



ภาษาไทย

กฤษณา นาดี. 2541. การพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยสูงอายุ : บทบาทของพยาบาลผู้ช่วย老人. ราชสารกองการพยาบาล 25 (พฤษภาคม-สิงหาคม) : 65 – 71.

กองการพยาบาล. 2537. การควบคุมดูแลภาพการพยาบาลเล่ม 1. พิมพ์ครั้งที่ 1.

กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

กันยา ออประเสริฐ. 2539. มโนทัศน์การพยาบาลผู้ติด. ราชสารพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย 1 (มกราคม-มิถุนายน) : 1-4.

กันยา ออประเสริฐ. 2541. ทิศทางของบทบาทพยาบาลห้องผ่าตัดในระยะเปลี่ยนศตวรรษ.

ราชสารพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย 3 (กรกฎาคม-ธันวาคม) : 1-4.

กัลยา วนิชย์ปัญญา. 2543. การใช้ SPSS for Windows ในการวิเคราะห์ข้อมูล.

กรุงเทพฯ : จี.เค.แอนด์. เอส. ไฟใต้สุกติโ.

กาญจนฯ ปัญญาณทิวath. 2539. ผลของการใช้กรณ์ศึกษาในการสอนทางคลินิก ที่มีต่อความตั้งใจกระทำทุกติดธรรมจริยธรรม ในการปฏิบัติการพยาบาลสูติศาสตร์ของนักศึกษาพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

จินตนา ยุนพันธุ์. 2542. การคุ้มครองผู้บวชโภค : แนวคิดและภารกิจของพยาบาล. ใน จินตนา ยุนพันธุ์ (บรรณาธิการ) ศูนย์การฝึกอบรมพยาบาลกับการคุ้มครองผู้บวชโภคด้านบริการสาธารณสุข สถาบันพยาบาล, หน้า 6 – 30. นนทบุรี. โรงพิมพ์นายวิทย์.

จินตนา ยุนพันธุ์ และอรพรรณ สืบบุญรัชช์. 2540 กรณีศึกษาเพื่อสร้างเสริมคุณธรรมจริยธรรมแห่งวิชาชีพ. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

ชื่นจิตต์ ประสมสุข. 2540. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ความรู้ และเจตคติ ต่อสิทธิของผู้ป่วยกับการปฏิบัติการพยาบาลที่เคารพสิทธิผู้ป่วย ของพยาบาลวิชาชีพ ในโรงพยาบาลสูญยังคงกระตือร่วมสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

ชูกรี วงศ์ตันตะ. 2541. เทคนิคการใช้สกัดเพื่อการวิจัย. ครั้งที่ 7. กรุงเทพฯ : เทพเนรมิตรการพิมพ์.

สุริยะ ประวัลพฤกษ์. 2538. การพัฒนาบุคลากรและการฝึกอบรม. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์การศาสนา.

- ณัฐพันธ์ เจริญนันทน์. 2541. การจัดการทรัพยากรบุคคล. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์แห่ง
อพาร์ก์มนตรีมหาวิทยาลัย.
- ตนัย เทียนพูน. 2541. การบริหารทรัพยากรบุคคลในทศวรรษหน้า. พิมพ์ครั้งที่ 2.
กรุงเทพ : โรงพิมพ์แห่งอพาร์ก์มนตรีมหาวิทยาลัย
- เดย์หอม บุญพันธ์. 2539. ความสัมพันธ์ระหว่างความคาดหวังของการได้รับการรักษาสิทธิ
ประโยชน์กับความพึงพอใจต่อการปฏิบัติการพยาบาลของผู้ป่วยนอกโรงพยาบาล
สังกัดกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต สาขาวิชาการบริหาร
การพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย อพาร์ก์มนตรีมหาวิทยาลัย.
- ทองฟู ศรีวงศ์. 2536. การฝึกอบรมและการพัฒนาบุคลากร. พิมพ์ครั้งที่ 2.
กรุงเทพมหานคร : ภาควิชาการจัดการ คณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์.
- อนิดา ฤกษ์ธิรรัตน์. 2540. สิทธิของผู้ป่วยกับการพยาบาลผู้ติด วารสารพยาบาล
ห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย 2 (กรกฎาคม-ธันวาคม) : 1-3.
- ธวัชชัย วงศ์. 2538. หลักการวิจัยทางสาธารณสุข. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร :
โรงพิมพ์อพาร์ก์มนตรีมหาวิทยาลัย.
- นพนิช ศรียะ. 2537. สิทธิมนุษยชน. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์วิญญาณ.
- บุญสม มีตระพะพันธ์. 2542. การบริการพยาบาลสู่คุณภาพ. วารสารการศึกษาพยาบาล. 10
(เมษายน-กรกฎาคม) : 14-18
- บุญเดิค ไฟวินทร์. 2538. เทคนิคเพื่อการเปลี่ยนแปลงความรู้ ทักษะและทัศนคติ. กรุงเทพฯ
: สถาบันการสำนักงาน ก.พ.
- เบญจมาภรณ์ พูลสวัสดิ์. 2540. จริยธรรมสำหรับพยาบาลห้องผ่าตัด. วารสารพยาบาล
ห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย 2 (กรกฎาคม-ธันวาคม) : 41-43.
- ประณีต สรัสดิรักษา และ อุตมรัตน์ สงวนศรีธรรม. 2529. การบริหารการพยาบาล.
พิมพ์ครั้งที่ 2.
- ประเทือง ภูมิภัทรคุณ. 2540. การปรับพฤติกรรม : ทฤษฎีและการประยุกต์.
กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์โดยเดียนสโตร์.
- ประภัสสร พงศ์พันธุ์พิศาล. 2542. สิทธิผู้ป่วยกับบริการพยาบาล. ใน การประชุมวิชาการ
ชุมชนพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 4 เรื่อง พยาบาลห้องผ่าตัด :
บทบาทเชิงรุก, หน้า 48-54. กรุงเทพฯ : ไฟศาลลีลปิกรณ์พิมพ์.
- ปรานอม อิมอินทร์. 2539. การศึกษาภิจกรรมการพัฒนาบุคลากรพยาบาลของหัวหน้า
ห้องผู้ป่วยโรงพยาบาลรัฐ เชดกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต
สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย อพาร์ก์มนตรีมหาวิทยาลัย.

- พงศ์ นรดาล. 2539. การวางแผนการฝึกอบรมและการพัฒนาบุคลากร. กรุงเทพมหานคร :
ภาควิชาพื้นฐานอุดมศึกษากรรม คณะอุดมศึกษาระดับปริญญาตรี สถาบันราชภัฏพระนคร.
- พนิดา ตามาพงศ์. 2538. การตลาดบริการพยาบาล. เอกสารประกอบการประชุมวิชาการ
เรื่องกลยุทธ์พยาบาลเพื่อคุณภาพและความพึงพอใจในยุคแข่งขัน. คณะ
พยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. (อัตสำเนา).
- พวงรัตน์ พิริยัน. 2540. วิธีการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์และสังคมศาสตร์. ครั้งที่ 7.
กรุงเทพฯ : สำนักทดลองทางการศึกษา และจิตวิทยา มหาวิทยาลัยศรีนครินทร์วิทยาเขต
ประสาณมิตร.
- พวงรัตน์ บุญญาณรักษ์. 2538. 50 ปี ชีวิตและงาน. กรุงเทพฯ : คณะพยาบาลศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- พัชรีญ ประเสริฐกิจ. 2541. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล การคลอดตามกลุ่ม
ชั้นอิง ค่านิยมวิชาชีพ กับการปฏิบัติการพยาบาลในการรักษาสิทธิประโยชน์
ของพยาบาลวิชาชีพ งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ในโรงพยาบาลศูนย์. วิทยานิพนธ์
ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- พาริชา อินภาริน. 2536. นิเทศวิชาชีพและจริยศาสตร์ทางการพยาบาล. กรุงเทพฯ :
สามเจริญพาณิชย์.
- พาริชา อินภาริน. 2538. สาระการบริหารการพยาบาล. กรุงเทพฯ : สามเจริญพาณิชย์.
- ภัทรวรา ลีตส่วนวงศ์. 2541. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ปัจจัยด้านองค์กร และ
ค่านิยมวิชาชีพกับการปฏิบัติการพยาบาลในการรักษาสิทธิผู้ป่วยของพยาบาล
ห้องผ่าตัดโรงพยาบาลช่องรัฐ กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต
สาขาวิชาการบริหารการพยาบาลบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ญาดี ฤาชา. 2534. วิจัยทางการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร : สยามศิลป์การพิมพ์.
- ราชบัณฑิตยสถาน. 2539. พจนานุกรม ฉบับราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ. 2525. พิมพ์ครั้งที่ 6
กรุงเทพฯ : อักษรเจริญหกม.
- เรณุ อาจสาลี. 2540. การพยาบาลทางห้องผ่าตัด. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร :
โรงพิมพ์ชุมชนหนองน้ำก์การเกษตรแห่งประเทศไทย.
- วิเชียร ทวีลาภ, อุลลักษณ์ มีสุทธิพิริย์ และจันทร์เพ็ญ ภาควิชา. 2521. หลักบริหารการพยาบาล.
กรุงเทพมหานคร : ภาควิชาการพยาบาลราชภัฏ คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหิดล.
- วิชชุรย์ อึ้งประพันธ์. 2537. สิทธิผู้ป่วย. กรุงเทพฯ : โครงการจัดพิมพ์คบไฟ.
- วีระพงษ์ เจริญจิรรัตน์. 2539. คุณภาพในงานการบริการ 1. กรุงเทพมหานคร : ประชาชื่น.

- วีระวัฒน์ ปันนิศาดมัย. 2540. การสร้างองค์กรแห่งการเรียนรู้ : ที่มาที่ไป. วารสารข้าราชการ (กันยายน-ตุลาคม) : 16-48.
- ศรีธรรม มีบุญ. 2539. ความตระหนักรถ่อกลิ่นผู้ป่วยของพยาบาล การปฏิบัติการพยาบาลที่เป็นการเคารพสิทธิผู้ป่วย และการรับรู้ของผู้ป่วยต่อการปฏิบัติการพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท มหาวิทยาลัยมหาสารคาม สาขาวิชาการพยาบาลผู้ป่วย บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหาสารคาม.
- ศรีชัย กาญจนวงศ์ ทวีวัฒน์ ปิตยานันท์ ติเรก ศรีสุไช. 2537 การเลือกใช้สอดคล้องในมาตรฐานสากลรับนักวิจัย. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สมพงษ์ เกษมสิน. 2521. การบริหารการพยาบาลฉุกเฉิน. ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ : ไทยวัฒนาพาณิช.
- สมยศ นาวีกุล. 2531. กระบวนการบริหารเชิงกลยุทธ์. กรุงเทพฯ : บรรณกิจเทหรดิ้ง.
- สำนักงานเลขานุการแพทยสภา ฝ่ายบริหาร 2541. คำอธิบาย "ประการสิทธิผู้ป่วย". นนทบุรี : สำนักงานเลขานุการแพทยสภา. (อัตสำเนา)
- สิรัส ศรีไว. 2539. จริยศาสตร์สำหรับพยาบาล. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สิริยะ พัฒนาภา. 2540. สิทธิผู้ป่วย. พยาบาลสาร 24 (มกราคม-มีนาคม) : 16-22.
- ศุภัญญา ใจนาภิวัฒน์, วัลยา ศุโตรปกรณ์พงศ์ และ อุชาติ ฐิติกรณ. 2536. เปรียบเทียบความคาดหวังต่อสิทธิผู้ป่วย และการได้รับการปฏิบัติที่เคารพในสิทธิของผู้ป่วย ใน โรงพยาบาลส่งชลานครินทร์. วารสารพยาบาลส่งชลานครินทร์. 13 (มกราคม - มีนาคม) : 1-17.
- อุชาติ ศรีสุขไพบูลย์. ทฤษฎีการเรียนรู้. กรุงเทพฯ : ภาควิชาครุศาสตร์เครื่องกล คณะครุศาสตร์อุทสาหกรรมและวิทยาศาสตร์ สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้า พระนครเหนือ.
- อุลักษณ์ มีญาพร. 2539. การบริหารการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร : จิรัชการพิมพ์.
- เสนาะ ติยาธ. 2537. การบริหารงานบุคคล. พิมพ์ครั้งที่ 10. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- อนุวัฒน์ ศุภชุมติกุล และศุภน. 2541. ภาระแรกของ TQM / CQI ในโรงพยาบาล. กรุงเทพมหานคร : โครงการสำนักพิมพ์สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข.
- อุตมรัตน์ สงวนศิริธรรม. 2534. กระบวนการบริหารการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 2. เชียงใหม่ : ภาควิชาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

ການອ້າງຄວນ

- Alspach, J. G. 1995. The education process in nursing staff development. St. Louis : Mosby-Year.
- Annas, G. J. 1992. The Rights of Patients. 2nd edition. New Jersey : Human Press.
- AORN's Special Committee on Ethics. 1999. ANA code for Nurses with Interpretive statements Explication for Perioperative Nursing. AORN Journal 58(2) : 369-388.
- Bernadine, H. J. and Russell, J. E. 1998. Human Resource Management. 2nd edition. Boston : McGraw-Hill.
- Bloom, B. S. 1956. Taxonomy of education objects handbook 1. New York: David Makay.
- Carolyn F Waltz and Ara L Strickland. 1988. Measurement of Nursing Outcomes. (volume one) New York : Springer.
- Collins, H. J. 1992 Nurses perceived autonomy and advocacy and perception of patient rights. [CD-ROM] Abstract from : Dissertation note master thesis item 1351276.
- Curreri, C. A. and et al. 1985. Job Satisfaction : Hospital – bases R.N.s versus home health care RNs. Nursing Forum 22(4) : 125 – 134.
- Curtin, L. L. 1979. The nurse as advocate : a philosophical foundation for nursing. Advances in Nursing Science 1(3) : 1 – 10.
- Fraenkel, J. R., Wallen, N. E. 1996. In Education. 3rd edition. New York : Graw- Hill.
- Fry, T.S. 1994. Ethics in nursing practice : A Guide to Ethical Decision Making. Geneva : The International Council of Nurses.
- Gadow, S. 1989. Clinical subjective for silent patients. Nursing Clinics of North American 24(2) : 535 – 541.
- Gillies, D. A. 1994. Nursing Management A Systems Approach. 3rd edition. Philadelphia : W.B. Saunders.
- Gruendemann, B. J. and Fernsebner, B. 1995. Comprehensive perioperative nursing. Boston : Jones and Bartlett.
- Hall, J. K. 1996. Nursing ethics and law. Philadelphia: W.B. Saunders.

- Kelly-Thomas, K. J. 1998. Clinical & Nursing Staff Development Current Competence, Future Focus. 2nd edition. Philadelphia : Lippincott.
- Knowles, S. M. 1984. The Adult Learner : A Neglected Species. 3rd edition. Houston : Gulf.
- Loveridge, C. E. and Cummings, S. H. 1996. Nursing Management in the New Paradigm. Maryland : Aspen.
- Lynch, J. & Schuler, D. 1990. Consumer evaluation of the hospital service from an economics of information perspective. *Journal of Health Care Marketing* 10 : 16 – 22.
- Mallik, M. 1997. Advocacy in nursing – a review of the literature. *Journal of advance Nursing* 25(January) : 130–138.
- Omachonu, V. K. 1990. Quality of care and the patient : New Criteria for Evaluation. *Health Care Management Review* 15(4) : 43 – 50.
- Parasuraman, A. Valarie A Zeithmal, and Leonard, L. berry. 1991. Perceived service Quality as a customer based performance measure : An empirical examination of organization barriens using an extended service quality model. *Human Resource management*. 30 (Fall) : 335 – 364.
- Parsley, K. and Corrigan, P. 1994. Quality improvement in nursing and healthcare. London: Chapman & Hall.
- Risser, N. L. 1975. Development of instrument to measure patient satisfaction with nurses and nursing care in primary care settings. *Nursing Research* 24 (January - February) : 45 – 52.
- Schroeter, K. 1996. Perioperative nurses's involvement on nursing ethics committees. *AORN Journal* 64(4) : 579-595.
- Snowball, J. 1996. Asking nurses about advocating for patients : reactive and Proactive accounts. *Journal of Advance Nursing* 24 : 67–75.
- Steven, W. P. 1978. Management and leadership in nursing. New York : Mc. Graw-hill.
- Swansburg, R. C. and Swansburg, L. C. 1995. Nursing staff development : A component of human resource development. Boston: Jones and Bartlett.

Tobin, H. M., Yoder, P. S., Hill, P. K. and Scott, B. K. 1974. *The process of staff development.* Saint Louis : The C.V. Mosby.



ภาคผนวก

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ก.

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ช่วยวิจัย

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รายงานผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ เรนู อาจสาลี	คณะพยาบาลศาสตร์ ม.มหิดล
2. อาจารย์ ดร. กานุจนา จันทร์ไทย	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ
3. อาจารย์ ดร. สุกัญญา แสงมุกข์	คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
4. พ.ต.อ. นภิง ศุภลพ ลังกาญจน์	โรงพยาบาลตำรวจ
5. พ.ต.อ. นภิง ยุวดี ล้าน้ำเที่ยง	โรงพยาบาลตำรวจ
6. นางสาวกัทกร สีตสุวรรณ์	โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ กรุงเทพมหานครและวิชาการ
7. นางปานตา อภิรักษ์มานะน์	โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ผู้ช่วยวิจัย

1. พ.ต.ต. นภิง อาจารย์ พงษ์พาณิช	พยาบาลผ่าตัด ห้องผ่าตัดหัวใจ
2. ร.ต.อ. นภิง อุษณีย์ จันทะดวง	พยาบาลผ่าตัด ห้องผ่าตัดอุบัติเหตุ



ภาคผนวก ๒.

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

1. สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์เครื่องมือวิจัย

1.1 การคำนวณค่าความสอดคล้องภายใน

โดยใช้สัมประสิทธิ์แอลfa (Coefficient alpha or Cronbach's coefficient)
(ศิริชัย กาญจนวาสี, 2540)

$$\alpha = \frac{n}{n-1} \left\{ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_t^2} \right\}$$

เมื่อ α = สัมประสิทธิ์ความเชื่อมั่น

n = จำนวนข้อ

S_i^2 = คะแนนความแป๊ปป่วนแต่ละข้อ

S_t^2 = คะแนนความแป๊ปป่วนทั้งหมด

1.2 ค่าสัมประสิทธิ์ความเที่ยง โดยวิธีของ คูเดอร์ วิชาร์ดสัน คือ

$$KR - 20 = \frac{n}{n-1} \left\{ 1 - \frac{\sum pq}{S_i^2} \right\}$$

r_u = ค่าสัมประสิทธิ์ความเที่ยง

n = จำนวนข้อของแบบวัด

p = สัดส่วนของคนที่ตอบถูกในแต่ละข้อ

q = สัดส่วนของคนที่ตอบผิดในแต่ละข้อ

S_i^2 = ความแป๊ปป่วนของคะแนนทั้งหมด

1.3 การคำนวณความสอดคล้องภายในของแบบสังเกต

$$\text{ความเที่ยงของการสังเกต} = \frac{\text{จำนวนการสังเกตได้เนื่องกับ}}{\text{จำนวนการสังเกตได้เนื่องกับ} - \text{จำนวนการสังเกตที่ต่างกัน}}$$

2. สูตรที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

2.1 คำนวณหาค่าร้อยละ ของข้อมูลส่วนบุคคล โดยใช้สูตร

$$P = \frac{f}{n} (100)$$

เมื่อ P = ค่าร้อยละ
 f = ค่าความถี่
 n = จำนวนรวมทั้งหมด

2.2 คำนวณหาค่าเฉลี่ย โดยใช้สูตร

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

เมื่อ \bar{X} = ค่าเฉลี่ย
 $\sum X$ = ผลรวมของข้อมูล
 N = จำนวนของข้อมูล

2.3 คำนวณหาส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

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

เมื่อ $S.D.$ = ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
 N = จำนวนข้อมูล
 $\sum X$ = ผลรวมของคะแนนแต่ละตัว
 $\sum X^2$ = ผลรวมของคะแนนทั้งหมดแต่ละตัวยกกำลังสอง

2.4 การทดสอบความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ย 2 ค่า ที่ได้จากการสุ่มตัวอย่าง 2 กลุ่ม
ที่ไม่เป็นอิสระจากกัน (Dependent Samples)

$$t = \frac{\Sigma D}{\sqrt{\frac{n \Sigma D^2 - (\Sigma D)^2}{n - 1}}}$$

df = n - 1

D = ความแตกต่างระหว่างคะแนนแต่ละคู่

n = จำนวนคู่

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ค.

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

1. เครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินการทดลอง

- โปรแกรมการฝึกอบรมพยาบาลประจำการด้านการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย

2. เครื่องมือที่ใช้ประเมินผลการทดลอง

ชุดที่ 1 แบบสอบถามความพึงพอใจของผู้ป่วยต่อการบริการพยาบาล

ชุดที่ 2 แบบวัดพฤติกรรมการปฏิบัติการพยาบาลด้านการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย

1) แบบสังเกตพฤติกรรมการปฏิบัติการพยาบาล

2) แบบสอบถามพฤติกรรมด้านการรายงานตนเองของพยาบาล
ในการปฏิบัติการพยาบาล

**สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

ตัวอย่างโปรแกรมการฝึกอบรมพยาบาลประจำการด้านการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย

1. หลักการและแนวคิดสำคัญ

การฝึกอบรมเป็นการเสริมสมรรถภาพอย่างหนึ่งในการพัฒนาบุคลากรของกระบวนการการบริหารการพยาบาล ซึ่งเป็นหน้าที่และความรับผิดชอบโดยตรงของผู้บริหารโดยเฉพาะหัวหน้าหน่วยผู้ป่วย ในการส่งเสริมนิสิตการให้เกิดการเรียนรู้และทักษะในการปฏิบัติงานเพิ่มขึ้น ทั้งยังเป็นกระบวนการการพัฒนานิสิตและเป็นยุทธศาสตร์ที่สำคัญในการพัฒนาความเป็นเลิศทางด้านกิจกรรมทางการ แสดงทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมในการทำงาน สำหรับในผลงานของ Knowles (1975) บุคลากรเป็นผู้ปฏิบัติงานที่มีอาชีพ มีอิสระในการดำเนินเรียนรู้และประสบการณ์ของตนเอง จึงต้องใช้หลักการเรียนรู้ในผู้ใหญ่ ก่อตัวคือ ผู้ใหญ่ต้องการเรียนรู้ด้วยตนเอง ต้องการเรียนรู้เกี่ยวกับปัญหาที่พบในการปฏิบัติงาน ต้องการโอกาสในการแสดงความคิดเห็น ต้องการทราบหากที่เป็นกันเอง และสนใจเดอกันในสิ่งที่เป็นประโยชน์แก่ตน และจากผลการวิจัยของสถาบัน RIL และนักวิชาการด้านการพัฒนาคนซึ่งส่งผลต่อเมืองให้มีการวิจัยทางโมเดลการเรียนรู้ในที่ทำงาน พนักงานการเรียนรู้ในประสบการณ์ของพยาบาลจะเรียนรู้ได้ที่ดีเมื่อเรียนรู้ด้วยตนเอง ในสภาวะที่เชื่อมโยงกันมานโดยตรงและสถานที่ทำงานจะช่วยสื่อถึงความเข้าใจ มีอิสระของกิจกรรมและการแลกเปลี่ยนในการเรียนรู้ซึ่งกันและกัน ซึ่งสามารถสร้างความรู้ ความเข้าใจในการเรียนรู้ได้อย่างดีเยี่ยม

จากแนวคิดดังกล่าวผู้วิจัยจึงได้นำวิธีการประชุมเบร์กษาด้วยการวิเคราะห์อุปนิสัยมาไว้ในโปรแกรมการฝึกอบรมพยาบาลประจำการด้านการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย เพื่อให้พยาบาลประจำการมีส่วนร่วมในการวิเคราะห์อุปนิสัยและให้ข้อเสนอแนะเป็นการแลกเปลี่ยนความรู้จากประสบการณ์โดยตรง และสถานการณ์ที่เกิดขึ้นจากการทำงาน ซึ่งจากลักษณะของการปฏิบัติงานของพยาบาลที่ต้องมีปฏิสัมพันธ์กับผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องตลอดเวลา และจากคำประการคสิทธิผู้ป่วย การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยจึงเป็นบทบาทและหน้าที่สำคัญของพยาบาลในการดูแลช่องทางสิทธิผู้ป่วยในขอบเขตความรับผิดชอบของวิชาชีพ ซึ่งมิใช่เพื่อเป็นเพียงปัจจันการพ้องร้องเท่านั้น แต่เพื่อสำคัญเพื่อนำไปสู่การพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล

2. วัสดุประสงค์

เพื่อให้พยาบาลห้องผ่าตัดมีความสามารถ ดังต่อไปนี้

1. ชิมิายความหมายของสิทธิผู้ป่วยตามคำประการคสิทธิผู้ป่วย 10 ประการได้
2. ชิมิายกิจกรรมในการปฏิบัติการพยาบาลด้านการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย
3. ปฏิบัติภารกิจด้านการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยผ้าตัดได้อย่างถูกต้อง

3. คุณสมบัติของผู้ใช้โปรแกรม

1. หัวหน้าหน่วยงานผ่าตัด ที่มีประสบการณ์ในการทำงานในหน่วยงานไม่น้อยกว่า 5 ปี
2. มีความรู้ ความเข้าใจ และมีความตระหนักรถึงความสำคัญในเรื่องสิทธิผู้ป่วย
3. มีทักษะในการสอน การเป็นผู้นำในการขอภัย

4. ผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน 20 คน

5. ระหว่างการฝึกอบรม ใช้เวลาในการฝึกอบรม 1 เดือน

โดยใช้เวลาในการฝึกอบรม ครั้งละ 45 นาที รวมทั้งสิ้น 10 ครั้ง

6. สถานที่ฝึกอบรม ห้องทำงานหรือห้องประชุมภายในหน่วยงาน

7. กิจกรรมการฝึกอบรม

ลำดับ	เนื้อหา/กิจกรรม
1.	การสร้างสัมพันธภาพ และการทำงานร่วมกัน
2.	การสร้างความตระหนักในการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย
3.	การสร้างความรู้ ความเข้าใจในการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย
4.	การวิเคราะห์ปัญหาภาระนักศึกษาในกระบวนการพยาบาล ข้อ 1) ผู้ป่วยทุกคนมีสิทธิที่จะได้รับบริการด้านสุขภาพตามที่บัญญัติในรัฐธรรมูญ ตามมาตรฐานการพยาบาล
5.	การวิเคราะห์ปัญหาภาระนักศึกษาในกระบวนการพยาบาล ข้อ 2) ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับบริการจากผู้ประกอบอาชีพด้านสุขภาพโดยไม่มีการเลือกปฏิบัติ ข้อ 4) ผู้ป่วยที่อยู่ในสภาวะดุลจิตเสื่องอันตรายถึงชีวิตมีสิทธิที่จะได้รับการช่วยเหลือรับค่าว่า ข้อ 5) ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับทราบเชื่อถูกและประเภทของ การประกันวิชาชีพด้านสุขภาพ ของผู้ที่ให้บริการแก่ผู้ป่วย
6.	การวิเคราะห์ปัญหาภาระนักศึกษาในกระบวนการพยาบาล ข้อ 6) ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะขอความเห็นจาก ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพอื่นที่มิได้เป็นผู้ให้ บริการแก่ตน และมีสิทธิในการขอเปลี่ยนผู้ให้บริการและสถานบริการ
7.	การวิเคราะห์ปัญหาภาระนักศึกษาในกระบวนการพยาบาล ข้อ 3) ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับทราบข้อมูลอย่างเพียงพอและเข้าใจชัดเจนจากผู้ประกอบวิชาชีพ ด้านสุขภาพเพื่อสามารถเลือกตัดสินใจในการยินยอมหรือไม่ยินยอมในการรักษาพยาบาล ข้อ 10) มีความมารดา หรือผู้แทนโดยชอบธรรม อาจใช้สิทธิแทนผู้ป่วยที่มีอายุไม่เกินสิบแปดปี บริสุจน์ หรือผู้บุพพ่องทางร่างกายหรือจิต ซึ่งไม่สามารถใช้สิทธิตัวอย่างเองได้
8.	การวิเคราะห์ปัญหาภาระนักศึกษาในกระบวนการพยาบาล ข้อ 7) ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับการประเมินข้อมูลเกี่ยวกับตนเองโดย庚กรรด เว้นแต่จะจะได้รับ ความยินยอมจากผู้ป่วย หรือเป็นการปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมาย ข้อ 8) ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับข้อมูลอย่างครบถ้วนใน気持ちสินใจเข้าร่วมหรือถอนตัวจาก การเป็นผู้รักษาพยาบาลในกรณีที่ ข้อ 9) ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของตนที่ปากญี่ปุ่น เมื่อผู้ป่วยหรือผู้แทนโดยชอบทำร้องขอ
9.	การทดสอบการแก้ปัญหาในการปฏิบัติงาน
10.	การทดสอบการแก้ปัญหาในการปฏิบัติงาน

แผนการฝึกอบรม



ครั้งที่ 5. การวิเคราะห์ปัญหาและกำหนดภารกิจกรรมการพัฒนาฯ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อช่วยกันการวิเคราะห์ประเด็นปัญหาจากอุบัติการณ์เกี่ยวกับสิทธิผู้ป่วย
 - ข้อ 2) ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับบริการจากผู้ประกันตนด้านสุขภาพโดยไม่มีการเลือกปฏิบัติ
 - ข้อ 4) ผู้ป่วยที่อยู่ในสภาวะฉุกเฉินต้องได้รับการช่วยเหลือทันท่วงทัน
 - ข้อ 5) ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับทราบเชื่อมโยงและประเมินของภารกิจวิชาชีพด้านสุขภาพของผู้ให้บริการที่ผู้ป่วย
2. เพื่อสามารถบอกได้ถึงภารกิจกรรมในการพัฒนาสิทธิผู้ป่วย ข้อ 2 ข้อ 4 และ ข้อ 5

สื่อการสอน

เอกสาร อุบัติการณ์ที่ 2

วิธีดำเนินการ

1. ขั้นนำ (ใช้เวลา 5 นาที)

ผู้วิจัยกล่าวทักษะและกล่าวถึงกรณีที่มีการลงหนังสือพิมพ์เกี่ยวกับผู้ป่วยรายหนึ่งที่แพทย์ผ่าตัดให้เดินทางเดินทางไปรักษาตัวในประเทศเพื่อทำการผ่าตัดขาเส้นสอง แล้วมีผู้ดัง คำตามว่าในกรณีนี้พยาบาลผ่าตัดได้ปอกปูองสิทธิผู้ป่วยหรือไม่? เพื่อเป็นการนำมายกตัวอย่างในบทบาทหน้าที่ของพยาบาลผ่าตัด

2. ขั้นดำเนินการ (ใช้เวลา 35 นาที)

2.1 จับละครย่อสืบพยานบุคคล กลุ่มละ 5 คน จำนวน 2 กลุ่ม เพื่อให้ทุกคนได้ หมุนเวียนผลัดเปลี่ยนทำภารกิจกรรมร่วมกัน

2.2 แยก角色ตามอุบัติการณ์ที่เข้า แล้วตอบคำถามท้ายเรื่อง โดยให้กลุ่มซ้ายกันวิเคราะห์ประเด็นปัญหา และหาแนวทางปฏิบัติหรือภารกิจกรรมเพื่อป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้น เพื่อให้ผู้รับการฝึกอบรมได้ วิเคราะห์จากการเหตุการณ์จริงซึ่งเป็นประสบการณ์ดังที่เกิดขึ้นในหน่วยงาน รวมทั้งเป็นการเรียนรู้ด้วยตนเอง เรื่องการกำหนดภารกิจกรรมในการปฏิบัติงานของตนเอง ใช้เวลา 20 นาที

2.3 ให้ตัวแทนแต่ละกลุ่มอุบัติการณ์ที่เข้า แล้วเสนอสถานการณ์ของกลุ่ม และเปิดโอกาสให้กับป้ายห่วงกันพร้อมกันให้เข้ากับความและแสดงความคิดเห็น เพื่อให้ได้ข้อสรุปเพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติร่วมกัน

3. ขั้นสรุป (ใช้เวลา 10 นาที)

3.1 ผู้วิจัยบทบทนี้ขอสรุป เพื่อให้เข้าใจมากขึ้น และสอบถามความคิดเห็นอีกรอบ สำนักผู้มีความคิดเห็นที่แตกต่างและด้วยทักษะที่ทราบกวนให้เพื่อสรุปเป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน

3.2 ผู้วิจัยเน้นหมาย วัน แต่ละวันในการประชุมครั้งต่อไป

การประเมินผล

1. ให้ความสนใจร่วมอภิปรายและให้ข้อเสนอแนะ
2. สามารถวิเคราะห์ประเด็นปัญหาและสามารถบอกได้ว่าอยู่ในสิทธิผู้ป่วยข้อใด
3. สามารถบอกได้ถึงแนวทางในการปฏิบัติการพยาบาลด้านการพัฒนาสิทธิผู้ป่วย

อุบัติการณ์ที่ 2

ผู้ป่วยหญิงอายุ 27 ปีชายหนุ่ม ชื่อ ฤกษาพ เรือนห้องพักบริเวณหน้าห้องผ่าตัด เพื่อทำ ผ่าตัดก้อนเนื้อบริเวณหน้าอกข้างขวา ซึ่งตามตารางผ่าตัดระบุเป็นรายที่ 2 ของห้องผ่าตัดนั้น

ในวันนั้นในอาคารผ่าตัดของห้องผ่าตัดศัลยกรรมมีผู้ป่วย จำนวน 15 ราย จากห้องผ่าตัดทั้งสิ้น 4 ห้อง การทำงานในห้องนั้นจึงรีบเปลี่ยนพื้นที่ เพื่อให้งานดำเนินไปได้อย่างรวดเร็วตามกำหนด ห้องแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่อื่นๆ ก็เดินเข้ามาไว้ไปมา

ฤกษาพมองการทำงานของเจ้าหน้าที่ไปมาเช่นกัน เห็นอย่างใดก็ตาม ใจรักคนร่า ใจจะได้รับการทำตัด ในตอนนั้น แม้ก็ไม่เกล้าถาม เพราะเชื่อว่าทุกคนยังไม่หมด แล้วห้องของเรายังไม่บ้าน เห็นไม่ทราบว่า จากสาเหตุใด แต่ก็คงเป็นจากการที่ของด้านหารดังนั้นถึงเที่ยงคืน ยังเวลาผ่านไปเพล่าไรเชื่อว่าอยู่ในห้องทำงานมาก กว่านั้น เชื่อมองจากนาฬิกาที่ติดอยู่ที่ข้างหน้า ตอนนี้เวลา 10.35 น. บริเวณห้องซ้อมเชื่อว่าเป็นเชิงแขม ระยะห้องเจ้าหน้าที่สีเดือดคุณสีเรีย เดินฝ่าเมฆอย่างไม่รีบร้อน สุภาพผู้จัดการเจ้าหน้าที่ “ เธองานได้ผ่านหรือยัง ”

เจ้าหน้าที่ “ จะไปดูน้ำพยาบาลให้นะ ” และได้คำตอบว่า ต้องจากคนที่ทำอยู่ในห้องนี้

สุภาพ “ ขอโทษเดชะ อันรู้สึกปวดปัสสาวะด้วยนะ ขอไปเข้าห้องน้ำได้ไหมคะ ”

เจ้าหน้าที่ “ ไม่ได้ห้องน้ำ มีสายน้ำเกลืออยู่ด้วย เดียวจะบอกเจ้าหน้าที่ให้นะ ”

สักครู่มี เจ้าหน้าที่ผู้ชายใส่เสื้อคลุมเข็นเตียงกันกับคนที่สุภาพตาม นำกระโจนสำหรับปัสสาวะมาวางไว้ให้เรื่อ แล้วก็เดินไป

สุภาพมองกระโจนที่มาระหว่าง เห็นจะทำอย่างไรดี เชื่อจะปัสสาวะให้อย่างไร กันเดินไปเดินมาหาที่คุณตัวเรือกผึ้งพอกคุณร่างกายเท่านั้น พอดีมีเจ้าหน้าที่อีกคนเดินฝ่าเมฆตามว่า “ มีอะไรให้ช่วยไหมคะ ”

สุภาพ ถามว่า “ คุณเป็นพยาบาลหรือเปล่าคะ ”

เจ้าหน้าที่ “ ใช่ค่ะ ”

สุภาพ “ ต้องขอรบกวนหน่อย ” พยาบาลผู้นั้นก็ช่วยถอดกระโจนพร้อมหั้งเข้าผ้าปีกส่วนซอน ร่างกายผู้ป่วยเท่าที่จะทำได้ สุภาพมีความรู้สึกว่าห้องแข็งมาก พยาบาลผู้นั้นบอกว่าถ้าปัสสาวะออกมีอะไรให้บอก พยาบาลที่ผ่านมาจะ

หลังจากสุภาพปัสสาวะเสร็จแล้วเชือกตุ่นเวลา เป็นเวลา 11.00 น. ตอนนี้เหตุการณ์ทุ่นหายขึ้นทุกคนดัง รุ่นกันมากขึ้น ผู้ป่วยที่อยู่ในห้องผ่าตัดที่เรื่องของผู้ป่วยเข็นของมาและมีเสียงเร้นน้ำที่พูดว่า เรากำหนดอยเดียวเจ้าผู้ป่วย Gun shot wound เข้านะ สุภาพได้ยินพยาบาลพูดแต่ไม่เข้าใจว่าพูดว่าอะไร ได้ยินเสียงตอบของมาว่า ผู้ป่วยเพิ่งจะออกไปเดี่ยวเนี้ยง ยังไม่ได้เตรียมเครื่องมือเลย หอนนี้ขอแล้วกันไม่รู้ว่ามีเครื่องมือหรือเปล่าด้วย

ไม่นานนักเชือกเห็นว่าเจ้าหน้าที่ รีบเงินนำผู้ป่วยถูกคนเข้าไปในห้องที่เรื่องของผู้

สุภาพ ได้แต่ลงสัย และเชือกไว้ให้ออกมา

พยาบาลคนหนึ่งเดินมาพบ “ คุณร้องให้ทำไง ”

ไม่มีเสียงตอบ เชือกยังคงร้องให้ต่อไป

คำถาม

1. เหตุการณ์ที่เกิดเกี่ยวกับห้องผ่าตัดที่ผู้ป่วยเข้าไปในห้องที่เรื่องของผู้
2. สุภาพร้องให้ออกมาเพราะสาเหตุใด ?
3. แนวทางในการปฏิบัติที่ถูกต้องควรเป็นอย่างไร ?

2. เครื่องมือที่ใช้ประเมินผลการทดลอง

ชุดที่ 1 ตัวอย่างแบบสอบถามความพึงพอใจของผู้ป่วยต่อการบริการพยาบาล

คำแนะนำในการตอบแบบสอบถาม

ข้อคำถามข้างล่างนี้เป็นลักษณะเฉพาะหรือเป็นพฤติกรรมบางประการของพยาบาลที่ผู้ป่วยสามารถระบุได้ว่าตรงตามความคาดหวังหรือไม่ และทำให้เกิดความพึงพอใจที่ได้รับจากการพยาบาลมากน้อยเพียงใด

กรุณารอสักวินาทีเดียว แล้วพิจารณาจากประสบการณ์ หรือความการรับรู้ของท่านที่ได้รับ จากพยาบาลที่ปฏิบัติงานในห้องผ่าตัดว่าเป็นอย่างไร เมื่อเทียบกับความคาดหวังของท่าน โดยกำหนดให้ความคาดหวังของท่านเท่ากับ 100 คะแนน และท่านกำหนดให้คะแนนพฤติกรรมของ พยาบาลที่ท่านได้รับตามความเป็นจริง ในแต่ละข้อ ถ้าท่านได้รับการบริการตามความเป็นจริง มากกว่าความคาดหวัง ให้คะแนนมากกว่า 100 และท่านได้รับการบริการตามความเป็นจริง น้อยกว่าความคาดหวัง ให้คะแนนน้อยกว่า 100

ข้อ	พฤติกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	คะแนน
1.	ความอ่อนโยนของพยาบาล .....	.....
2.	ความเข้าใจของพยาบาลว่าผู้ป่วยรู้สึกอย่างไร .....	.....
3.	ความอดทนของพยาบาล .....	.....
4.	.....	.....
5.	.....	.....

ชุดที่ 2 แบบวัดพฤติกรรมการปฏิบัติการพยาบาลด้านการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย

1) ตัวอย่างแบบสังเกตพฤติกรรมการปฏิบัติการพยาบาล

คำอธิบาย

แบบวัดพฤติกรรมการพยาบาลด้านการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยนี้ ประกอบด้วยข้อรายการที่ใช้การสังเกตพฤติกรรมการปฏิบัติการพยาบาลด้านการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย โดยให้ทำการบันทึกเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่มีพฤติกรรมแสดงออกแต่ละข้อรายการ ตามการปฏิบัติที่เป็นจริง ดังนี้

ปฏิบัติ หมายถึง กิจกรรมการพยาบาลที่พยาบาลได้กระทำให้กับผู้ป่วย

ไม่ปฏิบัติ หมายถึง กิจกรรมการพยาบาลที่พยาบาลไม่ได้กระทำให้กับผู้ป่วย
หรือปฏิบัติไม่ถูกต้อง

ไม่มีสถานการณ์ หมายถึง ไม่พบกิจกรรมการพยาบาลที่พยาบาลได้กระทำให้กับ
ผู้ป่วยในช่วงเวลาที่สังเกต

แบบสังเกตพฤติกรรมการปฏิบัติการพยาบาลด้านการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย

ครั้งที่ วันที่ ผู้จูงสังเกต หมายเลขอรบ

ข้อ	พฤติกรรมที่สังเกต	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ไม่มีสถานการณ์
1.	ตรวจสอบชื่อ-สกุลของผู้ป่วยให้ถูกต้อง .....	.....	.....	.....
2.	ตรวจสอบ เอกสารให้ถูกต้อง .....	.....	.....	.....
3.	.....	.....	.....	.....

ตัวอย่างคู่มือการสังเกตพฤติกรรมกรรมาธิการพยาบาลในการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย

ข้อ	พฤติกรรมที่สังเกต	ลักษณะที่แสดงออก
1.	ตรวจสอบเชื้อ-สกุลของผู้ป่วยให้ถูกต้อง	1.1 ตรวจสอบแพ้มประวัติให้เชื้อ-สกุลตรงกับผู้ป่วย 1.2 สอบถามเชื้อผู้ป่วยให้ถูกต้องในขณะที่ ผู้ป่วยสามารถตอบได้
2.	ตรวจสอบ เอกสารให้ถูกต้อง	2.1 ตรวจสอบเอกสารก่อนการผ่าตัด 2.2 ตรวจสอบและติดตามเอกสารต่างๆ ที่มี เช่น ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลการตรวจอุจจาระ ผลผลการตรวจพิเศษ อื่นๆ ให้ครบถ้วน
3.	.....

**สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

**2) ตัวอย่างแบบสอบถามพฤติกรรมตามการรายงานตนเองของพยาบาล
ในการปฏิบัติการพยาบาล**

คำชี้แจง แบบสอบถามการพฤติกรรมตามการรายงานเองในการปฏิบัติการพยาบาล
ด้านการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย แบ่งเป็น 2 ตอน คือ

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของพยาบาล

ตอนที่ 2 แบบวัดพฤติกรรมการปฏิบัติการพยาบาลด้านการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของพยาบาล

คำชี้แจง โปรดเติมชื่อความลงในช่องว่าง หรือทำเครื่องหมาย ✓ หน้าชื่อความที่ตรงกับ
ความจริงเกี่ยวกับตัวท่าน

1. อายุ (ปีๆบัน) ของท่าน ปี

2. ระดับการศึกษาสูงสุดทางการพยาบาล

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1. อนุปริญญา | <input type="checkbox"/> 2. ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า |
| <input type="checkbox"/> 3. ปริญญาโท | <input type="checkbox"/> 4. อื่นๆ (ระบุ) |

3. ประสบการณ์ทำงานในหน่วยงานพยาบาลผู้ตัด ปี

4. ประสบการณ์ในการได้รับการฝึกอบรมเรื่องสิทธิผู้ป่วย

- | | |
|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ไม่เคย | <input type="checkbox"/> เคย จำนวน ครั้ง |
|---------------------------------|---|

ตอนที่ 2 แบบวัดพฤติกรรมการปฏิบัติการพยาบาลด้านการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย

คำชี้แจง

แบบวัดพฤติกรรมการปฏิบัติการพยาบาลด้านการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยนี้ ประกอบด้วยข้อรายการที่ใช้เป็นแบบสอบถามพฤติกรรมการปฏิบัติ การพยาบาลในการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย โดยให้ทำ การบันทึกเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่มีพฤติกรรมแสดงออกแต่ละข้อรายการ ตามการปฏิบัติ ที่เป็นจริง ดังนี้

ปฏิบัติ หมายถึง กิจกรรมการพยาบาลที่ท่านได้กระทำให้กับผู้ป่วย

ไม่ปฏิบัติ หมายถึง กิจกรรมการพยาบาลที่ท่านไม่ได้กระทำให้กับผู้ป่วย

ไม่มีสถานการณ์ หมายถึง ไม่พบกิจกรรมการพยาบาลนั้นเลย

ข้อ	พฤติกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ไม่มีสถานการณ์
1.	ท่านจะปฏิเสธการทำกิจกรรมการรักษาในสิ่งที่ท่านเห็นว่าจะมีผลเสียต่อผู้ป่วย	.....	.....	.....
2.	ท่านให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วยทุกคนเสมอภาคกันไม่ว่าจะเป็นผู้ป่วยพิเศษหรือสามัญ	.....	.....	.....
3.	.....	.....	.....	.....
4.	.....	.....	.....	.....

จุดเด่นที่น่าสนใจ



ประวัติผู้ริจัย

พันตำรวจโทนถุย ศรีสุวรรณ แสงแก้ว เกิดวันที่ 12 พฤษภาคม พ.ศ. 2498 ที่กรุงเทพมหานคร สั่งเริ่มการศึกษาปริญญาตรีครุศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลอาชญากรรม และศัลยกรรม ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในปี การศึกษา 2526 และเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรพยาบาลศาสตร์บัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อ พ.ศ. 2541 ปัจจุบันรับราชการในตำแหน่งพยาบาล (สบ 2) ทำหน้าที่ ผู้ช่วยหัวหน้าห้องผ่าตัดของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กรุงเทพมหานคร

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย