

ภาคผนวก



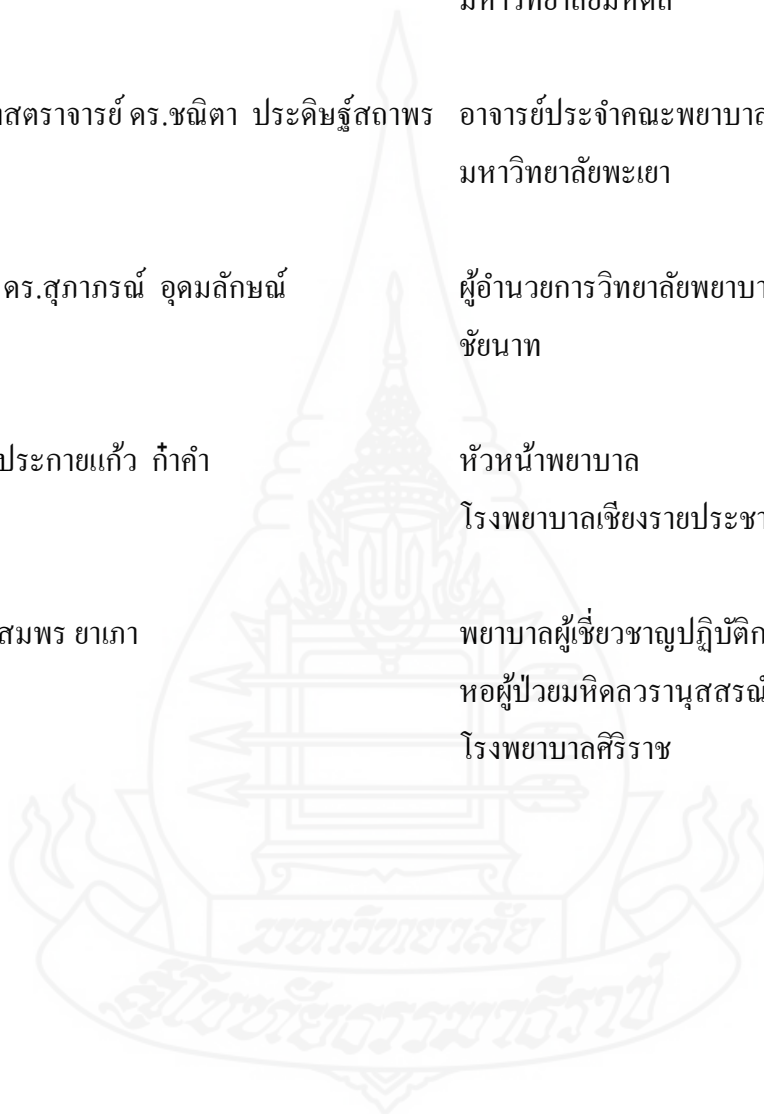
ภาคผนวก ก

รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือ



รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พรทิพย์ มาลาธรรม อาจารย์ประจำภาควิชาพยาบาลศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
มหาวิทยาลัยมหิดล
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชนิตา ประดิษฐ์สถาพร อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยพะเยา
3. อาจารย์ ดร.สุภาภรณ์ อุดมลักษณ์ ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนคร
ชัยนาท
4. อาจารย์ประกายแก้ว กำคำ หัวหน้าพยาบาล
โรงพยาบาลเชิงราชประชานุเคราะห์
5. อาจารย์สมพร ขาเภา พยาบาลผู้เชี่ยวชาญปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง
หอผู้ป่วยมหิตลวรานุสรณ์-วิบูลย์รักษ์ 2
โรงพยาบาลศิริราช



ภาคผนวก ข

เอกสารรับรองโดยคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์





สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

ต.บางพูด อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120

โทร. 02-5048036, 02-5048037 โทรสาร 02-5048096

School of Nursing, Sukhothai Thammathirat Open University Bangpood, Pakkred,
Nonthaburi 11120

Tel. (662) 5048036, 5048037 Fax : (662) 5048096

เอกสารรับรองโดยคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

เลขที่ 007/2555

ชื่อโครงการวิจัย	การพัฒนารูปแบบการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทรของพยาบาลวิชาชีพ แผนกผู้ป่วยในอายุรกรรม โรงพยาบาลเชียงคำ
เลขที่โครงการ/รหัส	ID 2525100042
ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย	นางสาววันเพ็ญ บุญประเสริฐ
ที่ทำงาน	โรงพยาบาลเชียงคำ อ.เชียงคำ จ.พะเยา 56110

ขอรับรองว่าโครงการวิจัยดังกล่าว ได้ผ่านการพิจารณาเห็นชอบจากคณะกรรมการจริยธรรม
การวิจัยในมนุษย์ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

ลงนาม
(อาจารย์ ดร. ชันจิตร โพธิ์สิทธิ์สุข)

กรรมการและเลขานุการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

ลงนาม
(รองศาสตราจารย์ ดร. วารินทร์ เอี่ยมสวัสดิ์กุล)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

วันที่รับรอง 18 เมษายน 2555

.....
23 มค 55
(นางอุทัย วรธนวินิจ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงคำ

ภาคผนวก ค

ตัวอย่างหนังสือขออนุมัติบุคลากรเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจเครื่องมือวิจัยและ
ตัวอย่างหนังสือขอเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจเครื่องมือวิจัย



ที่ ศธ 0522.26/ว 5๐6

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช
ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด
จังหวัดนนทบุรี 11120

/8 เมษายน 2555

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรในสังกัดเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

เรียน คณะบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

ด้วย นางสาววันเพ็ญ บุญประเสริฐ นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต แผนกวิชาการบริหารการพยาบาล สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช ได้ดำเนินการทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “การพัฒนาแบบการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทรของพยาบาลวิชาชีพแผนกผู้ป่วยในอายุรกรรมโรงพยาบาลเชียงคำ” โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อารี ชื่นเกษมสุข เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และอยู่ระหว่างการดำเนินการตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

ในการนี้ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ พิจารณาแล้วเห็นว่า ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พรทิพย์ มาลาธรรม ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ เป็นผู้มีความรู้ความสามารถ และประสบการณ์ในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือในการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรดังกล่าวข้างต้น เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือในการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.วาริน เอี่ยมสวัสดิกุล)
ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

โทร. 0-2504-8096

โทรสาร 0-2503-2620

โทร. 08-179-69082 (นางสาววันเพ็ญ บุญประเสริฐ)

สำเนาเรียน ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พรทิพย์ มาลาธรรม



ที่ ศธ 0522.26/ว 5๐7

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด
จังหวัดนนทบุรี 11120

/8 เมษายน 2555

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

เรียน ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พรทิพย์ มาลาธรรม

ด้วยนางสาววันเพ็ญ บุญประเสริฐ นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต แขนงวิชาการบริหารการพยาบาล สาขาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ได้ดำเนินการทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “การพัฒนารูปแบบการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทรของพยาบาลวิชาชีพแผนกผู้ป่วยในอายุรกรรม โรงพยาบาลเชียงคำ” โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อารี ชิวเกษมสุข เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และอยู่ระหว่างการดำเนินการตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

ในการนี้ สาขาพยาบาลศาสตร์ พิจารณาแล้วเห็นว่า ท่าน เป็นผู้มีความรู้ความสามารถและประสบการณ์ ในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือในการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.วารินี เอี่ยมสวัสดิกุล)
ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

โทร. 0-2504-8096

โทรสาร 0-2503-2620

โทร. 08-179-69082 (นางสาววันเพ็ญ บุญประเสริฐ)



โรงพยาบาลเชิงคำ
รับ 338/
วันที่ 23 พ.ค. 2555
เวลา 15.00

ที่ ศธ 0522.26 / 675

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลบางพูด
อำเภอปากเกร็ด นนทบุรี 11120

๑๕ พฤษภาคม 2555

เรื่อง ขออนุมัติครุภัณฑ์ให้นักศึกษาทดลองใช้เครื่องมือการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชิงคำ

ด้วยนางสาววันเพ็ญ บุญประเสริฐ นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต แขนงวิชาการบริหาร
การพยาบาล สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ได้ดำเนินการทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “การ
พัฒนารูปแบบการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทรของพยาบาลวิชาชีพ แผนกผู้ป่วยในอายุรกรรม โรงพยาบาลเชิง
คำ” โดยมีผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อารี ชื่นเกษมสุข เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

ในการนี้ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ จึงใคร่ขออนุมัติครุภัณฑ์ให้นักศึกษาทดลองใช้เครื่องมือการวิจัย โดย
ใช้แบบสอบถามพฤติกรรมการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทรของพยาบาลวิชาชีพ ทั้งนี้ นักศึกษาจะได้ประสานงานใน
รายละเอียดเพื่อขอทดลองใช้เครื่องมือการวิจัยดังกล่าวต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุมัติครุภัณฑ์ให้นักศึกษาทดลองใช้เครื่องมือการวิจัยดังกล่าว
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่าน และขอขอบคุณมา ณ
โอกาสนี้

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลเชิงคำ

ขอแสดงความนับถือ

☒ เพื่อไปพิจารณา☒ เพื่อไปพิจารณา☒ เห็นความจำเป็น

1. ผอ. รพ.เชิงคำ

2. _____

3. _____

(รองศาสตราจารย์ ดร. วารินทร์ เอี่ยมสวัสดิกุล)

ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

☒ ทราบ☒ สำเนาการลงนาม

มอบ.....

.....

.....

.....

.....

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

โทร. 0-2504-8036-7, 0-2504-8096

โทรสาร 0-25032620

ว.ค.ป. 23/50/88

ที่ ศร 0522.26/๑๙๐๓



มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช
ตำบลบางพูด อำเภอปากเกร็ด
จังหวัดนนทบุรี 11120

โรงพยาบาลเชียงคำ
รับที่ ๔๖๓๖
วันที่ ๑๒ ก.ค. ๒๕๕๕
เวลา ๑๕.๐๐

๔ กรกฎาคม ๒๕๕๕

กรุงเทพมหานคร
รับที่ ๕๔๑
วันที่ ๑๒ ก.ค. ๒๕๕๕
เวลา ๑๔.๐๐

เรื่อง ขออนุญาตออกใบให้นักศึกษาเก็บข้อมูล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงคำ

ด้วย นางสาววันเพ็ญ บุญประเสริฐ นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหาร การพยาบาล สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ได้ดำเนินการทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง "การ พัฒนารูปแบบการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทรของพยาบาลวิชาชีพแผนกผู้ป่วยในอายุรกรรม โรงพยาบาลเชียงคำ" โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อารี ชิวเกษมสุข เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

ในการนี้ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ จึงใคร่ขออนุญาตออกใบให้นักศึกษาเก็บข้อมูลเพื่อประกอบการทำ วิทยานิพนธ์ ทั้งนี้ นักศึกษาจะได้ประสานงานในรายละเอียดต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช หวัง เป็นอย่างดียิ่งว่า จะได้รับความร่วมมือจากท่านและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล เชียงคำ

☒ เพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

☒ เพื่อโปรดพิจารณา☒ เห็นควรแจ้ง

1..... (รองศาสตราจารย์ ดร. วาริน เยี่ยมสวัสดิกุล)
ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
2..... มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช

สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

โทร. 0-2504-8096

โทรสาร 0-2503-2620

โทร. 08-179-69082 (นางสาววันเพ็ญ บุญประเสริฐ)

☒ ทราบ☒ ดำเนินการตามเสนอ

มอบ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

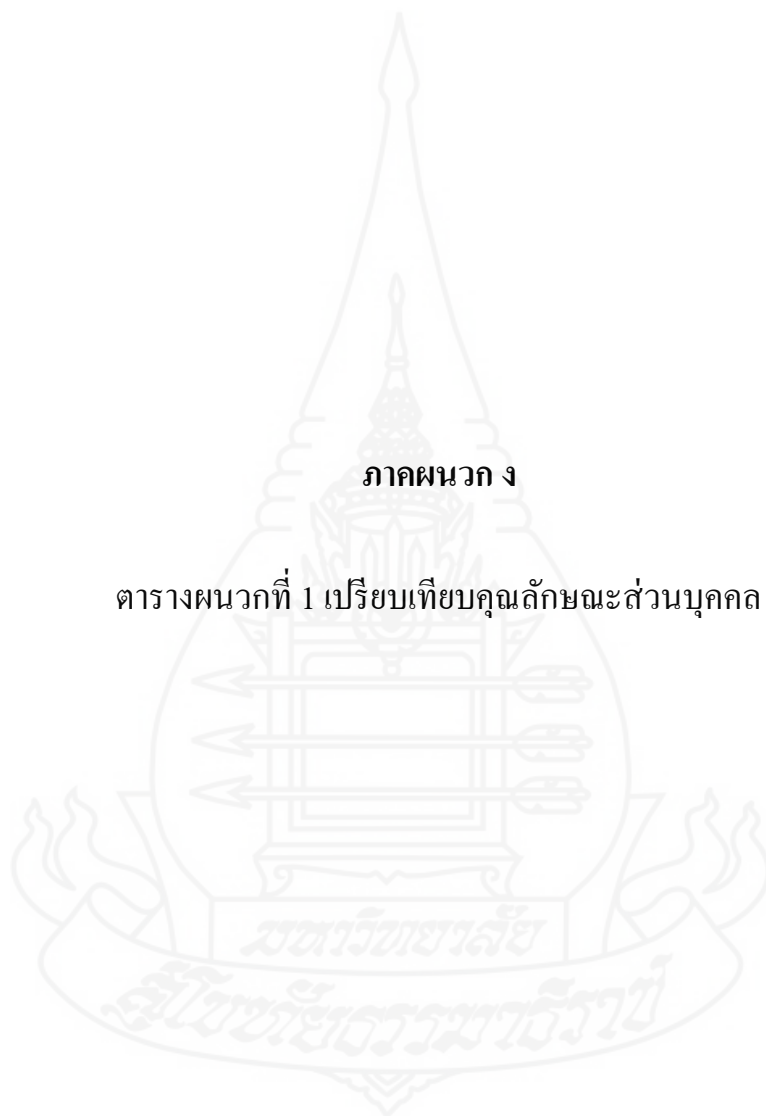
.....

.....

.....

ภาคผนวก ง

ตารางผนวกที่ 1 เปรียบเทียบคุณลักษณะส่วนบุคคล



ตารางผนวกที่ 1 เปรียบเทียบคุณลักษณะส่วนบุคคลของผู้ป่วยกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม

คุณลักษณะส่วนบุคคล	กลุ่มทดลอง		กลุ่มควบคุม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
อายุ (ปี)				
20 -39	9	30.0	5	16.7
40 -59	14	46.7	19	63.3
60 ⁺	7	23.3	6	20.0
รวม	30	100.0	30	100.0
$\chi^2 = 1.977$ p-value = 0.372				
สถานภาพสมรส				
โสด	2	6.7	4	13.3
สมรส	28	93.3	26	86.7
รวม	30	100.0	30	100.0
Fisher exact test p-value = 0.671				
สิทธิการรักษา				
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บัตรทอง)	23	76.7	27	90.0
อื่นๆ	7	23.3	3	10.0
รวม	30	100.0	30	100.0
$\chi^2_c = 1.080$ p-value = 0.299				
รายได้ (บาท)				
ไม่มีรายได้	3	10.0	2	6.7
มีรายได้	27	90.0	28	93.3
รวม	30	100.0	30	100.0
Fisher exact test p-value = 1				

ภาคผนวก จ

ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้วิจัย



แบบสอบถามเลขที่

--	--

แบบสอบถามการรับรู้ของผู้ป่วยต่อพฤติกรรมการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทรของพยาบาล
วิชาชีพ

คำชี้แจง แบบสอบถามนี้เป็นส่วนหนึ่งของเครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลในการศึกษาวิจัย เพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง “การพัฒนารูปแบบการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทรของพยาบาล วิชาชีพแผนกผู้ป่วยในอายุรกรรมโรงพยาบาลเชิงคำ” แบบสอบถามมีทั้งหมด 2 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 6 ข้อ

ส่วนที่ 2 การรับรู้ของผู้ป่วยต่อพฤติกรรมการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทรของพยาบาล วิชาชีพ

ทั้ง 5 ด้าน จำนวน 32 ข้อ ประกอบด้วย

- | | |
|------------------------------------|-------------|
| 1. การรู้จักผู้ป่วย | จำนวน 7 ข้อ |
| 2. การอยู่กับผู้ป่วย | จำนวน 6 ข้อ |
| 3. การช่วยเหลือผู้ป่วย | จำนวน 8 ข้อ |
| 4. การสนับสนุนความสามารถของผู้ป่วย | จำนวน 6 ข้อ |
| 5. การคงไว้ซึ่งความเชื่อของผู้ป่วย | จำนวน 5 ข้อ |

เพื่อให้การศึกษานี้มีความสมบูรณ์จึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านในการตอบแบบสอบถามด้วยความคิดเห็นตามความเป็นจริง ทั้งนี้คำตอบที่ได้จากการตอบแบบสอบถามจะนำไปพัฒนาคุณภาพการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทรของพยาบาลวิชาชีพ ดังนั้นการตอบแบบสอบถามของท่านจึงเป็นประโยชน์กับการวิจัยเป็นอย่างมาก คำตอบของท่านจะไม่ได้รับการเปิดเผยใดๆ ผู้วิจัยจะนำเสนอข้อมูลในภาพรวมซึ่งจะไม่ก่อให้เกิดผลเสียหาประโยชน์ต่อท่าน ผู้วิจัยหวังอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านและขอขอบ พระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

นางสาววันเพ็ญ บุญประเสริฐ

นักศึกษามหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

แขนงวิชาการบริหารการพยาบาล มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

**แบบสอบถามการรับรู้ของผู้ป่วยต่อพฤติกรรมการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทรของพยาบาล
วิชาชีพ**

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง สำหรับผู้ตอบแบบสอบถามให้ท่านใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความที่เป็นจริงของท่าน หรือ เติมคำในช่องว่างให้สมบูรณ์

1.ปัจจุบันท่านอายุปี

2.สถานภาพสมรส

- ☐ 1. โสด
- ☐ 2. คู่
- ☐ 3. หม้าย/หย่า/แยกกันอยู่

3.ระดับการศึกษา

- ☐ 1. ประถมศึกษา
- ☐ 2. มัธยมศึกษา
- ☐ 3. อนุปริญญา
- ☐ 4. ปริญญาตรี
- ☐ 5. สูงกว่าปริญญาตรี

4.อาชีพ

- ☐ 1. เกษตรกรรม
- ☐ 2. ค้าขาย
- ☐ 3. รับราชการ
- ☐ 4. รับจ้าง
- ☐ 5. นักศึกษา
- ☐ 6. ว่างาน

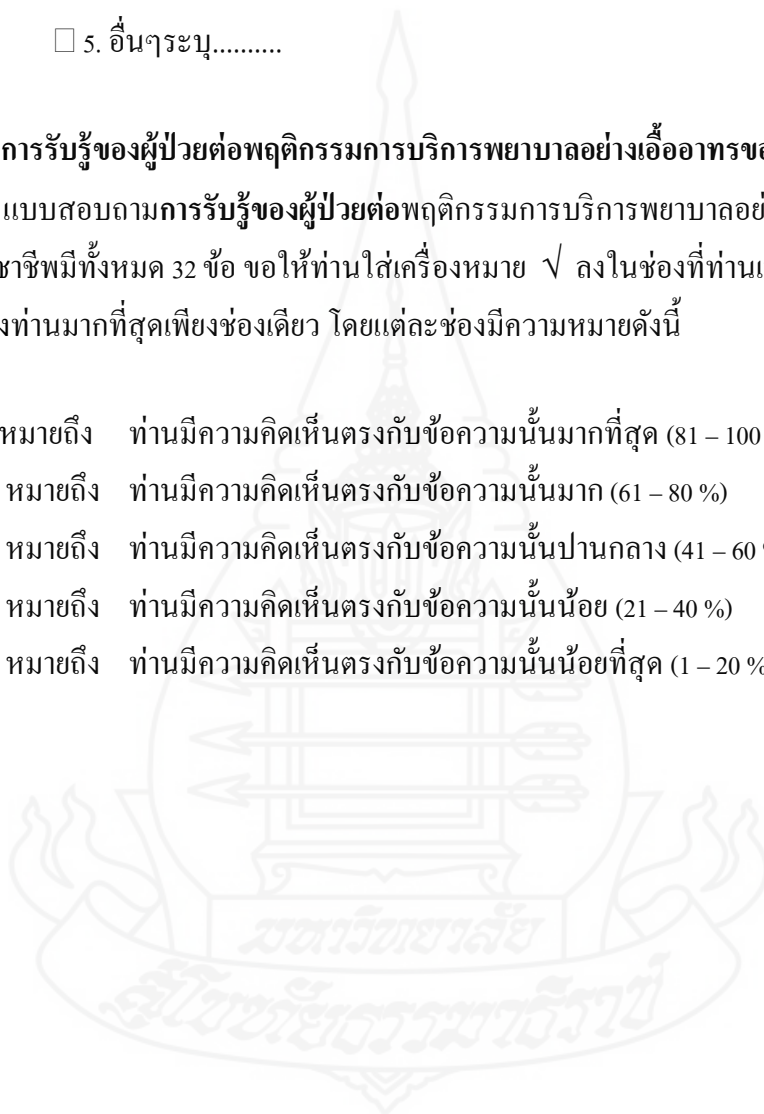
5.รายได้.....บาท/เดือน

6.สิทธิการรักษา

- ☐ 1. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- ☐ 2. ประกันสังคม
- ☐ 3. สิทธิข้าราชการ
- ☐ 4. ชำระเงิน
- ☐ 5. อื่นๆระบุ.....

ส่วนที่ 2 การรับรู้ของผู้ป่วยต่อพฤติกรรมบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทรของพยาบาลวิชาชีพ
คำชี้แจง แบบสอบถามการรับรู้ของผู้ป่วยต่อพฤติกรรมบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทรของพยาบาลวิชาชีพมีทั้งหมด 32 ข้อ ขอให้ท่านใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ท่านเห็นว่าตรงกับความ
 คิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงช่องเดียว โดยแต่ละช่องมีความหมายดังนี้

- 5 คะแนน หมายถึง ท่านมีความคิดเห็นตรงกับข้อความนั้นมากที่สุด (81 – 100 %)
- 4 คะแนน หมายถึง ท่านมีความคิดเห็นตรงกับข้อความนั้นมาก (61 – 80 %)
- 3 คะแนน หมายถึง ท่านมีความคิดเห็นตรงกับข้อความนั้นปานกลาง (41 – 60 %)
- 2 คะแนน หมายถึง ท่านมีความคิดเห็นตรงกับข้อความนั้นน้อย (21 – 40 %)
- 1 คะแนน หมายถึง ท่านมีความคิดเห็นตรงกับข้อความนั้นน้อยที่สุด (1 – 20 %)



ส่วนที่ 2 แบบสอบถามการรับรู้ของผู้ป่วยต่อพฤติกรรมการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทร
ของพยาบาลวิชาชีพ

ข้อคำถาม	ระดับความคิดเห็น				
	5	4	3	2	1
ก. การรู้จักผู้ป่วย					
1.พยาบาลกล่าวทักทายชื่อของท่านได้ถูกต้อง					
2.พยาบาลพูดคุยกับท่านด้วยคำพูดสุภาพ					
3.พยาบาลบอกหรืออธิบายให้ท่านทราบทุกครั้ง ก่อนและหลังให้การพยาบาล					
4.พยาบาลรับฟังปัญหาหรือสิ่งที่ท่านบอกด้วยความตั้งใจ					
5.พยาบาลทราบว่าสิ่งใดที่มีความสำคัญในชีวิตของท่าน					
6.พยาบาลมีการซักถามว่าท่านชอบหรือไม่ชอบสิ่งใด					
7.พยาบาลปฏิบัติต่อท่านด้วยความเคารพความเป็นบุคคล ของท่าน เช่น ไม่เปิดเผยร่างกายของท่านรักษาความเป็น ส่วนตัวของท่าน เป็นต้น					
ข. การอยู่กับผู้ป่วย					
8.พยาบาลคอยสอบถามอาการหรือปัญหาของท่านเป็น ระยะๆ					
9.พยาบาลคอยดูแลท่านอย่างต่อเนื่อง					
10.พยาบาลอยู่กับท่านขณะที่แพทย์ตรวจหรือให้การรักษา					
11.พยาบาลพร้อมที่จะรับฟังความไม่สบายทั้ง ด้านร่างกายและจิตใจของท่าน					
12.พยาบาลให้เวลากับท่านในการปฏิบัติกิจกรรมต่างๆ โดยไม่เร่งรีบ					
13.พยาบาลไม่ละทิ้งท่านให้อยู่ตามลำพังขณะที่ท่านมี ปัญหา					

ข้อคำถาม	ระดับความคิดเห็น				
	5	4	3	2	1
ค. การช่วยเหลือผู้ป่วย					
14. พยาบาลให้ความช่วยเหลือท่านในการปฏิบัติ กิจกรรมที่ท่านไม่สามารถกระทำได้ด้วยตนเอง					
15. พยาบาลดูแลให้ท่านได้รับความสุขสบายทั้งร่างกายและจิตใจ					
16. พยาบาลตอบสนองความต้องการของท่านได้อย่างเหมาะสม					
17. พยาบาลคอยเฝ้าระวังปัญหาและภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นกับท่าน					
18. พยาบาลให้คำปรึกษา แนะนำ และให้ความรู้ที่มีประโยชน์ต่อท่าน					
19. พยาบาลแนะนำถึงวิธีปฏิบัติตัวที่ถูกต้องและเหมาะสมกับสภาวะความเจ็บป่วยแก่ท่าน					
20. เมื่อท่านมีปัญหาพยาบาลให้ความช่วยเหลือท่านอย่างเต็มที่					
21. พยาบาลให้การดูแลช่วยเหลือท่านได้อย่างถูกต้องด้วยความชำนาญ					
ง. การสนับสนุนความสามารถของผู้ป่วย					
22. พยาบาลอธิบายและให้ข้อมูลเมื่อท่านสงสัย					
23. พยาบาลให้กำลังใจและเสริมสร้างความมั่นใจขณะที่ท่านได้รับการตรวจหรือการรักษาจากแพทย์					
24. พยาบาลอธิบายและเตรียมท่านก่อนได้รับ การตรวจและ/หรือการรักษาที่ท่านไม่เคยมีประสบการณ์มาก่อน					

ข้อคำถาม	ระดับความคิดเห็น				
	5	4	3	2	1
25.พยาบาลรับฟังและ/หรือพูดให้กำลังใจท่านเมื่อท่านวิตกกังวลหรือไม่สบายใจ					
26.พยาบาลให้คำปรึกษาและช่วยให้ท่านได้รับรู้ปัญหาของท่านด้วยตนเอง					
27.พยาบาลช่วยให้ท่านรับรู้ปัญหาของตนเองและเลือกวิธีแก้ไขปัญหาคด้วยตนเองได้					
จ. การคงไว้ซึ่งความเชื่อของผู้ป่วย					
28.พยาบาลยอมรับหรือเคารพต่อความเชื่อของท่าน					
29.พยาบาลพูดและ/หรือแสดงท่าทีเชื่อมั่นว่าท่านสามารถแก้ไขปัญหาดังกล่าวได้ด้วยตนเอง					
30.พยาบาลพูดและ/หรือแสดงท่าทีศรัทธาและเชื่อมั่นว่าท่านสามารถเผชิญปัญหาของตนเองได้					
31.พยาบาลกระตุ้นหรือชี้แนะให้ท่านเห็นว่าท่านมีความสามารถในตนเองเมื่อท่านเกิดความไม่มั่นใจ					
32.พยาบาลพูดและ/หรือแสดงท่าทีเชื่อมั่นว่าท่านสามารถบรรลุผลในสิ่งที่ต้องการได้ เมื่อท่านมุ่งมั่นปฏิบัติตามแผนการรักษาพยาบาล					

แนวทางการใช้รูปแบบการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทรของพยาบาลวิชาชีพ แผนกผู้ป่วยในอายุรกรรม โรงพยาบาลเชิงคำ

คำชี้แจงรูปแบบการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทรพัฒนามาจาก กระบวนการดูแลผู้ป่วย กระบวนการพยาบาล และการพยาบาลอย่างเอื้ออาทรของสแกนสัน ซึ่งแบ่งการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทรเป็น 5 ขั้นตอน ได้แก่ 1) การเข้าถึงและเข้ารับบริการ 2) การประเมินผู้ป่วย 3) การปฏิบัติการพยาบาลและการวางแผน จำหน่ายผู้ป่วย 4) การให้ข้อมูลและเสริมพลังอำนาจ และ 5) การประเมินผล ดังนั้นเนื้อหาสาระของการบริการพยาบาลจะอยู่บนพื้นฐานของพฤติกรรมบริการ พยาบาลอย่างเอื้ออาทรทฤษฎีของสแกนสัน ซึ่งแบ่งเป็น 5 ด้าน ได้แก่ 1) การรู้จักผู้ป่วย 2) การอยู่กับผู้ป่วย 3) การช่วยเหลือผู้ป่วย 4) การสนับสนุน ความสามารถของผู้ป่วย และ 5) การคงไว้ซึ่งความเชื่อของผู้ป่วย

การบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทร	วิธีการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทร	ทฤษฎีของสแกนสัน
ขั้นตอนที่ 1 การเข้าถึงและเข้ารับบริการ เป็นการต้อนรับ ให้การดูแล และให้ข้อมูลเบื้องต้นขณะรับผู้ป่วยใหม่	1. ทักทายเรียกชื่อของผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง มองสบตา สีหน้ายิ้มแย้มแจ่มใส ตรวจดูป้ายชื่อที่ข้อมือผู้ป่วย และเอกสารยินยอมการรักษาเมื่อแรกรับผู้ป่วยเข้ามาหอผู้ป่วย (1)	การรู้จักผู้ป่วย
	2. พูดใช้คำนำหน้าชื่อผู้ป่วย และลงท้ายคำพูดด้วยคำว่า “ค่ะ” หรือ “ครับ” และ พูดคุยกับผู้ป่วยด้วยถ้อยคำที่สุภาพ น้ำเสียงนุ่มนวล (2)	การรู้จักผู้ป่วย
	3. สอบถามอาการผู้ป่วยด้วยถ้อยคำที่สุภาพ (2)	การรู้จักผู้ป่วย
	4. บอกและอธิบายขั้นตอนการเข้ารับบริการในหอผู้ป่วย การแนะนำสถานที่ต่างๆอย่าง ชัดเจนด้วยคำพูดและท่าทีที่สุภาพ (18*)	การช่วยเหลือ ผู้ป่วย

หมายเหตุ หมายเลขในวงเล็บ () หมายถึง พฤติกรรมการดูแลอย่างเอื้ออาทรตามแบบสอบถามพฤติกรรมการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทรของพยาบาลวิชาชีพ

สัญลักษณ์ * หมายถึง ค่าเฉลี่ยคะแนนของการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทรของพยาบาลวิชาชีพที่ผู้ป่วยประเมินว่าอยู่ในระดับปานกลาง
หากไม่มี * หมายถึง ค่าเฉลี่ยคะแนนของการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทรฯ อยู่ในระดับมาก

การบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทร	วิธีการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทร	ทฤษฎีของสเวนสัน
ขั้นตอนที่ 2 การประเมินผู้ป่วย เป็นการรวบรวมข้อมูลและประสานงานเพื่อช่วยในการวินิจฉัยโรค และการวินิจฉัยทางการพยาบาล	1. ชักประวัติความเจ็บป่วย อาการสำคัญ สังเกตอาการผู้ป่วย และวัดสัญญาณชีพอย่างสุภาพ นูนมวล (8)	การอยู่กับผู้ป่วย
	2. รับฟังปัญหาหรือสิ่งที่ผู้ป่วยบอกเล่า (4) รวมถึงความไม่สบายทั้งทางร่างกายและจิตใจด้วยความตั้งใจ (11*)	การรู้จักผู้ป่วย
	3. สอบถามสิ่งที่มีความสำคัญในชีวิตของผู้ป่วยเพื่อนำไปวางแผนการดูแลด้านจิตวิญญาณ (5*)	การรู้จักผู้ป่วย
	4. สอบถามสิ่งที่ผู้ป่วยชอบหรือไม่ชอบ เพื่อนำไปประกอบการวางแผนการพยาบาล (6*)	การรู้จักผู้ป่วย
ขั้นตอนที่ 3 การดูแลและการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย เป็นการให้บริการ	1. เรียกชื่อบอกหรืออธิบายให้ผู้ป่วยทราบทุกครั้ง ทั้งก่อนและหลังปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล (3)	การรู้จักผู้ป่วย
	2. ปฏิบัติต่อผู้ป่วยด้วยความสุภาพ เคารพความเป็นบุคคลของผู้ป่วย เช่น ไม่เปิดเผยร่างกาย	การรู้จักผู้ป่วย

การบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทร	วิธีการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทร	ทฤษฎีของสเวนสัน
พยาบาลแบบองค์รวมอย่างปลอดภัยจากอุบัติเหตุและภาวะแทรกซ้อน รวมทั้งประสานงานภายในทีมพยาบาล กำหนดและปฏิบัติตามแนวทางการดูแลผู้ป่วย ภายหลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล	ผู้ป่วยใช้ม่านกั้นหรือปฏิบัติกิจกรรมในสถานที่เป็นส่วนตัว เป็นต้น (7)	
	3. อยู่กับผู้ป่วย (10) และพูดคุยให้กำลังใจขณะแพทย์ตรวจให้การรักษา และ/หรือทำหัตถการ (23*)	การอยู่กับผู้ป่วยและ การสนับสนุนความสามารถของผู้ป่วย
	4. ให้การดูแลผู้ป่วย ช่วยเหลือผู้ป่วยอย่างถูกต้องด้วยความชำนาญอย่างต่อเนื่อง (9 และ 21)	การอยู่กับผู้ป่วยและ การช่วยเหลือผู้ป่วย
	5. เฝ้าระวังอุบัติเหตุและภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วย (17*)	การช่วยเหลือผู้ป่วย
	6. ให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย ปฏิบัติกิจกรรมที่ผู้ป่วยไม่สามารถกระทำได้ด้วยตนเอง (14*)	การช่วยเหลือผู้ป่วย
	7. ดูแลให้ผู้ป่วยได้รับความสุขสบายทั้งร่างกายและจิตใจ (15*)	การช่วยเหลือผู้ป่วย
	8. ปฏิบัติกิจกรรมและช่วยเหลือผู้ป่วยอย่างเต็มใจไม่เร่งรีบและไม่เพิกเฉยต่อผู้ป่วย (12 และ 20)	การอยู่กับผู้ป่วยและ การช่วยเหลือผู้ป่วย
	9. ตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมโดยไม่ขัดต่อแผนการรักษาพยาบาล (16*)	การช่วยเหลือผู้ป่วย
	10. สอบถามอาการของผู้ป่วยเป็นระยะๆ ในแต่ละเวร (8) ไม่ทอดทิ้งผู้ป่วยให้อยู่ตามลำพังขณะที่ผู้ป่วยมีปัญหา (13*)	การอยู่กับผู้ป่วย
	11. อธิบายและให้ข้อมูลเมื่อผู้ป่วยสงสัย (22*)	การสนับสนุนความสามารถของผู้ป่วย

การบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทร	วิธีการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทร	ทฤษฎีของสแกนสัน
	12. อธิบายและเตรียมผู้ป่วยก่อนได้รับการตรวจและ/หรือการรักษาที่ผู้ป่วยไม่เคยมีประสบการณ์มาก่อน (24*)	การสนับสนุนความสามารถของผู้ป่วย
	13.สอน แนะนำผู้ป่วยในการปฏิบัติตนที่ถูกต้องและเหมาะสมกับสภาวะความเจ็บป่วย (19*) และการเตรียมผู้ป่วยจำหน่ายโดยใช้วิธีการสอน สาทิต การใช้สื่อต่างๆทั้งรายบุคคลและรายกลุ่ม	การช่วยเหลือผู้ป่วย
	14. มีการรายงานส่งเวรผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องในทีมการพยาบาล (9)	การอยู่กับผู้ป่วย
ขั้นตอนที่ 4 การให้ข้อมูลและเสริมพลัง เป็นการให้ข้อมูล ให้คำแนะนำ ให้คำปรึกษาและให้การช่วยเหลือด้านอารมณ์ จิตใจและจิตวิญญาณ	1. รับฟังและ/หรือพูดให้กำลังใจเมื่อผู้ป่วยวิตกกังวลหรือไม่สบายใจ (25*)	การสนับสนุนความสามารถของผู้ป่วย
	2. ให้คำปรึกษาแนะนำและให้ความรู้ที่มีประโยชน์อื่นๆแก่ผู้ป่วย (18*)	การช่วยเหลือผู้ป่วย
	3. ให้คำปรึกษาและช่วยให้ผู้ป่วยได้รับรู้ปัญหาและเลือกวิธีแก้ไขปัญหาด้วยตนเอง (26* และ 27*)	การสนับสนุนความสามารถของผู้ป่วย
	4. ให้การยอมรับ หรือเคารพต่อความเชื่อของผู้ป่วย และญาติ เช่น ความเชื่อเกี่ยวกับอาหารและพิธีกรรมทางศาสนา เป็นต้น (28)	การคงไว้ซึ่งความเชื่อของผู้ป่วย
	5. พูดและ/หรือแสดงท่าทีเชื่อมั่นว่าผู้ป่วยสามารถเผชิญปัญหา แก้ไขปัญหาต่างๆได้ด้วยตนเอง และบรรลุผลในสิ่งที่ต้องการได้ เมื่อผู้ป่วยมุ่งมั่น ปฏิบัติตามแผนการรักษาพยาบาล (29* 30* และ 32*)	การคงไว้ซึ่งความเชื่อของผู้ป่วย
	6. เมื่อผู้ป่วยเกิดความไม่มั่นใจคอยกระตุ้นหรือชี้แนะผู้ป่วยให้มีความสามารถในการดูแล	การคงไว้ซึ่งความเชื่อ

การบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทร	วิธีการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทร	ทฤษฎีของสเวนสัน
	ตนเอง (31*)	ของผู้ป่วย
ขั้นตอนที่ 5 การประเมินผล เป็นการติดตามผลการปฏิบัติการพยาบาลว่าสามารถปฏิบัติเพื่อแก้ปัญหาผู้ป่วยได้หรือไม่	1. สอบถามว่าการช่วยเหลือของพยาบาลช่วยตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยหรือไม่ อย่างไร (16*)	การช่วยเหลือผู้ป่วย
	2. ประเมินผลการบริการพยาบาลว่าช่วยแก้ไขปัญหของผู้ป่วยหรือไม่ อย่างไร (20)	การช่วยเหลือผู้ป่วย



ชื่อโครงการ การบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทร

หลักการและเหตุผล

การดูแลอย่างเอื้ออาทร (Caring) เป็นหัวใจสำคัญต่อการปฏิบัติการพยาบาลถือเป็นเอกลักษณ์วิชาชีพที่จำเป็นของพยาบาล เป็นทั้งศาสตร์และศิลป์ในการแสดงออกของพยาบาลขณะมีปฏิสัมพันธ์กับผู้ป่วยในลักษณะแบบองค์รวมทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ (Watson, 1985; สมจิต หนูเจริญกุล 2544) การดูแลอย่างเอื้ออาทรเป็นการให้ความสำคัญของการเอาใจใส่ด้วยความรักและความเอื้ออาทรผสมผสานไปกับปฏิบัติการพยาบาล ทำให้เกิดการประสานความร่วมมือระหว่างพยาบาลกับผู้ป่วย เกิดผลดีต่อการดูแลและการรักษาพยาบาล ทำให้ผู้ป่วยมีความผาสุกทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณ (Watson, 1999) โดยความผาสุกด้านร่างกายทำให้ผู้ป่วยรู้สึกเป็นสุขพ้นหายจากโรคเร็วขึ้น ความผาสุกด้านจิตใจผู้ป่วยมีความรู้สึกปลอดภัยรู้สึกถึงพยาบาลเข้าใจในความเจ็บป่วยของตน (Swanson, 1999) ส่วนความผาสุกทางด้านสังคม การดูแลอย่างเอื้ออาทรจะทำให้ผู้ป่วยรู้สึกว่า ตนเองมีส่วนร่วมในการรักษา (อารี ชิวเกษมสุข 2542) และความผาสุกด้านจิตวิญญาณทำให้ผู้ป่วยมีความหวังและกำลังใจ รู้สึกว่าตนเองมีคุณค่าและมีความภาคภูมิใจ มีพลังอำนาจ มีเกียรติและมีศักดิ์ศรีในความเป็นมนุษย์ (พยอม อยู่สวัสดิ์ 2539) ดังนั้น การบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทรจึงเป็นการปฏิบัติการพยาบาลที่ผสมผสานกับการดูแลอย่างเอื้ออาทรซึ่งสามารถตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยได้ครบถ้วนแบบองค์รวม

ในทางตรงกันข้าม หากพยาบาลแสดงออกถึงพฤติกรรมบริการพยาบาลที่ไม่มีการดูแลอย่างเอื้ออาทรต่อผู้ป่วยจะเกิดผลกระทบตามมาทั้งต่อวิชาชีพพยาบาลและผู้ป่วย โดยเฉพาะในปัจจุบันผู้ป่วยตระหนักถึงสิทธิในการรับบริการและให้ความสำคัญต่อพฤติกรรมบริการของพยาบาลมากขึ้น หากพยาบาลให้การพยาบาลอย่างไม่เอื้ออาทรก็จะไม่สามารถตอบสนองความต้องการแบบองค์รวมของผู้ป่วยได้ และอาจทำให้เกิดปัญหาด้านการร้องเรียนด้านพฤติกรรมบริการของพยาบาล นอกจากนั้นยังส่งผลกระทบต่อเกณฑ์ชี้วัดคุณภาพการพยาบาลเกี่ยวกับความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อบริการพยาบาล (สำนักการพยาบาล 2550) จะเห็นว่า การที่พยาบาลให้การพยาบาลอย่างไม่เอื้ออาทรจะส่งผลเสียทั้งต่อพยาบาลและผู้ป่วย โดยเฉพาะผู้ป่วยจะได้รับผลกระทบตามมาหลายประการ

การบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทรของพยาบาลวิชาชีพเป็นบทบาทหน้าที่ของพยาบาลในการให้บริการแก่ผู้ป่วยอย่างเอื้ออาทร แต่ในความเป็นจริงพยาบาลในสถานบริการสาธารณสุขแต่ละแห่งยังไม่มีรูปแบบการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทรที่เหมาะสม และยังไม่มีรูปแบบที่เหมาะสมสำหรับโรงพยาบาลต่างๆ เนื่องจากยังมีการพัฒนาในโรงพยาบาลเท่านั้น

เช่นเดียวกับโรงพยาบาลเชิงคำ ซึ่งยังไม่เคยมีการพัฒนารูปแบบการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทร มาก่อน ดังนั้นผู้วิจัยซึ่งเป็นผู้ปฏิบัติงานในฐานะคณะกรรมการบริหารของกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลเชิงคำจึงสนใจศึกษาและพัฒนารูปแบบการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทร ซึ่งจะส่ง ผลดีมีประโยชน์ต่อผู้ป่วย ต่อการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล โรงพยาบาล และวิชาชีพพยาบาล ต่อไป

วัตถุประสงค์ของการอบรม ครั้งที่ 1 เพื่อให้บุคลากรทางการพยาบาล

1. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวคิดการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทร
2. มีความสามารถประยุกต์ใช้เป็นแนวทางพัฒนารูปแบบบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทร

วิธีการดำเนินการ

1. จัดทำโครงการเสนอเพื่อขออนุมัติ
2. ประชุมพยาบาลวิชาชีพกลุ่มเป้าหมายเพื่อแจ้งผลการประเมิน การบริการอย่างเอื้ออาทร ตามปกติก่อนการพัฒนารูปแบบ ประเด็นปัญหาและข้อเสนอแนะ วันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2556
3. อบรมพยาบาลวิชาชีพ ครั้งที่ 1 เรื่อง การบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทร เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวคิดการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทร วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2556
4. พัฒนารูปแบบการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทร โดยพยาบาลวิชาชีพมีส่วนร่วมในการ พัฒนา

ผลที่คาดว่าจะได้รับของการอบรม ครั้งที่ 1

1. ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจในแนวคิดการพยาบาลอย่างเอื้ออาทร
2. ผู้เข้ารับการอบรมสามารถนำความรู้และแนวคิดไปประยุกต์ใช้เป็นแนวทางพัฒนารูปแบบบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทร

วัตถุประสงค์ของการอบรม ครั้งที่ 2 เพื่อให้บุคลากรทางการพยาบาล

1. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับรูปแบบการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทรที่พัฒนาขึ้น
2. มีความสามารถปฏิบัติบทบาทสมมติตามรูปแบบบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทรที่พัฒนาขึ้น

วิธีการดำเนินงาน

1. อบรมพยาบาลวิชาชีพ ครั้งที่ 2 เรื่อง การใช้รูปแบบการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทร และฝึกปฏิบัติใช้รูปแบบการพยาบาลอย่างเอื้ออาทรที่พัฒนาขึ้น วันที่ 8 มีนาคม 2556
2. สรุปรูปแบบการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทรหอผู้ป่วยอายุรกรรม วันที่ 15 มีนาคม 2556
3. ทดลองใช้รูปแบบการพยาบาลอย่างเอื้ออาทร 1 สัปดาห์
4. พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้รูปแบบการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทรที่พัฒนาขึ้นเป็นเวลา 1 เดือนระหว่าง วันที่ 1 – 30 เมษายน 2556 ประเมินผลโดยใช้แบบสอบถามกับผู้ป่วยเพื่อเปรียบเทียบกับก่อนการพัฒนา

ผลที่คาดว่าจะได้รับของการอบรม ครั้งที่ 2

1. มีความรู้ ความเข้าใจในรูปแบบการพยาบาลอย่างเอื้ออาทรที่พัฒนาขึ้น
2. สามารถนำรูปแบบการพยาบาลอย่างเอื้ออาทรที่พัฒนาขึ้นมาปฏิบัติการพยาบาลได้

กลุ่มเป้าหมาย

พยาบาลวิชาชีพ จำนวน 15 คน

สถานที่ดำเนินการ

ห้องประชุมหอผู้ป่วยอายุรกรรม โรงพยาบาลเชิงคำ

กำหนดการอบรม ครั้งที่ 1

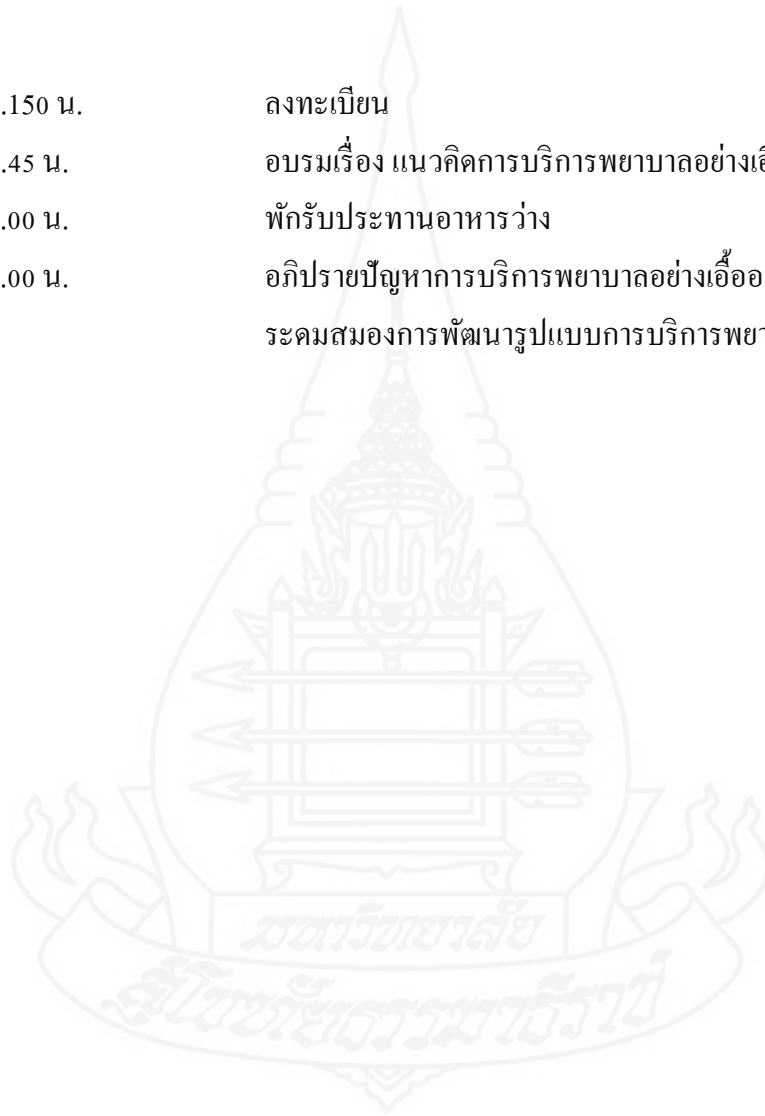
เรื่อง การบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทร

วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2556 ณ ห้องประชุมหอผู้ป่วยอายุรกรรม โรงพยาบาลเชียงคำ

.....

เวลา

13.00 – 13.15 น.	ลงทะเบียน
13.15 – 14.45 น.	อบรมเรื่อง แนวคิดการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทร
14.45 – 15.00 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
15.00 – 16.00 น.	อภิปรายปัญหาการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทร และ ระดมสมองการพัฒนารูปแบบการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทร



กำหนดการอบรม ครั้งที่ 2

เรื่อง การใช้รูปแบบการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทร

วันที่ 8 มีนาคม 2556 ณ ห้องประชุมหอผู้ป่วยอายุรกรรม โรงพยาบาลเชียงคำ

.....

เวลา

13.00 – 13.15 น.	ลงทะเบียน
13.15 – 14.45 น.	อบรมเรื่อง การใช้รูปแบบการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทร
14.45 – 15.00 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
15.00 – 16.00 น.	สาธิตรูปแบบการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทรที่พัฒนาขึ้น และ ฝึกปฏิบัติการบริการพยาบาลอย่างเอื้ออาทรตามรูปแบบที่พัฒนาขึ้น

