

## บรรณกรรม

### ภาษาไทย

#### หนังสือ

- กมล ชูทรัพย์และเสถียร เหลืองอร่าม. 2516. หลักการบริหาร. กรุงเทพมหานคร : ผดุงวิทยา จำกัด.
- กาญจนา เกียรติประวัติ. ม.ป.ป. วิธีสอนทั่วไปและทักษะการสอน. ภาควิชาหลักสูตรและการสอน คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.
- กิติพันธ์ รุจิรกุล. 2529. พฤติกรรมผู้เรียนทางการศึกษา. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์ โอเดียนสโตร์.
- กุลยา ตันติผลาชีวะ. 2525. การบริหารหอผู้ป่วย. กรุงเทพมหานคร : เจริญกิจการพิมพ์.
- ไขแสง ชวศิริ. 2528. การบริหารการพยาบาล:เครื่องมือของการบริหาร. สงขลา : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.
- คณะอาจารย์แผนกวิชารัฐประศาสนศาสตร์ ผู้แปล. ม.ป.ป. หลักบริหาร. โดยโจเซฟ แอล แมสซี คณะรัฐศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จินตนา รมกษะเวส. 2529. การบริหารห้องปฏิบัติการกลางทางวิทยาศาสตร์การแพทย์. กรุงเทพมหานคร : โครงการตำราวิทยาศาสตร์ ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี.
- จุมพล สวัสดิ์ยากร. 2520. หลักการบริหารและมนุษยสัมพันธ์. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์สุวรรณภูมิ.
- แจ่ม ปวงจันทร์ และคณะ. 2533. การบริหารการพยาบาล พิษณุโลก : โรงพิมพ์ รมเดิร์นสกรีน.
- ชูศักดิ์ เวชแพศย์. 2524. อุปกรณ์การแพทย์สำหรับหอผู้ป่วยหนัก. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร : หน่วยซ่อมสร้างเครื่องอิเล็กทรอนิกส์ ภาควิชาสรีรวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ดวงฤดี สังข์บอล. 2529. หลักและกระบวนการพยาบาล เอกสารการสอนชุดวิชาประสบการณ์วิชาชีพ หน่วยที่ 9. กรุงเทพมหานคร : ฝ่ายการพิมพ์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ.

- ถวิล เกื้อกูลวงศ์. 2528. การจูงใจเพื่อผลงาน. นครปฐม : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยศิลปากร  
วิทยาเขตพระราชวังสนามจันทร์.
- ถวัลย์ วรเทพพิพิธ. 2529. แนวความคิด กระบวนการ และโครงสร้างการตัดสินใจ  
เอกสารประกอบการฝึกอบรมการตัดสินใจ. กรุงเทพมหานคร สถาบันบัณฑิตพัฒน  
บริหารศาสตร์. ( อัดสำเนา )
- ทวีช เปล่งวิทยา. 2522. จิตวิทยาผู้นำ. กรุงเทพมหานคร : รุ่งเรืองสาส์นการพิมพ์.
- ธงชัย สันติวงษ์. 2530. องค์การและการบริหาร. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพมหานคร :  
ไทยวัฒนาพานิช.
- \_\_\_\_\_. 2531. หลักการจัดการ. กรุงเทพมหานคร : ไทยวัฒนาพานิช.
- ธรรมรส โชติคุณุชร. 2519. มนุษยสัมพันธ์. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร :  
โรงพิมพ์และทำปกเจริญผล.
- นพพงษ์ บุญจิตราดุลย์. 2527. ก้าวเข้าสู่ผู้บริหารการศึกษา. กรุงเทพมหานคร : ภาควิชา  
บริหารการศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- บุญธรรม กิจบริดาบริสุทธิ์. 2527. ระเบียบวิธีการวิจัยทางสังคมศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 4.  
กรุงเทพมหานคร : การพิมพ์พระนคร.
- \_\_\_\_\_. 2531. เทคนิคการสร้างเครื่องมือรวบรวมข้อมูลสำหรับการวิจัย. กรุงเทพ  
มหานคร : โรงพิมพ์ศรีอนันต์.
- ประคอง กรรณสูต. 2525. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร :  
ภาควิชาวิจัยการศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- \_\_\_\_\_. 2528. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. ฉบับปรับปรุงแก้ไข. บhumธานี :  
บริษัทศูนย์หนังสือ ดร.ศรีสง่า จำกัด.
- พนัส หันนาคินทร์. 2526. การบริหารบุคคลในโรงเรียน. พิษณุโลก : โครงการตำรา  
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ พิษณุโลก.
- พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์. 2522. การวางแผนการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร :  
โรงพิมพ์ไทยเกษม.
- ไพฑูริย์ เจริญพันธุ์วงศ์. 2530. พฤติกรรมองค์การและการบริหาร. กรุงเทพมหานคร :  
สำนักพิมพ์เรือเตียนสตร์.

- พาริตา อิบราฮิม. 2525. คู่มือปฏิบัติการพยาบาลชั้นวิชาชีพ. กรุงเทพมหานคร :  
โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม.
- โยธิน ศันสนยุทธ. 2525. มนุษย์สัมพันธ์. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์ศูนย์ส่งเสริมวิชาการ.
- วนิดา เสนีเศรษฐ และชอบ อินทรประเสริฐกุล. 2530. มนุษย์สัมพันธ์ในองค์การ.  
กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์เรือเดียนสราตร์.
- วิจิตร วรุตบางกูร และสุพิชญา ชีระกุล. 2523. การบริหารและการนิเทศการศึกษาเบื้องต้น.  
พิมพ์ครั้งที่ 3. สมุทรปราการ : ขนิษฐการพิมพ์.
- วิจิตร อวระกุล. 2526. เทคนิคมนุษย์สัมพันธ์. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร :  
โรงพิมพ์และทำปกเจริญผล.
- วิเชียร เกตุสิงห์. 2526. สถิติวิเคราะห์สำหรับการวิจัย. กรุงเทพมหานคร : ไทยวัฒนาพานิช.
- วิเชียร ทวีลาภ. 2527. นิเทศการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม.
- วิทยา เทพยา. 2524. มนุษย์สัมพันธ์. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์แพร่วิทยา.
- วินัย เกษมเศรษฐ. 2521. ประมวลบทความการนิเทศการศึกษา พ.ศ. 2521.  
กรุงเทพมหานคร : กรมสามัญศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ.
- วิลาส สิงห์วิลัย. 2532. การประเมินผลการฝึกอบรม : ปัญหาและการบริหารงานฝึกอบรม.  
กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์คุรุสภาลาดพร้าว.
- สาธารณสุข, กระทรวง. 2528. แนวทางปฏิบัติงานโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป  
(ฉบับแก้ไขปรับปรุง). กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก.
- สุรัชชัยธรรมาธิราช, มหาวิทยาลัย. 2528. มรณมติและกระบวนการพยาบาล หน่วยที่ 1-7.  
พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยสุรัชชัยธรรมาธิราช.
- สุณี ชีรดากร. 2526. จิตวิทยาพัฒนาการ. พิมพ์ครั้งที่ 2. นนทบุรี : โรงพิมพ์  
สถานสงเคราะห์หญิงปากเกร็ด นนทบุรี.
- สมิตร คุณานุกร. 2518. หลักสูตรและการสอน. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ชวนพิมพ์.
- เสริมศักดิ์ วิศาลาภรณ์. 2521. พฤติกรรมผู้เรียนทางการศึกษา. พิษณุโลก : โครงการตำรา  
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.
- เสถียร เหลืองอร่าม. 2527. มนุษย์สัมพันธ์ คือ หัวใจของผู้บริหาร. กรุงเทพมหานคร :  
สำนักพิมพ์แสงจันทร์การพิมพ์.

- สมบูรณ์ พรรณาภพ. 2521. หลักเบื้องต้นของการบริหารโรงเรียน. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์บรรณกิจ.
- สมยศ นาวิการ. 2521. การพัฒนาองค์การและการจูงใจ. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์ดวงกมล.
- อนันต์ ศรีโรสภา. 2522. หลักการวิจัยเบื้องต้น. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร : ไทยวัฒนาพานิช.
- อรุณ รักรธรรม. 2522. หลักมนุษยสัมพันธ์กับการบริหาร. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร : ไทยวัฒนาพานิช.
- อารมณี เพชรชื่น. 2527. เทคนิคการวัดและประเมินผลการศึกษาาระดับประถมศึกษา. ภาควิชาหลักสูตรและการสอน คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ บางแสน. ( อัดสำเนา )
- อุดมรัตน์ สงวนศิริธรรม. 2529. กระบวนการพยาบาล. เชียงใหม่ : ภาควิชาบริหาร การพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- อุทัย นิรัญโรต. 2523. หลักการบริหารงานบุคคล. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์ รอเดียนสตร์.
- \_\_\_\_\_. 2524. ประมุขศิลป์ : ศิลปะของการเป็นผู้นำ. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ รอเดียนสตร์.
- \_\_\_\_\_. 2531. การบริหารศาสตร์. กรุงเทพมหานคร : สรรพวิทยาลัยการปกครอง.

ศูนย์วิทยุทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

บทความและเอกสารอื่น ๆ

- นพพร พานิชสุข. 2520. การจะประสบความสำเร็จในการทำงาน. วารสารพัฒนาที่ดิน.  
13 : 48 - 51.
- เปรม ตินสุลานนท์. 2527. สาส์นในโอกาสครบรอบ 12 ปีแห่งการสถาปนาทบวงมหาวิทยาลัย. เอกสารครบรอบ 12 ปีทบวงมหาวิทยาลัย. กองวิชาการ  
สำนักงานปลัดทบวงมหาวิทยาลัย.
- รุจา กาญจนมณฑล. 2528. ใครคือผู้ชำนาญการพยาบาล. วารสารพยาบาล. 34 :  
179 - 181. ( เมษายน - มิถุนายน )
- ละเมียด ลิ้มอักษร. 2516. ปัญหาของครู. วารสารแนะแนว. 7 : 56.  
( มิถุนายน - กรกฎาคม )
- วรรณวิไล จันทราภา และคณะ. 2523. การศึกษาองค์ประกอบต่าง ๆ ที่มีอิทธิพลต่อการ  
ปฏิบัติงานของพยาบาลในประเทศไทย. รายงานการวิจัย. สมาคมพยาบาล  
แห่งประเทศไทย.
- \_\_\_\_\_. 2532. การพัฒนาบริการพยาบาลในชุมชน. วารสารกองการพยาบาล.  
16 : 1. ( พฤษภาคม - สิงหาคม )
- เสนาะ ตีเยาว์. 2520. การสร้างมนุษยสัมพันธ์ในที่ทำงาน. วารสารบริหารธุรกิจ.  
2 : 96 - 102. ( มีนาคม - พฤษภาคม )
- สุรีย์ จันทรรมลี. 2523. การสร้างมนุษยสัมพันธ์ระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการสุศึกษา  
ในโรงพยาบาล. วารสารสุศึกษา. 3 : 40. ( เมษายน )
- สมศักดิ์ เกี่ยวกิ่งแก้ว. 2528. มนุษยสัมพันธ์ในการปฏิบัติงาน. วารสารเสนาสนเทศ.  
23 : 34 - 39. ( เมษายน )
- สมหมาย สร้อยนาคพงษ์. 2527. มนุษยสัมพันธ์กับการทำงาน. วารสารประชากรศึกษา.  
34 : 22 - 26. ( กุมภาพันธ์ )

### วิทยานิพนธ์

- คณะอนุกรรมการโครงการพัฒนาวิชาชีพ สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย. 2533. การพัฒนา  
มาตรฐานเชิงโครงสร้างของฝ่ายการพยาบาล ระยะที่ 1: การสำรวจความคิดเห็น  
ของพยาบาลวิชาชีพเกี่ยวกับข้อความมาตรฐาน เชิงโครงสร้างของฝ่ายการพยาบาล.  
สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย
- จารุวรรณ เสวกวรรณ. 2518. ความพึงพอใจในงานของพยาบาลในโรงพยาบาลของรัฐ  
กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จินตนา จันทรโรคร. 2530. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับความสามารถในการตัดสินใจ  
ของพยาบาลหัวหน้าตึก ในโรงพยาบาลสังกัดทบวงมหาวิทยาลัย. วิทยานิพนธ์ปริญญา  
โทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ดวงทิพย์ หงษ์สมุทร. 2531. ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของสารวัตรอาหารและยา.  
วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ธีรพล คุปตานนท์. 2530. ปัจจัยที่เอื้ออำนวยต่อสัมฤทธิ์ผลในการปฏิบัติหน้าที่ของพนักงานสอบสวน  
ในสังกัดกองบัญชาการตำรวจนครบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต  
มหาวิทยาลัยมหิดล.
- นันทา ภู่วิจิตร. 2516. การสำรวจปัญหาการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการในโรงพยาบาล  
เชียงใหม่. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- พัชรินทร์ เพ็ชรกาฬ. 2524. พฤติกรรมการบริหารของพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยตามการเรียนรู้  
ของพยาบาลประจำการและแพทย์. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล.
- พรทิพย์ อุ่นโรจน. 2532. ปัจจัยที่มีผลต่อการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของ หัวหน้าฝ่าย  
สาขาภิบาลและป้องกันโรค โรงพยาบาลชุมชนในภาคตะวันออกเฉียงเหนือของ  
ประเทศไทย. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล.
- เต็มสุข สังขมงคล. 2526. ลักษณะที่พึงประสงค์ของพยาบาลตามการรับรู้ของผู้ร่วมงาน  
ผู้รับบริการ และพยาบาลเอง. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- มณี พึ่งรัต. 2525. ความคิดเห็นของศึกษานิเทศก์อำเภอและครูเกี่ยวกับทักษะที่พึงประสงค์ของ  
ศึกษานิเทศก์อำเภอในเขตการศึกษา 1. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

- วันเพ็ญ เลิศมงคลนาม. 2530. การตัดสินใจสั่งการในการปฏิบัติงานของหัวหน้างานหรือผู้ช่วยในโรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- วีรพล จารวรรณ. 2528. การรับรู้เกี่ยวกับสมรรถภาพของตนเองของครูประถมศึกษา สังกัด กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุกัญญา แสงมุกข์. 2529. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับความพึงพอใจในงานของพยาบาลวิชาชีพ ในโรงพยาบาลส่วนภูมิภาค สังกัดกระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุนีย์ จิตรเนื่อง. 2526. ความคิดเห็นของผู้บริหารและอาจารย์เกี่ยวกับทักษะทางการพยาบาลที่พึงประสงค์ของผู้บริหารโรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษาในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุภัตรา วัชรเกตุ. 2531. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับพฤติกรรมการจัดการทางการพยาบาลของพยาบาลประจำการในโรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุพิศ ประสพศิลป์. 2531. การศึกษาปัจจัยสนับสนุนการนิเทศการพยาบาลตามการรายงานของผู้นิเทศการพยาบาล ในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- แสงจันทร์ ศิลปพิพัฒน์. 2518. สัมพันธภาพระหว่างความเป็นผู้นำและความพึงพอใจในงานของพยาบาล สังกัดกรมการแพทย์. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อภิรดี ชัยวีระไทย. 2530. ความคาดหวังของพยาบาลวิชาชีพเกี่ยวกับการเตรียมบุคลากรพยาบาลสำหรับตำแหน่งหัวหน้างานหรือผู้ช่วย. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

EnglishBooks

- Brunner, Lilian Scholtis, et.al. 1970. Textbook of Medical-Surgical Nursing. 3<sup>rd</sup> Edition. Philadelphia : J.B. Lippincott Co.
- Civil Service Assembly Employee Training in The Public Service  
Chicago. 1948
- Christopherson, Victor A., Coulter, Pearl and Wolanin, Mary Opal.  
1974. Rehabilitation Nursing : Perspective and Application.  
New York : McGraw - Hill.
- Fever, Edinor V. and Woff, Lu Verne. 1969. Fundamental of Nursing.  
Philadelphia : J.B.Lippincott Co.
- Flippo, Edwin B. 1966. Principle of Personal Management. 2<sup>nd</sup> Edition.  
Tokyo : McGraw - Hill.
- Goodall, M.R. 1952. Administration and Planning for Economic  
Development. New Delhi: Ranjit Printers & Publisher.
- Gray, Lynton and Parker, Roy. Practice Manual for the Education of  
Project and Training.
- Guiford, J.P. 1952. General Psychology. New York : Nostrand Company Inc.
- Harbinson, Frederick H. 1973. Human : Resource as the Weath of Nations.  
United State of America : Oxford University Press Inc.
- Harris, Ben M. 1963. Supervisory Behavior in Education. Englewood  
Cliffs : Prentice - Hall Inc.
- Henderson, Virginia. 1966. The Nature of Nursing. New York :  
The Macmillan Company.
- Hersey, Paul and Ken, Blanchard. 1983. Management of Organizational  
Behavior. 7<sup>th</sup> Edition. New Delhi : Prentice - Hall of India,  
Private Limited.



- Joiner, Carl and Corkrean, Mary. 1986. Critical Incidents in Nursing Management. Appleton - Century Crofts.
- Kenner, C.V., Guzzetta, C.E. and Dosey, B.W. 1973. Critical Care Nursing : Body - Mind - Spirit. Philadelphia : J.B. Lippincott Co.
- Kerlinger, Fred N. and Pedhazer, Elazer J. 1973. Multiple Regression in Behavior Research. New York : Holt Rinehard and Winston.
- Kirk, Roey. 1981. Nursing Management. Boston : Little Brown and Co.
- Kriegel, Julia. 1968. The Head Nurse. New York : The Macmillan Company.
- Krejcie, Robert V. and Morgan, Laryle W. 1970. Determining Sample Size for Research Activities : Educational and Psychological Measurement.
- Maslach, Christina. 1982. Job Burn out : How people cope Burn out in Profession : Coping, Strategies, Causes and costs. St. Louis : The C.V. Mosby Co.
- Nigro, Felix A. and Ingro, Lloyel E. 1984. Modern Public Administrative. New York : Harper and Row.
- Paisy, Alan. 1981. Organization & Management in Schools. Singapore : Kua - Co Book Manufacture Pte Ltd.
- Raby, Gordon P. 1981. Training. 3<sup>rd</sup> Edition. Wellington : Paige Production.
- Steers, R.M. and Porter, L.W. 1977. Motivation and Work Behavior. 2<sup>nd</sup> Edition. New York : McGraw - Hill Book Co.
- Steven, Babara J. 1974. First-Line Patient Care Management. Wakefield : Contemporary Inc.
- \_\_\_\_\_. 1980. The Nurse As Executive. 2<sup>nd</sup> Edition. Massachusetta : Nursing Resources Inc.

Stewart, Isabel M. 1950. The Hospital Head Nurse. New York :  
The Macmillan Co.

William, Alexander Newman Dorland. 1974. Dorland's Illustrated  
Medical Dictionary. Philadelphia : W.B. Saunder Co.

#### Articles

Katz, Robert L. 1955. Skill of an effective administrators.  
Harvard Bussiness Reviews. 1: 33 - 42.

Krepps, Charles Weshy. 1982. The Relationships among Management Styles,  
Age, and Personality Traits of Selected Pennsylvania Public  
School Superintendents. Dissertation Abstracts International.  
43 : 1370 - A.

Phaneaf, Marie C. 1966. The Nursing Audit for Evaluation of patient  
care. Nursing Outlook. 14 : 53.

Roger, Martha E. 1972. Extending the scope of nursing practice.  
Nursing Outlook. 20 : 46 - 52.

Schwartz, Irwin Mathew. Professional Leadership of Assistant Principle  
and their Educational Experiential Background Dogmatism and  
Interpersonal Value Orientation. Dissertation Abstract  
International. 37 : 2566 - A.

Shea, Carole A. 1979. The Head Nurse As Manager. In Management in  
Nursing : A Vital Link in the Health Care System. Editor by  
Clark, Carolyn C. and Shea, Carole A. New York :  
McGraw - Hill Book Co.

Smith, Kathryn M. 1965. Discrepancies in the Role - Specific Values  
of Head Nurse and Nursing Education. Nursing Research. 14 : 196.

Tirpek, Richard Daniel. 1970. Relationship between Organizational Climate of Elementary School and Personal Characteristics of Schools. Dissertation University of Akorn.

Welch.L.J. and Others. Typological Prediction of Staff Nurse Performance rating. Nursing Research. 23 : 402 - 409.



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ศูนย์วิจัยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## ภาคผนวก ก

## รายนามผู้ทรงคุณวุฒิที่ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของแบบสอบถาม

- |                              |  |
|------------------------------|--|
| 1. นางพิรุณ รัตนวานิช        | ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลตรีัง<br>นายกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย สาขาภาคใต้                  |
| 2. นางพนม เทพพิทักษ์         | พยาบาลวิชาชีพ 7 กองโรงพยาบาลภูมิภาค<br>กระทรวงสาธารณสุข                                    |
| 3. ดร.ทักษิณี นนทะสร         | นักวิชาการ 5 กองงานวิทยาลัยพยาบาล<br>กระทรวงสาธารณสุข                                      |
| 4. นางสาวสุดา ตันวุฒิมงคล    | วิทยาจารย์ 5 หัวหน้าแผนกวิชาการพยาบาลศัลยกรรม<br>วิทยาลัยพยาบาล นครศรีธรรมราช              |
| 5. นางประสมศรี บุญยะตุลานนท์ | หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหาดใหญ่  |
| 6. นางมะลิ ศรีเดช            | หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลยะลา   |
| 7. นางผ่องฉวี ชาติ           | หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราช<br>นครศรีธรรมราช                                      |
| 8. นางอารมณี ยมานันตกุล      | หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี   |
| 9. นางบุบผา อิทิมณฑล         | หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลำปาง<br>รักษาการผู้อำนวยการกองการพยาบาล<br>กระทรวงสาธารณสุข |
| 10. นางปัทมา หอมจุ           | หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลขอนแก่น  |
| 11. นางพราวศรี เทียนทอง      | หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลนครปฐม   |
| 12. นางสาวอำไพ วิจิตรจันทร์  | หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชบุรี  |

## ภาคผนวก ข

## สถิติที่ใช้ในการวิจัย

สถิติที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้

1. คำนวณหาค่าเฉลี่ย ( Arithmetic Mean ) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ( Standard Deviation ) ของตัวแปรพยากรณ์ และตัวแปรเกณฑ์

สูตรการคำนวณหาค่าเฉลี่ย ( ประคอง กรรณสูตร, 2528 )

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

- $\bar{X}$  คือ ค่าเฉลี่ย  
 $\sum x$  คือ ผลรวมของคะแนนทั้ง N จำนวน  
 N คือ จำนวนข้อมูลในกลุ่มตัวอย่าง

สูตรที่ใช้ในการคำนวณหาส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ( ประคอง กรรณสูตร, 2528 )

$$S.D. = \sqrt{\frac{\sum x^2}{N} - \left(\frac{\sum x}{N}\right)^2}$$

- S.D. คือ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน  
 $\sum x$  คือ ผลรวมทั้งหมดของคะแนนแต่ละตัว  
 $\sum x^2$  คือ ผลรวมของคะแนนแต่ละตัวยกกำลังสอง  
 N คือ จำนวนข้อมูลในกลุ่มตัวอย่าง

2. การทดสอบค่าที ( t-test ) เมื่อทดสอบนัยสำคัญของความแตกต่างของค่าเฉลี่ยระหว่างกลุ่มตัวอย่าง 2 กลุ่ม ( บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์, 2527 )

$$t = \frac{(\bar{X}_1 - \bar{X}_2) - (\mu_1 - \mu_2)}{\sqrt{S_p^2 \left( \frac{1}{n_1} + \frac{1}{n_2} \right)}}$$

$$S_p^2 = \frac{(n_1 - 1) S_1^2 + (n_2 - 1) S_2^2}{n_1 + n_2 - 2}$$

$\bar{X}_1 - \bar{X}_2$  คือ ผลต่างของค่าเฉลี่ยของกลุ่มตัวอย่างกลุ่มที่ 1 กับกลุ่มที่ 2

$\mu_1 - \mu_2$  คือ ผลต่างค่าเฉลี่ยของประชากรกลุ่มที่ 1 และกลุ่มที่ 2

$S_p^2$  คือ ค่าประมาณความแปรปรวนร่วมของกลุ่มตัวอย่างประชากรทั้ง 2 กลุ่ม

$n_1$  คือ จำนวนประชากรในกลุ่มตัวอย่างที่ 1

$n_2$  คือ จำนวนประชากรในกลุ่มตัวอย่างที่ 2

$S_1$  คือ ความแปรปรวนของตัวแทนกลุ่มที่ 1

$S_2$  คือ ความแปรปรวนของตัวแทนกลุ่มที่ 2

3. การวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (ANOVA) หรือการทดสอบค่าเอฟ (F - test) เพื่อทดสอบนัยสำคัญของความแตกต่างของค่าเฉลี่ยระหว่างกลุ่มตัวอย่างตั้งแต่ 2 กลุ่มขึ้นไป (ประคอง กรรณสูต, 2528)

แหล่งความแปรปรวน	df	SS	MS=SS/df	F
ระหว่างกลุ่ม	k-1	SS <sub>a</sub>	$MS_a = \frac{SS_a}{k-1}$	$\frac{MS_a}{MS_w}$
ภายในกลุ่ม	N-K	SS <sub>w</sub> = SS <sub>t</sub> - SS <sub>a</sub>	MS <sub>w</sub> = SS <sub>w</sub> / N-K	
รวม	N-1	SS <sub>t</sub>		

เมื่อ	$SS_t$	ผลบวกของกำลังสองของส่วนเบี่ยงเบนทุกกลุ่ม
	$SS_a$	ผลบวกของกำลังสองของส่วนเบี่ยงเบนระหว่างกลุ่ม
	$SS_w$	ผลบวกของกำลังสองของส่วนเบี่ยงเบนภายในกลุ่ม
	$MS_w$	ค่าเฉลี่ยของผลบวกกำลังสองภายในกลุ่ม
	$MS_a$	ค่าเฉลี่ยของผลบวกกำลังสองระหว่างกลุ่ม
	$N$	จำนวนข้อมูลทั้งหมดทุกกลุ่มรวมกัน
	$k$	จำนวนกลุ่ม
	$df$	ชั้นแห่งความเป็นอิสระ

4. การวิเคราะห์ความแปรปรวน เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยเป็นรายคู่ (Multiple Comparison of Mean) ด้วยวิธีของเชฟเฟ้ (Scheffe' Method ในประกอบ วรรณสูตร, 2528)

$$F = \frac{(M_1 - M_2)^2}{MS_w \left[ \frac{1}{n_1} + \frac{1}{n_2} \right] (k-1)}$$

$M_1, M_2$  = คะแนนเฉลี่ยของคะแนนแต่ละกลุ่ม

$n_1, n_2$  = จำนวนตัวอย่างประชากรในกลุ่มที่ 1 2

$MS_w$  = ค่าเฉลี่ยของผลบวกกำลังสองภายในกลุ่ม

$k$  = จำนวนกลุ่ม

5. หาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างทักษะด้านการคิดกับภูมิหลัง มนุษย์สัมพันธ์ทักษะทางการพยาบาล และการรับรู้โครงสร้างองค์การพยาบาล โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน (Pearson' s Product Moment Correlation Coefficient ในประกอบ วรรณสูตร, 2528)

$$r = \frac{N \sum xy - \sum x \sum y}{\sqrt{N \sum x^2 - (\sum x)^2 \quad N \sum y^2 - (\sum y)^2}}$$



$r$	คือ สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของคะแนน 2 ชุด
$x$	คือ ผลรวมของคะแนนชุดที่ 1
$y$	คือ ผลรวมของคะแนนชุดที่ 2
$x^2$	คือ ผลรวมของคะแนนชุดที่ 1 แต่ละคะแนนยกกำลังสอง
$y^2$	คือ ผลรวมของคะแนนชุดที่ 2 แต่ละคะแนนยกกำลังสอง
$xy$	คือ ผลรวมของผลคูณของคะแนนทั้ง 2 ชุด

และทดสอบความมีนัยสำคัญของสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ที่คำนวณได้ด้วยการทดสอบค่าที

(t - test) โดยวิธีสูตร

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

เมื่อ  $N$  = จำนวนกลุ่มตัวอย่าง

$r$  = สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์

6. การวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณ ดำเนินการตามขั้นตอนดังนี้

6.1 คำนวณค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ แบบเพียร์สัน ระหว่างตัวพยากรณ์กับตัวพยากรณ์ และตัวพยากรณ์กับตัวเกณฑ์

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

$r_{xy}$  คือ สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของตัวแปร  $x$  และ  $y$

$x$  คือ คะแนนของตัวแปรที่ 1

$y$  คือ คะแนนของตัวแปรที่ 2

$n$  คือ จำนวนตัวอย่าง

## 6.2 การทดสอบค่า t

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

t คือ ค่าสถิติทดสอบ t

r คือ ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์

N คือ จำนวนตัวอย่าง

6.3 คำนวณค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณระหว่างตัวพยากรณ์กับตัวเกณฑ์ ใ้โดยใช้สูตรดังนี้ (Kerlinger and Pedhazur, 1973)

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

R คือ ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ

$SS_{reg}$  คือ ความแปรปรวนของตัวเกณฑ์ที่สามารถอธิบายด้วยตัวเกณฑ์

$SS_t$  คือ ความแปรปรวนทั้งหมดของตัวเกณฑ์

6.4 ทดสอบความมีนัยสำคัญของค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ ใ้ใช้สูตร (Kerlinger and Pedhazur, 1973)

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

F คือ ค่าสถิติสัดส่วนเอฟ

$R^2$  คือ สัมประสิทธิ์การพยากรณ์

N คือ จำนวนตัวอย่าง

K คือ จำนวนตัวพยากรณ์

6.5 การหาค่า สัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์ ในรูปคะแนนดิบ (Kerlinger and Pedhazur, 1973)

$$b_i = B_i \frac{S_y}{S_i}$$

$b_i$  แทน ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์

$B_i$  แทน Beta Weight ของตัวแปร  $i$

$S_y$  แทน ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานตัวเกณฑ์

$S_i$  แทน ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของตัวพยากรณ์

6.6 ทดสอบความมีนัยสำคัญของสัมประสิทธิ์การถดถอยในรูปคะแนนดิบของตัวพยากรณ์ ทุกตัวแต่ละตัวที่เข้ามาในสมการถดถอยว่า แต่ละตัวนั้นส่งผลต่อตัวเกณฑ์หรือไม่ (Kerlinger and Pedhazur, 1973)

$$t = \frac{b_i}{SE_{b_i}}, \quad df = N - K - 1$$

$t$  แทน สถิติทดสอบที

$b_i$  แทน สัมประสิทธิ์การถดถอยหรือค่าทำนายของตัวพยากรณ์

$SE_{b_i}$  แทน ความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของ (Standard Error)

6.7 หาค่าคงที่ของสมการพยากรณ์ (Kerlinger and Pedhazur, 1973)

$$a = \bar{y} - \left( \sum_{i=1}^K b_i \bar{X}_i \right)$$

$\bar{y}$  แทน ค่าเฉลี่ยของตัวแปรเกณฑ์

$\bar{X}$  แทน ค่าเฉลี่ยของตัวพยากรณ์ในรูปคะแนนดิบตัวที่  $i$  ถึง  $K$

$b_i$  แทน ค่าสัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์ในรูปคะแนนดิบตัวที่  $i$  ถึง  $K$

6.8 การหาค่าความคลาดเคลื่อนของสัมประสิทธิ์ถดถอย

$$SE_{b_i} = \sqrt{\frac{SS_{res} / (N - K - 1)}{SS_{x_i} (1 - R_i^2)}}$$

$b_i$  แทน ค่าความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของสัมประสิทธิ์ถดถอย

$SS_{res}$  แทน ค่าความแปรปรวนของส่วนที่เหลือ

$SS_{x_i}$  แทน ค่าความแปรปรวนของตัวพยากรณ์ที่  $i$

$N$  แทน จำนวนตัวอย่าง

$K$  แทน จำนวนตัวพยากรณ์

6.9 การหาค่าความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของการพยากรณ์

$$SS_{est} = \sqrt{\frac{SS_{res}}{N - K - 1}}$$

$SS_{est}$  แทน ความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของการพยากรณ์

$SS_{res}$  แทน ความแปรปรวนของส่วนที่เหลือ

$N$  แทน จำนวนตัวอย่าง

$K$  แทน จำนวนตัวพยากรณ์

6.10 สร้างสมการพยากรณ์ทักษะด้านการคิดของพยาบาลหัวหน้างานหอผู้ป่วย ใน

รูปคะแนนดิบ

$$Y' = a + b_1X_1 + b_2X_2 + \dots + b_kX_k$$

- $Y'$  แทน คะแนนทักษะด้านการคิดของพยาบาลหัวหน้างานหอผู้ป่วย  
 $b_1, b_2, \dots, b_k$  แทน สัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์แต่ละตัวในรูปคะแนนดิบ  
 $X_1, X_2, \dots, X_k$  แทน คะแนนดิบของตัวพยากรณ์แต่ละตัว  
 $a$  แทน ค่าคงที่

6.11 สร้างสมการพยากรณ์ทักษะด้านการคิดของพยาบาลหัวหน้างานในรูปคะแนนมาตรฐาน

$$Z' = B_1Z_1 + B_2Z_2 + \dots + B_kZ_k$$

- $Z'$  แทน คะแนนทักษะด้านการคิดของพยาบาลหัวหน้างานหอผู้ป่วย  
 $B_1, B_2, \dots, B_k$  แทน สัมประสิทธิ์ถดถอยของตัวพยากรณ์แต่ละตัวในรูปคะแนนมาตรฐาน  
 $Z_1, Z_2, \dots, Z_k$  แทน คะแนนมาตรฐานของตัวพยากรณ์แต่ละตัว

ศูนย์วิทยพัชกร  
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ค

เกณฑ์การให้คะแนนสำหรับแบบสอบถามทักษะทางการพยาบาลและทักษะด้านการคิด

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

## แบบสอบวัดทักษะทางการพยาบาล

เกณฑ์ระดับความสำคัญที่ผู้ทรงคุณวุฒิได้ให้คำแนะนำสำหรับแบบสอบถามฉบับนี้

ถ้าคำตอบตรงกับข้อที่มีความสำคัญเป็นอันดับที่ 1 ไปได้ 4 คะแนน

อันดับที่ 2 ไปได้ 3 คะแนน

อันดับที่ 3 ไปได้ 2 คะแนน

อันดับที่ 4 ไปได้ 1 คะแนน

	ข้อที่	ก	ข	ค	ง
1.	1.1	3	1	4	2
	1.2	4	3	2	1
	1.3	4	3	2	1
	1.4	4	3	2	1
2.	2.1	4	2	3	1
	2.2	2	1	4	3
	2.3	2	1	4	3
	2.4	2	1	4	3
3.	3.1	4	3	2	1
	3.2	2	3	1	4
	3.3	2	3	1	4
	3.4	2	3	1	4
4.	4.1	4	2	3	1
	4.2	1	2	3	4
	4.3	1	2	3	4
	4.4	1	2	3	4

5.	5.1	3	4	1	2
	5.2	4	1	2	3
	5.3	4	1	2	3
	5.4	4	1	2	3
6.	6.1	2	4	1	3
	6.2	4	2	3	1
	6.3	4	2	3	1
	6.4	4	2	3	1
7.	7.1	4	3	1	2
	7.2	1	4	2	3
	7.3	1	4	2	3
	7.4	1	4	2	3
8.	8.1	2	1	4	3
	8.2	4	3	1	2
	8.3	4	3	1	2
	8.4	4	3	1	2
9.	9.1	2	3	1	4
	9.2	3	1	4	2
	9.3	3	1	4	2
	9.4	3	1	4	2
10.	10.1	3	1	4	2
	10.2	2	4	3	1
	10.3	2	4	3	1
	10.4	2	4	3	1



## แบบสอบวัดทักษะด้านการคิด

เกณฑ์ระดับความสำคัญที่ผู้ทรงคุณวุฒิได้ให้คำแนะนำสำหรับแบบสอบถามฉบับนี้

ถ้าคำตอบตรงกับข้อที่มีความสำคัญเป็นอันดับที่ 1 ได้ 4 คะแนน

อันดับที่ 2 ได้ 3 คะแนน

อันดับที่ 3 ได้ 2 คะแนน

อันดับที่ 4 ได้ 1 คะแนน

ข้อที่	ก	ข	ค	ง
1.	4	1	3	2
2.	2	4	3	1
3.	2	3	4	1
4.	1	3	2	4
5.	3	4	1	2
6.	2	4	3	1
7.	3	2	1	4
8.	1	2	3	4
9.	1	2	4	3
10.	3	1	4	2
11.	2	4	1	3
12.	2	4	3	1
13.	2	3	1	4
14.	3	4	2	1
15.	4	3	2	1



ภาคผนวก ง  
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ที่ ทม 0309/5791



บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

20 พฤษภาคม 2534

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ดร.ทัศนีย์ นนทะสร

เนื่องด้วย น.ส.ปัทมา ใจเพชร นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต ภาควิชาพยาบาล  
ศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างภูมิหลัง  
มนุษย์สัมพันธ์ ทักษะทางการพยาบาล และการรับรู้โครงสร้างองค์การพยาบาลกับทักษะด้าน  
การคิดของพยาบาลหัวหน้างานหอผู้ป่วย โรงพยาบาลศูนย์ กระทรวงสาธารณสุข" โดยมี  
รองศาสตราจารย์ ดร.ประนอม โททกานนท์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้ นิสิตขอเรียน  
เชิญท่านเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจแบบสอบถามที่นิสิตสร้างขึ้น

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาตรวจแบบสอบถามที่  
นิสิตสร้างขึ้นดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาส  
นี้ด้วย

ศูนย์วิทยพัชกร  
ขอแสดงความนับถือ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วัชรากัย)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย



ที่ ทม 0309/ 8157

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

20 สิงหาคม 2534

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย  
เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลหาดใหญ่  
สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือวิจัย

เนื่องด้วย น.ส. ปัทมา ใจเพชร นิสิตชั้นปริญญาโท สาขาวิชาการบริหาร  
การพยาบาล กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างภูมิ  
หลัง มนุษย์สัมพันธ์ ทักษะทางการพยาบาลและการรับรู้โครงสร้างองค์การพยาบาลกับทักษะ  
ด้านความคิดของพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วย โรงพยาบาลศูนย์ กระทรวงสาธารณสุข" โดยมี  
รองศาสตราจารย์ ดร. ประนอม โททกานนท์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้ นิสิตจำเป็นต้อง  
ต้องเก็บรวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องโดยการนำเครื่องมือวิจัยมาเก็บข้อมูลกับพยาบาล  
หัวหน้าหอผู้ป่วยของโรงพยาบาลหาดใหญ่

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ น.ส.  
ปัทมา ใจเพชร ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณ  
เป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วิชาภัย)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2150871-3 ต่อ 3530

ที่ ทม 0309/๔๕๕๓



บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

๒๘ ตุลาคม ๒๕๓๔

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล ยะลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสอบถาม

เนื่องด้วย น.ส.ปัทมา ใจเพชร นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างภูมิหลัง มนุษยสัมพันธ์ ทักษะทางการพยาบาล และการรับรู้โครงสร้างองค์การพยาบาลกับทักษะด้านการคิดของพยาบาล หัวหน้างานหอผู้ป่วย โรงพยาบาลศูนย์ กระทรวงสาธารณสุข" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.ประนอม โอทกานนท์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้ นิสิตจำเป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องโดยการแจกแบบสอบถามแก่พยาบาลหัวหน้างานหอผู้ป่วย โรงพยาบาล ยะลา

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ น.ส.ปัทมา ใจเพชร ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าวเพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วัชรภักย์)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. ๒๑๕๐๘๗๑-๓ ต่อ ๓๕๓๐

คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์  
มหาวิทยาลัย

30 พฤศจิกายน 2534

เรื่อง ขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

เรียน

ดิฉัน นางสาวปัทมา ใจเพชร นิสิตปริญญาโท ภาควิชาคณะกรรมการบริหาร  
หลักสูตรครุศาสตร์มหาบัณฑิตการพยาบาล มีความประสงค์จะทำการศึกษาวิจัยเรื่อง "ความสัมพันธ์  
ระหว่างภูมิหลัง มนุษยสัมพันธ์ ทักษะทางการพยาบาล และการรับรู้โครงสร้างองค์การพยาบาล  
กับ ทักษะด้านการคิดของพยาบาลหัวหน้างานหรือผู้ช่วย โรงพยาบาลศูนย์ กระทรวงสาธารณสุข"  
จึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านในการตอบแบบสอบถามตามความเป็นจริง ในแบบสอบถามที่ดิฉัน  
ได้ส่งมานี้ โดยไม่ต้องบอกนามของท่านและกรุณาส่งคืนดิฉันภายใน 2 สัปดาห์ หลังจากท่านได้รับ  
แบบสอบถาม ดิฉันจะได้นำข้อเท็จจริงที่ท่านตอบไปเสนอในรูปของส่วนรวม ไม่มีผลต่อการปฏิบัติ  
งานของท่านแต่อย่างใด และจะเก็บแบบสอบถามนี้ไว้เป็นความลับ

ดิฉันหวังในความร่วมมือของท่านเป็นอย่างยิ่ง การวิจัยครั้งนี้จะได้ผลสมบูรณ์ตามที่  
คาดหวังไว้ก็ด้วยความร่วมมือจากท่านเท่านั้น จึงขอขอบคุณมา ณ ที่นี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

คุณย์วิทย์ทรัพย์การ

(นางสาวปัทมา ใจเพชร)

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบสอบถาม

เรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างภูมิหลัง มนุษย์สัมพันธ์ ทักษะทางการพยาบาล และการรับรู้โครงสร้างองค์การพยาบาลกับทักษะด้านการคิดของพยาบาลหัวหน้างานหอผู้ป่วยโรงพยาบาลศูนย์ กระทรวงสาธารณสุข

คำชี้แจง

1. แบบสอบถาม แบ่งเป็น 5 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 แบบสำรวจข้อมูลส่วนบุคคล จำนวน 5 ข้อ

ส่วนที่ 2 แบบสอบวัดมนุษย์สัมพันธ์ ประกอบด้วย

-ความสัมพันธ์ระหว่างตนเองกับผู้บังคับบัญชา จำนวน 8 ข้อ

-ความสัมพันธ์ระหว่างตนเองกับ ผู้ร่วมงานระดับ เดียวกันจำนวน 10ข้อ

-ความสัมพันธ์ระหว่างตนเองกับผู้ใต้บังคับบัญชา จำนวน 10 ข้อ

ส่วนที่ 3 แบบสอบวัดทักษะทางการพยาบาล จำนวน 10 ข้อ

ส่วนที่ 4 แบบสอบวัดการรับรู้โครงสร้างองค์การพยาบาล ประกอบด้วย

-องค์การและการบริหารของฝ่ายการพยาบาล จำนวน 36 ข้อ

-อาคารสถานที่และวัสดุอุปกรณ์ จำนวน 14 ข้อ

-การให้บริการพยาบาล จำนวน 10 ข้อ

ส่วนที่ 5 แบบสอบวัดทักษะด้านการคิด จำนวน 15 ข้อ

2. โปรดอ่านคำชี้แจงก่อนตอบแบบสอบถามในแต่ละส่วน

3. โปรดตอบแบบสอบถามให้ครบทุกส่วนและทุกข้อ

ส่วนที่ 1 แบบสำรวจข้อมูลส่วนบุคคล

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน [ ] หน้าข้อความหรือเติมข้อความลงในช่องว่าง  
ตามสภาพที่เป็นความจริงเกี่ยวกับตัวท่าน

สำหรับผู้วิจัย

- [ ] [ ] [ ] 1-3
1. ปัจจุบันท่านมีอายุ.....ปี [ ] [ ] 4-5
2. วุฒิการศึกษาทางการพยาบาลสูงสุดของท่านคือ
- [ ] ประกาศนียบัตร [ ] อนุปริญญาหรือเทียบเท่า
- [ ] บริญาตรี [ ] บริญญาโท [ ] 6
- [ ] อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
3. ท่านมีประสบการณ์ทำงานในตำแหน่งพยาบาลหัวหน้างานหอผู้ป่วยมา  
นาน.....ปี.....เดือน [ ] [ ] 7-8
4. ท่านดำรงตำแหน่งพยาบาลหัวหน้างานในหอผู้ป่วย.....  
..... [ ] 9
5. ท่านเคยได้รับการอบรมเกี่ยวกับการบริหารงานทางการพยาบาลมาก่อน  
หรือไม่
- [ ] ไม่เคย [ ] เคย [ ] 10

ศูนย์วิทยพัชกร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ส่วนที่ 2 แบบสอบวัดมนุษยสัมพันธ์

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความต่อไปนี้ แล้วพิจารณา ให้รอบคอบว่าข้อความเหล่านี้ตรงกับการรับรู้ของท่านมากที่สุด แล้วขีดเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับระดับการรับรู้ของท่านเพียงข้อละ 1 คำตอบ โดยให้ถือหลักการตอบ ดังนี้

ไม่จริงเลย	หมายถึง	เมื่อท่านเห็นว่าข้อความในประโยคนั้น ไม่ตรงกับสภาพความเป็นจริงเลย
จริงเล็กน้อย	หมายถึง	เมื่อท่านเห็นว่าข้อความในประโยคนั้น ตรงกับสภาพความเป็นจริงเพียงเล็กน้อย
จริงปานกลาง	หมายถึง	เมื่อท่านเห็นว่าข้อความในประโยคนั้น ตรงกับสภาพความเป็นจริงประมาณ ครึ่งหนึ่ง
จริงมาก	หมายถึง	เมื่อท่านเห็นว่าข้อความในประโยค นั้นตรงกับสภาพความเป็นจริงเกือบ ทั้งหมด
จริงมากที่สุด	หมายถึง	เมื่อท่านเห็นว่าข้อความในประโยค นั้นตรงกับสภาพความเป็นจริงทั้งหมด

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ข้อที่	ข้อความ	ระดับการรับรู้					
		ไม่จริง เลย	จริงเล็กน้อย	จริงปาน กลาง	จริง มาก	จริงมาก ที่สุด	สำหรับ ผู้วิจัย
1.	<u>ความสัมพันธ์ระหว่างตนเองกับ ผู้บังคับบัญชา</u>						
	1.1 ท่านได้รับยกย่องจาก ผู้บังคับบัญชาเสมอ ๆ						[ ] 11
	1.2 ท่านทำงานทุกอย่างที่ได้ รับมอบหมายจากผู้บังคับบัญชา จนสำเร็จ						[ ] 12
	1.3 ท่านเป็นที่ไว้วางใจของ ผู้บังคับบัญชาในการปฏิบัติงาน						[ ] 13
	1.4 ท่านจะปรึกษาผู้บังคับบัญชา เมื่อมีปัญหาในการปฏิบัติงาน						[ ] 14
	1.5 ท่านยอมรับฟังคำตักท จากผู้บังคับบัญชาเมื่อการทำงาน ผิดพลาด						[ ] 15
	1.6 ท่านจะรายงานผลการ ปฏิบัติงานในหน้าที่ให้ผู้บังคับ ชวาทราบเสมอ						[ ] 16
	1.7 ท่านสามารถชี้แจงแผน การปฏิบัติงานได้เมื่อมีการตรวจ สอบงานจากผู้บังคับบัญชา						[ ] 17

ข้อที่	ข้อความ	ระดับการรับรู้					
		ไม่จริง เลย	จริงเล็ก น้อย	จริงปาน กลาง	จริงมาก มาก	จริงมาก ที่สุด	สำหรับ ผู้วิจัย
	1.8 ท่านไม่ตำหนิผู้บังคับบัญชา ทั้งต่อหน้าและลับหลัง						[ ]18
2.	<u>ความสัมพันธ์ระหว่างตนเองกับ ผู้ร่วมงานระดับเดียวกัน</u>						
	2.1 ท่านสามารถแสดงความ คิดเห็นในที่ประชุมอย่างเหมาะสม						[ ]19
	2.2 ท่านสามารถควบคุม อารมณ์ได้เมื่อถูกตำหนิ						[ ]20
	2.3 ท่านมีอิริยาศยัทักทายกับ เพื่อนร่วมงาน						[ ]21
	2.4 ท่านเป็นที่พึ่งของเพื่อนได้ เมื่อเขามีปัญหา						[ ]22
	2.5 ท่านขอความช่วยเหลือ บริการบุคคลอื่น ๆ แม้ไม่ได้ประ โยชน์ตอบแทน						[ ]23
	2.6 ท่านจะรู้สึกยินดีเมื่อเพื่อน ได้รับตำแหน่งใหม่ที่ดีขึ้น						[ ]24
	2.7 ท่านยอมรับฟังความคิด เห็นของเพื่อน ๆ						[ ]25

ข้อที่	ข้อความ	ระดับการรับรู้					
		ไม่จริง เลย	จริงเล็กน้อย	จริงปาน กลาง	จริง มาก	จริงมาก ที่สุด	สำหรับ ผู้วิจัย
2.8	ท่านไม่วิพากษ์วิจารณ์ เพื่อน ๆ ในทางไม่ดี						
2.9	ท่านสามารถถ่ายทอด ความรู้ใหม่ ๆ ให้เพื่อนร่วมงาน รับทราบ						[ ] 27
2.10	ท่านจะแจ้งข่าวสารเกี่ยว กับงานให้เพื่อนร่วมงานที่เกี่ยวข้อง ข้อทราบเสมอ						[ ] 28
3.	<u>ความสัมพันธ์ระหว่างตนเองกับ ผู้บังคับบัญชา</u>						
3.1	ท่านจะติดตามประเมินผล การปฏิบัติงานของผู้บังคับ- บัญชาเสมอ						[ ] 29
3.2	ท่านรับฟังความคิดเห็น ของผู้บังคับบัญชาเสมอ						[ ] 30
3.3	ท่านยินดีช่วยเหลือผู้ใต้- บังคับบัญชาเมื่อเขามีปัญหา						[ ] 31
3.4	ท่านจะแนะนำ ตักเตือน เมื่อพบผู้ใต้บังคับบัญชากระทำผิด						[ ] 32

ข้อที่	ข้อความ	ระดับการรับรู้					
		ไม่จริง เลย	จริงเล็กน้อย	จริงปาน กลาง	จริง มาก	จริงมาก ที่สุด	สำหรับ ผู้วิจัย
3.5	ท่านจะไม่ยุ่งเกี่ยวเรื่อง ส่วนตัวของผู้ใต้บังคับบัญชา						[ ] 33
3.6	ท่านยอมรับผิดร่วมกับผู้ ใต้บังคับบัญชาเมื่อปรากฏว่าการ ปฏิบัติงานในแผนกของท่าน ผิดพลาด						[ ] 34
3.7	ท่านจะเฝ้าส่วน ให้ความ ยุติธรรมแก่ผู้ใต้บังคับบัญชาเท่า เทียมกัน						[ ] 35
3.8	ท่านจะทำตัวเป็นกันเอง กับผู้ใต้บังคับบัญชา						[ ] 36
3.9	ท่านจะพูดจาให้กำลังใจ แก่ผู้ใต้บังคับบัญชาเสมอ						[ ] 37
3.10	ท่านไม่ตำหนิผู้ใต้บังคับ- บัญชาต่อหน้าผู้อื่น						[ ] 38

ส่วนที่ 3 แบบสอบวัดทักษะทางการพยาบาล

คำชี้แจง โปรดอ่านสถานการณ์ที่ผู้วิจัยสมมติขึ้นในแต่ละข้อ แล้วพิจารณาเลือกคำตอบที่ตรงกับการตัดสินใจของท่านมากที่สุด และมีความสอดคล้องกับสถานการณ์นั้นด้วย โดยเขียนเครื่องหมายวงกลม [O] ล้อมรอบตัวอักษร หน้าคำตอบที่ท่านเลือก ( โปรดเลือกเพียงคำตอบเดียว )

1. ในขณะที่ท่านขึ้นปฏิบัติงานในเวรเช้าได้รับทราบจากพยาบาลเวรดึกว่า มีผู้ป่วยหญิงอายุ 18 ปีแพทย์วินิจฉัยว่าเป็นไข้เลือดออก มีอาการไข้สูง 40 องศาเซลเซียส ชีพจร 100 ครั้งต่อนาที หายใจ 28 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 100/70 มม.ปรอท กระสับกระส่าย ปากแห้งแตก มีจ้ำเลือดเล็ก ๆ ตามตัว ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ในฐานะพยาบาลวิชาชีพท่านจะปฏิบัติกรพยาบาลอย่างไรต่อผู้ป่วย รายนี้โดยยึดกระบวนการพยาบาลเป็นหลัก

1.1 ขั้นประเมินภาวะสุขภาพ ข้อมูลใดบ้างที่ท่านจะใช้ประเมินสภาวะของผู้ป่วยมากที่สุด

- ก. การซักประวัติจากผู้ป่วยและญาติ
- ข. การวินิจฉัยของแพทย์ที่ทำการตรวจผู้ป่วย [ ] 39
- ค. อาการและอาการแสดงของผู้ป่วย เช่น มีไข้สูง เป็นต้น
- ง. การบันทึกของพยาบาลเวรที่ผ่านมา

1.2 ขั้นวางแผนการพยาบาล ท่านจะกำหนดวัตถุประสงค์ของพยาบาลตามปัญหาที่สำคัญอันดับแรก คือ

- ก. ลดภาวะไข้สูง
- ข. ให้ได้รับสารน้ำอย่างเพียงพอ [ ] 40
- ค. ลดอาการกระสับกระส่าย
- ง. ลดภาวะปากแห้งแตก

1.3 ขั้นปฏิบัติการพยาบาล ท่านจะปฏิบัติการพยาบาลตามการวางแผนจากข้อ 1.2 อย่างไร

- ก. เช็ดตัวให้และให้ดื่มน้ำมาก ๆ
- ข. ควบคุมการไหลของสารน้ำให้ได้ตามแผนการรักษา [ ] 41
- ค. ให้ยาระงับอาการกระสับกระส่ายตามการรักษา

ง. ให้บ้วนปากด้วยน้ำยาและป้ายยาที่ปาก

1.4 ขั้นประเมินผลการพยาบาล ท่านจะติดตามประเมินผลการพยาบาล ตามการปฏิบัติกรพยาบาลจากข้อ 1.3 อย่างไร

ก. วัดอุณหภูมิของร่างกายอีกครั้งหลังเช็ดตัวได้ 38.9 องศาเซนเซียส

ข. บันทึกปริมาณน้ำที่เข้าร่างกายตามการรักษาได้ 2,000 ซี.ซี [ ] 42

ค. หลังได้รับยาผู้ป่วยสงบ หลับได้

ง. ปากและฟันสะอาด ป้ายยาที่ปากแล้วผู้ป่วยบอกดีขึ้น

2. ขณะที่ท่านขึ้นปฏิบัติงานเวรเช้า พบว่าผู้ป่วยครรภ์ที่ 4 กำลังคลอดบุตร หลังคลอดทารกแล้ว รอระยะเวลาเพื่อทาคลอดรก ก็มีเลือดออกจากช่องคลอดประมาณ 500 มิลลิลิตร ผู้ป่วยมีอาการ กระสับกระส่าย จับชีพจรพบว่าชีพจรเบาเร็ว 108 ครั้งต่อนาที หายใจ 24 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 90/50 มม.ปรอท รายงานแพทย์ทราบให้เจาะเลือดเพื่อจ้องเลือดไว้ และตรวจปริมาณ ความเข้มข้นของเลือด ให้สำรน้ำทางหลอดเลือดดำตามการรักษาของแพทย์ เหตุการณ์เช่นนี้ ท่านนำกระบวนการพยาบาลมาใช้ในผู้ป่วยรายนี้ได้อย่างไร

2.1 ขั้นประเมินภาวะสุขภาพ ข้อมูลบ้างที่ท่านจะใช้ ประเมินสภาวะของผู้ป่วยมากที่สุด

ก. อาการและอาการแสดงของผู้ป่วย คือ มีเลือดออกจากช่องคลอด 500 มิลลิลิตร

ข. ซักถามถึงประวัติการตกเลือดหลังคลอดในครรภ์ก่อน ๆ จากผู้ป่วยทันที [ ] 43

ค. รอผลการตรวจหาความเข้มข้นของเลือดจากห้องปฏิบัติการ

ง. รายงานการบันทึกของผู้ป่วยจากพยาบาลเวรที่ผ่านมา

2.2 ขั้นวางแผนการพยาบาล ท่านจะกำหนดวัตถุประสงค์ ของการพยาบาลตาม ปัญหาที่สำคัญอันดับแรก คือ

ก. ให้ได้รับสำรน้ำอย่างเพียงพอ

ข. ลดภาวะกระสับกระส่าย [ ] 44

ค. รอผลการตรวจหาความเข้มข้นของเลือดจากห้องปฏิบัติการ

ง. รายงานการบันทึกของผู้ป่วยจากพยาบาลเวรที่ผ่านมา

2.3 ขั้นปฏิบัติการพยาบาล ท่านจะปฏิบัติการพยาบาล ตามการวางแผนจากข้อ 2.2 อย่างไร

- ก. ควบคุมการไหลของสารน้ำให้ได้ตามแผนการรักษา
- ข. ให้นอนพักบนเตียงและสนับสนุนให้กำลังใจ [ ] 45
- ค. รีบทำคลอดรกทันทีที่เห็นว่ารกลอกตัวสมบูรณ์แล้ว
- ง. จับชีพจร นับการหายใจ วัดความดันโลหิต ทุก 15-30 นาที

2.4 ขั้นประเมินผลการพยาบาล ท่านจะประเมินผลการพยาบาลตามการปฏิบัติการพยาบาลจากข้อ 2.3 อย่างไร

- ก. บันทึกสารน้ำที่ผู้ป่วยได้รับในห้องคลอด 1,500 ซี.ซี
- ข. ผู้ป่วยรับฟังและทำตามรอยนอนพักบนเตียง [ ] 46
- ค. หลังรกคลอด ตรวจรกไม่มีเศษรกค้าง ให้น้ำดื่มน้ำเพื่อมดลูกหดตัวดีพร้อมคลึงด้วยเลือดซึ่มเล็กน้อย
- ง. ชีพจรเร็ว 100 ครั้งต่อนาที หายใจปกติ 22 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 90/50 มม.ปรอท
3. ขณะเยี่ยมตรวจผู้ป่วยเพื่อจะสรุปอาการผู้ป่วยก่อนส่งเวร พบว่าผู้ป่วยชายรายหนึ่งเป็นนิ่วในถุงน้ำดี ตัวและตาเหลืองขาวมทั้ง 2 ข้าง บัสสาวะสีเหลืองเข้มเล็กน้อย มีไข้ 38 องศาเซลเซียส หน้าตาไม่สดชื่น มีซักถามเรื่องการผ่าตัดบ่อยๆ ตรวจสวนอุ้งเชิงกรานเร็วสม่ำเสมอ 110 ครั้งต่อนาที หายใจ 20 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 100/100 มม.ปรอท ผู้ป่วยยังมีประวัติเป็นโรคความดันโลหิตสูงมาต่อเนื่องมาตั้งแต่ยังสาว บันทึกลงผลการพยาบาลทราบว่าผู้ป่วยจะต้องส่งผ่าตัดหลังนี้เช้า 8.30 นาฬิกา ท่านจะนำกระบวนการพยาบาล มาใช้ในการพยาบาลผู้ป่วยรายนี้ อย่างไร

3.1 ขั้นประเมินภาวะสุขภาพ ข้อมูลใดบ้างที่ท่านจะใช้ ประเมินสภาวะของผู้ป่วยมากที่สุด

- ก. ความวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัด
- ข. อาการที่ตรวจพบ คือ ชีพจรเร็ว 110 ครั้งต่อนาที หายใจ 30 ครั้งต่อนาที เป็นต้น [ ] 47
- ค. การบันทึกสภาพของผู้ป่วยจากพยาบาลเวรที่ผ่านมา
- ง. รอยผลจากห้องปฏิบัติการเมื่อมีการตรวจต่าง ๆ

3.2 ขั้นวางแผนการพยาบาล ท่านจะกำหนดวัตถุประสงค์ของการพยาบาลตามปัญหาที่สำคัญอันดับแรก คือ



- ก. ลดภาวะการมีไข้
- ข. ตรวจสอบสัญญาณชีพให้เป็นปกติ [ ] 48
- ค. ลดภาวะตัวและตาเหลือง
- ง. ลดความวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัด

3.3 ขั้นปฏิบัติการพยาบาล ท่านจะปฏิบัติการพยาบาลตามการวางแผนจากข้อ

3.2 อย่างไร

- ก. เช็ดตัวและให้น้ำดื่มมาก ๆ
- ข. ให้อาหารอ่อนหนักนแต่ียง [ ] 49
- ค. ดื่มน้ำหวานมาก ๆ
- ง. อธิบายให้เข้าใจเกี่ยวกับการผ่าตัดและให้กำลังใจ

3.4 ขั้นประเมินผลการพยาบาล ท่านจะประเมินผลการพยาบาลตามการปฏิบัติการพยาบาลจากข้อ 3.3 อย่างไร

- ก. วัดอุณหภูมิของร่างกายหลังเช็ดตัวอีกครั้ง 37.5 องศาเซนเซียส
- ข. หลังจากนอนพักตรวจสอบสัญญาณชีพ พบชีพจร 100 ครั้งต่อนาที หายใจ 26 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 160/100 มม.ปรอท [ ] 50
- ค. ผู้ป่วยบอกว่ารู้สึกสดชื่น ไม่อ่อนเพลีย แต่ตัวและตายังเหลือง
- ง. ผู้ป่วยรับฟัง เข้าใจสภาพของโรค การผ่าตัด สีหน้าจึงสดชื่น ยิ้มได้
4. ในช่วงรับเวรจากเวรตึก ทราบว่า มีผู้ป่วยชายอายุ 70 ปีป่วยเป็นโรคหลอดเลือดในสมองแตก มีอาการแขนขาข้างขวาอ่อนแรงมากแขนขาข้างซ้ายพอมีกำลัง ช่วยเหลือตัวเองได้บ้าง ได้ตกจากเตียง ในเวรตึก ศรีษะบริเวณหน้าผากบวมขึ้นเล็กน้อย พกเข้าตามตัวแขนขาเล็กน้อย ผู้ป่วยไม่ถือโทษโกรธว่าเป็นความผิดของพยาบาลเวร เหตุที่ผู้ป่วยตกจากเตียงเป็นเพราะผู้ป่วยรู้สึกกระหายน้ำมาก จึงเอื้อมมือไปหยิบเหยือกน้ำที่โต๊ะข้างเตียงและเสียวลัดตกลงมา แต่ญาติผู้ป่วยไม่ยินยอม ท่านจะแก้ไขปัญหานี้อย่างไรลดยาซึ่งกระบวนการพยาบาล

4.1 ขั้นประเมินภาวะสุขภาพ ข้อมูลใดบ้างที่ท่านจะใช้ประเมินสภาวะของผู้ป่วยมากที่สุด

- ก. ญาติกล่าวรทพยาบาลไม่ดูแลปล่อยให้ผู้ป่วยตกเตียง
- ข. รายงานการบันทึกเหตุการณ์จากพยาบาลเวรที่ผ่านมา [ ] 51

- ค. อาการสรีระบริเวณหน้าผากบวมทูน พกซ้ำตามตัว แขนขา
- ง. ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต การรักษาของผู้ป่วย

4.2 ขั้นวางแผนการพยาบาล ท่านจะกำหนดวัตถุประสงค์ของการพยาบาลตามปัญหาที่สำคัญ อันดับแรก คือ

- ก. กระตุ้นให้ผู้ป่วยหัดทำกิจวัตรประจำวันด้วยตนเอง
- ข. ลดภาวะหลอดเลือดดำในสมองแตกซ้ำ [ ] 52
- ค. ลดการเกิดอุบัติเหตุในหอผู้ป่วย
- ง. ญาติผู้ป่วยลดความคิดหรือความรู้สึกที่ไม่ดีต่อการปฏิบัติงานของพยาบาล

4.3 ขั้นปฏิบัติการพยาบาล ท่านจะปฏิบัติการพยาบาลตามการวางแผนจากข้อ

4.2 อย่างไร

- ก. ให้ผู้ป่วยลองทำกิจวัตรประจำวันโดยพยาบาลคอยดูแลอยู่ใกล้ ๆ
- ข. ให้ผู้ป่วยนอนพักบนเตียง [ ] 53
- ค. ใส่มักันเตียงเมื่อจำเป็นและพยาบาลหมั่นเดินดูแลบ่อย ๆ
- ง. อธิบายให้ญาติเข้าใจถึงการปฏิบัติของพยาบาลและเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น

4.4 ขั้นประเมินผลการพยาบาล ท่านจะติดตามประเมินผลการพยาบาลตามการปฏิบัติการพยาบาลจากข้อ 4.3 อย่างไร

- ก. ผู้ป่วยสามารถช่วยตัวเองในเรื่อง การบ้วนปาก รับประทานอาหารเองได้
  - ข. ไม่มีอาการบวมทูนสรีระหรืออาการของหลอดเลือดดำในสมองแตก [ ] 54
  - ค. ใส่มักันเตียงเมื่อผู้ป่วยนอนหลับ และไม่มีการเกิดอุบัติเหตุอีกเลย
  - ง. ญาติเริ่มเข้าใจบทบาทของพยาบาล และพูดคุยกับพยาบาลด้วยน้ำเสียงที่ดีขึ้น
5. ขณะเดินเยี่ยมตรวจผู้ป่วยตอนเช้า พบว่ามีผู้ป่วยชายอายุ 20 ปี ทาฝ้าตัดเปิดช่องท้อง แพทย์สั่งการรักษาโดยให้ยา Ampicillin 1 gm i.v.push q 6 hrs พยาบาลที่รับผิดชอบผู้ป่วยก็เตรียมยาและนำไปฉีดยาให้ผู้ป่วย ประมาณครึ่งชั่วโมง ผู้ป่วยบ่นแน่นหน้าอก หายใจลำบาก อีก 5 นาทีต่อมาผู้ป่วยหยุดหายใจ เคยสอบถามประวัติแล้วไม่มีการแพ้ยาหรืออาหารทะเลใด ๆ มาก่อน ท่านจะแก้ไขปัญหานี้เฉพาะหน้าในผู้ป่วยรายนี้อย่างไร โดยใช้กระบวนการพยาบาล

5.1 ขั้นประเมินภาวะสุขภาพ ข้อมูลใดบ้างที่ท่านจะใช้ประเมินสภาวะของผู้ป่วยมากที่สุด

- ก. ประวัติการเจ็บป่วยในอดีตและการรักษา
- ข. อาการที่ปรากฏ คือ แน่นหน้าอก หายใจลำบาก หุดหทัยใจ [ ] 55
- ค. รายงานบันทึกเกี่ยวกับการผ่าตัดผู้ป่วย
- ง. รายงานบันทึกทางการแพทย์ของพยาบาลเวรที่ผ่านมา

5.2 ขั้นวางแผนการพยาบาล ท่านจะกำหนดวัตถุประสงค์ของการพยาบาลตามปัญหาที่สำคัญอันดับแรก คือ

- ก. แก้ไขภาวะการหุดหทัยใจ
- ข. ใ้ผู้ป่วยได้รับสารน้ำอย่างเพียงพอ [ ] 56
- ค. ใ้ผู้ป่วยได้รับยาตามแผนการรักษา
- ง. ตรวจสอบสัญญาณชีพให้เป็นปกติ

5.3 ขั้นปฏิบัติการพยาบาล ท่านจะปฏิบัติการพยาบาลตามการวางแผนจากข้อ 5.2 อย่างไร

- ก. ทำให้ทางเดินหายใจโล่ง และช่วยหายใจ
- ข. ควบคุมการไหลเวียนของสารน้ำตามแผนการรักษา [ ] 57
- ค. ใ้ยาแก้อาการแพ้ยา คือ Adrenalin 1:1,000 ตามแผนการรักษา
- ง. ตรวจสอบสัญญาณชีพทุก 15 นาที

5.4 ขั้นประเมินผลการพยาบาล ท่านจะติดตามประเมินผลการพยาบาลตามปฏิบัติการพยาบาลจากข้อ 5.3 อย่างไร

- ก. ผู้ป่วยเริ่มหายใจเองสังเกตจากการเคลื่อนไหวของหน้าอก
  - ข. บันทึกสารน้ำที่ผู้ป่วยได้รับในช่วงวิกฤติ 1,000 ซี.ซี [ ] 58
  - ค. หลังได้รับยาประมาณ 5-10 นาทีพบว่าชีพจรได้จัดเพิ่มขึ้น
  - ง. ผู้ป่วยเริ่มหายใจ ชีพจรเบาเร็ว 100 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 90/50 มม.ปรอท
6. ขณะรับเวรพบว่าผู้ป่วยเด็กอายุ 1 ปี 6 เดือน มีอาการหายใจเหนื่อยหอบมาก นับการหายใจได้ 50 ครั้งต่อนาที หน้าอกบวม มีอาการดิ่งรั้งของกระดูกซี่โครงทั้ง 2 ข้าง ริมฝีปากซีดคล้ำ วัดอุณหภูมิของร่างกายได้ 37.7 องศาเซลเซียส ปลายมือปลายเท้าเริ่มคล้ำ ร้องกวนรยะเย

กระสับกระส่ายท่านจะปฏิบัติอย่างไรเพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยรายนี้โรคยาใช้กระบวนการพยาบาล

6.1 ขั้นประเมินภาวะสุขภาพ ข้อมูลใดบ้างที่ท่านจะใช้ประเมินสภาวะสุขภาพของผู้ป่วยมากที่สุด

- ก. ประวัติการเจ็บป่วยในอดีตและในครอบครัวของผู้ป่วย
- ข. อาการและอาการแสดง คือ หายใจเหนื่อยหอบ ริมฝีปากซีดคล้ำ ฯลฯ [ ] 59
- ค. ผลจากการตรวจทางห้องปฏิบัติการเมื่อมีการตรวจ
- ง. รายงานการบันทึกทางการแพทย์จากพยาบาลเวรที่ผ่านมา

6.2 ขั้นวางแผนการพยาบาล ท่านจะกำหนดวัตถุประสงค์ของการพยาบาลตามปัญหาที่สำคัญอันดับแรก คือ

- ก. แก้ไขภาวะการหายใจเหนื่อยหอบ หน้าอกบวม
- ข. ลดภาวะอุณหภูมิของร่างกายสูงกว่าปกติ [ ] 60
- ค. ลดอาการริมฝีปากซีดคล้ำ บลายมือปลายเท้าเริ่มคล้ำ
- ง. ตรวจสอบสัญญาณชีพให้เป็นปกติ

6.3 ขั้นปฏิบัติการพยาบาล ท่านจะปฏิบัติการพยาบาลตามการวางแผนจากข้อ 6.2 อย่างไร

- ก. จัดให้ผู้ป่วยนอนท่าศีรษะสูง ให้ออกซิเจน
- ข. เช็ดตัวให้และกระตุ้นให้ดื่มน้ำมาก ๆ [ ] 61
- ค. สังเกตอาการเขียวคล้ำผิดปกติรายงานแพทย์
- ง. ตรวจสอบสัญญาณชีพทุก 15-30 นาที

6.4 ขั้นประเมินผลการพยาบาล ท่านจะติดตามประเมินผล การพยาบาลการปฏิบัติการพยาบาลจากข้อ 6.3 อย่างไร

- ก. ยังหายใจเหนื่อยหอบ 42 ครั้งต่อนาที และให้ออกซิเจนอยู่
- ข. วัดอุณหภูมิของร่างกายหลังเช็ดตัวได้ 37.3 องศา เซนเซียส [ ] 62
- ค. ริมฝีปากเริ่มแดงขึ้น บลายมือปลายเท้าไม่เขียว
- ง. ชีพจรเร็วสม่ำเสมอ 110 ครั้งต่อนาที หายใจ 42-46 ครั้งต่อนาที

7. ขณะรับเวรในห้องคลอด มีผู้ป่วยรับใหม่อายุ 22 ปี ครรภ์แรก อายุครรภ์ 30 อาทิตย์ ไม่เคยมาฝากครรภ์ที่โรงพยาบาลหรือสถานอนามัย เพราะการคมนาคมไม่สะดวก เหตุที่มารสง

พยายามครั้งนี้ก็เพราะมีอาการปวดศีรษะมาก ตาพร่ามัวมองเห็นชัด ขาบวมมาก วัดความดันโลหิตพบว่าได้ 170/110 มม.ปรอท ตรวจพบว่าไข่ขาวในปัสสาวะได้ผลบวกสาม รายงานสูติ-แพทย์มาดูอาการให้การรักษาโดยให้ 10 % MgSO<sub>4</sub> 5 gm iv push slowly, 50% MgSO<sub>4</sub> 10 c.c.+ 5% D/W 1,000 c.c. iv drip ,Retained Foley's Catheter ตรวจครรภ์ เด็กท่า OL น้มนการเต้นของหัวใจทารกได้ 140 นาที ท่านจะทากระบวนการพยาบาลมาใช้ในการพยาบาลผู้ป่วยรายนี้อย่างไร

7.1 ขั้นประเมินภาวะสุขภาพ ข้อมูลใดบ้าง ที่ท่านจะใช้ประเมินสภาวะสุขภาพของผู้ป่วยมากที่สุด

- ก. การไม่เคยมาฝากครรภ์ของผู้ป่วย
- ข. อาการที่ตรวจพบ คือ ปวดศีรษะมาก ตาพร่ามัว ขาบวม [ ] 63
- ค. ประวัติการเจ็บป่วยในอดีตทางสูติกรรม
- ง. ผลการตรวจพบไข่ขาวในปัสสาวะได้ผลบวกสาม

7.2 ขั้นวางแผนการพยาบาล ท่านจะกำหนดวัตถุประสงค์ของการพยาบาลตามปัญหาที่สำคัญอันดับแรก คือ

- ก. ลดอาการขาบวม
- ข. ป้องกันการเกิดอาการชัก [ ] 64
- ค. ตรวจสอบสัญญาณชีพให้เป็นปกติ
- ง. สังเกตอาการผิดปกติที่จะเกิดขึ้นจากการให้ MgSO<sub>4</sub>

7.3 ขั้นปฏิบัติการพยาบาล ท่านจะปฏิบัติการพยาบาลตามการวางแผนจากข้อ 7.2 อย่างไร

- ก. ให้ผู้ป่วยนอนยกขาสูงโดยให้หมอนรอง
- ข. ให้นอนพักบนเตียง สังเกตอาการผิดปกติ [ ] 65
- ค. ตรวจสอบสัญญาณชีพทุก 30-60 นาที
- ง. ดูปฏิกิริยาของ Deep Tendon Reflex ดูลักษณะของปัสสาวะ

7.4 ขั้นประเมินผลการพยาบาล ท่านจะติดตามประเมินผลการพยาบาลตามการปฏิบัติการพยาบาลจากข้อ 7.3 อย่างไร

- ก. ขาขบวมเล็กน้อย

- ข. ผู้ป่วยไม่มีอาการของการชัก
- ค. ชีพจรสม่ำเสมอ 80-96 ครั้งต่อนาที หายใจปกติ ความดันโลหิต 150/100 - 160/100 มม.ปรอท [ ] 66
- ง. ปฏิกริยาของ Deep Tendon Reflex ปกติ บัสสาวะไหล 30-50 ซี.ซี ต่อชั่วโมง
8. ผู้ป่วยหญิงอายุ 46 ปี กำลังจากท่าผ่าตัดต่อมธัยรอยด์ประมาณ 2 ชั่วโมง ตรวจสอบสัญญาณชีพพบว่า อุณหภูมิของร่างกาย 40 องศา เซนเซียส หนาวสั่น แต่ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี กระสับกระส่าย เป็นครั้งคราว หน้าแดง ปากแห้งแตก บ่นปวดแผลพอนได้ ชีพจรเร็วสม่ำเสมอ 116 ครั้งต่อนาที หายใจเร็วขึ้น 32 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 110/70 มม.ปรอท ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำ แผลผ่าตัดไม่มีเลือดซึม On Radivac Drain ตรวจดูทำงานดีท่านจะนำกระบวนการพยาบาลมาใช้ในการพยาบาลผู้ป่วย รายนี้อย่างไร

8.1 ขั้นประเมินภาวะสุขภาพ ข้อมูลใดบ้างที่ท่านจะนำมาใช้ประเมินสภาวะสุขภาพของผู้ป่วยมากที่สุด

- ก. ประวัติการเจ็บป่วยและการรักษาต่อมธัยรอยด์
- ข. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเมื่อส่งตรวจ [ ] 67
- ค. อาการที่ตรวจพบ คือ หน้าแดง หนาวสั่น ไข้สูง ฯลฯ
- ง. รายงานบันทึกเกี่ยวกับการผ่าตัด

8.2 ขั้นวางแผนการพยาบาล ท่านจะกำหนดวัตถุประสงค์ของการพยาบาลตามปัญหาที่สำคัญอันดับแรก คือ

- ก. ลดภาวะไข้สูง
- ข. ช่วยในการหายใจเป็นปกติ ให้ออกซิเจน [ ] 68
- ค. แก้ไขภาวะปากแห้งแตก กระสับกระส่าย
- ง. ลดอาการหนาวสั่น

8.3 ขั้นปฏิบัติการพยาบาล ท่านจะปฏิบัติการพยาบาลตามการวางแผนจากข้อ 8.2 อย่างไร

- ก. เช็ดตัวให้ ถ้าไข้ไม่ลดทำ Tepid Sponge
- ข. จัดให้ผู้ป่วยนอนท่าศีรษะสูง และให้ออกซิเจน 5 ลิตรต่อนาทีทางหน้ากาก (O<sub>2</sub> Mask)
- ค. ให้ความชุ่มชื้นด้วยน้ำยา บ้ายยา และนอนพัก ตรวจสอบสัญญาณชีพทุก 30 นาที [ ] 69

ง. ท้มฟ้าและประกบด้วยน้ำอุ่น

8.4 ขั้นประเมินผลการพยาบาล ท่านจะติดตามประเมินผลการพยาบาลตามการปฏิบัติ การพยาบาลจากข้อ 8.3 อย่างไร

ก. วัดอุณหภูมิหลังจากทำ Tepid Sponge ได้ 38.9 องศาเซลเซียส

ข. ผู้ป่วยหายใจดีขึ้น 28-30 ครั้งต่อนาที

[ ] 70

ค. ปากและฟันสะอาด ซีฟจรเร็วสม่ำเสมอ 100 ครั้งต่อนาที

ง. อาการหนาวสั่นลดลง

9. ผู้ป่วยชายอายุ 80 ปี แพทย์นัดมาทำผ่าตัดต่อมลูกหมาก เมื่อรับเข้าหอผู้ป่วยแล้ว พบว่าผู้ป่วย ถ่ายปัสสาวะกระปริดกระปรอย วัดความดันโลหิต 160/100 มม.ปรอท รับประทานอาหารไม่ค่อย ได้ เบื่ออาหาร นอนไม่หลับ มักสอบถามพยาบาลหรือเจ้าหน้าที่ประจำแผนกที่เข้าไปปฏิบัติการ พยาบาลในทุกเวรว่าทำผ่าตัดเสร็จแล้วจะเจ็บหรือไม่ หายหรือไม่ ถ้าไม่ทำผ่าตัดได้หรือไม่เพราะ อายุมากแล้ว และที่สำคัญไม่มีญาติมาเฝ้าดูแลกลัวจะเป็นภาระของเจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วย ผู้ป่วยจะ พุดในลักษณะนี้กับเจ้าหน้าที่ทุกคนและวันละหลายครั้ง ท่านจะให้การพยาบาลผู้ป่วยรายนี้ อย่างไร ครอบคลุมกระบวนการพยาบาล

9.1 ขั้นประเมินภาวะสุขภาพ ข้อมูลใดบ้างที่ท่านจะใช้ประเมินสภาวะสุขภาพของผู้ป่วยมากที่สุด

ก. อาการถ่ายปัสสาวะกระปริดกระปรอย เบื่ออาหาร นอนไม่หลับ

ข. ผู้ป่วยอายุ 80 ปี เป็นผู้สูงอายุ

[ ] 71

ค. ประวัติการเจ็บป่วยในอดีตและการรักษา

ง. การสอบถามพยาบาลหรือเจ้าหน้าที่เกี่ยวกับการผ่าตัดและไม่มีญาติเฝ้า

9.2 ขั้นวางแผนการพยาบาล ท่านจะกำหนดวัตถุประสงค์ของการพยาบาลตามปัญหา ที่สำคัญอันดับแรก คือ

ก. ดูแลและบันทึกปริมาณสารน้ำเข้าและออกจากร่างกายใน 24 ชั่วโมง

ข. ให้ผู้ป่วยรับประทานอาหารได้มากขึ้น

[ ] 72

ค. ลดความวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัดและญาติ

ง. ให้ผู้ป่วยได้รับการพักผ่อนอย่างเพียงพอ

9.3 ขั้นปฏิบัติการพยาบาล ท่านจะปฏิบัติการพยาบาลตามการวางแผนจากข้อ

9.2 อย่างไร

- ก. ควบคุมการดื่มน้ำให้ผู้ป่วยได้รับตามการรักษาและตรวจดูลักษณะของปัสสาวะ จำนวน
- ข. ชะยั้งชะยอให้ผู้ป่วยรับประทานอาหารทุกมื้อ [ ] 73
- ค. พูดคุยอธิบายเกี่ยวกับการผ่าตัดและให้กำลังใจ ไม่ต้องวิตกกังวลในเรื่องญาติ
- ง. จัดสิ่งแวดล้อมรอบ ๆ ตัวผู้ป่วยให้เหมาะสมกับการพักผ่อน

9.4 ขั้นประเมินผลการพยาบาล ท่านจะติดตามประเมินผลการพยาบาลตามการปฏิบัติการพยาบาลจากข้อ 9.3 อย่างไร

- ก. ตลอด 24 ชั่วโมงผู้ป่วยได้รับน้ำเข้าและออก 2,500/2,000 ซี.ซี
  - ข. ผู้ป่วยรับประทานอาหารได้ ครึ่งถาด [ ] 74
  - ค. ผู้ป่วยเข้าใจ มีสีหน้าสดชื่นขึ้นและซักถามเกี่ยวกับการผ่าตัดน้อยลง
  - ง. ผู้ป่วยบอกว่าได้นอนหลับสบายกว่าเดิม
10. ผู้ป่วยหญิงอายุ 30 ปี ดื่มน้ำส้มยางเข้าไปเพราะเข้าใจผิดคิดว่าเป็นน้ำดื่ม ทำให้เกิดภาวะหลอดอาหารตีบ กลืนอาหารลำบาก แพทย์จะนัดมาทำการถ่างหลอดอาหารทุก 1 เดือน มาครั้งนี้ผู้ป่วยว่า บ้านอยู่ไกลจากโรงพยาบาลการคมนาคมไม่สะดวก และถ่างหลอดอาหารแต่ละครั้งเจ็บมาก มีเลือดซึมออกมา รู้สึกทรมานมาก ไม่อยากมีชีวิตอยู่อีกแล้วเพราะต้องมารักษาตลอดชีวิต ถ้าไม่มาถ่างหลอดอาหารตามที่นัดก็รับประทานอาหารไม่ได้ ท่านจะให้การพยาบาลผู้ป่วยรายนี้ อย่างไรขอใช้กระบวนการพยาบาล

10.1 ขั้นประเมินภาวะสุขภาพ ข้อมูลที่ท่านจะใช้ประเมินสภาวะสุขภาพของผู้ป่วยมากที่สุด

- ก. บ้านอยู่ไกล การคมนาคมไม่สะดวก
- ข. ประวัติการรักษาครั้งก่อน ๆ [ ] 75
- ค. การบ่นของผู้ป่วยที่ไม่อยากมีชีวิตอยู่
- ง. รายงานการทำการถ่างหลอดอาหารในครั้งก่อน ๆ

10.2 ขั้นวางแผนการพยาบาล ท่านจะกำหนดวัตถุประสงค์ของการพยาบาลตามปัญหาที่สำคัญอันดับแรก คือ

- ก. ลดความเจ็บปวดขณะทำการถ่างหลอดอาหาร



- ข. ลดความรู้สึกที่ไม่อยากมีชีวิตอยู่ [ ] 76
- ค. แก้ไขปัญหาการเดินทางมาโรงพยาบาล
- ง. ช่วยให้ความรู้สึกทรมานลดน้อยลง

10.3 ขั้นปฏิบัติการพยาบาล ท่านจะปฏิบัติการพยาบาลตามการวางแผนจากข้อ

10.2 อย่างไร

- ก. ให้อาชาเฉพาะที่ขณะทำการต่างหลอดเลือดอาหารตามแผนการรักษา
- ข. พูดคุยอธิบายเกี่ยวกับโรคที่เป็น การรักษา ให้อ้ากำลังใจ และอยู่ใกล้ ๆ [ ] 77
- ค. ส่งผู้ป่วยไปพบนักสังคมสงเคราะห์
- ง. ให้อาลดความรู้สึกทรมานตามแผนการรักษา

10.4 ขั้นประเมินผลการพยาบาล ท่านจะติดตามประเมินผลการพยาบาลตามการปฏิบัติการพยาบาลจากข้อ 10.3 อย่างไร

- ก. ผู้ป่วยไม่บ่นเจ็บปวดหลังการต่างหลอดเลือดอาหาร
- ข. ผู้ป่วยมีสีหน้าสดชื่นและรับปากจะไม่คิดทำร้ายตนเองหรือคิดเรื่องความตาย [ ] 78
- ค. ผู้ได้รับการช่วยเหลือเกี่ยวกับคำรักษาพยาบาลหลังการปรึกษา
- ง. ผู้ป่วยบอกรู้สึกสบายขึ้นกว่าครั้งที่แล้วหลังได้รับยา

ศูนย์วิทยพัชกร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ส่วนที่ 4 แบบสอบวัดการรับรู้โครงสร้างองค์การพยาบาล

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความแต่ละข้อ แล้วพิจารณาว่าข้อความเหล่านี้ตรงกับกรรับรู้ ตามสภาพความเป็นจริงของท่านมากที่สุด ให้เขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับระดับการรับรู้ของท่านเพียงข้อละ 1 คำตอบ โดยให้ถือเกณฑ์ในการตอบ ดังนี้

จริง	หมายถึง	เมื่อท่านเห็นว่า ข้อความในประโยคนั้นตรงกับสภาพความเป็นจริง
ไม่แน่ใจ	หมายถึง	เมื่อท่านเห็นว่า ข้อความในประโยคนั้นไม่ทราบหรือไม่แน่ใจ
ไม่จริง	หมายถึง	เมื่อท่านเห็นว่า ข้อความในประโยคนั้นไม่ตรงกับสภาพความเป็นจริง

ส่วนที่	ข้อความ	ระดับการรับรู้			สำหรับผู้วิจัย
		จริง	ไม่แน่ใจ	ไม่จริง	
1. องค์การและการบริหารของฝ่ายการพยาบาล					
1.1 โครงสร้างสร้างองค์การ	1. มีการกำหนดปรัชญาของฝ่ายการพยาบาลเป็นลายลักษณ์อักษร 2. ปรัชญาของฝ่ายพยาบาลสอดคล้องกับปรัชญาของสถานการพยาบาลต้นสังกัด				[ ] 79  [ ] 80

ส่วนที่	ข้อความ	ระดับการรับรู้			สำหรับผู้วิจัย
		จริง	ไม่แน่ใจ	ไม่จริง	
	3. ปรัชญาของฝ่ายการพยาบาล กำหนดให้บริการการพยาบาลผสม ผสานด้านการรักษาพยาบาล การ ฟื้นฟูสภาพ การป้องกันโรค และ การส่งเสริมสุขภาพ				[ ] 81
	4. วัตถุประสงค์ในการดำเนินงาน ของฝ่ายการพยาบาลกำหนด เป็นลายลักษณ์อักษร				[ ] 82
	5. วัตถุประสงค์และปรัชญาของ ฝ่ายการพยาบาลมีความสอดคล้อง กัน				[ ] 83
	6. นโยบายการดำเนินงานของ ฝ่ายการพยาบาลในด้านการ บริหาร และวิชาการกำหนดเป็น ลายลักษณ์อักษร				[ ] 84
	7. แผนภูมิการบริหารงานของ ฝ่ายการพยาบาลมีการแสดงไว้ อย่างชัดเจน				[ ] 85
	8. กำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบ ของบุคลากรทางการพยาบาลทุก ระดับไว้อย่างชัดเจน				[ ] 86

ส่วนที่	ข้อความ	ระดับการรับรู้			สำหรับผู้วิจัย
		จริง	ไม่แน่ใจ	ไม่จริง	
	9. มีการจัดตั้งคณะกรรมการของฝ่ายการพยาบาลเพื่อวางแผนดำเนินงานควบคุมกำกับและติดตามประเมินผลของฝ่ายการพยาบาล				[ ] 87
1.2 การบริหารงบประมาณ	1. มีการกำหนดงบประมาณประจำปีของฝ่ายการพยาบาล 2. มีส่วนร่วมในการกำหนดงบประมาณประจำปีของสถานพยาบาลต้นสังกัด				[ ] 88 [ ] 89
1.3 การบริหารงานบุคลากร	1. มีแผนภูมิสายการบังคับบัญชาซึ่งแสดงถึงตำแหน่งและความสัมพันธ์ของบุคลากรทางการพยาบาล 2. หัวหน้าฝ่ายการพยาบาลจะต้องเป็นพยาบาลวิชาชีพที่มีวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี และมีประสบการณ์ด้านการบริหารงานการพยาบาลมาแล้วไม่น้อยกว่า 5 ปี <u>แต่หาก</u> เป็นพยาบาลวิชาชีพที่มี				[ ] 90

ส่วนที่	ข้อความ	ระดับการรับรู้			สำหรับผู้วิจัย
		จริง	ไม่แน่ใจ	ไม่จริง	
	<p>วุฒิปริญญาตรีต้องผ่านการอบรมหลักสูตรการบริหารไม่น้อยกว่า 5 ปี</p> <p>3. หัวหน้างานหรือผู้ช่วย/หน่วยงานพิเศษจะต้องเป็นพยาบาลวิชาชีพที่มีวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีทางการพยาบาลและมีประสบการณ์ด้านการปฏิบัติการพยาบาลไม่น้อยกว่า 5 ปี</p> <p>4. หัวหน้าเวรหรือผู้ช่วยจะต้องเป็นพยาบาลวิชาชีพที่มีวุฒิไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีทางการพยาบาลและมีประสบการณ์ด้านปฏิบัติการพยาบาลไม่น้อยกว่า 6 เดือน</p> <p>5. พยาบาลประจำการจะต้องเป็นพยาบาลวิชาชีพที่ได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งหรือเป็นพยาบาลเทคนิคที่ได้ขึ้นทะเบียนและใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชา</p>				[ ] 92
					[ ] 93

ส่วนที่	ข้อความ	ระดับการรับรู้			สำหรับผู้วิจัย
		จริง	ไม่แน่ใจ	ไม่จริง	
	<p>ซีพพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นสอง</p> <p>มีการจัดอัตรากำลัง บุคลากรทางการพยาบาลให้เพียงพอ ต่อเนื่องกันตลอด 24 ชั่วโมง โดยมีสัดส่วนขั้นต่ำ ดังนี้</p> <p>6. หัวหน้างานหอผู้ป่วยและ พยาบาลวิชาชีพ : ผู้ช่วยในการ พยาบาล : ผู้ป่วยใน มีอัตราส่วน 7 : 9 : 30</p> <p>7. หัวหน้าหอผู้ป่วยและพยาบาล วิชาชีพ : ผู้ช่วยในการพยาบาล : ผู้ป่วยนอก มีอัตราส่วน 7 : 9 : 200</p> <p>8. หัวหน้างานหอผู้ป่วยและ พยาบาลวิชาชีพ : ผู้ช่วยในการ พยาบาล : ผู้ป่วยนอกอภิบาล ผู้ป่วยหนัก มีอัตราส่วน 12 : 4 : 4</p> <p>9. กำหนดเกณฑ์ วิธีการ และ ทำการประเมินผลการปฏิบัติงาน</p>				[ ] 94
					[ ] 95
					[ ] 96
					[ ] 97

ส่วนที่	ข้อความ	ระดับการรับรู้			สำหรับผู้วิจัย
		จริง	ไม่แน่ใจ	ไม่จริง	
	ของบุคลากรทุกระดับอย่างน้อย ปีละ 2 ครั้งพร้อมทั้งแจ้งให้ทราบ เป็นลายลักษณ์อักษร				
	10. มีการกำหนดกฎระเบียบเกี่ยว กับการลาสวัสดิการและสิทธิต่าง ๆ ของบุคลากรทางการพยาบาล				[ ] 99
	11. จัดทำทะเบียนประวัติให้เจ้า หน้าที่ของฝ่ายการพยาบาลทุกระดับ ให้เป็นปัจจุบัน				[ ] 100
	12. กำหนดให้มีการพัฒนาบุคลากร ก่อนเข้าปฏิบัติงานหรือเปลี่ยนงาน ใหม่				[ ] 101
	13. กำหนดให้มีการพัฒนาบุคลากร ในขณะที่ปฏิบัติงาน				[ ] 102
	14. กำหนดให้มีการพัฒนาบุคลากร ก่อนเข้ารับตำแหน่งสูงขึ้น				[ ] 103
	15. กำหนดให้มีการติดตามและ ประเมินผลภายหลังการพัฒนาอย่าง มีระบบ				[ ] 104
1.4 การบริหาร งานวิชาการ	1. กำหนดให้มีมาตรฐานการ พยาบาลของหน่วยงานทุกหน่วย				[ ] 105

ส่วนที่	ข้อความ	ระดับการรับรู้			สำหรับผู้วิจัย
		จริง	ไม่แน่ใจ	ไม่จริง	
	2. กำหนดนโยบายการร่วมมือ และสนับสนุนการจัดการเรียนการสอน การค้นคว้า วิจัย และการดำเนินงานโครงการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการสาธารณสุขทั้งในและนอกสถานที่				[ ] 106
	3. จัดทำคู่มือการบริหารงานการพยาบาล(Nursing Management Hand book)				[ ] 107
	4. จัดให้มีตำรา เอกสารวิชาการสำหรับค้นคว้าไว้ประจำหน่วยงาน				[ ] 108
	5. จัดให้มีคู่มือ เอกสารหรือแผนภาพเกี่ยวกับการช่วยชีวิตในภาวะฉุกเฉินหรือภาวะจำเป็นอื่น ๆ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติการพยาบาลไว้ประจำหน่วยงาน				[ ] 109
1.5 การบริหารงานทั่วไป	1. จัดทำแผนประจำปี เช่น แผนอัตรากำลังแผนพัฒนาบริการ แผนวิชาการ เป็นต้น				[ ] 110
	2. ควบคุม กำกับ การ จัดตาราง				



ส่วนที่	ข้อความ	ระดับการรับรู้			สำหรับผู้วิจัย
		จริง	ไม่แน่ใจ	ไม่จริง	
	ปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ให้บริการ พยายามตลอด 24 ชั่วโมง				[ ] 111
	3. จัดเวรตรวจการพยาบาลและ รายการอยู่เวรตรวจการทุกวัน				[ ] 112
	4. กำหนดให้มีการนิเทศงานการ พยาบาลทั้ง ในและนอกเวลา ราชการอย่างเป็นระบบ				[ ] 113
	5. มีการกำหนดระเบียบการ เบิกจ่าย และควบคุมการใช้จ่าย อุปกรณ์ ครุภัณฑ์ เวชภัณฑ์ อย่าง ชัดเจน				[ ] 114
2. อาคาร สถานที่และวัสดุ อุปกรณ์					
2.1 สถานที่ ของฝ่ายการ พยาบาล	1. มีสถานที่ทำการของฝ่ายการ พยาบาลเป็นสัดส่วน				[ ] 115
	2. มีสถานที่สำหรับประชุมหรือ จัดกิจกรรมของฝ่ายอย่างเพียงพอ				[ ] 116
2.2 สถานที่ ของหอผู้ป่วย	1. มีการจัดสถานที่เป็นระเบียบ ถูกลักษณะและปลอดภัย				[ ] 117
	2. หอผู้ป่วยมีสถานที่ทำงาน				

ส่วนที่	ข้อความ	ระดับการรับรู้			สำหรับผู้วิจัย
		จริง	ไม่แน่ใจ	ไม่จริง	
	เฉพาะสำหรับพยาบาลหัวหน้างาน				
	หอผู้ป่วย				[ ] 118
	3. หอผู้ป่วยต้องมีที่ทำการ พยาบาล(Nurse Station) ซึ่งอยู่ในที่เหมาะสม				[ ] 119
	4. หอผู้ป่วยต้องมีห้องเตรียมการ รักษา(Treatment Room)				[ ] 120
	5. หอผู้ป่วยต้องมีห้องพักผ่อน สำหรับพยาบาลและเจ้าหน้าที่อื่น ๆ				[ ] 121
	6. หอผู้ป่วยต้องมีห้องเก็บวัสดุผ้า และเครื่องนอนที่เหมาะสม				[ ] 122
	7. หอผู้ป่วยต้องมีห้องประชุมที่ เหมาะสม				[ ] 123
	8. หอผู้ป่วยต้องมีห้องทำความสะอาด สะอาดอุปกรณ์เครื่องใช้				[ ] 124
	9. หอผู้ป่วยต้องมีห้องน้ำห้องส้วม ของเจ้าหน้าที่				[ ] 125
	10. หอผู้ป่วยต้องมีห้องน้ำห้องส้วม ของผู้ป่วย				[ ] 126
2.3 วัสดุอุปกรณ์	1. กำหนดให้มีวัสดุอุปกรณ์และ ครุภัณฑ์ที่จำเป็นสำหรับผู้ป่วยอย่าง				

ส่วนที่	ข้อความ	ระดับการรับรู้			สำหรับผู้วิจัย
		จริง	ไม่แน่ใจ	ไม่จริง	
3. การให้บริการ	เพียงพอ				[ ] 127
	2. กำหนดให้มีวัสดุอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ที่จำเป็นสำหรับช่วยชีวิตคนภาวะฉุกเฉิน				[ ] 128
	1. มีการจัดเวรพยาบาลและเจ้าหน้าที่พยาบาลหมุนเวียนขึ้นปฏิบัติงานอย่างเพียงพอตลอด 24 ชั่วโมง				[ ] 129
	2. กำหนดให้มีการให้บริการพยาบาลครอบคลุมการพยาบาล 4 มิติ				[ ] 130
	3. มีการมอบหมายงานแก่บุคลากรตามความรู้ความสามารถเป็นลายลักษณ์อักษร				[ ] 131
	4. มีการกำหนดให้มีการนำกระบวนการพยาบาลมาใช้ในการปฏิบัติทางการพยาบาลตามความต้องการด้านสุขภาพอนามัยของผู้รับบริการ				[ ] 132

ส่วนที่	ข้อความ	ระดับการรับรู้			สำหรับผู้วิจัย
		จริง	ไม่แน่ใจ	ไม่จริง	
	5. มีการกำหนดให้มีการบันทึก ทางการพยาบาลโดยใช้กระบวนการ พยาบาล				[ ] 133
	6. กำหนดเกณฑ์ในการป้องกัน ควบคุม การแพร่กระจายของ เชื้อโรค				[ ] 134
	7. กำหนดระเบียบการประสาน งานเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ระหว่างหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งภายใน และภายนอกโรงพยาบาล				[ ] 135
	8. มีการตรวจสอบและประเมิน คุณภาพของการพยาบาลให้ได้ ตามมาตรฐาน				[ ] 136
	9. มีการนำผลการวิจัยมาพัฒนา บริการพยาบาล				[ ] 137

### ส่วนที่ 5 แบบสอบวัดทักษะด้านการคิด

คำชี้แจง โปรดอ่านสถานการณ์ที่ผู้วิจัยสมมติขึ้นในแต่ละข้อ แล้วพิจารณาเลือกคำตอบที่ตรงกับการตัดสินใจของท่านมากที่สุดและมีความสอดคล้องกับสถานการณ์นั้น ๆ ด้วย โดยเขียนเครื่องหมายวงกลม (O) ล้อมรอบตัวอักษรหน้าคำตอบที่ท่านเลือก (โปรดเลือกเพียงคำตอบเดียว)

1. หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง มีจำนวนเตียง 40 เตียง เจ้าหน้าที่ประกอบด้วย พยาบาลวิชาชีพ 5 คน พยาบาลเทคนิค 5 คน พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้ 3 คน และคนงาน 3 คน ในการจัดเวรเช้า บ่าย และดึก จะต้องประกอบด้วย พยาบาลวิชาชีพเวรละ 1 คน พยาบาลเทคนิคเวรละ 1 คน ในบางเวรอาจมีพนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้มาเพิ่ม 1 คน ส่วนในเวรเช้าจะเพิ่มพยาบาลวิชาชีพอีก 1 คน ซึ่งในการจัดตารางเวรแบบนี้ท่านมักได้รับคำปรึกษาหรือคำวิพากษ์วิจารณ์เสมอ ๆ ว่า มีเจ้าหน้าที่น้อย งานมากทำไม่ทัน ไม่มีโอกาสได้พัฒนาตนเองในเรื่องวิชาการ เมื่อไรจะมีเจ้าหน้าที่มาเพิ่มจะได้ผ่อนแรงบ้าง ท่านก็เคยนำปัญหานี้เข้าที่ประชุมเจ้าหน้าที่ประจำแผนกทุกเดือน แต่ก็ยังไม่อาจแก้ไขได้ เพราะเป็นหน้าที่ของฝ่ายการพยาบาลที่จะจัดสรรเจ้าหน้าที่มาให้ ท่านจึงได้บอกรายงานผู้บังคับบัญชาให้ลดคนไปก่อนแล้ว คงคลี่คลายได้ ปัญหาที่เจียบไปจนกระทั่งวันหนึ่งท่านพบว่าพยาบาลวิชาชีพ 3 คนต้องการลาพักผ่อนประจำปีในช่วงสงกรานต์ เพื่อกลับไปพบปะญาติพี่น้อง โดยทุกคนก็มีเหตุผลของตนเองและไม่อาจที่จะตกลงกันได้ ทุกคนยืนยันที่จะลาพักผ่อนในช่วงนั้น ถ้าท่านอนุญาตให้พยาบาลทั้ง 3 คนลาไปพร้อมกัน ก็จะเกิดปัญหาการขาดบุคลากรในการปฏิบัติงานแน่นอน ดังนั้น ในฐานะพยาบาลหัวหน้างานหอผู้ป่วย ท่านจะมีแนวทางการแก้ไขปัญหานี้อย่างไร

- ก. เรียกประชุมเฉพาะพยาบาลวิชาชีพ 5 คน แล้วใช้เวลาทุกคนแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการลาพักผ่อนประจำปีของพยาบาลวิชาชีพ 3 คน ในช่วงเวลาเดียวกัน สรุปลงความคิดเห็น แล้วตัดสินใจว่า ใครควรได้ลาพักผ่อนในช่วงนั้น
- ข. เพื่อลดปัญหาการขัดแย้ง ท่านจึงอนุญาตให้พยาบาลวิชาชีพทุกคนลาพักผ่อนในช่วงนั้นแล้วค่อยแก้ปัญหาการขาดบุคลากรทีหลัง
- ค. ท่านไม่อาจตัดสินใจได้ จึงนำปัญหานี้เสนอต่อผู้ตรวจการพยาบาล หรือหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลให้ช่วยตัดสินใจให้
- ง. พิจารณาด้วยตนเองว่า พยาบาลวิชาชีพคนใดสมควรที่จะได้พักผ่อนในช่วงนั้นอย่างยุติธรรม

2. เมื่อถึงระยะการกำหนดงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน ท่านในฐานะพยาบาลหัวหน้างาน ได้รับมอบหมายจากฝ่ายการพยาบาลให้จัดและกำหนดงบประมาณของแผนก ท่านจะมีวิธีการอย่างไรในการจัดและกำหนดงบประมาณประจำปีของแผนกของท่าน ซึ่งท่านสังเกตพบว่าในช่วงนี้มีผู้ป่วยต้องทำการเจาะคอมากเฉลี่ย 2-3 คนต่อวัน โดยท่านได้ทำสถิติของผู้ป่วยเจาะคอในปี 2533 ไว้ มีปัญหาในเรื่องเครื่องดูดเสมหะมีเพียง 2 เครื่อง ถ้ามีผู้ป่วยเจาะคอเพิ่มขึ้นจะใช้เครื่องดูดเสมหะ 1 เครื่องต่อผู้ป่วย 2 คน และบางครั้งต้องยืมเครื่องดูดเสมหะจากแผนกอื่น ๆ ซึ่งไม่สะดวก มีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อได้ง่าย อาจมีสาเหตุหลายประการจาก การไม่เปลี่ยนสายดูดเสมหะ เทคนิคการดูดเสมหะไม่ถูกต้อง ซึ่งเมื่อส่งหนองหรือสิ่งขับหลั่งจากท่อหลอดคอของผู้ป่วยไปตรวจทางห้องปฏิบัติการจะพบว่า เป็นเชื้อโรคชนิดเดียวกันบ่อย ๆ ครั้ง ท่านจึงคาดคะเนว่าน่าจะมาจากการที่ไม่ถอด Inner Tube ไปต้มหรือแช่น้ำยาฆ่าเชื้อ แต่จากการสอบถามและการนิเทศพบว่า มีการถอด Inner Tube ทุกเวอร์ เปลี่ยนสายดูดเสมหะทุกครั้งที่คุณดูดเสมหะ แต่บางเวอร์ก็ไม่แน่ใจ เพราะสอนญาติผู้ป่วยให้ทำด้วย ส่วนเทคนิคการดูดเสมหะ มีการประชุมและสาธิตกันเสมอ ๆ ท่านจึงค่อนข้างแน่ใจว่า การติดเชื้อมาจากการใช้เครื่องดูดเสมหะร่วมกัน ทำให้สับสนและการบันทึกสิ่งขับหลั่งก็ลำบากด้วย

- ก. เสนอความต้องการเครื่องดูดเสมหะพร้อมรายงานต่อผู้บังคับบัญชาทันที
- ข. ประชุมผู้บังคับบัญชาทุกคนในแผนกแล้วสอบถามความต้องการ เครื่องดูดเสมหะให้กลุ่ม สรุปความต้องการของแผนกโดยพิจารณาตามความสำคัญก่อนหลัง และทำรายงานเสนอต่อผู้บังคับบัญชา
- ค. ให้ผู้บังคับบัญชา ไปกำหนดความต้องการวัสดุอุปกรณ์ในแผนก แล้วรวบรวมทำรายงานเสนอต่อฝ่ายการพยาบาล ให้ช่วยตัดสินใจในที่ประชุมของฝ่ายการพยาบาล โดยท่านเป็นตัวแทนของแผนกเข้าประชุม
- ง. เป็นเรื่องของฝ่ายการพยาบาลที่ต้องรับผิดชอบ มาสอบถามความต้องการจากท่านและเจ้าหน้าที่ในแผนก

3. ท่านดำรงตำแหน่งพยาบาลหัวหน้างานหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิงมาตลอด จนกระทั่งหัวหน้าการพยาบาลเรียกท่านไปพบเพื่อพูดคุย และมีคำสั่งเป็นลายลักษณ์อักษรให้ท่านไปดำรงตำแหน่งหัวหน้างานหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย ซึ่งหัวหน้าคนเดิมไปอบรมระยะสั้นทางศัลยกรรมกระดูก โดยท่านไม่มีโรคอะไรได้เตรียมตัวก่อน ท่านเพียงแต่ทราบคร่าว ๆ ว่า หอผู้ป่วยศัลยกรรมชายมีจำนวนเตียง 35 เตียง แต่ในความเป็นจริงสามารถรับผู้ป่วยได้ถึง 45 - 50 เตียง มีพยาบาลวิชาชีพ 6 คน พยาบาลเทคนิค 8 คน พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้ 2 คน และคนงาน 3 คน ในการจัดเวรเข้าป่วย และเด็ก จะประกอบด้วย พยาบาลวิชาชีพ 1 คน พยาบาลเทคนิค 2 คน ยกเว้นในบางช่วงเวรเช้าจะมีพยาบาลวิชาชีพ 3 คน รวมหัวหน้างานด้วย และพนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้ 2 คน จึงได้รับการวิพากษ์วิจารณ์เสมอ ๆ ว่า งานหนัก ทำไม่ทัน เจ้าหน้าที่น้อย ลาพักผ่อนก็ยาก ไม่มีใครเห็นใจ ดังนั้นเมื่อท่านเริ่มปฏิบัติงานในวันแรก จึงได้เรียกประชุมเจ้าหน้าที่ทุกคนในแผนกเพื่อพูดคุยชี้แจงแผนการปฏิบัติงานการพยาบาลที่สมบูรณ์แบบ รวมทั้งสอบถามปัญหาที่เกิดขึ้น เพื่อจะได้ช่วยกันหาแนวทางแก้ไขปัญหานั้น ๆ จากการประชุมครั้งนั้นท่านทราบว่า หอผู้ป่วยนี้มีปริมาณงานมาก จำนวนบุคลากรน้อย มีการทำงานที่ซ้ำซ้อน ไม่มีการวางแผนการทำงาน ไม่มีกรมมอบหมายงาน ที่เป็นลายลักษณ์อักษรและแบ่งงานกันอย่างชัดเจน ลักษณะงานเป็นแบบช่วยกันทำ เมื่อผิดพลาดหาผู้กระทำผิดไม่ได้ พยาบาลทำงานเกินความสามารถของตนเอง เมื่อทราบปัญหาแล้วท่านจะมีวิธีการบริหารงานบุคลากรอย่างไรในระยะแรกของการปฏิบัติงาน เพื่อจะได้เป็นการกระตุ้นให้เกิดแรงจูงใจในการทำงานมากขึ้นด้วยความเต็มใจ

- ก. กำหนดการปฏิบัติงานด้านการพยาบาลเป็นคู่มือและมีการนิเทศควบคุมอย่างใกล้ชิด
- ข. ยินยอมให้ผู้ใต้บังคับบัญชาทุกคน มีส่วนร่วมในการตัดสินใจในการทำงาน การกำหนดการปฏิบัติงานด้านการพยาบาล เป็นคู่มือพร้อมทั้งสนับสนุนการปฏิบัติงานในทางที่เหมาะสม
- ค. ประชุมปรึกษาหารือถึงการปฏิบัติงานที่ผ่านมากับผู้ใต้บังคับบัญชา แล้วหาปัญหาที่พบมาพิจารณาว่า ควรจะกำหนดการปฏิบัติงานด้านการพยาบาลใหม่ในแนวคิด ที่สมบูรณ์แบบและงานก้าวหน้า
- ง. ให้ผู้ใต้บังคับบัญชาปฏิบัติงาน เช่นที่เคยปฏิบัติมาโดยท่านไม่เข้าไปยุ่งเกี่ยว

4. สืบเนื่องจากสถานการณ์ข้อ 3 ฝ่ายการพยาบาลได้รับทราบถึง ปัญหาการขาดบุคลากรมาปฏิบัติงาน ซึ่งหอผู้ป่วยศัลยกรรมชายจะมีจำนวนผู้ป่วยมากเฉลี่ยประมาณ 400 - 500 คนต่อเดือน ทั้งนี้ เป็นเพราะมีผู้ป่วยที่แพทย์นัดมาทำผ่าตัดและโรงพยาบาลตั้งอยู่ในเขตชุมชน จึงมีผู้ป่วยได้รับอุบัติเหตุมารับการรักษามาก จึงได้ส่งพยาบาลวิชาชีพที่สำเร็จงานปีนี้ให้ 2 คน และพยาบาลเทคนิค 1 คน ท่านจะบริหารงานด้านบุคลากรอย่างไร เพื่อจะได้ใช้ประโยชน์และให้กำลังพยาบาลวิชาชีพและพยาบาลเทคนิคที่ได้มาใหม่ ให้ปฏิบัติงานอย่างมีมาตรฐาน

- ก. ชักถามประวัติอย่างละเอียด บันทึกข้อมูลต่าง ๆ ให้เป็นปัจจุบัน
- ข. ชี้แจงให้บุคลากรใหม่ได้ทราบถึงกฎระเบียบเกี่ยวกับ การลา สวัสดิการ และสิทธิต่าง ๆ ที่ควรทราบ
- ค. มีการติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงานอย่างใกล้ชิดและเป็นระบบ
- ง. มีการกำหนดการพัฒนาบุคลากรก่อนเข้าปฏิบัติงานอย่างเป็นระบบ

[ ] 141

5. สืบเนื่องจากสถานการณ์ข้อ 3 ฝ่ายการพยาบาลได้แจ้งให้ท่าน ได้รับทราบว่า จะมีคณะแพทย์และพยาบาลจากต่างประเทศมาดูงานที่หอผู้ป่วยของท่านประมาณ 1-2 ชั่วโมง เพื่อศึกษาถึงภาวะการเกิดอุบัติเหตุจากการจราจร ทำให้เกิดความพิการของอวัยวะใดของร่างกายมากที่สุดคนไทย ท่านได้เตรียมการต้อนรับคณะดังกล่าว โดยท่านได้พิจารณาหอผู้ป่วยของท่านอย่างถี่ถ้วนแล้วพบว่า การจัดหอผู้ป่วยยังไม่ถูกต้องสมบูรณ์แบบ ท่านคิดว่าควรจะปรับเปลี่ยนให้เป็นหอผู้ป่วยที่สมบูรณ์แบบอย่างไร

- ก. จัดให้มีห้องสำหรับรับประทานอาหารของพยาบาล เพื่อความสะดวกในการดูแลผู้ป่วยได้ตลอดเวลา
- ข. จัดหอผู้ป่วยให้เป็นระเบียบถูกสุขลักษณะ สะอาด ปลอดภัย อากาศถ่ายเทดี เพื่ออำนวยความสะดวกต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่
- ค. มีที่ทำการพยาบาล ( Nurse Station ) แยกอยู่ต่างหากจากเตียงผู้ป่วยเพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อโรคจากผู้ป่วยมาสู่พยาบาล
- ง. ให้มีห้องสำหรับญาติพัก เพื่อสะดวกในการปฏิบัติงานและเป็นการกระจายญาติให้ไปอยู่เป็นที่ เป็นทาง

[ ] 142

6. ท่านได้รับทราบปัญหาจากพยาบาลวิชาชีพในเวรรายงานว่า ขณะที่ปฏิบัติงานในเวรป่วยได้รับย้ายผู้ป่วยชาย อายุ 70 ปี จากแผนกผู้ป่วยหนัก ซึ่งป่วยเป็นโรคถุงลมโป่งพองมานานเกือบ



10 ปี มีอาการหายใจเหนื่อยหอบเล็กน้อย นับการหายใจ 30 ครั้งต่อนาที ให้ออกซิเจน 4 ลิตร ต่อนาที ให้อ้อย ๆ ครั้ง เสมหะสีสนิม ช่วยเหลือตัวเองได้บ้าง รับประทานอาหารได้น้อย การขับถ่ายปกติ อุณหภูมิของร่างกาย 37.5 เซนเซียส ชีพจร 96 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 140/100 มม.ปรอท หลังจากนั้น 2 ชั่วโมง ผู้ป่วยบ่นหายใจไม่สะดวก หายใจเหนื่อยหอบมากขึ้น หน้าอกบวม ทั้ง ๆ ที่ได้รับออกซิเจน นับได้ 48 - 50 ครั้งต่อนาที ริมฝีปากเริ่มคล้ำ ปลายมือปลายเท้าเขียว รายงานแพทย์เวรมาดูอาการ ไล่ท่อทางเดินหายใจและต่อเข้ากับเครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมปริมาตรของอากาศได้ ให้อาลดอาการหายใจเหนื่อยหอบ และย้ายผู้ป่วยกลับใบ สังเกตอาการต่อที่แผนกผู้ป่วยหนักเช่นเดิม จากนั้นก็ทราบว่าแพทย์เวรคนนี้ได้ต่อว่าพยาบาลประจำแผนกผู้ป่วยหนักในทันตองว่า ไม่ควรจะย้ายผู้ป่วยที่ยังมีอาการอยู่ใบแผนกผู้ป่วยอายุรกรรม พยาบาลคนนั้นได้รายงานให้แพทย์เวรทราบว่า ได้รายงานแพทย์เจ้าของไข้ทราบแล้ว และผู้ป่วยคนนี้มีอาการดีที่สุดในเวลานั้น อีกทั้งจะต้องเตรียมเตียงรับผู้ป่วยคนใหม่ซึ่งทำผ่าตัดเปิดช่องอก ซึ่คจากการเสียชีวิตมาก ต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด และโทรศัพท์มาต่อว่าพยาบาลเวรประจำแผนกอายุรกรรมว่า ไม่สังเกตอาการของผู้ป่วยที่ถี่ถ้วน คงจะเคยชินดูแลแต่ผู้ป่วยที่อาการค่อนข้างดี จึงดูแลผู้ป่วยหนักไม่เป็น รวมทั้งเขียนรายงานบันทึกทางการแพทย์พยาบาลไม่ครอบคลุม ขาดข้อความสำคัญ อ่านแล้วสับสนแต่ก็เลิกลากันเพราะมีผู้ป่วยรับใหม่ ในฐานะพยาบาลหัวหน้างานหอผู้ป่วยอายุรกรรมเมื่อรับทราบปัญหาจากผู้บังคับบัญชาแล้ว ท่านจะมีวิธีการแก้ปัญหาการขัดแย้งระหว่างแผนกอย่างไร

- ก. ติดต่อปรับความเข้าใจกับพยาบาลหัวหน้างานหอผู้ป่วยหนักในเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น เพื่อป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้นอีก ด้วยตัวท่านเอง
- ข. แก้ไขที่แผนกของท่านก่อน ในการประสานงาน คุณภาพการพยาบาล และการเขียนบันทึกทางการแพทย์ แล้วรายงานให้ผู้ตรวจการพยาบาลหรือหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลทราบ
- ค. เสนอปัญหาความขัดแย้งที่เกิดขึ้นต่อผู้ตรวจการพยาบาลหรือ หัวหน้าฝ่ายการพยาบาลทราบทันทีเพื่อหาแนวทางแก้ไข
- ง. เป็นปัญหาเล็กน้อยซึ่งเกิดขึ้นเสมอ ๆ ปล่อยให้ผ่านไปก่อน เป็นการกระทบกระทั่งของเจ้าหน้าที่ธรรมดาไม่นานก็หายไปเอง ไว้เกิดขึ้นบ่อย ๆ ค่อยหาแนวทางแก้ไข

7. สืบเนื่องจากสถานการณ์ข้อ 6 ซึ่งพยาบาลประจำแผนกผู้ป่วยอายุรกรรม ถูกต่อว่าดูแลผู้ป่วยหนักไม่เป็น เนื่องจากเคยชินกับผู้ป่วยที่มีอาการค่อนข้างดี จนทำให้ผู้ป่วยมีอาการหนักมากขึ้น จนต้องย้ายกลับไปสังเกตอาการและดูแลในแผนกผู้ป่วยหนักเช่นเดิม รวมทั้งเขียนบันทึกทางการพยาบาลไม่ครอบคลุม อ่านแล้วสับสน ขาดข้อความสำคัญ ซึ่งถือเป็นประเด็นสำคัญที่ท่านเห็นว่าควรจะได้หาแนวทางแก้ไข เพราะถ้าปล่อยทิ้งไว้จะเกิดผลกระทบต่อคุณภาพทางการพยาบาลได้

- ก. เรียกประชุมเจ้าหน้าที่ในแผนกทุกคน และชี้แจงให้ทราบถึงปัญหา ย้ำให้ทุกคนพยายามพัฒนาตนเองในด้านวิชาการด้วยไม่ใช่ว่างานเฉพาะงานประจำวันเท่านั้น
- ข. นำปัญหาเข้าที่ประชุมพยาบาลหัวหน้างานหอผู้ป่วย เพื่อร่วมกันค้นหาแนวทางแก้ไข เพราะเป็นปัญหาที่สำคัญ
- ค. จัดให้มีตำรา เอกสารทางวิชาการ งานวิจัยและวารสารทางการแพทย์พยาบาล สำหรับค้นคว้าไว้ประจำที่แผนก
- ง. จัดให้มีการสอนหรือให้ความรู้เกี่ยวกับเทคนิคการพยาบาลที่เป็นปัญหา โดยให้ทุกคนมีส่วนร่วมในการสอนนั้น ๆ สอดแทรกในการประชุมเจ้าหน้าที่ประจำเดือนของแผนก

[ ] 144

8. สืบเนื่องจากสถานการณ์ข้อ 6 ในช่วงที่ผู้ป่วยหายใจเหนื่อยหอบมาก ริมฝีปากเริ่มคล้ำ ปลายมือ ปลายเท้าเขียว พยาบาลเวรก็เตรียมเครื่องใช้ในการใส่ท่อทางเดินหายใจนั้น ด้วยความเร่งรีบจึงทำให้ เครื่องวัดความดันโลหิตที่วางอยู่บนเตียงผู้ป่วยตกลงมาแตก เมื่อช่วยเหลือผู้ป่วยเรียบร้อยแล้ว พยาบาลเวรก็รายงานให้ท่านทราบ ในฐานะพยาบาลหัวหน้างานหอผู้ป่วยจะมีวิธีการจัดหาและบำรุงรักษาอุปกรณ์ เครื่องใช้ในแผนกอย่างไร เพื่อลดการทำให้ชำรุดแตกหักเสียหาย

- ก. รับรายงานความเสียหายของอุปกรณ์นั้น ๆ ทันทีเพื่อการซ่อมแซม ต่อหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล
- ข. จัดให้มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบดูแลอุปกรณ์ เครื่องใช้ในแผนกโดยเฉพาะ ถ้าเจ้าหน้าที่คนใดทำชำรุดแตกหัก เสียหายต้อง รับผิดชอบชดเชยค่าเสียหายตามราคา
- ค. พิจารณาถึงเจตนา ถ้าเกิดพลาดพลั้งโดยไม่ได้เจตนา ก็ให้เขียนรายงานแต่ถ้าหากเจตนาต้องชดเชยค่าเสียหายตามราคา และรายงานความผิดต่อฝ่ายการพยาบาล
- ง. ประชุม แนะนำวิธีการใช้และบำรุงรักษา รวมทั้งการระมัดระวังในการใช้อุปกรณ์

[ ] 145

เครื่องใช้ต่าง ๆ แก่เจ้าหน้าที่ในแผนกทุกคน

9. บริษัทผลิตภาพยนตร์บริษัทหนึ่งได้เสนอข้อมูลต่อสื่อสารมวลชนว่า จะสร้างภาพยนตร์ที่เกี่ยวกับชีวิตและการปฏิบัติงานในโรงพยาบาล เพื่อเผยแพร่วิชาชีพการพยาบาลให้เป็นที่รู้จักของสังคมมากขึ้น จึงมาติดต่อที่แผนกหอผู้ป่วยของท่าน เพื่อขออนุญาตถ่ายทำภาพยนตร์ที่แผนกของท่าน ท่านขออุบถภาพยนตร์ก่อนพบว่าบางตอนมีภาพสะท้อนถึงสิ่งที่ไม่เหมาะสม เช่น พยาบาลใส่ชุดฟอร์มพยาบาลสีขาวแต่สั้นมาก ผู้ป่วยชายมองหน้าพยาบาลแล้วจินตนาการไปว่า พยาบาลคนนั้นอยู่ในชุดอาบน้ำทั้ง ๆ ยังสวมหมวกพยาบาล ( พยาบาลรูปร่างอ้วน ) ซึ่งผู้กำกับชี้แจงว่าเป็นเพียงมุขตลกเท่านั้น ท่านจะตัดสินใจ ให้มีการถ่ายทำภาพยนตร์ที่หอผู้ป่วยของท่านหรือไม่ เพราะเหตุใด บังเอิญที่ผู้กำกับเคยเป็นเพื่อนนักเรียนกันมากับท่าน

- ก. อนุญาต เพราะท่านมีสิทธิเด็ดขาดในหอผู้ป่วยเพียงคนเดียว
- ข. ไม่อนุญาต เพราะมีบทสะท้อนภาพของพยาบาลที่ไม่เหมาะสม [ ] 146
- ค. เลื่อนการตัดสินใจในเรื่องนี้ไปก่อน รอหน้าเข้าที่ประชุมคณะกรรมการของโรงพยาบาล
- ง. บอกปิดไปให้ ไปติดต่อกับฝ่ายการพยาบาลเอง เพราะหัวหน้างานหอผู้ป่วยไม่มีอำนาจในการตัดสินใจ

10. สืบเนื่องจากสถานการณ์ข้อ 9 ท่านคิดว่าผู้ประกอบวิชาชีพพยาบาล สามารถที่จะทำการประชาสัมพันธ์วิชาชีพของตนเอง โดยการสร้างเป็นภาพยนตร์หรืออื่น ๆ ได้หรือไม่ เพราะเหตุใด

- ก. ไม่ได้ เพราะขัดต่อระเบียบของโรงพยาบาลของท่าน
- ข. ได้ เพราะเป็นการแสดงผลงานหรือความก้าวหน้าทางวิชาชีพพยาบาลในอีกรูปแบบหนึ่ง [ ] 147
- ค. ไม่ได้ เพราะขัดต่อระเบียบการโฆษณาการประกอบอาชีพพยาบาลของสภาการพยาบาล
- ง. ได้ เพราะเป็นการประชาสัมพันธ์ที่น่าจะได้ผลมากที่สุดตามปัจจุบัน

11. หอผู้ป่วยของท่านได้รับการคัดเลือกให้เป็นสถานที่ฝึกภาคปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาล วันนี้ท่านได้รับรายงานจากพยาบาลเวรป่วยว่ามีนักศึกษาพยาบาลคนหนึ่งให้ยาแก่ผู้ป่วยผิดคน ท่านได้ทำการสอบสวนเจ้าหน้าที่ในเวรนั้นพบว่านักศึกษาพยาบาลคนนั้นได้รับมอบหมายให้ดูแลผู้ป่วย 4 คน เมื่อถึงเวลาให้ยา ก็รีบจัดยาไปให้ เพราะเป็นยาที่ต้องให้เวลา 11.00 นาฬิกา จึงไม่ได้ตรวจ

สอบการศัลยาศาสตร์กับแผ่นป้ายของผู้ป่วย เมื่อนำยาไปให้แล้วก็มาบันทึกการให้ยาจึงทราบว่า ให้ยาผู้ป่วยผิดคน จึงได้รายงานให้พยาบาลเวรทราบ และได้สังเกตอาการของผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด ในฐานะพยาบาลหัวหน้างานหอผู้ป่วยและต้องรับผิดชอบนิเทศนักศึกษาพยาบาลด้วย ท่านจะแก้ไขปัญหานี้ประการใดเพื่อไม่ให้เกิดขึ้นอีก

- ก. เรียกนักศึกษาพยาบาลคนนั้นมาตักเตือนและลงโทษทันที
- ข. รายงานการกระทำผิดความคิดของนักศึกษาต่ออาจารย์ประจำแผนกของวิทยาลัย [ ] 148
- ค. ประชุมเจ้าหน้าที่ของแผนกแล้วหาแนวทางป้องกันเหตุการณ์เช่นนี้ซ้ำ
- ง. ปรึกษาร่วมกันระหว่างแผนกกับวิทยาลัยเพื่อหาแนวทางแก้ไข

12. ผู้ป่วยรับใหม่ถูกแทงบริเวณหน้าอกด้านขวา หายใจเหนื่อยหอบ ริมฝีปากเริ่มคล้ำ รายงานแพทย์เวรทราบ ให้นอนศีรษะสูง ออกซิเจนทางหน้ากาก 5 ลิตร ต่อมาที่ ตรวจสอบสัญญาณชีพปกติ และให้ทำการถ่ายภาพรังสีปอดโดยด่วน ท่านได้ติดต่อทางแผนกรังสีวิทยาแล้ว เจ้าหน้าที่ก็ยังไม่มา รอจนกระทั่ง 30 นาทีผ่านไป ท่านจึงได้ติดต่อไปยังแผนกรังสีอีกครั้ง เพราะผู้ป่วยเริ่มกระสับกระส่าย พร้อมทั้งรายงานแพทย์มาดูอาการ หลังถ่ายภาพรังสีปอด แพทย์จึงทำการเจาะปอดได้ เป็นเลือดประมาณ 100 ซี.ซี แพทย์จึงพูดกับท่านว่า ถ้าสามารถถ่ายภาพรังสีปอดเร็วกว่านี้ผู้ป่วยคงจะดีกว่านี้ ท่านได้รับฟังแล้ว ท่านจะคิดแก้ปัญหาเช่นนี้อย่างไร เพราะเกิดขึ้นบ่อย ๆ ครั้ง

- ก. นำปัญหาเสนอต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพราะเป็นเรื่องใหญ่
- ข. ติดต่อประสานงานกับหัวหน้าแผนกรังสีวิทยานำปัญหาไปเพื่อจะได้แก้ไข [ ] 149
- ค. อธิบายให้แพทย์ทราบว่าได้เข้าที่พยาบาล แต่เข้าที่เจ้าหน้าที่รังสี
- ง. ต่อว่าเจ้าหน้าที่รังสีที่มาช้า

13. หอผู้ป่วยของท่านสามารถรับผู้ป่วยได้เต็มที่ 50 คน วันนี้ได้รับคำสั่งจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลให้ผู้ป่วยย้ายจากโรงพยาบาลชุมชนจำนวน 5 คน ซึ่งถูกกับระเบิดขณะไปลาดตระเวนที่ชายแดน บังเอิญผู้ป่วยในแผนกไม่มีผู้ป่วยคนใดได้รับอนุญาตจากแพทย์ให้กลับบ้านได้ ท่านจะแก้ปัญหานี้อย่างไร เพราะผู้ป่วยที่รับย้ายมีอาการสาหัส ต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิดเพื่อสังเกตอาการ

- ก. ดำเนินการเองทันที โดยการจัดเตียงเสริมให้ผู้ป่วยอาการค่อนข้างดีไปอยู่ แล้วจัดเตียงใกล้ที่ทำการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยรับย้าย
- ข. รายงานต่อผู้ตรวจการพยาบาลเพื่อขอคำแนะนำในการแก้ปัญหา [ ] 150

ค. บอกปฏิเสธที่จะรับผู้ป่วยทั้ง 5 คนเพราะไม่มีเตียง

ง. ประชุมปรึกษากันในแผนกคัดสรรแล้วหาแนวทางแก้ไข

14. ขณะปฏิบัติงานในเวรเช้า ท่านพบว่ามียาบาลวิชาวชิพ 1 คนไม่ได้ขึ้นปฏิบัติงาน ท่านจึงทำการตรวจสอบตารางเวร และสอบถามเจ้าหน้าที่ทุกคนในเวรเช้าก็ไม่มีใครทราบ วันนี้มีผู้ป่วยทั้งหมด 40 คน และอาการค่อนข้างหนักถึง 5 คน ซึ่งจำเป็นต้องสังเกตอาการอย่างใกล้ชิด ท่านจะแก้ไขปัญหาได้อย่างไร

ก. เรียกพยาบาลคนนั้นมาพบและลงโทษทันทีที่มาปฏิบัติงาน

ข. รายงานต่อผู้ตรวจการพยาบาลเพื่อหาทางแก้ไข

ค. ประชุมเจ้าหน้าที่ของแผนกเพื่อพิจารณาลงโทษเมื่อกระทำผิด

ง. ยังไม่ต้องลงโทษเพราะเป็นความผิดครั้งแรก

[ ] 151

15. โรงพยาบาลมีนโยบายพัฒนาคุณภาพของการพยาบาล จึงจัดให้มีการอบรมบุคลากรทางการพยาบาลขึ้น วิทยากรพยาบาลหัวหน้างานหอผู้ป่วยเป็นผู้จัดเจ้าหน้าที่ในแผนก มาเข้ารับการอบรมครั้งละ 4 คน บปรากฏว่ามีเจ้าหน้าที่พยาบาลคนหนึ่งในแผนกของท่าน มารายงานต่อท่านว่าขอให้จัดไปอบรมครั้งสุดท้าย เนื่องจากอายุมากแล้ว และขณะนี้กำลังดำเนินการค้าขายอยู่ เป็นการเสียเวลาถ้ามาอบรม ท่านจะแก้ปัญหาวางไร ที่จะทำให้เจ้าหน้าที่ของท่านมีความร่วมมือในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล

ก. ปลอบใจสักพักหนึ่งแล้วค่อยเรียกเจ้าหน้าที่คนนั้นมาพูดคุย

ข. รายงานเรื่องนี้ต่อผู้ตรวจการพยาบาลเพื่อพิจารณาหาแนวทางแก้ไข

ค. ดำเนินการลงโทษในฐานะที่ไม่ให้ความร่วมมือ

ง. เรียกเจ้าหน้าที่คนนั้นมาพบและสั่งให้เข้าอบรม

[ ] 152

## ประวัติผู้วิจัย

นางสาวปัทมา ใจเพชร สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ และ  
 ผดุงครรภ์ชั้นสูง ( เทียบเท่าปริญญาตรี ) เกียรตินิยมอันดับสอง จากวิทยาลัยพยาบาลสงขลา  
 เมื่อปีการศึกษา 2523 หลังจากนั้นเข้ารับราชการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ประจำตึกผู้ป่วยทั่ว  
 ไป โรงพยาบาลหาดใหญ่ประมาณ 2 ปี ได้ไปศึกษาต่อหลักสูตรวิสัญญีพยาบาลของ กระทรวง  
 สาธารณสุข สำเร็จกลับมาดำรงตำแหน่งวิสัญญีพยาบาลห้องผ่าตัดใหญ่ โรงพยาบาลหาดใหญ่ และ  
 สำเร็จดุสรศาสตรบัณฑิต ( สุขศึกษา ) จากวิทยาลัยครูสงขลา เมื่อปีการศึกษา 2531 ได้เข้า  
 ศึกษาต่อระดับปริญญาโทบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล ปัจจุบันเป็นวิทยาจารย์ 5  
 วิทยาลัยพยาบาลตรัง



ศูนย์วิทยจักรพยากร  
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย