คำตอบที่สมบูรณ์และสามารถนำไปวิเคราะห์ได้
5. โปรดส่งแบบสอบถามกลับทางไปรษณีย์ ซึ่งผู้วิจัยได้จำหน่ายซองและติดแสตมป์ไว้แล้ว

ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงในความร่วมมือทำแบบสอบถาม และทำให้งานวิจัยครั้งนี้ได้ประสบความสำเร็จ

นางสุภาณี เพ็งเขียว

ผู้วิจัย

## ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน  หน้าคำตอบที่ตรงกับความเป็นจริง หรือเขียนคำตอบลงในช่องว่าง

### 1.1 ข้อมูลคุณลักษณะของหัวหน้าพยาบาล

1. อายุ ..... ปี
2. สถานภาพสมรส  1 โสด  2 คู่  3 ม่าย  4 หย่า/แยก
3. ระดับการศึกษาสูงสุด  1 ปริญญาตรี  2 ปริญญาโท สาขา.....  
 3 ปริญญาเอก  4 อื่น ๆ ระบุ.....
4. ประวัติการอบรมหลักสูตรผู้บริหาร  
 1 ไม่เคย  2 เคย (ระบุ) หลักสูตร.....ระยะเวลาอบรม.....
5. ประสบการณ์การทำงานปฏิบัติการพยาบาลและ/หรือการผดุงครรภ์.....ปี
6. ประสบการณ์การทำงานในตำแหน่งผู้บริหารระดับสูง กลุ่มการพยาบาล.....ปี
7. โรงพยาบาลที่ท่านปฏิบัติงานอยู่ขนาด.....เตียง
8. ท่านเคยศึกษาอบรมเกี่ยวกับสารสนเทศทางการพยาบาล  
 1 ไม่เคย  2 เคย (ระบุ) หลักสูตร.....ระยะเวลาอบรม.....

### 1.2 ข้อมูลการจัดเก็บฐานข้อมูลเพื่อการจัดการบริการพยาบาล

9. ผู้รับผิดชอบงานฐานข้อมูลทางการพยาบาลกลุ่มการพยาบาล  1 ไม่มี  2 มี.....คน(ระบุ)  
 21 พยาบาลวิชาชีพ.....คน  22 พยาบาลเทคนิค.....คน  23 เจ้าหน้าที่อื่น ๆ.....คน
10. หน่วยงานของท่านมีอุปกรณ์คอมพิวเตอร์บันทึกข้อมูลต่างๆทางการพยาบาล หรือไม่  
 1 ไม่มี  2 มี.....เครื่อง
11. ท่านรับรู้ว่ามีฐานข้อมูลทางการพยาบาล ที่กำหนดโดยกองการพยาบาล (สำนักการพยาบาลในปัจจุบัน)  
 1 รับรู้  2 ไม่รับรู้ (ข้ามไปตอบตอนที่ 2)
12. หน่วยงานของท่านมีการเก็บรวบรวมฐานข้อมูลตามกรอบฐานข้อมูลทางการพยาบาลของกองการพยาบาลหรือไม่ (ข้อมูลอาจอยู่ในรูปเอกสารและ/หรือบันทึกในโปรแกรมก็ได้)  1 ไม่มี  2 มี
13. หน่วยงานของท่านบันทึกฐานข้อมูลทางการพยาบาล โดยใช้โปรแกรมที่พัฒนาโดยกองการพยาบาลหรือไม่ (โปรแกรม Nursing database system : NDS)  
 1 ไม่มี  2 มี
14. หน่วยงานของท่านบันทึกฐานข้อมูลทางการพยาบาล โดยการเชื่อมโยงกับฐานข้อมูลอื่น ๆ ของระบบฐานข้อมูลโรงพยาบาล  
 1 ไม่มี  2 มี
15. หน่วยงานของท่านมีการส่งข้อมูลฐานข้อมูลเพื่อการจัดการบริการพยาบาล ให้กองการพยาบาลหรือไม่  
 1 ไม่มี  2 มี

## ตอนที่ 2 การใช้ประโยชน์จากฐานข้อมูลทางการแพทย์ในการวางแผนการบริหารงานของหัวหน้า พยาบาล

### คำชี้แจง

แบบสอบถามส่วนนี้ต้องการทราบว่า ท่านได้นำข้อมูล / สารสนเทศจากฐานข้อมูลทางการแพทย์มาใช้ประโยชน์ในการวางแผนบริหารงานพยาบาลหรือไม่ บ่อยเพียงใด โปรดอ่านข้อความแต่ละข้ออย่างละเอียดแล้วใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องตารางที่ท่านเห็นว่าเหมาะสมตรงตามความเป็นจริงในรอบปีงบประมาณ 2547-2548 และหากท่านมีเหตุผลอื่นๆ หรือข้อเสนอแนะโปรดแสดงความคิดเห็นของท่านลงในช่องว่างที่เตรียมไว้ให้ในตอนท้ายของแบบสอบถาม ดังตัวอย่างต่อไปนี้

การใช้ประโยชน์ฐานข้อมูลทางพยาบาล	ระดับการใช้ประโยชน์				ไม่มีข้อมูล/ สารสนเทศ
	ใช้มาก	ใช้ปานกลาง	ใช้น้อย	ไม่ใช้	
ท่านใช้คอมพิวเตอร์ช่วยวิเคราะห์ข้อมูล	✓				

หมายเหตุ :

ใช้มาก	หมายถึง ท่านได้นำข้อมูล สารสนเทศนั้นมาใช้ประกอบการวางแผนบริหารงานในเรื่องนั้นทุกครั้ง
ใช้ปานกลาง	หมายถึง ท่านได้นำข้อมูล สารสนเทศนั้นมาใช้ประกอบการวางแผนบริหารงานในเรื่องนั้นบ่อยครั้ง
ใช้น้อย	หมายถึง ท่านได้นำข้อมูล สารสนเทศนั้นมาใช้ประกอบการวางแผนบริหารงานในเรื่องนั้นนาน ๆ ครั้ง
ไม่ใช้	หมายถึง ท่านมีข้อมูล สารสนเทศนั้น แต่ท่านไม่ได้นำมาใช้ประกอบการวางแผนบริหารงานในเรื่องนั้น
ไม่มีข้อมูล/สารสนเทศ	หมายถึง หน่วยงานท่านไม่มีการจัดเก็บข้อมูล สารสนเทศนั้น หรือท่านไม่มีข้อมูล สารสนเทศนั้น

การปฏิบัติงานพยาบาล	ระดับการใช้ประโยชน์				ไม่มีข้อมูล/ สารสนเทศ
	ใช้ มาก	ใช้ ปานกลาง	ใช้ น้อย	ไม่ใช้	
การวางแผนจัดบริการพยาบาล					
1. ท่านใช้ข้อมูล ความรุนแรงของโรคและความซับซ้อนของปัญหา สุขภาพผู้รับบริการ ในหน่วยงานบริการต่าง ๆ มาประกอบการตัดสินใจ วางแผนจัดบริการพยาบาล					
2. ท่านใช้ข้อมูล สถิติโรค/การเจ็บป่วยตามฤดูกาล มาประกอบ การตัดสินใจวางแผนจัดบริการพยาบาล					
3. ท่านใช้ข้อมูล การวิเคราะห์ปริมาณความยากง่ายของงาน จากจำนวนและประเภทของเครื่องมือ ของแต่ละหน่วยงานบริการ มาประกอบการตัดสินใจวางแผนจัดบริการพยาบาล					
4. ท่านใช้ข้อมูล จำนวนผู้ป่วยจำหน่ายจำแนกตามประเภทการ จำหน่าย และสาขาการพยาบาล มาประกอบการตัดสินใจวางแผน จัดบริการพยาบาลงานต่าง ๆ					
5. ท่านใช้ข้อมูล ประวัติการอบรม/ศึกษาดูงาน/ศึกษาต่อเนื่อง ทางการพยาบาลเพิ่มเติม/เฉพาะทางของบุคลากร มาประกอบการ ตัดสินใจวางแผนจัดบริการพยาบาลงานต่าง ๆ					
6. ท่านใช้ข้อมูล ความถนัด/ความสามารถพิเศษของบุคลากร มาประกอบการตัดสินใจวางแผนจัดบริการพยาบาลงานต่าง ๆ					
7. ท่านใช้ข้อมูล จำนวนผู้ป่วยนอกเฉลี่ยต่อวัน มาประกอบการ ตัดสินใจวางแผนจัดบริการพยาบาลผู้ป่วยนอก					
8. ท่านใช้ข้อมูล จำนวนผู้ป่วยฉุกเฉินที่มารับรักษาที่ห้องอุบัติเหตุ- ฉุกเฉิน เฉลี่ยต่อวัน มาประกอบการตัดสินใจวางแผนจัดบริการ พยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุ - ฉุกเฉิน					
9. ท่านใช้ข้อมูล อัตราการหมุนเวียนเตียง ของแต่ละหอผู้ป่วย มาประกอบการตัดสินใจวางแผนจัดบริการพยาบาลผู้ป่วยใน					
10. ท่านใช้ข้อมูล อัตราการครองเตียงของแต่ละหอผู้ป่วย มาประกอบการตัดสินใจวางแผนจัดบริการพยาบาลผู้ป่วยใน					
11. ท่านใช้ข้อมูล อัตราการรับผู้ป่วยไว้นอนรักษาในโรงพยาบาล เฉลี่ยต่อวัน มาประกอบการตัดสินใจวางแผนจัดบริการพยาบาลผู้ป่วยใน					
12. ท่านใช้ข้อมูล จำนวนชั่วโมงการพยาบาลต่อจำนวนวันนอนของ ผู้ป่วย มาประกอบการตัดสินใจวางแผนจัดบริการพยาบาลผู้ป่วยใน					
13. ท่านใช้ข้อมูล จำนวนผู้คลอดเฉลี่ยต่อวัน มาประกอบการ ตัดสินใจวางแผนจัดบริการพยาบาลห้องคลอด					

การใช้ประโยชน์ฐานข้อมูลทางการแพทย์พยาบาล	ระดับการใช้ประโยชน์				ไม่มีข้อมูล/ สารสนเทศ
	ใช้ มาก	ใช้ ปานกลาง	ใช้ น้อย	ไม่ใช้	
14. ท่านใช้ข้อมูล จำนวนผู้มารับการปรึกษาด้านสุขภาพอนามัยเฉลี่ยต่อวัน มาประกอบการตัดสินใจวางแผนจัดบริการให้การปรึกษาด้านสุขภาพอนามัย					
15. ท่านใช้ข้อมูล เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ผ่านการอบรม/ศึกษาดูงาน/ศึกษาต่อเนื่องเฉพาะทางการแพทย์ป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล มาประกอบการตัดสินใจวางแผนจัดการด้านป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล					
<b>การวางแผนด้านการบริหารงานบุคลากร</b>					
16. ท่านใช้ข้อมูล การอบรม/ศึกษาดูงาน/ศึกษาต่อเนื่องทางการแพทย์พยาบาลเพิ่มเติม/เฉพาะทางของบุคลากร มาประกอบการตัดสินใจวางแผนมอบหมายงาน					
17. ท่านใช้ข้อมูล ความถนัด/ความสามารถพิเศษของบุคลากร มาประกอบการวางแผนพัฒนาศักยภาพบุคลากร (อบรม/ศึกษาดูงาน/ศึกษาต่อเนื่องทางการแพทย์พยาบาลเพิ่มเติม/เฉพาะทาง)					
18. ท่านใช้ข้อมูล ความถนัด/ความสามารถพิเศษของบุคลากร มาประกอบการตัดสินใจมอบหมายงาน					
19. ท่านใช้ข้อมูล อัตราส่วนจำนวนพยาบาลเทียบเท่าเต็มเวลาต่อจำนวนเตียงของแต่ละหอผู้ป่วย มาประกอบการตัดสินใจวางแผนจัดอัตรากำลังผู้ป่วยใน					
20. ท่านใช้ข้อมูล อัตราการครองเตียงของแต่ละหอผู้ป่วย มาประกอบการตัดสินใจวางแผนจัดอัตรากำลัง					
21. ท่านใช้ข้อมูล จำนวนผู้ใช้บริการในแต่ละหน่วยบริการ มาประกอบการตัดสินใจวางแผนจัดอัตรากำลัง					
22. ท่านใช้ข้อมูล การเกิดโรค/การเจ็บป่วยตามฤดูกาล มาประกอบการตัดสินใจวางแผนจัดอัตรากำลัง					
23. ท่านใช้ข้อมูล ความรุนแรงและความซับซ้อนของปัญหาสุขภาพผู้รับบริการ ในหน่วยงานบริการต่าง ๆ ประกอบการตัดสินใจวางแผนจัดอัตรากำลัง					
24. ท่านใช้ข้อมูล ความรุนแรงและความซับซ้อนของปัญหาสุขภาพผู้รับบริการ ในหน่วยงานบริการต่าง ๆ ประกอบการตัดสินใจมอบหมายงาน					
25. ท่านใช้ข้อมูล สถิติโรค/ความเจ็บป่วยตามฤดูกาล ความรุนแรงและความซับซ้อนของปัญหาสุขภาพผู้รับบริการ ในหน่วยงานบริการต่าง ๆ ประกอบการตัดสินใจวางแผนพัฒนาศักยภาพบุคลากร					

การใช้ประโยชน์ฐานข้อมูลทางการแพทย์	ระดับการใช้ประโยชน์				ไม่มีข้อมูล/ สารสนเทศ
	ใช้ มาก	ใช้ ปานกลาง	ใช้ น้อย	ไม่ใช้	
26. ท่านใช้ข้อมูล เงินเดือนของเจ้าหน้าที่ทุกระดับ ในหน่วยงาน บริการต่าง ๆ ประกอบการตัดสินใจวางแผนจัดอัตรากำลัง					
การวางแผนด้านการบริหารวัสดุ ครุภัณฑ์					
27. ท่านกำหนดความต้องการวัสดุ ครุภัณฑ์ชนิดใหม่หรือเพิ่มเติม โดยคำนึงถึง ระบบครุภัณฑ์มาตรฐาน					
28. ท่านกำหนดความต้องการวัสดุ ครุภัณฑ์ชนิดใหม่หรือเพิ่มเติม โดยใช้ข้อมูล จำนวนผู้รับบริการที่เพิ่มขึ้น ในแต่ละหน่วยบริการ					
29. ท่านกำหนดความต้องการวัสดุ ครุภัณฑ์ชนิดใหม่หรือเพิ่มเติม โดยใช้ข้อมูล จำนวนผู้ใช้บริการที่ต้องส่งต่อเนื่องจากข้อจำกัดทาง ด้านวัสดุวัสดุครุภัณฑ์					
30. ท่านกำหนดความต้องการวัสดุ ครุภัณฑ์ชนิดใหม่หรือเพิ่มเติม โดยใช้ข้อมูล อัตราการเกิดปัญหา วัสดุ ครุภัณฑ์ไม่เพียงพอ					
31. ท่านกำหนดความต้องการวัสดุ ครุภัณฑ์ชนิดใหม่หรือเพิ่มเติม โดยใช้ข้อมูล ปริมาณการใช้ครุภัณฑ์ทางการแพทย์					
32. ท่านกำหนดความต้องการวัสดุ ครุภัณฑ์ชนิดใหม่หรือเพิ่มเติม โดยใช้ข้อมูล สภาพการใช้งานครุภัณฑ์ทางการแพทย์					
33. ท่านกำหนดความต้องการวัสดุ ครุภัณฑ์ชนิดใหม่หรือเพิ่มเติม โดยใช้ข้อมูลจำนวนครุภัณฑ์ทางการแพทย์ที่มีอยู่ของหน่วยงานบริการต่าง ๆ					
34. ท่านกำหนดความต้องการวัสดุ ครุภัณฑ์ทดแทนของที่มีอยู่ โดย ใช้ข้อมูล สถิติการชำรุดเสียหาย สูญหาย หรือการขอจำหน่าย					
35. ท่านกำหนดความต้องการวัสดุ ครุภัณฑ์ทดแทนของที่มีอยู่ โดย ใช้ข้อมูลประวัติครุภัณฑ์ทางการแพทย์ เช่น อายุการใช้งาน ค่าใช้จ่าย ในการซ่อมแซม หรือบำรุงรักษา					
การวางแผนงบประมาณ					
36. ท่านใช้ข้อมูล ค่าใช้จ่ายในการซ่อมบำรุงครุภัณฑ์ ในหน่วยงาน บริการต่าง ๆ ประกอบการตัดสินใจวางแผนด้านงบประมาณ					
37. ท่านใช้ข้อมูล ความต้องการวัสดุ ครุภัณฑ์ ในหน่วยงานบริการ ต่าง ๆ ประกอบการตัดสินใจวางแผนด้านงบประมาณ					
38. ท่านใช้ข้อมูล ความต้องการ ความจำเป็นในการฝึกอบรมบุคลากร ในหน่วยงานบริการต่าง ๆ ประกอบการตัดสินใจวางแผนด้านงบประมาณ					
39. ท่านใช้ข้อมูล ภาระงาน ในหน่วยงานบริการต่าง ๆ ประกอบการ ตัดสินใจวางแผนด้านงบประมาณ					

วางแผนวางแผน	ระดับการใช้ประโยชน์				ไม่มีข้อมูล/ สารสนเทศ
	ใช้ มาก	ใช้ ปานกลาง	ใช้ น้อย	ไม่ใช้	
40. ท่านใช้ข้อมูลงบประมาณที่ตั้งไว้ และผลการใช้จ่ายของปีงบประมาณที่ผ่านมา ในหน่วยงานบริการต่าง ๆ ประกอบการตัดสินใจวางแผนดำเนินงานงบประมาณในปีถัดไป					
41. ท่านใช้ข้อมูล เงินค่าตอบแทนการปฏิบัติงานล่วงเวลา ในหน่วยงานบริการต่าง ๆ ประกอบการตัดสินใจวางแผนจัดอัตรากำลัง					
42. ท่านใช้ข้อมูล เงินค่าตอบแทนเวรยามวิกาล (บ่าย/ดึก) ในหน่วยงานบริการต่าง ๆ ประกอบการตัดสินใจวางแผนจัดอัตรากำลัง					
<b>การวางแผนพัฒนาคุณภาพการพยาบาล</b>					
43. ท่านใช้ข้อมูล อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาพยาบาล มาวางแผนกำหนดเกณฑ์ชี้วัดคุณภาพการพยาบาล					
44. ท่านใช้ข้อมูล อัตราการเกิดความเสี่ยงต่าง ๆ มาวางแผนกำหนดเกณฑ์ชี้วัดคุณภาพการพยาบาล					
45. ท่านใช้ข้อมูล การประเมินบรรยากาศการทำงานของเจ้าหน้าที่ทางการพยาบาลในกลุ่มการพยาบาล มาวางแผนกำหนดเกณฑ์ชี้วัดคุณภาพการพยาบาล					
46. ท่านใช้ข้อมูล คะแนนความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ มาวางแผนกำหนดเกณฑ์ชี้วัดคุณภาพการพยาบาล					
47. ท่านใช้ข้อมูล ข้อร้องเรียนของผู้ใช้บริการ มาวางแผนกำหนดเกณฑ์ชี้วัดคุณภาพการพยาบาล					
48. ท่านใช้ข้อมูล อัตราตายในหน่วยงานบริการต่าง ๆ มาวางแผนกำหนดเกณฑ์ชี้วัดคุณภาพการพยาบาล					
49. ท่านใช้ข้อมูล การอบรม/ศึกษาดูงาน/ศึกษาต่อเนื่องทางการพยาบาลเพิ่มเติมมาประกอบการวางแผนมอบหมายหน้าที่ความรับผิดชอบในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล					
50. ท่านใช้ข้อมูล ความถนัด/ความสามารถพิเศษของเจ้าหน้าที่ทางการพยาบาล มาประกอบการวางแผนมอบหมายหน้าที่ความรับผิดชอบในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล					
51. ท่านใช้ข้อมูล คะแนน/ร้อยละผลการประเมินตนเองของหน่วยงานตามแบบวิเคราะห์งาน มาประกอบการตัดสินใจวางแผนพัฒนาคุณภาพบริการ					
52. ท่านใช้ข้อมูล คะแนน/ร้อยละผลการประเมินคุณภาพการพยาบาล มาประกอบการตัดสินใจวางแผนพัฒนาคุณภาพบริการ					



### ตอนที่ 3 สอบถามเกี่ยวกับปัญหาอุปสรรคการใช้ประโยชน์ฐานข้อมูลทางการแพทย์

#### คำชี้แจง

แบบสอบถามส่วนนี้ ต้องการทราบว่าปัญหา อุปสรรคการใช้ประโยชน์ฐานข้อมูลทางการแพทย์ ในการวางแผนบริหารงานทางการแพทย์เป็นอย่างไร

กรุณาใส่เครื่องหมายเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องระดับปัญหาอุปสรรคที่ตรงกับความเป็นจริง เพียง 1 ช่องเท่านั้น

ตัวอย่างการตอบแบบสอบถาม

ข้อที่	ลักษณะปัญหาอุปสรรค	ระดับปัญหาอุปสรรค			
		ไม่มี	น้อย	ปานกลาง	มาก
0	ทักษะการใช้คอมพิวเตอร์				✓

หมายเหตุ ระดับของปัญหา อุปสรรค

มาก หมายถึง ปัญหาอุปสรรคนั้นเป็นปัญหาอุปสรรคมากต่อการใช้ประโยชน์จากฐานข้อมูลทางการแพทย์ หรือท่านสามารถใช้ประโยชน์จากฐานข้อมูลในการวางแผนบริหารจัดการพยาบาลต่าง ๆ ได้ แต่อาจทำให้เกิดผลเสียหายต่อการบริหารจัดการทางการแพทย์

ปานกลาง หมายถึง ปัญหาอุปสรรคนั้นเป็นปัญหา อุปสรรคต่อการใช้ประโยชน์จากฐานข้อมูลทางการแพทย์ ในระดับปานกลาง ท่านสามารถใช้ประโยชน์จากฐานข้อมูลในการวางแผนบริหารจัดการพยาบาลต่าง ๆ ได้ แต่จะไม่มีประสิทธิภาพตามต้องการ

น้อย หมายถึง ปัญหาอุปสรรคนั้นเป็นปัญหาอุปสรรคต่อการใช้ประโยชน์จากฐานข้อมูลทางการแพทย์ ในระดับน้อย ทำให้เกิดผลเสียต่อการบริหารจัดการทางการแพทย์ต่าง ๆ น้อย

ไม่มี หมายถึง ปัญหาอุปสรรคนั้น ไม่ทำให้เกิดปัญหา อุปสรรคต่อการใช้ประโยชน์จากฐานข้อมูลทางการแพทย์ ในการวางแผนบริหารจัดการทางการแพทย์เลย

ข้อที่	ลักษณะปัญหาและอุปสรรค	ระดับปัญหาอุปสรรค			
		ไม่มี	น้อย	ปานกลาง	มาก
<b>ปัญหาอุปสรรคจากปัจจัยด้านนโยบาย</b>					
1	การวางแผนด้านการพัฒนาระบบฐานข้อมูล				
2	บุคลากรขาดแรงจูงใจในการพัฒนาระบบฐานข้อมูล				
<b>ปัญหาอุปสรรคจากปัจจัยด้านระบบฐานข้อมูล</b>					
<b>ด้านฐานข้อมูล</b>					
3	ข้อมูล สารสนเทศในฐานข้อมูลไม่ถูกต้อง เนื่องจากการเก็บข้อมูลผิดพลาด				
4	ข้อมูล สารสนเทศในฐานข้อมูลที่เก็บบันทึกไว้ไม่ถูกต้อง เนื่องจากการบันทึกผิดพลาด				
5	ฐานข้อมูลที่บันทึกไว้ในรูปแบบที่ไม่สามารถนำไปใช้ได้ทันที				
6	ฐานข้อมูลที่มีอยู่ ไม่สามารถนำไปวิเคราะห์พยากรณ์ถึงสถานการณ์ปัญหา แนวโน้มเรื่องต่าง ๆ				
7	ฐานข้อมูลที่มีอยู่ ไม่สามารถนำไปจัดทำเป็นรายงานเพื่อเสนอต่อผู้บริหารได้อย่างรวดเร็ว				
8	ฐานข้อมูลเกิดการสูญหายบ่อย				
9	ฐานข้อมูลที่จัดเก็บไว้บางส่วนนำมาใช้ประโยชน์ไม่ได้				
10	ฐานข้อมูลที่จัดเก็บไว้ไม่ตรงตามความต้องการของผู้ใช้				
<b>ด้านบุคลากรในระบบฐานข้อมูล</b>					
11	บุคลากรขาดทักษะ ในการวิเคราะห์ ประมวลผลข้อมูล				
12	บุคลากรขาดความรู้เกี่ยวกับระบบฐานข้อมูล				
13	บุคลากรผู้ออกแบบระบบข้อมูลขาดความรู้เกี่ยวกับการบริหาร				
<b>ด้านกระบวนการปฏิบัติงาน</b>					
14	การเก็บฐานข้อมูลซ้ำซ้อน ข้อมูลไม่ตรงกัน				
15	ฐานข้อมูลกระจัดกระจาย ไม่เชื่อมโยงกัน				
16	ความล่าช้าในการได้ข้อมูล/สารสนเทศเพื่อใช้ในการวิเคราะห์				
<b>ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ</b>					
17	ขาดเครื่องมือในการวิเคราะห์ประมวลผล เช่น คอมพิวเตอร์ เครื่องคิดเลข				
18	เครื่องมือที่มีอยู่ไม่เพียงพอ ต่อความต้องการใช้				
19	เครื่องมือที่มีอยู่ไม่สะดวกต่อการใช้ เช่น เครื่องมือไม่อยู่บริเวณที่ทำงาน				
20	เครื่องมือที่มีอยู่ขาดประสิทธิภาพ มีปัญหาเครื่องขัดข้อง หรือใช้งานไม่ได้บ่อย ๆ				

## ภาคผนวก ค

### องค์ประกอบของฐานข้อมูลทางการแพทย์พยาบาล

ฐานข้อมูลเพื่อการจัดการบริการพยาบาล เป็นฐานข้อมูลที่ได้พัฒนาขึ้นโดยกองการพยาบาล ได้ทบทวนเอกสารต่างๆที่เกี่ยวข้องทั้งในและต่างประเทศ รวมทั้งการวิเคราะห์ฐานข้อมูลจากหัวหน้าพยาบาลของโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน จำนวน 54 แห่ง ประกอบด้วย ฐานข้อมูลบริการพยาบาล ฐานข้อมูลด้านบุคลากร ฐานข้อมูลด้านงบประมาณ และ ฐานข้อมูลด้านวัสดุ ครุภัณฑ์ สำหรับฐานข้อมูลด้านคุณภาพการพยาบาล เป็นฐานข้อมูลที่เป็นเกณฑ์ชีวิตคุณภาพการพยาบาล หมวดที่ 5 และหมวดที่ 6 ในมาตรฐานการพยาบาลในโรงพยาบาล (กองการพยาบาล, 2544)

#### ฐานข้อมูลด้านบริการพยาบาล

ฐานข้อมูลด้านบริการพยาบาล ประกอบด้วยสารสนเทศ/ข้อมูลต่างๆ จำนวน 21 รายการ ดังนี้

1. จำนวนผู้ป่วยนอก (Total OPD Visit) เฉลี่ยต่อวัน
2. จำนวนผู้รับบริการ (Health User) ทางสุขภาพอื่น ๆ
3. อัตราการรับผู้ป่วยไว้นอนรักษาในโรงพยาบาล(Admission rate)เฉลี่ยต่อวัน
4. จำนวนผู้ป่วยที่มารตรวจ/รักษาที่แผนกอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินเฉลี่ยต่อวัน
5. จำนวนผู้ป่วยที่มารตรวจ/รักษาที่แผนกอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินและรับไว้นอนรักษาในโรงพยาบาลเฉลี่ยต่อวัน
6. อัตราการครองเตียงของแต่ละหน่วยงาน/สาขาการพยาบาล
7. อัตราส่วนจำนวนพยาบาลเทียบเท่าเต็มเวลาต่อจำนวนเตียง (full-time equivalence nurses to bed ratio)
8. จำนวนชั่วโมงการพยาบาลต่อจำนวนวันนอนของผู้ป่วยในหอผู้ป่วยในแต่ละวัน
9. จำนวนชั่วโมงการพยาบาลต่อจำนวนวันนอนของผู้ป่วยในหอผู้ป่วยหนักในแต่ละวัน
10. จำนวนชั่วโมงการพยาบาลต่อจำนวนวันนอนผู้ป่วยในในแต่ละวัน (total nurses care hours per patient day)
11. อัตราการหมุนเวียนเตียง(คน/เตียง)ในแต่ละหน่วยงาน/สาขาการพยาบาล
12. Average length of stays ในแต่ละหน่วยงาน/สาขาการพยาบาล
13. อัตราผู้ป่วยตายจำแนกตามหน่วยงาน/สาขาการพยาบาล
14. อัตราการเกิดโร้ชีพ
15. จำนวนผู้ป่วยจำหน่ายจำแนกตามประเภทการจำหน่ายและสาขาการพยาบาล
16. อัตราผู้ป่วยสูญหาย/ไม่สมัครใจอยู่ต่อผู้ป่วยผู้ป่วยจำหน่าย

17. จำนวนผู้คลอดปกติเฉลี่ยต่อวัน
18. จำนวนผู้คลอดทางหน้าท้องเฉลี่ยต่อวัน
19. จำนวนผู้คลอดผิดปกติเฉลี่ยต่อวัน
20. จำนวนผู้ป่วยผ่าตัดเฉลี่ยต่อเตียงผ่าตัดต่อวัน (เฉพาะการผ่าตัดใหญ่)
21. จำนวนผู้มารับการปรึกษาด้านสุขภาพอนามัยเฉลี่ยต่อวัน

### ฐานข้อมูลด้านบุคลากร

ฐานข้อมูลด้านบุคลากร ประกอบด้วยสารสนเทศ/ข้อมูลต่าง ๆ จำนวน 16 รายการ ดังนี้

1. จำนวนเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์พยาบาลตามกรอบ/จำนวนที่ปฏิบัติงานจริง
2. จำนวนเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์พยาบาลจำแนกตามวุฒิการศึกษา/ระดับ
3. จำแนกตามหน่วยงานให้บริการพยาบาลและหน่วยงานที่ไม่ได้ให้บริการพยาบาล
4. จำนวนเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์พยาบาลจำแนกตามประเภท/หน่วยงาน
5. จำนวนเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์พยาบาลที่ได้รับอุบัติเหตุจากของมีคม หรือสัมผัสเลือด/สารคัดหลั่ง
6. เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์พยาบาลผ่านการอบรม/ศึกษาดูงาน/ศึกษาต่อเนื่องทางการแพทย์พยาบาลเพิ่มเติม จำแนกตามหน่วยงาน/สาขาการพยาบาล
7. ความถนัด/ความสามารถพิเศษของเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์พยาบาลแต่ละระดับ
8. จำนวนพยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเทคนิค ที่โอนย้าย ลาออก จำแนกตามสาเหตุ
9. จำนวนเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์พยาบาลที่ขอย้ายหน่วยงาน(ภายในโรงพยาบาล)จำแนกตามประเภทเจ้าหน้าที่และสาขาการพยาบาล
10. รายชื่อเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์พยาบาลที่จะได้รับการเลื่อนระดับในปีงบประมาณถัดไป
11. ประวัติข้อมูลทั่วไปของเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์พยาบาลทุกระดับ
12. จำนวนเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์พยาบาลที่มีปัญหาสุขภาพ/เกิดอุบัติเหตุจากการปฏิบัติงาน/ติดเชื้จากการปฏิบัติงานจำแนกตามหน่วยงาน ประวัติการลาป่วย ลาจิก
13. จำนวนพยาบาลวิชาชีพที่เป็นสมาชิกองค์กรวิชาชีพ
14. ความต้องการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์พยาบาล
15. ความครอบคลุมเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์พยาบาลที่ได้รับการฝึกอบรมระหว่างประจำการ
16. ผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ (performance evaluation)

### ฐานข้อมูลด้านงบประมาณ

ฐานข้อมูลด้านงบประมาณ ประกอบด้วยสารสนเทศ/ข้อมูลต่าง ๆ จำนวน 7 รายการ ดังนี้

1. เงินเดือนของเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์พยาบาลทุกระดับ จำแนกตามหน่วยงาน/สาขาการพยาบาล
2. ค่าตอบแทนด้านสวัสดิการของเจ้าหน้าที่ทุกระดับ จำแนกตามหน่วยงาน/สาขาการพยาบาล เช่น เงินประจำตำแหน่ง เงินเพิ่มเติม เงินค่าตอบแทนการปฏิบัติงานล่วงเวลา (OT)

เงินค่าตอบแทนเวรยามวิกาล(บ่าย/ดึก) เงินค่าเล่าเรียนบุตร เงินค่าช่วยเหลือบุตร เงินค่ารักษาพยาบาล เงินที่ใช้ในการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ทางการพยาบาล และเงินค่าเช่าบ้าน เป็นต้น

3. ค่าใช้จ่ายด้านวัสดุสิ้นเปลืองทุกประเภทจำแนกตามหน่วยงาน
4. เงินค่าซ่อมแซม
5. เงินค่าสาธารณูปโภคต่างๆ เช่น น้ำประปา ไฟฟ้า โทรศัพท์ ไปรษณีย์
6. ค่าเสื่อมราคาครุภัณฑ์ของหน่วยงาน
7. เงินโครงการต่างๆ เป็นต้น

### ฐานข้อมูลด้านวัสดุ ครุภัณฑ์

ฐานข้อมูลด้านวัสดุ ครุภัณฑ์ ประกอบด้วยสารสนเทศ/ข้อมูลต่างๆ จำนวน 5 รายการ ดังนี้

1. ประวัติครุภัณฑ์ทางการแพทย์ คู่มือการใช้งาน (เฉพาะครุภัณฑ์ทางการแพทย์ที่สำคัญหรือมีราคาแพง ซึ่งใช้ในกลุ่มการพยาบาล)
2. อัตราการใช้งาน (เฉพาะครุภัณฑ์ทางการแพทย์ที่สำคัญหรือมีราคาแพง ซึ่งใช้ในกลุ่มการพยาบาล)
3. จำนวนครุภัณฑ์ทางการแพทย์ จำแนกตามชนิด สภาพการใช้งาน และหน่วยงานที่ใช้
4. ปริมาณการใช้ ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ จำแนกตามหน่วยงาน/สาขาการพยาบาล

### ฐานข้อมูลด้านคุณภาพการพยาบาล

ฐานข้อมูลด้านคุณภาพการพยาบาล ประกอบด้วยสารสนเทศ/ข้อมูลต่างๆ จำนวน 78 รายการ ดังนี้

1. ร้อยละของผู้บริหารทางการพยาบาลที่มีส่วนร่วมในกรกำหนด และเข้าใจนโยบายเป้าหมาย และทิศทางการบริหารงานของกลุ่มการพยาบาล
2. ร้อยละของหน่วยบริการในความรับผิดชอบของกลุ่มการพยาบาล ที่มีพันธกิจที่ตอบสนองต่อวิสัยทัศน์ และพันธกิจของกลุ่มการพยาบาล
3. ร้อยละของเจ้าหน้าที่ทางการพยาบาลแต่ละระดับที่รับรู้ และเข้าใจพันธกิจของหน่วยงานตนเองและของกลุ่มการพยาบาล
4. ร้อยละของแผนการพัฒนาเจ้าหน้าที่ทางการพยาบาลที่สอดคล้องกับผลการหาความต้องการที่จำเป็น
5. ร้อยละเจ้าหน้าที่ทางการพยาบาลใหม่ที่ได้รับการปฐมนิเทศก่อนเข้าประจำการครอบคลุมโปรแกรมปฐมนิเทศของหน่วยบริการและของกลุ่มการพยาบาล
6. ร้อยละเจ้าหน้าที่ทางการพยาบาลแต่ละระดับในความรับผิดชอบของกลุ่มการพยาบาล ที่ได้รับการอบรมด้านการพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับงานที่รับผิดชอบระหว่างประจำการอย่างน้อย 10 ชั่วโมง/คน/ปี

7. ร้อยละหน่วยงานในความรับผิดชอบของกลุ่มการพยาบาลที่มีมาตรการ/มาตรฐานวิธีปฏิบัติเกี่ยวกับความปลอดภัย

8. ร้อยละเจ้าหน้าที่ทางการพยาบาลที่ได้รับการฟื้นฟูทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานอย่างน้อย 1 ครั้ง/คน/ปี

9. จำนวนครั้งการเกิดอุบัติเหตุหมู่ที่ป้องกันได้ของผู้ป่วย

10. ความพึงพอใจในบรรยากาศการทำงานของเจ้าหน้าที่ทางการพยาบาลในกลุ่มการพยาบาล

11. อัตราการลาออก-โอนย้ายของเจ้าหน้าที่ทางการพยาบาลในความรับผิดชอบของกลุ่มการพยาบาล ในแต่ละปี

12. ร้อยละหน่วยบริการในความรับผิดชอบของกลุ่มการพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ชี้วัดการเข้าถึงบริการของแต่ละหน่วยบริการ

13. ร้อยละหน่วยงานในความรับผิดชอบของกลุ่มการพยาบาลที่ควบคุมค่าใช้จ่าย วัสดุสิ้นเปลือง หรือสาธารณูปโภคเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด

14. จำนวนยา/เวชภัณฑ์หมดอายุในหน่วยบริการในความรับผิดชอบของกลุ่มการพยาบาล

15. จำนวนยอดคงคลังของอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่เกินความจำเป็นใช้งาน (dead stock) ของหน่วยบริการในความรับผิดชอบของกลุ่มการพยาบาล

16. ร้อยละหน่วยงานที่มีมาตรฐานวิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการพยาบาลในประเด็นเกี่ยวข้องกับจรรยาบรรณและกฎหมายที่กลุ่มการพยาบาลกำหนดเป็นลายลักษณ์อักษร

17. ร้อยละข้อร้องเรียนที่เกี่ยวข้องกับสิทธิ หรือการละเมิดสิทธิของผู้ใช้บริการพยาบาล

18. ร้อยละข้อร้องเรียนที่เกี่ยวข้องกับสิทธิ หรือการละเมิดสิทธิของผู้ใช้บริการพยาบาลที่ได้รับการแก้ไข

19. ร้อยละหน่วยบริการในความรับผิดชอบของกลุ่มการพยาบาลที่ใช้กระบวนการพยาบาลในการให้การพยาบาล

20. ร้อยละหน่วยบริการในความรับผิดชอบของกลุ่มการพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ชี้วัดคุณภาพอย่างน้อยร้อยละ 80 ของจำนวนข้อในหมวดคุณภาพบริการพยาบาลของแต่ละหน่วยงาน

21. คะแนนความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ/ผู้ป่วย หรือญาติ ในภาพรวมเกี่ยวกับ

- 1) การได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการให้บริการ
- 2) อาคาร สถานที่ และการอำนวยความสะดวก
- 3) พฤติกรรมบริการของเจ้าหน้าที่
- 4) การช่วยเหลือบรรเทาอาการ หรือการให้การพยาบาล

22. จำนวนครั้งการร้องเรียนเกี่ยวกับพฤติกรรมบริการของเจ้าหน้าที่ทางการพยาบาล หน่วยบริการในความรับผิดชอบของกลุ่มการพยาบาล

23. ความถูกต้องในการประเมินอาการ เพื่อจำแนกและส่งผู้ป่วยไปยังห้องตรวจโรค

24. ผู้ป่วยที่มีอาการไม่คงที่หรือเสี่ยงต่อการเกิดอาการรุนแรง ได้รับการพยาบาลเบื้องต้น  
เฝ้าระวังอาการและได้รับการตรวจอย่างรวดเร็ว
25. ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการแก้ไขช่วยเหลือทันที ภายใน 10 นาที
26. ผู้ป่วยเข้าใจเกี่ยวกับความเจ็บป่วย การดูแลตนเอง และการเฝ้าระวังอาการผิดปกติ  
ที่ควรเฝ้าระวัง
27. การลดลงของอัตราการขาดนัด (เฉพาะคลินิกพิเศษ)
28. ผู้ป่วยเรื้อรังที่จำเป็นต้องให้การดูแลต่อเนื่องที่บ้านได้รับการส่งต่อ
29. ผู้มาปรึกษาที่มาส่งต่อมาจากหน่วยงานอื่นได้รับบริการปรึกษา
30. ผู้มาปรึกษารู้และเข้าใจปัญหา หรือสภาวะเจ็บป่วยของตน ภายหลังรับการปรึกษา
31. ผู้มาปรึกษาที่มีปัญหาด้านสุขภาพมีแนวทางในการปฏิบัติ และ/หรือปรับเปลี่ยน  
พฤติกรรมสุขภาพได้สอดคล้องกับสภาวะสุขภาพนั้น ๆ
32. ผู้มาปรึกษาทุกรายลดความวิตกกังวลภายหลังการปรึกษา (เฉพาะผู้มาปรึกษาโรคทั่วไป  
ยกเว้นโรคร้ายแรง)
33. อัตราผู้มาปรึกษาที่มาตามนัดหมาย
34. ผู้ป่วยได้รับการคัดกรองเพื่อค้นหาภาวะการเจ็บป่วยฉุกเฉินทันที ไม่เกิน 4 นาที หลังจาก  
เข้ารับบริการในหน่วยงาน
35. กลุ่มผู้ป่วยฉุกเฉินมาก (emergent) ได้รับการแก้ไขภาวะคุกคามชีวิต ภายใน 4 นาที
36. อัตราการกลับมารักษาซ้ำภายใน 48 ชั่วโมง ด้วยอาการรุนแรงจากสาเหตุความไม่รู้  
วิธีการเฝ้าสังเกตอาการผิดปกติ/การดูแลสุขภาพตนเอง
37. อัตราผู้ป่วยเสียชีวิตในห้องอุบัติเหตุ - ฉุกเฉิน
38. จำนวนครั้งของการเกิดข้อบกพร่องขณะส่งต่อผู้ป่วยทั้งในและนอกโรงพยาบาล  
ในแต่ละเดือนเกี่ยวกับ
- 1) การดูแลทางเดินหายใจ
  - 2) การดูแลการหายใจ
  - 3) การดูแลระบบไหลเวียนโลหิต
  - 4) การดูแลบาดแผล และส่วนที่หัก
39. ผู้ป่วยรับใหม่ได้รับการประเมินปัญหาความต้องการทันทีที่มาถึงหอผู้ป่วย
40. ผู้ป่วยได้รับการเฝ้าระวังสัญญาณชีพ และอาการอย่างต่อเนื่องตามมาตรฐานการดูแล
41. อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้
- 1) อัตราการเกิดแผลกดทับระดับ 2 - 4
  - 2) อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนในเด็กที่ได้รับการบำบัดด้วยออกซิเจน (เฉพาะหอ  
ผู้ป่วยเด็ก)

3) อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนในเด็กที่ได้รับการบำบัดด้วยแสง (photo - therapy) (เฉพาะหอผู้ป่วยเด็ก)

42. อัตราการติดเชื้อการสอดใส่อุปกรณ์ทางการแพทย์ (device associated infection rate) และอัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาลเฉพาะตำแหน่ง (special site of infection)

1) การติดเชื้อบริเวณตำแหน่งที่ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำส่วนกลาง (local site infection rate)

2) การเกิดหลอดเลือดดำส่วปลายอักเสบจากการให้สารน้ำ(Phlebitis)

3) อัตราการติดเชื้อในกระแสโลหิต (central venous catheter (CVC) associated blood stream infection (BSI) rate)

4) การติดเชื้อทางเดินปัสสาวะจากการคาสายสวนปัสสาวะ (catheter-associated UTI rate)

5) การติดเชื้อที่แผลสะอาด (clean wound infection)

6) การติดเชื้อที่สะดือ/ตาทารกแรกเกิด

7) การติดเชื้อที่แผลฝีเย็บ

43. การเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยในการดูแลสุขภาพตนเองภายหลังการจำหน่าย

44. อัตราการกลับรักษาซ้ำภายใน 28 วันด้วยโรคเดิม จากสาเหตุความไม่รู้วิธีปฏิบัติตนตามการรักษา

45. ผู้ป่วยเรื้อรัง/ผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อน หลังจำหน่ายได้รับการส่งต่อเพื่อการดูแลที่บ้านและชุมชน

46. ผู้ป่วยรับใหม่/รับย้าย ได้รับการตรวจประเมินปัญหา และแก้ไขปัญหาระงัดวันโดยพยาบาลวิชาชีพทันทีที่มาถึงหออภิบาลผู้ป่วยหนัก

47. ผู้ป่วยได้รับการเฝ้าระวังสัญญาณชีพ สัญญาณทางระบบประสาท ประสิทธิภาพการหายใจ และการทำงานของเครื่องช่วยหายใจ ประสิทธิภาพการทำงานของหัวใจและระบบไหลเวียนตามปัญหาของผู้ป่วยแต่ละรายอย่างต่อเนื่องตามมาตรฐานการดูแล

48. อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้

1) อัตราการเกิดภาวะ disorientation/acute confusion (ICU syndrome)

2) อัตราการเกิดแผลกดทับ

49. อัตราการย้ายผู้ป่วยกลับเข้าหออภิบาลผู้ป่วยหนักอย่างไม่คาดคิด (unplanned return to ICU) ภายใน 3 วันด้วยสาเหตุการเตรียมผู้ป่วยไม่พร้อม

50. อัตราการติดเชื้อจากการสอดใส่อุปกรณ์ทางการแพทย์ (device associated infection rate) และอัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาลเฉพาะตำแหน่ง (special site of infection)

1) ปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ (ventilator-associated pneumonia (VIP) rate)



- 2) การติดเชื้อทางเดินปัสสาวะจากการคาสายสวนปัสสาวะ (catheter-associated UTI rate)
- 3) การติดเชื้อบริเวณตำแหน่งที่ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำส่วนกลาง (local site infection rate)
- 4) การเกิดหลอดเลือดดำส่วยปลายอักเสบจากการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ (phlebitis)
- 5) อัตราการติดเชื้อในกระแสโลหิตจากการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำส่วนกลาง (central venous catheter (CVC) associated blood stream infection (BSI) rate)

51. ผู้ป่วยและก่อนครอบครัวได้รับการสอนการดูแลสุขภาพตนเองที่จำเป็นก่อนจำหน่าย/ย้ายออกจากหออภิบาลผู้ป่วยหนัก

52. การติดเชื้อที่แผลสะอาด (clean wound infection) (งานบริการพยาบาลผู้ป่วยหนัก)
53. ผู้ป่วยรับการผ่าตัดตามนัด (elective case) ได้รับการเยี่ยมและประเมินปัญหาก่อนวันผ่าตัด
54. การติดเชื้อที่แผลสะอาด (clean wound infection) (งานบริการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด)
55. จำนวนอุบัติการณ์การเลื่อนผ่าตัด เนื่องจากความไม่พร้อมของผลการตรวจทางห้องทดลอง เอกสาร รายงาน หรือร่างกายและจิตใจของผู้ป่วยไม่พร้อม
56. ผู้ป่วยได้รับการเยี่ยมหลังผ่าตัดเพื่อฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัด
57. ผู้ป่วยที่ได้รับการเยี่ยม ทราบข้อมูลเกี่ยวกับการผ่าตัด และวิธีปฏิบัติตนหลังผ่าตัด
58. อัตราความครบถ้วนในการเฝ้าระวังผู้ป่วยตามมาตรฐานการดูแลในห้องพักฟื้น
59. อัตราผู้ป่วยที่ย้ายออกจากห้องพักฟื้นมีความพร้อมตามเกณฑ์บ่งชี้ (discharge criteria)
60. อัตราการเกิด deripheral neurologic dificit ภายหลังรับบริการวิสัญญี
61. เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ที่เข้าปฏิบัติงานใหม่ได้รับการปฐมนิเทศเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

62. เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ได้รับการฟื้นฟูความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล อย่างน้อย 1 ครั้ง/คน/ปี

63. มีการใช้มาตรฐาน แนวทางการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วย / ผู้ใช้บริการที่ติดเชื้อ
64. มีการใช้มาตรฐาน แนวทางการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วย / ผู้ใช้บริการที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อ
65. ประสิทธิภาพของการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล
66. อัตราการการติดเชื้อในโรงพยาบาล
67. การเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่เป็นปัญหาสำคัญของโรงพยาบาล
68. การเฝ้าระวังการติดเชื้อจากการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์
69. หน่วยบริการพยาบาลหรือหอผู้ป่วยมีการใช้น้ำยาทำลายเชื้อ/ทำให้ปราศจากเชื้อถูกต้องตามมาตรฐานทุกกิจกรรม

70. หน่วยบริการพยาบาลหรือหอผู้ป่วยไม่มีเวชภัณฑ์อุปกรณ์ปราศจากเชื้อ หรือน้ำยาทำลายเชื้อที่หมดอายุ ค้างในหน่วยบริการหรือหอผู้ป่วย

71. หน่วยบริการพยาบาลหรือหอผู้ป่วยมีการจัดการขยะแต่ละประเภทและควบคุมสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมภายในหน่วยบริการพยาบาลหรือหอผู้ป่วยได้ถูกต้องตามมาตรฐานวิธีปฏิบัติ

72. หน่วยบริการพยาบาลหรือหอผู้ป่วยมีการควบคุมการใช้พื้นที่ภายในเป็นเขตสะอาด/เขตปนเปื้อนอย่างชัดเจน ตามมาตรฐานการกำหนดพื้นที่ใช้สอยในหน่วยงาน

73. เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ปฏิบัติตามมาตรฐานวิธีปฏิบัติป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

1) การล้างมืออย่างถูกต้องตามมาตรฐานวิธีปฏิบัติ

2) การใช้อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อถูกต้องตามมาตรฐานวิธีปฏิบัติ (ถุงมือ มาสก์ กาวน์ แวนตา)

3) การไม่สวมปลอกเข็มกลับคืนด้วยมือทั้ง 2 ข้าง

4) การทิ้งเข็มและของมีคมถูกต้องตามมาตรฐานวิธีปฏิบัติ

74. อัตราผู้ป่วยฝากครรภ์ใน ANC ของโรงพยาบาลได้รับการสอนตามมาตรฐานการให้ความรู้หญิงมีครรภ์

75. อัตราการตายจากการตกเลือดหลังคลอด (PPH) เนื่องจากเศษรกค้าง

76. อัตราการติดเชื้อจากแผลฝีเย็บ

77. อัตราการเกิด Birth asphyxia

78. อัตราทารกแรกเกิดน้ำหนักต่ำกว่า 2500 กรัม ในมารดาที่ฝากครรภ์ที่โรงพยาบาล

## ภาคผนวก ง

## รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงของเครื่องมือวิจัย

1. ดร.อุมาพร ปุญญโสพรรณ คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
2. คุณอัมภา ศรราชต์ หัวหน้ากลุ่มงานเทคโนโลยี และสารสนเทศทางการพยาบาล  
สำนักการพยาบาล กรมการแพทย์
3. คุณสุรัตณี มณีแสง กลุ่มการพยาบาล  
โรงพยาบาลสงขลา