

## รายการอ้างอิง

### ภาษาไทย

- กุลบา ต้นคิผลาชีวะ. การบริหารหอผู้ป่วย. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์เจริญกิจ, 2525.
- กนิฐา ธนสารศิลป์. "การศึกษาปัญหาเกี่ยวกับการพัฒนาบุคลากรพยาบาลของสภาวิชาชีพ" วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสืบทันตวิทยา ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.
- ไขแสง ชวศิริ. "แนวทางการประกันคุณภาพการพยาบาลในประเทศไทย" วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์ 9 (กรกฎาคม-กันยายน 2532) : 41-45.
- จินตนา จันทระโคตร. "ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับการตัดสินใจของหัวหน้าหอผู้ป่วยสังกัดทบวงมหาวิทยาลัย". วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสืบทันตวิทยา ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- จินตนา บุญพันธ์. การพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตร์. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- ชุติมา ศรีเอี่ยม. "การเปรียบเทียบการจัดการเกี่ยวกับการพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วยในโรงพยาบาลสังกัดทบวงมหาวิทยาลัย". วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสืบทันตวิทยา ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.
- ธงชัย สันติวงษ์. หลักการจัดการ. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช. 2531.
- \_\_\_\_\_. การวางแผน. กรุงเทพฯ : ไทยวัฒนาพานิช, 2528.
- นิษฐิศา ลีนะชุนางกูร. "วิเคราะห์การใช้กระบวนการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพ: การศึกษาเฉพาะกรณี โรงพยาบาลราชวิถี" วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสืบทันตวิทยา ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- นภา ตั้งตระกูล. "การวิเคราะห์การใช้เวลาของหัวหน้าหอผู้ป่วย โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร" วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสืบทันตวิทยา ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.
- บึงอร ผลเนื่องมา. Ward round. กรุงเทพฯ: 2524 (เอกสารอัดสำเนา)
- ประคอง กรรณสุด. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. กรุงเทพฯ : ภาควิชาวิจัยการศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.

- ประชิด ศราตพันธ์. "ความสัมพันธ์ระหว่างความพึงพอใจในงาน ความเครียดในงาน ภูมิหลัง กับความสามารถในการปฏิบัติงานของหัวหน้างานหอผู้ป่วย ในโรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร ตามการรับรู้ของตนเอง" วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา. บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533.
- พยอม วงศ์สารศรี. องค์การและการจัดการ. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์สุภา, 2533.
- หวงรัตน์ บุญญานุรักษ์. การนิเทศและการสอนการพยาบาลในคลินิก. ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2525.
- \_\_\_\_\_. "ระบบพยาบาลเจ้าของไข้" วารสารพยาบาล 25 (เมษายน 2519): 99-107.
- \_\_\_\_\_. "เอกลักษณ์ของการพยาบาล" ประมวลการประชุมพยาบาลแห่งชาติ ครั้งที่ 6 (2-7 พฤศจิกายน 2522): 50-84.
- \_\_\_\_\_. "คุณภาพการบริการพยาบาล" วารสารพยาบาล 28 (ตุลาคม 2522): 44-52.
- \_\_\_\_\_. แผนการพยาบาล : การปฏิบัติการพยาบาลแนววิทยาศาสตร์. พระนคร: รุ่งเรืองการพิมพ์, 2521.
- พัชรินทร์ ฟ้าเชรกาฬิ. "พฤติกรรมกรรมการบริหารของหัวหน้าหอผู้ป่วย ตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการและแพทย์" วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต คณะพยาบาลสาธารณสุข มหาวิทยาลัยมหิดล, 2524.
- พวงพิศ ชนะมณี. "การศึกษาการจัดการงานวิชาการในหอผู้ป่วยของพยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วย โรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร" วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.
- ไพสิน นุกุลกิจ. "การวิเคราะห์พัฒนาการของการศึกษาพยาบาลในประเทศไทย" วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.
- พวงเพ็ญ ฉัตรทอง. "การสำรวจปัญหาการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลตำรวจ" วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2511.
- มธุรี วราวิชชา. "การศึกษากิจกรรมการวางแผนการบริหารของผู้บริหารการพยาบาล" วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต. ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533.

- รัตนาวดี บุญญาประภา. "บทบาทของพยาบาลหัวหน้าศึกษาในโรงพยาบาล สังกัดทบวงมหาวิทยาลัย ของรัฐ" วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2520.
- ลัดดา เชื้องเห็น. "การวิเคราะห์ความสามารถของพยาบาลวิชาชีพในการวินิจฉัยการพยาบาล". วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- วันเพ็ญ เลิศมงคลนาม. "การคัดสรรใจสั่งการในการปฏิบัติงานของหัวหน้าผู้ป่วยในโรงพยาบาล ของรัฐ กรุงเทพมหานคร" วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาล ศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- วรรณวิไล จันทราภา และคณะ. "การศึกษาองค์ประกอบต่าง ๆ ที่มีอิทธิพลต่อการปฏิบัติงานของ พยาบาลในประเทศไทย". สารสภากาพยาบาล (มีนาคม 2532) : 17.
- วรรณวิไล จันทราภา และพานี สีตะกลิน. "การบริหารการพยาบาลในโรงพยาบาล" การบริหารโรงพยาบาล 1. กรุงเทพฯ : บริษัทสารมวลชน จำกัด, 2527.
- วิเชียร ทวีลาภ. เอกสารการสอนชุดวิชาโมดูลและกระบวนการพยาบาลหน่วยที่ 1-7. มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช กรุงเทพมหานคร : หนึ่งเจ็ดการพิมพ์, 2527.  
\_\_\_\_\_. นิเทศการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม. 2527.
- วิเชียร ทวีลาภ, สุลักษณ์ มีชูทรัพย์ และจันทร์เพ็ญ กาสิเวท. หลักการบริหารการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 3. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2523.
- สมพงษ์ เกษมลิน. การบริหาร. พิมพ์ครั้งที่ 6 กรุงเทพมหานคร : ไทยวัฒนาพานิช. 2521.
- สุลักษณ์ มีชูทรัพย์. การบริหารการพยาบาล. กรุงเทพฯ : กรุงเทพมหานครการพิมพ์, 2530.
- สมคิด รักษาสัตย์. "การบำรุงขวัญ : ภาระกิจสำคัญของนักบริหาร" วารสารพยาบาล 26. (มกราคม 2520) : 3-15.
- สุระพรรณ พนมฤทธิ. "การวิเคราะห์กิจกรรมการรับประกันคุณภาพการพยาบาล : การศึกษา เฉพาะกรณีโรงพยาบาลราชวิถี" วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชา พยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.
- โสภิตา ทัดพินิจ. "การวิเคราะห์การมอบหมายงานในที่มการพยาบาล : การศึกษาเฉพาะกรณี โรงพยาบาลศรีนครินทร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น" วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.

- สกุลพร สัจวรกาญจน์. "ความสัมพันธ์ระหว่างลักษณะความเป็นผู้นำกับความสามารถในการบริหาร  
 หอผู้ป่วยของหัวหน้าหอผู้ป่วยโรงพยาบาลของรัฐ ในกรุงเทพมหานคร". วิทยานิพนธ์  
 ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหา  
 วิทยาลัย, 2529.
- สุภัทรรา วัชรเกตุ. "ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับพฤติกรรมการจัดการทางการพยาบาล  
 ของพยาบาลประจำการในโรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร ตามรายงานของคน  
 เอง". วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย  
 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.
- สาธิตารณสุข, กระทรวง. สำนักงานปลัดกระทรวง. คู่มือการบริหารงานฝ่ายการพยาบาล  
 โรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไป. กรุงเทพมหานคร : สหประชาพาณิชย์,  
 2530.
- สุชาดา เสกพันธ์. "การศึกษากิจกรรมพยาบาลด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค  
 การรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย ของพยาบาลประจำการระดับวิชาชีพ โรงพยาบาล  
 ศูนย์ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ" วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาล  
 ศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- สุวิณี วิวัฒน์วานิช. "การวิเคราะห์กิจกรรมการบริหารการพยาบาลของหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน  
 ในโรงพยาบาลสังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข" วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตร  
 มหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.
- สมหมาย หิรัญนุช. การวางแผนงาน. กองการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข, 2532.
- สมจิตร ชัยรัตน์. "ประสิทธิภาพการนิเทศ ของพยาบาลหัวหน้าตึก โรงพยาบาลศูนย์ กระทรวง  
 สาธารณสุข ตามการประเมินตนเอง และตามการประเมินโดยผู้ใต้บังคับบัญชา" วิทยา  
 นิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหา  
 วิทยาลัย, 2530.
- หฤทยา ปรีชาสุข. "บทบาทและปัญหาของหัวหน้าหอผู้ป่วยด้านการตัดสินใจ การปฏิสัมพันธ์ และการ  
 สื่อข้อมูลตามการรับรู้ของผู้บริหารการพยาบาล หัวหน้าหอผู้ป่วย และพยาบาลประจำการ"  
 วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์  
 มหาวิทยาลัย, 2532.
- อุทุมพร ทองอุไทย. การประเมินผลอาจารย์ : วิจัยและเครื่องมือ. กรุงเทพ : สมานมิตร  
 การพิมพ์, 2523.

- เอกชัย กี่สุขพันธ์. การบริหาร ทักษะและการปฏิบัติ. กรุงเทพฯ : รุ่งเรืองสาสน์การพิมพ์, 2530.
- เอนก เข็มถาวร. การบริหารงานบุคคลสำหรับข้าราชการในมหาวิทยาลัย. วารสารข้าราชการ  
การ 21. (พฤษภาคม 2519) : 66-68.
- อุคมรัตน์ สงวนศิริธรรม และปราณีต สวัสดิ์รักษา. การบริหารการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 2  
กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช, 2529.

#### ภาษาอังกฤษ

- Alexander, E.L. Nursing administration in the hospital health care system. Saint Louis : The C.V. Mosby Comp., 1987.
- \_\_\_\_\_. Nursing administration in the hospital health care system.  
Saint Louis : The C.V. Mosby Comp., 1972.
- American Organization of Nurse Executives. "The Role and functions of the hospital nurse manager" Journal of Nursing management 23.  
(September, 1992) : 36-38.
- Arndt, C. and Huckabay, L.M. Nursing administration : Theory for practice with a system approach. Saint Louise : The C.V. Mosby Comp., 1975.
- Barrette, J. The head nurse ; Her changing role. New York : Appleton-Century-Crofts, 1968 : 187-188.
- Barrette, J. Gessner, B.A. and Phelps, C. The head nurse. 3<sup>rd</sup> ed.  
New York: Appleton - Century Crofts, 1975.
- Beaman, A.L. "What do first-line nursing managers do?" The Journal of Nursing Administration 16 (May 1986) : 6-9.
- Clark, C.C. and Shea, C.A. Management in nursing : A vital link in the health care system. New York : McGraw-Hill Inc., 1979.
- Cisar, N.S. Nursing rounds : "A method to facilitate patient care conference" Critical Care Nursing Quarterly 11 (September 1988)  
: 45-47.

- Cohen, A.R. and others. Effective behavior in organizations. Illinois: Richard D. Irwin. Inc., 1980 : 9-10.
- Corcoran, N.M. Meyer, L.A. and Magliaro, B.L. "Retention ; Key to 21<sup>st</sup> century". Nursing Administration 14 (Quatery 1990) : 23-31
- Decker, P.J. and Sullivan, E.J. Effective management in nursing. California : Addison-Wesley Publishing Comp, 1985.
- Dienemann, J. Nursing administration : Strategic perspectives and application. Norwalk Connecticut ; Appleton and Lange, 1990.
- Duffield. C. "Role competencies of first-line managers" Journal of Nursing Management 23 (June, 1992) : 49-52.
- Douglass, L.M. The effective nurse : Leader and manager. Saint Louis : The C.V. Mosby. Comp., 1980.
- Flippo, E.B. Personnel management. 6<sup>th</sup> ed. New York : McGraw-Hill Comp. 1984.
- French, D. and Saward, H. Dictionary of mangement. New York: International Publication Service, 1975.
- Fivars, G. and Gosnell.D. Nursing evaluation : The problem and process. New York : McMillan Comp., 1966.
- Gillies, D.A. Nursing management. Philadelphia : W.B. Saunder Comp., 1982.
- Gardner, D.L. "Career comittment in nursing" Dissertation Abstracts International 47 (April 1987) : 4112.
- Genorich-Richard, J. and Carrissimi, D.C. "Developing nurses' managerial competence". Nursing Management 17 (March 1986) : 36-38
- Jone. N.K. and Jones, J.W. "The head nurse : A managerial definition of the activity role act" Nursing Administration Quartery 2 (Winter 1979) : 45-47.
- Khan, K. and Kotsones, D. "Empowerment : Charting for retention" Journal of Nursing Management 23 (August 1992) : 64K.

- Kast, F.E. and Rosenzweig, J.E. Organization and management : A system approach. 2<sup>nd</sup> ed. New York ; McGraw-Hill, 1981.
- Kriegel, J. The head nurse. New York : The Macmillan Comp., 1968 : 11-15.
- Koontz, H. and O'Donnell, C. Principle of managemet : An analysis of managerial function. 5<sup>th</sup> ed. New York : McGraw-Hill, 1972.
- Kron, T. The management of patient care : Putting leadership skill to work. 5<sup>th</sup> edition. Philadelphia : W.B. Saunder Comp., 1981.
- Lachman, V.D. "Increase productivity through performance evaluation" The Journal of Nursing Administration 14 (December, 1984) : 7-13.
- Langford, T.L. Managing and being managed. Englewood Cliff, N.J.: Prentice-Hall Inc., 1981.
- Loraine, K. "Work evaluations : Are they effective?" Nursing Management 13 (April 1982) : 44-46.
- Munson, F. and Clinton, J. "Defining nursing assignment patterns" Nursing Research 28 (July-August 1979) : 243-249.
- Mclennan, M. "Nursing care delivery system : What is the most effective means of assigning patients for nursing care?". Nursing Leadership 5 (September 1983) : 73-77.
- Nigro, F.A. and Nigro, L.E. Modern public administrative. New York : Harper and Row, 1984.
- Prins, M.M. "Patient advocacy : The role of nursing leadership" Journal of Nursing Management 23 (July 1992) : 78-80.
- Polit, D.F. and Hungler, B.P. Nursing research : Principles and methods. 2<sup>nd</sup> ed. Philadelphia : J.B. Lippincott Comp., 1987.
- Perrodin, C.M. Supervision of nursing service personnel. New York : The McMillan Book Comp., 1962.
- Rinehart, E.M. Management of nursing care. New York : The Macmillan Comp., 1969.

- Stevens, W.F. Management and leadership in nursing. New York : McGraw-Hill Book Comp., 1978.
- Sullivan, E.J. and Decker, P.J. Effective management in nursing. California : Addison-Wesley Publishing Company, 1985.
- Stevens, B.J. "The Head Nurse as Manager" Journal of Nursing Administration 6 (January-February 1974) : 36
- \_\_\_\_\_. First-Line patient care management. 2<sup>nd</sup> ed. Maryland London : Aspen System Co., 1983.
- \_\_\_\_\_. The nurse as executive. 2<sup>nd</sup> ed. Massachusette : Nursing Resource Inc., 1980.
- Schwier, M.E. and Gardella, F.A. "Identifying the need for change in nursing service. Nursing Outlook 18 (April 1970) : 56-62.
- Stahl, L.D. and Others. "Head nurses' activities and supervisors' expectations" Journal of Nursing Administration 8 (June, 1983) : 27-30.
- Tobin. H.M. and Others. The Process of staff development component of change. St. Louise : The C.V. Mosby Co., 1974.
- Yamane, T. Statistics : An introduction analysis. New York : Harper & Row, 1970.



ภาคผนวก

ภาคผนวก ก.

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตาม เนื้อหาของ เครื่องมือ

รองศาสตราจารย์ เพ็ญจันทร์ ส.โมไนยพงศ์	ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ รพ. รามาธิบดี
รองศาสตราจารย์ ขวัญตา เกิดชูชื่น	ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ รพ. รามาธิบดี
รองศาสตราจารย์ ลำยอง รัศมีมาลา	ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ รพ. รามาธิบดี
รองศาสตราจารย์ จันทรเพ็ญ การีเวท	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ผ่องศรี เกียรติเลิศนภา	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
นาวาเอกหญิง สุภัทรา เอื้อวงศ์	วิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ
นาวาตรีหญิง อนงค์นุช ภูยานนท์	กองการพยาบาล รพ. สมเด็จพระปิ่นเกล้า
นาวาอากาศตรีหญิง สุพิศ ประสพศิลป์	กองการพยาบาล รพ. ภูมิพลอดุลยเดช
พันตรีหญิง เทียมใจ ศิริวัฒนกุล	กองการพยาบาล รพ. พระมงกุฎเกล้า
อาจารย์ นิษฐิตา สีนะขุนางกูร	หัวหน้าฝ่ายบริการการศึกษา วิทยาลัยพยาบาล กรุงเทพ
นางเพ็ญจันทร์ แสนประสาน	หัวหน้าหอผู้ป่วย ไอ ซี ยู รพ. จุฬาลงกรณ์ สภาภาษาไทย
นางสาวธิดา จิวถนอม	ฝ่ายการพยาบาล รพ. ราชวิถี
นางสาวประชิด ศรราชพันธุ์	พยาบาลแผนกศัลยศาสตร์และศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ รพ. ศิริราช
นางสาววราพร หาญคณะเศรษฐี	พยาบาลแผนกอายุรศาสตร์และจิตเวชศาสตร์ รพ. ศิริราช
นางสาวนิตยา วรชาครีบานนท์	พยาบาลแผนกฉุกเฉิน รพ. มัชฌิม



ที่ ทม 0209/ ๕๕๖๕

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

16 พฤศจิกายน 2535

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า

เนื่องด้วย เรือโทหญิง ธนพร เข้มสาคา นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "การวิเคราะห์การเชื่อมตรวจทางการพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วยในโรงพยาบาลของรัฐเขตกรุงเทพมหานคร" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร. พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์ และ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พนิดา คามาพงศ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้ นิสิตขอเรียนเชิญผู้มีนามข้างท้ายนี้ เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น

1. นาวาตรีหญิง อนงค์เชษฐ์ ภูยานนท์

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ผู้มีนามดังกล่าวข้างต้น เป็นผู้ทรงคุณวุฒิ ตรวจสอบเครื่องมือวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร. กาวร วิชราภิช)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2133530

คณะพยาบาลศาสตร์

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

วันที่ 16 พฤศจิกายน 2535

เรื่อง ขอความร่วมมือในการตรวจสอบคุณภาพของแบบสังเกตและแบบสัมภาษณ์

เรียน

ดิฉัน เรือโทหญิง ชนพร แฮ่มสุดา นักศึกษาปริญญาโทบัณฑิต สาขา  
การบริหารการพยาบาล กำลังทำวิทยานิพนธ์เรื่อง " การวิเคราะห์การเชื่อมตรวจ  
ทางการพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วย ในโรงพยาบาลของรัฐ เขตกรุงเทพมหานคร " โดยมี  
รองศาสตราจารย์ ดร.พวงรัตน์ บุญยานฤกษ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา และผู้ช่วยศาสตราจารย์  
ดร.พนิดา นามมาพงศ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ขณะนี้ดิฉันกำลังสร้างเครื่องมือ 2 ชุดคือ

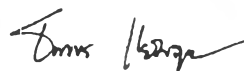
1. แบบสังเกตกิจกรรมการเชื่อมตรวจทางการพยาบาลประจำวันของหัวหน้าหอผู้ป่วยพร้อม  
คู่มือวิเคราะห์ และเกณฑ์การให้คะแนน
2. แบบสัมภาษณ์กระบวนการจัดการในการเชื่อมตรวจทางการพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วย

ในการนี้ใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่านเป็นผู้ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาและเกณฑ์ในการ  
ให้คะแนนของเครื่องมือดังกล่าว ทั้งนี้ได้แนบวัตถุประสงค์ของการวิจัย สมมติฐานของการวิจัย  
กรอบแนวคิดทฤษฎี และคำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัยมาด้วยเพื่อประกอบการพิจารณา

ดิฉันหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความกรุณาจากท่าน และขอขอบคุณ  
เป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

เรือโทหญิง



นักศึกษาระดับปริญญาโทบัณฑิต

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ที่ กม 0309/5564

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

๑๖ พฤศจิกายน 2535

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า

สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือวิจัย

เนื่องด้วย เรือโทหญิง ธนพร แยมสุธา นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "การวิเคราะห์การเชื่อมตรวจทางการพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วยในโรงพยาบาลของรัฐ เขตกรุงเทพมหานคร" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.พวงรัตน์ บุญยานรักษ์ และ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พนิดา คามาหงส์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในการนี้จึงจำเป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องโดยการทดลองใช้เครื่องมือในการสังเกตและสัมภาษณ์หัวหน้าหอผู้ป่วยในแผนกอายุรกรรม ศัลยกรรม สูติ-นรีเวชกรรม และกุมารเวชกรรม ของโรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ เรือโทหญิง ธนพร แยมสุธา ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วัชรากัย)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

แผนกมาตรฐานการศึกษา

โทร. 2183530



ที่ ทม 0309/๘๘๖5

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
ถนนพญาไท กรุงเทพฯ 10330

16 พฤศจิกายน 2535

เรื่อง ขอความร่วมมือในการวิจัย  
เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลราชวิถี

เนื่องด้วย เรือโทหญิง ชนพร แอ้มสุดา นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ กำลัง  
ดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง "การวิเคราะห์การเชื่อมตรวจทางการพยาบาลของหัว  
หน้าหอผู้ป่วยในโรงพยาบาลของรัฐ เขตกรุงเทพมหานคร" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.พวงรัตน์  
บุญญานรักษ์ และ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พนิดา คามาพงศ์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในกรณีนี้โปรดจำเป็น  
ต้องเก็บรวบรวมข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องโดยการสังเกต และสัมภาษณ์หัวหน้าหอผู้ป่วยในแผนกอาศุ-  
กรรม ศัลยกรรม สูติ-นรีเวชกรรม และกุมารเวชกรรม ของโรงพยาบาลราชวิถี

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านได้โปรดพิจารณาอนุญาตให้ เรือโทหญิง ชนพร  
แอ้มสุดา ได้เก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ  
โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร.ถาวร วิชัยภิธ)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ภาคผนวก ข .

สถิติที่ใช้ในการวิจัย



## สถิติที่ใช้ในการวิจัย

### สถิติที่ใช้ในการหาความเที่ยงของเครื่องมือ

1. ความเที่ยงของการสังเกต (Interrater Reliability) (Polit and Hungler, 1987)

$$\text{ความเที่ยงของการสังเกต} = \frac{\text{จำนวนครั้งของการสังเกตที่เหมือนกัน}}{\text{จำนวนครั้งของการสังเกต} + \text{จำนวนครั้งของการสังเกตที่ต่างกัน}}$$

(Simple agreement)

2. ความเที่ยงของแบบสัมภาษณ์ ใช้สูตรค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's Alpha Coefficient) ใช้สูตร (ประคอง กรรณสูต, 2529)

$$\alpha = \frac{n}{n-1} \left( 1 - \frac{\sum s_i^2}{s_x^2} \right)$$

$$\alpha = \text{สัมประสิทธิ์แห่งความเที่ยง}$$

$$n = \text{จำนวนข้อของแบบสัมภาษณ์}$$

$$S_i^2 = \text{ความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ}$$

$$S_x^2 = \text{ความแปรปรวนของคะแนนทั้งหมด หรือ กำลังสองของส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนทั้งหมด}$$

### สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

1. ค่าเฉลี่ย (Mean) ใช้สูตร (ประคอง กรรณสูต, 2529)

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

$$\begin{aligned}\bar{X} &= \text{ค่าเฉลี่ย} \\ N &= \text{จำนวนคะแนนทั้งหมด} \\ \sum X &= \text{ผลรวมของคะแนนทั้ง } N \text{ จำนวน}\end{aligned}$$

2. ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard deviation) ใช้สูตร (ประคอง กรรณสูตร, 2529)

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

$$\begin{aligned}S.D &= \text{ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน} \\ \sum X^2 &= \text{ผลรวมของค่ากำลังสองของคะแนนแต่ละตัว} \\ \sum X &= \text{ผลรวมของคะแนนทั้งหมดของกลุ่มตัวอย่าง} \\ N &= \text{จำนวนกลุ่มตัวอย่าง}\end{aligned}$$

3. การวิเคราะห์ความแปรปรวน เมื่อเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของประชากรตั้งแต่ 3 กลุ่มขึ้นไป โดยการทดสอบค่าเอฟ (F-test) ใช้สูตร (ประคอง กรรณสูตร, 2529)

$$F = \frac{MSa}{MSw}$$

$$\begin{aligned}MSa &= \text{ค่าความแปรปรวนระหว่างกลุ่ม} \\ MSw &= \text{ค่าความแปรปรวนภายในกลุ่ม} \\ df &= \text{ขั้นแห่งความเป็นอิสระ } (K-1) (N-K)\end{aligned}$$

เมื่อพบความแตกต่าง จะทดสอบความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ยเป็นรายคู่ด้วยวิธีของเชฟเฟ้ (Scheffe) (ประคอง กรรณสูตร, 2529)

$$F = \frac{(M_1 - M_2)^2}{MSw \left( \frac{1}{n_1} + \frac{1}{n_2} \right) (K-1)}$$

ขั้นแห่งความเป็นอิสระคือ  $(K-1), (N-K)$

- เมื่อ  $M_1; M_2$  = ค่าเฉลี่ยของสองกลุ่มที่ต้องการทดสอบความแตกต่าง  
 $n_1, n_2$  = จำนวนคนในแต่ละกลุ่ม  
 MSw = ความแปรปรวนภายในกลุ่ม  
 N = จำนวนประชากรทั้งหมด

4. เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของประชากร 2 กลุ่ม โดยการทดสอบค่าที (t-test)  
 (ประกอบ กรรณสูตร, 2529)

$$t = \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{S_{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}} \quad \text{เมื่อ } df = (N_1 + N_2) - 2$$

$$S_{\bar{X}_1 - \bar{X}_2} = \sqrt{\frac{\sum X_1^2 + \sum X_2^2}{(N_1 + N_2) - 2} \cdot \left( \frac{1}{N_1} + \frac{1}{N_2} \right)}$$

$$t = \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{\sqrt{\frac{\sum x_1^2 + \sum x_2^2}{(N_1 + N_2) - 2} \cdot \left( \frac{1}{N_1} + \frac{1}{N_2} \right)}}$$

- เมื่อ  $\bar{X}_1$  = ค่าคะแนนเฉลี่ยของกลุ่มตัวอย่างที่ 1  
 $\bar{X}_2$  = ค่าคะแนนเฉลี่ยของกลุ่มตัวอย่างที่ 2  
 $S_{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}$  = ความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ย  
 ของกลุ่มตัวอย่างที่ 1 กับกลุ่มตัวอย่างที่ 2  
 $N_1$  = จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ 1  
 $N_2$  = จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ 2

- $X_1$  = ผลรวมของคะแนนทั้งหมดของกลุ่มตัวอย่างที่ 1  
 $X_2$  = ผลรวมของคะแนนทั้งหมดของกลุ่มตัวอย่างที่ 2  
 $\bar{X}_1$  = ความแปรปรวนของคะแนนกลุ่มตัวอย่างที่ 1  
 $\bar{X}_2$  = ความแปรปรวนของคะแนนกลุ่มตัวอย่างที่ 2  
 $df$  = ชั้นแห่งความเป็นอิสระ

สูตรการหาขนาดตัวอย่างประชากรของยามาเน่ (Yamane, 1970)

$$n = \frac{N}{1 + Ne^2} \quad \text{เมื่อระดับความมีนัยสำคัญ } .05 \quad (\alpha = .05)$$

- $n$  = ขนาดของตัวอย่างประชากร  
 $N$  = ขนาดของประชากร  
 $e$  = ความคลาดเคลื่อนที่จะยอมรับได้

ภาคผนวก ค.

ตัวอย่าง เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

## เครื่องมือในการวิจัย

เรื่อง "การศึกษาการเยี่ยมตรวจทางการแพทย์ของหัวหน้าหอผู้ป่วยในโรงพยาบาลของรัฐ  
เขตกรุงเทพมหานคร"

เครื่องมือในการวิจัยครั้งนี้ประกอบด้วยเครื่องมือ 2 ชุด คือ

- ชุดที่ 1 แบบบันทึกการสังเกตกิจกรรมการเยี่ยมตรวจทางการแพทย์ประจำวันของหัวหน้าหอผู้ป่วย
- ชุดที่ 2 แบบสัมภาษณ์การใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมตรวจทางการแพทย์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย

เครื่องมือชุดที่ 1 แบบบันทึกการสังเกตกิจกรรมการ เข้มตรวจทางการพยาบาลประจำวันของ  
หัวหน้าหอผู้ป่วย

คำชี้แจง: แบบบันทึกการสังเกตชุดนี้แบ่งออกเป็น 5 ชุดย่อย ตามกิจกรรมการ เข้มตรวจทางการพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติจริงเป็นประจำวัน ประกอบด้วย

ชุดที่ 1.1 แบบบันทึกการสังเกตกิจกรรมการ เข้มตรวจขณะรับ เหวของหัวหน้าหอผู้ป่วย

ชุดที่ 1.2 แบบบันทึกการสังเกตกิจกรรมการ เข้มตรวจระหว่าง เหวของหัวหน้าหอผู้ป่วย

ชุดที่ 1.3 แบบบันทึกการสังเกตกิจกรรมการ เข้มตรวจร่วมกับแพทย์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย

ชุดที่ 1.4 แบบบันทึกการสังเกตกิจกรรมการ เข้มตรวจก่อนส่ง เหวของหัวหน้าหอผู้ป่วย

ชุดที่ 1.5 แบบบันทึกการสังเกตกิจกรรมการ เข้มตรวจขณะส่ง เหวของหัวหน้าหอผู้ป่วย

ความหมายของคำที่ใช้ในแบบบันทึกการสังเกต

1. การ เข้มตรวจขณะรับ-ส่ง เหว หมายถึง กิจกรรมที่หัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติในขณะที่มีการผลิต เปลี่ยน เหว มีการรายงานผู้ป่วยส่งต่อจาก เหวหนึ่งไปอีก เหวหนึ่ง มีลักษณะการปฏิบัติคือ การ เข้มเขียนผู้ป่วย การรายงานข้อมูลเกี่ยวกับตัวผู้ป่วย และการรักษาพยาบาลที่ได้กระทำไปแล้วและที่จะกระทำใน เหวต่อไป การตรวจสอบข้อมูลและสภาพของผู้ป่วยทุกคนที่รับไว้รักษาในหอผู้ป่วย ซึ่งหมายถึง การ เข้มตรวจผู้ป่วย
2. การ เข้มตรวจระหว่าง เหว หมายถึง กิจกรรมที่หัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติในช่วงระหว่าง เหว มีการปฏิบัติในลักษณะของการ เข้มตรวจประเภทต่าง ๆ อยู่ในช่วงเวลาใกล้เคียงกันคือ
  - 2.1 การ เข้มตรวจผู้ป่วย มีลักษณะการปฏิบัติ คือ การติดตาม รวบรวมข้อมูลและตรวจสอบ การรักษาพยาบาลที่ได้กระทำไปแล้วรวมทั้งผลที่เกิดขึ้น
  - 2.2 การ เข้มตรวจบุคลากร มีลักษณะการปฏิบัติคือ การ เข้มเขียน ดูแล ติดตาม รวบรวม ข้อมูล และให้คำปรึกษาแนะนำแก่บุคลากรในขณะที่ปฏิบัติงาน
  - 2.3 การ เข้มตรวจโรงพยาบาล มีลักษณะการปฏิบัติ คือ การดูแล รวบรวมข้อมูล และ ตรวจสอบวัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ อาคารสถานที่ และบริเวณแวดล้อมหอผู้ป่วย
  - 2.4 การ เข้มตรวจสาธารณะ มีลักษณะการปฏิบัติ คือ การ เข้มเขียน ดูแล และรวบรวม ข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัวของผู้ป่วย สิ่งอำนวยความสะดวก และบรรยากาศในหอผู้ป่วย

3. การ เชื่อมตรวจร่วมกับแพทย์ หมายถึง กิจกรรมที่หัวหน้าหอปฏิบัติในลักษณะของการพบปะพูดคุย ปรึกษากับแพทย์ผู้รักษาเกี่ยวกับสภาพของผู้ป่วย และการรักษาพยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับการตรวจสอบ รวบรวมข้อมูลผู้ป่วยพร้อมแพทย์ ซึ่งหมายถึง การ เชื่อมตรวจผู้ป่วย
4. การ เชื่อมตรวจก่อนส่งเวร หมายถึง กิจกรรมที่หัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติ ในลักษณะของการ เชื่อมเขียนผู้ป่วย ทบทวนแผนการรักษาพยาบาล ทบทวนความต้องการและปัญหาของผู้ป่วย ตรวจสอบรายงานและข้อมูลต่าง ๆ เกี่ยวกับตัวผู้ป่วยและการรักษาพยาบาลก่อนการส่งเวร ซึ่งหมายถึง การ เชื่อมตรวจผู้ป่วย



ชุดที่ 1.1 แบบบันทึกการสังเกตกิจกรรมการ เข้มตรวจขณะรับ เหวของหัวหน้าหอผู้ป่วย

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

- 1.1 โรงพยาบาล .....
- 1.2 แผนก ..... สูติ-นรีเวชกรรม ..... ศัลยกรรม  
 ..... อายุรเวชกรรม ..... กุมารเวชกรรม
- 1.3 หอผู้ป่วย .....
- 1.4 ชื่อหัวหน้าหอผู้ป่วย .....
- 1.5 วันที่ ..... เวลา .....

ตอนที่ 2 รายการบันทึกการสังเกตกิจกรรมการ เข้มตรวจทางการพยาบาล

ขั้นตอนและวิธีการ การ เข้มตรวจ	พฤติกรรมการ เข้มตรวจ	ทำ ไม่ทำ		การสัมภาษณ์	ทำ ไม่ทำ	
		ทำ	ไม่ทำ		ทำ	ไม่ทำ
1. บุคลากรพร้อม ตามเวลา	- บุคลากรผู้ร่วม เข้มตรวจ พร้อมตามเวลานัดหมาย - หัวหน้าหอพร้อมและ เป็นผู้ นำ การ เข้มตรวจ	—	—			
2. ข้อมูลและสิ่ง สนับสนุนพร้อม	- ข้อมูลการรักษาพร้อม เอกสารคำสั่งการรักษา - ข้อมูลการพยาบาลพร้อม .บันทึกทางการพยาบาล . KARDEX - ข้อมูลการตรวจต่างๆ .ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ	—	—			

ชุดที่ 1.2 แบบบันทึกการสังเกตกิจกรรมการเชื่อมตวาระหว่าง เวนของหัวหน้าหอผู้ป่วย

ขั้นตอนและวิธีการ การเชื่อมตวาระหว่าง	พฤติกรรมการเชื่อมตวาระหว่าง	ทำ		การสัมภาษณ์	ทำ	
		ทำ	ไม่ทำ		ทำ	ไม่ทำ
1. ตรวจสอบแผนการ เชื่อมตวาระหว่างบุคลากร				- ท่านได้อ่านทบทวนแผน การเชื่อมตวาระหว่างบุคลากร		
2. ตรวจสอบแผนการเชื่อม ตวาระหว่างอุปกรณ์เครื่องใช้				- ท่านได้อ่านแผนการเชื่อม ตวาระหว่างอุปกรณ์เครื่องใช้		
3. ตรวจสอบแผนการเชื่อม ตวาระหว่างสภาพแวดล้อมหอ ผู้ป่วย				- ท่านได้อ่านแผนการเชื่อม ตวาระหว่างสภาพแวดล้อม หอผู้ป่วย		

ชุดที่ 1.3 แบบบันทึกการสังเกตกิจกรรมการ เข้มตรวจร่วมกับแพทย์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย

ขั้นตอนและวิธีการ การ เข้มตรวจ	พฤติกรรมกร เข้มตรวจ	ทำ		การสัมภาษณ์		ทำ	
		ทำ	ไม่ทำ	ทำ	ไม่ทำ	ทำ	ไม่ทำ
1. สื่อสารข้อมูลแบบ สองทาง	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พูดคุยเกี่ยวกับสภาพของผู้ป่วย และญาติ</li> <li>- พูดคุยเกี่ยวกับแผนการรักษา</li> <li>- พูดคุยเกี่ยวกับแผนการพยาบาล</li> <li>- พูดคุยเกี่ยวกับข้อสังเกตอื่น ๆ</li> </ul>						
2. ประสานแผนการรักษา พยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ปรึกษารื้อกับแพทย์เกี่ยวกับ การรักษาพยาบาล</li> <li>- ร่วมตัดสินใจทางการรักษา พยาบาล</li> <li>- เสนอข้อมูลอื่น ๆ ที่เป็นประโยชน์ ต่อการรักษาพยาบาล</li> </ul>						
3. พบสถานการณ์จริงของ การรักษาพยาบาล พร้อมแพทย์	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พบปะผู้ป่วยพร้อมแพทย์</li> <li>- พูดคุยกับบุคลากรที่ดูแลผู้ป่วย</li> <li>- พูดคุยกับผู้ป่วยและญาติ</li> </ul>						

ชุดที่ 1.4 แบบบันทึกการสังเกตกิจกรรมการ เข้มตรวก่อนส่ง เวย์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย

ขั้นตอนและวิธีการ การ เข้มตรวจ	เหตุการณ์การ เข้มตรวจ	ทำ ไม่ทำ		การสัมภาษณ์	ทำ ไม่ทำ	
1. ทบทวนการรักษาและ ผลการรักษาที่ผู้ป่วยได้รับ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- อ่านทบทวนแผนการรักษาจาก คำสั่งแพทย์</li> <li>- ทบทวนการรักษาจากการ สอบถามบุคลากร</li> </ul>	---	---			
2. ทบทวนการพยาบาลและ ผลการพยาบาลที่ผู้ป่วย ได้รับ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- อ่านทบทวนแผนการพยาบาลจาก .KARDEX</li> <li>- ทบทวนการพยาบาล จากการสอบถามบุคลากร</li> </ul>	---	---			
3. ตรวจสอบปัญหาและความ ต้องการของผู้ป่วย	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พูดยุข ซักถามผู้ป่วยเกี่ยวกับ ปัญหา และความต้องการ</li> <li>- ตรวจร่างกาย และสภาพของ ผู้ป่วยเพื่อประเมินปัญหาและ ความต้องการ</li> </ul>	---	---			

ชุดที่ 1.5 แบบบันทึกการสังเกตกิจกรรมการ เข้มตรวจขณะส่ง เวรของหัวหน้าหอผู้ป่วย

ขั้นตอนและวิธีการ การ เข้มตรวจ	เหตุการณ์การ เข้มตรวจ	ทำ		การสัมภาษณ์	ทำ	
		ทำ	ไม่ทำ		ทำ	ไม่ทำ
1. บุคลากรพร้อม ตามเวลา	<ul style="list-style-type: none"> <li>- บุคลากรผู้ร่วม เข้มตรวจ พร้อมตามเวลานัดหมาย</li> <li>- หัวหน้าหอพร้อมและ เป็นผู้นำ การ เข้มตรวจ</li> </ul>	—	—			
2. ข้อมูลและสิ่ง สนับสนุนพร้อม	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ข้อมูลการรักษาพร้อม เอกสารคำสั่งการรักษา</li> <li>- ข้อมูลการพยาบาลพร้อม .บันทึกทางการพยาบาล . KARDEX</li> <li>- ข้อมูลการตรวจต่างๆ .ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ</li> </ul>	—	—			

เครื่องมือชุดที่ 2 แบบสัมภาษณ์การใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมชมทางการแพทย์ของ  
หัวหน้าหอผู้ป่วย

คำชี้แจง : แบบสัมภาษณ์ชุดนี้แบ่งออกเป็น 2 ตอน คือ  
ตอนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับสถานภาพส่วนบุคคล  
ตอนที่ 2 แบบสัมภาษณ์การใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมชมทางการแพทย์

ตอนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับสถานภาพส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง [ ] ของแต่ละข้อเพียงช่องเดียว  
ที่ตรงกับความเป็นจริง

สำหรับผู้วิจัย

[ ] [ ] [ ] 1-3 [ ] 4

1. ปัจจุบันท่านอายุ.....ปี [ ] [ ] 5-6
2. ท่านปฏิบัติงานในตำแหน่งหัวหน้าหอผู้ป่วยนาน ..... ปี [ ] [ ] 7-8
3. แผนกที่ท่านปฏิบัติงาน ..... [ ] 9  
[ ] สูติ-นรีเวชกรรม [ ] ศัลยกรรม  
[ ] อายุรกรรม [ ] กุมารเวชกรรม
4. วุฒิการศึกษาทางการแพทย์สูงสุดของท่าน ..... [ ] 10  
[ ] ประกาศนียบัตร [ ]ปริญญาตรี  
[ ]ปริญญาโท สาขา.....
5. การได้รับการอบรมทางการบริหารการพยาบาล..... [ ] 11  
[ ] เคย [ ] ไม่เคย  
เรื่องอบรม 1.....ระยะเวลา.....  
2.....ระยะเวลา.....

ตอนที่ 2 แบบสัมภาษณ์การใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมชมตรวจทางการพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วย

คำชี้แจง แบบสัมภาษณ์นี้ประกอบด้วยข้อรายการ ที่สอบถามการใช้กระบวนการจัดการในการเยี่ยมชมตรวจทางการพยาบาลของหัวหน้าหอผู้ป่วย ประกอบด้วย

1. การวางแผนการเยี่ยมชมตรวจทางการพยาบาล
2. การดำเนินงานการเยี่ยมชมตรวจทางการพยาบาล
3. การประเมินผลการเยี่ยมชมตรวจทางการพยาบาล

ซึ่งหัวหน้าหอได้ปฏิบัติในขณะที่ปฏิบัติงานในหน้าที่หัวหน้าหอผู้ป่วย โดยผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย / ลงในช่องด้านขวามือท้ายรายการแต่ละข้อ เพียงคำตอบเดียวตามคำตอบตามการรับรู้ของหัวหน้าหอผู้ป่วย

หมายเลข 1	หมายถึง	ไม่ได้ปฏิบัติ	คือ	ข้อความในประโยคนั้นหัวหน้าหอผู้ป่วยไม่ได้ปฏิบัติ
หมายเลข 2	หมายถึง	ปฏิบัติเล็กน้อย	คือ	ข้อความในประโยคนั้นหัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติเล็กน้อย
หมายเลข 3	หมายถึง	ปฏิบัติปานกลาง	คือ	ข้อความในประโยคนั้นหัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติปานกลาง
หมายเลข 4	หมายถึง	ปฏิบัติมาก	คือ	ข้อความในประโยคนั้นหัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติมาก, เป็นส่วนใหญ่, บ่อยครั้ง
หมายเลข 5	หมายถึง	ปฏิบัติมากที่สุด	คือ	ข้อความในประโยคนั้นหัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติมากที่สุด, เป็นประจำ, ทุกครั้ง

#### ความหมายของคำที่ใช้ในแบบสัมภาษณ์

การวางแผนการเยี่ยมชมตรวจทางการพยาบาล หมายถึง การกำหนดแนวทางปฏิบัติในอนาคตเกี่ยวกับการเยี่ยมชมตรวจทางการพยาบาล ประกอบด้วยขั้นตอนต่างๆ คือ การศึกษาปัญหาและความต้องการ การกำหนดจุดประสงค์ การรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้อง การดำเนินการวางแผนและการกำหนดแนวทางการประเมินผล เพื่อให้มีการเยี่ยมชมตรวจทางการพยาบาล ทั้งนี้อาจเขียนไว้เป็นลายลักษณ์อักษรหรือไม่เขียนไว้ก็ได้ หากแต่คิดไว้ล่วงหน้าก่อนการดำเนินการเยี่ยมชมตรวจ

การดำเนินงานการ เชื่อมตรวจทางการแพทย์ หมายถึง การนำแผนการเชื่อมตรวจทางการแพทย์ที่กำหนดไว้ไปปฏิบัติ เกี่ยวข้องกับการมอบหมายหน้าที่รับผิดชอบ การนิเทศการเชื่อมตรวจ การประสานงาน และการบันทึก เพื่อให้การเชื่อมตรวจมีประสิทธิภาพและมีคุณภาพ

การประเมินผลการ เชื่อมตรวจทางการแพทย์ หมายถึง การติดตาม การรวบรวมข้อมูลด้วยวิธีการต่าง ๆ ที่มีระบบระเบียบในวิธีการปฏิบัติ มีหลักเกณฑ์และมีความต่อเนื่องภายหลังการเชื่อมตรวจทางการแพทย์ ประกอบด้วยขั้นตอนต่าง ๆ คือ การติดตามรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ผลการเชื่อมตรวจ และการปรับปรุงแก้ไขหาแนวทางปฏิบัติที่เหมาะสม ภายหลังการดำเนินการเชื่อมตรวจทางการแพทย์ เพื่อพัฒนาการเชื่อมตรวจทางการแพทย์ให้มีคุณภาพมากขึ้น



กระบวนการจัดการในการเยี่ยมชมตรวจทางการพยาบาล	ระดับการปฏิบัติ					สำหรับ ผู้วิจัย
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	ไม่ได้ปฏิบัติ 1	
<p><u>การวางแผนการเยี่ยมชมตรวจทางการพยาบาล</u></p> <p>1. <u>การศึกษาปัญหาและความต้องการ</u></p> <p>1.1 ท่านได้มีการทบทวนนโยบายหรือแผนการให้บริการของหอผู้ป่วย</p> <p>1.2 ท่านได้มีการทบทวนแผนการบริหารงานบุคลากรในหอผู้ป่วย</p> <p>2. <u>กำหนดจุดประสงค์</u></p> <p>2.1 ท่านได้กำหนดจุดประสงค์ของการเยี่ยมชมตรวจไว้เป็นลายลักษณ์อักษร</p> <p>2.2 ไม่ว่าจะจุดประสงค์ที่ท่านกำหนดจะเป็นลายลักษณ์อักษรหรือไม่ก็ตาม ท่านกำหนดจุดประสงค์ทุกครั้งของการเยี่ยมชมตรวจ</p> <p>3. <u>การรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้อง</u></p> <p>3.1 ท่านได้รวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับการตรวจ-รักษา ก่อนวางแผนการเยี่ยมชมตรวจ</p> <p>3.2 ท่านได้รวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับการพยาบาลก่อนวางแผนการเยี่ยมชมตรวจ</p>						

กระบวนการจัดการในการเยี่ยมชมตรวจทางกายภาพ	ระดับการปฏิบัติ					สำหรับผู้วิจัย
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	ไม่ได้ปฏิบัติ 1	
<p>4. <u>การดำเนินการวางแผน</u></p> <p>4.1 ท่านได้วางแผนการเยี่ยมชมตรวจล่วงหน้าอย่างเป็นลายลักษณ์อักษร</p> <p>4.2 ไม่ว่าแผนที่ท่านวางไว้จะเป็นลายลักษณ์อักษรหรือไม่ก็ตาม ท่านได้วางแผนการเยี่ยมชมตรวจไว้รอบข้างครอบคลุมทั้งผู้ป่วย, บุคลากร, วัสดุอุปกรณ์และสิ่งแวดล้อมในหอผู้ป่วย</p> <p>•</p> <p>•</p>						
<p>5. <u>การกำหนดแนวทางประเมินผล</u></p> <p>5.1 ท่านได้กำหนดวิธีการประเมินผลการเยี่ยมชมตรวจไว้ล่วงหน้า</p> <p>5.2 ท่านได้กำหนดวิธีการประเมินผลไว้เป็นลายลักษณ์อักษร</p> <p>•</p> <p>•</p>						
<p><u>การดำเนินงานเยี่ยมชมตรวจทางกายภาพ</u></p> <p>1. <u>การมอบหมายหน้าที่รับผิดชอบ</u></p> <p>1.1 ในการมอบหมายการเยี่ยมชมตรวจท่านยึดขอบเขตความรับผิดชอบของบุคลากรแต่ละระดับเป็นหลัก</p> <p>1.2 ในการมอบหมายการเยี่ยมชมตรวจท่านได้ยึดหน้าที่ของบุคลากรประจำเวรที่กำหนดไว้เป็นหลัก</p> <p>•</p> <p>•</p>						

กระบวนการจัดการในการเยี่ยมชมทางการแพทย์	ระดับการปฏิบัติ					สำหรับ ผู้วิจัย
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปาน กลาง 3	น้อย 2	ไม่ได้ ปฏิบัติ 1	
<p>2. <u>การนิเทศการเยี่ยมชม</u></p> <p>2.1 ท่านได้ติดตามการปฏิบัติการเยี่ยมชมของบุคลากรที่ท่านมอบหมายหน้าที่ให้</p> <p>2.2 ไม่ว่าท่านจะมีการมอบหมายให้บุคลากรเยี่ยมชมแทนท่านหรือไม่ ท่านติดตามการปฏิบัติการเยี่ยมชมของพยาบาลระดับหัวหน้าทีม / หัวหน้าเวร</p> <p>·</p> <p>·</p>						
<p>3. <u>การประสานงาน</u></p> <p>3.1 ท่านได้จัดเวลาเพื่อให้โอกาสบุคลากรในการพูดคุยถึงปัญหาหรือเสนอความคิดเห็น</p> <p>3.2 ท่านมีโอกาสนในการพูดคุยปรึกษากับผู้บริหารทางการแพทย์พยาบาลในเรื่องการเยี่ยมชม</p> <p>·</p> <p>·</p>						
<p>4. <u>การบันทึก</u></p> <p>4.1 ท่านได้จัดให้มีแบบบันทึกการเยี่ยมชมทางการแพทย์พยาบาลไว้เป็นประจำ</p> <p>4.2 ท่านได้จัดให้มีการบันทึกการเยี่ยมชมไว้เป็นลายลักษณ์อักษร ไม่ว่าใครจะเป็นผู้เยี่ยมชมก็ตาม</p> <p>·</p> <p>·</p>						

กระบวนการจัดการในการเยี่ยมชมตรวจทางการพยาบาล	ระดับการปฏิบัติ					สำหรับ ผู้วิจัย
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปาน กลาง 3	น้อย 2	ไม่ได้ ปฏิบัติ 1	
<p><u>การประเมินผลการเยี่ยมชมตรวจทางการพยาบาล</u></p> <p>1. <u>การติดตามและรวบรวมข้อมูลผลการเยี่ยมชมตรวจ</u></p> <p>1.1 ท่านติดตามผลการเยี่ยมชมตรวจจากการสังเกตโดยตรง</p> <p>1.2 ท่านติดตามผลการเยี่ยมชมตรวจจากการสอบถามบุคลากรผู้ร่วมงาน</p> <p>2. <u>การวิเคราะห์ผลการเยี่ยมชมตรวจ</u></p> <p>2.1 ผลการเยี่ยมชมตรวจทำให้มีความต่อเนื่องในการรักษาพยาบาล</p> <p>2.2 ผลการเยี่ยมชมตรวจทำให้การแก้ปัญหาเกี่ยวกับผู้ป่วยบุคลากร อุปกรณ์ และสภาพแวดล้อมมีประสิทธิภาพ</p> <p>3. <u>การปรับปรุงแก้ไขและหาแนวทางปฏิบัติที่เหมาะสม</u></p> <p>3.1 ท่านได้นำข้อมูลจากการเยี่ยมชมตรวจมาเป็นแนวทางในการตรวจสอบคุณภาพการพยาบาล</p> <p>3.2 ท่านได้นำข้อมูลจากการเยี่ยมชมตรวจมาปรับปรุงรูปแบบการปฏิบัติทางการพยาบาล</p>						

## คู่มือวิเคราะห์กิจกรรมการ เข้มตรวจทางการแพทย์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย

กิจกรรมการ เข้มตรวจทางการแพทย์ประจำวันของหัวหน้าหอผู้ป่วย จะจำแนกประเภทว่าเป็นกิจกรรมการ เข้มตรวจผู้ป่วย การ เข้มตรวจบุคลากร การ เข้มตรวจโรงพยาบาล หรือ การ เข้มตรวจสาธารณะ จะมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

### การ เข้มตรวจผู้ป่วย

หมายถึง กิจกรรมที่หัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติ ในลักษณะของการ เข้มเขียน ดูแล ติดตาม รวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยที่รับไว้รักษาพยาบาลในหอผู้ป่วย ตรวจสอบทบทวนแผนการรักษาพยาบาลที่ได้กระทำไปแล้ว และผลที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยภายหลังการรักษาพยาบาล โดยมีการปฏิบัติกิจกรรมการ เข้มตรวจผู้ป่วยในขณะรับ-ส่งเวร ระหว่างเวร เข้มตรวจพร้อมกับแพทย์ และ เข้มตรวจก่อนส่งเวร โดยมีจุดประสงค์ในการสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วย ตรวจสอบการรักษาพยาบาล และประสานแผนการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง

โดยอยู่ในเกณฑ์ต่อไปนี้อย่างน้อย 2 ข้อ คือ

1. ทำการ เข้มตรวจผู้ป่วยตั้งแต่ 2 คนขึ้นไปในแต่ละครั้ง
2. ทำการ เข้มตรวจใช้เวลาตั้งแต่ 5 นาทีขึ้นไปในแต่ละครั้ง
3. ทำการ เข้มตรวจพร้อมบุคลากร 1 คนขึ้นไป
4. มีการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยในรูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง

### การ เข้มตรวจบุคลากร

หมายถึง กิจกรรมที่หัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติในลักษณะของการ เข้มเขียน ดูแล ติดตาม รวบรวมข้อมูลและให้คำปรึกษาแนะนำแก่บุคลากรในขณะปฏิบัติงานภายในหอผู้ป่วย โดยมีจุดประสงค์ที่มุ่งกระตุ้น ส่งเสริม และสนับสนุนบุคลากรให้มีการพัฒนาในงานที่ปฏิบัติ

โดยอยู่ในเกณฑ์ต่อไปนี้อย่างน้อย 2 ข้อ คือ

1. ทำการ เข้มตรวจบุคลากรระดับใดระดับหนึ่งที่ปฏิบัติงานตั้งแต่ 1 คนขึ้นไป
2. ทำการ เข้มตรวจใช้เวลาตั้งแต่ 5 นาทีขึ้นไป
3. มีการบันทึกข้อมูลบุคลากรในรูปแบบใดรูปแบบหนึ่ง

### การ เข้มตรวจโรงพยาบาล

หมายถึง กิจกรรมที่หัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติในลักษณะของการดูแล รวบรวมข้อมูลและตรวจสอบอุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ อาคารสถานที่ และบริเวณแวดล้อมหอผู้ป่วย โดยมีจุดประสงค์ที่จะรักษาความพร้อม ความเป็นระเบียบ ส่งเสริมการบำรุงรักษา การใช้อุปกรณ์ เครื่องใช้อย่างคุ้มค่า และควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อโรค

โดยอยู่ในเกณฑ์ต่อไปนี้ อย่างน้อย 2 ข้อ คือ

1. ทำการ เข้มตรวจสภาพที่มีการใช้ อุปกรณ์ในการปฏิบัติงาน 1 สถานการณ์ขึ้นไป
2. ทำการ เข้มตรวจใช้เวลาตั้งแต่ 5 นาทีขึ้นไป
3. ทำการ เข้มตรวจพร้อมบุคลากร 1 คนขึ้นไป
4. มีการบันทึกข้อมูลอุปกรณ์ สภาพอาคารสถานที่ บริเวณแวดล้อมหอผู้ป่วย

### การ เข้มตรวจสาธารณะ

หมายถึง กิจกรรมที่หัวหน้าหอผู้ป่วยปฏิบัติในลักษณะของการ เข้มเข็ยง ดูแล รวบรวม ข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัวของผู้ป่วยที่รับไว้รักษาพยาบาลในหอผู้ป่วย สิ่งอำนวยความสะดวก และบรรยากาศในหอผู้ป่วย โดยมีจุดประสงค์ที่จะประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

โดยอยู่ในเกณฑ์ต่อไปนี้ อย่างน้อย 2 ข้อ คือ

1. ทำการ เข้มตรวจครอบครัวหรือญาติของผู้ป่วยตั้งแต่ 2 คนขึ้นไป
2. ทำการ เข้มตรวจใช้เวลาตั้งแต่ 5 นาทีขึ้นไป
3. ทำการ เข้มตรวจพร้อมบุคลากรตั้งแต่ 1 คนขึ้นไป
4. มีการบันทึกข้อมูล

คู่มือวิเคราะห์กิจกรรมการเยี่ยมชมตรวจใน  
ขณะรับ-ส่ง เวย์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย  
( เครื่องมือชุดที่ 1.1 , 1.5 )

กิจกรรมการเยี่ยมชมตรวจทางการพยาบาล ที่สามารถสังเกตได้ และจะให้คะแนนว่า มีการ "ทำ" ในการปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมชมตรวจขณะรับ-ส่งเวย์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย จะต้องมียุทธศาสตร์อะไรบ้างดังนี้

1 . บุคลากรพร้อมตาม เวลา

หมายถึง บุคลากรเวรเช้าและเวรดึก หรือเวรบ่ายซึ่งประกอบด้วย หัวหน้าหอผู้ป่วย หัวหน้าทีมสมาชิกทีมมาพร้อมกันตามเวลาและสถานที่ที่กำหนดไว้ และหัวหน้าหอได้แสดงบทบาทของการนำทีมผู้ร่วมเยี่ยมชมตรวจ โดยเป็นผู้ตรวจสอบข้อมูล หรือนำเสนอข้อมูลในการเยี่ยมชมตรวจ

2 . ข้อมูลและสิ่งสนับสนุนพร้อม

หมายถึง มีข้อมูลทางการรักษาพยาบาล หรือข้อมูลในรูปแบบอื่นเตรียมไว้พร้อมก่อนการเยี่ยมชมตรวจ ได้แก่ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการโดยเตรียม CHART ผู้ป่วย, KARDEX, สมุดส่งเวร ไว้อย่างครบถ้วนสมบูรณ์ ก่อนการรับ-ส่งเวย์

## คู่มือวิเคราะห์การ เยี่ยมตรวจระหว่าง เวร ของหัวหน้าหอผู้ป่วย ( เครื่องมือชุดที่ 1.2 )

กิจกรรมการเยี่ยมตรวจทางการพยาบาล ที่สามารถสังเกตได้ และจะให้คะแนนว่ามี การ "ทำ" ในการปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมตรวจระหว่าง เวรของหัวหน้าหอผู้ป่วย จะต้องมีการ ละเอียดดังนี้

### 1. ตรวจสอบแผนการ เยี่ยมตรวจบุคคลากร

หมายถึง หัวหน้าหอผู้ป่วยได้มีการอ่านทบทวนแผนการ เยี่ยมตรวจ เป้าหมายและวิธีการปฏิบัติ ในการเยี่ยมตรวจบุคลากรที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย ซึ่งหัวหน้าหอผู้ป่วยได้มีการวาง แผนไว้ล่วงหน้า เช่น ได้อ่านแผนที่กำหนดไว้ว่าต้องการ เยี่ยมตรวจพยาบาลวิชาชีพ ต้องการ เยี่ยมตรวจกิจกรรมในขณะทำการสอนผู้ป่วย เป็นต้น

### 2. ตรวจสอบแผนการ เยี่ยมตรวจอุปกรณ์ เครื่องใช้

หมายถึง หัวหน้าหอผู้ป่วยได้มีการอ่านทบทวนแผนการ เยี่ยมตรวจ เป้าหมายและวิธีการปฏิบัติ ในการเยี่ยมตรวจอุปกรณ์ เครื่องใช้และสิ่งแวดล้อม ซึ่งหัวหน้าหอผู้ป่วยได้มีการ วางแผนไว้ล่วงหน้า เช่น ได้อ่านแผนที่กำหนดไว้ว่าจะมีการตรวจสอบการทำงาน ของอุปกรณ์ เครื่องช่วยชีวิตภายในหอผู้ป่วยโดยวิธีการให้บุคลากรทดลองใช้ เครื่องมือ ให้ดูเป็นต้น

### 3. ตรวจสอบแผนการ เยี่ยมตรวจ สภาพแวดล้อมหอผู้ป่วย

หมายถึง หัวหน้าหอผู้ป่วยได้มีการอ่านทบทวนแผนการ เยี่ยมตรวจ เป้าหมายและวิธีการปฏิบัติ ในการเยี่ยมตรวจสิ่งอำนวยความสะดวก บรรยากาศ และสภาพทั่วไปของ หอผู้ป่วย ซึ่งหัวหน้าหอผู้ป่วยได้มีการวางแผนไว้ล่วงหน้า



คู่มือวิเคราะห์กิจกรรมการ เยี่ยมตรวจ  
ร่วมกับแพทย์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย  
( เครื่องมือชุดที่ 1.3 )

กิจกรรมการเยี่ยมตรวจทางการพยาบาล ที่สามารถสังเกตได้ และจะให้คะแนนว่ามี การ "ทำ" ในการปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมตรวจร่วมกับแพทย์ของหัวหน้าหอผู้ป่วย จะต้องมีรายละเอียดดังนี้

1. สื่อสารข้อมูลแบบสองทาง

หมายถึง หัวหน้าหอผู้ป่วยได้พูดคุยกับแพทย์เกี่ยวกับสภาพของครอบครัวผู้ป่วย แผนการรักษาของแพทย์ แผนการพยาบาลที่ให้กับผู้ป่วยแต่ละราย รวมทั้งได้พูดคุยถึงข้อสังเกตอื่นๆ ที่ได้พบจากการเยี่ยมตรวจผู้ป่วยพร้อมกับแพทย์

2. ประสานแผนการรักษาพยาบาล

หมายถึง หัวหน้าหอผู้ป่วยได้พูดคุย บอกกล่าวกับแพทย์ถึงแผนการรักษา แผนการพยาบาลที่ผู้ป่วยกำลังได้รับอยู่ หรือเสนอแนวทางว่าควรจะให้การดูแลผู้ป่วยอย่างไร ได้เสนอข้อมูลอื่น ๆ ที่จำเป็นและเป็นประโยชน์ต่อการรักษาพยาบาล รวมทั้งได้ร่วมตัดสินใจกับแพทย์ในการให้การดูแลผู้ป่วยแต่ละราย

3. พบสถานการณ์จริงของการรักษาพยาบาล  
พร้อมแพทย์

หมายถึง หัวหน้าหอผู้ป่วยได้พบปะพูดคุยกับผู้ป่วยพร้อมแพทย์ ได้พบสภาพจริงของการรักษาพยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับอยู่ ได้มีการพูดคุยกับญาติรวมทั้งบุคลากรที่เป็นผู้รับผิดชอบผู้ป่วย

## คู่มือวิเคราะห์การ เยี่ยมตรวจก่อนส่ง เเว ของหัวหน้าหอผู้ป่วย ( เครื่องมือชุดที่ 1.4 )

กิจกรรมการเยี่ยมตรวจทางการพยาบาล ที่สามารถสังเกตได้ และจะให้คะแนนว่ามี การ "ทำ" ในการปฏิบัติกิจกรรมการเยี่ยมตรวจก่อนส่ง เเวของหัวหน้าหอผู้ป่วย จะต้องมีการ ละเอียดดังนี้

### 1 . บทบาทการรักษาและผลการรักษาที่ผู้ป่วย ได้รับ

**หมายถึง** หัวหน้าหอผู้ป่วยได้มีการอ่านบทวนแผนการรักษาจากคำสั่งแพทย์ อ่านบทวนคำสั่งการ รักษาจากบันทึกทางการพยาบาล , KARDEX , ใบบันทึกให้ยา ได้มีการตรวจสอบแผน การรักษาที่ผู้ป่วยได้รับไปแล้วและกำลังได้รับอยู่จากการสอบถามบุคลากรที่รับผิดชอบ ดูแลผู้ป่วย และจากการสอบถามผู้ป่วย

### 2 . บทบาทการพยาบาลและผลการพยาบาลที่ ผู้ป่วย ได้รับ

**หมายถึง** หัวหน้าหอผู้ป่วยได้มีการบทวนแผนการพยาบาลจากบันทึกทางการพยาบาล , KARDEX หรือในแผนการพยาบาลที่ได้กำหนดไว้ มีการตรวจสอบการพยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับไปแล้ว และกำลังได้รับอยู่จากการสอบถามบุคลากรที่รับผิดชอบดูแลผู้ป่วย และการสอบถามผู้ป่วย

### 3 . ตรวจสอบปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย

**หมายถึง** หัวหน้าหอผู้ป่วยได้มีการพูดคุย ซักถามผู้ป่วยเกี่ยวกับปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยที่ เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาล และได้มีการตรวจร่างกาย ตรวจสภาพของผู้ป่วยโดย ใช้วิธีการตรวจร่างกาย เช่น การสังเกต, การคลำ, การเคาะ, การฟัง เพื่อประเมิน ปัญหาของผู้ป่วยให้ชัดเจน

## ประวัติผู้เขียน

เรือเอกหญิง ธนพร แยมสุดา เกิดวันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2503 ที่จังหวัดเพชรบุรี สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัย จากวิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ เมื่อ พ.ศ. 2523 ศึกษาต่อในหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต (สาขาพยาบาล) ที่โรงเรียนพยาบาล รามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี เมื่อ พ.ศ. 2525 ศึกษาในหลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต ที่คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เมื่อ พ.ศ. 2530 และเข้ารับ การศึกษาระดับปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล เมื่อปีการศึกษา 2533 ปัจจุบันรับราชการในวิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ

