



รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

- กระทรวงสาธารณสุข. สำนักงานปลัดกระทรวง. กองสถิติสาธารณสุข. สถิติสาธารณสุข : Public Health Statistics พ.ศ. 2520 - 2524. กรุงเทพฯ : สำนักข่าวพาณิชย์, 2526.
- . สถิติสาธารณสุข : Public Health Statistics พ.ศ. 2520 - 2524.
กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก, 2524.
- . สถิติสาธารณสุข : Public Health Statistics พ.ศ. 2533 กองสถิติสาธารณสุข.
สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข, 2535.
- กันยา กาญจนบุรานนท์. "แนวคิดและกระบวนการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยเรื้อรังหรือพิการที่บ้าน"
วารสารกองการพยาบาล 18 (พฤษภาคม - สิงหาคม 2534) : 20 - 50.
- กัญญา ชูสวัสดิ์ชัย และอมรพันธ์ ประทุมทิพย์. รายงานผลการวิจัยเรื่อง "ความรู้และทัศนคติของ
มารดาที่มีต่อการเยี่ยมบ้านของพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัย กทม." ผ่านวิจัยและ
เผยแพร่กองการพยาบาล สาธารณสุขสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร, 2535.
- กรรณิการ์ สุวรรณโคต. "การพยาบาลฟื้นฟูสภาพด้านจิตสังคม." ในเอกสารสอนชุดกรณีเลือกสรร
การพยาบาลเพื่อการฟื้นฟูสภาพ. เล่มที่ 2 หน่วยที่ 6 - 10 หน้า 111 - 160. มสธ.
กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, 2530.
- กุลยา ตันติผลาชีวะ. การบริหารทอผู้ป่วย กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์เจริญกิจ, 2525.
- เกียรติวรรณ อมาตยกุล. การศึกษานอกระบบโรงเรียนเพื่อการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์.
กรุงเทพมหานคร : คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- กฤษณา ศักดิ์ศรี. จิตวิทยาการศึกษา. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์นิยมวิทยา, 2530.
- คณะกรรมการการวางแผนพัฒนาการสาธารณสุข. แผนพัฒนาการสาธารณสุข ตามแบบแผนการ
เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 7 (พ.ศ. 2535 - 2539) โรงพิมพ์องค์การ
สงเคราะห์ทหารผ่านศึก, 2535.
- จุไรรัตน์ มิตรทองแท้. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยบางประการและผลกระทบของความสำเ็จป่วย
เรื้อรังกับภาวะสุขภาพจิตในคู่สมรสของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต
มหาวิทยาลัยมหิดล, 2532.

- จุมพล ทิมพานิช. เอกสารการสอนชุดวิชาองค์การและการจัดการ หน่วยที่ 9 - 15 สาขาวิชา
วิทยาการจัดการมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยสุโขทัย
 ธรรมมาธิราช, 2530.
- นายศิลป์ เชี่ยวชาญนิพนธ์ และคณะ การบริหาร. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์,
 2527.
- ชนิดา มณีวรรณ และคณะ. รายงานผลการวิจัยเรื่อง "ปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยเรื้อรังและผู้
ดูแลที่บ้าน" แผนป้องกันโรคและส่งเสริมสุขภาพ ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทย์
ศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี, 2534.
- ณัฐไชย ดันติสสุข. "อิทธิพลทางสังคมของความเจ็บป่วย." ในนิติ พูนไชยศรี (บรรณาธิการ),
สังคมวิทยาการแพทย์. หน้า 340 - 345. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์ชวนพิมพ์, 2528.
- สุขภู่วรรณ เรื่องรุจิรา. ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ เจตคติและการดูแลผู้ป่วยโรคเอดส์ของพยาบาล
วิชาชีพตามการรับรู้ของตนเอง. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,
 2532.
- ดวงดี สิงไชยล. "หลักและกระบวนการบริหารการพยาบาล." ในเอกสารการสอนชุดวิชา ประสบการณ์วิชาชีพการพยาบาล. เล่ม 2 หน่วยที่ 9 - 15 มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช,
 นนทบุรี : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมมาธิราช, 2533.
- ธงชัย สันติวงษ์. หลักการจัดการ. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ไทยวัฒนาพานิชจำกัด, 2535.
- นันทนา รางช่างกูร. ความรู้ การรับรู้ และความสอดคล้องของบทบาทที่คาดหวังกับบทบาทที่ปฏิบัติ
จริงของพยาบาลในงานสาธารณสุขมูลฐาน. กองฝึกอบรม สำนักงานปลัดกระทรวง
กระทรวงสาธารณสุข, 2528.
- นิตยา สุทยากร. การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมการเผชิญปัญหากับความมั่นใจในการดูแล
ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองปัจจุบันของญาติ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัย
มหิดล, 2531.
- เนตรทราย รุ่งเรืองธรรมและจริยวัตร คมพัยค์มย์. การรักษาพยาบาลขั้นต้น. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์
 รุ่งเรืองธรรม, 2527.
- บุญเลิศ ไพลิน. "รูปแบบและกระบวนการพัฒนาบุคลากร" เอกสารประกอบการสัมมนาการบริหาร
การพยาบาลระดับหัวหน้างาน. กรุงเทพมหานคร : กองการพยาบาล สำนักงานปลัด
 กระทรวงสาธารณสุข, 2532.

- บุษยา อุ่นพงษ์ภูวนารถ และคณะ. รายงานการศึกษาเรื่อง "ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการให้การพยาบาล ต่อเนื่องของพยาบาลเยี่ยมบ้าน สำนักงานอนามัย กทม." กรุงเทพฯ : กองการพยาบาล สาธารณสุขสำนักงานอนามัย, 2529.
- ประคอง อินทรสมบัติ. "การดูแลตนเองในผู้ป่วยเรื้อรัง." ใน สมจิต หนูเจริญกุล (บรรณาธิการ), การดูแลตนเอง : ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล หน้า 141 - 179. กรุงเทพมหานคร : บริษัทวิดิวิชั่น, 2534.
- ประคอง กรรณสูต. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. (ฉบับปรับปรุงแก้ไข) ปทุมธานี : บริษัท ศูนย์หนังสือ ดร. ศรีสง่า จำกัด, 2528.
- ประชิด ศรราชพันธุ์. ความสัมพันธ์ระหว่างความพึงพอใจในงาน ความเครียดในงานภูมิหลัง กับความสามารถในการปฏิบัติงานของหัวหน้างานหอผู้ป่วยใน โรงพยาบาลของรัฐกรุงเทพมหานคร ตามการรับรู้ตนเอง. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.
- ประนอม โอทกานนท์. "การนิเทศงานการพยาบาล." ใน เอกสารสอนชุดวิชาประสบการณ์วิชาชีพ การพยาบาล. เล่มที่ 2 หน่วยที่ 9 - 15 มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, นนทบุรี : โรงพิมพ์สุโขทัยธรรมาธิราช, 2534.
- ประภา สัมประสูต. "การบริหารงานพยาบาลอนามัยชุมชน" ใน เอกสารการสอนชุดวิชากรณีเลือก สรรกรการพยาบาลอนามัยชุมชน. หน่วยที่ 8 - 15 สาขา วิทยาศาสตร์สุขภาพมหาวิทยาลัย สุโขทัยธรรมาธิราช. กรุงเทพฯ : บริษัทรุ่งศิลป์การพิมพ์, 2528.
- ประภาเพ็ญ สุวรรณ. ทัศนคติ : การวัดการเปลี่ยนแปลงและพฤติกรรมอนามัย. กรุงเทพฯ : ไทยวัฒนาพานิช จำกัด, 2520.
- . ทัศนคติ : การวัดการเปลี่ยนแปลงและพฤติกรรมอนามัย. พิมพ์ครั้งที่ 2, กรุงเทพฯ : พีรพัฒน์ฯ 2526.
- ประภัสศรี ชาวงค์. การพัฒนารูปแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะที่รับการรักษาใน โรงพยาบาลศูนย์ของแก่น. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535.
- พนิดา ดามาพงษ์. ความคิดเห็นของผู้ป่วยและพยาบาลต่อกิจกรรมการพยาบาลในโรงพยาบาลที่ตั้ง อยู่ในกรุงเทพมหานคร สังกัดกระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2519.

- พรรณทิพา ศิลป์ประสิทธิ์. การศึกษาความรู้ คุณค่า และการปฏิบัติกิจกรรมการวางแผนการ
จำหน่ายผู้ป่วยตามการรายงานของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลศูนย์ ภาคตะวันออกเฉียง
เหนือ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.
- นิมลพันธุ์ วิไล. ประสิทธิผลของการเตรียมผู้ป่วยและญาติและการเยี่ยมบ้านของพยาบาลสาธารณสุข
ในผู้ป่วยหลังผ่าตัดโรคนิวไนโตและท่อไต. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต มหาวิทยาลัย
มหิดล, 2529.
- พวงรัตน์ บุญญาณรงค์. การนิเทศ และการสอนการพยาบาลในคลินิก. กรุงเทพมหานคร : คณะครุ
ศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.
- . "วิชาชีพการพยาบาลในทศวรรษแห่งการเปลี่ยนแปลง" เอกสารประกอบการประชุม
พยาบาลแห่งชาติครั้งที่ 8 (วันที่ 2 - 7 พฤศจิกายน 2530) : 25 - 32
- . "แนวคิดพื้นฐานเกี่ยวกับการเรียนการสอนสุขภาพอนามัย" ในเอกสารการสอนชุดวิชา
การเรียนการสอนสุขภาพอนามัยเล่มที่ 1 หน่วยที่ 1 สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ
โรงเรียนพยาบาลสุโขทัยธรรมมาธิราช, 2532.
- พวงรัตน์ ทวีรัตน์. วิธีการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์และสังคมศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 2,
กรุงเทพฯ : ไทยวัฒนาพานิช, 2531.
- มธุรี วรวิชชา. การศึกษากิจกรรมการวางแผนการบริหารของผู้บริหารการพยาบาล วิทยานิพนธ์
ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533.
- มาลินี คำภู. ความรู้ ทักษะ และ การปฏิบัติตนของประชาชนต่อระบบส่งต่อผู้ป่วยในอำเภอบ้าน
หมอ จังหวัดสระบุรี. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2531.
- มุกดา สำนวนกลาง. "การพยาบาลทางสุขภาพที่บ้าน" วารสารการพยาบาล 18(พฤศจิกายน -
สิงหาคม 2534) : 15 - 19.
- รังสรรค์ มหาสันตะ. เอกสารสอนชุดวิชาการบริหารโรงพยาบาล 1 หน่วยที่ 8 - 15 พิมพ์ครั้งที่
1 หน้า 455 - 480. กรุงเทพฯ : บริษัทสารมวลชน, 2527.
- รัชนีย์ ป้อมทอง. ศึกษาบทบาทตามการคาดหวังและที่เป็นจริงในการดูแลผู้ป่วยที่บ้านตามการราย
งานของพยาบาลวิชาชีพ ศูนย์บริการสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญา
โทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2536.
- รายงานกิจการสายแพทย์กองทัพอากาศปีงบประมาณ 2533. กองวิทยาการกรมแพทย์ทหารอากาศ,
2533.

- รุ่งนภา บุญประดิษฐ์. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับการตอบสนองต่อการเจ็บป่วยเรื้อรัง.
 วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2536.
- วิเชียร ทวีลาภ. นิเทศการพยาบาล. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม, 2527.
- วินัย เจียมสกุล. บทบาทของพยาบาลและนักศึกษากับการให้สุขศึกษา. เอกสารโรงพยาบาล
โรงพยาบาลชลบุรี 3 (2529) : 18.
- วิลเดอีน พรอนันต์. ความรู้ทัศนคติ และการปฏิบัติตนของผู้ประต่นต่อการได้รับความคุ้มครองกรณี
ประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 ในจังหวัด
สมุทรสาคร. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2535.
- ศาสตราจารย์พยาบาลคนแรกของไทย. ไทยรัฐ (15 กุมภาพันธ์ 2537) : 19.
- สุนัตรา วัชรเกตุ. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับพฤติกรรมการจัดการทางการพยาบาลของ
พยาบาลประจำการในโรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร ตามการรายงานของตนเอง.
 วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.
- สุภาพ สวรรณเวโซ. ความคิดเห็นและกิจกรรมการพยาบาลต่อระบบส่งต่อผู้ป่วยในโรงพยาบาล
ทั่วไป ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล,
 2527.
- สุรางค์ จันทร์เอม. จิตวิทยาสังคม. กรุงเทพมหานคร : อักษรบัณฑิต, 2529.
- สุลักษณ์ มีชูทรัพย์. การบริหารการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร : กรุงเทพมหานครการพิมพ์, 2530.
- สุนทรี ภาณุทัต. "การพยาบาลเพื่อการฟื้นฟูสภาพ" ในเอกสารสอนชุดมโนคติและกระบวนการ
พยาบาล. เล่มที่ 2 หน่วยที่ 8 - 15 หน้า 1015 - 1025. มสธ. กรุงเทพมหานคร :
 ห้างหุ้นส่วนจำกัดน้ำก้างการพิมพ์, 2528.
- สมควร ทรัพย์บำรุง. ปัจจัยสิ่งแวดล้อมที่มีอิทธิพลต่อความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของพยาบาลโรง
พยาบาลภูมิพลอดุลยเดช. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์,
 2534.
- สมบูรณ์ ศาลยาชีวิน. จิตวิทยาเพื่อการศึกษาผู้ใหญ่. คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 เชียงใหม่ : ลานนาการพิมพ์, 2526.

- เสริมศรี สันตติและสุวารี สุวรรณจุฑะ. "โครงการดูแลและบำบัดผู้ป่วยระบบหายใจที่บ้าน" ในสุวารี สุวรรณจุฑะ และคณะ (บรรณาธิการ), วิทยาการก้าวหน้าการดูแลและบำบัดโรคทางระบบหายใจในเด็ก Volume 2, หน้า 482 - 497. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์รวมพรรณ, 2534.
- สำเภา นธีรงค์. กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อสุขภาพดีถ้วนหน้าในประเทศไทย. การประชุมการพยาบาลแห่งชาติ ครั้งที่ 7 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. กรุงเทพฯ : สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย, 2527.
- สำลี เปลียนบางช้าง. ระบบการส่งต่อทางการแพทย์และสาธารณสุข. วารสารกระทรวงสาธารณสุข 3 (2527) : 188 - 193.
- สำอังกค์ มณีวรรณ. การเตรียมผู้ป่วยให้พร้อมที่จะจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลและการดูแลต่อเนืองที่บ้าน. กรุงเทพมหานคร : ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ โรงพยาบาลรามาริบัติ, 2528. (อัดสำเนา)
- ทฤทยา ปรีชาสุข. บทบาทและปัญหาของหัวหน้าหอผู้ป่วยด้านการตัดสินใจ การปฏิสัมพันธ์และการสื่อข้อมูลตามการรับรู้ของผู้บริหารการพยาบาล หัวหน้าหอผู้ป่วย และพยาบาลประจำการ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.
- อุตมรัตน์ สงวนศิริธรรม. กระบวนการบริหารการพยาบาล นิมฟ์ครั้งที่ 2. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, เชียงใหม่ : 2534.
- เอกสารประกอบการสัมมนาพยาบาลศาสตร์ศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ 1. 8 - 11 กันยายน 2530
ณ อาคารคุ้มเกล้าฯ โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล และวิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก, 2530.
- อรชร ณ ระนอง. ความสามารถของพยาบาลสาธารณสุขในการให้ความรู้เรื่องอนามัยแม่และเด็กแก่หญิงหลังคลอดในการเยี่ยมบ้าน. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2523.
- อรชร ณ ระนอง และคณะ. รายงานการศึกษาเกี่ยวกับความรู้ ทักษะคิด และการปฏิบัติงานเยี่ยมบ้าน ของพยาบาลสำนักอนามัย กทม. ฝ่ายวิจัยและประเมินผล การพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร, 2520.

ภาษาอังกฤษ

- Anderson S.V. and Baunens, E.E. Chronic Health Problems. St. Louis: The C.V. Mosby Company, 1981.
- Ashby, B.S.H. Effect on Compliance, Hospital readmissions and days of rehospitalization for patients with chronic congestive heart failure. Doctoral Dissertation, Virginia Commonwealth University, 1988. Dissertation Abstracts International 49/07 B : 2566.
- Barker, L.L. et. al. Group in Process : An Introduction to Small Group Communication. London : Prentice-Hall International, Inc., 1979.
- Baunens, E.E., Anderson, S.V. and Buergin, P. "Chronic illness". In W.J. Phipps, B.C. Long and N.F. Woods (eds). Medical-Surgical Nursing. pp. 556. St. Louis: The C.V. Mosby, 1983.
- Buckwalter and others. Continuity of care : The Concept of Discharge planning. Orlando: Grune & stratton, Inc., 1985.
- Carlson, E.A.V.B. Differences between baccalaurcate and master's prepared home health nurses in clinical decision making behaviors. Doctoral Dissertation, Rush University, 1988. Dissertation Abstracts International. 49/10 B : 4228.
- Clark, C.C., and Shea, C.A. Management in Nursing : A Vital Link in the Health Care System. New York : McGraw-Hill Book Company, 1979.
- Caulfield J. "The Nurse and the Patient". Nursing Mirror. 15 (October 1979): 48.
- Clemen, S.A., Eigsti, D.G., and McGuire, S.L. Comprehensive Family and Community Health Nursing. New York: McGraw-Hill Book Company, 1981.

- Collard, A.F. Predicting readmissions of elderly patients to the acute care hospital. Doctoral dissertation, University of Branders, 1988. Dissertation Abstracts International 49/08 B: 3101.
- Cooney, D.V. "Long-Term Care". In J.K. Owen (ed.), Modern Concepts of Hospital Administration, pp. 534-554. Philadelphia: W.B. Saunder Company, 1962.
- Douglas, L.M., and Bevis, E.O. Nursing Management and Leadership in Action. 3rd ed. St. Louis: The C.V. Mosby, 1979.
- Faria, S.K.H. Keep on Going : Caregiving by spouses of CVA. patients in the Home. Doctoral dissertation, University of Alabama at Birmingham, 1989. Dissertation Abstracts International. 50/09 B : 3917.
- Flippo, E.B. Management : A Behavioral Approach. 2nd. edition. Boston : Allyn & Bacon, 1970.
- Feuer, L.C. Discharge Planning : Home Caregiver Need Your Support, too. Nursing Management. 4 (April 1987): 58-59.
- Gaff, J.G. Toward faculty renewal. San Francisco: Jossey-Bass, 1975.
- Gaeta, T.V. A study to determine client satisfaction with home care services. Masteral Dissertation, 1989. D'Youvilled collage, 1989. MAI 28/03 : 408.
- Gikow and others. The Continuity Care Nursing. Nursing Outlook 33 (July/August 1985): 195 - 197.
- Haddad, A.M. Ethical problems in home health care. JONA 22 (March 1992) : 46 - 51.
- Humphrey, C.I., and Milone-Nuzzo, P. Home care Nursing An Orientation to Practice. California: Appleton & Lange, 1991.

- Kelman, G.B., and Keating, S., Home Health Care Nursing : Concepts and Practice. Philadelphia : J.B. Lippinott Company, 1988.
- Kron, T. The management of patient care: putting leadership skills to work. Fifth edition. Philadelphia: W.B. Saunder Company, 1981.
- Langford, T.L. Managing and Being Managed. Englewood Cliff, N.J.: Prentice-Hall. Inc., 1981.
- Mckeehan, K.M. "Conceptual framework for discharge planning" In K.M. Mckeehan (ed.) Continuing Care A multidisciplinary approach to discharge planning. St. Louis : The C.V. Mosby Company, 1981.
- McCoy, P.A. "Discharge planning". In P.A. McCoy, and W.L. Votroubek (eds.), Pediatric Home Care: A Comprehensive Approach, pp. 3 - 13. Maryland : Aspen Publishers, Inc., 1990.
- Marriner-Tomey, A. Guide to Nursing Management. Fourth edition St. Louis: Mosby -Year Book, Inc., 1992.
- Markley, H.E. and Brauntuch, J. "Home Care" In J.K. Owen (ed.), Modern Concepts of Hospital Administration. pp. 566-576. Philadelphia : W.B. Saunder Company, 1962.
- Miller, M.M., and Heine, C. The Complex Role of the Head Nurse Nursing Management. 19(June 1988): 58 - 62.
- O'neil, K.K. and Gajdostik, K.L. The Head Nurse's Managerial Role. Nursing Management. 20 (June 1989): 39 - 41.
- O'Malley, J., Loveridge C.E., and Cunnings S.H. The new nursing organization. Nursing Management. 20 (February 1989) : 29 - 32.

- Plaff, S.J. and Terry, B.A. "Discharge Planning Infection Prevent and Control in the Home. Nursing Clinics of North America, 4 (1980): 893.
- Pearlman, I.R., Discharge Planning : The Team is Behind You !
Nursing Management, 8 (1984) : 36 - 38.
- Rambo, B.J. Adaptation Nursing : Assessment & Intervention.
Philadelphia : W.B. Saunders Company, 1984.
- Rinehart, Elmal. Management of Nursing Care. New York: The Macmillan Company, 1969.
- Robert, S.L. Behavioral Concepts and Nursing Throughout the life Span.
New Jersey : Prentice-Hall Inc., 1976.
- Steven, W.F. Management and Leadership in Nursing. New York: McGraw-Hill Book Co., 1978.
- Steven, B.J. The Head Nurse as Manager. JONA 6 (Jan-Feb 1974):
36 - 40.
- Strauss, A.L. Chronic illness and Quality of Life. St. Louise: The C.V. Mosby Company, 1975.
- Sherwin, D.S. "The Meaning of Control". Koontzh and O'Denell, C. (eds.) Management : A Book of Reading. San Francisco : McGraw-Hill Book Company, 1964.
- Shamastry, S.L. Home Health Care. The Nursing Clinics of North America. 23 (June 1988): 305 - 314.
- Tilden, V.P. and Weinert, C. Social support and the chronically ill individual. Nursing Clinics of North Americare. 22 (September 1987): 613 - 620.
- Zimbardo, P.G. and Ebbe, B. Influencing Attitude and Changing Behavior. London: Addison-Westey Publishing Company, 1970.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก.

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของแบบสอบถามรู้ เจตคติ และการจัดการทางการพยาบาลเพื่อการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังต่อเนืองที่บ้าน ของพยาบาลผู้บริหารหอผู้ป่วย

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง/สถานที่ทำงาน
1.	นางอมรพันธ์ ประทุมทิพย์	ผู้อำนวยการด้านวิชาการ กองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักงานมัธยมกรุงเทพมหานคร
2.	นางบรรจง สาตราวุธ	พยาบาลวิชาชีพอาวุโส เฉพาะทางวิกฤต โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
3.	ดร. ยุวดี เกตุสัมพันธ์	พยาบาลหน่วยพัฒนาคุณภาพการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช
4.	พ.ต.ท.หญิง สกมลพร สังวรกาญจน์	หัวหน้าฝ่ายวิชาการ งานพยาบาล โรงพยาบาลตำรวจ
5.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พ.ต.ต. หญิง พวงเพ็ญ ชุณหปราณ	อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
6.	น.ต.หญิง สุพิศ ประสพศิลป์	รองหัวหน้าฝ่ายวิชาการ กองการพยาบาล โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช
7.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ชนิดา มณีวรรณ	หัวหน้าแผนกป้องกันโรคและส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลรามาริบัติ
8.	ดร.ศิริพร ตันติพลวินัย	หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมิชชั่น
9.	นางสาวประภัสศรี ช่างษ์	พยาบาลวิชาชีพ 6 โรงพยาบาลศูนย์ขอนแก่น
10.	นางสาวสุภาภรณ์ สิทธิคง	ฝ่ายเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลราชวิถี

ภาคผนวก ข.

คุณภาพของแบบสอบถามรู้เรื่องการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังต่อเนื่องที่บ้าน

การคำนวณหาความเที่ยงของเครื่องมือ

ตารางที่ 43 ดัชนีแสดงคุณภาพของแบบสอบถามรู้เรื่องการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังต่อเนื้องที่บ้าน
เมื่อนำไปทดลองใช้ (ก่อน) และเมื่อนำไปเก็บข้อมูล (หลัง)

ลำดับข้อ		ระดับความยาก		อำนาจจำแนก		ลำดับข้อ		ระดับความยาก		อำนาจจำแนก	
ก่อน	หลัง	ก่อน	หลัง	ก่อน	หลัง	ก่อน	หลัง	ก่อน	หลัง	ก่อน	หลัง
1*	1	.73	.80	.24	.10	21***		.33		.13	
2**	2	.9	.87	.2	.15	22*	18	.33	.93	.2	.13
3*	3	.43	.39	.2	.13	23**	19	.47	.69	.13	.2
4**	4	.17	.49	.07	.18	24*	20	.57	.65	.2	.25
5*	5	.5	.44	.33	.43	25*	21	.6	.64	.67	.28
6***		.9		.13		26*	22	.86	.92	.27	.15
7**	6	.73	.64	.13	.33	27*	23	.77	.9	.33	.15
8*	7	.33	.35	.4	.15	28*	24	.7	.64	.47	.33
9**	8	.13	.17	.13	.03	29*	25	.3	.45	.6	.30
10*	9	.57	.29	.33	.23	30*	26	.83	.9	.2	.10
11***		.93		.13		31*	27	.5	.61	.2	.43
12*	10	.73	.76	.13	.18	32*	28	.37	.45	.33	.25
13**	11	.66	.76	.12	.23	33***		.93		.13	
14***		.93		.13		34*	29	.5	.43	.2	.40
15*	12	.6	.36	.27	.23	35***		.73		.13	
16**	13	.6	.59	.13	.20	36*	30	.77	.54	.2	.33
17**	14	.4	.70	.13	.28	37**	31	.9	.78	.2	.23
18*	15	.7	.44	.33	.15	38**	32	.86	.71	.13	.33
19*	16	.6	.63	.13	.24	39*	33	.43	.59	.47	.23
20*	17	.23	.10	.2	.05	40*	34	.82	.71	.2	.2

* ข้อที่อยู่ในเกณฑ์นำมาคำนวณหาความเที่ยง

** ข้อที่นำมาปรับปรุง

*** ข้อที่เลือกออก

การคำนวณค่าความเที่ยง

1. การคำนวณหาค่าความเที่ยงของแบบสอบถามรู้เรื่องการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังต่อเนื้องที่บ้าน ของพยาบาลผู้บริหารหอผู้ป่วย โดยใช้สูตรคูเดอร์ ริชาร์ดสัน -20 (K-R 20)

$$\text{สูตร } r_{tt} = \frac{n}{n-1} \left[1 - \frac{\sum pq}{S_x^2} \right]$$

r_{tt} = ค่าความเที่ยงของเครื่องมือ

n = จำนวนข้อสอบทั้งหมด

p = สัดส่วนของผู้ตอบถูกแต่ละข้อ

q = สัดส่วนของผู้ตอบผิดแต่ละข้อ

S_x^2 = ความแปรปรวนของคะแนนทั้งหมด

$$\begin{aligned} \text{แทนค่าในสูตร } r_{tt} &= \frac{24}{24-1} \left[1 - \frac{5.7}{16.37} \right] \\ &= .73 \end{aligned}$$

2. การคำนวณหาค่าความเที่ยงของแบบวัดเจตคติ โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาช (Cronbach)

$$\begin{aligned} \text{สูตร} &= \frac{n}{n-1} \left[1 - \frac{\sum S_1^2}{S_t^2} \right] \\ &= \text{ค่าความเที่ยงของเครื่องมือ} \\ n &= \text{จำนวนข้อคำถามทั้งหมดในแบบสอบถาม} \\ \sum S_1^2 &= \text{ผลรวมความแปรปรวนของข้อสอบแต่ละข้อ} \\ S_t^2 &= \text{ความแปรปรวนของข้อสอบทั้งฉบับ} \end{aligned}$$

$$\begin{aligned} \text{แทนค่าในสูตร} &= \frac{24}{24-1} \left[1 - \frac{5.7}{16.25} \right] \\ &= 0.70 \end{aligned}$$

3. การคำนวณหาค่าความเที่ยงของแบบรายงานการจัดการทางการแพทย์ของ
พยาบาลผู้บริหารหรือผู้ป่วย โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟา ของครอนบาช

$$\begin{aligned}\text{แทนค่าในสูตร} &= \frac{78}{78 - 1} \left[1 - \frac{87.58}{2498.41} \right] \\ &= 0.97\end{aligned}$$

ภาคผนวก ค.

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

1. สถิติที่ใช้วิเคราะห์เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

1.1 การหาค่าอำนาจจำแนกของแบบสอบ (Discrimintion Power)

(ประคอง กรรณสูต, 2528)

$$\text{สูตร ค่าอำนาจจำแนก (r)} = \frac{(R_U - R_L)}{f}$$

R_U = คนในกลุ่มสูงที่ตอบถูก

R_L = คนในกลุ่มต่ำที่ตอบถูก

f = จำนวนคนในแต่ละกลุ่ม (33 % ของทั้งหมด)

1.2 การหาค่าความยากง่ายของแบบทดสอบ (ประคอง กรรณสูต, 2528)

$$\text{สูตร ระดับความยาก (p)} = \frac{(R_U + R_L)}{2f}$$

R_U = คนในกลุ่มสูงที่ตอบถูก

R_L = คนในกลุ่มต่ำที่ตอบถูก

f = จำนวนคนในแต่ละกลุ่ม (33 % ของทั้งหมด)

1.3 การคำนวณหาค่าความเที่ยงของแบบทดสอบความรู้ โดยใช้สูตร ดูเตอร์ วิชาร์ดสัน - 20 (K.R.-20) (อ้างถึงใน ประคอง กรรณสูต, 2528)

$$\text{สูตร } r_{rr} = \frac{n}{n-1} \left[1 - \frac{\sum p q}{S_x^2} \right]$$

r_{rr} = ค่าความเที่ยงของเครื่องมือ

n = จำนวนข้อสอบทั้งหมด

p = สัดส่วนของผู้ตอบถูกแต่ละข้อ

q = สัดส่วนของผู้ตอบผิดแต่ละข้อ

S_x^2 = ความแปรปรวนของคะแนนทั้งหมด

1.4 การคำนวณหาค่าความเที่ยงของแบบวัดทัศนคติ และแบบสัมภาษณ์การจัดการ
ทางการพยาบาล

โดยใช้สูตร สัมประสิทธิ์แอลฟา ของ คอนบาช (Cronbach)

(ประกอบ กรรณสูตร, 2528)

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

α = ค่าความเที่ยง

n = จำนวนข้อสอบ

$\sum S_i^2$ = ความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ

S_t^2 = ความแปรปรวนของคะแนนทั้งหมด

2. สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

2.1 คำนวณค่าเฉลี่ย (Arithmetic Mean) (ประกอบ กรรณสูตร, 2528)

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

\bar{X} = ค่าคะแนนเฉลี่ย

$\sum X$ = ผลรวมของคะแนนทั้งหมด

N = จำนวนข้อมูลในกลุ่มประชากร

2.2 การคำนวณหาค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation)

(ประกอบ กรรณสูตร, 2528)

$$\text{สูตร } S.D. = \sqrt{(X - \bar{X})^2 / N - 1}$$

S.D. = ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน

$(X - \bar{X})$ = ผลรวมทั้งหมดของผลต่างของคะแนนแต่ละตัว
กับค่าเฉลี่ย

N = จำนวนข้อมูลในกลุ่มประชากร

2.3 การทดสอบค่า t (t-test) จากประชากรที่ไม่มีความสัมพันธ์กัน

$$\text{สูตร } t = \frac{\bar{x}_1 - \bar{x}_2}{\sqrt{\left(\frac{\sum x_1^2 - \frac{(\sum x_1)^2}{N_1}}{N_1 + N_2 - 2} \right) \left(\frac{1}{N_1} + \frac{1}{N_2} \right)}}$$

ค่าความเป็นอิสระ $df = N_1 + N_2 - 2$

- t = อัตราส่วนของข้อมูลที่ไม่สัมพันธ์กัน
 \bar{x}_1 = ค่าเฉลี่ยหรือมัธยฐานเลขคณิตของประชากรกลุ่มที่ 1
 \bar{x}_2 = ค่าเฉลี่ยหรือมัธยฐานเลขคณิตของประชากรกลุ่มที่ 2
 $\sum x_1^2$ = ผลรวมยกกำลัง 2 ของคะแนนของกลุ่มที่ 1
 $\sum x_2^2$ = ผลรวมยกกำลัง 2 ของคะแนนของกลุ่มที่ 2
 N_1 = จำนวนประชากรในกลุ่มที่ 1
 N_2 = จำนวนประชากรในกลุ่มที่ 2



ที่ ทม 0309/ ๘๘๐๒

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

19

ตุลาคม 2536

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลรามาศิริ

เนื่องด้วย ร.อ.หญิง จุฬารัตน์ ศรีลิขิตตานนท์ นิสิตชั้นปริญญาโท ศึกษาศาสตร์ สาขาวิชาการบริหาร
การพยาบาล กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "การศึกษาความรู้ เจตคติ และการ
จัดการทางการพยาบาลเพื่อการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังต่อเจ้าหน้าที่บ้านของพยาบาลผู้บริหารหรือผู้ป่วยโรงพยาบาล
สังกัดกระทรวงกลาโหม" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.ประนอม โอทกานนท์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ใน
การนี้ นิสิตขอเรียนเชิญผู้มีนามข้างท้ายนี้เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ชนิดา มณีวรรณ

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ผู้มีนามดังกล่าวข้างต้น
เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่าง
สูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วัชรากิจ)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2183530



ที่ ทม 0309/8789

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

๑๙ ตุลาคม 2536

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย
เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย
สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือวิจัย

เนื่องด้วย ร.อ.หญิง จุฬารัตน์ ศรีลิขิตตานนท์ นิสิตชั้นปริญญาโท บัณฑิต สาขาวิชาการบริหาร
การพยาบาล กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "การศึกษาความรู้ เจตคติ และการ
จัดการทางการพยาบาลเพื่อการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังต่อเนืองที่บ้านของพยาบาลผู้บริหารหอผู้ป่วยโรงพยาบาล
สังกัดกระทรวงกลาโหม" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.ประนอม โททกานนท์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ใน
การนี้ นิสิตจำเป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยการนำเครื่องมือวิจัยมาทดลองกับพยาบาล
วิชาชีพที่ปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วย และรองหัวหน้าหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยศัลย
กรรมประสาท ศัลยกรรมกระดูก อายุรกรรม กุมารเวชกรรม และหอผู้ป่วยพิเศษของโรงพยาบาลจุฬาล
งกรณ์ สภากาชาดไทย

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ ร.อ.หญิง จุฬารัตน์
ศรีลิขิตตานนท์ ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา
ณ โอกาสนี้ด้วย

(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วัชรากัย)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย



ที่ ทม 0309/8791

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

19

ตุลาคม 2536

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือวิจัย

เนื่องด้วย ร.อ.หญิง จุฬารัตน์ ศรีลิขิตตานนท์ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต สาขาวิชาการบริหาร
การพยาบาล กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "การศึกษาความรู้ เจตคติ และการ
จัดการทางการพยาบาลเพื่อการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังต่อเนืองที่บ้านของพยาบาลผู้บริหารหอผู้ป่วยโรงพยาบาล
สังกัดกระทรวงกลาโหม" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.ประนอม โททกานนท์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ใน
การนี้ นิสิตจำเป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องโดยการนำเครื่องมือวิจัยมาเก็บข้อมูลกับพยาบาล
หัวหน้าหอผู้ป่วยและรองหัวหน้าหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาลหอผู้ป่วยและรองหัวหน้าหอผู้ป่วยใน
หอผู้ป่วยกรรมประสาท ศัลยกรรมกระดูก อายุรกรรม กุมารเวชกรรม และหอผู้ป่วยพิเศษของโรงพยาบาล
พระมงกุฎเกล้า

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ ร.อ.หญิง จุฬารัตน์
ศรีลิขิตตานนท์ ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา
ณ โอกาสนี้ด้วย

(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วิชาภัย)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

คณะพยาบาลศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

20 ธันวาคม 2536

เรื่อง ขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

เรียน พยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วยและรองหัวหน้าหอผู้ป่วย

ข้าพเจ้า ร.อ.หญิง จุฬารัตน์ ศรีลิขิตตานนท์ นิสิตปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ซึ่งมี รองศาสตราจารย์ ดร. ประนอม โอทกานนท์ เป็นที่ปรึกษาในการทำวิทยานิพนธ์ กำลังดำเนินการวิจัยเรื่อง "การศึกษาความรู้ เจตคติ และการจัดการทางการพยาบาล เพื่อการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังต่อเนืองที่บ้านของพยาบาลผู้บริหารหอผู้ป่วย โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม" โดยใช้แบบสอบถาม ข้าพเจ้าจึงใคร่ขอความร่วมมือมายังท่าน โปรดตอบแบบสอบถามทั้งหมดนี้ เพื่อที่จะนำผลการวิจัยที่ได้ไปพัฒนาวิชาชีพ ในการจัดบริการพยาบาลที่ให้กับผู้ป่วยเรื้อรังในโอกาสต่อไป

ข้าพเจ้าหวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านในการตอบแบบสอบถามครั้งนี้เป็นอย่างดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

เรืออากาศเอกหญิง จุฬารัตน์ ศรีลิขิตตานนท์
นิสิตปริญญาโท คณะพยาบาลศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคผนวก ง.

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

แบบสอบถาม

เรื่อง

การศึกษาความรู้ เจตคติ และการจัดการทางการแพทย์พยาบาลเพื่อการดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง
ต่อเนื้องที่บ้าน ของพยาบาลผู้บริหารหอผู้ป่วย โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม

คำชี้แจง

เครื่องมือมี 4 ตอนคือ

- ตอนที่ 1 สถานภาพส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม
ตอนที่ 2 แบบสอบถามรู้เรื่องการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังต่อเนื้องที่บ้าน
ตอนที่ 3 แบบวัด เจตคติ เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังต่อเนื้องที่บ้าน
ตอนที่ 4 แบบรายงานการจัดการทางการแพทย์พยาบาล เพื่อการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังต่อเนื้อง
ที่บ้าน 4 กิจกรรมคือ การวางแผนงาน การจัดระบบงาน การอำนวยความสะดวก
และการควบคุมงาน รวมถึงปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติ

ตอนที่ 1 สถานภาพส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดเขียนเครื่องหมาย / ลงในช่องว่าง [] หน้าข้อความหรือเติมข้อความลงใน
ช่องว่างตรงกับสภาพที่เป็นจริงเกี่ยวกับตัวท่าน

1. โรงพยาบาลที่ปฏิบัติงาน

[] 1. พระมงกุฎเกล้า	[] 4. อานันทมหิตล
[] 2. ภูมิพลอดุลยเดช	[] 5. จันทบุรีเบกษา
[] 3. สมเด็จพระปิ่นเกล้า	[] 6. อากาศเกียรติวงศ์
2. ตำแหน่งที่ปฏิบัติงาน

[] 1. หัวหน้าหอผู้ป่วย	[] 2. รองหัวหน้าหอผู้ป่วย
-------------------------	----------------------------
3. วุฒิการศึกษาทางการแพทย์พยาบาล

[] 1. อนุปริญญาหรือเทียบเท่า	[] 3. ปริญญาโท
[] 2. ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า	
4. ท่านปฏิบัติงาน ในตำแหน่งหัวหน้าหอผู้ป่วยหรือรองหัวหน้าหอผู้ป่วยรวมทั้งสิ้น....ปี
5. ปัจจุบันท่านอายุ.....ปี
6. ท่านมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานทั้งสิ้น.....ปี

สำหรับผู้วิจัย

[] [] [] []

1 - 3

[] [] 4

[] [] 5

[] [] 6

[] [] []

7 - 8

[] [] []

9 - 10

[] [] []

11 - 12

ตอนที่ 2 แบบสอบความรู้ เรื่องการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังต่อเนื่องที่บ้าน
 คำชี้แจง โปรดอ่านข้อคำถามดังต่อไปนี้แล้วพิจารณาเลือกตอบข้อความที่ท่านเห็นว่าถูกต้องที่สุด
 แล้วใส่เครื่องหมาย (/) ลงหน้าอักษรของคำตอบนั้น ๆ โปรดตอบทุกข้อ
 (ให้เวลาในการตอบคำถามตอนที่ 2 ประมาณ 30 นาที แล้วโปรดส่งคืนผู้วิจัยพร้อมตอนที่ 1)

- | | |
|--|----------------|
| | สำหรับผู้วิจัย |
| 1. ข้อใดคือความหมายของคำว่าเจ็บป่วยเรื้อรัง ? | [] 13 |
| ก. ความเจ็บป่วยที่ต้องใช้เวลาในการรักษานาน | |
| ข. ความเจ็บป่วยที่ทำให้เกิดความพิการหลงเหลืออยู่เสมอ | |
| ค. ความเจ็บป่วยที่ต้องการฝึกฝนเป็นพิเศษในการรักษาและเป็นเวลานาน | |
| ง. ความเจ็บป่วยที่มีลักษณะอย่างใดอย่างหนึ่งคือเกิดพยาธิสภาพอย่างถาวร หลงเหลือความพิการ ต้องการฝึกฝนและการดูแลเอาใจใส่อย่างต่อเนื่องและใช้เวลานาน | |
| 2. เกี่ยวกับลักษณะของโรคเรื้อรังข้อใดถูกต้องที่สุด ? | [] 14 |
| ก. เป็นโรคที่ไม่สามารถควบคุมอาการได้ | |
| ข. การดำเนินของโรคเลวลงเรื่อยๆ | |
| ค. เป็นโรคที่ไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ | |
| ง. อาการของโรคไม่มีการเปลี่ยนแปลง | |
| 3. โรคเรื้อรังทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงด้านร่างกายอย่างไร ? | [] 15 |
| ก. สูญเสียภาพลักษณ์ | |
| ข. สูญเสียความรู้ลึกลับคุณค่าในตนเอง | |
| ค. สูญเสียความเป็นอิสระ | |
| ง. สูญเสียอำนาจในตนเอง | |
| 4. ข้อใดจัดเป็นปัญหาทางด้านจิตใจของผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่พบเสมอในการดำรงชีวิตประจำวัน ? | [] 16 |
| ก. ปัญหาเกี่ยวกับการป้องกันภาวะแทรกซ้อนของโรค | |
| ข. ปัญหาเกี่ยวกับการควบคุมอาหาร | |
| ค. ปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามแผนการรักษา | |
| ง. ปัญหาเกี่ยวกับการพยายามแยกตัวของผู้ป่วย | |
| 5. ข้อต่อไปนี้เป็นผลกระทบของโรคเรื้อรังที่มีต่อสังคม ยกเว้นข้อใด ? | [] 17 |
| ก. รัฐต้องสูญเสียเงินเพิ่มขึ้นในการจัดบริการรองรับ | |
| ข. ประชาชนสูญเสียทางเศรษฐกิจ | |
| ค. ผู้ป่วยสูญเสียอาชีพที่ทำอยู่ | |
| ง. ครอบครัวสูญเสียสมดุลย์ | |
| 6. ข้อใดคือวัตถุประสงค์ที่สำคัญที่สุดของการดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง ? | [] 18 |
| ก. ให้ผู้ป่วยสามารถฟื้นฟูสภาพได้อย่างรวดเร็ว | |
| ข. ให้ผู้ป่วยสามารถป้องกันภาวะแทรกซ้อนได้ | |
| ค. ให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้ | |
| ง. ให้ผู้ป่วยสามารถควบคุมโรคได้ | |

สำหรับผู้วิจัย

7. ข้อต่อไปนี้เป็นกรพยาบาลด้านร่างกายผู้ป่วยโรคเรื้อรังขณะรักษาในโรงพยาบาล ยกเว้นข้อใด ? [] 19
- ก. ตรวจประเมินค้นหาปัญหาทางด้านร่างกายของผู้ป่วยสม่ำเสมอ
 - ข. ให้การพยาบาลเพื่อตอบสนองความต้องการพื้นฐานด้านร่างกาย
 - ค. ส่งเสริมให้ผู้ป่วยได้มีโอกาสดูแลตนเอง
 - ง. ให้การพยาบาลตามปัญหาและป้องกันภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ
8. ในการให้การพยาบาลผู้ป่วยเรื้อรังด้านร่างกายมีเป้าหมายเพื่ออะไร ? [] 20
- ก. เพื่อให้ผู้ป่วยมีกำลังที่จะดำรงชีวิตต่อไป
 - ข. ให้ผู้ป่วยมองเห็นในความแข็งแรงของร่างกาย
 - ค. เพื่อให้ผู้ป่วยเกิดความมั่นใจในการติดต่อกับบุคลากรทีมการรักษา
 - ง. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความหวังในการดำเนินชีวิต
9. ประโยชน์ของการส่งเสริมให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้มีโอกาสดูแลตนเองคือข้อใด ? [] 21
- ก. ผู้ป่วยรู้สึกที่สามารถควบคุมความเปลี่ยนแปลงต่าง ๆ ในร่างกายได้
 - ข. ผู้ป่วยมีกำลังใจและอดทนที่จะต่อสู้เพื่อการดำรงชีวิตต่อไป
 - ค. ผู้ป่วยรู้สึกมั่นใจในความแข็งแรงของร่างกาย
 - ง. ผู้ป่วยรู้สึกเป็นอิสระไม่เป็นภาระของครอบครัว
10. การส่งเสริมให้ผู้ป่วยมีกิจกรรมร่วมกับสมาชิกในครอบครัว เป็นการจัดกิจกรรมการพยาบาล เพื่อการช่วยเหลือผู้ป่วยเรื้อรังด้านใด ? [] 22
- ก. ด้านร่างกาย
 - ข. ด้านจิตใจ
 - ค. ด้านสิ่งแวดล้อม
 - ง. ด้านการเรียนรู้
11. การช่วยเหลือผู้ป่วยเรื้อรังด้านสิ่งแวดล้อมขณะรับการรักษาภายในหอผู้ป่วย มีประโยชน์ต่อผู้ป่วยข้อใดมากที่สุด ? [] 23
- ก. ผู้ป่วยสบายใจในการติดต่อกับผู้ป่วยอื่น ๆ
 - ข. ผู้ป่วยยอมรับบุคลากรในทีมการรักษา
 - ค. ผู้ป่วยให้ความร่วมมือในการรักษา
 - ง. ผู้ป่วยมั่นใจในวิธีการรักษาพยาบาลที่ได้รับ
12. การให้ข้อมูลเกี่ยวกับโรคที่ผู้ป่วยเป็นอยู่ต่อผู้ป่วยเรื้อรังมีประโยชน์ต่อผู้ป่วยมากที่สุดคือข้อใด ? [] 24
- ก. ผู้ป่วยมีความรู้เกี่ยวกับความเจ็บป่วยของตนเองมากขึ้น
 - ข. ผู้ป่วยสามารถตัดสินใจและวางแผนในการดำเนินชีวิตได้อย่างเหมาะสม
 - ค. ผู้ป่วยทราบถึงจุดมุ่งหมายในการรักษาพยาบาลที่จะได้รับ
 - ง. ผู้ป่วยเข้าใจถึงสภาพการดำเนินของโรคในระยะต่าง ๆ

- สำหรับผู้วิจัย
13. ในการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยเรื่องขั้นตอนรับการรักษาในโรงพยาบาล ควรให้อย่างไร ? [] 25
- ก. ให้ตรงกับความต้องการของผู้ป่วยเมื่อทีมการรักษาพร้อม
 - ข. ให้ตรงกับความต้องการของผู้ป่วยเมื่อผู้ป่วยพร้อม
 - ค. ให้อย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง ตั้งแต่รับผู้ป่วยจนกระทั่งจำหน่าย
 - ง. ให้อย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่องเมื่อทีมการรักษามีโอกาส
14. ข้อมูลใดควรบอกให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรังทราบเกี่ยวกับโรคที่เป็นอยู่ เพื่อสร้างความมั่นใจให้แก่ผู้ป่วยในการรักษาพยาบาล [] 26
- ก. ความก้าวหน้าของ โรคที่แสดงว่าสมรรถภาพทางกายของผู้ป่วยดีขึ้น
 - ข. จุดประสงค์ของการรักษาด้วยวิธีการต่าง ๆ ที่ผู้ป่วยจะได้รับ
 - ค. ค่าผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่สำคัญ
 - ง. อธิบายถึงสภาพของ โรคอย่างคร่าว ๆ
15. ระบบบริการทางสุขภาพที่จำเป็นต่อการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังต่อเนื่องหลังจากจำหน่ายจากโรงพยาบาลที่สถานบริการทางสุขภาพควรจัดให้มีขึ้น ยกเว้นข้อใด ? [] 27
- ก. พัฒนาระบบการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย
 - ข. จัดระบบการส่งต่อที่ดี
 - ค. จัดบริการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน
 - ง. สร้างสถานพักฟื้นผู้ป่วยเรื้อรัง เพิ่มขึ้นในโรงพยาบาล
16. การดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง หมายถึงข้อใด ? [] 28
- ก. เป็นการดูแลผู้ป่วยตั้งแต่รับเข้ารับรักษาในโรงพยาบาลขณะรักษา และหลังการจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล
 - ข. เป็นการดูแลผู้ป่วยขณะที่ผู้ป่วยอยู่ในโรงพยาบาลและสิ้นสุดลง เมื่อผู้ป่วยจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล
 - ค. เป็นการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องหลังจากจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล
 - ง. เป็นการดูแลผู้ป่วยก่อนการรักษาในโรงพยาบาล ขณะอยู่ในโรงพยาบาลและหลังจากการจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล
17. การดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง มีความสำคัญต่อการรักษาพยาบาลอย่างไร ? [] 29
- ก. ลดค่าใช้จ่ายในการบริการสาธารณสุข
 - ข. ทำให้มีการใช้ทรัพยากรอย่างเกิดประโยชน์
 - ค. ทำให้เกิดความร่วมมือกันระหว่างบุคลากรที่มีสุขภาพ
 - ง. ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของผู้ป่วย
18. การขาดการติดตามดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องหลังการจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลจะมีผลอย่างไร? [] 30
- ก. ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อน
 - ข. ผู้ป่วยรู้สึกเป็นอิสระ
 - ค. ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้
 - ง. ผู้ป่วยไปรับบริการที่โรงพยาบาลอื่น

19. ข้อใดเป็นเกณฑ์การประเมินความต้องการการดูแลต่อเนื่องของผู้ป่วย ?
- ก. มีความจำเป็นต้องได้รับการพยาบาลต่อที่บ้าน
- ข. ฐานะทางเศรษฐกิจของผู้ป่วยและครอบครัว
- ค. ระดับการศึกษาของผู้ป่วยและครอบครัว
- ง. ภูมิลำเนาของผู้ป่วยและครอบครัว
20. วัตถุประสงค์ในการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยที่สำคัญที่สุดคือข้อใด ?
- ก. เพื่อให้การพยาบาลผู้ป่วยครอบคลุมปัญหาทุกด้าน
- ข. เพื่อค้นหาปัญหาของผู้ป่วย ครอบครัว และชุมชน
- ค. เพื่อใช้กระบวนการพยาบาลให้เป็นประโยชน์
- ง. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง
21. ข้อความต่อไปนี้ข้อใดถูกต้องที่สุด เกี่ยวกับการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย ?
- ก. แผนการจำหน่ายผู้ป่วยควรถูกกำหนดขึ้น โดยผู้ป่วยและญาติ
- ข. การสอนสุขศึกษาควรกระทำในวันจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล
- ค. ผู้ป่วยทุกคนมีสิทธิ์ได้รับประโยชน์สูงสุดจากแผนการจำหน่าย
- ง. การประเมินผลการวางแผนการจำหน่าย กระทำโดยทีมสุขภาพเท่านั้น
22. ลักษณะของแผนการจำหน่ายผู้ป่วยที่ดีคือข้อใด ?
- ก. ใช้ได้กับผู้ป่วยทุกประเภท
- ข. ใช้ได้กับทุกสถานการณ์
- ค. เกิดจากความเห็นชอบของผู้บริหาร
- ง. ผู้ป่วยและครอบครัวสามารถปฏิบัติตามได้
23. สิ่งที่มีความสำคัญถือเป็นหัวใจของการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยคือข้อใด ?
- ก. ตัวผู้ป่วยและครอบครัว
- ข. ทรพยากรต่าง ๆ ที่มีอยู่ในชุมชน
- ค. หน่วยงานที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ
- ง. เจ้าหน้าที่ที่ดูแลผู้ป่วย
24. ขั้นตอนของการวางแผนการจำหน่ายคือข้อใด ?
- ก. วางแผน สัมภาษณ์ข้อมูล ประเมินปัญหา ปฏิบัติตามแผน ติดตามประเมินผล
- ข. ประเมินปัญหา สัมภาษณ์ข้อมูล วางแผน ปฏิบัติตามแผน ติดตามประเมินผล
- ค. สัมภาษณ์ข้อมูล ประเมินปัญหา วางแผน ปฏิบัติตามแผน ติดตามประเมินผล
- ง. วางแผน ปฏิบัติตามแผน ประเมินปัญหา สัมภาษณ์ข้อมูล ติดตามประเมินผล
25. ในการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยควรเริ่มเมื่อใด ?
- ก. เมื่อผู้ป่วยเริ่มมีอาการเจ็บป่วย
- ข. เมื่อผู้ป่วยเข้ามารับการรักษาพยาบาล
- ค. เมื่อผู้ป่วยเข้ามารับการตรวจในโรงพยาบาล
- ง. เมื่อสภาพของผู้ป่วยและญาติเอื้ออำนวย

[] 31

[] 32

[] 33

[] 34

[] 35

[] 36

[] 37

26. วัตถุประสงค์ของการส่งต่อผู้ป่วยที่สำคัญที่สุดคือข้อใด?
 ก. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่องและประหยัด
 ข. เพื่อให้บริการสุขภาพครอบคลุมและทั่วถึง
 ค. เพื่อให้เกิดการประสานงานระหว่างหน่วยงาน
 ง. เพื่อให้บุคลากรสาธารณสุขรับผิดชอบผู้ป่วยร่วมกัน
27. การส่งต่อผู้ป่วยวิธีใดที่ทำให้เกิดความสะดวก ถูกต้อง และป้องกันความผิดพลาดในการสื่อสารได้มากที่สุด ?
 ก. ใช้แบบฟอร์มส่งต่อ
 ข. ใช้โทรศัพท์หรือวิทยุ
 ค. ใช้แบบฟอร์มส่งต่อร่วมกับโทรศัพท์หรือวิทยุ
 ง. ใช้แบบฟอร์มส่งต่อไปกับญาติ
28. ขั้นตอนของการส่งต่อผู้ป่วยคือข้อใด ?
 ก. สืบหาความต้องการของผู้ป่วย ตั้งวัตถุประสงค์ สืบหาแหล่งประโยชน์ให้ผู้ป่วยตัดสินใจ ติดต่อประสานงาน ดำเนินการส่งต่อ ประเมินผลและติดตามผล
 ข. สืบหาความต้องการของผู้ป่วย ตั้งวัตถุประสงค์ สืบหาแหล่งประโยชน์ตัดสินใจให้ผู้ป่วย ติดต่อประสานงาน ดำเนินการส่งต่อ ประเมินและติดตามผล
 ค. สืบหาแหล่งประโยชน์ สืบหาความต้องการของผู้ป่วย ให้ผู้ป่วยตัดสินใจ ตั้งวัตถุประสงค์ ติดต่อประสานงาน ดำเนินการส่งต่อ ประเมินและติดตามผล
 ง. สืบหาแหล่งประโยชน์ สืบหาความต้องการของผู้ป่วย ตัดสินใจให้ผู้ป่วย ตั้งวัตถุประสงค์ ติดต่อประสานงาน ดำเนินการส่งต่อ ประเมินและติดตามผล
29. ประโยชน์ของการแจ้งผลการรักษาในใบส่งต่อผู้ป่วย คือข้อใด ?
 ก. ทำให้เจ้าหน้าที่ที่รับการดูแลผู้ป่วยต่อทราบว่ามีผู้ป่วยป่วยด้วยโรคอะไร
 ข. ทำให้เจ้าหน้าที่ที่รับการดูแลผู้ป่วยทราบประวัติ ความเจ็บป่วยของผู้ป่วย
 ค. ทำให้เจ้าหน้าที่ที่รับการดูแลผู้ป่วยให้การดูแลรักษาที่ถูกต้องแก่ผู้ป่วย
 ง. ทำให้ผู้ป่วยทราบว่าตนป่วยด้วยโรคอะไร และได้รับการรักษาอย่างไรบ้าง
30. ในการจำหน่ายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ที่มีความจำเป็นต้องเจาะคอใส่ท่อเหล็กไว้ ต้องใช้เครื่องดูดเสมหะและให้ออกซิเจน ท่านควรจัดการตามข้อใดถูกต้องที่สุด ?
 ก. ควรมีการส่งต่อผู้ป่วย
 ข. ให้ความรู้และฝึกทักษะแก่ผู้ดูแล
 ค. ยังไม่สมควรจำหน่ายผู้ป่วย
 ง. ให้ความรู้และฝึกผู้ดูแลพร้อมกับส่งต่อผู้ป่วย

สำหรับผู้วิจัย

[] 38

[] 39

[] 40

[] 41

[] 42

สำหรับผู้วิจัย

31. ข้อใดเป็นลักษณะของบริการพยาบาลดูแลผู้ป่วยที่บ้าน
- ก. ดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องจากหลังการจำหน่ายจากโรงพยาบาลโดยครอบครัวและทีมสุขภาพ
 - ข. การดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องหลังการจำหน่ายจากโรงพยาบาลโดยทีมสุขภาพ
 - ค. การค้นหาผู้เจ็บป่วยตามบ้านมารับการรักษาในโรงพยาบาลโดยทีมสุขภาพ
 - ง. การดูแลสุขภาพตนเองของประชาชนที่บ้าน โดยไม่มีทีมสุขภาพไปดูแล
32. การให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลจากครอบครัวที่บ้านมีประโยชน์ต่อผู้ป่วยมากที่สุดคือข้อใด ?
- ก. ผู้ป่วยได้อยู่ในสภาพแวดล้อมที่คุ้นเคย มีความเป็นส่วนตัว
 - ข. ลดจำนวนวันที่ผู้ป่วยต้องเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาล
 - ค. ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลลง
 - ง. ลดการติดเชื้อที่ผู้ป่วยจะได้รับจากการรักษาในโรงพยาบาล

[] 43

[] 44

สถานการณ์

นายสมศักดิ์ อายุ 35 ปี เป็นโรคนิ้วในโต ทำให้โตเสียหน้าที่ทั้ง 2 ข้าง จำเป็นต้องล้างไตไปตลอดชีวิต นายสมศักดิ์มีฐานะปานกลาง จบ ป.7 อาชีพชาวสวน มีสถานภาพคู่ มีบุตร 1 คน

33. จากสถานการณ์ข้างบน หากท่านเป็นผู้บริหารหอผู้ป่วยที่นายสมศักดิ์รักษาอยู่ ท่านจะให้คำแนะนำเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลที่นายสมศักดิ์จะได้รับอย่างไร ?

[] 45

- ก. ควรรักษาอยู่ในโรงพยาบาลตลอดไป
- ข. ให้กลับบ้าน โดยให้คำแนะนำในการล้างไตที่ถูกต้องแก่ผู้ป่วยและญาติ
- ค. แนะนำให้ผู้ป่วยไปรับบริการรักษาในโรงพยาบาลใกล้บ้าน
- ง. ให้คำแนะนำกับญาติเกี่ยวกับการล้างไต เพื่อกลับไปดูแลผู้ป่วยที่บ้าน

สถานการณ์

นางสมศรี ได้รับอุบัติเหตุทางสมอง หลังผ่าตัดสมองผู้ป่วยไม่รู้สึกรู้ตัว รับประทานอาหารทางสายยางหายใจเองได้ แขน ขา ขยับไม่ได้ ไม่มีภาวะแทรกซ้อนอื่น ๆ ผู้ป่วยมีฐานะดีมาก

34. หากท่านเป็นผู้บริหารหอผู้ป่วยที่นางสมศรีรักษาอยู่ท่านจะจัดการดูแลผู้ป่วยรายนี้ได้อย่างไร ?

[] 46

- ก. สอนและฝึกญาติหรือผู้ดูแลให้ดูแลผู้ป่วยที่บ้าน
- ข. ให้ผู้ป่วยอยู่ในโรงพยาบาลและแนะนำให้มิพยาบาลพิเศษเฝ้า
- ค. ให้ญาติเป็นผู้ตัดสินใจที่จะให้ผู้ป่วยอยู่โรงพยาบาลหรือกลับบ้าน
- ง. ส่งต่อให้กับโรงพยาบาลเอกชนที่อยู่ใกล้บ้านผู้ป่วยดูแลต่อเนื่อง

ตอนที่ 3 แบบวัดเจตคติเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังต่อเนื่องที่บ้าน

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความต่อไปนี้ แล้วพิจารณาว่าท่านมีความคิดเห็นอย่างไรในข้อความแต่ละข้อ แล้วใส่เครื่องหมาย (/) ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน โดยมีเกณฑ์ดังนี้

เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง	ท่านมีความเห็นตรงกับข้อความนั้นทั้งหมด
เห็นด้วย	หมายถึง	ท่านมีความเห็นตรงกับข้อความนั้น แต่ไม่ทั้งหมด
ไม่แน่ใจ	หมายถึง	ท่านมีความเห็นตรงกับข้อความนั้น เป็นบางส่วน
ไม่เห็นด้วย	หมายถึง	ท่านมีความเห็น ไม่ตรงกับข้อความนั้น แต่ไม่ทั้งหมด
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง	ท่านมีความเห็น ไม่ตรงกับข้อความนั้น ทั้งหมด

ตัวอย่าง

ลำดับข้อ	ข้อความ	ความเห็น				
		เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
1	โรคเรื้อรัง เป็นโรคที่ทำให้เกิดการเสีย- หน้าที่หรือภาวะที่เบี่ยงเบนออกจากสภาพ ปกติอย่างถาวร...../.....
2	การดูแลเอาใจใส่อย่างต่อเนื่องจะช่วย ให้ผู้ป่วยเรื้อรังอยู่ในสังคมอย่างปกติได้/.....

ลำดับข้อ	ข้อความ	ความเห็น					ลำหรับ ผู้วิจัย
		เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง	
1	โรคเรื้อรัง เป็น โรคที่ทำให้เกิดการเสีย- หน้าที่หรือภาวะที่เบี่ยงเบนออกจากสภาพ ปกติอย่างถาวร.....						[] 47
2	การดูแลเอาใจใส่อย่างต่อเนื่องและการ ส่งเสริมให้ผู้ป่วยเรื้อรังดูแลตนเอง ได้ จะช่วยให้ผู้ป่วยเรื้อรังอยู่ในสังคมอย่าง ปกติได้.....						[] 48
3	การมีผู้ป่วยเรื้อรังรักษาอยู่ในหน่วยงาน ของท่านทำให้ท่านรู้สึกเป็นภาระมาก...						[] 49
4	โรงพยาบาลควรจัดสถานที่ เพื่อให้การ ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยเฉพาะ.....						[] 50
5	การดูแลผู้ป่วยเรื้อรังต้องคำนึงถึงผล กระทบของโรคทั้งด้านร่างกาย จิตใจ และสังคม.....						[] 51
6	ผู้ป่วยเรื้อรัง ไม่ต้องการการรักษาอย่าง เร่งด่วน.....						[] 52
7	การดูแลให้ผู้ป่วยเรื้อรัง ได้รับการ ตอบสนองความต้องการด้านร่างกายก็ เพียงพอแล้ว.....						[] 53
8	การดูแลผู้ป่วยเรื้อรังมีความยุ่งยาก ซับซ้อนมากกว่าการดูแลผู้ป่วยอื่น ๆ....						[] 54
9	การมีผู้ป่วยเรื้อรังอยู่ในหอผู้ป่วยเป็น จำนวนมาก ท่านรู้สึกพอใจเพราะไม่ต้อง รับผู้ป่วยใหม่.....						[] 55
10	ผู้ป่วยโรคเรื้อรังควร ได้รับการดูแล ภายใน โรงพยาบาลจนกว่าอาการของ โรคจะหายเป็นปกติ.....						[] 56
11	ขณะที่ผู้ป่วยโรคเรื้อรังรักษาอยู่ใน โรงพยาบาลควรให้ครอบครัวเข้ามา มี ส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยตามสมควร....						[] 57

ลำดับข้อ	ข้อความ	ความเห็น					สำหรับ ผู้วิจัย
		เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่แน่ใจ	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง	
12	ผู้ป่วยเรื้อรังควรได้รับการดูแลต่อเนื่อง จากครอบครัวหลังการจำหน่ายจาก โรงพยาบาลแล้ว.....						[] 58
13	การที่ผู้ป่วยเรื้อรัง ได้รับการดูแลที่บ้าน จะทำให้ผู้ป่วยรู้สึกอบอุ่น ปลอดภัย และ ปรับตัวได้ดีกว่าการรักษาในโรงพยาบาล						[] 59
14	การส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานบริการสุขภาพ ในชุมชนเท่านั้นที่จะทำให้ผู้ป่วยได้รับ การดูแลอย่างต่อเนื่อง.....						[] 60
15	ผู้ป่วยเรื้อรังควรอยู่ในความดูแลของ ทีมสุขภาพจนกว่าผู้ป่วยจะพึงตัวเองได้ ถึงแม้จะได้รับการจำหน่ายออกจาก โรงพยาบาลแล้ว.....						[] 61
16	สถานบริการสุขภาพในชุมชนเท่านั้นที่ต้อง รับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องจาก การจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลแล้ว..						[] 62
17	ในฐานะที่ท่านเป็นผู้บริหารหอผู้ป่วย ท่าน ควรเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกผู้ป่วยที่ต้องการ ดูแลต่อเนื่องหลังจากจำหน่ายออกจาก โรงพยาบาลแล้ว.....						[] 63
18	ท่านยินดีจัดให้มีห้องสำหรับสอนผู้ป่วยโรค เรื้อรัง โดยเฉพาะ ถ้าภายในหอผู้ป่วย ของท่านมีสถานที่เพียงพอ.....						[] 64
19	ท่านไม่มีความจำเป็นต้องวางแผน การจำหน่ายและการส่งต่อผู้ป่วยเรื้อรัง ให้ได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน.....						[] 65
20	นักสังคมสงเคราะห์ควรเป็นผู้ประสานงาน เพื่อให้ผู้ป่วยเรื้อรัง ได้รับการดูแลต่อเนื่อง ที่บ้าน.....						[] 66

ตอนที่ 4 แบบรายงานการจัดการทางการแพทย์เพื่อการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังต่อเนืองที่บ้าน 4 ขั้นตอน ได้แก่ การวางแผนงาน การจัดระบบงาน การอำนวยความสะดวก และการควบคุม

- คำชี้แจง
- 1) โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องทางขวามือตรงกับสภาพเป็นจริงในการปฏิบัติงานของท่าน ด้านการจัดการทางการแพทย์เพื่อการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังต่อเนืองที่บ้าน เพียงช่องเดียวตามเกณฑ์การตอบดังนี้

ทุกครั้ง	หมายถึง	ท่านปฏิบัติกิจกรรมนั้นเป็นประจำทุกครั้ง
บ่อยครั้ง	หมายถึง	ท่านปฏิบัติกิจกรรมนั้นค่อนข้างบ่อยหรือเกือบเป็นประจำ
บางครั้ง	หมายถึง	ท่านปฏิบัติกิจกรรมนั้นเป็นบางครั้ง
ไม่ค่อยได้ปฏิบัติ	หมายถึง	ท่านปฏิบัติกิจกรรมนั้นน้อยมากหรือเกือบไม่ได้ปฏิบัติเลย
ไม่เคยปฏิบัติ	หมายถึง	ท่านไม่เคยปฏิบัติกิจกรรมนั้นเลย
 - 2) โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องปัญหาการปฏิบัติงานของท่านตามความเป็นจริง หากท่านประสบปัญหาในการปฏิบัติกิจกรรมใด ๆ โปรดระบุลักษณะปัญหาในช่องลักษณะปัญหาตามลักษณะกิจกรรมในแต่ละข้อ

ตัวอย่าง

กิจกรรม	การปฏิบัติ					ปัญหา		ลักษณะปัญหา
	ทุกครั้ง	บ่อยครั้ง	บางครั้ง	ไม่ค่อยปฏิบัติ	ไม่เคยปฏิบัติ	มี	ไม่มี	
<u>การวางแผน</u>								
1. สืบค้นหาผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องได้รับการดูแลต่อเนืองหลังการจำหน่ายแล้ว.....	././/
2. รวบรวมข้อมูลผู้ป่วยและวิเคราะห์ปัญหาที่อาจจะเกิดขึ้นกับผู้ป่วยหลังจากจำหน่ายจากโรงพยาบาลแล้ว.././/	ไม่มีเวลา

กิจกรรม	การปฏิบัติ					ปัญหา		ลักษณะปัญหา	สำหรับ ผู้วิจัย
	ทุกครั้ง	บ่อยครั้ง	บางครั้ง	ไม่ค่อย ปฏิบัติ	ไม่เคย ปฏิบัติ	มี	ไม่มี		
<u>การวางแผนงาน</u>									
1. สืบหาผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องหลังการจำหน่ายแล้ว.....									[] [] 71 - 72
2. รวบรวมข้อมูลผู้ป่วย และวิเคราะห์ปัญหาที่อาจจะเกิดขึ้นกับผู้ป่วยหลังจากจำหน่ายจากโรงพยาบาลแล้ว.....									[] [] 73 - 74
3. กำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายที่ผู้ป่วยเรื้อรังควรได้รับจากแผนการจำหน่าย.....									[] [] 75 - 76
4. ประชุมวางแผนร่วมกับ									
4.1 สมาชิกในทีมสุขภาพ เช่น แพทย์ นักกายภาพบำบัด เป็นต้น.....									[] [] 77 - 78
4.2 ทีมการพยาบาล เช่น พยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเทคนิค และผู้ช่วยพยาบาล เป็นต้น.....									[] [] 79 - 80
4.3 ผู้ป่วยและครอบครัวหรือผู้ที่เกี่ยวข้องและให้การสนับสนุนผู้ป่วย.....									[] [] 4 - 5
5. กำหนดวิธีปฏิบัติหรือกิจกรรมตามแผนอย่างชัดเจน.....									[] [] 6 - 7
6. กำหนดวิธีติดตามและประเมินผลแผนการจำหน่ายผู้ป่วยเรื้อรังอย่างชัดเจน.....									[] [] 8 - 9
7. วางแผนสอนสุขภาพแก่ผู้ป่วยและญาติ.....									[] [] 10 - 11
8. มอบหมายให้ทีมการพยาบาลนำแผนการจำหน่ายผู้ป่วยเรื้อรังไปปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง.....									[] [] 12 - 13
9. ช่วยเหลือหัวหน้าทีมในการประเมินความต้องการของผู้ป่วยเรื้อรัง วินิจฉัยการพยาบาล และแก้ปัญหา.....									[] [] 14 - 15
10. จัดแผนการจำหน่ายผู้ป่วยเรื้อรังให้สัมพันธ์กับแผนการรักษาของแพทย์.....									[] [] 16 - 17

กิจกรรม	การปฏิบัติ					ปัญหา		ลักษณะปัญหา	สำหรับ ผู้วิจัย
	ทุกครั้ง	บ่อยครั้ง	บางครั้ง	ไม่ค่อย ปฏิบัติ	ไม่เคย ปฏิบัติ	มี	ไม่มี		
11. สังเกตอาการของผู้ป่วยอย่างสม่ำเสมอ และต่อเนื่องทั้งด้านร่างกาย, จิตใจ และสังคม เพื่อนำมาปรับปรุงแผนการจำหน่ายผู้ป่วย.....									[] [] 18 - 19
12. อภิปราย แผนการจำหน่ายผู้ป่วย เรือรังกับผู้ป่วย ครอบครัว พยาบาล และ บุคลากรอื่น ๆ.....									[] [] 20 - 21
13. วางแผนให้ผู้ป่วยและญาติได้ทดลอง ปฏิบัติตัวและฝึกปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยก่อนกลับบ้าน.....									[] [] 22 - 23
14. วางแผนในการนิเทศการปฏิบัติการ พยาบาลและการสอนของพยาบาลประจำการ.....									[] [] 24 - 25
15. วางแผนในการนิเทศการปฏิบัติตัว ของผู้ป่วยและญาติขณะอยู่ในโรงพยาบาล.....									[] [] 26 - 27
16. สืบรวจข้อมูลในการส่งต่อ.....									[] [] 28 - 29
17. ตั้งวัตถุประสงค์ในการส่งต่อ.....									[] [] 30 - 31
18. ติดตามประสานงานกับแหล่งประ โยชน์ ที่ต้องรับผู้ป่วย ไปดูแลต่อ.....									[] [] 32 - 33
19. กำหนดวิธีดำเนินการส่งต่อ.....									[] [] 34 - 35
20. กำหนดวิธีประเมินผลและติดตามผล การส่งต่อ.....									[] [] 36 - 37
การจัดระบบงาน									
1. วิเคราะห์ความต้องการการดูแลต่อ เนื่องของผู้ป่วยแต่ละคน.....									[] [] 38 - 39
2. จัดอัตรากำลังที่ใช้ในการเตรียมผู้ป่วย ที่ต้องการการดูแลต่อเนื่องก่อนจำหน่ายออกจาก โรงพยาบาล.....									[] [] 40 - 41
3. มอบหมายให้หัวหน้าทีมการพยาบาล ดำเนินการวางแผนการจำหน่าย และส่งต่อผู้ป่วย.....									[] [] 42 - 43

กิจกรรม	การปฏิบัติ					ปัญหา		ลักษณะปัญหา	สำหรับผู้วิจัย
	ทุกครั้ง	บ่อยครั้ง	บางครั้ง	ไม่ค่อยปฏิบัติ	ไม่เคยปฏิบัติ	มี	ไม่มี		
4. ช่วยเหลือหัวหน้าทีม ในการมอบหมายให้เจ้าหน้าที่แต่ละคนปฏิบัติหน้าที่ตามแผนการจำหน่ายที่ได้วางไว้.....									[] [] 44 - 45
5. จัดให้มีการสอนการปฏิบัติตนเพื่อช่วยเหลือตนเองภายในหอผู้ป่วย.....									[] [] 46 - 47
6. จัดให้มีการสอนสุขศึกษาอื่น ๆ ที่จำเป็นต่อผู้ป่วยและญาติ.....									[] [] 48 - 49
7. จัดให้มีการอภิปรายเพื่อให้ครอบครัวผู้ป่วยยอมรับผู้ป่วยเรื้อรัง.....									[] [] 50 - 51
8. จัดให้มีอุปกรณ์ การสอนผู้ป่วยเรื้อรังและเอกสารแผ่นพับไว้ประจำหอผู้ป่วย.....									[] [] 52 - 53
9. จัดหาอุปกรณ์ที่มีความจำเป็นต่อการฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยเรื้อรัง ไว้ประจำในหอผู้ป่วย เช่น รถเข็น ที่ติดเตียง เป็นต้น.....									[] [] 54 - 55
10. จัดให้มีการให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเรื้อรังแก่เจ้าหน้าที่เป็นระยะ ๆ เช่น ทุก ๆ 3 เดือน, 6 เดือน เป็นต้น.....									[] [] 56 - 57
11. จัดเวลาให้ญาติผู้ป่วยเรื้อรังได้มีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย.....									[] [] 58 - 59
12. ให้ผู้ป่วยมีกิจกรรมร่วมกับสมาชิกในครอบครัวให้มากที่สุด เช่น จัดสถานที่ให้เหมาะสมโดยไม่รบกวนผู้ป่วยอื่น ๆ.....									[] [] 60 - 61
13. เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยได้มีการตัดสินใจเลือกทำกิจกรรมต่าง ๆ ตามความต้องการของผู้ป่วยได้ เช่น อนุญาตให้เลื่อนเวลาอาหารเมื่อยังไม่รู้ลิกทิว เป็นต้น.....									[] [] 62 - 63
14. จัดหอผู้ป่วยให้เอื้อต่อการพบปะและแลกเปลี่ยนความคิดเห็นระหว่างผู้ป่วยและญาติคนอื่น ๆ.....									[] [] 64 - 65

กิจกรรม	การปฏิบัติ					ปัญหา		ลักษณะปัญหา	สำหรับ ผู้วิจัย
	ทุกครั้ง	บ่อยครั้ง	บางครั้ง	ไม่ค่อย ปฏิบัติ	ไม่เคย ปฏิบัติ	มี	ไม่มี		
15. จัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้ออำนวยให้ผู้ป่วย เรื้อรังมีโอกาสได้ช่วยเหลือตัวเองให้มากที่สุด..		[] [] 66 - 67
16. จัดให้มีแบบประเมินสภาวะสุขภาพ ของผู้ป่วยอย่างครอบคลุมทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม โดยชี้แจงให้บุคลากร พยาบาลมีความเข้าใจตรงกัน.....		[] [] 68 - 69
17. จัดให้มีแบบฟอร์มการส่งต่อผู้ป่วยที่มี ข้อมูลด้านการปฏิบัติพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ.		[] [] 70 - 71
18. จัดให้มีคู่มือการปฏิบัติทางการพยาบาล และคู่มือการสอนอย่างเป็นแบบแผน.....		[] [] 72 - 73
19. จัดให้มีเอกสารแผนปฏิบัติการปฏิบัติตัว ของผู้ป่วยแต่ละโรคไว้ในหอผู้ป่วย.....		[] [] 74 - 75
20. จัดให้มีการติดต่อประสานงานภายใน หอผู้ป่วย โดยท่านเป็นสื่อกลางในการประสานงาน กับบุคลากรภายในหอผู้ป่วย ในการดูแลผู้ป่วย เรื้อรัง.....		[] [] 76 - 77
21. จัดให้มีระเบียบการติดต่อประสานงาน ระหว่างแผนกภายในโรงพยาบาลที่ร่วมมือกันดูแล ผู้ป่วยเรื้อรัง เช่น แผนกโภชนาการ แผนกกาย- ภาพบำบัด และอื่น ๆ.....		[] [] 78 - 79
22. จัดให้มีระเบียบการติดต่อประสานงาน กับหน่วยงานนอกโรงพยาบาลในการส่งต่อผู้ป่วย ไปรับการดูแลต่อเนื่อง เช่น สถานีนอนามัย โรงพยาบาลอำเภอ และศูนย์บริการสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร เป็นต้น.....		[] [] 4 - 5
23. จัดให้มีการร่วมมือประสานงานร่วมกับ ทีมสุขภาพ เช่น ประชุมร่วมกับแพทย์ และบุคลากร อื่น ๆ ในการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยเรื้อรัง.		[] [] 6 - 7

กิจกรรม	การปฏิบัติ					ปัญหา		ลักษณะปัญหา	สำหรับ ผู้วิจัย
	ทุกครั้ง	บ่อยครั้ง	บางครั้ง	ไม่ค่อย ปฏิบัติ	ไม่เคย ปฏิบัติ	มี	ไม่มี		
24. จัดให้มีระบบการรายงานและการติดต่อสื่อสารภายในหอผู้ป่วย เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังอย่างมีประสิทธิภาพ.....									[] [] 8 - 9
การอำนวยความสะดวก									
1. เป็นผู้ดำเนินการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยเรื้อรังในหอผู้ป่วย.....									[] [] 10 - 11
2. เป็นผู้นำทีมปรึกษาการพยาบาลให้ข้อมูลและแนวทางในการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยแต่ละคน.....									[] [] 12 - 13
3. นำในการรับเวร ส่งเวร ทุกครั้งเมื่อมีโอกาส.....									[] [] 14 - 15
4. นำในการเยี่ยมชมตรวจพยาบาล (Nursing Round).....									[] [] 16 - 17
5. รักษาไว้ซึ่งสิ่งแวดล้อมที่ก่อให้เกิดการพยาบาลมีคุณภาพ เช่น การจัดหาเครื่องมือเครื่องใช้ให้พร้อมที่จะปฏิบัติงาน.....									[] [] 18 - 19
6. ส่งเสริมความสัมพันธ์อันดีภายในหอผู้ป่วยทั้งกับผู้ป่วย ครอบครัว พยาบาล แพทย์ และบุคลากรอื่น ๆ.....									[] [] 20 - 21
7. สร้างความภูมิใจในงานให้เกิดขึ้นกับบุคลากร โดยชี้ให้พยาบาลเห็นว่าเมื่อปฏิบัติตามแผนการจำหน่ายผู้ป่วยแล้วทำให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้เกี่ยวกับโรคและสามารถดูแลตนเองได้.....									[] [] 22 - 23
8. ส่งเสริมและรักษาบรรยากาศในหน่วยงานให้ดี.....									[] [] 24 - 25
9. ยอมรับนับถือในความสามารถ ความรู้และทักษะของบุคลากรพยาบาลในการปฏิบัติต่อผู้ป่วยเรื้อรังทุกคน.....									[] [] 26 - 27

กิจกรรม	การปฏิบัติ					ปัญหา		ลักษณะปัญหา	สำหรับผู้วิจัย
	ทุกครั้ง	บ่อยครั้ง	บางครั้ง	ไม่ค่อยปฏิบัติ	ไม่เคยปฏิบัติ	มี	ไม่มี		
10. ส่งเสริมให้บุคลากรพยาบาลได้พัฒนาความรู้เกี่ยวกับโรคเรื้อรังต่าง ๆ.....									[] [] 28 - 29
11. เข้าร่วมในการเยี่ยมชมตรวจรักษาพยาบาล ผู้ป่วยทุกครั้งเพื่อให้ทราบปัญหาอย่างแท้จริง.....									[] [] 30 - 31
12. เข้าร่วมในการประชุมเกี่ยวกับการดูแลและรักษาพยาบาลผู้ป่วยเรื้อรังทุกราย.....									[] [] 32 - 33
13. รักษาไว้ซึ่งการบันทึกทางการพยาบาลที่ถูกต้อง และสมบูรณ์.....									[] [] 34 - 35
14. ใช้แผนการจำหน่ายผู้ป่วยเรื้อรังเป็นแนวทางในการรายงาน อภิปราย และมอบหมายงาน.....									[] [] 36 - 37
15. แลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็นกับกลุ่มที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาลผู้ป่วยเรื้อรัง เพื่อนำมาวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย.....									[] [] 38 - 39
<u>การควบคุม</u>									
1. เยี่ยมตรวจผู้ป่วยพร้อมกับให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วย เช่น ให้คำแนะนำ สอนการปฏิบัติตัว และการดูแลของญาติ.....									[] [] 40 - 41
2. เยี่ยมตรวจบุคลากรขณะปฏิบัติการพยาบาลพร้อมกับสาธิตเทคนิคการพยาบาลใหม่ ๆ แก่บุคลากร.....									[] [] 42 - 43
3. ติดตามและประเมินผลการรักษาพยาบาล									
3.1 จากจดหมายที่ญาติส่งมาที่โรงพยาบาล.....									[] [] 44 - 45

กิจกรรม	การปฏิบัติ					ปัญหา		ลักษณะปัญหา	สำหรับ ผู้วิจัย
	ทุกครั้ง	บ่อยครั้ง	บางครั้ง	ไม่ค่อย ปฏิบัติ	ไม่เคย ปฏิบัติ	มี	ไม่มี		
3.2 จากข้อมูลที่ได้จากเจ้าหน้าที่ ที่ให้การพยาบาลผู้ป่วย เช่น จากแพทย์ จาก ไอพีดีจากเวชระเบียน.....									[] [] 46 - 47
3.3 ทางโทรศัพท์ในระยะแรก ๆ และต่อเนื่องเป็นระยะ ๆ.....									[] [] 48 - 49
3.4 นัดให้ผู้ป่วยและญาติมาพบตาม ความจำเป็น.....									[] [] 50 - 51
3.5 จากใบส่งต่อที่ตอบกลับมาจาก สถานบริการทางสุขภาพที่รับผู้ป่วย ไปดูแลต่อ....									[] [] 52 - 53
3.6 ตรวจสอบรายงานประจำตัว ของผู้ป่วยหรือร้องแต่ละราย.....									[] [] 54 - 55
4. ประเมินความพึงพอใจของผู้ป่วยและ ญาติต่อบริการพยาบาลที่ได้รับขณะที่รักษาใน โรงพยาบาล.....									[] [] 56 - 57
5. ประเมินความสามารถและทักษะ การปฏิบัติการพยาบาลของบุคลากรจากการ สังเกตพฤติกรรมขณะปฏิบัติงาน.....									[] [] 58 - 59
6. ประเมินความสามารถและทักษะ การปฏิบัติการพยาบาลของบุคลากรจากการ นำทีม Conference.....									[] [] 60 - 61
7. ประเมินความสามารถของบุคลากร จากการตรวจสอบบันทึกข้อมูลทางการพยาบาล.....									[] [] 62 - 63
8. ประเมินความสามารถและทักษะ การปฏิบัติการพยาบาลของบุคลากรจากการ สัมภาษณ์ผู้ป่วยและญาติ.....									[] [] 64 - 65
9. ประเมินความสามารถและทักษะ การปฏิบัติการพยาบาลของบุคลากรจาก ผู้ร่วมงาน.....									[] [] 66 - 67

กิจกรรม	การปฏิบัติ					ปัญหา		ลักษณะปัญหา	สำหรับ ผู้วิจัย
	ทุกครั้ง	บ่อยครั้ง	บางครั้ง	ไม่ค่อย ปฏิบัติ	ไม่เคย ปฏิบัติ	มี	ไม่มี		
10. ประเมินผลกิจกรรมด้านการเรียนการสอนโดยประเมินความรู้เกี่ยวกับโรคและทักษะการสอนของบุคลากรแต่ละคน.....	[] [] 68 - 69
11. ประเมินผลกิจกรรมด้านการเรียนการสอนโดยประเมินความสามารถและสังเกตพฤติกรรมขณะการสอนว่า ให้ความรู้ตรงตามวัตถุประสงค์ของ โครงการสอนหรือไม่.....	[] [] 70 - 71
12. ประเมินผลกิจกรรมด้านการเรียนการสอนโดยประเมินผลการเรียนของผู้ป่วยและญาติและความพึงพอใจ.....	[] [] 72 - 73



ประวัติผู้วิจัย

ร.อ.หญิง จุฬารัตน์ ศรีลิขิตตานนท์ เกิดเมื่อวันที่ 29 ธันวาคม 2507 ที่จังหวัดชัยภูมิ สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ เทียบเท่าปริญญาตรี จากวิทยาลัยพยาบาลทหารอากาศ เมื่อปีการศึกษา 2529 เข้ารับการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา สาขาการบริหารการพยาบาล ที่คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปีการศึกษา 2534 ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง นายทหารพยาบาลประจำกองอายุรกรรม แผนกพยาบาล กองการพยาบาล โรงพยาบาลภูมิพล-อดุลยเดช กรมแพทย์ทหารอากาศ