



เอกสารอ้างอิง

ภาษาไทย

กฤษฎี ฤทธิรัตน์. แนวความคิด - ประสบการณ์การบริหารคุณภาพแบบ TQMS. Journal for Quality

5 (พฤษภาคม - มิถุนายน 2541) : 103 - 106.

กรีช สีบลันธ์. วัฒนธรรมและพฤติกรรมการสื่อสารในองค์การ. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพ : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2538.

รุจยา ตันติผลารช์. การบริหารห้องผู้ป่วย. กรุงเทพ : โรงพิมพ์บ้านแก้วการพิมพ์, 2539.

รุจยา ตันติผลารช์ และส่งคริ กิตติรักษ์วงศ์. วิชาชีพการพยาบาลในยุคเศรษฐกิจดิจิตอล. สำนักการพยาบาล 13 (มกราคม - มีนาคม 2541) : 1-7.

تابบริพิญ ฐิติพงษ์พาณิช. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการยอมรับการบริหารคุณภาพโดยรวมของเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต สาขาวิชาเอก บริหารสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2539.

ทศนา บุญทอง. ความต้องการกำลังคนสาขาพยาบาลศาสตร์. สำนักการพยาบาล ปีที่ 8 ฉบับที่ 4 (ธันวาคม 2536): 1-4.

เทพนุ เมืองเม่น และ สวิง สรวราณ พฤติกรรมองค์กร. กรุงเทพมหานคร : ไบเบิลเนชัน, 2529.

ชงชัย สันติวงศ์. การบริหารเชิงกลยุทธ์. กรุงเทพ : ไบเบิลเนชัน, 2533.

นพรัตนราชานนท์. โรงพยาบาล. การอบรม ชั้นตอนการทำกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ. กรุงเทพมหานคร : โรงพยาบาลนพรัตนราชานนท์, 2539. (เอกสารอัดสีเน่)

นริศา ฐิตารามานนท์. ความสัมพันธ์ระหว่าง ปัจจัยส่วนบุคคล และการรับรู้การจัดการคุณภาพโดย องค์รวมกับความพึงพอใจในงานของบุคลากรพยาบาล โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต สาขาวิชาบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.

น้องนุช ภูมิสันธ์. ความสัมพันธ์ระหว่าง ปัจจัยส่วนบุคคล ทัศนคติต่อวิชาชีพ ความพึงพอใจในงาน และ ความยืดมั่นอยู่พันต่องค์การกับความตั้งใจที่จะลาออกจากโอนเข้ายังของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลรัฐกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต สาขาวิชาบริหาร การพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539

บุญชุม ศรีสะอาด. การวิจัยเบื้องต้น. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร : สุริยาสาร์, 2535.

บุญคริริ ชัยพิราม. สภาพแวดล้อมในการทำงาน แรงสนับสนุนทางสังคมและความเห็นอย่างน่าเชื่อของ
พยาบาลประจำการในหน่วยงานผู้ป่วยจากการทัน โรงพยาบาลช่องรัช.

วิทยานิพนธ์ปริญญาคิตปักษ์รามคำยานาถบัณฑิต ภาควิชาจิตวิทยา บัณฑิตวิทยาลัย
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.

ประดิษฐ์ ธรรมสูตร. ผลิตเพื่อการบริจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 7. กรุงเทพมหานคร :
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2538.

ประไพพารอน อ่อนสม. นโยบายการบริหารคุณภาพที่ทั้งองค์การ : ศึกษากรณีโครงการ QC Circle@
ธนาคารกรุงเทพ จำกัด. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต ภาควิชาจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.

ประเสริฐ สมพงษ์ธรรม. การวิเคราะห์ภาวะผู้นำของศึกษาธิการจังหวัดที่สัมพันธ์กับประสิทธิผลองค์การ
สำนักงานศึกษาธิการจังหวัด. วิทยานิพนธ์ปริญญาศึกษาศาสตร์ดุษฎีบัณฑิต ภาควิชาบริหาร
การศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2538.

เบรียพร วงศ์อนุตรโภจน์. จิตวิทยาการบริหารบุคคล. กรุงเทพมหานคร : สมมติrootฟู๊ด, 2535.

พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์. หลักการและแนวคิดการบริหารจัดการห้องผู้ป่วยที่มุ่งคุณภาพการบริการ. วารสาร
คณะกรรมการศาสตร์ 5 (มกราคม - เมษายน 2540) : 35 – 44.

พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์. การประกันคุณภาพการพยาบาล : บทความทางการจัดการในการพยาบาล.
กรุงเทพ : โรงพยาบาลในประเทศไทย, 2538.

กรณี มหาనนท์. การประเมินประสิทธิผลองค์การ. กรุงเทพ: สำนักพิมพ์ໂອเดียนส์ໄຕ, 2529.

อุพิน อังสุรโภจน์. การพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล. วารสารพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
10 (มกราคม – มีนาคม 2541), 44 – 48.

อุดร หาดสัมพันธ์. ปรากฏการณ์การลาออกจากองค์กรพยาบาล. วิจัยทางการพยาบาลเพื่อพัฒนาคุณภาพบริการใน
ทศวรรษหน้า: ทิศทางและรูปแบบ. การประชุมวิชาการสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช
กรุงเทพมหานคร : สถาบันพัฒนาการสาธารณสุขอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล, 2537.

รุ่งภา ยังเงน. การประเมินคุณภาพบริการโรงพยาบาลตามการรับรู้ของผู้ป่วยใน โรงพยาบาลที่ใช้และที่
ไม่ใช้การจัดการคุณภาพโดยองค์รวม. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการ
พยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2542.

วิจัยระบบสาธารณสุข, สถาบัน. HMPS สรุปแนวทางเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารโรงพยาบาลช่องรัฐสุนธรูป
บริหารงาน โรงพยาบาลอิสระ. จันทร์แส 4 (มีนาคม 2541) : 1-15.

วิภาดา แสงสิงแก้ว. นโยบายโรงพยาบาลคุณภาพ : ทิศทางการพัฒนาบริการโดยองค์รวม (TQM) ใน
โรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลทั่วไป. (ม.ป.ท.), 2538. (เอกสารอัดสีเนา)

วิภาดา สิงโนโฉดี. TQM ภายใต้รือยกันแน่. Journal of Quality(พฤศจิกายน – ธันวาคม 2541) : 110.

วิมลมาศ บ้านยากรุนและประเพรัววน ด่านประดิษฐ์. รายงานการวิจัยความคิดเห็นเกี่ยวกับความต้องการลาออกจากงานพยาบาลของพยาบาลสังกัดสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร. วารสารพยาบาล 45 (มกราคม - มีนาคม 2539): 32 - 39.

วิมลศรี ศรีสุวรรณและมะลิจันทร์ ศรีวัฒนาณรงค์. การศึกษาความพึงพอใจของผู้รับบริการต่องานบริการพยาบาลผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลบูรีรัมย์. วารสารการแพทย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ โรงพยาบาลสุรินทร์ โรงพยาบาลบูรีรัมย์ (2536):45 - 55.

วีรพจน์ ลือประสิทธิ์สกุล. TOM LIVING HANDBOOK : AN Executive Summary. กรุงเทพมหานคร : บีฟิวเจอร์เอนเตอร์คอนเซปต์, 2540.

วีรุช มหาดีรานนท์. คัมภีร์บริหารองค์กรเรียนรู้สู่ TQM. กรุงเทพ : บริษัท เอ็กซ์เพอร์เน็ทจำกัด, 2541.
ศิริพร ตันติพุสกิริย์. กลยุทธ์การสร้างคุณภาพการบริการ. เอกสารประกอบการประชุมวิชาการ เรื่อง กลยุทธ์ การบริการพยาบาลเพื่อคุณภาพ และความพึงพอใจในยุคแข่งขัน, 21 - 23 สิงหาคม 2538
คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. (เอกสารอัดล่าเนา)

ศิริพร ตันติพุสกิริย์. การให้อ่านจากการบริการเพื่อการพัฒนาวิชาชีพ. เอกสารประกอบการอบรมหลักสูตรการเสริมสร้างทักษะการบริหารจัดการทางการพยาบาลยุคใหม่ รุ่นที่ 6. กรุงเทพ : ณ ห้องประชุมมหาวิทยาลัย มิชชัน, 2540.

ศิริวรรณ ตันตราวิวัฒน์. การบริการแบบมีส่วนร่วม : ศึกษาเฉพาะกรณีการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย.
สารนิพนธ์ปริญญาโท มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2530.

สมหมาย หิรัญนุช. แนวคิดการปรับเปลี่ยนทางการพยาบาลในยุคปัจจุบัน. สารสภาพการพยาบาล 13 (เมษายน - มิถุนายน 2541) : 16 - 22.

สำนักงบประมาณ, สำนักนายกรัฐมนตรี. ระบบงบประมาณที่มุ่งเน้นผลงาน. เอกสารการปรับปรุงระบบการจัดการงบประมาณ, 2542 (เอกสารอัดล่าเนา)

สำนักพัฒนาวิชาการแพทย์, กรมการแพทย์. โครงสร้างองค์กรเพื่อการพัฒนาคุณภาพใน เอกสาร การพัฒนาคุณภาพการบริการ สถานบริการกรมการแพทย์. 23 - 24 มีนาคม 2541 ณ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข. (เอกสารอัดล่าเนา)

เส้นทางสู่การพัฒนาบริการเพื่อประชาชน. เอกสารประกอบการประชุมระดับชาติ เรื่อง “ การพัฒนา และร่วมของคุณภาพโรงพยาบาล ครั้งที่ 1 ” 24 - 26 พฤศจิกายน 2541 ณ อาคารเฉลิมพระบรมราชูปถัมภ์ 50 ปี แพทย์สมชาย กกม. (เอกสารอัดล่าเนา)

แสงจันทร์ เจริญพงศ์. ขนาดของกลุ่มตัวอย่างและจำนวนตัวแปรพยากรณ์ที่มีผลต่อความคลาดเคลื่อน ประชากรที่ 1 และ อ่านจะสถิติทดสอบในการวิเคราะห์ค่าสนใจพนัพนุกุณ วิทยานิพนธ์ ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชา วิจัยการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2536.

อนุวัฒน์ คุณติทูล. ก้าวแรกของ TQM/COI ในโรงพยาบาล. กรุงเทพมหานคร : บริษัท ดีไซร์ จำกัด, 2541.

อะเด็อ อุณหเลขภาค การกำลังเชื้อและการทำให้ปราศจากเชื้อ กรุงเทพมหานคร : บริษัท เจ.ซี.ซี. การพิมพ์ จำกัด , 2541.

อุดมรัตน์ สงวนศิริธรรม. กระบวนการบริหารพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 2. เชียงใหม่: ภาควิชาการบริหาร พยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ , 2534

องอาจ วิพุธศิริและคณะ. การรายงานการศึกษาวิจัยประเมินผลโครงการนำร่อง การพัฒนาคุณภาพบริการ ในโรงพยาบาลของรัฐด้วย TQM. กรุงเทพมหานคร : ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและส่งคม คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย , 2540.

องอาจ วิพุธศิริ , จิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์ และ มนูรี จิรวิคิต์ย์. การสถานปานา TQM ในโรงพยาบาลรัฐ ตอน : จุด เริ่มต้น และภาพรวม. วารสารการวิจัยระบบสาธารณสุข 4 (3) 2539 : 148 – 157.

อุไร ช้านาภุค, นagaพร ตั้งพูลผลวนิชย์ และ ศิริรุ่ง ໂถพันธุ์. การศึกษาพฤติกรรมของบุคลากรและความ พึงพอใจในบริการของผู้มารับบริการหลังการนำเสนอคิวชิมิ ใช้เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการสาธารณสุข. ใน โรงพยาบาลสิริราช. สรรสิทธิเวชสาร 17 (ตุลาคม – ธันวาคม 2539) : 285 – 296.

ภาษาอังกฤษ

A Peratec executive briefing. Total Quality Management The key to business improvement. 2nd ed. New York : Chapman & Hall , Inc., 1994.

Allen,M.W.,and Brady , R. M. Total Quality Management , Organizational Commitment , Perceived Organizational Support, and Intraorganizational Communication. Management Communication Quarterly 10 (February 1997) : 316 – 341.

Angle,H.L.,and Perry , J. L. An empirical assessment of organizational commitment organizational effectiveness. Administration Science Quarterly 26 (March 1981) : 1 – 14.

Armstrong,S.,et al. The cost of nursing excellence in critical care. JONA 21(February 1991): 27 – 34.

Azaranga , R. M. , Gonzalez , G., and Reavill , L. An Empirical investigation of the Relationship between Quality Improvement Techniques and Performance : A Mexican Case. Journal of Quality Management 3 (1998) : 265 – 292.

✓ Baker,C.M.and others. Organizational Effectiveness : Toward an Integrated Model for School of Nursing. Journal of Professional Nursing 13 (1997) : 246 – 255.

- Benson ,P.G, Sarah , J .V, and Sohroederr, R.G. The Effects of Organizational Context on Quality Management : An Empirical Investigation. **Management Science** 37 (September 1991) : 1107 - 1124.
- Blegen, M.A., Goode, C.G., Reed,L. Nursing staffing and patient outcomes. **Nursing Research** 47 (1): 43 - 50.
- Brooka ,B., and Brooka , M. S. **Quality Management Implementing the Best Ideas of the Masters.** Irwin , Inc., 1992.
- Cacheu , T. Training with Quality. **Training & Development** 46 (May 1992) : 23 - 32.
- Campbell , J.P. **On the nature of organizational effectiveness: New perspectives on organizational effectiveness.** California: Jersey - Bass, 1977.
- Cameron , K.,S. and Whetten, D.,A. **Organizational effectiveness : A comparison of multiple models.** Academic Press, 1983.
- Churchill,M. Employee are also our oustomer. **ANNA Journal** 19(April 1992): 152.
- Counte,M.A., et al. Total Quality Management in a Health Care Organization: How Are Employees Affected?. **Hospital & Health Services Administration** 37 (November 1992): 503 - 516.
- Crosby , C.B. **Quality without Tears: The art of Hassle - Free management.** New York : Mc - Graw - Hill, Inc., 1984.
- Dansky , K H., and Brannon , D. Using TQM to improve management of home health aids. **JONA**.26 (December 1996) : 43 - 49.
- Decker , P J, and Sullivan , E. J. **Nursing Administration : A micro / macro approach for effective nurse executives.** New York : Prentice - Hall , 1992.
- Deming ,Edward W. **Out of the Crisis.** The Massachusetts Institute of Tevhnology Center for Advanced Engineering Study : USA ., 1992.
- Dobbs , J. H. The Empowerment Environment. **Train & Development**47 (February 1993) : 55 - 57.
- Feigenbaum , A.V. **Total Quality Control.** 3 rd ed. Singapore : Mc Graw - Hill , Inc., 1986.
- Farley, M. Y. Assessing communication in organization.**JONA** 19 (1989) : 12.
- George,S. **Total quality management : Strategies and techniques proven at today's most successful companies.** 2nd ed. New York : Wiley, Inc., 1998.

- Goetsch , D.L.,and David, S. **Introduction to Total Quality:Quality,Productivitis, Competitiveness.** London : Prentice Hall International, Inc., 1994.
- Heaphy,S.M.,and Gruska, F.G. **The Malcolm Baldrige National Quality Award A Yardstick for Quality Growth.** Massachusetts : Addison - Wesley Publishing Company , Inc., 1995.
- Herzberg , F., Mausner , B., and Sunderman, B.B. **The motivation to work.** New Brunawick : Transaction , 1993.
- Hodge,B.J., Anthony, W.P., and Gales, L.M. **Organization Theory.** Prentice - Hall International, 1996.
- Hoy,W.K.,Ferguson , J.A. **Theoretical Framework and Exploration of Organizational Effectiveness of Schools.** *Educational Administration Quarterly* 21 (1985):117.
- Hoy W.K., And Miskel, C.G. **Educational administration : Theory, Research, Practice.** 4th ed. New York : McGraw-Hill, Inc., 1991.
- Ishikawa , K. **What is total quality control ? The Japanese Way.** New Jersey : Prentice - Hall Inc., 1985.
- Jackson , J.H., and Morgan , C.D. **Organization theory : A Macro perspective for management.** New Jersey : Prentive Hall , 1978.
- Juran,J.M. **Juran on Leadership for Quality : An Executive Handbook.** The free Press : NewYork , 1989.
- Kanter, R.M. **Men and women of the corporation.** New York : Basic Books , 1977.
- Kanter , R.M. Commitment and social organization: A study of commitment mechanism in utopian community. *American Sociological Review* 37(1986) : 499 - 517.
- Kassicieh ,K .S.,and Yourstone, A. S. Traning , Performance Evaluation , Rewards and TQM Implementation Success. *Journal of Quality Management* 3 (1998) : 25 - 38.
- Kast , F.E., and Rosenzweig , J. E. **Organization & Management : A system and contingency approach.** 3 ed nd. Singapore : Mograw - Hall , Inc., 1985.
- Kotler,P. **Margeting Management : analysis,planing,implementation and control.** 8 th ed. Englewood Cliffs: Prentice - Hall, 1994.
- Kwansik, C. **Impact of total quality management (TQM) on organizational performance in the us : an empirical investigation of critical success factors.** Ann Arbor, Mich. : University Microfilms International, 1994.

- Lower et.al. **Employee involvement and total quality management.** San Francisco : Jossey - Bass., 1992.
- Luthans , F. **Organization Behavior.** 7 th ed. New York : Mc Graw - Hill , 1995.
- Masterson , S.S., and Taylor, S.M. **Total Quality Management and Performance Appraisal :** An Integrative Perspective. **Journal of Quality Management** 1 (1996): 67 - 89.
- Miskel, C.G., Mc Donald., and Bloom, S. Structural and Expectancy Linkages within School and Organizational Effectiveness. **Educational Administration Quarterly** 19(1983) : 49 - 82.
- Miskel, C.G., Feurly, R.,Stewart,J. Organizational Structures and Processes, perceived School Effectiveness,Loyalty, and Job Satisfaction. **Educational Administration Quarterly** 15 (1979): 97 - 118.
- Mott, P., E. **The Characteristics of efficient organization.** N.Y.: Harper and Row , 1973.
- Munro - Faure , L., and Munro - Faure , M. **TQM : a primer for implementation.** 3 rd nd , Burr Ridge : Irwin , Inc., 1994.
- Neuhs, H.P. **TQM/CQI : Providing a steady supply of nursing for the future.** **Nursing Forum** 29 (October-December 1994) : 24 - 29
- Oakland , J.S. **Total Quality Management.** London : Butterworth - Heinemann Ltd ., 1989.
- Parasuraman,A.V.,Zeithainl,A. and Berry,L.L. A conceptual Model of Service Quality and Its Implications for Future Research. **Journal of Marketing.** (Fall): 1985.
- Pederson , A. Qualities of the excellent head nurse. **Nursing Administrative Quarterly** 18 (January 1993) : 40 - 50.
- Pincuss , J.D. Communication : Key contribution to effectiveness. **JONA** 9(1986) : 19 - 25.
- Porter, L.W., Mowday, R.T., and Boulin, P.V. Organizational commitment, Job satisfaction , and Turnover among psychiatric technicians. **Journal of Applied Psychology** 59 (October 1974) : 603 - 609.
- Quinn, R.E., and Rohrbaugh , J. A. A Spatial model of effectiveness criteria : towards a competing values approach to organizational analysis. **Management Science** 29 (1983) : 363 - 377.
- Robbins , S.P. **Basic Motivation Concepts Organizational Behavior.** New Jersey : Englewood Cliffs Prentice - halls , 1990.

- Routhieaux , L. R., and Gutek , A. B. TQM / CQI Effectiveness at Team and Department Levels. **Journal of Quality Management** 3 (1) 1998 : 39 - 61.
- Ross,J.E. **Total Quality Management : text , cases and readings.** 2 nd ed Singapore : SS Mubaruk & Bros ., Inc., 1995.
- Richardson , L., T. **Total Quality Management.** New york : Delmamar Publishers , Inc.,1997.
- Saraph , V., Benson , P. G., and Schroeder , R. G. An instrument for measuring the critical factors of quality management. **Decision Sciences** 20 (1989) : 810 - 829.
- Schein, E.H. **Organizational Psychology.** Prentice - Hall International , 1965 ,1980.
- Scleermerborn , R.J.Jr. **Management.** 6 nd ed. New York : John Wiley & Sons , Inc, 1999.
- Scott,W.R. **Organizations (rational ,national and open system).** New York : Prentice - Hall , 1987.
- Smith, H.,et al. A retrospective of Japanese Management in nursing. **JONA**19 (January 1989) : 27-35.
- Shea,M.C and Howell,M.J. Organizational Antecedents to the Successful Implementation of Total Quality Management : A Social Cognitive Perspective. **Journal of Quality management** 3 (1998) : 3 -24.
- Spitzer - lehman , B,R and Flarey , L.D. **Redesigning Nursing Care Delivery : transforming our future.** Philadelphia : J.B.Lippincott , Inc., 1995.
- Steers, R.M. Problem in the measurement of Organizational effectiveness. **Administrative Science Quarterly** 20(1975): 546 - 558.
- Steers, R.M. **Organizational Effectiveness : A Behavioral View.** Good Year Publishing , 1977.
- Steers, R.M., and Porter, L. W. **Motivation and Work Behavior.** 2 nd ed. New York : Mc Graw - Hill , 1979
- Steers, R.M. and Porter , L.W. **Motivation and Work Behavior.** NewYork : Mc Graw - Hill , 1983.
- Steers , R.M. **Introduction to Organizational Behavior.** New York : Harper Collins Publishers 1991.
- Waldman, D A., and Gopalakrishnan , M. Operational , Organizational , and Human Resource Factors Predictive of Customer Perceptions of Service Quality. **Journal of Quality Management**1 (1996) : 91 - 107.
- Wright , P., Pringle , C. D., and Kroll , M.J. **Strategic management.** 2 nd ed. Massachusett : A devision of Simon & Schuster , Inc., 1994 .

Zammuto , F. R., and Bedeian , G. A. **Organizations theory and design.** Thy Dryden Press Inc., 1991.



สถาบันวิทยบริการ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก

สถาบันวิทยบริการ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ

ตรวจสอบความธรรมดามเนื้อหาของแบบสอบถาม

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สถานที่ทำงาน

1. รองศาสตราจารย์ เพ็ญจันทร์ ส. โน้ในยพงศ์

อาจารย์ภาควิชาพยาบาลศาสตร์

คณะแพทย์ศาสตร์ โรงพยาบาล

รามบูรณะ มหาวิทยาลัยมหิดล

อาจารย์ประจำสถาบันภาษา

茱ปัลกรรณ์มหาวิทยาลัย

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนกรังส์

กรรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

ผู้อำนวยการส่วนเทคโนโลยีทางการแพทย์

สำนักพัฒนาวิชาการแพทย์ กรรมการแพทย์

กระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มงานอาชญากรรม และผู้อำนวยการ

คุณย์พัฒนาคุณภาพ

โรงพยาบาลนพรัตนราชสานี กรรมการแพทย์

กระทรวงสาธารณสุข

พยาบาลวิชาชีพอาชญาศาสตร์วิชาการ

แผนพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

พยาบาลวิชาชีพ ๘๖๔. วิทยาลัยพยาบาล

บรมราชชนนี กรุงเทพ

ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาลด้านวิชาการ

กลุ่มงานพยาบาล

โรงพยาบาลปทุมธานี กระทรวงสาธารณสุข

2. รองศาสตราจารย์ ผ่าน ปาลพิชัย

3. นาวาอากาศตรี นายแพทย์ บุญเรือง ไตรเรืองวรรัตน์

4. นายแพทย์ สมเกียรติ โพธิสัตย์

5. นายแพทย์ อุดมย์ บันฤกุล

6. นางเพ็ญจันทร์ แคนประศา

7. ดร. กาญจนा จันทร์ไทย

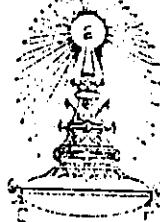
8. นางสาว สมจิตา พิริยะประภากุล

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ๙
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

สถาบันวิทยบริการ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยาเขตชั้น 12 ถนนพญาไท
กรุงเทพฯ 10330

๒๗ ขันคม 2542

เรื่อง ขออนุมัติเข้าร่วมการเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เดินทาง นางสาวภาณุรัตน์ นายแพทย์ บุญเรือง ไทรเรืองวรรัตน์

เนื่องด้วย นางสมัยพร ใจดีอยู่ใน นิติบัณฑ์บริษัทภูมิภาคบันทึก คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย สำเร็จการศึกษาและได้รับอนุปริญญาบัตร สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ ปี พ.ศ.๒๕๓๘ ให้กับบุตรสาวของนายวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างการจัดการคุณภาพโดยองค์รวมกับประสิทธิผลของหน่วยงานในการวัดคุณภาพภายในและภายนอก" ให้กับอาจารย์ ดร. พันดา ตามพงศ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้จึงขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ ทรงด้วยความสามารถทางด้านวิชาการและทักษะทางวิชาการดังไป

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน แสดงถึงความตั้งใจของพงคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

มีดี ๖๐๙ ๙๐๑๙ ๙

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม รอตคำดี)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการและกิจการนิสิต

บัญชีธุรการแทนคณบดีคณะพยาบาล

สถาบันวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ที่ ทบ 0342/1197

คณะมนตรีศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกิตติ์ชั้น 12 ถนนมหาไชย
กรุงเทพฯ 10330

29 ธันวาคม 2542

เรื่อง ขอความร่วมมือในการภาคต่องใช้เครื่องมือการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี

เนื่องด้วยทางคณะบริหาร โลหิตobi欣 นิติศักดิ์ที่ปรึกษาด้านพัฒนาคุณภาพ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง “ความตื้นท้นซึ่งระหว่างการจัดการคุณภาพ โดยองค์รวม กับประสิทธิผลของหอผู้ป่วยตามการรับรู้ของญาณประขาต” โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พนิชา ตามมาวงศ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้ได้ร้องขอความร่วมมือให้นิสิตดำเนินการภาคต่องใช้เครื่องมือการวิจัย จากพยาบาลประจำการ จำนวน 30 คน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและอนุมัติให้ นายแพทย์ โลหิตobi欣 ดำเนินการภาคต่องใช้เครื่องมือการวิจัยจากศูนย์ตัวอย่างค้างคาว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พนิชา ตามมาวงศ์

รองศาสตราจารย์ ดร. วิภาดา ใจดี

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นิติศักดิ์ที่ปรึกษาด้านพัฒนาคุณภาพ

ที่ หก 0342/ ๐๘๖

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยาลัยที่ ๑๒ ถนนพญาไท
กรุงเทพฯ ๑๐๗๓๐

2๐ มกราคม ๒๕๔๓

เรื่อง ขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล

เรียน ผู้อธิการในพยาบาล世人

เมื่อตัวยัง นางสมัยพร โภคิณยิ่น นิสิตชั้นปริญญาโทรุ่นที่ ๑ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อศึกษาเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง “ความสัมพันธ์ทางวิชาการจัดการคุณภาพโดยองค์รวมกับประสิทธิผลของห้องผู้ป่วย ตามการวิเคราะห์ของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลที่ได้ร่วมโครงการพัฒนาและวิจัยคุณภาพโรงพยาบาล” โดยมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พนิชา ดามาพงศ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้ได้ขอความร่วมมือให้นิสิตเก็บรวบรวมข้อมูล จากกลุ่มตัวอย่าง คือ พยาบาลที่พึ่งต้นปฏิการที่ทำการจัดการคุณภาพโดยองค์รวม (TQM/QA) มาแล้วอย่างน้อย ๑ ปี จำนวน ๘ คน

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือให้ นางสมัยพร โภคิณยิ่น เก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

มีที่ ๒๙๙ ๒๐๗๓๔

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม รอตั่งเรือง)
รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย
ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ฝ่ายบริหาร

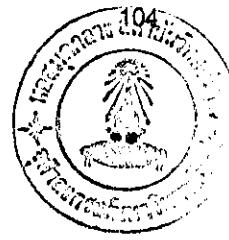
โทร. ๒๑๘๙๘๑๖ โทรสาร ๒๑๘๙๘๐๖

แบบสอนตามการวิจัย

เรื่อง	ความสัมพันธ์ระหว่างการจัดการคุณภาพโดยองค์รวมกับประสิทธิผลของหอผู้ป่วย ตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล				
คำชี้แจง	<p>1. แบบสอบถามนี้ประกอบด้วยชุดคำถามทั้งหมด 3 ชุด คือ</p> <ul style="list-style-type: none"> ชุดที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ชุดที่ 2 แบบสอบถามการจัดการคุณภาพโดยองค์รวม ชุดที่ 3 แบบสอบถามประเมินประสิทธิผลของหอผู้ป่วย <p>2. โปรดอย่านำคำว่า “เจอก่อนตอบแบบสอบถามแต่ละชุดโดยละเอียดแล้วก็ฐานะตอบทุกช่องค่าถาม เพื่อให้ได้แบบสอบถามที่สมบูรณ์อันจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งสำหรับใช้ในการวิเคราะห์ได้จริง</p> <p>3. นิยามคำศัพท์ที่ควรทราบก่อนตอบแบบสอบถาม</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> ผู้บริหารระดับสูงสุด ผู้บริหารระดับสูง </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> หมายถึง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หมายถึง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล , รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝ่ายการแพทย์, รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝ่ายบริหาร, รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝ่ายการพยาบาล และ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> หอผู้ป่วย </td> <td style="vertical-align: top;"> หมายถึง หอผู้ป่วยหรือหน่วยงานที่ต้องให้การบริการพยาบาลตลอด 24 ชั่วโมงหรือหน่วยงานที่เคยทำ ได้แก่ งานหอผู้ป่วยนอก </td> </tr> </table>	ผู้บริหารระดับสูงสุด ผู้บริหารระดับสูง	หมายถึง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หมายถึง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล , รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝ่ายการแพทย์, รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝ่ายบริหาร, รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝ่ายการพยาบาล และ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล	หอผู้ป่วย	หมายถึง หอผู้ป่วยหรือหน่วยงานที่ต้องให้การบริการพยาบาลตลอด 24 ชั่วโมงหรือหน่วยงานที่เคยทำ ได้แก่ งานหอผู้ป่วยนอก
ผู้บริหารระดับสูงสุด ผู้บริหารระดับสูง	หมายถึง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หมายถึง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล , รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝ่ายการแพทย์, รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝ่ายบริหาร, รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝ่ายการพยาบาล และ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล				
หอผู้ป่วย	หมายถึง หอผู้ป่วยหรือหน่วยงานที่ต้องให้การบริการพยาบาลตลอด 24 ชั่วโมงหรือหน่วยงานที่เคยทำ ได้แก่ งานหอผู้ป่วยนอก				


**สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

ชุดที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม



คำชี้แจง โปรดลงกمل O ล้อมรอบตัวเลขที่ถูกต้องตรงกับความเป็นจริงเพียงค่าตอบเดียว

สำหรับผู้วิจัย

--	--	--	--	--

เคชทีแบบสอบถาม

1 - 6

สำหรับผู้วิจัย

1. ระดับการศึกษาสูงสุดของท่าน

1. ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า 2. ปริญญาโทขึ้นไป

2. แผนกวิชาที่ท่านปฏิบัติงาน

- | | | |
|----------------------|----------------------------|--------------------------|
| 1. อายุกรรม | 5. ภูมิภาคกรรม | 9. ห้องผ่าตัด |
| 2. ศัลยกรรม | 6. จักษุ สต พอ นาสิก | 10. ห้องตรวจผู้ป่วยนอก |
| 3. สูติ - นรีเวชกรรม | 7. หอผู้ป่วยหนัก | 11. อื่นๆ(โปรดระบุ-----) |
| 4. ออร์โธปิดิกส์ | 8. ห้องอุปติเหตุและฉุกเฉิน | |

2. ระยะเวลาที่ท่านปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแห่งนี้

- | | |
|--------------|----------------|
| 1. 1 - 5 ปี | 3. 11 - 15 ปี |
| 2. 6 - 10 ปี | 4. 15 ปีขึ้นไป |

3. ประสบการณ์ในการทำการจัดการคุณภาพโดยองค์รวม(TQM/CQI)

- | | |
|-------------|-------------|
| 1. 1 - 2 ปี | 3. 5 - 6 ปี |
| 2. 3 - 4 ปี | |

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ชุดที่ 2 เมนูสอบถามการจัดการคุณภาพโดยองค์รวม

คำอธิบาย	ข้อความของแบบสอบถามต่อไปนี้ เป็นการสำรวจความคิดเห็นของพยาบาลประจำการเกี่ยวกับ การจัดการคุณภาพโดยองค์รวม(TQM/CQI)ของห้องผู้ป่วยในโรงพยาบาลแห่งนี้ โปรดลงกลม○ ล้อมรอบตัวเลขที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงหนึ่งหมายเลขเท่านั้น โดยกำหนด เป็น 5 ตัวเลือกดังนี้
	5 หมายถึง ท่านเห็นว่าได้มีการดำเนินงานดังกล่าวอยู่ในระดับมากที่สุด
	4 หมายถึง ท่านเห็นว่าได้มีการดำเนินงานดังกล่าวอยู่ในระดับมาก
	3 หมายถึง ท่านเห็นว่าได้มีการดำเนินงานดังกล่าวอยู่ในระดับปานกลาง
	2 หมายถึง ท่านเห็นว่าได้มีการดำเนินงานดังกล่าวอยู่ในระดับน้อย
	1 หมายถึง ท่านเห็นว่าได้มีการดำเนินงานดังกล่าวอยู่ในระดับน้อยที่สุด
ตัวอย่าง	หัวหน้าก่อรุ่มงานของท่านมีความรับผิดชอบงานด้านคุณภาพบริการพยาบาล เพียงไร 5 (4) 3 2 1
ความหมาย	คือ ท่านเห็นว่าหัวหน้าก่อรุ่มงานของท่านมีความรับผิดชอบงานด้านคุณภาพบริการพยาบาลอยู่ใน ระดับมาก

โปรดลงกลม ○ ล้อมรอบตัวเลขที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	ล่าช้ารับผิดชอบ
5	4	3	2	1	ผู้วิจัย
บทบาทของผู้บริหารระดับสูง					
1. ผู้บริหารระดับสูงสุดของโรงพยาบาลแห่งนี้มีความรับผิดชอบเพียงไร ในด้านการจัดการคุณภาพที่มีผลต่อการให้บริการ					5 4 3 2 1
2. หัวหน้าก่อรุ่มงานของท่านมีความรับผิดชอบงานด้านคุณภาพบริการ พยาบาลเพียงไร					5 4 3 2 1

มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1	สำหรับ ผู้วิจัย
บทบาทของผู้ป่วย					
14. หอผู้ป่วยแห่งนี้มีคุณลักษณะของคุณภาพบริการพยาบาลที่ประทับใจให้เห็นได้ด้วยตา				5 4 3 2 1	
15. หัวหน้าหอผู้ป่วยแห่งนี้มีโอกาสเข้าร่วมทำงานกับผู้บริหารระดับสูง				5 4 3 2 1	
การฝึกอบรม					
20. บุคลากรทุกคนของโรงพยาบาลแห่งนี้ได้รับการฝึกอบรมทักษะการทำงานเฉพาะด้าน (เช่น ทักษะด้านเทคโนโลยีการพยาบาล , เทคนิค CQI)				5 4 3 2 1	
21. ผู้บริหารระดับสูงสุดของโรงพยาบาลแห่งนี้ได้จัดตั้งทีมงานและจัดให้มีการฝึกอบรมกลุ่มสัมภันธ์แก่บุคลากรพยาบาลทั่วทั้งกลุ่มงาน				5 4 3 2 1	
การพยาบาล					
30. หอผู้ป่วยแห่งนี้ได้พิจารณาบทบาท จัดบริการพยาบาลใหม่ๆอย่างถูกต้อง ก่อนนำออกให้บริการจริง				5 4 3 2 1	
31. หอผู้ป่วยแห่งนี้ได้ประสานงานด้านกระบวนการพัฒนาคุณภาพ บริการพยาบาลกับฝ่ายต่างๆ				5 4 3 2 1	
การจัดการของผู้ส่งมอบ					
38. หอผู้ป่วยแห่งนี้ได้คัดเลือกเครื่องมือเครื่องใช้ในการรักษาพยาบาล โดยพิจารณาจากคุณภาพหรือบริการมากกว่าราคารหรือปริมาณ				5 4 3 2 1	
39. หอผู้ป่วยแห่งนี้มีระบบการประเมินคุณภาพบริการของหน่วยจ่ายกลางอย่างละเอียดครบถ้วน				5 4 3 2 1	
การจัดการด้านกระบวนการ					
48. หอผู้ป่วยแห่งนี้ได้ใช้วิธีสุมตัวอย่างที่ถูกต้องเหมาะสมในการศึกษาวิจัย เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล				5 4 3 2 1	
49. หอผู้ป่วยแห่งนี้ใช้เทคนิคควบคุมทางสถิติเช่น Control chart เพื่อควบคุมกระบวนการคุณภาพและให้บริการพยาบาล				5 4 3 2 1	

มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1	สำหรับ ผู้วิจัย
คุณภาพของข้อมูลและการรายงาน					
61. หอผู้ป่วยแห่งนี้มีข้อมูลต้นทุนการผลิตบริการพยาบาลที่มีคุณภาพ (เช่น รายรับ รายจ่าย กำไรใช้จ่ายต่างๆ)					5 4 3 2 1
62. หอผู้ป่วยแห่งนี้มีข้อมูลคุณภาพที่จำเป็นต่อการพัฒนาคุณภาพ บริการพยาบาลในหอผู้ป่วย (เช่น รายการติดเชื้อ ยัต្តารากการตาย ยัต្តาราการครองเตียง อัตราความผิดพลาด ฯลฯ)					5 4 3 2 1
บุคลากรรับมือ					
70. หอผู้ป่วยแห่งนี้นำโครงการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง(CQI) มาปฏิบัติในหอผู้ป่วย					5 4 3 2 1
71. หอผู้ป่วยแห่งนี้ได้พิจารณาประดิษฐ์ผลลัพธ์ของโครงการพัฒนาคุณภาพ อย่างต่อเนื่อง(CQI)ที่นำมาปฏิบัติในหอผู้ป่วย					5 4 3 2 1

สถาบันวิทยบริการ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ชุดที่ ๓ แบบสอบถามประสิทธิผลของหอผู้ป่วย

คำชี้แจง ข้อความของแบบสอบถามจะเป็นการสำรวจความคิดเห็นของพยาบาลประจำการเกี่ยวกับ ประสิทธิผลของหอผู้ป่วยด้านความสามารถในการรับตัว โดยให้ท่านลงกลม ○ ล้อมรอบ ตัวเลขที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงหนึ่งหมายเลขเท่านั้น ซึ่งในแต่ละข้อกำหนด แบ่งเป็น 5 ระดับ ขึ้นกับข้อค่าตาม

โปรดลงกลม ○ ล้อมรอบตัวเลขที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

สำหรับผู้วิจัย

1. หอผู้ป่วยแห่งนี้มีบุคลากรพยาบาลจำนวนอย่างน้อยเพียงไว้เพื่อรับมาระยะหนึ่ง การเปลี่ยนแปลงและปรับตัวให้กับต่อการเปลี่ยนแปลงนั้น
 1. บุคลากรพยาบาลประมาณวันละ 25 พร้อมจะเปลี่ยนแปลงและปรับตัว
 2. บุคลากรพยาบาลประมาณวันละ 45 พร้อมจะเปลี่ยนแปลงและปรับตัว
 3. บุคลากรพยาบาลจำนวนมากกว่า ครึ่งหนึ่ง พร้อมจะเปลี่ยนแปลงและปรับตัว
 4. บุคลากรพยาบาลจำนวนใหญ่พร้อมจะเปลี่ยนแปลงและปรับตัว
 5. บุคลากรพยาบาลแทบทุกคนพร้อมจะเปลี่ยนแปลงและปรับตัว
2. บุคลากรพยาบาลในหอผู้ป่วยแห่งนี้ยอมรับหรือปรับตัวได้รวดเร็วเพียงใดในการที่หัวหน้าหอผู้ป่วยนำ การจัดการคุณภาพโดยองค์รวม (TQM/CQI) มาใช้พัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล
 1. บุคลากรพยาบาลยอมรับและปรับตัวได้รักมาก
 2. บุคลากรพยาบาลยอมรับและปรับตัวค่อนข้างดี
 3. บุคลากรพยาบาลยอมรับและปรับตัวได้ค่อนข้างรวดเร็ว
 4. บุคลากรพยาบาลยอมรับและปรับตัวได้รวดเร็ว
 5. บุคลากรพยาบาลยอมรับและปรับตัวได้กันที่
3. หัวหน้าหอผู้ป่วยและบุคลากรพยาบาลในหอผู้ป่วยแห่งนี้ได้นำการจัดการคุณภาพ โดยองค์รวมมาใช้ในการพัฒนาคุณภาพงานบริการพยาบาลของหอผู้ป่วยให้เหมาะสม อย่างไร
 1. ไม่มีการพัฒนาคุณภาพงานใดๆ
 2. ยังคงไว้ซึ่งการปฏิบัติงานประจำวันตามปกติ
 3. พัฒนาคุณภาพงานบางงานที่สนใจ
 4. พัฒนาคุณภาพงานที่เห็นว่าสำคัญ
 5. พัฒนาคุณภาพงานทุกงาน

สำหรับผู้วิจัย

ประดังกลม ○ ล้อมรอบตัวเลขที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

4. หัวหน้าหอผู้ป่วยยอมรับความคิดเห็นของบุคลากรพยาบาลในการเสนอแนวทาง

การพัฒนาคุณภาพงานมากน้อยเพียงใด

1. น้อยที่สุด

4. มาก

2. น้อย

5. มากที่สุด

3. ปานกลาง

5. การจัดการคุณภาพโดยองค์รวมช่วยให้การปฏิบัติงานมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นมากน้อยเพียงใด

1. น้อยที่สุด

4. มาก

2. น้อย

5. มากที่สุด

3. ปานกลาง

6. การจัดการคุณภาพโดยองค์รวมในหอผู้ป่วยแห่งนี้สามารถพัฒนาคุณภาพงานบริการพยาบาล

ได้หรือไม่ ออย่างไร

1. ไม่สามารถพัฒนาได้ ทำให้เป็นผลเสียกับการปฏิบัติงานบางงาน

2. ไม่สามารถพัฒนาได้ ต้องปฏิบัติงานแบบเดิม

3. พัฒนาได้ เป็นผลให้ดีผลงานเฉพาะบางงาน

4. พัฒนาได้ เป็นผลให้ดีผลงานเป็นส่วนใหญ่

5. พัฒนาได้ เป็นผลให้ดีผลงานตามปัจจัย

7. หัวหน้าหอผู้ป่วยและบุคลากรพยาบาลในหอผู้ป่วยแห่งนี้ได้นำเทคนิคการควบคุม

คุณภาพทางสถิติ เช่น Control chart ไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพงานมากน้อยเพียงไร

1. น้อยที่สุด

4. มาก

2. น้อย

5. มากที่สุด

3. ปานกลาง

8. หัวหน้าหอผู้ป่วยและบุคลากรพยาบาลในหอผู้ป่วยแห่งนี้มีโครงการพัฒนาคุณภาพงาน

ลดคล้องกับสภาพปัจจุบันของหอผู้ป่วยเพียงใด

1. ไม่มีโครงการใดที่ลดคล้อง

4. ลดคล้องเป็นส่วนใหญ่

2. ลดคล้องเป็นส่วนน้อย

5. ลดคล้องทุกโครงการ

3. ลดคล้องบางโครงการ

โปรดังกลม ○ ล้อมรอบตัวเลขที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

สำหรับผู้ฯ

9. บุคลากรพยาบาลส่วนใหญ่ของหอผู้ป่วยแห่งนี้ได้รับการพัฒนาให้มีความสามารถในการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลมากน้อยเพียงใด

1. น้อยที่สุด
2. น้อย
3. เป็นกลาง
4. มาก
5. มากที่สุด

10. การจัดการคุณภาพโดยองค์รวมของหอผู้ป่วยแห่งนี้ เป็นที่ยอมรับของหอผู้ป่วยด้วยกันในระดับใด

1. น้อยที่สุด
2. น้อย
3. เป็นกลาง
4. มาก
5. มากที่สุด

คำชี้แจง

ข้อความข้างบนแบบสอบถามจะเป็นการสำรวจความคิดเห็นของพยาบาลประจำการ เกี่ยวกับ ประวัติผลของการผู้ป่วยด้านการผลิตและบริการ โดยให้ท่านวงกลม ○ ล้อมรอบตัวเลขที่ตรงกับ ความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงหนึ่งหมายเลขเท่านั้นซึ่งในแต่ละข้อกำหนดແเน່ງเป็น伍 ระดับเข้มกับ ข้อคำถาม

โปรดังกลม ○ ล้อมรอบตัวเลขที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

สำหรับผู้ฯ

1. บุคลากรพยาบาลในหอผู้ป่วยแห่งนี้สามารถให้บริการพยาบาลเพียงพอต่อ ความต้องการของผู้ใช้บริการเพียงไร

1. ไม่เพียงพอ
2. ไม่ค่อยเพียงพอ
3. เพียงพอเป็นกลาง
4. เพียงพอมาก
5. เพียงพอมากที่สุด

2. ที่ผ่านมาคุณภาพบริการพยาบาลในหอผู้ป่วยแห่งนี้อยู่ในระดับใด

1. คุณภาพต่ำ
2. คุณภาพค่อนข้างต่ำ
3. คุณภาพเป็นกลาง
4. คุณภาพสูง
5. คุณภาพสูงที่สุด

3. บุคลากรพยาบาลในหอผู้ป่วยแห่งนี้สามารถใช้ทรัพยากร (งบประมาณ , บุคลากร , เครื่องมือ เป็นต้น) ที่มีอยู่ให้เกิดประโยชน์สูงสุด มีประสิทธิภาพ (หรือคุ้มค่า) เพียงไร

1. ไม่มีประสิทธิภาพเลย
2. ไม่ค่อยมีประสิทธิภาพ
3. มีประสิทธิภาพเป็นกลาง
4. มีประสิทธิภาพสูง
5. มีประสิทธิภาพสูงสุด

ประดวกลม ○ ล้อมรอบตัวเลขที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

สำหรับผู้

4. บริการพยาบาลของหอผู้ป่วยแห่งนี้มีส่วนช่วยให้โรงพยาบาลได้รับเงินอุดหนุนโรงพยาบาลเพิ่มขึ้นเพียงไร
1. ไม่เพิ่มขึ้นเลย
 2. เพิ่มขึ้นเล็กน้อย
 3. เพิ่มขึ้นปานกลาง
 4. เพิ่มขึ้นมาก
 5. เพิ่มขึ้นมากที่สุด
-
5. บุคลากรพยาบาลในหอผู้ป่วยแห่งนี้มีขีดความสามารถในการคาดการณ์ล่วงหน้าถึงปัญหาที่จะเกิดขึ้นในอนาคตและป้องกันปัญหาให้เกิดผลกระทบต่องานน้อยที่สุด
1. มีขีดความสามารถต่ำ
 2. มีขีดความสามารถปานกลาง
 3. มีขีดความสามารถสูง
 4. มีขีดความสามารถสูงมาก
 5. มีขีดความสามารถเป็นเลิศ
-
6. บุคลากรพยาบาลในหอผู้ป่วยแห่งนี้มีความสามารถในการแก้ปัญหาได้มากน้อยเพียงไร เมื่อต้องเผชิญกับภาวะฉุกเฉินหรือความชัดແย়
1. ไม่มีความสามารถ
 2. มีความสามารถพอสมควร
 3. มีความสามารถเพียงพอ
 4. มีความสามารถมาก
 5. มีความสามารถเป็นเลิศ
-
7. บุคลากรพยาบาลในหอผู้ป่วยแห่งนี้ให้บริการพยาบาลได้รวดเร็วมากน้อยเพียงไร
1. ไม่รวดเร็ว
 2. ไม่ค่อยรวดเร็ว
 3. รวดเร็วปานกลาง
 4. รวดเร็วมาก
 5. รวดเร็วมากที่สุด
-
8. บุคลากรพยาบาลในหอผู้ป่วยแห่งนี้ให้บริการพยาบาลได้ทั่วถึงมากน้อยเพียงไร
1. ไม่ทั่วถึง
 2. ไม่ค่อยทั่วถึง
 3. ทั่วถึงปานกลาง
 4. ทั่วถึงมาก
 5. ทั่วถึงมากที่สุด
-
9. หอผู้ป่วยแห่งนี้ได้ดำเนินการเพื่อป้องกัน การติดเชื้อในโรงพยาบาล (Nosocomial infections) มากน้อยเพียงไร
1. มีการดำเนินการน้อยที่สุด
 2. มีการดำเนินการน้อย
 3. มีการดำเนินการปานกลาง
 4. มีการดำเนินการมาก
 5. มีการดำเนินการมากที่สุด

โปรดังกลม ○ ล้อมรอบตัวเลขที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

สำหรับผู้

10. ในรอบนี้ที่ผ่านมาผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยแห่งนี้ มีการติดเชื้อในโรงพยาบาลมากน้อยเพียงไร
1. มีการติดเชื้อมากที่สุด
 2. มีการติดเชื้อมาก
 3. มีการติดเชื้อน้อย
 4. มีการติดเชื้อน้อยที่สุด
 5. ไม่มีการติดเชื้อ
-
11. ในรอบนี้ที่ผ่านมา ผู้ป่วยของหอผู้ป่วยแห่งนี้ ตกเตียง มากน้อยเพียงไร
1. ตกเตียงมากที่สุด
 2. ตกเตียงมาก
 3. ตกเตียงน้อย
 4. ตกเตียงน้อยที่สุด
 5. ไม่มีการตกเตียง
-
12. ในรอบนี้ที่ผ่านมา ผู้ป่วยของหอผู้ป่วยแห่งนี้ มีความเสี่ยงจากการให้ยาผิด มากน้อยเพียงไร
1. ได้รับยาผิดมากที่สุด
 2. ได้รับยาผิดมาก
 3. ได้รับยาผิดน้อย
 4. ได้รับยาผิดน้อยที่สุด
 5. ไม่มีการได้รับยาผิด
-
13. ในรอบนี้ที่ผ่านมา ผู้ป่วยใช้เวลา นอนพักรักษาตัว ในหอผู้ป่วยแห่งนี้ เหมาะสมเพียงไร
1. ผู้ป่วยใช้เวลาอนพักรักษาตัวนานเกินความจำเป็น
 2. ผู้ป่วยใช้เวลาอนพักรักษาตัวค่อนข้างนานเกินความจำเป็น
 3. ผู้ป่วยใช้เวลาอนพักรักษาตัวเหมาะสม
 4. ผู้ป่วยใช้เวลาอนพักรักษาตัวเหมาะสมมาก
 5. ผู้ป่วยใช้เวลาอนพักรักษาตัวเหมาะสมมากที่สุด

คำชี้แจง

ข้อความของแบบสอบถามจะเป็นการสำรวจความคิดเห็นของพยาบาลประจำการ เกี่ยวกับ ประสาทและของหอผู้ป่วยด้านการติดต่อสื่อสาร โดยให้ท่านลงกลม ○ ล้อมรอบตัวเลข ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงหนึ่งหมายเลขเท่านั้น ซึ่งในแต่ละข้อกำหนดแบ่ง เป็น 5 ระดับ ดังนี้

- 5 หมายถึง ข้อความเป็นจริงมากที่สุด
- 4 หมายถึง ข้อความเป็นจริงมาก
- 3 หมายถึง ไม่แน่ใจ
- 2 หมายถึง ข้อความเป็นน้อย
- 1 หมายถึง ข้อความเป็นน้อยที่สุด

ตัวอย่าง

ทำนพึงพอใจการติดต่อสื่อสารที่เกิดขึ้นในหอผู้ป่วยแห่งนี้

5 (4) 3 2 1

ความหมาย

คือ "ทำนพึงพอใจการติดต่อสื่อสารที่เกิดขึ้นในหอผู้ป่วยแห่งนี้ - นั้นเป็นจริงมาก"

เป็นจริงมากที่สุด 5	เป็นจริงมาก 4	ไม่แน่ใจ 3	เป็นจริงน้อย 2	เป็นจริงน้อยที่สุด 1	ล่าหรือ ผู้วิจัย
1. การกระจายข้อมูลป่าวสารของหอผู้ป่วยแห่งนี้เป็นไปอย่างรวดเร็วและทั่วถึงทำให้ท่านได้รับข้อมูลป่าวสารที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน			5 4 3 2 1		
2. หอผู้ป่วยแห่งนี้ได้จัดเก็บข้อมูลป่าวสารอย่างเป็นระบบ hely และรวดเร็วต่อการค้นหา			5 4 3 2 1		
3. ท่านได้รับข้อมูลป่าวสารที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของท่านจากหัวหน้าหอผู้ป่วยแห่งนี้			5 4 3 2 1		
4. ท่านได้รับข้อมูลป่าวสารที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของท่านจากเพื่อนร่วมงาน			5 4 3 2 1		
5. ท่านได้รับข้อมูลป่าวสารที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของท่านจากหนังสือเวียนหรือแผ่นป้ายประกาศในที่ทำงาน			5 4 3 2 1		
6. ท่านได้รับข้อมูลป่าวสารที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของท่านจากหอผู้ป่วยอื่น			5 4 3 2 1		
7. ท่านได้รับข้อมูลป่าวสารที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานจากการประชุม					
ทีมครุ่มสายงาน(Patient care team)			5 4 3 2 1		
8. ข้อมูลป่าวสารที่ท่านได้รับจากหอผู้ป่วยแห่งนี้มีความชัดเจนและเข้าใจง่าย			5 4 3 2		
9. ท่านได้รับข้อมูลป่าวสารที่ทันเวลาและเป็นปัจจุบันจากหอผู้ป่วยแห่งนี้			5 4 3 2 1		
10. หัวหน้าหอผู้ป่วยได้ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรพยาบาลได้รับทราบอย่างสม่ำเสมอถึงบทบาทหน้าที่และกิจกรรมต่างๆ ที่บุคลากรพยาบาลต้องปฏิบัติ			5 4 3 2 1		
11. ท่านพึงพอใจการติดต่อสื่อสารที่เกิดขึ้นในหอผู้ป่วยแห่งนี้			5 4 3 2 1		

คำอธิบาย	ข้อความของแบบสอบถามจะเป็นการสำรวจความคิดเห็นของพยาบาลประจำการ เกี่ยวกับ ประจักษิผลของหอผู้ป่วยด้านความพึงพอใจในงาน โดยให้ท่านวงกลม ○ ล้อมรอบตัวเลขที่ ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงหนึ่งหมายเลขเท่านั้น ซึ่งในแต่ละข้อกำหนดแปลงเป็น 5 ระดับ ดังนี้
5	หมายถึง เก็บด้วยอย่างยิ่งข้อความนั้น
4	หมายถึง เก็บด้วยกับข้อความนั้น
3	หมายถึง ไม่แน่ใจในข้อความนั้น
2	หมายถึง ไม่เก็บด้วยกับข้อความนั้น
1	หมายถึง ไม่เก็บด้วยอย่างยิ่งกับข้อความนั้น
ตัวอย่าง	ท่านพึงพอใจลักษณะงานประจำที่ทำอยู่ในปัจจุบัน 5 4 3 2 1
ความหมาย	คือ ท่านเก็บด้วยอย่างยิ่งว่า ท่านพึงพอใจลักษณะงานประจำที่ทำอยู่ในปัจจุบัน

เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	สำหรับผู้วัด
5	4	3	2	1	
1. ท่านพึงพอใจในความสำเร็จของการปฏิบัติงานในหน้าที่ที่ทำอยู่ในขณะนี้				5 4 3 2 1	
2. ท่านพึงพอใจที่สามารถแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นในการปฏิบัติงานให้สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดี				5 4 3 2 1	
3. ท่านพึงพอใจที่ได้รับความเชื่อถือและไว้วางใจในการทำงานจากหัวหน้าหอผู้ป่วย				5 4 3 2 1	
4. ท่านพึงพอใจที่ได้รับการยอมรับนับถือในการทำงานจากผู้ร่วมงาน				5 4 3 2 1	
5. ท่านพึงพอใจที่ได้รับความเชื่อถือและครวதิในการทำงานจากผู้ใช้บริการ				5 4 3 2 1	
6. ท่านพึงพอใจลักษณะงานประจำที่ทำอยู่ในปัจจุบัน				5 4 3 2 1	
7. ท่านรู้สึกว่างานที่ทำเป็นปฏิบัติอยู่เป็นงานสำคัญและท้าทายความสามารถ				5 4 3 2 1	
8. ท่านมีความสุขกับการทำงานที่รับผิดชอบอยู่				5 4 3 2 1	
9. ท่านได้รับการเลื่อนตำแหน่งหรือเลื่อนระดับให้สูงขึ้นกว่าเดิมตามที่คาดหวังไว้				5 4 3 2 1	
10. ท่านพอใจที่ได้มีโอกาสศึกษาต่อ ฝึกอบรม หรือดูงาน				5 4 3 2 1	
11. นโยบายและรูปแบบการบริหารงานทำให้ท่านเกิดความคล่องตัว และมีความสุขในการทำงาน				5 4 3 2 1	
12. ท่านพอใจกับลักษณะการบริหารงานของหัวหน้าหอผู้ป่วย				5 4 3 2 1	
13. ท่านพึงพอใจกับสัมพันธภาพของหัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีต่อท่าน				5 4 3 2 1	
14. ท่านมีความสุขในการปฏิบัติงานในสภาพของผู้ร่วมงานปัจจุบัน				5 4 3 2 1	
15. ผู้นัดອ่นและค่าตอบแทนอื่นๆมีความเหมาะสมและเพียงพอสำหรับท่าน				5 4 3 2 1	
16. ท่านพึงพอใจต่อสวัสดิการที่ได้รับ				5 4 3 2 1	
17. ท่านพึงพอใจกับความมั่นคงในหน้าที่การทำงานที่ทำอยู่ในขณะนี้				5 4 3 2 1	
18. สภาพแวดล้อมของสถานที่ทำงานเหมาะสมและปลอดภัยในการทำงาน				5 4 3 2 1	
19. ท่านพึงพอใจอุปกรณ์ เครื่องมือใช้ในหอผู้ป่วยของท่านที่เอื้ออำนวย				5 4 3 2 1	
ความสะดวกต่อการปฏิบัติงาน				5 4 3 2 1	
20. ภารกิจในหน้าที่การทำงานปัจจุบันทำให้ท่านมีเวลา空น้อยที่จะอยู่ร่วมกับครอบครัวได้ตามปกติ				5 4 3 2 1	
21. ครอบครัวของท่านไม่เห็นด้วยและไม่อนุญาตให้ทำงานในลักษณะเช่นนี้				5 4 3 2 1	

คำอธิบาย

ข้อความของแบบสอบถามจะเป็นการสำรวจความคิดเห็นของพยาบาลประจำการ เกี่ยวกับ ปัจจัยที่ผลิตออกหอผู้ป่วยด้านความยืดหยุ่นผ่อนต่อองค์กร โดยให้ท่านลงกลม ○ ล้อมรอบ ตัวเลือกที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดเพียงหนึ่งหมายเลขเท่านั้น ซึ่งในแต่ละข้อกำหนด แบ่งเป็น 5 ระดับ ดังนี้

- 5 หมายถึง เห็นด้วยอย่างยิ่งกับข้อความนั้น
- 4 หมายถึง เห็นด้วยกับข้อความนั้น
- 3 หมายถึง ไม่แน่ใจในข้อความนั้น
- 2 หมายถึง ไม่เห็นด้วยกับข้อความนั้น
- 1 หมายถึง ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่งกับข้อความนั้น

ตัวอย่าง

ท่านดีใจที่เลือกทำงานในโรงพยาบาลแห่งนี้ 5 4 3 2 1

ความหมาย

คือ ท่านเห็นด้วยอย่างยิ่งว่า ท่านดีใจที่เลือกทำงานในโรงพยาบาลแห่งนี้

เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	ล่า�รับ ผู้วัด
5	4	3	2	1	
1. ทำเมื่อพ้นที่จะหุ่มเหตุความพยายามมากกว่าที่ทำอยู่เพื่อจะช่วยให้งานของโรงพยาบาลแห่งนี้ประ宐ความสำเร็จ				5 4 3 2 1	
2. ทำหน้าที่ให้เพื่อนๆฟังเสมอว่าโรงพยาบาลแห่งนี้ เป็นสถานที่จะทำงานให้				5 4 3 2 1	
3. ทำแต้มใจที่จะปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายเพื่อคงความเป็น สมรรถภาพของโรงพยาบาลแห่งนี้				5 4 3 2 1	
4. ทำเมื่อความซื่อสัตย์และจริงจังมากต่อโรงพยาบาลแห่งนี้				5 4 3 2 1	
5. ค่านิยมของท่าน (คือสิ่งที่ทำให้เห็นว่าดี/ไม่ดี สำคัญ/ไม่สำคัญ ถูกต้อง/ไม่ถูกต้อง) และค่านิยมของโรงพยาบาลแห่งนี้เหมือนกันมาก				5 4 3 2 1	
6. ทำภาระให้จบกิจกรรมที่จะทำให้เป็นพยาบาลในโรงพยาบาลแห่งนี้				5 4 3 2 1	
7. ทำพร้อมที่จะยกโรงพยาบาลแห่งนี้ในการนัดที่มีทางเลือกให้ดีกว่า				5 4 3 2 1	
8. โรงพยาบาลแห่งนี้ได้มีส่วนในการทำให้ท่านอยากทำงานให้ได้ดีที่สุด				5 4 3 2 1	
9. ถ้ามีเหตุที่ทำให้เกิดความไม่สงบอยู่ ทำพร้อมที่จะลาออกจากโรงพยาบาลแห่งนี้				5 4 3 2	
10. ทำดีใจที่เลือกทำงานในโรงพยาบาลแห่งนี้				5 4 3 2 1	
11. การทำงานอยู่ในโรงพยาบาลแห่งนี้ต่อไปคงไม่ได้ช่วยให้อะไรดีมากกว่าที่กำลังเป็นอยู่				5 4 3 2 1	
12. บ่อยครั้งที่ทำให้เกิดความไม่สงบอยู่ ทำพร้อมที่จะลาออกจากโรงพยาบาลแห่งนี้				5 4 3 2 1	
13. ทำเมื่อความมุ่งมั่นที่จะปฏิบัติงานเพื่อสร้างชื่อเสียงให้โรงพยาบาลแห่งนี้				5 4 3 2 1	
14. ทำรู้สึกว่าการเข้ามาทำงานในโรงพยาบาลแห่งนี้เป็นการตัดสินใจที่ผิดพลาด				5 4 3 2 1	

ภาคผนวก ๔
สถิติที่ใช้ในการวิจัย

สถาบันวิทยบริการ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

สูตรที่ใช้ในการหาความเที่ยงของเครื่องมือ

ให้สูตรสัมประสิทธิ์เฉลพ่าของครอนบาก (Cronbach's alpha coefficient)

(ประคอง การณสูตร, 2538 : 47)

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_x^2} \right]$$

เมื่อ α = สัมประสิทธิ์แห่งความเที่ยง

K = จำนวนชี้ข้อของแบบสอบถาม

S_i^2 = ความแปรปรวนของคะแนนแต่ละชี้ข้อ

S_x^2 = ความแปรปรวนของคะแนนของผู้ต่อแบบสอบถามทั้งหมด
หรือกำลังสองของส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนน
ของผู้ต่อแบบสอบถามทั้งหมด

ค่าเฉลี่ย ให้สูตร (ประคอง การณสูตร, 2538 : 72)

$$\bar{X} = \frac{\sum X}{N}$$

เมื่อ \bar{X} = ค่าเฉลี่ย หรือมัธยมเลขคณิต

$\sum X$ = ผลรวมของคะแนนทั้ง N จำนวน (ของกลุ่มตัวอย่าง)

N = จำนวนชี้ข้อมูลในกลุ่มตัวอย่าง

ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) ให้สูตร (ประคอง การณสูตร, 2538 : 74)

$$S.D. = \sqrt{\frac{N \sum X^2 - (\sum X)^2}{N(N-1)}}$$

เมื่อ $S.D.$ = ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

$\sum X$ = ผลรวมทั้งหมดของคะแนนแต่ละตัว

$\sum X^2$ = ผลรวมของคะแนนทั้งหมดแต่ละตัวยกกำลังสอง

N = จำนวนชี้ข้อมูลในกลุ่มตัวอย่าง

การวิเคราะห์การคาดคะเนพหุคุณ (Multiple Regression Analysis) มีลำดับขั้นตอนในการคำนวนโดยใช้สูตรดังนี้

1. คำนวณหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรพยากรณ์กับตัวแปรพยากรณ์และตัวแปรเกณฑ์กับตัวแปรเกณฑ์ โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน(ประดง ภารณสุต, 2538:160) มีสูตรดังนี้

$$r_{xy} = \frac{N \sum XY - (\sum X)(\sum Y)}{[N \sum X^2 - (\sum X)^2][N \sum Y^2 - (\sum Y)^2]}$$

เมื่อ r = สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของตัวแปร X และ Y
 X = คะแนนของตัวแปรที่ 1
 Y = คะแนนของตัวแปรที่ 2
 N = จำนวนกลุ่มตัวอย่าง

2. ทดสอบความมีนัยสำคัญของค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ โดยการทดสอบค่า (t-test)

มีสูตรดังนี้

$$t = \frac{r \sqrt{n-2}}{\sqrt{1-r^2}} \quad (df = n-2)$$

เมื่อ t = ค่าคงที่
 r = ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์
 n = จำนวนกลุ่มตัวอย่าง

3. ค่าถ่วงตัวพยากรณ์ที่สามารถพยากรณ์ได้ดีที่สุด โดยวิธีเคราะห์การถดถอยที่คุณภาพเพิ่มตัวแปรเป็นขั้น ๆ โดยใช้สูตร ดังนี้

- 3.1 หาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคุณ(R)ระหว่างตัวแปรพยากรณ์กับตัวแปรเกณฑ์ โดยใช้สูตร ดังนี้ (Kerlinger and Pedhazur, 1978)

$$R = \sqrt{\frac{SS_{reg}}{SS_t}}$$

เมื่อ R = ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคุณ
 SS_{reg} = ความแปรปรวนของตัวแปรเกณฑ์ที่สามารถอธิบายได้ด้วยตัวแปรพยากรณ์
 SS_t = ความแปรปรวนทั้งหมดของตัวแปรเกณฑ์

- 3.2 ทดสอบความมีนัยสำคัญของค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคุณ ที่คำนวณโดยใช้สูตร

$$F = \frac{R^2(N-k-1)}{(1-R^2)k}$$

เมื่อ F = ค่าสถิติสัดส่วนแอก

R^2 = สัมประสิทธิ์การพยากรณ์

N = ตัวอย่างประชากร

k = จำนวนตัวแปรพยากรณ์

3.3 ทดสอบค่า F เพื่อทดสอบว่า เมื่อเพิ่มตัวแปรพยากรณ์แล้วจะทำให้ค่า R^2 เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติหรือไม่ โดยใช้การทดสอบค่า F ดังนี้

$$F = \frac{(R^2 Y_{12\dots k1} - R^2 Y_{12\dots k2}) / (k1 - k2)}{(1 - R^2 Y_{12\dots k1}) / (N - k1 - 1)}$$

เมื่อ F = ค่าสถิติเอฟ

$R^2 Y_{12\dots k1}$ = ค่าสัมประสิทธิ์ผลลัพธ์พหุคุณที่มีตัวแปรพยากรณ์

$k1$ = จำนวนตัวแปรนายกที่มีค่ามากกว่า

3.4 หากค่าสัมประสิทธิ์ทดสอบโดยของตัวแปรพยากรณ์ในรูปค่าเบนเดิม

$$b_i = \frac{B_i}{S_i} \frac{Sy}{Si}$$

เมื่อ b_i = ค่าสัมประสิทธิ์ทดสอบโดยของตัวแปรพยากรณ์

B_i = beta weight

Sy = ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวแปรเกณฑ์

S_i = ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวแปรพยากรณ์

3.5 ทดสอบค่า t เพื่อทดสอบค่า b ของตัวแปรพยากรณ์แต่ละตัวจะส่งผลต่อตัวแปร

เกณฑ์ หรือไม่

$$t = \frac{b_i}{S.E.b_i} \quad (df = N - k - 1)$$

เมื่อ t = ค่าสถิติทดสอบที่

b_i = สัมประสิทธิ์การทดสอบโดยหรือค่าน้ำหนัก

$S.E.b_i$ = ความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของ b_i (Standard Error)

3.6 หากค่าคงที่ของสมการการพยากรณ์

$$a = Y - (\sum_{i=1}^k b_i X_i)$$

เมื่อ Y = ค่าเฉลี่ยของตัวแปรเกณฑ์

X_i = ค่าเฉลี่ยของตัวพยากรณ์ที่ i ถึง k

b_i = ค่าสัมประสิทธิ์ทดสอบโดยของตัวแปรพยากรณ์ ในรูปค่าเบนเดิม
ตัวที่ i ถึง k

3.7 สร้างสมการพยากรณ์ในรูปค่าແນວດີບ

$$Y = a + b_1 x_1 + b_2 x_2 + \dots + b_k x_k$$

เมื่อ Y = ค่าແນວປະລິກິບຜລຂອງທອງຜູ້ປ່າຍໃນຮູບປະແນວດີບ

b_1, b_2, \dots, b_k = สັນປະລິກິບທີ່ດຳຕອບຂອງຕົວແປພາພາກຮົມເຕັກຕົວໃນຮູບປະແນວດີບ

x_1, x_2, \dots, x_k = ຄະແນນດີບຂອງຕົວແປພາພາກຮົມເຕັກຕົວ

a = ຄ່າຄົນທີ່

3.8 สร้างสมการพยากรณ์ໃນຮູບປະແນນມາຕຽງໝາງ

$$Z = B_1 Z_1 + B_2 Z_2 + \dots + B_k Z_k$$

เมื่อ Z = ຄະແນນສາມາດພາພາກຮົມປະລິກິບຜລຂອງທອງຜູ້ປ່າຍ

B_1, B_2, \dots, B_k = สັນປະລິກິບທີ່ດຳຕອບຂອງຕົວພາພາກຮົມເຕັກຕົວໃນຮູບປະແນນ
ມາຕຽງໝາງ

Z_1, Z_2, \dots, Z_k = ຄະແນນມາຕຽງໝາງຂອງຕົວພາພາກຮົມເຕັກຕົວ

**ສຖານັນວິທຍບົກກາຣ
ຈຸ່າລັງກຣມໜໍາຫວິທຍາລັຍ**

ประวัติผู้จัด



นาง ล้มย์พร โลหิตโยธิน เกิดเมื่อวันที่ 10 มิถุนายน พ.ศ. 2501 ที่จังหวัดสระบุรี ส่าเร็จการศึกษา ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และดุษ्चารणศัลย์สูง จากวิทยาลัยพยาบาลรามราชนีสวรรค์ปะตูรักษ์ จังหวัดนราธิวาส ประจำปี พ.ศ. 2523 เข้าศึกษาต่อหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีการศึกษา 2541 ปัจจุบันปฏิบัติงานในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 7 หัวหน้าห้องผู้ป่วยอายุรกรรมชายสามัญ โรงพยาบาลพัฒนาชนบท กรุงเทพมหานคร สังกัด กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

สถาบันวิทยบริการ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย