

แบบประเมินคุณภาพการดูแลผู้ป่วยวาระสุดท้ายของชีวิต ฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

เรียน คุณาติ / ผู้ดูแล คุณ.....พักรักษาตัวที่หอผู้ป่วย.....

เรื่อง ขอความร่วมมือตอบแบบสอบถาม

ทีมผู้รักษาพยาบาลได้ดูแลผู้ป่วยจนวาระสุดท้ายของชีวิต ในนามของเจ้าหน้าที่ประจำหอผู้ป่วยขอแสดงความเสียใจมา ณ โอกาสนี้ และเพื่อให้ทีมผู้รักษาพยาบาลมีโอกาสดำเนินงานด้านการดูแลผู้ป่วยให้ดียิ่งขึ้น จึงขอความกรุณาท่าน ตอบและส่งกลับแบบประเมินคุณภาพการดูแลผู้ป่วยวาระสุดท้ายของชีวิตฉบับนี้คืนหอผู้ป่วย

ข้อมูลจากการตอบแบบประเมินของท่านจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งในการปรับปรุงคุณภาพการดูแลผู้ป่วยวาระสุดท้ายของชีวิต ต้องขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงในความร่วมมือครั้งนี้

ทีมพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยวาระสุดท้ายของชีวิต

กิจกรรม	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. ท่านได้รับทราบข้อมูลและอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง					
2. ท่านได้มีส่วนร่วมในการวางแผนและตัดสินใจในการดูแลผู้ป่วยจนถึงวาระสุดท้าย					
3. ทีมผู้รักษาพยาบาลได้ช่วยให้ผู้ป่วยบรรเทาความทุกข์ทรมานจากอาการรบกวนต่างๆ					
4. พยาบาลรับฟังปัญหา เปิดโอกาสให้ท่านและครอบครัวระบายอารมณ์ความรู้สึกและคอยช่วยเหลือให้กำลังใจ					
5. ท่านได้รับความสะดวกให้อยู่ใกล้ชิดกับผู้ป่วยจนถึงวาระสุดท้าย					
6. พยาบาลเปิดโอกาส/อำนวยความสะดวกแก่ท่านและครอบครัวในการปฏิบัติตามประเพณี ความเชื่อและศาสนาอย่างเหมาะสมในระยะเวลาที่ผู้ป่วยใกล้เสียชีวิตและ/หรือหลังจากที่ผู้ป่วยถึงเสียชีวิต					
7. พยาบาลช่วยให้ท่านได้ตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยในวาระสุดท้าย					
8. ทีมผู้รักษาพยาบาลได้ให้การดูแลเพื่อให้ผู้ป่วยจากไปอย่างสงบ**					
9. ผู้ป่วยได้รับการปฏิบัติอย่างเหมาะสมจากทีมดูแลรักษาพยาบาลหลังจากเสียชีวิต**					
10. ท่านได้รับการช่วยเหลือ/ แนะนำ/ อำนวยความสะดวกในขั้นตอนต่างๆ ภายหลังจากผู้ป่วยเสียชีวิต**					
11. ท่านพึงพอใจต่อการดูแลผู้ป่วยของทีมผู้รักษาพยาบาล โดยรวม					

หมายเหตุ **ในกรณีผู้ป่วยไม่ได้เสียชีวิตในโรงพยาบาล ไม่ต้องตอบข้อ 8 ถึง 10 **

ข้อเสนอแนะ

.....

.....

ขอขอบพระคุณคะ