

บรรณานุกรม

ภาษาไทย

หนังสือ

- กอบกุล พันธุ์เจริญกุล. วิธีสร้างมาตรฐานการพยาบาล. การประชุมวิชาการครั้งที่ 4 เรื่อง มาตรฐานการพยาบาล : ทฤษฎีและการปฏิบัติ. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์เรือนแก้วการพิมพ์, 2529.
- จินตนา ยูนิพันธ์. แนวคิดและหลักการเกี่ยวกับมาตรฐานการพยาบาล. การประชุมวิชาการครั้งที่ 4 เรื่องมาตรฐานการพยาบาล : ทฤษฎีและการปฏิบัติ. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์เรือนแก้วการพิมพ์, 2529.
- เจริญผล สุวรรณโชติ. ทฤษฎีการบริหาร. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์พิทยา, 2519.
- ชาญชัย อาจินสมมาตร. การบริหารและการนิเทศงาน. กรุงเทพมหานคร : อมรการพิมพ์, 2531.
- ชูลีพร เช่าวเมธากิจ. "มาตรฐานการพยาบาล." วารสารพยาบาล 31 (ตุลาคม - ธันวาคม 2525) : 26-42.
- ดวงวดี ลังโซบล. หน่วยที่ 9 หลักและการบริหารการพยาบาลใน ก้นยา กาญจนบุรานนท์และคณะ (บรรณาธิการ). เอกสารการสอนชุดวิชาประสบการณ์วิชาชีพพยาบาล หน่วยที่ 9-15. พิมพ์ครั้งที่ 2. นนทบุรี : สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, 2530.
- ธงชัย สันติวงษ์. องค์การและการบริหาร. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพฯ : บริษัทโรงพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช, 2530.
- _____ . หลักการจัดการ. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ : บริษัทโรงพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช, 2531.
- _____ . การบริหารงานบุคคล. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ : บริษัทโรงพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช, 2531.
- นพพงษ์ บุญจิตราตลย์. ก้าวเข้าสู่ผู้บริหารการศึกษา. กรุงเทพฯ : คณะครุศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.
- บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์. เทคนิคการสร้างเครื่องมือรวบรวมข้อมูลสำหรับการวิจัย. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์ศรีอนันต์. 2531.
- บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, คู่มือการเขียนวิทยานิพนธ์. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.
- ประคอง กรณสุต. สถิติศาสตร์ประยุกต์สำหรับครู. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์ไทย, 2525.
- _____ . สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์บรรณกิจ, 2525.

ยุวดี ภาษา และอื่น ๆ. คู่มือวิจัยทางการแพทย์ กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์และทำปกเจริญผล,
2526.

ละออ หุตางกูร. "การประกันคุณภาพในการพยาบาล." การประชุมวิชาการ ครั้งที่ 4
เรื่องมาตรฐานการพยาบาล : ทฤษฎีและการปฏิบัติ. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์
เรือนแก้วการพิมพ์, 2529.

_____. "กฎหมายกับการควบคุมคุณภาพการพยาบาล." ประมวลการประชุมพยาบาล
แห่งชาติ ครั้งที่ 6. ณ ห้องประชุมจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (2 - 7 พฤศจิกายน
2522) : 377-379.

วิเชียร ทวีลาภ. "การมอบหมายงาน." นิเทศการพยาบาล. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์
รุ่งเรืองธรรม, 2519.

_____. สุลักษณ์ มีชูทรัพย์ และ จันทรเพ็ญ การีเวท. หลักบริหารการพยาบาล.
กรุงเทพมหานคร : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2521. (อัดสำเนา)

วิเชียร เกตุสิงห์. หลักการสร้างและวิเคราะห์เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย. พิมพ์ครั้งที่ 1.
กรุงเทพฯ : บริษัทสำนักพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช จำกัด, 2530.

วรรณวิไล จันทราภา. "การพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล." กรุงเทพฯ :
กองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข, 2525. (อัดสำเนา)

ลิวลี ศิริโล. "การพยาบาลกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต." เอกสารประกอบการประชุมพยาบาล
แห่งชาติ ครั้งที่ 8. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม, 2530.

สุจิตรา ลิ้มอำนวยการ. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2530. (อัดสำเนา)

_____. กระบวนการพยาบาลกับการประกันคุณภาพการพยาบาล. ขอนแก่น : ขอนแก่นการพิมพ์
2533.

สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ และ เอื้อมพร ทองกระจาย. "กระบวนการพยาบาล : วิทยาการ
ความสำคัญ แนวคิด และทฤษฎี." กระบวนการพยาบาล ทฤษฎี และการนำไปใช้.
ขอนแก่น ช ขอนแก่นการพิมพ์ 2533.

สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ. "กระบวนการพยาบาล : ปัญหาและอุปสรรคบางประการในการ
นำไปใช้ในการบันทึกทางการพยาบาล." ขอนแก่น : คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 2531 (อัดสำเนา)

สมคิด รักษาสิทธิ์. "พยาบาลกับการทำงานเป็นทีม" ในประสบการณ์วิชาชีพเล่ม 2
กรุงเทพฯ : รุ่งศิลป์การพิมพ์, 2529.

สมจิต หุนเจริญกุล และคณะ. "การติดตามการใช้ระบบบันทึกแบบปัญหาทางการพยาบาลใน
โรงพยาบาลรามาศิริ." วารสารพยาบาล. 1 (มกราคม - มีนาคม 2528) :
10-26.

อุดมรัตน์ สังกวนศิริธรรม. กระบวนการบริหารการพยาบาล เชียงใหม่ : ภาควิชา
พยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2529, 2530.

วิทยานิพนธ์

- จินตนา จันทร์โคตร. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับความสามารถในการตัดสินใจของ
พยาบาลหัวหน้าตึก ในโรงพยาบาลสังกัดทบวงมหาวิทยาลัย วิทยานิพนธ์ปริญา
มหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2530
- นิรมล คำเผื่อน. "ปัญหาและความต้องการการพัฒนาเกี่ยวกับการจัดการทางการพยาบาลตาม
การรับรู้ของพยาบาลหัวหน้าหน่วย โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร."
วิทยานิพนธ์ปริญาครุศาสตร์มหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.
- นิษจิตา ลินะชุนางกูร. การวิเคราะห์การใช้กระบวนการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ :
การศึกษาเฉพาะกรณี โรงพยาบาลราชวิถี. วิทยานิพนธ์ปริญามหาบัณฑิต
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- พวงเพ็ญ จัตราทอง. การสำรวจปัญหาการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาล
ตำรวจ. วิทยานิพนธ์ครุศาสตร์มหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2511.
- เพ็ญนิศ เล่าเรียนดี. การวิเคราะห์กิจกรรมนิเทศของพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วย : (สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดภาคเหนือ กระทรวงสาธารณสุข). วิทยานิพนธ์ปริญาครุศาสตร์
มหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528.
- สุภัตรา วัชรเกตุ. "ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับพฤติกรรมการจัดการทางการพยาบาล
ของพยาบาลประจำการในโรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร ตามการรายงาน
ของตนเอง." วิทยานิพนธ์ปริญาครุศาสตร์มหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา
บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.
- หทัยา ปรีชาสุข. บทบาทและปัญหาของหัวหน้าหอผู้ป่วยด้านการตัดสินใจ การปฏิสัมพันธ์และ
การสื่อสารข้อมูล ตามการรับรู้ของผู้บริหารการพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วย และพยาบาล
ประจำการ วิทยานิพนธ์ปริญาครุศาสตร์มหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา
บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- สุชาดา เสตพันธ์. การศึกษากิจกรรมพยาบาลด้านการสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรค
การรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย ของพยาบาลประจำการระดับวิชาชีพ
โรงพยาบาลศูนย์ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ. วิทยานิพนธ์ปริญาครุศาสตร์มหาบัณฑิต
ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530

เสาวลักษณ์ พัวพัฒนกุล. ความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมพัฒนาฐานอำนาจโดยตำแหน่ง ฐานอำนาจส่วนบุคคล การรับรู้ต่อความยึดมั่นต่อกันภายในกลุ่มวิชาชีพ กับการรับรู้สัมพันธภาพในการร่วมกันทำงานของหัวหน้าหรือผู้ป่วย โรงพยาบาลศูนย์ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข- วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตร์มหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530

โสภิตา ทัดพินิจ. การวิเคราะห์การมอบหมายงานในทีมการพยาบาล : การศึกษาเฉพาะกรณีโรงพยาบาลศรีนครินทร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น. วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตร์มหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย

อินทิมา ศุภสินธุ์. การศึกษาตัวแปรที่สัมพันธ์กับความพึงพอใจของผู้ป่วยต่อกิจกรรมการพยาบาลในโรงพยาบาลราชวิถีในประเทศไทย. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล, 2533.

ภาษาอังกฤษ

Book

Appleby Robertc" and Burstiner Irving. "The nature of management" The Essentiae guide to managemat. New Jersey : Prective Hall, 1981.

Alexander, E.L. Nursing Administration in the Hospital Health Care System Saint Louis : The C.V. Mosby Company, 1972.

Arndt, Clara and Huckbay, Lucine M.D., Nursing Administration : Theory and Practice with a System Approach. Saint Louis : The C.V. Mosby Company< 1975.

Atkinson, Leslied, And murray Ellen. Understanding the Nursing Process. New York : McMillan Publishing Co., 1983.

Auld, Margaret E.,. and Birum, Linde H. The Challenge of Nursing. Saint Louis : The C.V. Mosby Company, 1973.

Armstrong, Mary, Practice Nursing Management. London : Edward Arnold, 1981.

Babara Stevens. The Nurse as Executive. 2nd ed. Massachusetts : Nursing Resources, Inc., 1980.

Barrette, Jean and Others, The head Nurse her Leadership Role. 3rd ed., New York : Appleton-century Crofts, 1975.

Carter, Joan Haselman, et al., Standards of Nursing Care : A Guide

- Carter, Joan Haselman, et al., Standards of Nursing Care : A Guide for Evaluation. 2nd ed., New York : Springer Publishing, 1976.
- Carton, Marjorie Moore, et al., Achieving Nursing Standards : Internal and External. Wakefield : Nursing Resources, 1978.
- Divincenti, Marie. Administration Nursing Service. 3rd ed., Boston : Little Brown and Company, 1972.
- Donovan, Helen, M., Nursing Service Administration. Saint Louis : The C.V. Mosby Company, 1975.
- Dienemann, Jacqueline. Nursing Administrative New York : Appleton Lange Company, 1990.
- Divincenti, Marie. Administering Nursing Service. Boston : Little Brown and Company, 1972.
- Douglass, Laura M. The Effective Nurse : Leader and Manager. St. Louis : The C.V. Mosby Co., 1980.
- Fivars, Grace and Gosnell, Doris. Nursing Evaluation : The Problem and Process. New York : McMillan Co., 1986.
- Flippo, E.B. Management : A Behavioral Approach. Boston : Allyn and Bacon Inc., 1966.
- Ganong, Joan M. and Ganong, Warren L. Nursing Management. Rockville, Maryland : Aspen Systemes Corporation, 1980.
- George, Julia B. Nursing Theories. Engle Wood Cliffo : Prentice Hall Internal Inc., 1985.
- Gillis, D.A., Nursing Management : System Approach. Philadelphia : W.B. Saunders Company, 1982.
- Griffiths, Daniel E. Administrative Theory. Teacher's Collage Columbia University, D.B. Teraparevala Sonard Co. PVT. Ltd., Prentill-Hall Inc., 1978.
- Gulick, L. and Urwick L. Paper on the Science of Administration. New York : Institute of Public Administration, 1973.
- Henderson, Virginia. The Nature of Nursing. New York : Macmillan Publishing, 1978.
- Kalish, P. Kalish, B. The advance of American Nursing. 2nd ed.,

- Boston : Littel and Browin, 1986.
- Keane, Claire B. Management Essential in Nursing Virginia : reston publishing Company, 1981.
- Kozier, Babara and Erb. Glenora. Fundamental of Nursing : Concept and Procedure. 3rd ed., California : Addison Wesley, 1987.
- Kraegel, Janet M. Planning Strategies for Nrrse Managers. Maryland : An Aspen Publication, 1983.
- Kron Thora. The management of Patient care. 5th ed., Pheladelphia : W.B. Saunder Company, 1981.
- Iyer P.W. et al., Nursing Process and Nursing Diagnosis. Philadelphia : W.B. Saunders, 1986.
- Mac Stravic, Robin E. "Shoule Hospitals market7" Hospital Progress 58 (8) : August 1982.
- Marriner, ANN. The Nursing Process. Saint Louise : The C.V. Mosby Company, 1984.
- Mason, E.J. How to Write Meaningful Nursing Standards, 2nd ed., New York : Jonh-Wisley & Sons, 1984.
- Mayers, Marlene G. A Systemic Approach to the Nursing Care Plan. New York : Appleton-Century-Crofts, 1979.
- McLarney, W.J. Management Training. Illinois : Richard B. Irwin, Inc., 1974.
- Phaneuf, M.C. The Nursing Audit, Self Regruation in Nursing Practice. New York : Appleton-Century-Croft, 1976.
- Polit, Denise F., and Hungler, Bernadette P. Nursing Research : Principles & Methods. 2nd ed., Philadelphia : J.B. Lippincott Co., 1983.
- Phaneuf, M. The Nursing Audit : Profile for Excellence. New York : Appleton-Centruy-Crofts, 1972.
- Perrow, Charles. "Standards of Nursing Practice." Nursing Management A Systemic Approach. Philadelphia : W.B. Saunders Co., 1982.
- Rakich, Jonathon S., Longest, Beaufort B. and Dare, Kurt. Managing health Services Organigations. Philadelphia : W.B. Saunders Company, 1985.

- Ramey, Lrena G. "Setting Nursing Standards and Evaluating Care. Management for Nurses : A Multidisciplinary Approach. 2nd ed., St. Louis : C.V. Mosby, 1980.
- Simon, H.W. The New Science of Management Decision. Revised ed. Englewood Cliffs, New Jersey : Prentice Hall Inc., 1977.
- Schweer, J.E. and Gebbie, Kristine. Creative Teaching in Clinical Nursing. Saint-Louis : The C.V. Mosby Company, 1976.
- Shortridge, Lillie M. Introduction to Nursing Practice. New York : Macgraw-Will, 1988.
- Stevens, Barbara J. First-Line Patient Care Management. Wake-Field : Contemporary Publishing Inc., 1979.
- Stone, Sandra et al., Management for Nurse : Multidisciplinary Approach. Saint Louis : The C.V. Mosby Co., 1976.
- Swansburg, Russell C. Management and Leadership for Nurse Managers. Boston : Jone and Bartlett Inc., 1990.
- Tappen, Duth M. Nursing Leadership and management Philadelphia : F.A. Davisconyoany, 1989.
- Terry, George. Principle of Management : Learning System. Illinois : 1978.
- Webster's Dictionary. 2nd ed., Deluxe Color William Collins Published Inc. Co., 1979.
- Young, Larua C. And Hayne., Arlene N. Nursing admisustration From Concepts to Practice Philadephia : W.B. Sanuders Company, 1988
- Yura, H. and Walsh, M.B. The Nursing Process. 5th ed., Clifornia : Appleton & Lange, 1988.
- Anderson, Ruth M. "Activity Proferences and Leadership Behavior of Head Nurses : Part II." Nursing Research. 13 (Fall, 1964) : 33-337.
- ANA Broad Approves. A Definition of Nursing Pracice." American Journal of Nursing. 55 (December 1955) : 1474.
- Brooke, Ethel A. "Team Nursing 1964. The American Journal of Nursing. 61 (aPRIL 1961) : 87-91.
- Cunning, Barbara and Pflederer Diane. Talking the Nursing Process,

- Gamely. Nursing Management. 17 (May 1986) : 49-52.
- Dabis, Barbara C. and others, "Implementation of Problem Oriented Charting in a Large Regional Community Hospital," The Journal of Nursing Administration. Vol 4, No.6, November - December, 1974.
- Doll, A. "The Thing Patients say About their Nurses." Nursing 79. 7 (May 1979) : 113-120.
- Erikson, L.R. "Patient Satisfaction : an Indication of Nursing Care Quality." Nursing Management. 7 (July 1987) : 31-35.
- Handerson, Virginia. "The definitive Nurse." Nursing Mirror, 26 (June 1985) : 160.
- Heggard ANN. "A Quality circles." Nursing Management. 14 (February 1983) : 32-34.
- Jacqueline Clinton, et. al., "Developing Criteria Measures of Nursing care : Case Study of A Process." Journal of Nursing Administration. 7 (September 1977) : 43.
- Kaim-Caudle, P.R. and march, G.N. Patients Satisfaction Survey in General Practice." British Medical Journal. 1 (February 1975) : 262-264.
- Kissinger, Jeannette F. and Munjas Barbara A. "Nursing Process, Student. Attributes, and Teaching Methodologies." Nursing Research. 30 (July - August 1981) : 240-264.
- Lachner, Bernard. "Point of View : Marketing-An Emerging Managerial Challenge" Health Care Management Review. 2 (4) : 25-30, Fall 1977.
- Malennan, Marianne. "Nursing Care Delivery systems : What is the most Effective Means of Assigning Patients for Nursing Care?" Nursing Leadership. 6 (September 1983) : 72-77.
- mass, et. al., "Nurse Autonomy Reality not Phetoria." American Journal of Nursing. 75 (December 1975) : 2201-2208.
- Moore, Marjorie A. "Philosophy, Purpose and objective : Why Do We Have Them?" The Journal of Nursing Administration. Vo.1, No.3, May - June, 1971. pp. 9-15.
- Price, Mary. "What it is and now to use it, Nursing Diagnosis

Making A Concept Come Alive." Nursing Management.

(April 1980) : 668.

Elsser, Nancy L., "Development of an Instrument to Measure Patient Satisfaction with Nurses and Nursing care in Primary Care Settings." Nursing Research. 24 (January - February 1975) : 45-52.

Thoma, Delores and Pittman, Karen. "Evaluation of Problem oriented Nursing notes." The Journal of Nursing Administration 2 (May - June 1972) : 50-58.

Walker, Duane D. "The Cost of Nursing Care in Hospitals" The Journal of Nursing Administration. 13 (3) : 13-18, March 1983.

Wine, Julie A. and Baird, John E. "Improving Nursing Nursing Management and practice Through Quality Circles." American Journal of Nursing 5-10" (May 1983) : 5-10.



ที่ ทม 0309/8601

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

10 พฤศจิกายน 2535

โรงเรียนพยาบาลพระบรมราชชนนีกิ่ง
จังหวัด
วันที่ 17 ธ.ค. 2535
เวลา 15.40 น.

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย
เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลพระรัตนราชธานี
สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือวิจัย

เนื่องด้วย น.ส. วิจิตรพร หล่อสุวรรณกุล นิสิตชั้นปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ กำลัง
ดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคิดสร้งกับความสามารถใน
การแก้ปัญหาด้านบริหารงานของหัวหน้าเวรบ้าน-คึก โรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร" โดยมี
รองศาสตราจารย์ ดร. หงวรัตน์ บุญญานรักษ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้ นิสิตจำเป็นต้องเก็บรวบรวม
ข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องโดยการนำเครื่องมือวิจัยมาเก็บข้อมูลกับพยาบาลที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยสูติกรรม
นรีเวช กุมารเวช อายุรกรรม และศัลยกรรม ของโรงพยาบาลพระรัตนราชธานี

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ น.ส. วิจิตรพร หล่อ-
สุวรรณกุล ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ
โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร. ทาวร วิชราภัย)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2183530

ภาคผนวก ข

แบบสอบถาม



เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับความสามารถในการแก้ปัญหาด้านบริหารงานของ
พยาบาลหัวหน้าเวรป่วยและเวรตึก โรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร"

คำแนะนำในการตอบแบบสอบถาม

1. แบบสอบถามประกอบด้วย 3 ส่วนคือ
 - ส่วนที่ 1 แบบสำรวจข้อมูลส่วนบุคคล
 - ส่วนที่ 2 แบบสอบถามอำนาจวิชาชีพ
 - ส่วนที่ 3 แบบทดสอบวัดระดับความสามารถในการแก้ปัญหาด้านบริหารงานของพยาบาล
หัวหน้าเวรป่วยและเวรตึก ทั้ง 4 ด้านคือ
 - 3.1 ด้านการพยาบาล
 - 3.2 ด้านบุคลากร
 - 3.3 ด้านอุปกรณ์
 - 3.4 ด้านการบริหารงานทั่วไป
2. โปรดอ่านคำชี้แจงก่อนตอบแบบสอบถาม ในแต่ละส่วน
3. โปรดตอบแบบสอบถามทุกส่วนทุกข้อ เพื่อที่จะนำคำตอบของท่านไปเป็นข้อมูลใน
การวิจัย ทั้งนี้เพราะแบบสอบถามที่ตอบไม่ครบทุกข้อ ผู้วิจัยไม่สามารถนำไป
วิเคราะห์ข้อมูลได้

ชุดที่ 1

แบบสำรวจ ข้อมูลส่วนบุคคล

ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย

- | | | |
|----------------|---|----------------------|
| <u>คำแนะนำ</u> | โปรดทำเครื่องหมาย (/) หน้าข้อความหรือเติมข้อความในช่องว่าง | [] [] []
1 2 3 |
| 1. | สถานที่ทำงาน โรงพยาบาล | [] 4 |
| 2. | แผนกที่ปฏิบัติงาน | [] 5 |
| | () 1 อายุรกรรม | |
| | () 2 ศัลยกรรม | |
| | () 3 สูติ-นรีเวช | |
| | () 4 กุมารเวช | |
| 3. | การได้รับการอบรมด้านการบริหาร | [] 6 |
| | () 1 เคย | |
| | () 2 ไม่เคย | |
| 4. | ท่านจบการศึกษาพยาบาล (ประกาศนียบัตรพยาบาล หรือปริญญาตรี) แล้วทำงานมานาน.....ปี.....เดือน (นับถึงปัจจุบัน) | [] [] 7-8 |

ชุดที่ 2

แบบสอบถามอำนาจวิชาชีพ

คำแนะนำ โปรดอ่านข้อความแต่ละข้อแล้วทำเครื่องหมาย (/) ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริงของท่านมากที่สุด

- ข้อหมายเลข 5 หมายถึง ข้อความนั้นเกิดขึ้นจริงได้ปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ (ประมาณร้อยละ 100)
- ข้อหมายเลข 4 หมายถึง ข้อความนั้นเกิดขึ้นจริงได้ปฏิบัติไม่สม่ำเสมอ (ประมาณร้อยละ 75)
- ข้อหมายเลข 3 หมายถึง ข้อความนั้นเกิดขึ้นจริงหรือได้ปฏิบัติจริงเป็นบางครั้ง และไม่สม่ำเสมอหรือเป็นจริงเพียงครั้งเดียว (ประมาณร้อยละ 50)
- ข้อหมายเลข 2 หมายถึง ข้อความนั้นเกิดขึ้นจริง แต่ได้ปฏิบัติเป็นส่วนน้อย (ประมาณร้อยละ 25)
- ข้อหมายเลข 1 หมายถึง ข้อความนั้นไม่เกิดขึ้นเลยหรือไม่เคยปฏิบัติเลย

กิจกรรมการพยาบาล	เป็นจริง					ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย
	5	4	3	2	1	
1. การประยุกต์ใช้ความรู้ในการปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างเหมาะสม						
1.1 ท่านรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วยได้อย่างครบถ้วน						[] 9
1.2 ท่านวางแผนการพยาบาลแก่ผู้ป่วยได้ตรงตามสาเหตุของปัญหา						[] 10
1.3 ผู้ป่วยไม่เคยได้รับอันตรายจากการปฏิบัติงานพยาบาลของท่าน						[] 11
1.4 ท่านสามารถให้เหตุผลและตอบคำถามเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง						[] 12
1.5 ท่านรู้จักมุ่งหมายหรือเหตุผลของการรักษาก่อนที่จะนำแผนการรักษาไปปฏิบัติ						[] 13
1.6 ท่านสามารถดำเนินการตามแผนการพยาบาลและติดตามประเมินผลการพยาบาลให้อย่างต่อเนื่อง						[] 14
1.7 ท่านสามารถจัดเตรียมอุปกรณ์การรักษาได้อย่างครบถ้วนและทันเหตุการณ์						[] 15
1.8 บันทึกการพยาบาลของท่านเป็นบันทึกที่แสดงการใช้กระบวนการพยาบาลที่สมบูรณ์						[] 16
1.9 ท่านมีการวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยแบบองค์รวม (Holistic Care) คือให้การพยาบาลครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย ด้านจิตใจ ด้านอารมณ์ และสังคม						[] 17

กิจกรรมการพยาบาล	เป็นจริง					ช่องสำหรับผู้วิจัย
	5	4	3	2	1	
1.10 ท่านเคร่งครัดเรื่องเทคนิคการปฏิบัติการพยาบาลอย่างมีมาตรฐาน						[] 18
1.11 ท่านมีความมั่นใจในตนเองและพร้อมที่จะให้คำแนะนำเมื่อสมาชิกขอคำปรึกษาเกี่ยวกับการแก้ปัญหาของผู้ป่วย						[] 19
1.12 ท่านทราบพยาธิสภาพของโรคของผู้ป่วยที่ท่านให้การพยาบาลเป็นอย่างดี						[] 20
1.13 ท่านแก้ปัญหาสุขภาพของผู้ป่วยได้ตรงประเด็น						[] 21
1.14 ท่านประเมินอาการผู้ป่วยได้ถูกต้องด้วยความมั่นใจ						[] 22
1.15 ท่านสามารถควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรคในหอผู้ป่วยได้						[] 23

กิจกรรมการพยาบาล	เป็นจริง					ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย
	5	4	3	2	1	
1. การกล้าแสดงออกถึงการมีความเชี่ยวชาญในวิชาชีพพยาบาล						
2.1 ในการประชุมหรือ (Conference) ท่านได้แสดงผลที่แสดงถึงการใช้ทักษะทางการพยาบาลเพื่อแก้ปัญหาของผู้ป่วยอย่างถูกต้อง						[] 24
2.2 ท่านแนะนำวิธีการทำงานที่ได้ผลดีต่อผู้ร่วมงาน						[] 25
2.3 เมื่อมีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติการพยาบาลท่านจะมีส่วนร่วมในการแก้ปัญหาอย่างกระตือรือร้น						[] 26
2.4 เมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินทางการพยาบาลท่านเป็นผู้ตัดสินใจในการแก้ปัญหานั้น						[] 27
2.5 ท่านได้ร่วมมือปราชญ์ปัญหาของผู้ป่วยร่วมกับทีมสุขภาพ เช่น แพทย์ นักกายภาพบำบัดอย่างมีเหตุผล						[] 28
2.6 ท่านเสนอผลงานที่เคยปฏิบัติได้ผลดีต่อที่ประชุมภายในองค์กรด้วยความมั่นใจ						[] 29
2.7 เมื่อพบข้อบกพร่องของบุคลากรในทีมสุขภาพท่านจะแสดงข้อคิดเห็นในเชิงสร้างสรรค์ทันที						[] 30
2.8 เมื่อญาติมาขอคำปรึกษาเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ ท่านสามารถให้คำปรึกษาด้วยความมั่นใจ						[] 31
2.9 ท่านมักหาโอกาสสนทนากับผู้บริหารเพื่อแลกเปลี่ยนความคิดเห็นที่เป็นประโยชน์ต่อการทำงาน						[] 32
2.10 ในที่ประชุมท่านจะแสดงความคิดเห็นทางการพยาบาลทั้งด้านเห็นด้วยและไม่เห็นด้วย						[] 33

กิจกรรมการพยาบาล	เป็นจริง					ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย
	5	4	3	2	1	
2.11 ท่านมีความมั่นใจที่จะปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพที่ยังยากซับซ้อน						[] 34
2.12 ท่านได้บุกเบิกงานพัฒนาใหม่ๆ ในหน่วยงาน						[] 35
2.13 เมื่อพบบุคลากรในทีมพยาบาลปฏิบัติการพยาบาลไม่ถูกเทคนิค ท่านจะแนะนำวิธีการปฏิบัติที่ถูกต้องทันที						[] 36
2.14 ท่านจะอภิปรายปัญหาทางการพยาบาลกับบุคลากรในทีม จนกว่าท่านจะได้รับคำตอบที่ถูกต้องและมีเหตุผล						[] 37
2.15 ท่านกระตุ้นผู้ร่วมงานให้ใช้มาตรฐานการพยาบาลในหน่วยงาน						[] 38
2.16 ท่านได้ช่วยกำหนดมาตรฐานการพยาบาลในหน่วยงาน						[] 39
2.17 ท่านได้เข้าร่วมทีมกับแพทย์เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยในกรณีฉุกเฉิน						[] 40

กิจกรรมการพยาบาล	เป็นจริง					ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย
	5	4	3	2	1	
3 การได้รับการยอมรับเกี่ยวกับความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาล						
3.1 เมื่อแพทย์ไม่เข้าใจจุดมุ่งหมายทางการพยาบาล ท่านสามารถชี้แจงให้เข้าใจเป็นอย่างดี						[] 41
3.2 กิจกรรมการพยาบาลที่ให้แกผู้ป่วย ท่านเป็นผู้ตัดสินใจได้อย่างอิสระ						[] 42
3.3 เมื่อท่านหักท้วงการรักษาของแพทย์อย่างมีเหตุผล แพทย์จะให้ความร่วมมือกับท่าน						[] 43
3.4 แพทย์ขอความร่วมมือจากท่านให้ร่วมแก้ปัญหาสุขภาพของผู้ป่วยอย่างจริงจัง						[] 44
3.5 ท่านสามารถเปลี่ยนบรรยากาศที่ตั้งเตียงเครียดในขณะประชุมของทีมสุขภาพได้						[] 45
3.6 บุคลากรในทีมสุขภาพขอคำปรึกษาเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยจากท่าน						[] 46
3.7 ผู้ป่วยและญาติยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำของท่านเกี่ยวกับการรักษาสุขภาพ						[] 47
3.8 ท่านได้รับการเสนอชื่อร่วมโครงการที่สำคัญทางการพยาบาล						[] 48
3.9 ท่านกับแพทย์ได้ร่วมกันจัดกิจกรรมเกี่ยวกับสุขภาพอนามัยในหน่วยงาน						[] 49
3.10 ท่านมีส่วนร่วมในการให้ความเห็นต่อผู้บริหาร ในการเลือกซื้อเครื่องมือที่เป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ในหน่วยงาน						[] 50

กิจกรรมการพยาบาล	เป็นจริง					ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย
	5	4	3	2	1	
3.11 เมื่อท่านตามแพทย์เวร แพทย์จะให้ความสำคัญในข้อมูลของท่านและรับมา						[] 51
3.12 เมื่อท่านขอทราบเหตุผลในการรักษา แพทย์จะชี้แจงให้ฟังอย่างสุภาพ						[] 52
3.13 ท่านไม่เคยถูกตำหนิเกี่ยวกับการปฏิบัติ การพยาบาล						[] 53

ส่วนที่ 3

แบบทดสอบวัดความสามารถในการแก้ปัญหาด้านบริหารงาน

คำแนะนำ

1. แบบทดสอบวัดความสามารถในการแก้ปัญหาด้านบริหารงานจะครอบคลุมปัญหา 4 ด้าน ดังนี้คือ
 - 1.1 ด้านการพยาบาล
 - 1.2 ด้านบุคลากร
 - 1.3 ด้านอุปกรณ์
 - 1.4 ด้านการบริหารงานทั่วไป
2. วิเคราะห์สถานการณ์ โดยตอบคำถามทุกข้อให้ครบ 4 ขั้นตอนคือ
 - 2.1 การระบุปัญหาและสาเหตุ
 - 2.2 การวางแผนแก้ปัญหา
 - 2.3 การปฏิบัติตามแผน
 - 2.4 การประเมินผล

สถานการณ์ที่ 1 ปัญหาด้านการพยาบาล

ในหอผู้ป่วยศัลยกรรมแห่งหนึ่ง มีผู้ป่วย 40 ราย ในเวรบ่าย มีผู้ป่วยกำลังให้เลือด 2 ราย คือรายที่ 1 ชื่อนายสมชาย มาลัยทอง มี GI Bleeding ทำ Cooling Lavage อยู่ และให้เลือด Gr. B Rh (-) ve

รายที่ 2 ชื่อนายสมชาติ เพียรชอบ มี Massive Bleed จาก Main Broncus ให้เลือด Gr. B RH (+) ve

นางสาวดวงใจ พยาบาลเวรบ่าย เห็นเลือดนายสมชาย หมดขวด จึงไปหยิบเลือดในตู้เย็นซึ่งเป็นของนายสมชาติมาให้ให้นายสมชาย พอให้เลือดได้ 20 ซีซี. นายสมชายมีผื่นขึ้นตามร่างกาย และบ่นแน่น หายใจไม่อิ่ม นางสาวดวงใจ จึงทราบว่าเป็นเลือดผิดขวด จึงรายงานหัวหน้าเวรบ่าย ถ้าท่านเป็นหัวหน้าเวรบ่ายท่านจะแก้ไขสถานการณ์นี้อย่างไร ? และจงวิเคราะห์สถานการณ์ตามขั้นตอนข้างล่างนี้

ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย

- | | |
|---------------------------|--------|
| 1. ปัญหาคือ..... | [] 54 |
| | |
| | |
| สาเหตุ..... | [] 55 |
| | |
| | |
| 2. การวางแผนแก้ปัญหา..... | [] 56 |
| | |
| | |
| 3. การปฏิบัติตามแผน..... | [] 57 |
| | |
| | |
| 4. การประเมินผล..... | [] 58 |
| | |
| | |

สถานการณ์ที่ 2 ปัญหาด้านการพยาบาล

ณ ห้องคลอดแห่งหนึ่ง นางสาวศรีแสงงาม อายุ 20 ปี ครรภ์แรก ครบกำหนด อาชีพ
ก่อสร้าง ขณะอยู่ในห้องก่อนคลอด นางสาวศรีแสงงามว่า ต้องการได้บุตรชาย หลังคลอด
ปรากฏว่าทารกเป็นเพศหญิง และมีปากแหว่งเพดานโหว่ เมื่อพยาบาลทำคลอดเสร็จ ได้นำทารก
ให้นางสาวศรีแสงงาม นางสาวศรีแสงงามเสียใจมากร้องไห้ทันที แสดงความรังเกียจและไม่ต้องการเลี้ยงดู
บุตรคนนี้

ในสถานการณ์ถ้าท่านเป็นพยาบาลหัวหน้าเวรห้องคลอด ท่านจะแก้ปัญหาอย่างไร

ช่องสำหรับผู้วิจัย

- | | |
|---------------------------|--------|
| 1. ปัญหาคือ..... | [] 59 |
| | |
| | |
| สาเหตุ..... | [] 60 |
| | |
| | |
| 2. การวางแผนแก้ปัญหา..... | [] 61 |
| | |
| | |
| 3. การปฏิบัติตามแผน..... | [] 62 |
| | |
| | |
| 4. การประเมินผล..... | [] 63 |
| | |
| | |

สถานการณ์ที่ 3 ปัญหาด้านบุคลากร

นางสาวชมพู่ พยาบาลวิชาชีพ ทำงานได้ 2 ปี ปฏิบัติงานอยู่ในแผนกผู้ป่วยหลังคลอด
นางสาวชมพู่ รู้สึกไม่สบายใจ เพราะขึ้นปฏิบัติงานเป็นหัวหน้าเวรตึก มักพบหัวหน้าเวรป่วย
ซึ่งเป็นพยาบาลวิชาชีพรุ่นอาวุโส ลงเวรก่อนเวลาเสมอ จึงต้องอ่านรายงานการส่งเวรเอง
ทำให้งานบกพร่อง และถูกตำหนิจากหัวหน้าตึกเสมอ

ถ้าท่านเป็นนางสาวชมพู่ ท่านจะแก้ปัญหานี้ได้อย่างไร ?

ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย

- | | |
|---------------------------|--------|
| 1. ปัญหาคือ..... | [] 64 |
| | |
| | |
| สาเหตุ..... | [] 65 |
| | |
| | |
| 2. การวางแผนแก้ปัญหา..... | [] 66 |
| | |
| | |
| 3. การปฏิบัติตามแผน..... | [] 67 |
| | |
| | |
| 4. การประเมินผล..... | [] 68 |
| | |
| | |

สถานการณ์ที่ 4 ปัญหาด้านบุคลากร

ณ แผนกไอซียู อายุรกรรมแห่งหนึ่ง นางสาวชบา เป็นพยาบาลเทคนิค ทำงานได้ 2 ปี ขณะอยู่เวรบาย-ดึก พบว่าเมื่อมอบหมายงานให้ทำมักจะหลงลืม และยังพบว่าในไบบันทึก สัญญาณชีพ ผู้ป่วยหนักมักจะไม่สมบูรณ์ เมื่อหัวหน้าดึก เรียกมาสอบถาม นางสาวชบาตอบว่า หัวหน้าเวรมอบหมายงานอย่างไม่เป็นกิจลักษณะ มักจะมอบหมายงาน โดยแจ้งเพิ่มเป็นระยะ จึงทำงานไม่ทันและหลงลืมบ้าง

ถ้าท่านเป็นพยาบาลหัวหน้าเวร ท่านจะแก้ปัญหาจากสถานการณ์นี้อย่างไร

ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย

- | | |
|---------------------------|--------|
| 1. ปัญหาคือ..... | [] 69 |
| | |
| | |
| สาเหตุ..... | [] 70 |
| | |
| | |
| 2. การวางแผนแก้ปัญหา..... | [] 71 |
| | |
| | |
| 3. การปฏิบัติตามแผน..... | [] 72 |
| | |
| | |
| 4. การประเมินผล..... | [] 73 |
| | |
| | |

สถานการณ์ที่ 7 ปัญหาด้านอุปกรณ์

ณ แผนกหลังคลอด ในวันหนึ่งมีผู้ป่วยหลังคลอดตกเลือดจนช็อค และหยุดหายใจ แพทย์ได้พยายามช่วยชีวิต ต้องการให้ Laryngoscopy เพื่อใส่ท่อช่วยหายใจ แต่ปรากฏว่า Laryngoscopy ใช้ไม่ได้เพราะหลอดไฟขาด จึงทำให้การช่วยเหลือชุลมุนมาก ซึ่งเกือบสูญเสียผู้ป่วยรายนี้ไป
(ในอดีต 5 ปีที่ผ่านมา แผนกนี้ไม่เคยมีผู้ป่วยหยุดหายใจและต้องใช้อุปกรณ์ช่วยชีวิตเหล่านี้เลย)
จงวิเคราะห์สถานการณ์ตามขั้นตอนข้างล่างนี้

ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย

- | | |
|---------------------------|--------|
| 1. ปัญหาคือ..... | [] 74 |
| | |
| | |
| สาเหตุ..... | [] 75 |
| | |
| | |
| 2. การวางแผนแก้ปัญหา..... | [] 76 |
| | |
| | |
| 3. การปฏิบัติตามแผน..... | [] 77 |
| | |
| | |
| 4. การประเมินผล..... | [] 78 |
| | |
| | |

สถานการณ์ที่ 8 ปัญหาด้านอุปกรณ์

ในเวรบ่ายวันหนึ่ง ณ ตึกไอซียู อายุรกรรม พบว่านางสาวเฟื่องฟ้า ซึ่งเป็นพยาบาลวิชาชีพ จบใหม่ ทำงานได้ 1 ปี ยังควบคุมการทำงานของเครื่องช่วยหายใจ เครื่องตรวจคลื่นหัวใจ และเครื่องควบคุมการหยุดของสารน้ำไม่ได้ ทั้งที่ผ่านระยะเวลาการปฐมนิเทศแล้วจึงไม่สามารถแก้ปัญหาผู้ป่วย ทำให้นางสาวเฟื่องฟ้ารู้สึกเบื่อหน่าย ท้อแท้ อยากย้ายจากหน่วยงานนี้ เพราะในไอซียู มีอุปกรณ์การรักษาที่ค่อนข้างทันสมัย และหลายประเภท ทำให้รู้สึกสับสน

จากสถานการณ์นี้ถ้าท่านเป็นพยาบาลหัวหน้าเวรและปฏิบัติงานร่วมกับ นางสาวเฟื่องฟ้า ท่านจะช่วยแก้ไขปัญหานี้อย่างไร ?

ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย

- | | |
|---------------------------|--------|
| 1. ปัญหาคือ..... | [] 79 |
| | |
| | |
| สาเหตุ..... | [] 80 |
| | |
| | |
| 2. การวางแผนแก้ปัญหา..... | [] 81 |
| | |
| | |
| 3. การปฏิบัติตามแผน..... | [] 82 |
| | |
| | |
| 4. การประเมินผล..... | [] 83 |
| | |
| | |



สถานการณ์ที่ 5 ปัญหาการบริหารทั่วไป

ณ แผนกอายุรกรรมหญิงแห่งหนึ่ง ในเวรเช้าได้รับผู้ป่วยใหม่หญิงไทย ชื่อ นางจันทร์ อายุ 60 ปี มาด้วยโรค T.B. ระยะรุนแรง พยาบาลได้แยกนางจันทร์จากผู้ป่วยอื่นโดยจัดเตียงนางจันทร์ไว้ที่มุมห้อง และติดป้ายแยกของใช้ส่วนตัว

ต่อมาเวรบ่ายได้รับผู้ป่วยใหม่รายหนึ่ง ชื่อ นางสาวมะลิ อายุ 15 ปี เป็นโรค Leukemia อ่านหนังสือไม่ออก ได้เข้าไปคลุกคลีกับนางจันทร์ และนางจันทร์ได้หยิบขนมในชามของนางจันทร์ให้นางสาวมะลิ ขณะที่นางสาวมะลิจะเอาขนมเข้าปาก

ท่านซึ่งเป็นพยาบาลหัวหน้าเวรบ่ายไปพบเหตุการณ์พอดี ท่านจะแก้ไขสถานการณ์นี้อย่างไร

ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย

- | | |
|---------------------------|--------|
| 1. ปัญหาคือ..... | [] 84 |
| | |
| | |
| สาเหตุ..... | [] 85 |
| | |
| | |
| 2. การวางแผนแก้ปัญหา..... | [] 86 |
| | |
| | |
| 3. การปฏิบัติตามแผน..... | [] 87 |
| | |
| | |
| 4. การประเมินผล..... | [] 88 |
| | |
| | |

สถานการณ์ที่ 6 ปัญหาการบริหารทั่วไป

นางสาวกุหลาบ พยาบาลเทคนิค ปฏิบัติงานเวรบ่าย กำลังทะเลาะกับญาติผู้ป่วยอย่างรุนแรง เรื่องเกี่ยวกับญาติผู้ป่วยฝ่าฝืนระเบียบการเยี่ยมของโรงพยาบาล โดยมักจะเข้ามาเลยเวลา ซึ่ง นางสาวกุหลาบ ได้บอกให้ทราบถึงระเบียบการเยี่ยมให้ญาติฟังแล้ว ถ้าท่านเป็นพยาบาลหัวหน้าเวร เห็นเหตุการณ์เช่นนี้ท่านจะแก้ไขสถานการณ์อย่างไร?

ช่องนี้สำหรับผู้วิจัย

- | | |
|---------------------------|--------|
| 1. ปัญหาคือ..... | [] 89 |
| | |
| | |
| สาเหตุ..... | [] 90 |
| | |
| | |
| 2. การวางแผนแก้ปัญหา..... | [] 91 |
| | |
| | |
| 3. การปฏิบัติตามแผน..... | [] 92 |
| | |
| | |
| 4. การประเมินผล..... | [] 93 |
| | |
| | |



เกณฑ์การให้คะแนนสถานการณ์ที่ 2 (ปัญหาด้านการพยาบาล)

ระดับคะแนน	3 คะแนน	2 คะแนน	1 คะแนน
ขั้นตอนการแก้ปัญหา			
1. การระบุปัญหา	<ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้ป่วยอยู่ในระยะปฏิเสธเมื่อเผชิญปัญหา 2. นางสาวสมศรีผิดหวังที่ได้ลูกเป็นเพศหญิง และมีการปากแห้ง เพดานโหว่ 3. มีพฤติกรรมรังเกียจและไม่ต้องการเลี้ยงดูบุตรคนนี้ 	ตอบ 2 ข้อ	ตอบ 1 ข้อ
สาเหตุของปัญหา	<ol style="list-style-type: none"> 1. ขาดการเตรียมผู้ป่วยให้รับ 2. ผิดหวังเกี่ยวกับเพศของบุตร และบุตรมีความพิการปากแห้ง เพดานโหว่ 3. พยาบาลขาดการ Approach มารดาเด็ก ก่อนนำบุตรพิการ ปากแห้ง เพดานโหว่ และเพศของทารก ที่มารดาไม่ต้องการให้ดู 	ตอบ 2 ข้อ	ตอบ เพียง 1 ข้อ
2. การวางแผนแก้ปัญหา	<ol style="list-style-type: none"> 1. ลดความเสียใจและต่อต้านบุตร 2. ป้องกันปัญหาทารกถูกทอดทิ้ง 	ตอบ ข้อ 1	ตอบ ข้อ 2
3. การปฏิบัติตามแผน	<ol style="list-style-type: none"> 1. ให้คำปลอบโยน ให้กำลังใจ และแยกเด็กจากมารดาใน ระยะแรกที่มารดาปฏิเสธ 	ตอบ 2 ข้อ	ตอบ 1 ข้อ

ระดับคะแนน	3 คะแนน	2 คะแนน	1 คะแนน
ขั้นตอนการแก้ปัญหา	<p>2. Approach มารดาของเด็กใหม่ การยอมรับแล้วจึงนำบุตรมาให้ดู และให้คำแนะนำเกี่ยวกับวิธีป้อนนมเด็กที่มีภาวะปากแหว่งเพดานโหว่</p> <p>3. ให้ข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาความพิการของเด็กว่าสามารถแก้ไขได้หลังจากมารดาปรับตัวได้แล้ว และต้องการทราบ</p> <p>4. ให้ความรู้เกี่ยวกับวิธีการเลือกเพศบุตรในครรภ์ต่อไป</p>		
4. การประเมินผล	<p>1. มารดามีพฤติกรรมการยอมรับบุตร เช่น ยอมอุ้มลูก ป้อนนมลูก และสีหน้าสดชื่นขึ้น</p> <p>2. มารดาได้บุตรเพศชายในครรภ์ต่อไป</p>	ตอบ ข้อ 1	ตอบ ข้อ 2

เกณฑ์การให้คะแนนสถานการณ์ที่ 3 (ปัญหาบุคลากร)

ระดับคะแนน	3 คะแนน	2 คะแนน	1 คะแนน
ขั้นตอนการแก้ปัญหา			
1. การระบุปัญหา	1. การรับ-ส่ง เวิร์กพอร์จ 2. นส. สมทรง ทำงานบกพร่อง และถูกตำหนิจากหัวหน้าตึก	ตอบ ข้อ 1 ข้อเดียว	ตอบ ข้อ 2 ข้อเดียว
สาเหตุ	1. พยาบาลเวรบ่ายขาดความรับผิดชอบ ลงเวรก่อนเวลา 2. เวิร์กต้องอ่านบันทึกการส่งเวรของเวรบ่าย ด้วยตนเอง ซึ่งเป็นวิธีที่ไม่ถูกต้อง เพราะไม่สามารถ ชักถามได้	ตอบ ข้อ 1 ข้อเดียว	ตอบ ข้อ 2 ข้อเดียว
2. การวางแผนแก้ปัญหา	1. ขอร้องให้พยาบาลเวรบ่ายส่งเวรด้วยวาจา 2. มีการควบคุมวินัยเกี่ยวกับการขึ้นเวรและลงเวรของเจ้าหน้าที่ให้เป็นไปตามกฎระเบียบ 3. ให้ปรับปรุงมาตรฐานการส่งเวรในหอผู้ป่วย	ตอบ ข้อ 1 และข้อ 2 หรือตอบข้อ 1 และข้อ 3 ตอบ ข้อ 1	ตอบ เพียง 1 ข้อ ข้อใดข้อหนึ่ง
3. การปฏิบัติตามแผน	1. แจ้งให้พยาบาลเวรบ่ายให้ความร่วมมือในการส่งเวรด้วยวาจา 2. ถ้าไม่ให้ความร่วมมือแจ้งปัญหานี้ให้หัวหน้าตึกทราบเพื่อแก้ไขต่อไป	ตอบ 2	ตอบ 1 ข้อ

ระดับคะแนน	3 คะแนน	2 คะแนน	1 คะแนน
ขั้นตอนการแก้ปัญหา	<p>3. นำเสนอให้มีการบันทึกเวลา เข้า-ออก ในการปฏิบัติงาน</p> <p>4. ให้ผู้ตรวจการตรวจสอบเวลา ขึ้นเวร-ลงเวรของเจ้าหน้าที่ ให้ตรงเวลา</p> <p>5. นำเสนอให้หัวหน้าตึกช่วยกำหนด ระเบียบปฏิบัติเป็นลายลักษณ์ อักษร เกี่ยวกับการลงเวรที่ ควรปฏิบัติในหอผู้ป่วย</p>		

เกณฑ์การให้คะแนนสถานการณ์ที่ 4 (ปัญหาบุคลากร)

ระดับคะแนน	3 คะแนน	2 คะแนน	1 คะแนน
ขั้นตอนการแก้ปัญหา			
1. การระบุปัญหา	<ol style="list-style-type: none"> 1. เกิดความผิดพลาดในการมอบหมายงานของหัวหน้าเวร 2. ผู้ร่วมงานปฏิบัติตามไม่รอบคอบ และไม่ครบถ้วน 	ตอบ ข้อ 1 ข้อเดียว	ตอบ ข้อ 2 ข้อเดียว
สาเหตุ	<ol style="list-style-type: none"> 1. หัวหน้าเวรมอบหมายงานไม่มีระบบ ไม่เป็นกิจลักษณะ และไม่มีลายลักษณ์อักษร 2. หัวหน้าเวรไม่มีการตรวจสอบผลงาน 3. ผู้ร่วมงานจัดระบบการทำงานของตนไม่ได้ 	ตอบ 2 ข้อ	ตอบ 1 ข้อ
2. การวางแผนแก้ปัญหา	<ol style="list-style-type: none"> 1. มอบหมายงานอย่างมีระบบ 2. กำหนดการตรวจสอบผลงานที่ Bed side และตรวจสอบจากการบันทึกรายงาน 3. ปรับปรุงวิธีการทำงานของผู้ร่วมงานเกี่ยวกับการจัดระบบงาน 	ตอบ 2 ข้อ	ตอบ 1 ข้อ
3. การปฏิบัติตามแผน	<ol style="list-style-type: none"> 1. มอบหมายงานให้เหมาะสมกับความสามารถของผู้ร่วมงาน โดยเขียนเป็นลายลักษณ์อักษรในแผนมอบหมายงาน (Assignment Sheet) 		

ระดับคะแนน	3 คะแนน	2 คะแนน	1 คะแนน
ขั้นตอนการแก้ปัญหา	<p>2. Pre-Post Conference เกี่ยวกับผู้ป่วยและเน้นการพยาบาลที่ต้องการให้ปฏิบัติให้ถูกต้องและครบถ้วน</p> <p>3. ตรวจสอบผลการปฏิบัติภายหลังเวลาทำงานนั้นได้รับการปฏิบัติแล้ว</p> <p>4. ตรวจสอบบันทึกรายงานของผู้ร่วมงานก่อนลงเวร</p> <p>5. ติดตามผู้ร่วมงานให้แก้ไขข้อบกพร่องของการปฏิบัติงานก่อนลงเวร</p>	ตอบ 2 ข้อ	ตอบเพียง 1 ข้อ
4. การประเมินผล	<p>1. มีการมอบหมายงานใน Assignment Sheet และมีการชี้แจงด้วยวาจาแก่ผู้ร่วมงานทุกครั้ง</p> <p>2. ผู้ช่วยทุกคนได้รับการปฏิบัติพยาบาลครบถ้วน</p> <p>3. บันทึกรายงานของนางสาวสมทรง มีความครบถ้วนสมบูรณ์</p> <p>4. หัวหน้าเวรมีการตรวจสอบผลงานก่อนส่งเวรทุกครั้ง</p>	ตอบ 2 ข้อ	ตอบเพียง 1 ข้อ

เกณฑ์การให้คะแนนสถานการณ์ที่ 5 (ปัญหาด้านบริหารงานทั่วไป)

ระดับคะแนน	3 คะแนน	2 คะแนน	1 คะแนน
ขั้นตอนการแก้ปัญหา			
1. การระบุปัญหา	<ol style="list-style-type: none"> 1. การควบคุมการแพร่กระจายเชื้อในตึกไม่เหมาะสม 2. วิธีการ Isolation ผู้ป่วย ยังไม่ได้มาตรฐาน 3. นางสาวผดุงอ่อน เลี้ยงต่อการติดเชื้อมาจากนางจันทร์ 	ตอบ 2 ข้อ	ตอบ 1 ข้อ
สาเหตุ	<ol style="list-style-type: none"> 1. ขาดการปฐมนิเทศผู้ป่วย 2. ผู้ป่วย ไม่ได้รับการแนะนำเกี่ยวกับวิธีดูแลตนเอง และ โรคที่เป็นอยู่ 3. เจ้าหน้าที่ไม่ได้ตระหนักถึงความสำคัญของการควบคุมแพร่กระจายเชื้อระหว่างผู้ป่วยในหอผู้ป่วย 	ตอบ 2 ข้อ	ตอบ 1 ข้อ
2. การวางแผนแก้ปัญหา	<ol style="list-style-type: none"> 1. ลดการกระจายระหว่างผู้ป่วย 2. ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคและวิธีการดูแลตนเองแก่ผู้ป่วยทุกรายตั้งแต่แรกรับ 3. จัดระบบ Isolation ผู้ป่วยให้เหมาะสม 4. ให้เจ้าหน้าที่มีจิตสำนึก และตระหนักถึงความสำคัญในการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อในหอผู้ป่วย และระหว่างผู้ป่วยด้วยกัน 	ตอบ 2 ข้อ	ตอบ 1 ข้อ

ระดับคะแนน	3 คะแนน	2 คะแนน	1 คะแนน
<p>ขั้นตอนการแก้ปัญหา</p> <p>3. การปฏิบัติตามแผน</p>	<p>1. บอกนางสาวพุดซ้อนทันทีว่าอย่าเพิ่งรีบประทานอะไร</p> <p>ขอตรวจก่อนและให้นางสาวพุดซ้อนตามไปที่ห้องพยาบาลเพื่อรับคำแนะนำเกี่ยวกับโรคที่เป็นอยู่ และวิธีการดูแลตนเอง</p> <p>2. ให้คำแนะนำแก่นางจันทร์เกี่ยวกับโรคที่เป็นอยู่ เพื่อให้ทราบถึงวิธีการดูแลตนเองและการควบคุมการแพร่เชื้อ</p> <p>3. ให้จัดแยกผู้ป่วยที่มีภูมิคุ้มกันต่ำ กับผู้ป่วยที่ติดเชื้อให้อยู่ห่างกันเท่าที่สถานที่จะอำนวย</p> <p>4. ให้มีการอบรมเกี่ยวกับการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อในหอผู้ป่วย และระหว่างผู้ป่วยทุก 3 เดือน</p>	<p>ตอบ 2 ข้อ</p>	<p>ตอบ 1 ข้อ</p>
<p>4. การประเมินผล</p>	<p>1. ผู้ป่วยทุกคนรู้และเข้าใจถึงวิธีการดูแลตนเอง และมีความรู้เกี่ยวกับโรคที่เป็นอยู่</p> <p>2. มีการจัดระบบ Isolation ผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง และเหมาะสม</p> <p>3. พยาบาลทุกคนสามารถควบคุมการแพร่กระจายเชื้อในหอผู้ป่วย และการแพร่กระจายระหว่างผู้ป่วยได้</p>	<p>ตอบ 2 ข้อ</p>	<p>ตอบ 1 ข้อ</p>

เกณฑ์ให้คะแนนสถานการณ์ที่ 6 (ปัญหาการบริหารทั่วไป)

ระดับคะแนน	3 คะแนน	2 คะแนน	1 คะแนน
ขั้นตอนการแก้ปัญหา			
1. การระบุปัญหา	1. การไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบการเยี่ยมผู้ป่วยของญาติ	1. เจ้าหน้าที่ทะเลาะกับญาติผู้ป่วยอย่างรุนแรง	1. เจ้าหน้าที่ไม่ยอมให้ญาติผู้ป่วยเยี่ยมเลยเวลาที่กำหนด
สาเหตุ	1. ญาติฝ่าฝืนระเบียบการเยี่ยม 2. เจ้าหน้าที่ขาดความอดทนต่อการควบคุมอารมณ์ในการติดต่อกับญาติผู้ป่วย	ตอบ ข้อ 1	ตอบ ข้อ 2
2. การวางแผนแก้ปัญหา	1. ระงับเหตุการณ์เฉพาะหน้าให้สงบโดยเร็ว 2. ปรับปรุงการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับระเบียบการเยี่ยม 3. ให้แนวคิดเกี่ยวกับทำที่ที่ควรแสดงต่อผู้ป่วยและญาติ	ตอบเพียง 2 ข้อ	ตอบเพียง 1 ข้อ
3. การปฏิบัติตามแผน	1. เข้าใกล้เกลี้ยให้ทั้ง 2 ฝ่ายสงบโดยมอบหมายงานอื่นให้นางสาวกฤษณาทำ 2. ให้มีการตีตประกาศออกเสียงตามสายเมื่อหมดเวลาเยี่ยม 3. แนะนำเจ้าหน้าที่ให้ใช้วาจาที่สุภาพและทำที่ที่สงบในการติดต่อกับผู้ป่วยและญาติ	ตอบ 2 ข้อ	ตอบเพียง 1 ข้อ

ระดับคะแนน	3 คะแนน	2 คะแนน	1 คะแนน
ขั้นตอนการแก้ปัญหา	<p>4. แจ้งให้เจ้าหน้าที่ทราบ ไม่ควรทะเลาะกับผู้มารับบริการไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น ถ้ามีปัญหาแก้ไขไม่ได้ให้รายงานพยาบาลหัวหน้าเวร</p> <p>5. กรณีที่ญาติมีความจำเป็นจริงๆ ให้ผ่อนปรนเวลาเยี่ยมตามสมควร</p>		
4. การประเมินผล	<p>1. ญาติปฏิบัติตามกฎการเยี่ยมของโรงพยาบาล</p> <p>2. เจ้าหน้าที่ไม่ทะเลาะกับผู้มารับบริการอีก</p>	ตอบ ข้อ 1	ตอบ ข้อ 2

เกณฑ์การให้คะแนนสถานการณ์ที่ 7 (ปัญหาอุปกรณ์)

ระดับคะแนน	3 คะแนน	2 คะแนน	1 คะแนน
ขั้นตอนการแก้ปัญหา			
1. การระบุปัญหา	1. ผู้ป่วยเกือบเสียชีวิตเนื่องจาก อุปกรณ์ช่วยชีวิตผู้ป่วยไม่พร้อม	ตอบ ข้อ 1 ข้อเดียว	ตอบ ข้อ 2 ข้อเดียว
สาเหตุ	2. Larynxgoscope ชำรุด ทำให้ใช้ไม่ได้ 1. หลอดไฟ Larynxgoscope ชำรุด ไม่อยู่ในสภาพที่พร้อมจะ ใช้ได้ทันที 2. ไม่มีการตรวจสอบความพร้อม ของเครื่องมือทุกวันทุกเวร ทั้งด้านปริมาณและคุณภาพ 3. ไม่ได้ใช้เครื่องมือ Larynxgoscope มาเป็น เวลานาน	ตอบ 2 ข้อ	ตอบ 1 ข้อ
2. การวางแผนแก้ปัญหา	1. สร้างระบบการตรวจสอบ อุปกรณ์ให้พร้อมทั้งคุณภาพและ ปริมาณ โดยกำหนดผู้รับผิดชอบ สิ่งที่จะต้องตรวจสอบ และ เวลาที่ตรวจสอบ 2. อุปกรณ์ต่างๆ พร้อมทั้งจะใช้ได้ ทุกเวรทุกวัน	ตอบ ข้อ 1 ข้อเดียว	ตอบ ข้อ 2 ข้อเดียว
3. การปฏิบัติตามแผน	1. แจ้งให้พยาบาลทุกคนทราบและ ตระหนักถึงความสำคัญของการ ตรวจสอบอุปกรณ์ช่วยชีวิต พร้อมที่จะใช้งาน ได้ทันที		

ระดับคะแนน	3 คะแนน	2 คะแนน	1 คะแนน
ขั้นตอนการแก้ปัญหา			
4. การประเมินผล	2. มอบหมายให้พยาบาลหัวหน้าเวรเป็นผู้ตรวจสอบภายหลังการรับเวรทุกครั้งทุกเวร 3. หลังการตรวจสอบให้ลงชื่อผู้ตรวจสอบทุกครั้ง	ตอบ ข้อ 1	ตอบ ข้อ 2

เกณฑ์การให้คะแนนในสถานการณ์ที่ 8 (ปัญหาด้านอุปกรณ์)

ระดับคะแนน	3 คะแนน	2 คะแนน	1 คะแนน
ขั้นตอนการแก้ปัญหา			
1. การระบุปัญหา	1. ความเครียดของเจ้าหน้าที่ต่อการใช้อุปกรณ์การแพทย์สมัยใหม่ จึงทำให้เกิดความเบื่อน่ายท้อแท้ อยากย้ายออกจาก ไอ. ซี. ยู	ตอบ ข้อ 1	ตอบ ข้อ 2
สาเหตุ	2. เจ้าหน้าที่ขาดความรู้ ความชำนาญ และประสบการณ์ในการควบคุมอุปกรณ์ทางการแพทย์ใน ไอ. ซี. ยู 2. จำนวนอุปกรณ์การแพทย์ต่างๆ มีมาก และค่อนข้างทันสมัย	ตอบ ข้อ 1	ตอบ ข้อ 2
2. การวางแผนแก้ปัญหา	1. ยอมรับความบกพร่อง 2. ศึกษาชวนช่วยหาความรู้ และประสบการณ์เพิ่มเติมด้วยตนเอง 3. ขออบรมเพิ่มเติมอย่างมีระบบ พร้อมทั้งจะนำไปใช้ได้จริง 4. ขอให้ทำคู่มือแนะนำวิธีการใช้เครื่องมือที่ช่วยให้การควบคุมอุปกรณ์ต่างๆ ได้ง่าย และสะดวกเร็วขึ้น	ตอบ 2 ข้อ	ตอบเพียง 1 ข้อ
3. การปฏิบัติตามแผน	1. ขอคำแนะนำจากหัวหน้าตึกหรือพยาบาลอาวุโสช่วยเสริมความรู้ให้ซ้ำอีก และหาตำราเกี่ยวกับการใช้เครื่องมือต่างๆ	ตอบ 2 ข้อ	ตอบเพียง 1 ข้อ

ระดับคะแนน	3 คะแนน	2 คะแนน	1 คะแนน
ขั้นตอนการแก้ปัญหา	<p>2. ลงมือฝึกปฏิบัติตามคำแนะนำ การใช้เครื่องมือ และให้หัวหน้า เวรช่วยประเมินผล</p> <p>3. สอบถามทันทีที่พบปัญหาพิเศษ ต่างๆ ที่เกี่ยวกับการใช้ เครื่องมือ</p> <p>4. เครื่องมือทุกชิ้นควรเขียนวิธี การใช้และควบคุม แขนงติด ไว้ที่เครื่องมืออย่างชัดเจน</p>		
4. การประเมินผล	<p>1. เจ้าหน้าที่ไม่ต้องการย้ายออก จาก ไอ.ซี.ยู</p> <p>2. เจ้าหน้าที่สามารถควบคุมการ การทำงานของเครื่องใช้ต่างๆ ได้อย่างดี</p>	ตอบ ข้อ 1	ตอบ ข้อ 2

ภาคผนวก ค

ตารางกำหนดขนาดตัวอย่างประชากรจากจำนวนประชากรของเครื่องและมอร์แกน
(Table for Determining Sample Size from a Given Population)

N	S	N	S	N	S
10	10	220	140	1200	291
15	14	230	144	1300	297
20	19	240	148	1400	302
25	24	250	152	1500	306
30	28	260	155	1600	310
35	32	270	159	1700	313
40	36	280	162	1800	317
45	40	290	165	1900	320
50	44	300	169	2000	322
55	48	320	175	2200	327
60	52	340	181	2400	331
65	56	360	186	2600	335
70	59	380	191	2800	338
75	63	400	196	3000	341
80	66	420	210	3500	346
85	70	440	205	4000	351
90	73	460	210	4500	354
95	76	480	214	5000	357
100	80	500	217	6000	361
110	86	550	226	7000	364
120	92	600	234	8000	367
130	97	650	242	9000	367
140	103	700	248	10000	370
150	108	750	254	15000	375
160	113	800	260	20000	377
170	118	850	265	30000	379
180	123	900	269	40000	380
190	127	950	274	50000	381
200	132	1000	278	75000	382
210	136	1100	285	1000000	384

Note : N is population size
S is sample size

จากสูตร

$$S = \frac{X^2 NP (1-P)}{d^2 (N-1) + X^2 P (1-P)}$$

เมื่อ

S = required sample size

X^2 = The table value of chi-square for 1 degree of freedom at the desired confidence (3.841)

N = the population size

P = The population proportion (assumed to be .50 since this would provide the maximum sample size)

d = The degree of accuracy expressed as a proportion (.05)

ประวัติผู้วิจัย

ชื่อ นางสาว วิจิตรพร หล่อสุวรรณกุล

วัน-เดือน-ปี เกิด 23 กรกฎาคม 2496

สถานที่เกิด จังหวัดลำปาง

ประวัติการศึกษา สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ และผดุงครรภ์ชั้นสูงจาก
วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ เมื่อ พ.ศ. 2521
สำเร็จการศึกษาระดับบัณฑิต (พยาบาลศึกษา)
จากครุศาสตร์ ปี 2527 และ สำเร็จการศึกษา นิติศาสตร์บัณฑิต
จากคณะนิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง เมื่อ พ.ศ. 2532

ตำแหน่งปัจจุบัน ผู้ชำนาญด้านการสอน (วิทยาจารย์ระดับ 6)
วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กระทรวงสาธารณสุข

ที่อยู่ปัจจุบัน 600/21 ถนน อโศก-ดินแดง เขตห้วยขวาง
กรุงเทพมหานคร 10310

