



ฝ่ายบริการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

แบบประเมินคุณภาพ : แบบประเมินสิทธิผู้ป่วย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อตรวจสอบสถานการณ์ด้านการพิทักษ์และคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยของหอผู้ป่วย/หน่วยงาน
2. เพื่อให้หอผู้ป่วย/หน่วยงานนำผลการตรวจสอบที่ได้มาทบทวนและพัฒนาระบบงานเพื่อให้เกิดการตระหนักและเคารพสิทธิของผู้ป่วยมากขึ้น

เกณฑ์การประเมิน

คะแนนจากแบบสอบถาม $\geq 90\%$ (ดูภาพรวมแต่ละหอผู้ป่วย) โดยใช้วิธีการสัมภาษณ์ผู้ป่วยหรือญาติ

ที่	เกณฑ์ผลลัพธ์	ใช่/ได้	ไม่ใช่/ไม่ได้	ไม่มีประสบการณ์
1.	ท่านได้รับการดูแลเอาใจใส่จากพยาบาลและเจ้าหน้าที่ประจำหอผู้ป่วยแตกต่างจากผู้ป่วยคนอื่น			
2.	ท่านได้รับคำอธิบายจากพยาบาลหรือผู้ช่วยพยาบาลทุกครั้งเมื่อมีปัญหาหรือข้อสงสัยเกี่ยวกับการเจ็บป่วย			
3.	เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยพูดคุยเกี่ยวกับผู้ป่วยคนอื่นขณะให้การดูแลท่าน			
4.	ท่านได้รับความร่วมมือจากเจ้าหน้าที่ในการปกปิดข้อมูลที่ท่านขอร้อง			
5.	ท่านทราบประเภทของยาที่ท่านได้รับและอาการข้างเคียงของยา			
6.	ท่านได้รับคำอธิบายก่อนการรับการรักษาพยาบาลทุกครั้ง เช่น การเจาะเลือด, ให้น้ำเกลือ เป็นต้น			
7.	ท่านได้รับคำชี้แจงเกี่ยวกับกฎระเบียบ และการปฏิบัติตัวขณะที่อยู่โรงพยาบาล			
8.	ท่านได้รับการบอกกล่าวก่อนที่จะให้นักศึกษาพยาบาลเข้าร่วมการรักษาพยาบาล			
9.	พยาบาลหรือเจ้าหน้าที่ประจำหอผู้ป่วย ติดป้ายชื่อหรือแนะนำตัวเองก่อนให้การรักษาพยาบาลท่าน			
10.	พยาบาลหรือเจ้าหน้าที่อื่นๆ เปิดเผยร่างกายของท่านเกินความจำเป็น			

หมายเหตุ

1. ข้อใดที่ตอบว่าไม่มีประสบการณ์ให้ตัดออก
2. นำผลรวมคะแนนทั้งหมดมาหาค่าร้อยละ
3. เกณฑ์การประเมินแต่ละหอผู้ป่วยต้องได้คะแนนเฉลี่ย $\geq 90\%$ (หากหอผู้ป่วยใดได้รับคะแนนรายข้อไม่ถึง 90% ให้นำมาทบทวนและพัฒนาระบบงานเป็นอันดับแรก อันดับต่อไป ในข้อที่ได้คะแนนถึงเกณฑ์แล้ว ก็ให้นำมาพัฒนาเพื่อเพิ่มคะแนนให้สูงขึ้น)
4. หากตอบว่าบางครั้งให้เขียนคำว่า "บางครั้ง" ในช่องไม่มีประสบการณ์

ไม่มีประสบการณ์ หมายถึง ไม่มีกิจกรรมการรักษาพยาบาลในด้านอื่น ๆ หรือไม่เกี่ยวข้อง