

ส่วนที่ 2 แบบประเมินคุณภาพการบริการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด : มิติกระบวนการ

| ข้อ | รายการ | องค์ประกอบประเมิน | การให้คะแนน | | | | | |
|-----|---|-------------------|--|---|--|--|--|--|
| | | | 0 No Evidence | 1 Beginning | 2 Basically Effectiveness | 3 Mature | 4 Advance | 5 Role Model |
| 14. | <p>การพยาบาลระยะก่อนผ่าตัด โดยการประเมินปัญหา ความต้องการ การเตรียมความพร้อมของผู้ป่วย พยาบาลผ่าตัด และอุปกรณ์เครื่องมือ ก่อนผ่าตัดเพื่อเตรียมความพร้อมผู้ป่วย และครอบครัวก่อนผ่าตัดครอบคลุม ข้อกำหนดของมาตรฐาน ต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) การเยี่ยมผู้ป่วยเย็นก่อนวันผ่าตัด (Elective Case) 2) การประสานงาน และการสื่อสาร ข้อมูลที่เป็นประเด็นสำคัญ/ ภาวะเสี่ยงให้กับทีมผู้ดูแลผู้ป่วย 3) การเตรียมความพร้อมของอุปกรณ์ และเครื่องมือในการทำผ่าตัด การประเมินความพร้อมของผู้ป่วยซ้ำก่อนเคลื่อนย้ายเข้าห้องผ่าตัด | A | ไม่มีแนวทาง การพยาบาลใน ระยะก่อนผ่าตัด | มีแนวทางการ พยาบาลระยะก่อน ผ่าตัดในประเด็น การเยี่ยมผู้ป่วยเย็น ก่อนวันผ่าตัด (Elective Case) | มีแนวทางการ พยาบาลระยะก่อน ผ่าตัดในประเด็น การเยี่ยมผู้ป่วยเย็น ก่อนวันผ่าตัด (Elective Case) และมีการประสานงาน การสื่อสารข้อมูลที่เป็น ประเด็นสำคัญ/ ภาวะเสี่ยงให้กับทีม ผู้ดูแลผู้ป่วย | มีแนวทาง การพยาบาลใน ระยะก่อนผ่าตัด ครบถ้วนตาม ข้อกำหนดของ มาตรฐาน | มีแนวทาง การพยาบาลใน ระยะก่อนผ่าตัด ครบถ้วนและมีการ พัฒนาได้ดีกว่า ข้อกำหนดของ มาตรฐาน | มีแนวทาง การพยาบาลใน ระยะก่อนผ่าตัด ครบถ้วน มีการ พัฒนาได้ดีกว่า ข้อกำหนดของ มาตรฐานและเป็น แหล่งอ้างอิง ทั้งภายในและ ภายนอกหน่วยงาน |

| ข้อ | รายการ | องค์ประกอบประเมิน | การให้คะแนน | | | | | 4 Advance | 5 Role Model |
|-----|--------|-------------------|----------------------------------|--|---|--|---|---|-----------------|
| | | | 0 No Evidence | 1 Beginning | 2 Basically Effectiveness | 3 Mature | 4 Advance | | |
| | | D | ไม่มีการปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด | นำแนวทางที่กำหนดไปใช้ในบางขั้นตอนและบางกลุ่มของผู้ป่วยผ่าตัดหรือพยาบาลผู้ให้บริการ | นำแนวทางที่กำหนดไปใช้อย่างครอบคลุมครบถ้วนในกลุ่มผู้ป่วยผ่าตัดแต่ยังมีความแตกต่างในการปฏิบัติของพยาบาลผู้ให้บริการ | นำแนวทางที่กำหนดไปใช้ครอบคลุมครบถ้วนทั้งในกลุ่มผู้ป่วยผ่าตัดและพยาบาลผู้ให้บริการ | หน่วยงานบริการพยาบาลอื่น ๆ ภายในโรงพยาบาล/สถาบันนำแนวทางที่กำหนด ไปใช้ | หน่วยงานบริการพยาบาลอื่น ๆ ภายนอกโรงพยาบาล/สถาบันนำแนวทางที่กำหนดไปใช้ | |
| | | L | ไม่ได้ทบทวนแนวทางที่กำหนด | นำแนวทางที่กำหนดไปทบทวน ปรับปรุงแก้ไขเป็นระยะ ๆ แต่ไม่สม่ำเสมอและไม่ต่อเนื่อง | นำแนวทางที่กำหนดไปทบทวนปรับปรุงแก้ไขอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง | นำแนวทางที่กำหนดไปทบทวนปรับปรุงแก้ไขอย่างสม่ำเสมอต่อเนื่องและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในหน่วยงาน | นำแนวทางที่ผ่านการทบทวนปรับปรุงแก้ไขแล้วนำไปแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับหน่วยงานอื่น ๆ ภายในโรงพยาบาล/สถาบัน | นำแนวทางที่ผ่านการทบทวนปรับปรุงแก้ไขไปคิดค้น/สร้างนวัตกรรม/แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับหน่วยงานอื่น ๆ ภายนอกโรงพยาบาล/สถาบัน | |

| ข้อ | รายการ | องค์ประกอบการประเมิน | การให้คะแนน | | | | | |
|-----|--------|----------------------|---|---|--|--|--|--|
| | | | 0 No Evidence | 1 Beginning | 2 Basically Effectiveness | 3 Mature | 4 Advance | 5 Role Model |
| | | I | แนวทางการ ประเมินปัญหา ความต้องการ การเตรียมความพร้อม ของผู้ป่วยก่อนผ่าตัด ไม่สอดคล้องกับ ผลลัพธ์ที่คาดหวัง ตามมาตรฐาน | แนวทางการ ประเมินปัญหา ความต้องการ การเตรียมความพร้อม ของผู้ป่วยก่อนผ่าตัด สอดคล้องกับ ผลลัพธ์ที่คาดหวัง ตามมาตรฐานเป็น ส่วนน้อย (น้อยกว่า ครึ่งหนึ่ง) | แนวทางการ ประเมินปัญหา ความต้องการ การเตรียมความพร้อม ของผู้ป่วยก่อนผ่าตัด สอดคล้องกับ ผลลัพธ์ที่คาดหวัง ตามมาตรฐานเป็น ส่วนใหญ่ (มากกว่า ครึ่งหนึ่ง) | แนวทางการ ประเมินปัญหา ความต้องการ การเตรียมความพร้อม ของผู้ป่วยก่อนผ่าตัด สอดคล้องกับ ผลลัพธ์ที่คาดหวัง ตามมาตรฐาน อย่างครบถ้วน | แนวทางการ ประเมินปัญหา ความต้องการ การเตรียมความพร้อม ของผู้ป่วยก่อนผ่าตัด สอดคล้องกับ แนวปฏิบัติของ ทีมสหสาขาวิชาชีพ | แนวทางการ ประเมินปัญหา ความต้องการ การเตรียมความพร้อม ของผู้ป่วยก่อนผ่าตัด สอดคล้องกับ แนวปฏิบัติของ ทีมสหสาขาวิชาชีพ และหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง |

| ข้อ | รายการ | องค์ประกอบประเมิน | การให้คะแนน | | | | | |
|-----|---|-------------------|-----------------------------------|--|--|---|--|--|
| | | | 0 No Evidence | 1 Beginning | 2 Basically Effectiveness | 3 Mature | 4 Advance | 5 Role Model |
| 15. | <p>การพยาบาลระยะผ่าตัดเพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยตลอดระยะเวลาการผ่าตัด ครอบคลุมข้อกำหนดของมาตรฐานต่อไปนี้</p> <p>1) แนวทางปฏิบัติในกลุ่มผู้ป่วยที่มารับบริการในหน่วยงานครบถ้วน ตามการจำแนกผู้ป่วยที่มารับบริการและมีความต้องการเฉพาะอย่างน้อย 5 กลุ่มผู้ป่วย</p> <p>2) แนวทางการระบุตัวผู้ป่วยและตำแหน่งผ่าตัดอย่างถูกต้อง</p> <p>3) แนวทางการประเมินสภาพผู้ป่วย/การเปลี่ยนแปลงและการป้องกันความเสี่ยงในระยะผ่าตัด</p> | A | ไม่มีแนวทาง การพยาบาลระยะ ผ่าตัด | มีแนวทางการพยาบาล ระยะผ่าตัดในกลุ่ม ผู้ป่วยที่มารับบริการ ในหน่วยงานครบถ้วน ตามการจำแนก ผู้ป่วยที่มารับบริการ และมีความต้องการ เฉพาะอย่างน้อย 5 กลุ่มผู้ป่วย | มีแนวทางการพยาบาล ระยะผ่าตัดในกลุ่ม ผู้ป่วยที่มารับบริการ ในหน่วยงานครบถ้วน ตามการจำแนก ผู้ป่วยที่มารับบริการ และมีความต้องการ เฉพาะอย่างน้อย 5 กลุ่มผู้ป่วย และมี แนวทางการระบุตัว ผู้ป่วยและตำแหน่ง ผ่าตัดอย่างถูกต้อง | มีแนวทางการพยาบาล ระยะผ่าตัดครบถ้วน ตามข้อกำหนด ของมาตรฐาน | มีแนวทางการพยาบาล ระยะผ่าตัดครบถ้วน และมีการพัฒนาได้ ดีกว่าข้อกำหนดของ มาตรฐาน | มีแนวทางการพยาบาล ระยะผ่าตัดครบถ้วน และมีการพัฒนาได้ ดีกว่าข้อกำหนดของ มาตรฐานและเป็น แหล่งอ้างอิง ทั้งภายในและ ภายนอกหน่วยงาน |
| | | D | ไม่มีการปฏิบัติตาม แนวทางที่กำหนด | นำแนวทางที่กำหนด ไปใช้ในบางขั้นตอน และบางกลุ่มของ ผู้ป่วยผ่าตัดหรือ พยาบาลผู้ให้บริการ | นำแนวทางที่กำหนด ไปใช้อย่างครอบคลุม ครบถ้วนในกลุ่ม ผู้ป่วยผ่าตัดแต่ยังมี ความแตกต่างในการ ปฏิบัติของพยาบาล ผู้ให้บริการ | นำแนวทางที่กำหนด ไปใช้ครอบคลุม ครบถ้วนทั้งในกลุ่ม ผู้ป่วยผ่าตัดและ พยาบาลผู้ให้บริการ | หน่วยงานบริการ พยาบาลอื่น ๆ ภายในโรงพยาบาล/ สถาบัน นำแนวทาง ที่กำหนด ไปใช้ | หน่วยงานบริการ พยาบาลอื่น ๆ ภายนอก โรงพยาบาล/สถาบัน นำแนวทางที่กำหนด ไปใช้ |

| ชื่อ | รายการ | องค์ประกอบการประเมิน | การให้คะแนน | | | | | |
|------|--------|----------------------|--|--|---|--|--|---|
| | | | 0 No Evidence | 1 Beginning | 2 Basically Effectiveness | 3 Mature | 4 Advance | 5 Role Model |
| | | L | ไม่ได้ทบทวน แนวทางที่กำหนด | นำแนวทางที่กำหนด ไปทบทวน ปรับปรุง แก้ไขเป็นระยะ ๆ แต่ไม่สม่ำเสมอและ ไม่ต่อเนื่อง | นำแนวทางที่กำหนด ไปทบทวนปรับปรุง แก้ไขอย่างสม่ำเสมอ และต่อเนื่อง | นำแนวทางที่กำหนด ไปทบทวนปรับปรุง แก้ไขอย่างสม่ำเสมอ ต่อเนื่องและแลกเปลี่ยน เรียนรู้ภายในหน่วยงาน | นำแนวทางที่ผ่าน การทบทวนปรับปรุง แก้ไขแล้วนำไป แลกเปลี่ยนเรียนรู้ กับหน่วยงานอื่น ๆ ภายในโรงพยาบาล/ สถาบัน | นำแนวทางที่ผ่าน การทบทวนปรับปรุง แก้ไขไปคิดค้น/สร้าง นวัตกรรม/แลกเปลี่ยน เรียนรู้กับหน่วยงาน อื่น ๆ ภายนอก โรงพยาบาล/สถาบัน |
| | | I | แนวทางการพยาบาล ระยะผ่าตัด ไม่สอดคล้องกับ ผลลัพธ์ที่คาดหวัง ตามมาตรฐาน | แนวทางการพยาบาล ระยะผ่าตัดสอดคล้อง กับผลลัพธ์ที่คาดหวัง ตามมาตรฐานเป็น ส่วนน้อย (น้อยกว่า ครึ่งหนึ่ง) | แนวทางการพยาบาล ระยะผ่าตัดสอดคล้อง กับผลลัพธ์ที่คาดหวัง ตามมาตรฐานเป็น ส่วนใหญ่ (มากกว่า ครึ่งหนึ่ง) | แนวทางการพยาบาล ระยะผ่าตัดสอดคล้อง กับผลลัพธ์ที่คาดหวัง ตามมาตรฐาน อย่างครบถ้วน | แนวทางการพยาบาล ระยะผ่าตัดสอดคล้อง กับแนวปฏิบัติของ ทีมสหสาขาวิชาชีพ | แนวทางการพยาบาล ระยะผ่าตัดสอดคล้อง กับแนวปฏิบัติของ ทีมสหสาขาวิชาชีพ และหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง |

| ข้อ | รายการ | มีประเภทย่อย | การให้คะแนน | | | | | |
|-----|--|--------------|--|--|--|--|--|--|
| | | | 0 No Evidence | 1 Beginning | 2 Basically Effectiveness | 3 Mature | 4 Advance | 5 Role Model |
| 16. | <p>การพยาบาลระยะหลังผ่าตัด เพื่อให้ผู้ป่วยสุขสบายและปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อน ครอบคลุมข้อกำหนดมาตรฐาน ต่อไปนี้</p> <p>1) การประเมินสภาพผู้ป่วย การเฝ้าระวังและป้องกันภาวะแทรกซ้อนในระยะหลังผ่าตัด</p> <p>2) การพยาบาลขณะเคลื่อนย้ายผู้ป่วย</p> <p>3) การประสานข้อมูลที่จำเป็น/ข้อควรระวังให้กับบุคลากรพยาบาลที่เกี่ยวข้อง</p> | A | ไม่มีแนวทาง การพยาบาลระยะ หลังผ่าตัด | มีแนวทางการพยาบาล ระยะหลังผ่าตัดใน ประเด็นการประเมิน สภาพผู้ป่วยและการ เปลี่ยนแปลงที่ สำคัญในระยะ หลังผ่าตัด | มีแนวทางการพยาบาล ระยะหลังผ่าตัดใน ประเด็นการประเมิน สภาพผู้ป่วย การ เปลี่ยนแปลงที่สำคัญ ในระยะหลังผ่าตัด รวมถึงการพยาบาล ขณะเคลื่อนย้าย ผู้ป่วย | มีแนวทางการพยาบาล ระยะหลังผ่าตัด ครบถ้วนตาม ข้อกำหนดของ มาตรฐาน | มีแนวทางการพยาบาล ระยะหลังผ่าตัด ครบถ้วนและมีการ พัฒนาได้ดีกว่า ข้อกำหนดของ มาตรฐาน | มีแนวทางการพยาบาล ระยะหลังผ่าตัด ครบถ้วน มีการ พัฒนาได้ดีกว่า ข้อกำหนดของ มาตรฐาน และมีความ โดดเด่น/ เป็นแหล่งอ้างอิง ทั้งภายในและ ภายนอกหน่วยงาน |
| | | D | ไม่มีการปฏิบัติตาม แนวทางที่กำหนด | นำแนวทางที่กำหนด ไปใช้ในบางขั้นตอน และบางกลุ่มของ ผู้ป่วยผ่าตัด หรือ พยาบาลผู้ให้บริการ | นำแนวทางที่กำหนด ไปใช้อย่างครอบคลุม ครบถ้วนในกลุ่ม ผู้ป่วยผ่าตัดแต่ยังมี ความแตกต่างในการ ปฏิบัติของพยาบาล ผู้ให้บริการ | นำแนวทางที่กำหนด ไปใช้ครอบคลุม ครบถ้วนทั้งในกลุ่ม ผู้ป่วยผ่าตัด และ พยาบาลผู้ให้บริการ | หน่วยงานบริการ พยาบาลอื่น ๆ ภายในโรงพยาบาล/ สถาบันนำแนวทางที่ กำหนดไปใช้ | หน่วยงานบริการ พยาบาลอื่น ๆ ภายนอก โรงพยาบาล/สถาบัน นำแนวทางที่กำหนด ไปใช้ |

| ชื่อ | รายการ | องค์ประกอบประเมิน | การให้คะแนน | | | | | |
|------|--------|-------------------|--|--|---|--|--|---|
| | | | 0 No Evidence | 1 Beginning | 2 Basically Effectiveness | 3 Mature | 4 Advance | 5 Role Model |
| | | L | ไม่ได้ทบทวน แนวทางที่กำหนด | นำแนวทางที่กำหนด ไปทบทวน ปรับปรุง แก้ไขเป็นระยะ ๆ แต่ไม่สม่ำเสมอและ ไม่ต่อเนื่อง | นำแนวทางที่กำหนด ไปทบทวนปรับปรุง แก้ไขอย่างสม่ำเสมอ และต่อเนื่อง | นำแนวทางที่กำหนด ไปทบทวนปรับปรุง แก้ไขอย่างสม่ำเสมอ ต่อเนื่องและแลกเปลี่ยน เรียนรู้ภายในหน่วยงาน | นำแนวทางที่ผ่าน การทบทวนปรับปรุง แก้ไขแล้วนำไป แลกเปลี่ยนเรียนรู้ กับหน่วยงานอื่น ๆ ภายในโรงพยาบาล/ สถาบัน | นำแนวทางที่ผ่าน การทบทวนปรับปรุง แก้ไขไปคิดค้น/สร้าง นวัตกรรม/แลกเปลี่ยน เรียนรู้กับหน่วยงาน อื่น ๆ ภายนอก โรงพยาบาล/สถาบัน |
| | | I | แนวทางการพยาบาล ระยะหลังผ่าตัด ไม่สอดคล้องกับ ผลลัพธ์ที่คาดหวัง ตามมาตรฐาน | แนวทางการพยาบาล ระยะหลังผ่าตัด สอดคล้องกับ ผลลัพธ์ที่คาดหวัง ตามมาตรฐานเป็น ส่วนน้อย (น้อยกว่า ครึ่งหนึ่ง) | แนวทางการพยาบาล ระยะหลังผ่าตัด สอดคล้องกับ ผลลัพธ์ที่คาดหวัง ตามมาตรฐานเป็น ส่วนใหญ่ (มากกว่า ครึ่งหนึ่ง) | แนวทางการพยาบาล ระยะหลังผ่าตัด สอดคล้องกับ ผลลัพธ์ที่คาดหวัง ตามมาตรฐาน อย่างครบถ้วน | แนวทางการพยาบาล ระยะหลังผ่าตัด สอดคล้องกับ แนวปฏิบัติของ ทีมสหสาขาวิชาชีพ | แนวทางการพยาบาล ระยะหลังผ่าตัด สอดคล้องกับ แนวปฏิบัติของ ทีมสหสาขาวิชาชีพ และหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง |

| ข้อ | รายการ | ทักษะประเภทและระดับของ | การให้คะแนน | | | | | |
|-----|---|------------------------|--|---|---|--|--|---|
| | | | 0 No Evidence | 1 Beginning | 2 Basically Effectiveness | 3 Mature | 4 Advance | 5 Role Model |
| 17. | <p>การดูแลต่อเนื่องตามแผนการพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัด ตามขอบเขตวิชาชีพ เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด และสนับสนุนการดูแลตนเองของผู้ป่วย ครอบคลุมข้อกำหนดของมาตรฐาน ต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) การเยี่ยมผู้ป่วยหลังผ่าตัดในระยะ 24 ชั่วโมงแรก 2) การประสานความร่วมมือในการดูแลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วย 3) การติดตามเยี่ยมผู้ป่วยหลังผ่าตัด ในกรณีเป็นผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยงต่อการฟื้นฟูสภาพ | A | ไม่มีแนวทางการดูแลต่อเนื่องตามข้อกำหนดของมาตรฐาน | มีแนวทางการดูแลต่อเนื่องตามแผนการพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัดในประเด็นการเยี่ยมผู้ป่วยหลังผ่าตัดในระยะ 24 ชั่วโมงแรก | มีแนวทางการดูแลต่อเนื่องตามแผนการพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัดในประเด็นการเยี่ยมผู้ป่วยหลังผ่าตัดในระยะ 24 ชั่วโมงแรกและมีแนวทางการประสานความร่วมมือในการดูแลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยหลังผ่าตัด | มีแนวทางการดูแลต่อเนื่อง ตามแผนการพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัด ตามขอบเขตวิชาชีพ ครอบคลุมสมบูรณ์ ตามข้อกำหนดของมาตรฐาน | มีแนวทางการดูแลต่อเนื่อง ตามแผนการพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัด ตามขอบเขตวิชาชีพ ครอบคลุม และมีการพัฒนาได้ดีกว่าข้อกำหนดของมาตรฐาน | มีแนวทางการดูแลต่อเนื่อง ตามแผนการพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัด ตามขอบเขตวิชาชีพ ครอบคลุม มีการพัฒนาได้ดีกว่าข้อกำหนดของมาตรฐานและมีความโดดเด่น/ เป็นแหล่งอ้างอิงทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน |

| ชื่อ | รายการ | ระดับการประเมิน | การให้คะแนน | | | | | 4 Advance | 5 Role Model |
|------|--------|-----------------|----------------------------------|---|---|--|---|---|-----------------|
| | | | 0 No Evidence | 1 Beginning | 2 Basically Effectiveness | 3 Mature | 4 Advance | | |
| | | D | ไม่มีการปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด | นำแนวทางที่กำหนดไปใช้ในบางขั้นตอนและบางกลุ่มของผู้ป่วยผ่าตัด หรือพยาบาลผู้ให้บริการ | นำแนวทางที่กำหนดไปใช้อย่างครอบคลุมครบถ้วนในกลุ่มผู้ป่วยผ่าตัด แต่ยังมี ความแตกต่างในการปฏิบัติของพยาบาลผู้ให้บริการ | นำแนวทางที่กำหนดไปใช้ครอบคลุมครบถ้วนทั้งในกลุ่มผู้ป่วยผ่าตัด และพยาบาลผู้ให้บริการ | หน่วยงานบริการพยาบาลอื่น ๆ ภายในโรงพยาบาล/สถาบันนำแนวทางที่กำหนดไปใช้ | หน่วยงานบริการพยาบาลอื่น ๆ ภายนอกโรงพยาบาล/สถาบันนำแนวทางที่กำหนดไปใช้ | |
| | | L | ไม่ได้ทบทวนแนวทางที่กำหนด | นำแนวทางที่กำหนดไปทบทวน ปรับปรุงแก้ไขเป็นระยะ ๆ แต่ไม่สม่ำเสมอและไม่ต่อเนื่อง | นำแนวทางที่กำหนดไปทบทวนปรับปรุงแก้ไขอย่างสม่ำเสมอ และต่อเนื่อง | นำแนวทางที่กำหนดไปทบทวนปรับปรุงแก้ไขอย่างสม่ำเสมอต่อเนื่องและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในหน่วยงาน | นำแนวทางที่ผ่านการทบทวนปรับปรุงแก้ไขแล้วนำไปแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับหน่วยงานอื่น ๆ ภายในโรงพยาบาล/สถาบัน | นำแนวทางที่ผ่านการทบทวนปรับปรุงแก้ไขไปคิดค้น/สร้างนวัตกรรม/แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับหน่วยงานอื่น ๆ ภายนอกโรงพยาบาล/สถาบัน | |

| ข้อ | รายการ | องค์ประกอบประเมิน | การให้คะแนน | | | | | |
|-----|--------|-------------------|--|--|---|---|---|---|
| | | | 0 No Evidence | 1 Beginning | 2 Basically Effectiveness | 3 Mature | 4 Advance | 5 Role Model |
| | | I | แนวทางการดูแล ต่อเนื่อง ตามแผน การพยาบาลผู้ป่วย หลังผ่าตัด ไม่สอดคล้องกับ ผลลัพธ์ที่คาดหวัง ตามมาตรฐาน | แนวทางการดูแล ต่อเนื่อง ตามแผน การพยาบาลผู้ป่วย หลังผ่าตัดสอดคล้อง กับผลลัพธ์ที่คาดหวัง ตามมาตรฐานเป็น ส่วนน้อย (น้อยกว่า ครึ่งหนึ่ง) | แนวทางการดูแล ต่อเนื่อง ตามแผน การพยาบาลผู้ป่วย หลังผ่าตัดสอดคล้อง กับผลลัพธ์ที่คาดหวัง ตามมาตรฐานเป็น ส่วนใหญ่ (มากกว่า ครึ่งหนึ่ง) | แนวทางการดูแล ต่อเนื่อง ตามแผน การพยาบาลผู้ป่วย หลังผ่าตัดสอดคล้อง กับผลลัพธ์ที่คาดหวัง ตามมาตรฐาน อย่างครบถ้วน | แนวทางการดูแล ต่อเนื่อง ตามแผน การพยาบาลผู้ป่วย หลังผ่าตัดสอดคล้อง กับแนวปฏิบัติของ ทีมสหสาขาวิชาชีพ | แนวทางการดูแล ต่อเนื่อง ตามแผน การพยาบาลผู้ป่วย หลังผ่าตัดสอดคล้อง กับแนวปฏิบัติของ ทีมสหสาขาวิชาชีพ และหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง |

| ข้อ | รายการ | องค์ประกอบประเมิน | การให้คะแนน | | | | | |
|-----|--|-------------------|--------------------------------|---|---|---|---|---|
| | | | 0 No Evidence | 1 Beginning | 2 Basically Effectiveness | 3 Mature | 4 Advance | 5 Role Model |
| 18. | <p>การสร้างเสริมสุขภาพเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพของผู้ป่วยได้สอดคล้องกับปัญหาและความต้องการครอบคลุมข้อกำหนดของมาตรฐาน ต่อไปนี้</p> <p>1) การจัดโปรแกรมการสร้างเสริมสุขภาพ ร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจอารมณ์ สังคม และสภาพปัญหา ความต้องการของผู้ป่วย</p> <p>2) การจัดสิ่งแวดล้อมและสถานที่ของงานบริการพยาบาลผ่าตัด ให้เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพ</p> <p>3) การประเมินผลตามแผน/โปรแกรมการสร้างเสริมสุขภาพ</p> | A | ไม่มีแนวทางการสร้างเสริมสุขภาพ | มีแนวทางการสร้างเสริมสุขภาพในประเด็นการจัดโปรแกรมการสร้างเสริมสุขภาพ ร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และสภาพปัญหา ความต้องการของผู้ป่วย | มีแนวทางการสร้างเสริมสุขภาพในประเด็นการจัดโปรแกรมการสร้างเสริมสุขภาพ ร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และสภาพปัญหา ความต้องการของผู้ป่วย รวมทั้งมีการจัดการสิ่งแวดล้อมและสถานที่ของงานบริการพยาบาลผ่าตัดให้เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพ | มีแนวทางการสร้างเสริมสุขภาพครบถ้วนตามข้อกำหนดของมาตรฐาน | มีแนวทางการสร้างเสริมสุขภาพครบถ้วน และมีการพัฒนาได้ดีกว่าข้อกำหนดของมาตรฐาน | มีแนวทางการสร้างเสริมสุขภาพครบถ้วน มีการพัฒนาได้ดีกว่าข้อกำหนดของมาตรฐานและเป็นแหล่งอ้างอิงทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน |

| ข้อ | รายการ | องค์ประกอบประเมิน | การให้คะแนน | | | | | 4 Advance | 5 Role Model |
|-----|--------|-------------------|----------------------------------|---|--|--|---|---|-----------------|
| | | | 0 No Evidence | 1 Beginning | 2 Basically Effectiveness | 3 Mature | 4 Advance | | |
| | | D | ไม่มีการปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด | นำแนวทางที่กำหนดไปใช้ในบางขั้นตอนและบางกลุ่มของผู้ป่วยผ่าตัด หรือพยาบาลผู้ให้บริการ | นำแนวทางที่กำหนดไปใช้อย่างครอบคลุมครบถ้วนในกลุ่มผู้ป่วยผ่าตัดแต่ยังมี ความแตกต่างในการปฏิบัติของพยาบาลผู้ให้บริการ | นำแนวทางที่กำหนดไปใช้ครอบคลุมครบถ้วนทั้งในกลุ่มผู้ป่วยผ่าตัด และพยาบาลผู้ให้บริการ | หน่วยงานบริการพยาบาลอื่น ๆ ภายในโรงพยาบาล/สถาบันนำแนวทางที่กำหนดไปใช้ | หน่วยงานบริการพยาบาลอื่น ๆ ภายนอกโรงพยาบาล/สถาบันนำแนวทางที่กำหนดไปใช้ | |
| | | L | ไม่ได้ทบทวนแนวทางที่กำหนด | นำแนวทางที่กำหนดไปทบทวน ปรับปรุงแก้ไขเป็นระยะ ๆ แต่ไม่สม่ำเสมอและไม่ต่อเนื่อง | นำแนวทางที่กำหนดไปทบทวนปรับปรุงแก้ไขอย่างสม่ำเสมอ และต่อเนื่อง | นำแนวทางที่กำหนดไปทบทวนปรับปรุงแก้ไขอย่างสม่ำเสมอต่อเนื่องและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในหน่วยงาน | นำแนวทางที่ผ่านการทบทวนปรับปรุงแก้ไขแล้วนำไปแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับหน่วยงานอื่น ๆ ภายในโรงพยาบาล/สถาบัน | นำแนวทางที่ผ่านการทบทวนปรับปรุงแก้ไขไปคิดค้น/สร้างนวัตกรรม/แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับหน่วยงานอื่น ๆ ภายนอกโรงพยาบาล/สถาบัน | |

| ข้อ | รายการ | องค์ประกอบประเมิน | การให้คะแนน | | | | | |
|-----|--------|-------------------|--|--|---|---|---|---|
| | | | 0 No Evidence | 1 Beginning | 2 Basically Effectiveness | 3 Mature | 4 Advance | 5 Role Model |
| | | I | แนวทางการสร้างเสริม สุขภาพไม่สอดคล้อง กับผลลัพธ์ที่คาดหวัง ตามมาตรฐาน | แนวทางการสร้างเสริม สุขภาพสอดคล้อง กับผลลัพธ์ที่คาดหวัง ตามมาตรฐานเป็น ส่วนน้อย (น้อยกว่า ครึ่งหนึ่ง) | แนวทางการสร้างเสริม สุขภาพสอดคล้อง กับผลลัพธ์ที่คาดหวัง ตามมาตรฐานเป็น ส่วนใหญ่ (มากกว่า ครึ่งหนึ่ง) | แนวทางการสร้างเสริม สุขภาพสอดคล้อง กับผลลัพธ์ที่คาดหวัง ตามมาตรฐานอย่าง ครบถ้วน | แนวทางการสร้างเสริม สุขภาพสอดคล้อง กับแนวปฏิบัติของ ทีมสหสาขาวิชาชีพ | แนวทางการสร้างเสริม สุขภาพสอดคล้อง กับแนวปฏิบัติของ ทีมสหสาขาวิชาชีพ และหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง |

| ข้อ | รายการ | มีประสบการณ์ประจำ | การให้คะแนน | | | | | |
|-----|--|-------------------|----------------------------------|--|--|--|---|---|
| | | | 0 No Evidence | 1 Beginning | 2 Basically Effectiveness | 3 Mature | 4 Advance | 5 Role Model |
| 19. | การคุ้มครองภาวะสุขภาพเพื่อป้องกันอันตรายที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วยครอบคลุมข้อกำหนดมาตรฐาน ต่อไปนี้ 1) การระบุตัวผู้ป่วย (Patient Identification) ตลอดเวลา และทุกครั้งของการให้บริการ 2) การบริหารความเสี่ยง/อุบัติการณ์ ไม่พึงประสงค์ ที่เป็นอันตรายต่อผู้ป่วยและทีมผู้ให้บริการ 3) การจัดสภาพแวดล้อมห้องผ่าตัดให้เหมาะสมและปลอดภัย | A | ไม่มีแนวทางการคุ้มครองภาวะสุขภาพ | มีแนวทางการคุ้มครองภาวะสุขภาพในประเด็นการระบุตัวผู้ป่วยตลอดเวลา และทุกครั้งของการให้บริการ | มีแนวทางการคุ้มครองภาวะสุขภาพในประเด็นการระบุตัวผู้ป่วยตลอดเวลา และทุกครั้งของการให้บริการและมีการบริหารความเสี่ยง/อุบัติการณ์ ไม่พึงประสงค์ที่เป็นอันตรายต่อผู้ป่วยและทีมผู้ให้บริการ | มีแนวทางการคุ้มครองภาวะสุขภาพครบถ้วนตามข้อกำหนดของมาตรฐาน | มีแนวทางการคุ้มครองภาวะสุขภาพครบถ้วน และมีการพัฒนาได้ดีกว่าข้อกำหนดของมาตรฐาน | มีแนวทางการคุ้มครองภาวะสุขภาพครบถ้วน มีการพัฒนาได้ดีกว่าข้อกำหนดของมาตรฐานและเป็นแหล่งอ้างอิงทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน |
| | | D | ไม่มีการปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด | นำแนวทางที่กำหนดไปใช้ในบางขั้นตอน และบางกลุ่มของผู้ป่วยผ่าตัด หรือพยาบาลผู้ให้บริการ | นำแนวทางที่กำหนดไปใช้อย่างครอบคลุมครบถ้วนในกลุ่มผู้ป่วยผ่าตัดแต่ยังมี ความแตกต่างในการปฏิบัติของพยาบาลผู้ให้บริการ | นำแนวทางที่กำหนดไปใช้ครอบคลุมครบถ้วนทั้งในกลุ่มผู้ป่วยผ่าตัด และพยาบาลผู้ให้บริการ | หน่วยงานบริการพยาบาลอื่น ๆ ภายในโรงพยาบาล/สถาบันนำแนวทางที่กำหนดไปใช้ | หน่วยงานบริการพยาบาลอื่น ๆ ภายนอกโรงพยาบาล/สถาบันนำแนวทางที่กำหนดไปใช้ |

| ชื่อ | รายการ | องค์ประกอบประเมิน | การให้คะแนน | | | | | |
|------|--------|-------------------|--|--|---|--|--|---|
| | | | 0 No Evidence | 1 Beginning | 2 Basically Effectiveness | 3 Mature | 4 Advance | 5 Role Model |
| | | L | ไม่ได้ทบทวน แนวทางที่กำหนด | นำแนวทางที่กำหนด ไปทบทวน ปรับปรุง แก้ไขเป็นระยะ ๆ แต่ไม่สม่ำเสมอและ ไม่ต่อเนื่อง | นำแนวทางที่กำหนด ไปทบทวนปรับปรุง แก้ไขอย่างสม่ำเสมอ และต่อเนื่อง | นำแนวทางที่กำหนด ไปทบทวนปรับปรุง แก้ไขอย่างสม่ำเสมอ ต่อเนื่องและแลกเปลี่ยน เรียนรู้ภายในหน่วยงาน | นำแนวทางที่ผ่าน การทบทวนปรับปรุง แก้ไขแล้วนำไป แลกเปลี่ยนเรียนรู้ กับหน่วยงานอื่น ๆ ภายในโรงพยาบาล/ สถาบัน | นำแนวทางที่ผ่าน การทบทวนปรับปรุง แก้ไขไปคิดค้น/สร้าง นวัตกรรม/แลกเปลี่ยน เรียนรู้กับหน่วยงาน อื่น ๆ ภายนอก โรงพยาบาล/สถาบัน |
| | | I | แนวทางการคุ้มครอง ภาวะสุขภาพ ไม่สอดคล้องกับ ผลลัพธ์ที่คาดหวัง ตามมาตรฐาน | แนวทางการคุ้มครอง ภาวะสุขภาพสอดคล้อง กับผลลัพธ์ที่คาดหวัง ตามมาตรฐานเป็น ส่วนน้อย (น้อยกว่า ครึ่งหนึ่ง) | แนวทางการคุ้มครอง ภาวะสุขภาพสอดคล้อง กับผลลัพธ์ที่คาดหวัง ตามมาตรฐานเป็น ส่วนใหญ่ (มากกว่า ครึ่งหนึ่ง) | แนวทางการคุ้มครอง ภาวะสุขภาพสอดคล้อง กับผลลัพธ์ที่คาดหวัง อย่างครบถ้วน | แนวทางการคุ้มครอง ภาวะสุขภาพสอดคล้อง กับแนวปฏิบัติของ ทีมสหสาขาวิชาชีพ | แนวทางการคุ้มครอง ภาวะสุขภาพสอดคล้อง กับแนวปฏิบัติของ ทีมสหสาขาวิชาชีพ และหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง |

| ข้อ | รายการ | องค์ประกอบประเมิน | การให้คะแนน | | | | | |
|-----|--|-------------------|---|---|--|--|---|--|
| | | | 0 No Evidence | 1 Beginning | 2 Basically Effectiveness | 3 Mature | 4 Advance | 5 Role Model |
| 20. | <p>การให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพ เพื่อส่งเสริมความเข้าใจเกี่ยวกับความเจ็บป่วยและความสามารถดูแลตนเองของผู้ป่วยครอบคลุมข้อกำหนดมาตรฐาน ต่อไปนี้</p> <p>1) การจัดระบบ/โปรแกรมการให้ข้อมูลภาวะสุขภาพ วิธีการตรวจรักษา การดูแลและเฝ้าระวังตนเองก่อนและหลังการผ่าตัดที่สอดคล้องกับความเสี่ยงของผู้ป่วยเฉพาะราย และเพื่อตัดสินใจลงนามยอมรับ/ปฏิเสธการผ่าตัด</p> <p>2) การให้ข้อมูลความรู้ด้านสิทธิผู้ป่วยและการให้ข้อมูลก่อนการปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>3) แนวปฏิบัติในกรณีผู้ป่วยเสียชีวิตในห้องผ่าตัด</p> | A | ไม่มีแนวทางการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพ | มีแนวทางการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพในประเด็นการจัดระบบ/โปรแกรมการให้ข้อมูลภาวะสุขภาพ วิธีการตรวจรักษา การดูแลและเฝ้าระวังตนเองก่อนและหลังการผ่าตัดที่สอดคล้องกับความเสี่ยงของผู้ป่วยเฉพาะราย และเพื่อตัดสินใจลงนามยอมรับ/ปฏิเสธการผ่าตัด | มีแนวทางการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพในประเด็นการจัดระบบ/โปรแกรมการให้ข้อมูลภาวะสุขภาพ วิธีการตรวจรักษา การดูแลและเฝ้าระวังตนเองก่อนและหลังการผ่าตัดที่สอดคล้องกับความเสี่ยงของผู้ป่วยเฉพาะราย และเพื่อตัดสินใจลงนามยอมรับ/ปฏิเสธการผ่าตัดรวมถึงความรู้ด้านสิทธิผู้ป่วยและการให้ข้อมูลก่อนการปฏิบัติการพยาบาล | มีแนวทางการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพครบถ้วนตามข้อกำหนดของมาตรฐาน | มีแนวทางการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพครบถ้วนและมีการพัฒนาได้ดีกว่าข้อกำหนดของมาตรฐาน | มีแนวทางการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพครบถ้วน มีการพัฒนาได้ดีกว่าข้อกำหนดของมาตรฐานและเป็นแหล่งอ้างอิงทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน |

| ชื่อ | รายการ | องค์ประกอบประเมิน | การให้คะแนน | | | | | 4 Advance | 5 Role Model |
|------|--------|-------------------|----------------------------------|--|---|--|---|---|-----------------|
| | | | 0 No Evidence | 1 Beginning | 2 Basically Effectiveness | 3 Mature | 4 Advance | | |
| | | D | ไม่มีการปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด | นำแนวทางที่กำหนดไปใช้ในบางขั้นตอนและบางกลุ่มของผู้ป่วยผ่าตัดหรือพยาบาลผู้ให้บริการ | นำแนวทางที่กำหนดไปใช้อย่างครอบคลุมครบถ้วนในกลุ่มผู้ป่วยผ่าตัดแต่ยังมีความแตกต่างในการปฏิบัติของพยาบาลผู้ให้บริการ | นำแนวทางที่กำหนดไปใช้ครอบคลุมครบถ้วนทั้งในกลุ่มผู้ป่วยผ่าตัดและพยาบาลผู้ให้บริการ | หน่วยงานบริการพยาบาลอื่น ๆ ภายในโรงพยาบาล/สถาบันนำแนวทางที่กำหนดไปใช้ | หน่วยงานบริการพยาบาลอื่น ๆ ภายนอกโรงพยาบาล/สถาบันนำแนวทางที่กำหนดไปใช้ | |
| | | L | ไม่ได้ทบทวนแนวทางที่กำหนด | นำแนวทางที่กำหนดไปทบทวน ปรับปรุงแก้ไขเป็นระยะ ๆ แต่ไม่สม่ำเสมอและไม่ต่อเนื่อง | นำแนวทางที่กำหนดไปทบทวนปรับปรุงแก้ไขอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง | นำแนวทางที่กำหนดไปทบทวนปรับปรุงแก้ไขอย่างสม่ำเสมอต่อเนื่องและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในหน่วยงาน | นำแนวทางที่ผ่านการทบทวนปรับปรุงแก้ไขแล้วนำไปแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับหน่วยงานอื่น ๆ ภายในโรงพยาบาล/สถาบัน | นำแนวทางที่ผ่านการทบทวนปรับปรุงแก้ไขไปคิดค้น/สร้างนวัตกรรม/แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับหน่วยงานอื่น ๆ ภายนอกโรงพยาบาล/สถาบัน | |

| ข้อ | รายการ | องค์ประกอบประเมิน | การให้คะแนน | | | | | |
|-----|--------|-------------------|---|---|--|--|--|--|
| | | | 0 No Evidence | 1 Beginning | 2 Basically Effectiveness | 3 Mature | 4 Advance | 5 Role Model |
| | | I | แนวทางการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพไม่สอดคล้องกับผลลัพธ์ที่คาดหวังตามมาตรฐาน | แนวทางการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพสอดคล้องกับผลลัพธ์ที่คาดหวังตามมาตรฐานเป็นส่วนใหญ่ (น้อยกว่าครึ่งหนึ่ง) | แนวทางการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพสอดคล้องกับผลลัพธ์ที่คาดหวังตามมาตรฐานเป็นส่วนใหญ่ (มากกว่าครึ่งหนึ่ง) | แนวทางการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพสอดคล้องกับผลลัพธ์ที่คาดหวังอย่างครบถ้วน | แนวทางการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพสอดคล้องกับแนวปฏิบัติของทีมสหสาขาวิชาชีพ | แนวทางการให้ข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพสอดคล้องกับแนวปฏิบัติของทีมสหสาขาวิชาชีพและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง |

| ข้อ | รายการ | องค์ประกอบการประเมิน | การให้คะแนน | | | | | |
|-----|--|----------------------|---|---|--|--|---|---|
| | | | 0 No Evidence | 1 Beginning | 2 Basically Effectiveness | 3 Mature | 4 Advance | 5 Role Model |
| 21. | <p>การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยเพื่อปกป้องผู้ป่วยให้ได้รับการบริการโดยไม่ถูกละเมิดสิทธิครอบคลุมข้อกำหนดมาตรฐาน ต่อไปนี้</p> <p>1) การปฏิบัติการพยาบาลโดยพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย ตามขอบเขตบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบจรรยาบรรณและจริยธรรมวิชาชีพพยาบาล</p> <p>2) การให้บริการและการจัดบริการพยาบาลด้วยความเสมอภาค เคารพศักดิ์ศรีและคุณค่าความเป็นมนุษย์และปัจเจกบุคคลทั้งในกลุ่มผู้ใช้บริการทั่วไปและกลุ่มผู้ใช้บริการเฉพาะ เช่น ผู้ติดเชื้อ HIV ผู้ถูกกระทำ ความรุนแรง</p> <p>3) การเป็นผู้พิทักษ์สิทธิของผู้ใช้บริการเมื่อมีแนวโน้มหรือถูกละเมิดสิทธิ</p> | A | ไม่มีแนวทาง การพิทักษ์สิทธิ ผู้ป่วย | มีแนวทาง การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย ในประเด็นการ ปฏิบัติการพยาบาล โดยพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย ตามขอบเขตบทบาท หน้าที่ความรับผิดชอบ จรรยาบรรณและ จริยธรรมวิชาชีพ พยาบาล | มีแนวทาง การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย ในประเด็นการ ปฏิบัติการพยาบาล โดยพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย ตามขอบเขตบทบาท หน้าที่ความรับผิดชอบ จรรยาบรรณและ จริยธรรมวิชาชีพ พยาบาลรวมถึงการ ให้บริการและการ จัดบริการพยาบาล ด้วยความเสมอภาค เคารพศักดิ์ศรีและ คุณค่าความเป็น มนุษย์และปัจเจก บุคคลทั้งในกลุ่มผู้ใช้ บริการทั่วไปและ กลุ่มผู้ใช้บริการเฉพาะ | มีแนวทาง การพิทักษ์สิทธิ ผู้ป่วยครบถ้วน ตามข้อกำหนด ของมาตรฐาน | มีแนวทาง การพิทักษ์สิทธิ ผู้ป่วยครบถ้วนและ มีการพัฒนาได้ดีกว่า ข้อกำหนดของ มาตรฐาน | มีแนวทาง การพิทักษ์สิทธิ ผู้ป่วยครบถ้วน มีการพัฒนาได้ดีกว่า ข้อกำหนดของ มาตรฐานและ เป็นแหล่งอ้างอิง ทั้งภายในและ ภายนอกหน่วยงาน |

| ข้อ | รายการ | องค์ประกอบประเมิน | การให้คะแนน | | | | | 4 Advance | 5 Role Model |
|-----|--------|-------------------|----------------------------------|---|--|--|---|---|-----------------|
| | | | 0 No Evidence | 1 Beginning | 2 Basically Effectiveness | 3 Mature | 4 Advance | | |
| | | D | ไม่มีการปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด | นำแนวทางที่กำหนดไปใช้ในบางขั้นตอนและบางกลุ่มของผู้ป่วยผ่าตัด หรือพยาบาลผู้ให้บริการ | นำแนวทางที่กำหนดไปใช้อย่างครอบคลุมครบถ้วนในกลุ่มผู้ป่วยผ่าตัดแต่ยังมี ความแตกต่างในการปฏิบัติของพยาบาลผู้ให้บริการ | นำแนวทางที่กำหนดไปใช้ครอบคลุมครบถ้วนทั้งในกลุ่มผู้ป่วยผ่าตัดและพยาบาลผู้ให้บริการ | หน่วยงานบริการพยาบาลอื่น ๆ ภายในโรงพยาบาล/สถาบันนำแนวทางที่กำหนดไปใช้ | หน่วยงานบริการพยาบาลอื่น ๆ ภายนอกโรงพยาบาล/สถาบันนำแนวทางที่กำหนดไปใช้ | |
| | | L | ไม่ได้ทบทวนแนวทางที่กำหนด | นำแนวทางที่กำหนดไปทบทวน ปรับปรุงแก้ไขเป็นระยะ ๆ แต่ไม่สม่ำเสมอและไม่ต่อเนื่อง | นำแนวทางที่กำหนดไปทบทวนปรับปรุงแก้ไขอย่างสม่ำเสมอ และต่อเนื่อง | นำแนวทางที่กำหนดไปทบทวนปรับปรุงแก้ไขอย่างสม่ำเสมอต่อเนื่องและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในหน่วยงาน | นำแนวทางที่ผ่านการทบทวนปรับปรุงแก้ไขแล้วนำไปแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับหน่วยงานอื่น ๆ ภายในโรงพยาบาล/สถาบัน | นำแนวทางที่ผ่านการทบทวนปรับปรุงแก้ไขไปคิดค้น/สร้างนวัตกรรม/แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับหน่วยงานอื่น ๆ ภายนอกโรงพยาบาล/สถาบัน | |

| ข้อ | รายการ | องค์ประกอบประเมิน | การให้คะแนน | | | | | |
|-----|--------|-------------------|---|---|--|--|--|--|
| | | | 0 No Evidence | 1 Beginning | 2 Basically Effectiveness | 3 Mature | 4 Advance | 5 Role Model |
| | | I | แนวทางการ พิทักษ์สิทธิผู้ป่วย ไม่สอดคล้องกับ ผลลัพธ์ที่คาดหวัง ตามมาตรฐาน | แนวทางการ พิทักษ์สิทธิผู้ป่วย สอดคล้องกับผลลัพธ์ ที่คาดหวังตาม มาตรฐานเป็น ส่วนน้อย (น้อยกว่า ครึ่งหนึ่ง) | แนวทางการ พิทักษ์สิทธิผู้ป่วย สอดคล้องกับผลลัพธ์ ที่คาดหวังตาม มาตรฐานเป็น ส่วนใหญ่ (มากกว่า ครึ่งหนึ่ง) | แนวทางการ พิทักษ์สิทธิผู้ป่วย สอดคล้องกับผลลัพธ์ ที่คาดหวังตาม มาตรฐาน อย่างครบถ้วน | แนวทางการ พิทักษ์สิทธิผู้ป่วย สอดคล้องกับ แนวปฏิบัติของ ทีมสหสาขาวิชาชีพ | แนวทางการ พิทักษ์สิทธิผู้ป่วย สอดคล้องกับ แนวปฏิบัติของ ทีมสหสาขาวิชาชีพ และหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง |

| ข้อ | รายการ | องค์ประกอบประเมิน | การให้คะแนน | | | | | |
|-----|---|-------------------|---|--|--|--|---|--|
| | | | 0 No Evidence | 1 Beginning | 2 Basically Effectiveness | 3 Mature | 4 Advance | 5 Role Model |
| 22. | <p>การบันทึกทางการพยาบาล เพื่อสื่อสารกับทีมพยาบาลและทีมสหสาขาวิชาชีพได้ครอบคลุมข้อกำหนดมาตรฐาน ต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) มีการบันทึกครบกระบวนการพยาบาล 2) มีการบันทึกครอบคลุมการพยาบาลแบบองค์รวม 3) การบันทึกทางการพยาบาลตามหลัก 4 C (Correct, Complete, Clear, Concise) อย่างต่อเนื่องเพียงพอต่อการเป็นหลักฐานทางกฎหมาย | A | ไม่มีแนวทางการบันทึกทางการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด | มีแนวทางการบันทึกทางการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดโดยการใช้หลักกระบวนการพยาบาล | มีแนวทางการบันทึกทางการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดโดยการใช้กระบวนการพยาบาลและการพยาบาลแบบองค์รวม | มีแนวทางการบันทึกทางการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดครบถ้วนตามข้อกำหนดของมาตรฐาน | มีแนวทางการบันทึกทางการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดครบถ้วนและมีการพัฒนาได้ดีกว่าข้อกำหนดของมาตรฐาน | มีแนวทางการบันทึกทางการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดครบถ้วน มีการพัฒนาได้ดีกว่าข้อกำหนดของมาตรฐานและเป็นแหล่งอ้างอิงทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน |

| ชื่อ | รายการ | องค์ประกอบประเมิน | การให้คะแนน | | | | | 4 Advance | 5 Role Model |
|------|--------|-------------------|----------------------------------|---|--|--|---|---|-----------------|
| | | | 0 No Evidence | 1 Beginning | 2 Basically Effectiveness | 3 Mature | 4 Advance | | |
| | | D | ไม่มีการปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด | นำแนวทางที่กำหนดไปใช้ในบางขั้นตอนและบางกลุ่มของผู้ป่วยผ่าตัด หรือพยาบาลผู้ให้บริการ | นำแนวทางที่กำหนดไปใช้อย่างครอบคลุมครบถ้วนในกลุ่มผู้ป่วยผ่าตัดแต่ยังมี ความแตกต่างในการปฏิบัติของพยาบาลผู้ให้บริการ | นำแนวทางที่กำหนดไปใช้ครอบคลุมครบถ้วนทั้งในกลุ่มผู้ป่วยผ่าตัดและพยาบาลผู้ให้บริการ | หน่วยงานบริการพยาบาลอื่น ๆ ภายในโรงพยาบาล/สถาบันนำแนวทางที่กำหนดไปใช้ | หน่วยงานบริการพยาบาลอื่น ๆ ภายนอกโรงพยาบาล/สถาบันนำแนวทางที่กำหนดไปใช้ | |
| | | L | ไม่ได้ทบทวนแนวทางที่กำหนด | นำแนวทางที่กำหนดไปทบทวน ปรับปรุงแก้ไขเป็นระยะ ๆ แต่ไม่สม่ำเสมอและไม่ต่อเนื่อง | นำแนวทางที่กำหนดไปทบทวนปรับปรุงแก้ไขอย่างสม่ำเสมอ และต่อเนื่อง | นำแนวทางที่กำหนดไปทบทวนปรับปรุงแก้ไขอย่างสม่ำเสมอต่อเนื่องและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในหน่วยงาน | นำแนวทางที่ผ่านการทบทวนปรับปรุงแก้ไขแล้วนำไปแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับหน่วยงานอื่น ๆ ภายในโรงพยาบาล/สถาบัน | นำแนวทางที่ผ่านการทบทวนปรับปรุงแก้ไขไปคิดค้น/สร้างนวัตกรรม/แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับหน่วยงานอื่น ๆ ภายนอกโรงพยาบาล/สถาบัน | |

| ข้อ | รายการ | องค์ประกอบประเมิน | การให้คะแนน | | | | | |
|-----|--------|-------------------|--|--|--|--|---|---|
| | | | 0 No Evidence | 1 Beginning | 2 Basically Effectiveness | 3 Mature | 4 Advance | 5 Role Model |
| | | I | แนวทางการบันทึก ทางการพยาบาล ไม่สอดคล้องกับ ผลลัพธ์ที่คาดหวัง ตามมาตรฐาน | แนวทางการบันทึก ทางการพยาบาล สอดคล้องกับผลลัพธ์ ที่คาดหวังตาม มาตรฐานการ พยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด เพียงส่วนน้อย (น้อยกว่าครึ่งหนึ่ง) | แนวทางการบันทึก ทางการพยาบาล สอดคล้องกับผลลัพธ์ ที่คาดหวังตาม มาตรฐานการ พยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด เป็นส่วนใหญ่ (มากกว่าครึ่งหนึ่ง) | แนวทางการบันทึก ทางการพยาบาล สอดคล้องกับผลลัพธ์ ที่คาดหวังตาม มาตรฐานการ พยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด และความคาดหวัง ของผู้ใช้บริการ อย่างครบถ้วน | แนวทางการบันทึก ทางการพยาบาล สอดคล้องกับ แนวปฏิบัติของ ทีมสหสาขาวิชาชีพ | แนวทางการบันทึก ทางการพยาบาล สอดคล้องกับ แนวปฏิบัติของ ทีมสหสาขาวิชาชีพ และหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง |

ส่วนที่ 3 แบบประเมินคุณภาพการบริการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด : มิติผลลัพธ์

| ข้อ | รายการ | องค์ประกอบประเมิน | การให้คะแนน | | | | | |
|-----|---|-------------------|--|--|---|--|---|--|
| | | | 0 No Evidence | 1 Beginning | 2 Basically Effectiveness | 3 Mature | 4 Advance | 5 Role Model |
| 23. | ผลลัพธ์ด้านประสิทธิผลตามพันธกิจ ของงานบริการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด ดังนี้คือ ร้อยละของแผนงาน/ โครงการ ที่บรรลุตามเป้าหมายที่ กำหนด หมายเหตุ สามารถเพิ่มตัวชี้วัดอื่น ๆ ด้านประสิทธิผลตามพันธกิจของ งานบริการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด | Le | ไม่มีรายงานผลลัพธ์ ด้านประสิทธิผลตาม พันธกิจ | มีรายงานข้อมูล/ ตัวชี้วัดด้าน ประสิทธิผลตาม พันธกิจ และมี ตัวชี้วัดบางส่วน (1 – 20 %) บรรลุ เป้าหมายที่กำหนด | มีรายงานข้อมูล/ ตัวชี้วัดด้าน ประสิทธิผลตาม พันธกิจ และมี ตัวชี้วัดส่วนน้อย (21 – 40 %) บรรลุ เป้าหมายที่กำหนด | มีรายงานข้อมูล/ ตัวชี้วัดด้าน ประสิทธิผลตาม พันธกิจ และมี ตัวชี้วัดประมาณ ครึ่งหนึ่ง (41 – 60 %) บรรลุเป้าหมายที่ กำหนด | มีรายงานข้อมูล/ ตัวชี้วัดด้าน ประสิทธิผลตาม พันธกิจ และมี ตัวชี้วัดส่วนใหญ่ (61 – 80 %) บรรลุ เป้าหมายที่กำหนด | มีรายงานข้อมูล/ ตัวชี้วัดด้าน ประสิทธิผลตาม พันธกิจ และตัวชี้วัด เกือบทั้งหมด (81 – 100 %) บรรลุเป้าหมายที่ กำหนด |
| | | T | ตัวชี้วัดที่รายงาน ไม่แสดงแนวโน้ม ที่ดีขึ้น | มีรายงานข้อมูล/ ตัวชี้วัด อย่างน้อย 3 ปีขึ้นไป และมี ตัวชี้วัดเพียงบางส่วน (1 – 20 %) ที่มี แนวโน้มในทาง ที่ดีขึ้น | มีรายงานข้อมูล/ ตัวชี้วัด อย่างน้อย 3 ปีขึ้นไป และมี ตัวชี้วัดเป็นส่วนน้อย (21 – 40 %) ที่มี แนวโน้มในทาง ที่ดีขึ้น | มีรายงานข้อมูล/ ตัวชี้วัด อย่างน้อย 3 ปีขึ้นไป และมี ตัวชี้วัดประมาณ ครึ่งหนึ่ง (41 – 60 %) ที่มีแนวโน้มในทาง ที่ดีขึ้น | มีรายงานข้อมูล/ ตัวชี้วัด อย่างน้อย 3 ปีขึ้นไป และมี ตัวชี้วัดส่วนใหญ่ (61 – 80 %) ที่มี แนวโน้มในทาง ที่ดีขึ้น | มีรายงานข้อมูล/ ตัวชี้วัด อย่างน้อย 3 ปีขึ้นไป และมี ตัวชี้วัดเกือบทั้งหมด (81 – 100 %) ที่มี แนวโน้มในทาง ที่ดีขึ้น |

| ชื่อ | รายการ | องค์ประกอบการประเมิน | การให้คะแนน | | | | | |
|------|--------|----------------------|--|---|---|---|---|--|
| | | | 0 No Evidence | 1 Beginning | 2 Basically Effectiveness | 3 Mature | 4 Advance | 5 Role Model |
| | | C | ไม่มีรายงานข้อมูลเปรียบเทียบ/ตัวชี้วัดทุกตัวที่รายงานมีผลลัพธ์ดีต่อกว่ากลุ่มที่นำมาเปรียบเทียบ | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัดที่นำมาเปรียบเทียบและตัวชี้วัดผลการดำเนินงานบางส่วน (1 - 20 %) มีผลลัพธ์ดีกว่า/เท่ากับกลุ่มที่นำมาเปรียบเทียบ | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัดที่นำมาเปรียบเทียบและตัวชี้วัดผลการดำเนินงานส่วนน้อย (21 - 40 %) มีผลลัพธ์ดีกว่า/เท่ากับกลุ่มที่นำมาเปรียบเทียบ | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัดที่นำมาเปรียบเทียบและตัวชี้วัดผลการดำเนินงานครึ่งหนึ่ง (41 - 60 %) มีผลลัพธ์ดีกว่า/เท่ากับกลุ่มที่นำมาเปรียบเทียบ | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัดที่นำมาเปรียบเทียบและตัวชี้วัดผลการดำเนินงานส่วนใหญ่ (61 - 80 %) มีผลลัพธ์ดีกว่า/เท่ากับกลุ่มที่นำมาเปรียบเทียบ | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัดที่นำมาเปรียบเทียบและตัวชี้วัดผลการดำเนินงานเกือบทั้งหมด (81 - 100 %) มีผลลัพธ์ดีกว่า/เท่ากับกลุ่มที่นำมาเปรียบเทียบ |
| | | Li | ไม่มีรายงานผลลัพธ์ด้านประสิทธิผลตามพันธกิจ | มีรายงานผลลัพธ์ด้านประสิทธิผลตามพันธกิจเพียงบางส่วน (1 - 20 %) ของตัวชี้วัดทั้งหมด | มีรายงานผลลัพธ์ด้านประสิทธิผลตามพันธกิจเป็นส่วนน้อย (21 - 40 %) ของตัวชี้วัดทั้งหมด | มีรายงานผลลัพธ์ด้านประสิทธิผลตามพันธกิจประมาณครึ่งหนึ่ง (41 - 60 %) ของตัวชี้วัดทั้งหมด | มีรายงานผลลัพธ์ด้านประสิทธิผลตามพันธกิจส่วนใหญ่ (61 - 80 %) ของตัวชี้วัดทั้งหมด | มีรายงานผลลัพธ์ด้านประสิทธิผลตามพันธกิจเกือบทั้งหมด (81 - 100 %) |

| ข้อ | รายการ | องค์ประกอบประเมิน | การให้คะแนน | | | | | |
|-----|--|-------------------|--|--|---|---|---|--|
| | | | 0 No Evidence | 1 Beginning | 2 Basically Effectiveness | 3 Mature | 4 Advance | 5 Role Model |
| 24. | <p>ผลลัพธ์ด้านคุณภาพการให้บริการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด ต่อไปนี้</p> <p>1) ร้อยละของผู้ป่วยที่นัดผ่าตัดได้รับการประเมินปัญหาและเตรียมความพร้อมตามมาตรฐานก่อนวันผ่าตัด</p> <p>2) จำนวนอุบัติการณ์การระบุตัวผู้ป่วยผิดคน</p> <p>3) จำนวนอุบัติการณ์การผ่าตัดผู้ป่วยผิดคน หรือผิดตำแหน่ง</p> <p>4) จำนวนอุบัติการณ์มีสิ่งของ/อุปกรณ์ตกค้างในร่างกายผู้ป่วยหลังผ่าตัด</p> <p>5) การร้องเรียนของผู้ใช้บริการ</p> <p>6) ร้อยละของความพึงพอใจของผู้ใช้บริการต่อบริการผ่าตัด</p> <p>7) ร้อยละของความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ต่อบริการผ่าตัด</p> | Le | ไม่มีรายงานผลลัพธ์ด้านคุณภาพการให้บริการพยาบาล | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัดด้านคุณภาพการให้บริการพยาบาล และมีตัวชี้วัดบางส่วน (1 – 20 %) บรรลุเป้าหมายที่กำหนด | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัดด้านคุณภาพการให้บริการพยาบาล และมีตัวชี้วัดส่วนน้อย (21 – 40 %) บรรลุเป้าหมายที่กำหนด | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัดด้านคุณภาพการให้บริการพยาบาล และมีตัวชี้วัดประมาณครึ่งหนึ่ง (41 – 60 %) บรรลุเป้าหมายที่กำหนด | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัดด้านคุณภาพการให้บริการพยาบาล และมีตัวชี้วัดส่วนใหญ่ (61 – 80 %) บรรลุเป้าหมายที่กำหนด | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัดด้านคุณภาพการให้บริการพยาบาล และตัวชี้วัดเกือบทั้งหมด (81 – 100 %) บรรลุเป้าหมายที่กำหนด |
| | | T | ตัวชี้วัดที่รายงานไม่แสดงแนวโน้มที่ดีขึ้น | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัด อย่างน้อย 3 ปีขึ้นไป และมีตัวชี้วัดเพียงบางส่วน (1 – 20 %) ที่มีแนวโน้มในทางที่ดีขึ้น | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัด อย่างน้อย 3 ปีขึ้นไป และมีตัวชี้วัดเป็นส่วนน้อย (21 – 40 %) ที่มีแนวโน้มในทางที่ดีขึ้น | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัด อย่างน้อย 3 ปีขึ้นไป และมีตัวชี้วัดประมาณครึ่งหนึ่ง (41 – 60 %) ที่มีแนวโน้มในทางที่ดีขึ้น | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัด อย่างน้อย 3 ปีขึ้นไป และมีตัวชี้วัดส่วนใหญ่ (61 – 80 %) ที่มีแนวโน้มในทางที่ดีขึ้น | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัด อย่างน้อย 3 ปีขึ้นไป และมีตัวชี้วัดเกือบทั้งหมด (81 – 100 %) ที่มีแนวโน้มในทางที่ดีขึ้น |

| ชื่อ | รายการ | องค์ประกอบประเมิน | การให้คะแนน | | | | | |
|------|--|-------------------|--|--|--|--|--|---|
| | | | 0 No Evidence | 1 Beginning | 2 Basically Effectiveness | 3 Mature | 4 Advance | 5 Role Model |
| | หมายเหตุ สามารถเพิ่มตัวชี้วัดอื่น ๆ ด้านคุณภาพการให้บริการพยาบาล ผู้ป่วยผ่าตัด | C | ไม่มีรายงานข้อมูลเปรียบเทียบ/ตัวชี้วัดทุกตัวที่รายงานมีผลลัพธ์ดีต่อกว่ากลุ่มที่นำมาเปรียบเทียบ | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัดที่นำมาเปรียบเทียบและตัวชี้วัดผลการดำเนินงานบางส่วน (1 – 20 %) มีผลลัพธ์ดีกว่า/เท่ากับกลุ่มที่นำมาเปรียบเทียบ | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัดที่นำมาเปรียบเทียบและตัวชี้วัดผลการดำเนินงานส่วนน้อย (21 – 40 %) มีผลลัพธ์ดีกว่า/เท่ากับกลุ่มที่นำมาเปรียบเทียบ | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัดที่นำมาเปรียบเทียบและตัวชี้วัดผลการดำเนินงานครึ่งหนึ่ง (41 – 60 %) มีผลลัพธ์ดีกว่า/เท่ากับกลุ่มที่นำมาเปรียบเทียบ | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัดที่นำมาเปรียบเทียบและตัวชี้วัดผลการดำเนินงานส่วนใหญ่ (61 – 80 %) มีผลลัพธ์ดีกว่า/เท่ากับกลุ่มที่นำมาเปรียบเทียบ | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัดที่นำมาเปรียบเทียบและตัวชี้วัดผลการดำเนินงานเกือบทั้งหมด (81 – 100 %) มีผลลัพธ์ดีกว่า/เท่ากับกลุ่มที่นำมาเปรียบเทียบ |
| | | Li | ไม่มีรายงานผลลัพธ์ด้านคุณภาพการให้บริการพยาบาล | มีรายงานผลลัพธ์ด้านคุณภาพการให้บริการพยาบาลเพียงบางส่วน (1 – 20 %) ของตัวชี้วัดทั้งหมด | มีรายงานผลลัพธ์ด้านคุณภาพการให้บริการพยาบาลเป็นส่วนน้อย (21 – 40 %) ของตัวชี้วัดทั้งหมด | มีรายงานผลลัพธ์ด้านคุณภาพการให้บริการพยาบาลประมาณครึ่งหนึ่ง (41 – 60 %) ของตัวชี้วัดทั้งหมด | มีรายงานผลลัพธ์ด้านคุณภาพการให้บริการพยาบาลส่วนใหญ่ (61 – 80 %) ของตัวชี้วัดทั้งหมด | มีรายงานผลลัพธ์ด้านคุณภาพการให้บริการพยาบาลเกือบทั้งหมด (81 – 100 %) |

| ข้อ | รายการ | องค์ประกอบการประเมิน | การให้คะแนน | | | | | |
|-----|---|----------------------|---|--|--|--|--|---|
| | | | 0 No Evidence | 1 Beginning | 2 Basically Effectiveness | 3 Mature | 4 Advance | 5 Role Model |
| 25. | <p>ผลลัพธ์ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติการพยาบาล ต่อไปนี้</p> <p>1) ผลผลิตภาพ (Productivity) ของหน่วยงานอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน</p> <p>2) จำนวนอุบัติเหตุการฉีกเนื้อเยื่อผิวหนังจากความไม่พร้อมของผู้ป่วยและห้องผ่าตัด</p> <p>3) ร้อยละของบุคลากรทางการพยาบาลปฏิบัติตามมาตรฐาน/แนวทางปฏิบัติที่กำหนดไว้</p> <p>4) ร้อยละของบุคลากรทางการพยาบาลใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาลได้ถูกต้อง</p> <p>หมายเหตุ สามารถเพิ่มตัวชี้วัดอื่น ๆ ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด</p> | Le | ไม่มีรายงานผลลัพธ์ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติการพยาบาล | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัดด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติการพยาบาล และมีตัวชี้วัดบางส่วน (1 – 20 %) บรรลุเป้าหมายที่กำหนด | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัดด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติการพยาบาล และมีตัวชี้วัดส่วนน้อย (21 – 40 %) บรรลุเป้าหมายที่กำหนด | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัดด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติการพยาบาล และมีตัวชี้วัดประมาณครึ่งหนึ่ง (41 – 60 %) บรรลุเป้าหมายที่กำหนด | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัดด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติการพยาบาล และมีตัวชี้วัดส่วนใหญ่ (61 – 80 %) บรรลุเป้าหมายที่กำหนด | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัดด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติการพยาบาล และตัวชี้วัดเกือบทั้งหมด (81 – 100 %) บรรลุเป้าหมายที่กำหนด |
| | | T | ตัวชี้วัดที่รายงานไม่แสดงแนวโน้มที่ดีขึ้น | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัด อย่างน้อย 3 ปีขึ้นไป และมีตัวชี้วัดเพียงบางส่วน (1 – 20 %) ที่มีแนวโน้มในทางที่ดีขึ้น | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัด อย่างน้อย 3 ปีขึ้นไป และมีตัวชี้วัดเป็นส่วนน้อย (21 – 40 %) ที่มีแนวโน้มในทางที่ดีขึ้น | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัด อย่างน้อย 3 ปีขึ้นไป และมีตัวชี้วัดประมาณครึ่งหนึ่ง (41 – 60 %) ที่มีแนวโน้มในทางที่ดีขึ้น | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัด อย่างน้อย 3 ปีขึ้นไป และมีตัวชี้วัดส่วนใหญ่ (61 – 80 %) ที่มีแนวโน้มในทางที่ดีขึ้น | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัด อย่างน้อย 3 ปีขึ้นไป และมีตัวชี้วัดเกือบทั้งหมด (81 – 100 %) ที่มีแนวโน้มในทางที่ดีขึ้น |

| ชื่อ | รายการ | องค์ประกอบประเมิน | การให้คะแนน | | | | | |
|------|--------|-------------------|--|--|--|--|--|---|
| | | | 0 No Evidence | 1 Beginning | 2 Basically Effectiveness | 3 Mature | 4 Advance | 5 Role Model |
| | | C | ไม่มีรายงานข้อมูลเปรียบเทียบ/ตัวชี้วัดทุกตัวที่รายงานมีผลลัพธ์ดีต่อกว่ากลุ่มที่นำมาเปรียบเทียบ | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัดที่นำมาเปรียบเทียบและตัวชี้วัดผลการดำเนินงานบางส่วน (1 – 20 %) มีผลลัพธ์ดีกว่า/เท่ากับกลุ่มที่นำมาเปรียบเทียบ | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัดที่นำมาเปรียบเทียบและตัวชี้วัดผลการดำเนินงานส่วนน้อย (21 – 40 %) มีผลลัพธ์ดีกว่า/เท่ากับกลุ่มที่นำมาเปรียบเทียบ | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัดที่นำมาเปรียบเทียบและตัวชี้วัดผลการดำเนินงานครึ่งหนึ่ง (41 – 60 %) มีผลลัพธ์ดีกว่า/เท่ากับกลุ่มที่นำมาเปรียบเทียบ | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัดที่นำมาเปรียบเทียบและตัวชี้วัดผลการดำเนินงานส่วนใหญ่ (61 – 80 %) มีผลลัพธ์ดีกว่า/เท่ากับกลุ่มที่นำมาเปรียบเทียบ | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัดที่นำมาเปรียบเทียบและตัวชี้วัดผลการดำเนินงานเกือบทั้งหมด (81 – 100 %) มีผลลัพธ์ดีกว่า/เท่ากับกลุ่มที่นำมาเปรียบเทียบ |
| | | Li | ไม่มีรายงานผลลัพธ์ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติพยาบาล | มีรายงานผลลัพธ์ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติพยาบาลเพียงบางส่วน (1 – 20 %) ของตัวชี้วัดทั้งหมด | มีรายงานผลลัพธ์ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติพยาบาลเป็นส่วนน้อย (21 – 40 %) ของตัวชี้วัดทั้งหมด | มีรายงานผลลัพธ์ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติพยาบาลประมาณครึ่งหนึ่ง (41 – 60 %) ของตัวชี้วัดทั้งหมด | มีรายงานผลลัพธ์ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติพยาบาลส่วนใหญ่ (61 – 80 %) ของตัวชี้วัดทั้งหมด | มีรายงานผลลัพธ์ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติพยาบาลเกือบทั้งหมด (81 – 100 %) |

| ข้อ | รายการ | องค์ประกอบการประเมิน | การให้คะแนน | | | | | |
|-----|---|----------------------|---|--|---|---|---|--|
| | | | 0 No Evidence | 1 Beginning | 2 Basically Effectiveness | 3 Mature | 4 Advance | 5 Role Model |
| 26. | <p>ผลลัพธ์ด้านการพัฒนาองค์กร ต่อไปนี้</p> <p>1) ร้อยละของบุคลากรทางการพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานจริยธรรมวิชาชีพ</p> <p>2) ร้อยละของบุคลากรทางการพยาบาลได้รับการอบรมเกี่ยวกับงานที่รับผิดชอบอย่างน้อย 10 วัน/คน/ปี</p> <p>3) จำนวนอุบัติการณ์การเกิดอุบัติเหตุจากการปฏิบัติงานของบุคลากรทางการพยาบาล</p> <p>4) ร้อยละความพึงพอใจในงานของบุคลากรทางการพยาบาล</p> <p>หมายเหตุ สามารถเพิ่มตัวชี้วัดอื่น ๆ ด้านการพัฒนางานห้องผ่าตัด</p> | Le | ไม่มีรายงานผลลัพธ์ด้านการพัฒนาองค์กร | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัดด้านการพัฒนาองค์กร และมีตัวชี้วัดบางส่วน (1 – 20 %) บรรลุเป้าหมายที่กำหนด | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัดด้านการพัฒนาองค์กร และมีตัวชี้วัดส่วนน้อย (21 – 40 %) บรรลุเป้าหมายที่กำหนด | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัดด้านการพัฒนาองค์กร และมีตัวชี้วัดประมาณครึ่งหนึ่ง (41 – 60 %) บรรลุเป้าหมายที่กำหนด | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัดด้านการพัฒนาองค์กร และมีตัวชี้วัดส่วนใหญ่ (61 – 80 %) บรรลุเป้าหมายที่กำหนด | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัดด้านการพัฒนาองค์กร และตัวชี้วัดเกือบทั้งหมด (81 – 100 %) บรรลุเป้าหมายที่กำหนด |
| | | T | ตัวชี้วัดที่รายงานไม่แสดงแนวโน้มที่ดีขึ้น | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัด อย่างน้อย 3 ปีขึ้นไป และมีตัวชี้วัดเพียงบางส่วน (1 – 20 %) ที่มีแนวโน้มในทางที่ดีขึ้น | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัด อย่างน้อย 3 ปีขึ้นไป และมีตัวชี้วัดเป็นส่วนน้อย (21 – 40 %) ที่มีแนวโน้มในทางที่ดีขึ้น | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัด อย่างน้อย 3 ปีขึ้นไป และมีตัวชี้วัดประมาณครึ่งหนึ่ง (41 – 60 %) ที่มีแนวโน้มในทางที่ดีขึ้น | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัด อย่างน้อย 3 ปีขึ้นไป และมีตัวชี้วัดส่วนใหญ่ (61 – 80 %) ที่มีแนวโน้มในทางที่ดีขึ้น | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัด อย่างน้อย 3 ปีขึ้นไป และมีตัวชี้วัดเกือบทั้งหมด (81 – 100 %) ที่มีแนวโน้มในทางที่ดีขึ้น |

| ชื่อ | รายการ | องค์ประกอบการประเมิน | การให้คะแนน | | | | | |
|------|--------|----------------------|--|--|--|--|--|---|
| | | | 0 No Evidence | 1 Beginning | 2 Basically Effectiveness | 3 Mature | 4 Advance | 5 Role Model |
| | | C | ไม่มีรายงานข้อมูลเปรียบเทียบ/ตัวชี้วัดทุกตัวที่รายงานมีผลลัพธ์ดีต่อกว่ากลุ่มที่นำมาเปรียบเทียบ | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัดที่นำมาเปรียบเทียบ และ ตัวชี้วัดผลการดำเนินงานบางส่วน (1 – 20 %) มีผลลัพธ์ดีกว่า/เท่ากับกลุ่มที่นำมาเปรียบเทียบ | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัดที่นำมาเปรียบเทียบ และ ตัวชี้วัดผลการดำเนินงานส่วนน้อย (21 – 40 %) มีผลลัพธ์ดีกว่า/เท่ากับกลุ่มที่นำมาเปรียบเทียบ | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัดที่นำมาเปรียบเทียบ และ ตัวชี้วัดผลการดำเนินงานครึ่งหนึ่ง (41 – 60 %) มีผลลัพธ์ดีกว่า/เท่ากับกลุ่มที่นำมาเปรียบเทียบ | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัดที่นำมาเปรียบเทียบ และ ตัวชี้วัดผลการดำเนินงานส่วนใหญ่ (61 – 80 %) มีผลลัพธ์ดีกว่า/เท่ากับกลุ่มที่นำมาเปรียบเทียบ | มีรายงานข้อมูล/ตัวชี้วัดที่นำมาเปรียบเทียบ และ ตัวชี้วัดผลการดำเนินงานเกือบทั้งหมด (81 – 100 %) มีผลลัพธ์ดีกว่า/เท่ากับกลุ่มที่นำมาเปรียบเทียบ |
| | | Li | ไม่มีรายงานผลลัพธ์ด้านการพัฒนาองค์กร | มีรายงานผลลัพธ์ด้านการพัฒนาองค์กรเพียงบางส่วน (1 – 20 %) ของตัวชี้วัดทั้งหมด | มีรายงานผลลัพธ์ด้านการพัฒนาองค์กรเป็นส่วนน้อย (21 – 40 %) ของตัวชี้วัดทั้งหมด | มีรายงานผลลัพธ์ด้านการพัฒนาองค์กรประมาณครึ่งหนึ่ง (41 – 60 %) ของตัวชี้วัดทั้งหมด | มีรายงานผลลัพธ์ด้านการพัฒนาองค์กรส่วนใหญ่ (61 – 80 %) ของตัวชี้วัดทั้งหมด | มีรายงานผลลัพธ์ด้านการพัฒนาองค์กรเกือบทั้งหมด (81 – 100 %) |