

เอกสารอ้างอิง

- กระทรวงสาธารณสุข. (2539). *ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยบุคคลซึ่งกระทรวง ทบวง กรม กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นอื่น หรือสภาอากาศไทย มอบหมายให้ ประกอบวิชาชีพเวชกรรมในความควบคุมของเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2539.*
- การปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ. วันที่ค้นข้อมูล 13 มีนาคม พ.ศ. 2554. เข้าถึงได้จาก <http://www.moph.go.th/other/inform/hcrp/page2.htm>
- คณะทำงานศึกษาสถานการณ์การดำเนินการของพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป ฯ. (2550). *สถานการณ์การดำเนินการของพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไปในประเทศไทย. สภาการพยาบาล. (เอกสารอัดสำเนา เข้าเล่ม)*
- จริยา ลิมานันท์. (2550). *ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการปฏิบัติบทบาทพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) ของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในศูนย์สุขภาพชุมชนเขต 9. วิทยานิพนธ์หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา.*
- ทัศนาศ บุญทอง, สุปราณี อัทธเสรี, และนัทธมน ศิริกุล. (2550). *บทบาทของพยาบาลเวชปฏิบัติต่อการรักษาโรคเบื้องต้นในการให้บริการในระดับปฐมภูมิ. วารสารสภาการพยาบาล. 22(4). 24-37.*
- ที่ประชุมคณบดีและผู้บริหารสถาบันการศึกษาพยาบาล. (2548). *มติที่ประชุม ฯ เรื่อง “ทิศทางการจัดการหลักสูตรบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลเวชปฏิบัติ”.* ณ. โรงแรมเชียงใหม่ฮิลล์ โดย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ระหว่างวันที่ 30 – 31 สิงหาคม 2548.
- นัยนา หนูนิล, รวมพร คงกำเนิด, และทัศนียา วังสะจันทานนท์. (2543). *ประสิทธิผลของการให้บริการสุขภาพระดับปฐมภูมิของสถานผดุงครรภ์. นครศรีธรรมราช: สำนักวิชาการพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์*
- พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2540. (2540). ใน *ราชกิจจานุเบกษา ฉบับกฤษฎีกา เล่มที่ 114 ตอนที่ 75 ก, วันที่ 23 ธันวาคม พ.ศ. 2540.*

- ราชกิจจานุเบกษา. (2545). ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการประกอบวิชาชีพการพยาบาลตาม
ข้อกำหนดในการรักษาโรคเบื้องต้นและการให้ภูมิคุ้มกันโรค พ.ศ. 2545. เล่ม 119 ตอนที่ 114 ง
วันที่ 22 พฤศจิกายน 2545.
- ราชกิจจานุเบกษา. (2548). ประกาศสภาการพยาบาล เรื่อง “มาตรฐานการบริการพยาบาลและการผดุงครรภ์
ในระดับปฐมภูมิ” เล่มที่ 122 ตอนที่ 62 ง วันที่ 4 สิงหาคม 2548. หน้า 63-70
- สภาการพยาบาล. (2554) ข้อกำหนดการรักษาโรคเบื้องต้นและการให้ภูมิคุ้มกันโรค สำหรับผู้ประกอบวิชาชีพ
การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพฯ: ศิริยอดการพิมพ์.
- สมจิต หนูเจริญกุล. (2551). พยาบาลเวชปฏิบัติกับการพัฒนาบริการปฐมภูมิ. *วารสารระบบบริการปฐมภูมิและ
เวชศาสตร์ครอบครัว*, 39-42.
- สุวรรณา จันทร์ประเสริฐ. (2544). ประสิทธิภาพของการให้บริการสุขภาพระดับปฐมภูมิของสถานผดุงครรภ์
เอกชนในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประเทศไทย. *วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา*, 9(3),
29 – 47.
- สุวรรณา จันทร์ประเสริฐ. (2550). พยาบาลเวชปฏิบัติ: เอกภาพ เอกลักษณ์ เอกสิทธิ์. *วารสารคณะพยาบาล-
ศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา*, 15(4), 1 – 5.
- Daly, W. M., & Carnwell, R. (2003). Nursing roles and levels of practice: A framework for
differentiating between elementary, specialist, and advanced practice. *Journal of
Clinical Nursing*, 12, 158-167.
- Furlong, E. & Smith, R. (2005). Advanced nursing practice: Policy, education, and role
development. *Journal of Clinical Nursing*, 14, 1059 – 1066.
- Nurse_ practitioner, retrieved date 13 March, 2011. From [http://en.wikipedia.org/wiki/
Nurse_practitioner](http://en.wikipedia.org/wiki/Nurse_practitioner).
- Stufflebeam, D.L., et al. (1971). Educational, evaluation and decision making. Illinois:
Peacock Publishing.

ภาคผนวก

เครื่องมือวิจัย

สำเนารับรองผ่านการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

เลขที่แบบสอบถาม.....

แบบสัมภาษณ์

ความคิดเห็นของผู้บริหารหน่วยงานผู้ร่วมงานของพยาบาลเวชปฏิบัติ

ตอนที่ 1 ข้อมูลเบื้องต้นของหน่วยงาน

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน หน้าข้อคำถามที่ท่านเลือก

- | | |
|---|---|
| <p>1. ประเภท/ลักษณะของหน่วยงาน</p> <p><input type="checkbox"/> 1 สถานีอนามัย/PCU <input type="checkbox"/> 2 ศูนย์การแพทย์ชุมชน/CMU</p> <p><input type="checkbox"/> 3 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล <input type="checkbox"/> 4 โรงพยาบาลชุมชน</p> <p><input type="checkbox"/> 5 โรงพยาบาลทั่วไป <input type="checkbox"/> 6 อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>2. ปัจจุบันมีแพทย์ปฏิบัติงานในหน่วยงาน.....คน</p> <p>3. ปัจจุบันมีพยาบาลเวชปฏิบัติในหน่วยงาน.....คน</p> <p>4. จำนวนผู้ใช้บริการต่อวัน.....คน</p> <p>5. ปัญหาสุขภาพของผู้ใช้บริการที่พบบ่อย (5 อันดับแรก)</p> <p>1..... 2.....</p> <p>3..... 4.....</p> <p>5.....</p> <p>6. หน่วยงานมีการจัดให้พยาบาลเวชปฏิบัติทำหน้าที่อะไรบ้าง.....</p> <p>.....</p> <p>7. หน่วยงานมีการจัดระบบสนับสนุนอะไรบ้าง เพื่อให้พยาบาลเวชปฏิบัติทำหน้าที่ได้.....</p> <p>.....</p> | <p>1. Srtype...</p> <p>2. SrDoc...</p> <p>3. SrNur...</p> <p>4. SrCl...</p> <p>5. SrProb...</p> |
|---|---|

ตอนที่ 2 ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ให้สัมภาษณ์

- | | |
|--|--|
| <p>1. เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง</p> <p>2. อายุ.....ปี</p> <p>3. ระดับการศึกษาขั้นสูงสุด.....สาขา.....</p> <p>4. ตำแหน่ง.....</p> <p>4.1 หัวหน้าหน่วยงานผู้บังคับบัญชาระดับต้น <input type="checkbox"/> 11 แพทย์ <input type="checkbox"/> 12 พยาบาล <input type="checkbox"/> 13 อื่นๆ</p> <p>4.2 ผู้ร่วมงาน <input type="checkbox"/> 21 แพทย์ <input type="checkbox"/> 22 พยาบาล <input type="checkbox"/> 23 อื่นๆ</p> | <p>1.Srgen...</p> <p>2.Srage...</p> <p>4.Pos..</p> |
|--|--|

ตอนที่ 3 คุณภาพของพยาบาลเวชปฏิบัติ

- 3.1 การแสดงออกถึงการใช้ความรู้ความสามารถในการให้การรักษาโรคของพยาบาลเวชปฏิบัติเป็นอย่างไร และมีการใช้ข้อมูลเชิงวิชาการมาใช้ในการปฏิบัติงาน (มีความแตกต่างก่อนเข้ารับการศึกษาอบรมหรือไม่ อย่างไร พร้อมสะท้อนตัวอย่างเหตุการณ์ที่แสดงคุณภาพนั้น)
-
-

- 3.2 วิธีการสื่อสารในการให้บริการการรักษาโรคของพยาบาลเวชปฏิบัติเป็นอย่างไร (มีความแตกต่างก่อนเข้ารับการศึกษาอบรมหรือไม่ อย่างไร พร้อมสะท้อนตัวอย่างเหตุการณ์ที่แสดงคุณภาพนั้น)
- 3.3 ลักษณะพฤติกรรมการปฏิบัติในการให้บริการรักษาโรคของพยาบาลเวชปฏิบัติเป็นอย่างไร (มีความแตกต่างก่อนเข้ารับการศึกษาอบรมหรือไม่ อย่างไร พร้อมสะท้อนตัวอย่างเหตุการณ์ที่แสดงคุณภาพนั้น)
- 3.4 การแสดงออกถึงการใช้ความสามารถในการทำงานกับผู้ร่วมงานให้การรักษาโรคของพยาบาลเวชปฏิบัติเป็นอย่างไร (มีความแตกต่างก่อนเข้ารับการศึกษาอบรมหรือไม่ อย่างไร พร้อมสะท้อนตัวอย่างเหตุการณ์ที่แสดงคุณภาพนั้น)
- 3.5 การบันทึกข้อมูลในการให้การรักษาโรคของพยาบาลเวชปฏิบัติเป็นอย่างไร (มีความแตกต่างก่อนเข้ารับการศึกษาอบรมหรือไม่ อย่างไร พร้อมสะท้อนตัวอย่างเหตุการณ์ที่แสดงคุณภาพนั้น)
- 3.6 ท่านมีความคาดหวังให้ผู้ผ่านการอบรมมีความสามารถในการให้บริการรักษาโรคเบื้องต้นอย่างมีคุณภาพตามที่หน่วยงานต้องการอย่างไร
- 3.7 ท่านคิดว่าผู้ผ่านการอบรมควรได้รับการอบรมเพิ่มเติมในประเด็นใดบ้าง ที่จะทำให้การให้บริการรักษาโรคเบื้องต้นมีคุณภาพตามที่หน่วยงานต้องการ
- 3.8 ท่านคิดว่าผู้ที่ผ่านการอบรมในหลักสูตรพยาบาลเวชปฏิบัติควรได้รับการพัฒนาสมรรถนะอย่างต่อเนื่องในด้านใด และมีหน่วยงานใดบ้างที่มีบทบาท หน้าที่ในการพัฒนาสมรรถนะในด้านดังกล่าว
- 3.9 อื่นๆ (ระบุ)

ตอนที่ 4 ผลงานที่แสดงคุณภาพในการดูแลผู้ป่วย

เลขที่แบบสอบถาม.....

แบบสัมภาษณ์

ความคิดเห็นของของพยาบาลเวชปฏิบัติ

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ให้สัมภาษณ์

1. เพศ ชาย หญิง 1.ngen..
2. อายุ.....ปี 2.nage..
3. ระดับการศึกษาขั้นสูงสุด.....สาขา..... 3.nedu
4. ท่านสำเร็จการศึกษาหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป(การรักษาโรคเบื้องต้น) พ.ศ..... 4.npyr..
5. ภาระหน้าที่ในรฐานะพยาบาลเวชปฏิบัติ.....
.....
6. โรงพยาบาลมีการจัดระบบสนับสนุนเพื่อให้ท่านสามารถปฏิบัติหน้าที่ในรฐานะพยาบาลเวชปฏิบัติอย่างไรบ้าง.....
.....
7. ท่านต้องการระบบสนับสนุนเพิ่มเติมในเรื่องใดบ้าง.....
.....



ตอนที่ 2 คุณภาพของพยาบาลเวชปฏิบัติ

- 2.1. การแสดงออกถึงการใช้ความรู้ความสามารถในการให้การรักษาโรคของท่านเป็นอย่างไร และมีการใช้ข้อมูลเชิงวิชาการมาใช้ในการปฏิบัติงาน (มีความแตกต่างก่อนเข้ารับการศึกษาอบรมหรือไม่ อย่างไร พร้อมสะท้อนตัวอย่างเหตุการณ์ที่แสดงคุณภาพนั้น)
.....
.....
- 2.2. วิธีการสื่อสารในการให้บริการการรักษาโรคของท่านเป็นอย่างไร (มีความแตกต่างก่อนเข้ารับการศึกษาอบรมหรือไม่ อย่างไร พร้อมสะท้อนตัวอย่างเหตุการณ์ที่แสดงคุณภาพนั้น)
.....
.....
- 2.3. ลักษณะพฤติกรรมกรรมการปฏิบัติในการให้บริการรักษาโรคของท่านเป็นอย่างไร (มีความแตกต่างก่อนเข้ารับการศึกษาอบรมหรือไม่ อย่างไร พร้อมสะท้อนตัวอย่างเหตุการณ์ที่แสดงคุณภาพนั้น)
.....
.....

2.4. การแสดงออกถึงการใช้ความสามารถในการทำงานกับผู้ร่วมงานให้การรักษาโรคของท่านเป็นอย่างไร (มีความแตกต่างก่อนเข้ารับการศึกษาอบรมหรือไม่ อย่างไร พร้อมสะท้อนตัวอย่างเหตุการณ์ที่แสดงคุณภาพนั้น)

.....

.....

2.5. การบันทึกข้อมูลในการให้การรักษาโรคของท่านเป็นอย่างไร (มีความแตกต่างก่อนเข้ารับการศึกษาอบรมหรือไม่ อย่างไร พร้อมสะท้อนตัวอย่างเหตุการณ์ที่แสดงคุณภาพนั้นการบันทึกข้อมูลในการตรวจรักษา)

.....

.....

2.6. ท่านมีความสามารถในการให้บริการรักษาโรคเบื้องต้นอย่างมีคุณภาพตามที่หน่วยงานต้องการอย่างไร

.....

.....

2.7. ท่านคิดว่าควรได้รับการอบรมเพิ่มเติมในประเด็นใดบ้าง ที่จะทำให้การให้บริการรักษาโรคเบื้องต้นมีคุณภาพตามที่หน่วยงานต้องการ

.....

.....

2.8. ท่านคิดว่าควรได้รับการพัฒนาสมรรถนะอย่างต่อเนื่องในด้านใด และมีหน่วยงานใดบ้างที่มีบทบาท หน้าที่ในการพัฒนาสมรรถนะในด้านดังกล่าว

.....

.....

2.9. อื่นๆ (ระบุ)

.....

.....

ตอนที่ 3 ผลงานที่ภาคภูมิใจในการดูแลผู้ป่วย

.....

.....

.....

.....

.....

.....

เลขที่แบบสอบถาม of

แบบสัมภาษณ์ผู้ป่วย/ใช้บริการ

- หน่วยงานที่ผู้ป่วยใช้บริการ แผนกผู้ป่วยนอก
 ลูกเงินและปัจจุบันพยาบาล
 PCU/สถานีอนามัย

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน หน้าข้อความที่ท่านเลือกและเติมรายละเอียดลงในช่องว่าง

- | | |
|--|----------------|
| 1. เพศ <input type="checkbox"/> 1 ชาย <input type="checkbox"/> 2 หญิง | 1. cgen |
| 2. อายุ.....ปี | 2. c age..... |
| 3. วุฒิการศึกษาสูงสุด..... | 3. cedu..... |
| 4. อาชีพ..... | 4. occ..... |
| 5. รายได้ต่อเดือน.....บาท | 5. income..... |
| 6. ท่านมารับบริการตรวจรักษา จำนวนเฉลี่ยปีละ.....ครั้ง | 6.Noill ... |
| 7. ท่านซื้อยารับประทานเองหรือไม่ <input type="checkbox"/> 1 ไม่ซื้อ <input type="checkbox"/> 2 ซื้อ ใน 3 เดือนชื่อยา.....ครั้ง | 7. drug.... |
| 8. ผู้ที่ตรวจรักษาท่านในครั้งนี้เป็นใคร
<input type="checkbox"/> 1 แพทย์ <input type="checkbox"/> 2 พยาบาลเวชปฏิบัติ <input type="checkbox"/> 3 พยาบาล <input type="checkbox"/> 4 เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอื่นๆ | Nodrug..... |
| 9. ท่านรู้จักพยาบาลเวชปฏิบัติหรือไม่ <input type="checkbox"/> 1 รู้จัก <input type="checkbox"/> 2 ไม่รู้จัก | 8. who..... |
| 10. ปัญหาสุขภาพ/โรค/การเจ็บป่วยที่ท่านมารับบริการในครั้งนี้อยู่..... | 9. know.... |
| | 10.hpnow..... |

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการบริการของพยาบาลเวชปฏิบัติ

ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการมีความพึงพอใจในการบริการของพยาบาลเวชปฏิบัติในระดับใด

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่ตรงกับความคิดเห็นของผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการมากที่สุด

- 5 หมายถึง ความพึงพอใจในระดับมากที่สุด
 4 หมายถึง ความพึงพอใจในระดับมาก
 3 หมายถึง ความพึงพอใจในระดับปานกลาง
 2 หมายถึง ความพึงพอใจในระดับน้อย
 1 หมายถึง ความพึงพอใจในระดับน้อยที่สุด

Sat 1-7

ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการพึงพอใจในประเด็นต่อไปนี้ มากที่สุดเพียงใด	ระดับความ-พึงพอใจ					
	5 มาก ที่สุด	4 มาก	3 ปาน กลาง	2 น้อย	1 น้อย ที่สุด	ไม่มี/ไม่ พบในการ ให้บริการ
1. การซักประวัติและการตรวจร่างกาย						
2. ความรู้และความชำนาญการในการรักษาโรค						
3. ความสุภาพ เป็นมิตรในการให้บริการ						
4. ค่าปรึกษาแนะนำและตอบข้อซักถาม						

ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการพึงพอใจในประเด็นต่อไปนี้ มากน้อยเพียงใด	ระดับความพึงพอใจ					
	5 มากที่สุด	4 มาก	3 ปาน กลาง	2 น้อย	1 น้อย ที่สุด	ไม่มี/ไม่ พบในการ ให้บริการ
5 ความรวดเร็วถูกต้องในการให้บริการ						
6 การติดตามหลังการรักษา						
7. โดยภาพรวมทั้งหมดท่านมีความพึงพอใจอยู่ในระดับใด						

ตอนที่ 3 ข้อคิดเห็นเพิ่มเติมเกี่ยวกับการใช้บริการของพยาบาลเวชปฏิบัติ

ท่านคิดว่าพยาบาลเวชปฏิบัติ มีสิ่งใดที่ควรปรับปรุงอย่างไรบ้าง เพื่อให้บริการมีคุณภาพดี

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้อคิดเห็นอื่นๆ

.....

.....

.....

.....

.....

ตอนที่ 4 แบบสังเกตและบันทึกการบริการการรักษาของพยาบาลเวชปฏิบัติ

คำชี้แจง ให้ผู้สัมภาษณ์ สังเกตกิจกรรมการตรวจรักษาและบันทึกการให้บริการของพยาบาลเวชปฏิบัติ

1. การแสดงถึงการใช้ความรู้ความสามารถในการซักประวัติและตรวจร่างกาย

.....

.....

.....

2. การแสดงถึงการใช้ความรู้ความสามารถในการใช้ยาและการรักษาโรค

.....

.....

.....

3. ความชำนาญในการใช้อุปกรณ์ในการตรวจและรักษา

.....

.....

.....

.....

.....

4. ความสามารถของการสื่อสารให้คำแนะนำ/ให้ความรู้แก่ผู้ป่วย/ผู้ให้บริการในการดูแลสุขภาพ

.....

.....

.....

5. การบันทึกข้อมูลของพยาบาลเวชปฏิบัติจากการตรวจรักษา

.....

.....

.....

.....

.....

**แบบติดตามทบทวนเวชระเบียน (Review Chart)
และการบันทึกการตรวจรักษาผู้ป่วย ของพยาบาลเวชปฏิบัติ**

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อสถานบริการ.....
2. จังหวัด.....
3. HN(ผู้รับบริการ).....
4. ผู้ตรวจ.....
5. การวินิจฉัยโรค/ปัญหาสุขภาพ.....

ในการบันทึกข้อมูลทุกขั้นตอนควรจะต้องประกอบด้วย

1. สารที่มีบันทึกไว้ (หรือถ่ายภาพมา) โดยผู้เก็บข้อมูลยังไม่ต้องประเมินทั้งปริมาณ และคุณภาพ (เห็นหรือมีอะไรก็บันทึกสิ่งนั้น) เพื่อป้องกันการลำเอียง (bias) และมาตรฐานที่ไม่เหมือนกันของผู้เก็บข้อมูล
2. การประเมินของผู้เก็บข้อมูลในส่วนของปริมาณ (ความถี่ ความสม่ำเสมอ ความครอบคลุมเนื้อหา) และคุณภาพ (ความสอดคล้องกัน ความเหมาะสมกับบริบท ความถูกต้องตามหลักวิชาการ ขอบเขตความรับผิดชอบ ความสามารถในการใช้สื่อสาร หรือหลักฐานการปฏิบัติหน้าที่ อาจใช้การให้คะแนน 0-5 หรือ 0-7)
3. เหตุผลที่ผู้เก็บข้อมูลประเมินเช่นนั้น

1. Patient's profiles

รายละเอียดการบันทึกที่ต้องมี

1. ข้อมูลผู้ป่วยที่ต้องมีในหน้าแรก : ชื่อ-สกุล HN, อายุ, อาชีพ วันเดือนปีเกิด, เพศ, เลขประจำตัวประชาชน, ที่อยู่ปัจจุบัน(ยกเว้นชื่อ-สกุล HN ต้องมีทุกหน้า)
2. ข้อมูลญาติ/ผู้ที่ให้ติดต่อ (ต้องมีในหน้าแรก) : ชื่อ-สกุลบุคคลที่กำหนดให้ติดต่อ, ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย, ที่อยู่ติดต่อได้, หมายเลขโทรศัพท์
3. ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพทั่วไป (ต้องมีในหน้าแรก) : การแพ้ยา ภูมิเลือด

การประเมินและการให้คะแนน (คะแนนเต็ม 5 คะแนน)

แบ่งเป็น 6 ระดับคะแนน 7 ตัวเลือก ได้แก่

- | | | |
|---------|---------|---|
| Miss | หมายถึง | ไม่มีเอกสารให้ตรวจสอบ |
| 0 คะแนน | หมายถึง | มีเอกสาร แต่ไม่มีบันทึก |
| 1 คะแนน | หมายถึง | มีบันทึกแต่อ่านไม่ออก ไม่สามารถสรุปใจความสำคัญได้ |
| 2 คะแนน | หมายถึง | มีบันทึก แต่ไม่มีข้อใดสมบูรณ์ ตามเนื้อหาข้างต้น |
| 3 คะแนน | หมายถึง | มีบันทึกครบถ้วนข้อ 1-2 |
| 4 คะแนน | หมายถึง | มีบันทึกครบถ้วนทุกข้อ |
| 5 คะแนน | หมายถึง | มีบันทึกครบถ้วน ถูกต้อง ชัดเจน ครบทุกข้อ |

ข้อมูลที่บ้านทักไว้ (หรือถ่ายภาพมา)

(ผลการประเมินคะแนน)

2. History

รายละเอียดการบ้านทัก

การบ้านทักประวัติผู้ป่วย (รวมทั้งกรณีรับการปรึกษาของแพทย์เฉพาะทาง) ซึ่งได้จากการซักถามผู้ป่วย /
ญาติ / ผู้นำส่ง (ระบุผู้ให้ข้อมูลกรณีผู้ป่วยไม่สามารถให้ข้อมูลได้) ประกอบด้วย

1. chief complaint : อาการ / ปัญหาที่ผู้ป่วยต้องมาโรงพยาบาล
2. present illness : what, where, when, why, who, how, how many การรักษาที่ได้มาแล้ว
3. past illness ที่สำคัญ และเกี่ยวข้องกับปัญหาที่มา หรือสอดคล้องกับปัญหาที่สงสัย
4. other history : การแพ้ยา , family history, personal history, social history , growth development/
vaccination (เด็ก) ประวัติประจำเดือน (ผู้หญิง) อุบัติเหตุสำคัญ การผ่าตัด และประวัติอื่นที่เกี่ยวข้อง

การประเมินและการให้คะแนน (คะแนนเต็ม 5 คะแนน)

แบ่งเป็น 6 ระดับคะแนน 7 ตัวเลือก ได้แก่

- | | | |
|---------|---------|---|
| Miss | หมายถึง | ไม่มีเอกสารให้ตรวจสอบ |
| 0 คะแนน | หมายถึง | มีเอกสาร แต่ไม่มีบันทึก |
| 1 คะแนน | หมายถึง | มีบันทึกแต่อ่านไม่ออก ไม่สามารถสรุปใจความสำคัญได้ |
| 2 คะแนน | หมายถึง | มีบันทึก แต่ไม่มีข้อใดสมบูรณ์ ตามเนื้อหาข้างต้น |
| 3 คะแนน | หมายถึง | มีบันทึกครบถ้วนข้อ 1-3 แต่ข้อ 4 ไม่ครบถ้วน |
| 4 คะแนน | หมายถึง | มีบันทึกครบถ้วนทุกข้อตามที่กำหนดในข้อ 1-4 |
| 5 คะแนน | หมายถึง | มีบันทึกครบถ้วน ถูกต้อง ชัดเจนทุกข้อ เรียบเรียงตามลำดับเวลา |

ข้อมูลที่บ้านทักไว้ (หรือถ่ายภาพ)

(ผลการประเมินคะแนน)

3. Physical exam

รายละเอียดการบ้านทัก

การบ้านทักผลที่ได้จากการตรวจร่างกายผู้ป่วยในประเด็นต่อไปนี้

1. vital signs น้ำหนัก
2. การตรวจส่วนที่นำไปสู่การวินิจฉัย / สงสัย โดยละเอียด

3. ตรวจร่างกายทุกระบบ (ดู คล้ำ เคาะ ฟัง) บันทึกเฉพาะที่ +ve หรือ negative significant (อาจบันทึกทั้งหมดก็ได้แต่ + ve และ - ve ต้องมี)
4. สรุปข้อวินิจฉัยขั้นต้น ที่เกี่ยวข้อง/สอดคล้องกับผลการตรวจ
5. ลายมือชื่อผู้ให้บริการ

การประเมินและการให้คะแนน (คะแนนเต็ม 5 คะแนน)

แบ่งเป็น 6 ระดับคะแนน 7 ตัวเลือก ได้แก่

- | | | |
|---------|---------|--|
| Miss | หมายถึง | ไม่มีเอกสารให้ตรวจสอบ |
| 0 คะแนน | หมายถึง | มีเอกสาร แต่ไม่มีบันทึก |
| 1 คะแนน | หมายถึง | มีบันทึกแต่อ่านไม่ออก ไม่สามารถสรุปใจความสำคัญได้ |
| 2 คะแนน | หมายถึง | มีบันทึก แต่ไม่มีข้อใดสมบูรณ์ ตามเนื้อหาข้างต้น |
| 3 คะแนน | หมายถึง | มีบันทึกครบถ้วนข้อ 1 และ 2 |
| 4 คะแนน | หมายถึง | มีบันทึกข้อ 1-4 แต่ไม่สมบูรณ์ |
| 5 คะแนน | หมายถึง | มีบันทึกครบถ้วน ถูกต้อง สอดคล้องกัน พร้อมรูปประกอบตามความเหมาะสม |

ข้อมูลที่บันทึกไว้ (หรือถ่ายภาพมา)

.....

.....

.....

(ผลการประเมินคะแนน)

4. การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

รายละเอียดการบันทึก

การตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจอื่น ๆ เพื่อประกอบ/สนับสนุนการวินิจฉัยโรค ประกอบด้วย

1. บันทึกการส่งตรวจ โดยระบุวัน เวลา
2. บันทึก ผลการตรวจ ที่จำเป็นสอดคล้องกับปัญหาสุขภาพ

การประเมินและการให้คะแนน (คะแนนเต็ม 5 คะแนน)

แบ่งเป็น 6 ระดับคะแนน 8 ตัวเลือก ได้แก่

- | | | |
|---------|---------|---|
| NA | หมายถึง | (Not Applicable) ไม่จำเป็นต้องมี |
| Miss | หมายถึง | ไม่มีเอกสารให้ตรวจสอบ |
| 0 คะแนน | หมายถึง | ไม่มีบันทึก |
| 1 คะแนน | หมายถึง | มีบันทึกแต่อ่านไม่ออก / การส่งตรวจไม่สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพ |
| 2 คะแนน | หมายถึง | มีบันทึก แต่ไม่มีข้อใดสมบูรณ์ ตามเนื้อหาข้างต้น |
| 3 คะแนน | หมายถึง | มีบันทึกสมบูรณ์เป็นบางข้อ |
| 4 คะแนน | หมายถึง | มีบันทึกครบถ้วนทุกข้อ |
| 5 คะแนน | หมายถึง | มีบันทึกครบถ้วน สมบูรณ์ สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพ |



ข้อมูลที่บ้านทักไว้ (หรือถ่ายภาพมา)

.....

.....

.....

(ผลการประเมินคะแนน)

5. การรักษาและตรวจติดตาม

รายละเอียดการบ้านทัก

1. รายละเอียดการให้การรักษาด้วยยา การทำหัตถการ ที่สอดคล้องกับปัญหา ได้แก่ ชนิด ขนาด จำนวนยา หรือระยะเวลา.
2. สรุปปัญหา การให้การรักษาและประเมินผลการรักษาเมื่อมาตรวจตามนัด

การประเมินและการให้คะแนน (คะแนนเต็ม 5 คะแนน)

แบ่งเป็น 6 ระดับคะแนน 7 ตัวเลือก ได้แก่

- | | | |
|---------|---------|--|
| Miss | หมายถึง | ไม่มีเอกสารให้ตรวจสอบ |
| 0 คะแนน | หมายถึง | มีเอกสาร แต่ไม่มีบ้านทัก |
| 1 คะแนน | หมายถึง | มีบ้านทักแต่อ่านไม่ออก ไม่สามารถสรุปใจความสำคัญได้ |
| 2 คะแนน | หมายถึง | มีบ้านทัก แต่ข้อมูลไม่สมบูรณ์ ตามเนื้อหาข้างต้น |
| 3 คะแนน | หมายถึง | มีบ้านทักครบถ้วน |
| 4 คะแนน | หมายถึง | มีบ้านทักครบถ้วนสอดคล้องกับปัญหาสุขภาพ |
| 5 คะแนน | หมายถึง | มีบ้านทักครบถ้วน ถูกต้อง สอดคล้อง และครอบคลุมปัญหาสุขภาพ |

ข้อมูลที่บ้านทักไว้ (หรือถ่ายภาพมา)

.....

.....

.....

(ผลการประเมินคะแนน)

6. การให้คำปรึกษาแนะนำด้านสุขภาพในประเด็นต่าง ๆ

1. การปฏิบัติตัวที่สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพ หลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยง
2. รายละเอียดการรับประทานยา ผลข้างเคียงของยา
3. แผนการดูแลรักษา ต่อเนื่อง กำหนดวันนัดตรวจติดตาม

การประเมินและการให้คะแนน (คะแนนเต็ม 5 คะแนน)

แบ่งเป็น 5 ระดับคะแนน 6 ตัวเลือก ได้แก่

- | | | |
|---------|---------|--|
| Miss | หมายถึง | ไม่มีเอกสารให้ตรวจสอบ |
| 0 คะแนน | หมายถึง | มีเอกสาร แต่ไม่มีบ้านทัก |
| 1 คะแนน | หมายถึง | มีบ้านทักแต่อ่านไม่ออก ไม่สามารถสรุปใจความสำคัญได้ |
| 2 คะแนน | หมายถึง | มีบ้านทัก แต่ไม่มีข้อใดสมบูรณ์ ตามเนื้อหาข้างต้น |

- 3 คะแนน หมายถึง มีบันทึกและสมบูรณ์บางส่วน
 - 4 คะแนน หมายถึง มีบันทึกครบถ้วน สอดคล้องกัน
 - 5 คะแนน หมายถึง มีบันทึกครบถ้วน ถูกต้อง สามารถให้การดูแลต่อเนื่องได้
- ข้อมูลที่บันทึกไว้ (หรือถ่ายภาพมา)**

.....

.....

.....

(ผลการประเมินคะแนน)

7. การส่งต่อ

สามารถส่งต่อเพื่อให้ได้รับการดูแลที่เหมาะสมในกรณีที่มีปัจจัยเสี่ยงหรือกรณีฉุกเฉิน

- 1. มีรายละเอียดข้อมูลสำคัญที่แสดงถึงความจำเป็นในการส่งต่อ
- 2. ระบุวัตถุประสงค์ในการส่งต่อ

การประเมินและการให้คะแนน (คะแนนเต็ม 5 คะแนน)

แบ่งเป็น 5 ระดับคะแนน 6 ตัวเลือก ได้แก่

- Miss หมายถึง ไม่มีเอกสารให้ตรวจสอบ
 - 0 คะแนน หมายถึง มีเอกสาร แต่ไม่มีบันทึก
 - 1 คะแนน หมายถึง มีบันทึกแต่อ่านไม่ออก ไม่สามารถสรุปใจความสำคัญได้
 - 2 คะแนน หมายถึง มีบันทึก แต่ไม่มีข้อใดสมบูรณ์ ตามเนื้อหาข้างต้น
 - 3 คะแนน หมายถึง มีบันทึกและสมบูรณ์บางส่วน
 - 4 คะแนน หมายถึง มีบันทึกครบถ้วน สอดคล้องกัน
 - 5 คะแนน หมายถึง มีบันทึกครบถ้วน ถูกต้อง สามารถติดตามผลเพื่อการดูแลต่อเนื่องได้
- ข้อมูลที่บันทึกไว้ (หรือถ่ายภาพมา)**

.....

.....

.....

(ผลการประเมินคะแนน)

8. ผลงานที่ภาคภูมิใจจากการดูแลผู้ป่วย

.....

.....

.....



เอกสารเลขที่ 2/255:

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย สภากาชาด



คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย สภากาชาด ขอรับรองว่า

โครงการวิจัยเรื่อง : “ประเมินหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)”

ของ : รองศาสตราจารย์ ปนัดดา ปรียทฤต

สังกัด : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิดอันตรายแก่ผู้ถูกวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออกหนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ 31 พฤษภาคม 2554

หนังสือออกวันที่ 1 พฤษภาคม 2553

ลงนาม.....

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

สภากาชาด

ลงนาม.....

(รองศาสตราจารย์ เพ็ญศรี ระเบียบ)

เลขาธิการสภากาชาด

