

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์

การพัฒนาแบบประเมินภาวะสุขภาพโดยใช้กระบวนการปรับปรุง
คุณภาพอย่างต่อเนื่อง

ผู้เขียน

นางสาวจรรววรรณ ฤทธิธรรม

ปริญญา

พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การบริหารการพยาบาล)

คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

อาจารย์ ดร. จิตติภักดิ์ อัครเดชนันต์ ประธานกรรมการ
รองศาสตราจารย์ ศิริพร สิงหนตร กรรมการ

บทคัดย่อ

การประเมินภาวะสุขภาพ เป็นวิธีการในการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลพื้นฐานของ
ผู้รับบริการ เพื่อนำมากำหนดข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล และวางแผนการพยาบาล ดังนั้นการพัฒนา
ปรับปรุงแบบประเมินภาวะสุขภาพผู้รับบริการให้มีคุณภาพ ครอบคลุมผู้รับบริการทุกประเภท จึง
เป็นสิ่งจำเป็นในการช่วยให้พยาบาลเก็บรวบรวมข้อมูลผู้รับบริการได้อย่างครบถ้วน การวิจัยครั้งนี้
มีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาแบบประเมินภาวะสุขภาพผู้รับบริการโรงพยาบาลนิคมน้ำอุ่น ประชากร
ที่ศึกษาเป็นบุคลากรพยาบาลที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยใน จำนวน 14 คน เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา
ครั้งนี้ สร้างขึ้นโดยผู้วิจัย ประกอบด้วย แผนการพัฒนาแบบประเมินภาวะสุขภาพ แบบประเมิน
คุณภาพของแบบประเมินภาวะสุขภาพผู้รับบริการ และแบบสอบถามปัญหา อุปสรรคในการใช้
แบบประเมินภาวะสุขภาพผู้รับบริการ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติบรรยาย

ผลการวิจัย พบว่า

1. แบบประเมินภาวะสุขภาพผู้รับบริการที่พัฒนาโดยกระบวนการปรับปรุงคุณภาพ
อย่างต่อเนื่อง มีลักษณะเป็นแบบรายการให้เลือก และเติมข้อความในช่องที่กำหนด ประกอบด้วย
ข้อมูลส่วนบุคคล และข้อมูลด้านสุขภาพของผู้รับบริการ
2. คุณภาพของแบบประเมินภาวะสุขภาพผู้รับบริการ ในระยะที่ 1 ของการพัฒนา
พบว่า มีคะแนนด้านโครงสร้างของแบบประเมินภาวะสุขภาพผู้รับบริการ ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก
 อยู่ในระดับสูง และด้านความง่ายในการบันทึกและการเฝ้าในการใช้กระบวนการพยาบาล

อยู่ในระดับปานกลาง ส่วนด้านเวลาที่ใช้ในการบันทึกพบว่า บุคลากรพยาบาลส่วนใหญ่ใช้แบบประเมินภาวะสุขภาพผู้รับบริการในช่วงแรกเริ่ม (ร้อยละ 71.42) และใช้เวลาในการบันทึกน้อยกว่า 30 นาที (ร้อยละ 85.71) ส่วนในระยะที่ 2 ของการพัฒนาพบว่า คุณภาพด้านโครงสร้างของแบบประเมินภาวะสุขภาพผู้รับบริการ ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก และด้านความง่ายในการบันทึกและการเอื้อในการใช้กระบวนการพยาบาลอยู่ในระดับสูง และบุคลากรพยาบาลส่วนใหญ่ใช้แบบประเมินภาวะสุขภาพผู้รับบริการในช่วงแรกเริ่ม เพิ่มขึ้น (ร้อยละ 85.71) และพยาบาลทุกคนใช้เวลาในการบันทึก น้อยกว่า 30 นาที (ร้อยละ 100)

3. ปัญหา อุปสรรคในการใช้แบบประเมินภาวะสุขภาพผู้รับบริการ ในระยะที่ 1 และ 2 พบปัญหา อุปสรรค 3 ด้าน ได้แก่ ด้านโครงสร้างของแบบประเมิน ด้านบุคลากรพยาบาล และด้านสิ่งอำนวยความสะดวกในการใช้แบบประเมิน

ผลการศึกษาในครั้งนี้ ผู้บริหารทางการพยาบาลสามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการประเมินและปรับปรุง คุณภาพของแบบประเมินผู้รับบริการหรือแบบบันทึกทางการพยาบาลอื่นๆ ให้มีความเหมาะสมกับบริบทขององค์กรต่อไป

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

Thesis Title Development of Health Assessment Form Using
Continuous Quality Improvement Process

Author Miss Jaruwan Lithithum

Degree Master of Nursing Science (Nursing Administration)

Thesis Advisory Committee

Lecturer Dr. Thitinut	Akkadechanun	Chairperson
Associate Professor Siriporn	Singhanetr	Member

ABSTRACT

Health assessment is a method of collecting and analyzing client basic data for identifying nursing diagnosis and conducting nursing care plan. Therefore, the quality improvement of a health assessment form is necessary to help nurses collect a comprehensive data for their patients. The purpose of this research was to develop a health assessment form for clients at Nikhom Nam UN Hospital. Population included 14 nurses of In-patient department. Research instruments were designed by researcher and included improvement plan, quality evaluation form, and problems and barriers regarding the utilization of health assessment forms. Data was analyzed using descriptive statistics.

The results of the study revealed:

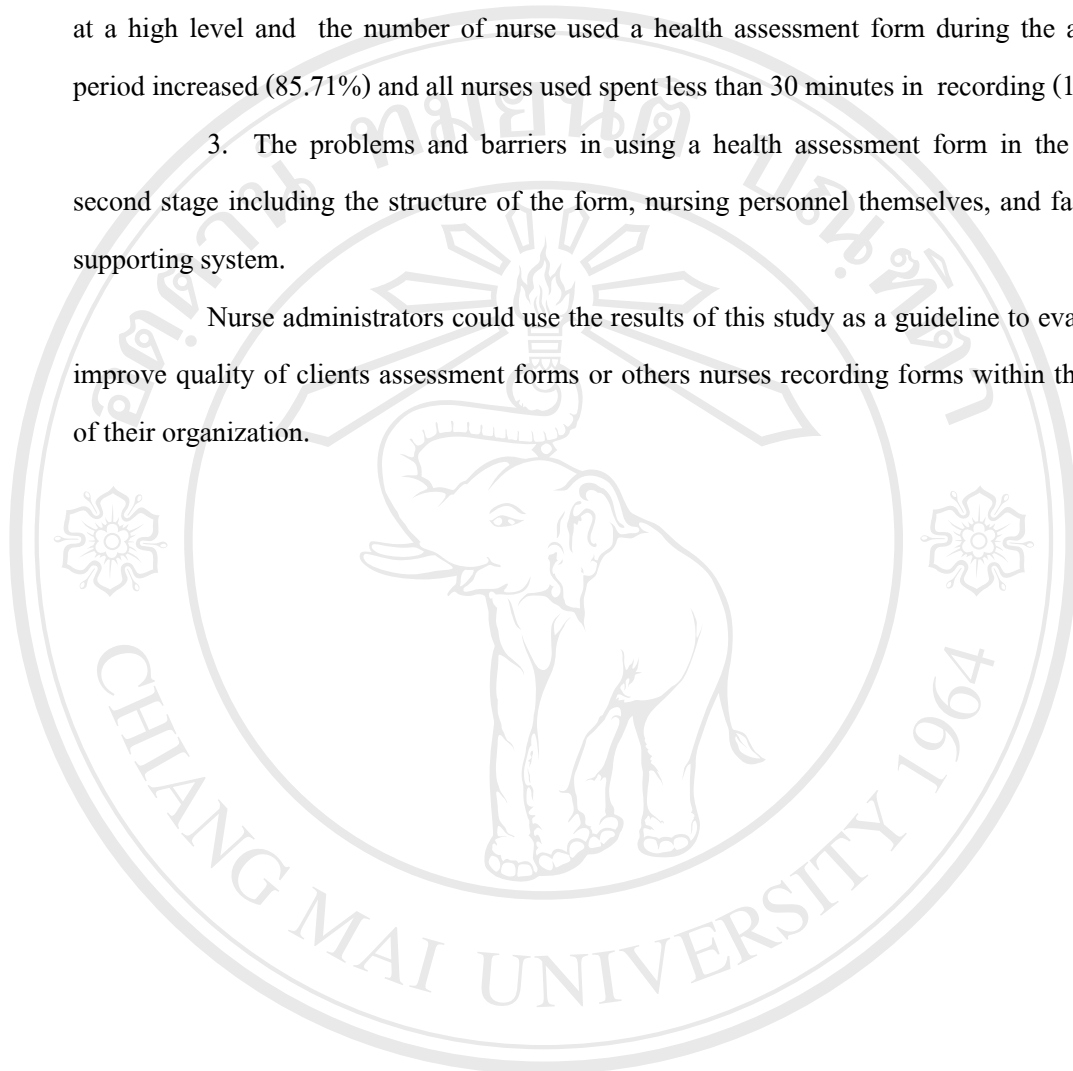
1. Clients Health Assessment Form included a checklist and the fill in the blank and was developed by using the continuous quality improvement process. It consisted of including client data and health data.

2. Regarding the Quality of Clients Health Assessment Form in the first stage of development, the score for structure and the facility for recording were at a high level, the convenient for recording and support for using nursing process was at a moderate level. The majority of nurses used a health assessment form during client admission and spent less than 30

minutes in recording (85.71%). In the second stage of development, the score for structure and the facility for recording, the convenient for recording and support for using nursing process were at a high level and the number of nurse used a health assessment form during the admission period increased (85.71%) and all nurses used spent less than 30 minutes in recording (100%).

3. The problems and barriers in using a health assessment form in the first and second stage including the structure of the form, nursing personnel themselves, and facilities or supporting system.

Nurse administrators could use the results of this study as a guideline to evaluate and improve quality of clients assessment forms or others nurses recording forms within the context of their organization.



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved