

## รายการอ้างอิง

### ภาษาไทย

กรมการแพทย์, กระทรวงสาธารณสุข. ผู้สูงอายุในประเทศไทย. วันอนามัยโลก

กรุงเทพฯ : โรงพยาบาลสงเคราะห์ทหารผ่านศึก, 2531.

—. การสำรวจบริการสุขภาพผู้สูงอายุ. มปท., 2533.

เกริกศักดิ์ บุญญาณพงศ์, สุรีย์ บุญญาณพงศ์ และ สมศักดิ์ ฉันทะ. ชีวิตคนชราในจังหวัดเชียงใหม่. งานวิจัยสถาบันวิจัยลังคам มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2533.

(อัตสำเนา)

คณะกรรมการนโยบายและแผนประจำการ. อายุคาดหมายเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด ปี พ.ศ.

2537, 2538 (อัตสำเนา)

คณะกรรมการศึกษาวิจัยและวางแผนระยะยาวเกี่ยวกับผู้สูงอายุ. แผนระยะยาวล้าทัวร์นผู้สูงอายุแห่งชาติ พ.ศ. 2525 - 2544. ม.ป.ท., ม.ป.ป.

จรัสวรรณ เกียรประภาส และ พชรี ตันติรี, บรรณาธิการ. การพยาบาลผู้สูงอายุ. กรุงเทพฯ : โรงพยาบาลรุ่งเรืองธรรม, 2536.

เจมจันทร์ เดชบัณฑิต. การศึกษาพฤติกรรมผู้สูงอายุทั่วโลกฝ่ายการพยาบาลและบรรยายกาศองค์การในฝ่ายการพยาบาลชุมชนจังหวัดภาคเหนือของประเทศไทย. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทนักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล, 2533.

ชาฤทธิ์ อารินสماจาร. เทคนิคการพัฒนาทีมงาน. กรุงเทพฯ : สห泥土 օฟเชก, 2536.

ชุตินา มาลัย. ความล้มเหลวระหว่างสภาพแวดล้อมในการทำงานกับการทำงานเป็นทีมของอาจารย์ วิทยาลัยพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทนักศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2538.

ชุมพาณิช วิเชียรเกื้อ. การศึกษาเชิงสหลักษณะของการประเบินผลการปฏิบัติงานอย่างเป็นระบบกับการปรับปรุงงาน : ศึกษาเฉพาะกรณีการท่าอากาศยานแม่ฟ้าง่ายประเทศไทย. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทนักศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2526.

เชิดศักดิ์ ชูศรี. การทำงานเป็นหมู่คณะ : ศึกษาเฉพาะกรณีการปรับโครงสร้าง. เทศบาล. 76 (กุมภาพันธ์ 2525) : 20.

ผู้จัดนัย อินทร์สุขศรี. การพัฒนาและเสริมสร้างทีมงาน. จุฬาลงกรณ์ ธุรกิจปรัชญา.

๖ (กันยายน 2526) : 41.

ตนัย เทียนพู. สองโลกการศัลลักษณ์กับธาร. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.

ทิศนา แคมมี่. กลุ่มลัมพันธ์เพื่อการทำงานเป็นทีมและการจัดการเรียนการสอน. ม.ป.ท., 2537.

นภดล ล้มสุวรรณ. การทำงานเป็นทีม. วารสารกองการพยาบาล. 13 (พฤษภาคม - สิงหาคม 2529) : 44 - 49.

นินธ์ จิตต์ภักดี. การพัฒนาทีมงานให้มีประสิทธิภาพ. ประชาศึกษา. 35 (สิงหาคม 2528) : 20 - 24.

บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์. เทคนิคการสร้างเครื่องมือรวมรวมข้อมูลสำหรับการวิจัย. 3 กรุงเทพฯ : นิ遑นีพับลิชชิ่ง, 2534.

แบลลังชาร์ด, เคนเนธ; คาริว, โคลล์ด และ คาริว, ยูนิช. พ. สร้างทีมสร้างผลงาน. แปลโดยพิทยา ลิกhit อ่านวย. กรุงเทพฯ : เอช-เบนการพิมพ์, 2536.

ประคง อินทร์สมบัติ, พรกิฟฟ์ มาลาธรรม และดวงใจ ษรุยะกุล. กรณีศึกษา : การคุ้มครองผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยหนักและรับไว้วักรณาในโรงพยาบาลรามาธิบดี.  
พยาบาลสาธารณะ. 1 (มกราคม - เมษายน 2538) : 53 - 63.

ประธาน ไอกกานนท์. จากวันนี้...สู่อนาคต คณพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.  
วารสารคณพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. 1 (ธันวาคม 2532) : 12 - 18.

ประพิน วัฒนกิจ. แหล่งบริการดูแลผู้สูงอายุ. วารสารกองการพยาบาล.

15 (มกราคม - เมษายน 2531) : 60 - 61.

ประภา ล้มประสูตร. การทำงานเป็นทีม. วารสารสาธารณสุขศาสตร์. 11 (พฤษภาคม 2524) : 182 - 187.

ประวิทย์ จงวิศาล และ วิจิตร จงวิศาล. คู่มือทำกิจกรรมกลุ่มสร้างคุณภาพ. 2 กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์เจริญผล, 2527.

ประเทศไทย และ ไปบุลย์ วัฒนศิริธรรม. กระบวนการที่ใหม่ในการพัฒนา.

ฝ่ายวางแผนและระบบวิทยากรของคุณคุณโรคเต็ลล์ สำนักอนามัยกรุงเทพ :  
ม.ป.ป. (อัคสานา)

ประธาน รัตนากร. บริการสาธารณสุขและวิัฒนาการด้านบริการสวัสดิการสำหรับผู้สูงอายุในประเทศไทย. การประชุมวิชาการด้านประสิทธิศาสตร์ ครั้งที่ 1.

โรงแรมรอยัลวีเวอร์กรุงเทพฯ, 2532 (อัคสานา).

พระนิพัทธ์ เกมน่อนวงศ์. การพยาบาลผู้สูงอายุ. วารสารแพทย์บำบัดศาสตร์. 15  
(เมษายน - มิถุนายน 2535) : 1 - 6.

พัฒนาดี ชูโต และ วิไล วงศ์ลินชาติ. ภาวะนำร่องทางประชากร 2537. กรุงเทพฯ :  
โรงแรมพูลพาลาล์ฟ์มหาวิทยาลัย, 2538.

พิพากษา ลิกิติอันวะ. ผู้จัดการหนังทำให้อ่อนเสร้งทึ่มเสร้งผลงาน. กรุงเทพฯ :  
บริษัทเชื้อตุ้นเคชั่น จำกัด, 2536.

มหานา เจริญกุศล. แรงสนับสนุนทางสังคม ความสามารถในการดูแลคน老และภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุ. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาวิทยาลัยมหาวิทยาลัยมหิดล, 2534.

มนัญ วงศ์นารี. การสร้างทึ่มงานในองค์การ. ทัพยากรณ์นุช. 2 (2520).

มหาวิทยาลัยมหิดล, สถาบันประชากรศาสตร์และสังคม. สารประชากร. 2 (ตุลาคม 2536).

ยุวตี ฤาชา แฉคยะ. วิจัยทางการพยาบาล. กรุงเทพฯ : บริษัทสยามศิลป์การพิมพ์ จำกัด, 2534.

ยุวรัตน์ รัตนาคิน. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อผลลัพธ์ในการทำงานเป็นทีมของนักสังคมสังเคราะห์ : ศึกษาเฉพาะกรณีที่มีสาขาวิชา คลินิกยาเสพติด กรุงเทพมหานคร.  
วิทยานิพนธ์ปริญญามหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2528.

วนิภา ว่องวัฒน์. ความล้มเหลวระหว่างสภาพการทำงาน ความเครียดในงานภูมิทั้งกับ  
ความสามารถในการทำงานตามการรับรู้ของตนเอง ของพยาบาลวิชาชีพใน  
โรงพยาบาลของรัฐ. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,  
2535.

วนรนต์ ศรีวรม. ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกายในผู้สูงอายุ.  
พยาบาลสาร. 18 (เมษายน - มิถุนายน 2534) : 22 - 28.

วิทูร แสงลิงแก้ว. การให้บริการด้านสุขภาพผู้สูงอายุในประเทศไทย และความร่วมมือระหว่างหน่วยงานในอดีต-ปัจจุบัน-อนาคต. Handbook in healthcare for the elderly book III. 3 (1993) : 235 - 241.

———. แนวทางการจัดตั้งและดำเนินการคลินิกผู้สูงอายุและศูนย์รวมผู้สูงอายุ. ม.ป.ป.  
(อัคลสำเนา)

วี.อ. กศลวิศิษฐ์กุล. ชีวสัตว์เบื้องต้นสำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ. 2 ม.ป.ท., 2536.

วีรลักษณ์ สิงห์ไตรรัตน์ และโยธิน แสวงดี. ผลกระทบของการเปลี่ยนแปลงทางสังคมและการมีโครงการพัฒนาที่มีผลต่อวิถีการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุในหมู่บ้านภาคตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศไทย. วารสารพยาบาลสังชลานครินทร์.

12 (มกราคม - มีนาคม 2535).

ศิริวรรณ โภนุติกานนท์. การศึกษาสภานจริงและความคาดหวังของการทำงานเป็นทีมตามการรายงานของทีมสุขภาพโรงพยาบาลลังกัดสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร.

วิทยานิพนธ์ปริญญาโท มหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2536.

สถาบันพัฒนาสุขภาพและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ. สรุปผลการปฏิบัติงานของสถาบันพัฒนาสุขภาพและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ กรมการแพทย์ ปีงบประมาณ 2536. (อัคลสำเนา).

สม พงษ์ เกษมลิน. การบริหารบุคลากรใหม่. กรุงเทพฯ : ไทยวัฒนาพานิช, 2526.

สม พงษ์ ชินโนรส. แพทย์ พยาบาล : ความล้มเหลวที่เป็นจันทร์. วารสารสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลรามาธิบดี. 14 (ตุลาคม 2536 มกราคม 2537)

สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย. การพยาบาลผู้สูงอายุ. ม.ป.ท., 2533.

สำนักงานพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ. การคาดประมาณประชากรของประเทศไทย 2535.

ลิกิต์ ไซค์ วรานุสันติกุล. การพัฒนาทีมงาน. กรุงเทพฯ : บริษัทอกรานิพัฒน์, 2533.

สุกชัย จิตพันธ์กุล. คลินิกผู้สูงอายุ. Handbook in healthcare for the elderly book III. 3 (1993) : 202 - 211.

อรเนญ วงศ์กล้า. ความล้มเหลวที่ระหว่างความช่วยเหลือของพยาบาลทั่วหน้าท่อผู้ป่วย กับความพึงพอใจในงานตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการในโรงพยาบาลเอกชน เชตกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2537.

อุทัย รักธรรม. การพัฒนาองค์การ : การสร้างและพัฒนาการทำงานเป็นทีม. กรุงเทพฯ : ไอเดียนส์ໄตอร์, 2524.

อาจารย์ ใจงาม. การพยาบาลเนื้อพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ. วารสารพยาบาลศาสตร์. 10 (กรกฎาคม - กันยายน 2535) : 127 - 132.

อุทัย นุกุประเสริฐ. กลุ่มล้มเหลวและการบริหารทีมงานที่มีประสิทธิภาพ. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.

#### ภาษาอังกฤษ

- Bair, J.P. Greenspan, B.K. Team : Teamwork Training for Interns, Residents, and Nurses. Hospital and Community Psychiatry. 37 (June 1986) : 633 - 635.
- Birchenall, J.M. and Streight, M.E. Care of the older adult. Philadelphia : J.B. Lippincott Company, 1982.
- Birren, J.E. and Bengtson, V.L. (Editors). Emergent Theories of Aging. New York : Springer Publishing Company, 1988.
- Bond, J. and Others. Interprofessional Collaboration in primary health care. Journal of the Royal College of General Practitioners. 37 (April 1987) : 158 - 161.
- Briggs, A. Interdisciplinarity. The International Encyclopedia of Higher Education. 5 (1977) : 2208 - 2272.
- Briggs, T.L. Research on Interprofessional Social-work team in The United States of America. Teamwork in the personal social services and health care. (1980) : 37.
- Brill, N.I. Teamwork : Working Together in The Human Services. New York : Lippincolt, 1979.
- Burchell, R. Thomas, D. and Smith, H. Some Considerations for implementing Collaborative practice. The American Journal of Medicine. 44 (January 1983) : 9 - 13.

- Champlin, L. The Healthy Elderly : Who do they do no well ?  
Geriatrics. 42 (1987) : 79 - 85.
- Cumming, E. and Henry, W.E. Growing Old : The Process of Disengagement. N.Y., Basic Books, 1961.
- Davis, C. Philosophical foundation of interdisciplinarity in Caring for the elderly, or the willingness to change your mind.  
Physiotherapy Practice. 4 (1988) : 23 - 25.
- David, K. Human Behavior at Work Organizational Behavior.  
New Delhi : n.p., 1979.
- Devereaux, P.M. Essential elements of nurse physician Collaboration.  
The Journal of Nursing Administration. 11 (September 1981) : 19 - 23.
- Douglas, T. Groups : understanding people gathered together.  
London : Tavistock, 1983.
- Downie, N.M. and Heath, R.W. Basic. Statistical Methods.  
New York : Harper and Row, 1974.
- Ducanis, A.J. and Golin, A.K. The Interdisciplinary Health Care Team. London : Open Systems Corporation, 1979.
- Dyer, W. G. Team Building Issues and Alternatives Reading.  
Wesley : Man Addison, 1977.
- Fennell, M.L. and Sanderfur, G.D. Structure Clarity of Interdisciplinary Teams : Research Note. The General of Applied Behavioral Science. 19 (1983) : 193 - 201.
- Fries, J.F. Aging Well. Reading. Massachusetts : Addison Wesley, 1989. Green, M. Aging and disease. Clin Endocrinol Metab. 10 (1981) : 207 - 228.

- Greener, H.T. Interprofessional Perspectives on Teamwork in Health Care : A Case Study. Milbank Memorial Fund Quarterly/Health on Society. 61 (1983) : 645.
- Holder, D. and Wardle, M. Teamwork and the Development of a Unitary Approach. London : St. Paul, 1981.
- Horwitz, J.J. Team Practice and The Specialist : An Introduction to Interdisciplinary Team. United States : Charles C. Thomas, 1970.
- Johnson, D.W. and Johnson, F.P. Joining Together : Group Theory and Group Skills. New Jersey : Englewood Cliffs, 1991.
- King, M.B. Clinical nurse specialists collaboration with physician. Clinical Nurse Specialist. 4 (May 1990) : 172 - 177.
- Likert, R. New Patterns of Management. New York : McGraw-Hill, 1961.
- Londale, S. Webb, A. and Briggs, T.L. Teamwork in the personal social service and health care. Great Britain : Redwood Burn, 1980.
- Mauksch, I.G. Nurse doctor Collaboration : a changing relationship. The Journal of Nursing Administration. 11 (June 1981) : 35 - 38.
- Mcgregor, D. The Human Side of Enterprise. New York : McGraw-Hill, 1960.
- McLain, B. and Ho, S. Nurse-physician collaboration California Nurs. California Nurse Association. (August 1986).
- Munro, B.H. and Other. Statistical Methods for Health Care Research. New York : J. B. Lippincott Co., 1986.
- Payne, M. Working in Teams. London : The Macmillan Press, 1982.

Prasert Ussantachai. Geriatric Assessment and Multidisciplinary Approach. Handbook in Health Care for the Elderly.

3 (1993) : 49 - 62.

Rowe, J. W. and Besdine, R.W. Ed. Health and Disease in Old Age.  
Boston : Little Brown, 1982.

Speake, D. H. Cowart, M.E. and Pallet, K. Health perception and Life Styles of the elderly. Research in Nursing and Health. 12 (1988) : 93 - 100.

SRHE. Interdisciplinarity. England : The Gresham Press, 1977.

Stanton, A. Care of the Elderly. Community Outlook. (March 1987) : 20 - 24.

Temkin - Greener, H. Interprofessional Perspectives on Teamwork in Health Care : A Case Study. Milbank Memorial Fund Quarterly/Health and Society. 61 (1983) : 641 - 658.

Treinkman, A. Joint practice may be for you. Nursing Success Today. 2 (May 1985) : 35 - 36.

Woodcock, M. Team Development Manual. England : Gower Pren, 1979.

ภาคผนวก

ศูนย์วิทยบรังพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ก.

รายงานการคุ้มครอง

ศูนย์วิทยบรพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## ภาคที่ ๗.

## รายงานผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ	ตำแหน่งและ/หรือลังกัด
1. นางนิชญาณ์ มูลศิลป์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
2. นางกิตนา แคมมานี	รองศาสตราจารย์ ดร. คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
3. นางสาวประคง อินทรสมบัติ	รองศาสตราจารย์ ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี
4. นางจรัสวรรณ เทียนประภาส	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยภูมิพล
5. นางแสงจันทร์ ทองมาก	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ
6. นางลดาวัลย์ รวมเมฆ	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
7. นางยุวดี ลีลคณาเวรue	พัฒนาฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลอ่าวอุดม, จ.ชลบุรี
8. นายสุทธิชัย จิตะพันธ์กุล	แพทย์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
9. นายกรกฎ จุฑามณิต	แพทย์ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
10. นายประพนธ์ ราชภรร्वิจิตร	แพทย์ โรงพยาบาลชลบุรี

ภาคผนวก ๙-

สัมมติที่ใช้ในการวิจัย

# ศูนย์วิทยทรัพยากร อุปารงกრณ์มหาวิทยาลัย

## ภาคทฤษฎี

## สัมฤทธิ์ใช้ในการวิจัย

## 1. การคำนวณหาค่าความเกี่ยง

1.1 แบบล้มมาษ์โดยหาค่าล้มประสิทธิ์ล้มพันธ์แบบเพียร์สัน (Pearson Product moment correlation coefficient) (Downie and Heath, 1974)

$$r_{xy} = \frac{n \sum xy - (\sum x)(\sum y)}{\sqrt{[n \sum x^2 - (\sum x)^2][n \sum y^2 - (\sum y)^2]}}$$

$r_{xy}$  = ล้มประสิทธิ์ล้มพันธ์ระหว่าง x กับ y

x = คะแนนสอบครั้งแรก

y = คะแนนสอบครั้งหลัง

n = จำนวนผู้ถูกล้มมาษ์

1.2 แบบสอนตามโดยใช้สูตรล้มประสิทธิ์แอล法ของครอนบาก (Cronbach's Coefficient Alpha) (บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์, 2534)

$$\alpha = \frac{n}{n-1} \left\{ 1 - \frac{\sum si^2}{St^2} \right\}$$

$\alpha$  = ค่าความเกี่ยงของเครื่องมือ

$\sum si^2$  = ผลรวมของค่าความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ

$St^2$  = ความแปรปรวนของคะแนนรวม

n = จำนวนข้อของแบบสอนตาม

## 2. การวิเคราะห์ข้อมูล

2.1 ค่านิรภัย (%) (Percent) (Downie and Heath, 1974)

ค่าว้อยลักษณะของการได้ฯ ความตื้นของรายการนั้น  $\times 100$

ความถี่ทั้งหมด

2.2 การเปรียบเทียบโดยทดสอบความเป็นอิสระ 2 กลุ่ม ใช้ตารางการณ์จาร (Contingency table)  $2 \times 2$  และใช้สูตร ไค-สแควร์ (Chi-square)  
(วี. ไอล ภูศลวิชัยกุล, 2536)

$$\chi^2 = \frac{n(ad - bc)^2}{R1 R2 C1 C2}, \text{ df} = 1$$

$\chi^2$  = ค่าผลิติไค-สแควร์

n = จำนวนที่ลังเกตทั้งหมด

a, b, c, d = ค่าลังเกต (Observed value)

R1 = a + b

R2 = c + d

C1 = a + c

C2 = b + d

ศูนย์วิทยทรพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตัวอย่างการคำนวณ

$\chi^2$ . ตารางที่ 11 พัน 90

ข้อ 10 บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในคลินิกผู้สูงอายุ 130 คน มีการกำหนดกิจกรรมการปฏิบัติงานไว้ชัดเจน แยกข้อมูลตามประสบการณ์การทำงานในอาชีพ ดังตาราง จากข้อมูลเหล่านี้สรุปได้ว่า ผู้ที่มีประสบการณ์การทำงานต่างกันมีการกำหนดกิจกรรมการปฏิบัติงานไว้ชัดเจนไม่แตกต่างกัน

กำหนดกิจกรรมการปฏิบัติงานไว้ชัดเจน	<u>ประสบการณ์การทำงานในอาชีพ</u>		รวม
	1 - 10 ปี	มากกว่า 10 ปี	
มีการกำหนด	38	67	105
ไม่มีการกำหนด	17	8	25
รวม	55	75	130

HO : ผู้ที่มีประสบการณ์การทำงานในอาชีพมากกว่า 10 ปี มีการกำหนดกิจกรรมการปฏิบัติงานไว้ชัดเจนไม่แตกต่างจากผู้ที่มีประสบการณ์การทำงานในอาชีพ 1 - 10 ปี

HA : ผู้ที่มีประสบการณ์การทำงานในอาชีพมากกว่า 10 ปี มีการกำหนดกิจกรรมการปฏิบัติงานไว้ชัดเจนมากกว่าผู้ที่มีประสบการณ์การทำงานในอาชีพ 1 - 10 ปี

$$\chi^2 = \frac{n(ad - bc)^2}{R_1 R_2 C_1 C_2} \quad df = (2 - 1)(2 - 1) = 1$$

$$\chi^2 = \frac{130 \{(38 \times 8) - (67 \times 17)\}^2}{105 \times 25 \times 55 \times 75}$$

$$\chi^2 = \frac{130 \times 697225}{10828125}$$

$$\chi^2 = 8.37$$

ให้  $\alpha = 0.05$  ค่า  $\chi^2$  ที่คำนวณได้ = 8.37 เปิดตารางที่  $df = 1$  ได้ค่า  $\chi^2 = 3.84$   $P\text{-value} < \alpha$  จึงปฏิเสธ  $H_0$  สรุปว่าผู้ที่มีประสบการณ์การทำงานในอาชีวมากกว่า 10 ปี มีการกำหนดกิจกรรมการปฏิบัติงานไว้ชัดเจนมากกว่าผู้ที่มีประสบการณ์การทำงานในอาชีว 1 - 10 ปี

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ค-

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
อุปกรณ์รวมหัววิทยาลัย



ที่ กน 0309/S349

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

/๗ พฤษภาคม ๒๕๓๘

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานคุณภาพและยุทธศาสตร์

ฝ่ายกิจกรรมนักวิชาชีวะ เครื่องมือวิจัย

เนื่องด้วย นางสาวชนิษฐ์ สินธุรากุล นักศึกษาปีที่ ๔ สาขาวิชาภาษาอังกฤษ คณะพยาบาลศาสตร์ กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็น วิทยานิพนธ์เรื่อง "การวิเคราะห์ภารกิจงานที่เป็นที่นิยมในคลินิกผู้สูงอายุโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร. ประเมษ ใจกลางแท้ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในภาระนี้เป็นผู้จัดทำและแก้ไขรายละเอียดที่เกี่ยวข้องโดยการนำเสนอเครื่องมือวิจัยไปทดลองกับบุคลากรวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในคลินิกผู้สูงอายุของโรงพยาบาลราชวิถี

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านผู้จัดการพยาบาลนุญาติให้ นางสาวชนิษฐ์ สินธุรากุล ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ ลดข้อข้อบกพร่องที่อาจมีอยู่ ณ สถานศึกษา

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร. สินธิสัย ฤทธิ์อรรถ)

**ศูนย์วิทยาการบัณฑิต  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**



กท กม 0309/๕๙๕๔

บังคับวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

19 พฤษภาคม 2538

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา จังหวัด  
สังกัดส่วนราชการ เครื่องมือวิจัย

เนื่องด้วย นางชานพิศ ลินธุราการ นิติบัณฑิตปริญญามหาบัณฑิต คณบดีคณะมนตรีศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็น วิทยานิพนธ์เรื่อง "การวิเคราะห์การทำงานที่เป็นกีนในคลินิกผู้สูงอายุโรงเรียนข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา" โดยมี รองศาสตราจารย์ อ.ดร.ประนอม ใจกลางแกน เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในกรณีสืบทอดเป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องโดยการนำเครื่องมือวิจัยไปเก็บข้อมูลกับบุคลากรวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในคลินิกผู้สูงอายุของโรงเรียนข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา จังหวัด

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ นางชานพิศ ลินธุราการ ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว เพื่อประโยชน์พัฒนาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสแห่งนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ อ.ดร. ชานพิศ ลินธุราการ)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

คณบดีนักศึกษา  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

22 สิงหาคม 2538

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลังส่วน

ลังที่ส่งมาด้วย แบบสอบถาม จำนวน 5 ชุด

เนื่องด้วยดิฉัน นางชวนพิศ ลินธุรการ นิลิตปริญญามหาบัณฑิต สาขาวาระบริหารการพยาบาล คณบดีนักศึกษาสตรี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง การทำงานเป็นทีมของบุคลากรสาธารณสุขในคลินิกผู้สูงอายุโรงพยาบาลลังส่วน กระทรวงสาธารณสุข โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร. ประนอม โภทกานนท์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาในการนี้ดิฉันจะเก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบล้มภาษณ์ และแบบสอบถามเกี่ยวกับการทำงานเป็นทีมของบุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในคลินิกผู้สูงอายุ โดยส่งแบบสอบถามมาพร้อมกับจดหมายฉบับนี้ ดิฉันขอความกรุณาจากท่าน

1. นำห้องลีอของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่แบบมาพร้อมกับจดหมายฉบับนี้ ส่งให้กับผู้อำนวยการโรงพยาบาลที่ทำนபปฏิบัติงานอยู่

2. ช่วยแจกแบบสอบถามให้กับบุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในคลินิกผู้สูงอายุของโรงพยาบาลแห่งนี้ทุกคนเท่าที่มีและปฏิบัติงานอยู่จริง อาทิ เช่น แพทย์, พยาบาล (ทั้งพยาบาลวิชาชีฟและพยาบาลเทคนิค ซึ่งอาจมีชื่อตำแหน่งอื่น ๆ ก็ได้), นักลัง肯สังเคราะห์, นักกายภาพบำบัด, โภชนาการ และเภสัชกร

3. จดรายชื่อบุคลากรสาธารณสุขที่ทำนபแจกแบบสอบถามให้ตรงตามหมายเลขอแบบสอบถาม ในเอกสารหมายเลขอ 1 ที่ดิฉันแนบมาพร้อมกับจดหมายฉบับนี้และเก็บไว้ให้ดิฉันในวันที่ดิฉันมาล้มภาษณ์

ดิฉันจะนำรายชื่อบุคลากรสาธารณสุขที่ตอบแบบสอบถามตั้งกล่าวในวันที่อังคารที่ 19 กันยายน 2538 และขอรับแบบสอบถามที่ตอบเสร็จเรียบร้อยแล้วคืนด้วยตนเอง

ดิฉันหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงที่ทำนบกรุณาให้การสนับสนุน ส่งเสริมวิชาชีพพยาบาลทางด้านวิชาการ และขออวยพรให้ทำนบประสบความสุขความเจริญในหน้าที่ราชการตลอดไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางชวนพิศ ลินธุรการ)

## เอกสารหมายเลข 1

กรุณาจดรายชื่อของบุคลากรสาขาวิชาใดสักที่ท่านจะแบบสอบถามให้ตรงตามหมายเลขอ้างไป

หมายเลขอ้าง	รายชื่อ
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

ศูนย์วิทยบรังษี  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

คณะพยาบาลศาสตร์  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในคลินิกผู้สูงอายุ

สังทิ้งมาด้วย แบบสอบถาม จำนวน 2 ชุด

เนื่องด้วยคุณ นางชวนพิศ สินธุรการ นิสิตปริญญาโท สาขาวิชาบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง การทำงานเป็นทีมของบุคลากรสาธารณสุขในคลินิกผู้สูงอายุ โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพสาธารณสุข โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร. ประนอม ไอกกานนท์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาในการนี้ ฉันจะเก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบล้มเหลว และแบบสอบถามเกี่ยวกับการทำงานเป็นทีมของบุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในคลินิกผู้สูงอายุ โดยสังแบบสอบถามมาพร้อมกับจดหมายฉบับนี้ และจะมาขออัลมาท์ท่าน ณ โรงพยาบาล..... ในวันที่..... 2538 เวลา.....น. ซึ่งในวันและเวลาตั้งกล่าว ฉันจะขอรับแบบสอบถามที่ท่านตอบเสร็จเรียบร้อยแล้วคืนด้วย คุณขอความกรุณาให้ท่านตอบตามความเป็นจริงเท่าที่ท่านประสบในการทำงานปัจจุบัน การวิเคราะห์และนำเสนอข้อมูลจะเป็นไปในลักษณะภาระน้ำหนัก ไม่ได้เป็นรายบุคคล หรือโรงพยาบาลแต่ละแห่ง จึงไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อท่านทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่าน โปรดตอบแบบสอบถามและให้สัมภาษณ์เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ ฉันขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

(นางชวนพิศ สินธุรการ)

## ภาคผนวก ค.

## เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

## แบบล้มเหลว

คำอธิบายแบบล้มเหลว

1. อ่านคำถatement ที่มีจุดประกาย ในช่องล้มเหลว แล้วให้นักคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในคลินิกผู้สูงอายุ ตอบข้อความแต่ละข้อ
2. แบบล้มเหลวและตรวจสอบมี 2 ชุด ได้แก่
  - ชุดที่ 1 เป็นแบบล้มเหลวเรื่องจุดมุ่งหมายในการทำงาน เป็นทึมของนักคลากรสาธารณสุข ในคลินิกผู้สูงอายุ
  - ชุดที่ 2 เป็นแบบล้มเหลวเรื่องการวางแผนงาน เป็นทึมของนักคลากรสาธารณสุข ในคลินิกผู้สูงอายุ
4. โปรดcheckเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องล้มเหลว ที่มีจุดประกายทุกข้อ ตามความเป็นจริงที่นักคลากรสาธารณสุขให้ล้มเหลว

ศูนย์วิทยพรพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

**ชุดที่ 1 แบบสัมภาษณ์เรื่องจุดมุ่งหมายในการทำงานเป็นพื้นที่ของบุคลากรสาธารณสุขในคลินิกผู้สูงอายุ**

ข้อที่	รายการ	สัมภาษณ์	
		ใช่	ไม่ใช่
1.	คลินิกผู้สูงอายุที่ทำงานปฏิบัติงานอยู่มีการกำหนด จุดมุ่งหมายในการทำงาน.....  ในการกำหนดจุดมุ่งหมาย การทำงานของ คลินิกผู้สูงอายุ มีการร่วมกันพิจารณา หรือกระทำ สิ่งต่อไปนี้หรือไม่		
2.	ศึกษาข้อมูลในห้องถีนเกี่ยวกับ 2.1 สภาพเศรษฐกิจ..... 2.2 สภาพลัษณะ..... 2.3 วัฒนธรรม.....		
3.	ศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับผู้สูงอายุ 3.1 จำนวนผู้สูงอายุในเขตตำบล..... 3.2 การทำงาน อาชีพ รายได้..... 3.3 ความถั่นด ความสามารถพิเศษ..... 3.4 ปัญหาสุขภาพ และการเจ็บป่วย.....		
4.	ศึกษานโยบายและแผนงานของสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดดำเนินการผู้สูงอายุ.....		
5.	มีการรวบรวมข้อมูลจากการรายงานต่อไปนี้ 5.1 ทะเบียนผู้ป่วยนอก (เฉพาะผู้สูงอายุ) แยกกลุ่ม โรคต่าง ๆ .....		

ข้อที่	รายการ	ล้มภ่ายที่	
		ใช่	ไม่ใช่
5.2	กะเบี้ยนผู้ป่วยใน (เฉพาะผู้สูงอายุ) แยกกลุ่ม โรคต่าง ๆ .....		
5.3	รายงานส่งเคราะห์ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย.....		
5.4	กะเบี้ยนเวชกรรมพื้นบ้าน หรือกะเบี้ยนการ ออกกำลังกาย สมาร์ท.....		
5.5	กะเบี้ยนเวชกรรมลังค์ หรือกะเบี้ยนเยื่อมบ้าน ผู้สูงอายุ (รบ.1 ต.03, ผล.2, ผล.5).....		
5.6	กะเบี้ยนการให้คำปรึกษา.....		
6.	มีการประชุม ปรึกษาหารือ เพื่อกำหนดจุดมุ่งหมาย ร่วมกัน.....		
7.	ในที่ประชุมทุกคนมีลิฟท์เสียงແเนะ แสดงความ คิดเห็นอย่างอิสระ.....		
8.	จุดมุ่งหมายระบบทั้งความเนื้อ		
8.1	การส่งเสริมสุขภาพ.....		
8.2	การป้องกันโรค และอุบัติภัย.....		
8.3	การรักษาพยาบาล.....		
8.4	การนี้ฟื้นฟูสมรรถภาพ.....		
9.	จุดมุ่งหมายการทำงานกำหนดเป็นลายลักษณ์อักษร.....		
10.	เผยแพร่ว่าจุดมุ่งหมายการทำงานให้ผู้ที่เกี่ยวข้อง ทราบ.....		

ชุดที่ 2 แบบสัมภาษณ์การวางแผนงานเป็นทีมของบุคลากรสาธารณสุขในคลินิกผู้สูงอายุ

ข้อที่	รายการ	สัมภาษณ์	
		ใช่	ไม่ใช่
1.	มีแผนลับหรือแผนการปฏิบัติงาน.....	.....	.....
2.	มีการประชุม ปรึกษาหารือร่วมกัน เพื่อวางแผนงาน.....	.....	.....
3.	แผนงานประกอบด้วยกิจกรรม		
3.1	การส่งเสริมสุขภาพ.....	.....	.....
3.2	การป้องกันโรค และอุบัติภัย.....	.....	.....
3.3	การรักษาพยาบาล.....	.....	.....
3.4	การนี้ฟื้นฟูสมรรถภาพ.....	.....	.....
4.	กำหนดกิจกรรมการปฏิบัติงานไว้อย่างชัดเจน.....	.....	.....
5.	มีการมอบหมายหน้าที่ให้ปฏิบัติงาน.....	.....	.....
6.	การมอบหมายหน้าที่ ทำเป็นลายลักษณ์อักษร.....	.....	.....
7.	มีกำหนดเวลาในการทำกิจกรรม		
7.1	การส่งเสริมสุขภาพ.....	.....	.....
7.2	การป้องกันโรค และอุบัติภัย.....	.....	.....
7.3	การรักษาพยาบาล.....	.....	.....
7.4	การนี้ฟื้นฟูสมรรถภาพ.....	.....	.....

ข้อที่	รายการ	สัมภาษณ์	
		ใช่	ไม่ใช่
8.	มีการกำหนดผู้ประสานงานในกิจกรรม		
8.1	การล่งเสวีมสุขภาพ.....		
8.2	การป้องกันโรค และอุบัติภัย.....		
8.3	การรักษาพยาบาล.....		
8.4	การฝึกฟื้นฟูสมรรถภาพ.....		
9.	กำหนดวิธีการประเมินผลในกิจกรรม		
9.1	การล่งเสวีมสุขภาพ.....		
9.2	การป้องกันโรค และอุบัติภัย.....		
9.3	การรักษาพยาบาล.....		
9.4	การฝึกฟื้นฟูสมรรถภาพ.....		
10.	มีการระดุมทรัพยากรอย่างเหมาะสม.....		
11.	กำหนดแผนงานเป็นลายลักษณ์อักษร.....		
11.1	มีแผนงานระยะสั้น (ประจำเดือน, ปี).....		
11.2	มีแผนงานระยะยาว (2 - 5 ปี).....		
12.	เผยแพร่แผนงานให้ผู้ที่ปฏิบัติงานทราบ.....		

## จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## แผนสอนตาม

### คำศัพด์ที่ใช้ในการตอบแบบสอนตาม

#### 1. คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย

1.1 ทีม หมายถึง กลุ่มของบุคลากรสาธารณะที่มีอาชีวะเป็นแพทย์ พยาบาล นักกายภาพบำบัด นักสังคมสงเคราะห์ โภชนากร และเภสัชกร เป็นบุคคลงานร่วมกันตั้งแต่ 2 คน ขึ้นไปในคลินิกผู้สูงอายุของโรงพยาบาลลังกัดกระทรวงสาธารณสุข

1.1.1 医師 หมายถึง บุคลากรสาธารณะที่ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ เวชกรรมเกี่ยวกับการรักษาผู้ป่วยทั่วไป หรือสาขาใดสาขาหนึ่ง เช่น อายุรกรรม ศัลยกรรม สตินรี-เวชกรรม ภูมิารเวชกรรม หันตกรรม จิตเวชกรรม

1.1.2 พยาบาล หมายถึง บุคลากรสาธารณะที่ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบ วิชาชีพสาขาการพยาบาลและผดุงครรภ์ 1 หรือขั้น 2

1.1.3 นักกายภาพบำบัด หมายถึง บุคลากรสาธารณะที่สำเร็จการศึกษา หลักสูตรปริญญาบัณฑิต กำหนดให้สำเร็จการศึกษา คุณลักษณะ ช่วยเหลือ ผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับเศรษฐกิจ ลังค์ และความเป็นอยู่

1.1.4 นักสังคมสงเคราะห์ หมายถึง บุคลากรสาธารณะที่สำเร็จการศึกษา หลักสูตรปริญญาบัณฑิต กำหนดให้สำเร็จการศึกษา คุณลักษณะ ช่วยเหลือ ผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับเศรษฐกิจ ลังค์ และความเป็นอยู่

1.1.5 โภชนากร หมายถึง บุคลากรสาธารณะที่สำเร็จการศึกษาหลักสูตร ปริญญาบัณฑิต กำหนดให้สำเร็จการศึกษา แนะนำ จัดการเรื่องอาหาร สืบสานโภชต่าง ๆ ที่จะป้องกัน ส่งเสริม รักษา และฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วย

1.1.6 เภสัชกร หมายถึง บุคลากรสาธารณะที่ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ เภสัชกรรมเกี่ยวกับการป้องกัน ผลิต และจำหน่ายยา หรือเวชภัณฑ์ ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการใช้ยา ถูกต้องและผลข้างเคียงของยา

1.2 คลินิกผู้สูงอายุ หมายถึง หน่วยงานที่ขึ้นตรงต่อโรงพยาบาลลังกัดกระทรวง สาธารณสุขในส่วนภูมิภาค และให้บริการผู้สูงอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป ทางด้านการล่งเสริม สุขภาพ ป้องกันโรค และอุบัติภัย การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพโดยทีมบุคลากร

สาธารณสุข ซึ่งอาจเปิดให้บริการร่วมกันหน่วยงานอื่น หรือ มีชื่อเรียกเป็นอย่างอื่น เช่น รวมอยู่ในคลินิกอายุรกรรม คลินิกนิติศึกษา ชั้นรวมผู้สูงอายุ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ศูนย์บริการสุขภาพผู้สูงอายุ เป็นต้น การดำเนินงานคลินิกผู้สูงอายุมีอยู่ 2 ลักษณะ คือ

1.2.1 หน่วยเคลื่อนที่

1.2.2 เปิดบริการในโรงพยาบาล

2. แบบสอนถ่านมี 2 ชุด ได้แก่

ชุดที่ 3 แบบสอนถ่านเรื่องการปฏิบัติตามแผนงานเป็นทีมของบุคลากรสาธารณสุขในคลินิกผู้สูงอายุ ประกอบด้วย 2 ตอน คือ

ตอนที่ 1 ข้อมูลล้วนบุคลากรผู้ดูแลแบบสอนถ่าน

ตอนที่ 2 แบบสอนถ่านเรื่องการปฏิบัติตามแผนงานเป็นทีมของบุคลากรสาธารณสุข ในคลินิกผู้สูงอายุ

ชุดที่ 4 แบบสอนถ่านเรื่องการประเมินผล และปรับปรุงงานเป็นทีมของบุคลากรสาธารณสุข ในคลินิกผู้สูงอายุ

## ศูนย์วิทยทรัพยากร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ชุดที่ 3 แบบสอบถามเรื่องการปฏิบัติตามแนวทางเป็นทีมของบุคลากรสาธารณสุขในคลินิก  
ผู้สูงอายุ

คตอบที่ 1 อ้อมูลเบื้องต้นของผู้ดูแลแบบสอบถาม

คำอธิบาย : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน [ ] หน้าข้อความ หรือเติมคำลงช่องว่างตาม  
สภาพที่เป็นจริงเกี่ยวกับตัวท่าน

1. เพศ

[ ] ชาย

[ ] หญิง

2. อายุ.....ปี

3. สาขาวิชาชีพ

[ ] แพทย์ [ ] เภสัชกร

[ ] พยาบาล [ ] นักกายภาพบำบัด

[ ] นักลังคอมสังเคราะห์ [ ] โภชนากร

[ ] อื่น ๆ ระบุ.....

4. วุฒิการศึกษา

[ ] ต่ำกว่าปริญญาตรี [ ] ปริญญาโท

[ ] ปริญญาตรี [ ] ปริญญาเอก

5. ประสบการณ์การทำงานในอาชีพ (ปี)

[ ] ต่ำกว่า 1 - 5

[ ] 5 - 10

[ ] 10 ปีขึ้นไป

6. ประสบการณ์การทำงานในคลินิกผู้สูงอายุ (ปี)

ตั้งกว่า 1

1 - 4

4 ขึ้นไป

7. ได้รับการอบรมเกี่ยวกับผู้สูงอายุ

เคย

ไม่เคย

8. ได้รับการอบรมเกี่ยวกับการทำงานเป็นทีม

เคย

ไม่เคย

9. โรงพยาบาลที่ทำนปภบดิจานอยู่มีฐานะเป็น

โรงพยาบาลศูนย์

โรงพยาบาลทั่วไป

โรงพยาบาลชุมชน

10. งานบริการผู้สูงอายุของโรงพยาบาลที่ทำนปภบดิจานอยู่ในลักษณะ (ข้อนี้ล้ำหน้าหันมาตอบ  
โรงพยาบาลละ 1 คน)

จัดตั้งเป็นคลินิกผู้สูงอายุโดยเฉพาะ

รวมอยู่ในชุมชนผู้สูงอายุ

รวมอยู่ในคลินิกอื่น ๆ

ตอนที่ 2 : แบบสอบถามเรื่องการปฏิบัติตามแผนงานเป็นทีมของบุคลากรสาธารณสุขในคลินิกผู้สูงอายุ

คำอธิบาย ไปรษณีย์จารณาข้อความแต่ละข้อ แล้วทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับส่วนความเป็นจริง ตามที่ดำเนินปฏิบัติตามในคลินิกผู้สูงอายุ โดยผู้จัดการยาตามหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

5 หมายถึง เป็นจริงมากที่สุด

4 หมายถึง เป็นจริงมาก

3 หมายถึง เป็นจริงปานกลาง

2 หมายถึง เป็นจริงน้อย

1 หมายถึง เป็นจริงน้อยที่สุด

ข้อที่	รายการ	ระดับความเป็นจริง				
		5	4	3	2	1
	<u>คลินิกผู้สูงอายุที่ดำเนินปฏิบัติตามอยู่ มีการกระทำ ลึกล้ำไปนี้ มาก-น้อย เนี่ยง ได้</u>					
1.	ท่านก้าหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมาย.....	.....	.....	.....	.....	.....
2.	หน้าที่ท่านปฏิบัติตามความรู้ และ <sup>ประเมินภาระ</sup> ของท่าน.....	.....	.....	.....	.....	.....
3.	ท่านทราบขอบเขตหน้าที่ของท่านชัดเจน.....	.....	.....	.....	.....	.....
4.	ท่านทราบขอบเขตหน้าที่ของผู้ร่วมงานชัดเจน.....	.....	.....	.....	.....	.....
5.	มีการดำเนินงานเพื่อสนองนโยบายดังนี้					
5.1	เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ บริการของคลินิกผู้สูงอายุ.....	.....	.....	.....	.....	.....
5.2	ให้ความรู้เกี่ยวกับผู้สูงอายุแก่บุคลลทัวไป.....	.....	.....	.....	.....	.....
5.3	ให้คำปรึกษาแก่ผู้สูงอายุ และญาติ.....	.....	.....	.....	.....	.....
5.4	ให้ผู้สูงอายุได้ช่วยเหลือตนเองทางความลึก.....	.....	.....	.....	.....	.....

ข้อที่	รายการ	ระดับความเป็นเจริญ				
		5	4	3	2	1
6.	มีการปฏิบัติกิจกรรมเนื้อ					
6.1	การส่งเสริมสุขภาพ.....	.....	.....	.....	.....	.....
6.2	การป้องกันโรค และอุบัติภัย.....	.....	.....	.....	.....	.....
6.3	การรักษาพยาบาล.....	.....	.....	.....	.....	.....
6.4	การนี้นฟุ่มรมราด.....	.....	.....	.....	.....	.....
7.	กิจกรรมต่าง ๆ ตามแผนงานได้วันการปฏิบัติ ครบถ้วน.....	.....	.....	.....	.....	.....
8.	มีการสนับสนุนให้บริการผู้สูงอายุในทะเบียน รายงานตั้งต่อไปนี้					
8.1	ทะเบียนผู้ป่วยนอก แยกกลุ่มโรคต่าง ๆ .....	.....	.....	.....	.....	.....
8.2	ทะเบียนผู้ป่วยใน แยกกลุ่มโรคต่าง ๆ .....	.....	.....	.....	.....	.....
8.3	รายงานสังเคราะห์ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย...	.....	.....	.....	.....	.....
8.4	ทะเบียนเวชกรรมฟันผุ หรือทะเบียนการ ออกกำลังกาย สมาชิก.....	.....	.....	.....	.....	.....
8.5	ทะเบียนเวชกรรมลังค์ หรือทะเบียนเชื่อม บ้านผู้สูงอายุ (รบ.1 ต.03, ผส.2, ผส.5) ...	....	....	....	....	....
8.6	สมุดบันทึกประจำคลินิก และ/หรือทะเบียน การให้คำปรึกษา.....	.....	.....	.....	.....	.....
8.7	บัตรประจำตัวผู้ป่วยนอกและ/หรือสมุดประจำตัว ผู้สูงอายุ.....	.....	.....	.....	.....	.....
8.8	ใบสั่งตัวในรายการที่สั่งต่อ.....	....	....	....	....	....

ข้อที่	รายการ	ระดับความเป็นจริง				
		5	4	3	2	1
9.	มีการรุจးใจผู้ปฏิบัติงานโดยให้รางวัลยกย่องชมเชย หรือให้กำลังใจชิ่งกับและกัน.....	.....	.....	.....	.....	.....
9.2	ช่วยเหลือเกื้อกูลชิ่งกับและกัน.....	.....	.....	.....	.....	.....
9.3	แลกเปลี่ยนประสบการณ์ชิ่งกับและกัน.....	.....	.....	.....	.....	.....
9.4	ให้เลิกหิ้นก่ำทุกคนที่ปฏิบัติงานเท่าเทียมกัน.....	.....	.....	.....	.....	.....
9.5	ให้ผล หรือประโภชันแก่ทุกคนที่ปฏิบัติงานเท่าเทียมกัน.....	.....	.....	.....	.....	.....
10.	เมื่อผู้สูงอายุมีปัญหา แม้ไม่ใช่หน้าที่ของท่านโดยตรง ท่านสามารถติดต่อประสานงานกับผู้เกี่ยวข้องได้.....	.....	.....	.....	.....	.....
11.	มีการประชุมปรึกษาหารือเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน	.....	.....	.....	.....	.....
11.1	กำหนดเวลาการจัดประชุมที่แน่นอน.....	.....	.....	.....	.....	.....
11.2	จัดประชุมเมื่อมีเรื่องคุณต้องตัดสินใจ.....	.....	.....	.....	.....	.....
11.3	แจ้งความก้าวหน้าของ การปฏิบัติงานให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบ.....	.....	.....	.....	.....	.....
11.4	มีการแก้ปัญหาร่วมกัน.....	.....	.....	.....	.....	.....
11.5	ท่านมีสิ่งที่จะรีบเนื่องเสนอความคิดเห็น.....	.....	.....	.....	.....	.....
12.	มีหนังสือเวียนเพื่อขอความคิดเห็นตามความเหมาะสม.....	.....	.....	.....	.....	.....
13.	ช่าวสารการปฏิบัติงาน ท่านทราบได้อย่างรวดเร็วทันต่อเหตุการณ์.....	.....	.....	.....	.....	.....

**สูตรที่ 4 แบบสอบถามเรื่องการประเมินผลและปรับปรุงงานเป็นทีมของบุคลากรสาธารณสุขในคลินิกผู้สูงอายุ**

**คำอธิบาย** โปรดพิจารณาข้อความแต่ละข้อ แล้วทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับสภาพความเป็นจริงตามที่ท่านปฏิบัติงานในคลินิกผู้สูงอายุ โดยพิจารณาตามหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

- 5 หมายถึง เป็นจริงมากที่สุด
- 4 หมายถึง เป็นจริงมาก
- 3 หมายถึง เป็นจริงปานกลาง
- 2 หมายถึง เป็นจริงน้อย
- 1 หมายถึง เป็นจริงน้อยที่สุด

ข้อที่	รายการ	ระดับความเป็นจริง				
		5	4	3	2	1
	<u>คลินิกผู้สูงอายุที่ท่านปฏิบัติงานอยู่ มีการกระทำการส่งต่อใบมีมา-น้อยเพียงใด</u>					
1.	การประเมินผลงานเป็นส่วนหนึ่งของการปฏิบัติงาน.....	.....	.....	.....	.....	.....
2.	ท่านทราบวัตถุประสงค์ในการประเมินผลงาน.....	....	....	....	....	....
3.	ท่านทราบวิธีการประเมินผลงาน.....	....	....	....	....	....
4.	มีการปรึกษาหารือ เกี่ยวกับเกณฑ์การประเมินผลงาน.....	....	....	....	....	....
5.	ท่านทราบเกณฑ์การประเมินผลงาน.....	....	....	....	....	....
6.	ท่านมีส่วนร่วมในการประเมินผลงานของท่าน.....	....	....	....	....	....

ข้อที่	รายการ	ระดับความเป็นจริง				
		5	4	3	2	1
7.	ทำนายล่วงร่วมในการประเมินผลงานของผู้ร่วมงาน.....	.....	.....	.....	.....	.....
8.	มีการประเมินผลจากบันทึกในทะเบียนรายงาน ต่อไปนี้					
8.1	ทะเบียนผู้ป่วยแยก (เฉพาะผู้สูงอายุ) แยกกลุ่มโรคต่าง ๆ .....	.....	.....	.....	.....	.....
8.2	ทะเบียนผู้ป่วยใน (เฉพาะผู้สูงอายุ) แยกกลุ่มโรคต่าง ๆ .....	.....	.....	.....	.....	.....
8.3	รายงานส่งเคราะห์ผู้สูงอายุที่มีรายได้น้อย.....	.....	.....	.....	.....	.....
8.4	ทะเบียนเวชกรรมแพทย์ หรือทะเบียนการออกกำลังกาย สมาชิค.....	.....	.....	.....	.....	.....
8.5	ทะเบียนเวชกรรมลังค์ หรือทะเบียนเยื่อน้ำผู้สูงอายุ (รบ.1 ต.03, ผส.2, ผส.5) .....	.....	.....	.....	.....	.....
8.6	สมุดบันทึกประจำคลินิก และ/หรือทะเบียนการให้ค่าปรึกษา.....	.....	.....	.....	.....	.....
9.	มีการวิเคราะห์ และตีความผลงานของกิจกรรมเพื่อ					
9.1	การส่งเสริมสุขภาพ.....	.....	.....	.....	.....	.....
9.2	การป้องกันโรค และอุบัติภัย.....	.....	.....	.....	.....	.....
9.3	การรักษาพยาบาล.....	.....	.....	.....	.....	.....
9.4	การพัฒนาสมรรถภาพ.....	.....	.....	.....	.....	.....

ข้อที่	รายการ	ระดับความเป็นจริง				
		5	4	3	2	1
10.	ทำเมล็ดวันรับผิดชอบต่อผลงานของคลินิกนู้สูงอายุ.....	.....	.....	.....	.....	.....
11.	มีบันทึกการประเมินผลงานเป็นลายลักษณ์อักษร.....	.....	.....	.....	.....	.....
12.	แจ้งการประเมินผลงานแก่ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบ.....	.....	.....	.....	.....	.....
13.	นำข้อมูลจากการประเมินผล มาปรับปรุงงาน.....	.....	.....	.....	.....	.....

**ศูนย์วิทยทรัพยากร**  
**จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

### ประวัติผู้วิจัย

นางชวนพิศ สินธุวรรณการ บุตรนายชุนเลิ่ง นางสุภา ขันศิริ เกิดเมื่อวันจันทร์ที่ 4 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2495 ที่บ้านไทรหลักทองอำเภอพนัสนิคม จังหวัดชลบุรี สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลาย ปี พ.ศ. 2514, ประกาศนียบัตรพยาบาลอนามัยและผดุงครรภ์ เมื่อปี พ.ศ. 2517 และประกาศนียบัตรพยาบาลศัลศิร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง (เพิ่มเติม 19 หน่วยกิต) เมื่อปี พ.ศ. 2524 จากวิทยาลัยพยาบาลรัตนราชรชนี กรุงเทพ เป็นผู้ดูแลเป็นพยาบาลประจำการแผนกสูติกรรม ณ โรงพยาบาลราชวิถี เป็นเวลา 4 ปี สมรสกับ ร.อ.สมนึก สินธุวรรณการ รน. แล้วอยู่มาเป็นผู้ดูแลเป็นพยาบาลลักษณะที่บ้าน กม.10 ตั้งแต่ พ.ศ. 2522 จนถึงปัจจุบัน

ในปี พ.ศ. 2531 ได้รับเงินจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุของโรงพยาบาลลักษณะที่บ้าน กม.10 สันสนุนให้กับลูกผู้สูงอายุใน ต.นลูกหาดหลวง อ.ลัตเต็บ จัดตั้งชั้นรมผู้สูงอายุพูลตูหาหลวง ในปี พ.ศ. 2533 และขยายผลจนกระทั่งมีชั้นรมผู้สูงอายุครบหกเดือนในอำเภอลักษณะที่บ้าน ในปี พ.ศ. 2535 งานเกี่ยวกับผู้สูงอายุของอำเภอลักษณะที่บ้านประสบความสำเร็จเป็นที่ศึกษาดูงานในระดับประเทศและต่างประเทศ

ระหว่างการปฏิบัติงานได้รับแผนเบ็ดซูเกียรติจากกระทรวงสาธารณสุข ในปี พ.ศ. 2535 ได้รับโล่ที่คุณศรีเมืองชล สาขาข้าราชการ พนักงาน เจ้าหน้าที่ และผู้นำท้องถิ่น จากผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี ในปี พ.ศ. 2536 เข้าศึกษาต่อในหลักสูตรพยาบาลศัลศิริที่มหาวิทยาลัย แม่โจ้การศึกษา 2536 ในปัจจุบันดำรงตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลชุมชนลักษณะที่บ้าน กม.10 จังหวัดชลบุรี

