

รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

- กรวิกา พรหมจวง. ความสัมพันธ์ระหว่างแบบของผู้นำ สภาพแวดล้อมในการทำงาน ขนาดขององค์กรกับบรรยากาศองค์การของวิทยาลัยพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2541.
- กองการประกอบโรคศิลปะ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี, 2541.
- กิ่งพร ทองใบ. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยลักษณะขององค์การกับประสิทธิผลขององค์การภาครัฐบาลในการบริหารราชการไทย. วิทยานิพนธ์ปริญญาดุษฎีบัณฑิต (การบริหารการพัฒนา) สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์, 2533.
- กุลยา ตันติผลลาชีวะ. การควบคุมคุณภาพการพยาบาล. วารสารพยาบาลกองทัพบก 16(3) ตุลาคม 2541 : 23-31.
- กุลยา ตันติผลลาชีวะ. อนาคตการพยาบาลในศตวรรษที่ 21. วารสารการศึกษากการพยาบาล 7(3) กันยายน 2539 : 67-76.
- เกรียงศักดิ์ เจริญวงศ์ศักดิ์. ปฏิรูปตำรวจ : สู่ยุคเรืองรองของเมืองไทย. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ : ชัคเชสมิเดีย, 2540.
- ชนิษฐา วิทยาอนุมาส. การวิจัยแบบเดลฟาย : เทคนิคและปัญหาที่พบในการวิจัย. รวมบทความเกี่ยวกับการวิจัยการศึกษา. กรุงเทพฯ : รุ่งเรืองสาส์นการพิมพ์, 2530.
- จิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์ และคณะ. เครื่องชี้วัดคุณภาพโรงพยาบาล. กรุงเทพฯ : ดีไซน์, 2543.
- จุมพล สวัสดิยากร. หลักการบริหารและมนุษยสัมพันธ์. กรุงเทพฯ : บพิธ, 2514.
- แจ่มจันทร์ คล้ายวงษ์. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ความพึงพอใจในงาน ลักษณะงานและความยึดมั่นผูกพันต่อองค์การกับการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลในเครือสมิติเวช. วิทยานิพนธ์ปริญญาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2540.
- ชาติรี บานชื่น. เอกสารประกอบการประชุมระดับชาติ เรื่อง การพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาลครั้งที่ 1 ณ อาคารเฉลิมพระบารมี 50 ปีแพทย์สมาคม ชอยศูนย์วิจัย กรุงเทพฯ วันที่ 24-26 พฤศจิกายน 2541.
- ชูบ กาญจนประการ. องค์การอรุณีย์. (ม.ป.ป., ม.ป.ท.)
- ธงชัย สันติวงษ์. องค์การและการบริหาร. กรุงเทพฯ : ไทยวัฒนาพานิช, 2535.

- ธนิดา รัชทรัพย์เมือง. การวิจัยแบบเดลฟาย. วารสารการวิจัย 9(2522) : 89-101.
- เบญจา เตากล้า. บทบาทของพยาบาลในการสอนผู้ป่วย : ความต้องการจำเป็นของสังคม. สารสภากาพยาบาล 13(มกราคม-มีนาคม 2541) : 18-24.
- ประเสริฐ สมพงษ์ธรรม. การวิเคราะห์ภาวะผู้นำของศึกษานิเทศก์จังหวัดที่สัมพันธ์กับประสิทธิผลของค์การสำนักงานศึกษานิเทศก์จังหวัด. วิทยานิพนธ์ปริญญาดุษฎีบัณฑิต ภาควิชาการบริหารการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2537.
- ปรีดา ภิญญา และคณะ. ความสัมพันธ์ระหว่างความสอดคล้องของคุณลักษณะของพยาบาลที่เลี้ยงตามความคาดหวังและการตอบสนองที่ได้รับ กับความสามารถปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลวิชาชีพจบใหม่. วารสารสภากาพยาบาล 14(ตุลาคม-ธันวาคม 2542) : 37-53.
- พรณี ประเสริฐวงศ์และคณะ. การจัดองค์การและการบริหาร. กรุงเทพฯ : คณะบริหารธุรกิจ. มหาวิทยาลัยรามคำแหง, 2515.
- พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์. 50 ปีชีวิตและงาน อาจารย์พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์. กรุงเทพฯ : ม.ป.ท. 2536.
- พวงรัตน์ บุญญานุรักษ์. ความสำคัญ ปัญหา และความต้องการการพัฒนานุคลากรพยาบาล. วารสารพยาบาลศาสตร์ 6(3) 2537 : 23-28.
- พัฒนา สุขประเสริฐ. กลยุทธ์ในการฝึกอบรม. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ : บริษัทเท็กซ์แอนด์เจอนัลพับลิเคชัน จำกัด, 2541.
- พินิจ รัตนกุล. จริยธรรมและวิชาชีพการพยาบาล. วารสารพยาบาลกองทัพบก 15(3) ตุลาคม 2540 : 32-37.
- เพ็ญจันทร์ ส.โมโนยพงศ์ และคณะ. ความคิดเห็นของผู้บริหารการพยาบาลในประเทศไทยต่อมาตรฐานการพยาบาลของสภากาพยาบาล. วารสารวิจัยทางการพยาบาล 2(มกราคม-มิถุนายน 2541) : 61-74.
- พาริดา อิบราฮิม. สาระการบริหารการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ : สามเจริญพาณิชย์, 2542.
- ภรณ์ มหานนท์. การประเมินประสิทธิผลองค์การ. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์โอเดียน. 2529.
- ภัทรมนัส กล่อมจันทร์. การศึกษาชุดข้อมูลพื้นฐานเพื่อการบริหารจัดการทางการพยาบาลสำหรับโรงพยาบาลชุมชน. วิทยานิพนธ์ปริญญาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชา การบริหารพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2542.

- ยุพิน อังสุโรจน์. การพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล. วารสารพยาบาลศาสตร์ 10(1-3) 2541 : 44-48.
- โยธิน แสงวดี พิมพ์พรณ อิศรภักดีและมาลี สันรวัชรณ์. ปัญหาและทุกข์ของประชาชนเมื่อใช้บริการสถานบริการสาธารณสุข. พิมพ์ครั้งที่ 1. นครปฐม : สถาบันวิจัยประชากรและชุมชน มหาวิทยาลัยมหิดล, 2543.
- เรมวอล นันท์ศุภวัฒน์. การสร้างวิสัยทัศน์สำหรับผู้นำทางการพยาบาล. พยาบาลสาร 23 (มกราคม-มีนาคม) 2539 : 9-14.
- วีระวัฒน์ หาญทวีชัย. การพยาบาลของเราในปี ค.ศ. 2000. วารสารการพยาบาล 1(1) มกราคม-มิถุนายน 2542 : 1-3.
- วิไลลักษณ์ เนตรประเสริฐกุล. วิสัยทัศน์ในองค์การ. วารสารการพยาบาล 1(1) มกราคม-มิถุนายน 2542 : 53-58.
- ศิริพร ตันติพิบูลวินัย. กลยุทธ์การบริหารการพยาบาลเพื่อความเป็นเลิศ. วารสารชมรมพยาบาลกุมารเวชศาสตร์แห่งประเทศไทย 2(1) มกราคม-เมษายน 2541 : 38-42.
- สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล. คุณภาพวิชาชีพ. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ : บริษัทดีไซร์ จำกัด, 2543.
- สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข. ระบบสุขภาพที่คนไทยต้องการ. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ : 2543.
- สภาการพยาบาล. มาตรฐานการพยาบาลเชิงโครงสร้างในสถานบริการสาธารณสุข
สถานศึกษาและสถานประกอบการ. กรุงเทพฯ : เจ.เอส. การพิมพ์, 2539.
- สมเกียรติ โพธิ์สัตย์. เอกสารประกอบการประชุมแลกเปลี่ยนประสบการณ์ Hospital Accreditation. วันที่ 6-7 สิงหาคม 2541.
- สมยศ นาวิการ. การบริหาร. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์ดอกหญ้า, 2538.
- สิวลี ศิริโล. จริยศาสตร์สำหรับพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 7. กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2542.
- สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ, สุจิตรา ลิมอำนวยลาก และวิพร เสนารักษ์, บรรณาธิการ. กระบวนการพยาบาล : ทฤษฎีและการนำไปใช้. พิมพ์ครั้งที่ 3 : ขอนแก่นการพิมพ์, 2534.
- องอาจ วิพุทธศิริ, จิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์และมยุรี จิวิศิษฎ์. การสถาปนา TQM ในโรงพยาบาลของรัฐ ตอน : จุดเริ่มและภาพรวม. วารสารวิจัยระบบสาธารณสุข 4(3) 1996 : 148-157.
- อนุวัฒน์ ศุภชุตีกุลและจิรุตม์ ศรีรัตนบัลล์. คุณภาพของระบบสุขภาพ. กรุงเทพฯ : สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข, 2543.
- อุดมรัตน์ สงวนศิริธรรม. กระบวนการบริหารการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 2. เชียงใหม่ : คณะพยาบาลศาสตร์, 2534.

- อุดมรัตน์ สงวนศิริธรรมและเรมวอล นันทศุภวัฒน์. การพัฒนาภาวะผู้นำของอดีตผู้นำทางการพยาบาลในประเทศไทย. พยาบาลสาร 26(มกราคม-มีนาคม) 2542 : 6-12.
- อุทุมพร (ทองอุไทย)จามรมาน. การทำวิจัยเชิงสำรวจ. (ม.ป.ท.), 2537.
- เอี่ยมพร ทองกระจาย. การพยาบาลแบบองค์รวม. วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น 22(เมษายน-มิถุนายน) 2542 : 52-62.

ภาษาอังกฤษ

- Backer, C.M. Organizational effectiveness : toward an integrated model for schools of nursing. Journal of Professional Nursing. 13(1997) : 246-255.
- Barker, A.M. Transformational Nursing Leadership : A vision for the future. New York : The Free Press, 1992.
- Barnard, C.I. The functions of executive. Harvard University Press, 1968.
- Berger, and et al. Management for nurses : a multidisciplinary approach. 2nd ed. : St. Louis : The C.V. Mosby company, 1980.
- Blau, P.M. and Scott, W.R. Formal organizations : a comparative approach. London : Routledge & Kegan Paul, 1963.
- Daft, R.L. Organization theory and design. 5th. Ed. St. Paul : West Publishing company, 1995.
- Etzioni, A. Modern organizations. New Jersey : Prentice-Hall, Inc., 1964.
- Fayol, H. General and industrial management. Great Britain : Photolithography Unwin Brothers, 1949.
- French, W. L. and Bell, C.H. Organization development. U.S.A.: Prentice-Hall, 1990.
- Hall, R. H. Organization:structures, process and outcome. 3rd. ed. New Jersey : Prentice-Hall, 1982.
- Herbert, T. T. Dimensions of organizational behavior. New York : Macmillan, 1976.
- Hodge, B.I, Anthony, W.P. and Gales, L.M. Organization theory : a strategic approach. 5th ed. New jersey, Prentice Hall, 1996.
- Hoy, W. K. and Miskel, C. G. Education administration : theory research and practice. New York : McGraw Hill, 1991.
- Huber, D. Leadership and nursing case management. Philadelphia : W.B. Saunders Company, 1996.

- Katz, D. and Khan, R.L. The social psychology of organization. New delhi : Weley Eastern Private,1966.
- Lehna and others. Nursing attire : indicators of professionalism?. Journal of Professional Nursing 15(3) May-June 1999 :192-199.
- Linstone, H. A. and Turoff, M. The delphi method techniques and application. London : Addison-Wesley, 1975.
- Mark, B.A. Salyer, J. and Geddes, N. Outcome research : clues to quality and Organizational effectiveness?. Outcome measurement and management. 32(3) 1997 : 589-601.
- Mondy, R. W. and Premeaux, S.R. Management concepts, practices and skills. 6th ed. Boston : Allyn and Bacon, 1993.
- Moore, M. A. Philosophy, purpose and objectives : why do we have them?. The Journal of Nursing Administration 1(3) May-June, 1971 : 9-15.
- Parsons, T. The system of modern societies. New Jersey : Prentice-Hall, 1971.
- Rouillard, L. A. Goals and goal setting : planning to succeed. Great Britain : Kogan Page, 1994.
- Steers, R. M. Organizational effectiveness : a behavioral view. California : Goodyear, 1977.
- Sullivan, E. J. and Decker, P. J. Effective leadership and management in nursing. 4th. Ed. : California ; Addison Wesley Longman, 1997.
- Urwick, L. The elements of administration. New York : Harper & Brothers, 1943.
- Vastel, K.W. Nursing management concepts and issues. 2nd ed. : Philadelphia ; J.B. Lippincott Company, 1995.
- Weber, M. The theory of social and economic organization. New York : The Free Press, 1947.
- Zammuto, R. F. Assessing organizational effectiveness : system change, adaptation, and strategy. New York : State University of New York Press, 1982.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้เชี่ยวชาญ ประวัติ และหนังสือเชิญผู้เชี่ยวชาญ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจสอบเครื่องมือ

- | | |
|-----------------------|----------------|
| 1. อาจารย์ ดร. จิราพร | เกษตรพิชญวัฒนา |
| 2. อาจารย์สุวิณี | วิวัฒน์วานิช |

รายนามผู้เชี่ยวชาญ

- | | |
|-----------------------------|---------------|
| 1. พ.ท.หญิงกฤติยา | บัวหลวงงาม |
| 2. อาจารย์จงกลณี | เจริญไทยทวี |
| 3. นางเตือนใจ | แก้ววรรณภา |
| 4. นางทองสมัย | ยุรชัย |
| 5. นางพรรณณี | แก้วสนิท |
| 6. นางพิไลวรรณ | จันทรสுகีร์ |
| 7. รองศาสตราจารย์เพ็ญจันทร์ | ส.โมไนยพงศ์ |
| 8. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ยุพดี | โสทธิพันธ์ |
| 9. นางยุวดี | เกตุสัมพันธ์ |
| 10. นางรลสุคนธ์ | ชัยพัฒน์นันท์ |
| 11. นางสาวเรวดี | ศิรินคร |
| 12. นางเรียบ | เรืองพานิช |
| 13. นางศิริรัตน์ | นิตยสุทธิ |
| 14. พ.ต.อ.หญิงสกุลพร | สังวรกาญจน์ |
| 15. พ.ท.หญิงสมปอง | ปานวงษ์ |
| 16. นางสาวใจ | บุณนาค |
| 17. อาจารย์สุวิณี | วิวัฒน์วานิช |
| 18. รองศาสตราจารย์อุดมรัตน์ | สงวนศิริธรรม |
| 19. เซอร์มารี-คาร์แมล | ศรีวรกุล |
| 20. นางเพ็ญจันทร์ | แสนประสาน |

ประวัติผู้เชี่ยวชาญ

1. พ.ท.หญิงกฤติยา บัวหลวงงาม

ตำแหน่งงานปัจจุบัน : หัวหน้าฝ่ายวิชาการ กองการพยาบาล โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
วุฒิการศึกษา

2519 ประกาศนียบัตรวิสัญญีพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช

2527 ปริญญาตรีการศึกษาศาสตร์บัณฑิต (ครูพยาบาล) มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

ประสบการณ์การทำงานด้านการบริหาร

2531-2543 หัวหน้าหอผู้ป่วย ห้องคลอดผ่าตัดสูติ-นรีเวช

2531-2543 ผู้ตรวจการพยาบาล

2531-2543 กรรมการพัฒนาบริการทางการพยาบาล

2528 กรรมการพัฒนาระบบงานของซีกรีด/เกียกกาย

2529 กรรมการพัฒนาความสะอาดของโรงพยาบาล

ประสบการณ์ด้านวิชาการ

- ทำ QC/CQI

- ทำงานวิจัยของตนเองร่วมกับคณะพยาบาล

- ทำงานวิจัยร่วมกับแพทย์ จำนวน 2 เรื่อง

- เป็นผู้ริเริ่มโครงการในการพัฒนาและปรับปรุงคุณภาพของงาน เช่น การเตรียมตัว

มารดาเพื่อการคลอด ป้องกันการสูญเสียความร้อนในทารกแรกคลอด 30 นาทีแรกและหลังจาก 30 นาทีหลังคลอด ฯลฯ

- เป็นที่ปรึกษางานวิจัยและโครงการต่าง ๆ มากมาย

- เขียนตำราคู่มือการปฏิบัติงานของพยาบาล เช่น คู่มือการปฏิบัติงานของห้องคลอด

การทำงานเป็นทีม มาตรฐานการพยาบาลห้องผ่าตัด ฯลฯ

ด้านการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA)

- ผู้ประสานงานคุณภาพโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

- รองประธานคณะกรรมการผู้ประสานงานโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า (ฝ่ายวิชาการ)

- วิทยากร 5 ส , ESB, OD, RM, CQI, SS

- วิทยากรอบรมผู้ประสานงานคุณภาพโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

2. อาจารย์จงกลณี เจริญไทยทวี

ตำแหน่งงานปัจจุบัน : อุปนายกสภาวิทยาลัยมิชชัน

วุฒิการศึกษา

2498 ประกาศนียบัตรพยาบาลและผดุงครรภ์ โรงเรียนพยาบาลโรงพยาบาลมิชชัน

2509 B.S. in Nursing, Columbia Union College, Maryland, U.S.A.

2515 M.S. in Nursing Administration, Loma Linda University, U.S.A.

ประสบการณ์การทำงานด้านการบริหาร

- อดีตรองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมิชชัน 2 ปี
- อดีตผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมิชชัน 13 ปี
- อดีตผู้อำนวยการงานพัฒนาคุณภาพระบบ QA/CQI โรงพยาบาลมิชชัน 6 ปี
- อดีตรองผู้อำนวยการโรงพยาบาลมิชชันฝ่ายบริหารทั่วไป 3 ปี 7 เดือน

ประสบการณ์ด้านวิชาการ

อดีตอาจารย์พยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยมิชชัน วิชาการบริหารการพยาบาล

ด้านการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA)

- อดีตผู้อำนวยการงานพัฒนาคุณภาพระบบ QA/CQI โรงพยาบาลมิชชัน
- อดีตผู้ประสานงานของโรงพยาบาลมิชชันกับโครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาลของสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

3. นางเตือนใจ แก้ววรรณ

ตำแหน่งงานปัจจุบัน : ผู้ช่วยผู้อำนวยการ โรงพยาบาลกรุงเทพ

วุฒิการศึกษา

2519 อนุปริญญาพยาบาล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

2529 การศึกษามัธยมศึกษา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร

2538 Mini MBA in Health คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

2541 การบริหารโรงพยาบาล สมาคมโรงพยาบาลเอกชน

2543 External Surveyor HA ของโรงพยาบาล

ประสบการณ์การทำงานด้านการบริหาร

2532-2537 หัวหน้าแผนก CCU

2537-2539 ผู้จัดการฝ่ายผู้ป่วยหนักและห้องผ่าตัด

2540-2541 ผู้จัดการฝ่ายผู้ป่วยใน

2542-ปัจจุบัน ผู้ช่วยผู้อำนวยการ

ประสบการณ์ด้านวิชาการ

- วิทยากรบรรยาย "การบริหารงานของฝ่ายการพยาบาล" สำหรับนักศึกษาปริญญาโท
หลักสูตร การบริหารโรงพยาบาล

- วิทยากรบรรยาย "การบริหารงานคุณภาพ"

ด้านการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA)

- ประธานองค์กรพยาบาล

- รองประธานคณะกรรมการเพื่อการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล

- Internal Quality Surveyor

4. นางทองสมัย ยุธชัย

ตำแหน่งงานปัจจุบัน :

- ผู้ตรวจการพยาบาลแผนกการพยาบาลอายุรกรรม

- รองหัวหน้างานบริการพยาบาลฝ่ายวิชาการ

วุฒิการศึกษา

2514 ประกาศนียบัตรพยาบาล ฉุกเฉินฯ อนามัย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี
กรุงเทพฯ

2528 การศึกษามัธยมศึกษา สาขาพยาบาลศึกษา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
ประสานมิตร

2543 พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาล
ศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ประสบการณ์การทำงานด้านการบริหาร

2543รอง หัวหน้างานบริการพยาบาล (ฝ่ายวิชาการ)

2529-2543 ผู้ตรวจการพยาบาลแผนกการพยาบาลอายุรกรรม 14 ปี

2538-2539 ผู้ช่วยหัวหน้างานบริการพยาบาล (ฝ่ายบริการ)

2528-2529 ผู้ช่วยหัวหน้างานบริการพยาบาล (ฝ่ายบริหาร)

2522-2530 หัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรม 9 ปี

- กรรมการบริหารงานบริการพยาบาล

- กรรมการควบคุมโรคติดต่อในโรงพยาบาล

- กรรมการประสานงานระหว่างงานบริการพยาบาลโรงพยาบาลศรีนครินทร์กับคณะ
พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

- กรรมการสวัสดิการเงินกู้เพื่อการเคหะสงเคราะห์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย
ขอนแก่น

ประสบการณ์ด้านวิชาการ

- ประธานคณะกรรมการวิชาการงานบริการพยาบาล 2 ปี
- วิทยากรด้านพัฒนาบุคลากร คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
- วิทยากรสอนเกี่ยวกับการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล
- วิทยากรอบรมบุคลากรเกี่ยวกับการบริหารการพยาบาล

ด้านการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA)

- กรรมการประสานงานรับรองคุณภาพโรงพยาบาล, DRG, CROSS FUNCTIONAL TEAM, Peer review, ปรับปรุงพัฒนาผู้ป่วยใน, ตรวจสอบภายใน, ประกันคุณภาพงานบริการพยาบาล, 5 ส โรงพยาบาลศรีนครินทร์

5. นางพรณี แก้วสนิท

ตำแหน่งงานปัจจุบัน : ผู้จัดการฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชบุรียินดี
อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

วุฒิการศึกษา

- 2519 ประกาศนียบัตร พยาบาลและผดุงครรภ์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสงขลา
- 2525 ปริญญาตรี พยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้น 1 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสงขลา
- 2543 ปริญญาโท รัฐประศาสนศาสตร์ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์

ประสบการณ์การทำงานด้านการบริหาร

- 2519-2526 พยาบาลประจำการ โรงพยาบาลสงขลา จังหวัดสงขลา
- 2526-2528 พยาบาลประจำการ โรงพยาบาลเปาโลเมโมเรียล กรุงเทพฯ
- 2528-2533 พยาบาลประจำการ (Subhead) โรงพยาบาล Al-Hammadi, Riyadh ประเทศ Saudi Arabia
- 2533-2538 หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลบางโพ กรุงเทพฯ
- 2539-ปัจจุบัน ผู้จัดการฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชบุรียินดี อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

การศึกษาดูงาน

- ศึกษาดูงานการบริหารการพยาบาล ประเทศสิงคโปร์
- ศึกษาดูงานการบริหารการจัดการภาครัฐและเอกชน ประเทศออสเตรเลีย
- ศึกษาดูงานการบริหารจัดการที่ Lincoln University ประเทศนิวซีแลนด์

ประสบการณ์ด้านวิชาการ

- อาจารย์พิเศษ สถาบันราชภัฏสงขลา
- วิทยากรด้านการบริหารการพยาบาล/การบริการ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย

ผลงานครีนิทร์

- วิทยากรระบบงานคุณภาพ ISO 9002 (รับเป็นที่ปรึกษาโรงพยาบาลทั่วไป)
- Internal auditor ของโรงพยาบาลราชบุรียินดี
- ผู้ตรวจเยี่ยมคุณภาพโรงพยาบาลในระบบ Hospital accreditation (Surveyor)
- วิทยากรรับเชิญจากสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย สาขาภาคใต้

ด้านการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA)

- นำองค์กรพยาบาลสู่มาตรฐานการประเมินคุณภาพ HA ได้สำเร็จเป็น 1 ใน 4 แห่งแรกในประเทศไทยและเป็นหนึ่งเดียวในภาคใต้
- นำองค์กรพยาบาลผ่านการรับรองกระบวนการของงานด้วยระบบมาตรฐาน ISO 9002 ได้สำเร็จ

6. นางพิไลวรรณ จันทร์สุกรี

ตำแหน่งงานปัจจุบัน : พยาบาลวิชาชีพ 8 (ด้านการพยาบาล) กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ ปฏิบัติราชการเป็นผู้ช่วยหัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลด้านบริหารการศึกษา ผู้ตรวจการนิเทศงานและปฏิบัติงานที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูก

วุฒิการศึกษา

- 2517 ประกาศนียบัตรพยาบาลอนามัยและผดุงครรภ์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีกองเทพฯ
- 2524 พยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล
- 2541 พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (สาขาการบริหารการพยาบาล) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ประสบการณ์การทำงานด้านการบริหาร

- ร่วมกำหนดนโยบาย วัตถุประสงค์ ปรัชญาในการให้บริการผู้ป่วยระดับกลุ่มงานฯและระดับหอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูก

- นิเทศ สอน แนะนำ และสาธิตการบริการพยาบาลแก่หัวหน้าหอผู้ป่วย พยาบาลหัวหน้าเวร
- เยี่ยมตรวจทางการพยาบาลระดับฝ่าย ระดับหอผู้ป่วย
- เป็นที่ปรึกษาและให้ข้อเสนอแนะด้านการบริหารและการบริการพยาบาลแก่หัวหน้าหอผู้ป่วย
- บริหารงานบริการการศึกษาของกลุ่มงานการพยาบาล
- ประเมินคุณภาพบริการพยาบาลและวางแผนพัฒนาตามกลยุทธ์ PDCA

รวมระยะเวลาที่ได้ปฏิบัติงานด้านการบริหาร 23 ปี

ประสบการณ์ด้านวิชาการ

- ทำแผนวิชาการระดับฝ่ายและระดับหอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกที่ได้รับผิดชอบ
- จัดทำมาตรฐานการพยาบาลระดับฝ่ายและระดับหอผู้ป่วยในความรับผิดชอบ
- เป็นประธานกรรมการวิจัยระดับฝ่ายการพยาบาล
- ปฐมนิเทศเจ้าหน้าที่ใหม่

- จัดเผยแพร่ความรู้หลังการประชุม/อบรม/สัมมนา
 - ให้คำปรึกษาการสร้างผลงานทางวิชาการของเจ้าหน้าที่ทุกระดับ
 - จัดหาเอกสาร ตำรา และคู่มือการปฏิบัติงาน
- รวมระยะเวลาที่ได้ปฏิบัติงานด้านวิชาการ 23 ปี

ด้านการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA)

- เป็นคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลระดับเขต จังหวัดและโรงพยาบาล
- เป็นคณะกรรมการประเมินคุณภาพภายในโรงพยาบาล (Internal surveyor)
- เป็นกรรมการทีมพัฒนาการบริหารทรัพยากรบุคคล
- เป็นกรรมการทีมพัฒนาระบบสารสนเทศโรงพยาบาล

7. รองศาสตราจารย์ เพ็ญจันทร์ ส.โมโนยพงศ์

ตำแหน่งงานปัจจุบัน :

- รองศาสตราจารย์
- ประธานสาขาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล
- ประธานโครงการตำราฯ ภาควิชาฯ
- ประธานอนุกรรมการจัดทำค่าใช้จ่ายและต้นทุนของหลักสูตรต่าง ๆ ของภาควิชาฯ
- อนุกรรมการพัฒนาบุคลากรงานการพยาบาลเวชศาสตร์ทั่วไปและฉุกเฉิน
- กรรมการวิเทศสัมพันธ์ฝ่ายต่างประเทศ

วุฒิการศึกษา

- 2515 วุฒิบัตร Computer science Kansas State University U.S.A.
- 2520 ปริญญาตรีพยาบาลศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- 2522 ปริญญาโทการบริหารการพยาบาล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- 2524 ประกาศนียบัตรพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป มหาวิทยาลัยมหิดล
- 2534 วุฒิบัตร Microsoft program มหาวิทยาลัยมหิดล
- 2535 วุฒิบัตร Mini MPA (Administration) มหาวิทยาลัยมหิดล

ประสบการณ์การทำงานด้านการบริหาร

- 2516-2543 ปฏิบัติงานเป็นผู้บริหารระดับรองหัวหน้างานการพยาบาลเวชศาสตร์ทั่วไป
และฉุกเฉิน
- 2535-2543 กรรมการบริหารหลักสูตรปริญญาโท

ประสบการณ์ด้านวิชาการ

- 2535-2543 กรรมการบริหารหลักสูตรปริญญาโท
- 2516-2539 รองประธานวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป

2539-2540 กรรมการบริหารหลักสูตรเฉพาะทางทางการพยาบาล หลักสูตรการพยาบาล
เวชปฏิบัติทั่วไป

2538-2543 ประธานวิชา Screening หลักสูตรนานาชาติ

2540-2543 กรรมการวิชา Emergency nursing หลักสูตรนานาชาติ

2542 กรรมการจัด ISO 9002 ทางการศึกษา

2543 กรรมการอำนวยการการจัดประชุมนานาชาติ Self care

ด้านการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA)

- ร่วมงานกรรมการ 5ส และพัฒนางาน HA
- อบรมพัฒนางาน 5ส
- อบรมพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล

8. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ยุติ ไสตถิพันธ์

ตำแหน่งงานปัจจุบัน : ผู้ช่วยศาสตราจารย์ระดับ 8 ภาควิชาการบริหารการศึกษา
พยาบาลและบริการพยาบาล

วุฒิการศึกษา

2518 ครุศาสตรมหาบัณฑิต (การบริหารบริการพยาบาล) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ประสบการณ์การทำงานด้านการบริหาร

2529-2536 รองคณบดีฝ่ายบริหาร

ประสบการณ์ด้านวิชาการ

- เขียนตำราเรื่อง การจัดการองค์การทางการพยาบาล, การอำนวยการ, การบริหารเวลา
- สอนนักศึกษาหลักสูตรปริญญาตรี วิชาบริหารการพยาบาล การอำนวยการ การนิเทศงาน
ประเด็นและแนวโน้มในวิชาชีพ การปฏิบัติบริหารพยาบาล พื้นฐานการอ่านค้นคว้า หลักการเรียน
การสอนทางสุขภาพ

- สอนนักศึกษาหลักสูตรบัณฑิตศึกษา รายวิชาบริหารบริการพยาบาล ภาวะผู้นำ ผู้ชำนาญ
เฉพาะสาขา ปฏิบัติบริหารบริการพยาบาล

- สอนนักศึกษาหลักสูตรบัณฑิตศึกษา (นานาชาติ) รายวิชา Professional Nursing,
Nursing Administration

- วิทยากรสำหรับพยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเทคนิค โรงพยาบาลในเขตภาคใต้ตอนล่าง
รวมระยะเวลาที่ได้ปฏิบัติงานด้านวิชาการ 24 ปี

ด้านการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA)

คณะกรรมการตรวจสอบคุณภาพภายในของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย
สงขลานครินทร์

9. นางยวดี เกตส์ัมพันธ์

ตำแหน่งงานปัจจุบัน : พยาบาลชำนาญการระดับ 8 โรงพยาบาลศิริราช

วุฒิการศึกษา

2537 บริญญาเอก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยติภูมิ ประเทศออสเตรเลีย

ประสบการณ์การทำงานด้านการบริหาร

- คณะกรรมการวางแผนการพัฒนาคุณภาพของคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล
- ประธานกรรมการงานด้านวิจัยและงานด้านต่างประเทศของฝ่ายการพยาบาล
- บริหารหลักสูตรการดูแลผู้ป่วยที่มีแผลออสโตมีของพยาบาล

รวมระยะเวลาที่ได้ปฏิบัติงานด้านการบริหาร 3 ปี

ประสบการณ์ด้านวิชาการ

- วิทยากรด้านคุณภาพของทั้งระดับประเทศคือสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพ

โรงพยาบาล (พรพ) และระดับคณะแพทย์

- วิทยากรระดับประเทศและต่างประเทศเรื่อง Stoma wound

- กรรมการวารสาร

รวมระยะเวลาที่ได้ปฏิบัติงานด้านวิชาการ 10 ปี

ด้านการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA)

- วิทยากรด้านคุณภาพ ของสถาบันพัฒนาและรับรองคุณโรงพยาบาล
- คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ ของคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล

10. นางรสสุคนธ์ ชัยพัฒน์นันทน์

ตำแหน่งงานปัจจุบัน : หัวหน้าหน่วยพัฒนาคุณภาพ และเลขานุการคณะกรรมการพัฒนา

คุณภาพโรงพยาบาลลุมิตีเวช สุขุมวิท

วุฒิการศึกษา

2530 วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (การพยาบาลแม่และเด็ก) มหาวิทยาลัยมหิดล

ประสบการณ์การทำงานด้านการบริหาร

รองผู้จัดการฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเทพธารินทร์ กรุงเทพฯ 4 ปี

ประสบการณ์ด้านวิชาการ

- อาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ สอนระดับปริญญาโท ปริญญาตรีและต่ำกว่าระดับปริญญาตรี

- อาจารย์พิเศษมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

- Childbirth Educator ให้แก่โรงพยาบาลพญาไท 2 โรงพยาบาลบางปะกอก 1 โรงพยาบาลมงกุฎวัฒนะ โรงพยาบาลลาดพร้าว โรงพยาบาลเทพธารินทร์ ฯลฯ

- วิทยากรพิเศษของนิตยสารรักลูก รายการโทรทัศน์ เช่น สบายสไตล์มยุรา ผู้หญิงวันนี้ ฯลฯ รวมระยะเวลาที่ได้ปฏิบัติงานด้านวิชาการ 15 ปี

ด้านการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA)

งาน HA และ ISO ของโรงพยาบาลสมิติเวช สุขุมวิท

11. นางสาวเรวดี ศิรินคร

ตำแหน่งงานปัจจุบัน : นักวิชาการ กองการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข

วุฒิการศึกษา

2521 ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง

2530 ครุศาสตร์มหาบัณฑิต (สาขาบริหารการพยาบาล) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ประสบการณ์การทำงานด้านการบริหาร

- วิทยากรสอนการบริหารการพยาบาลให้กับผู้บริหารทางการพยาบาล
- เป็นนักวิชาการที่รับผิดชอบในการพัฒนาระบบบริการทางการพยาบาลของโรงพยาบาลใน

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- เป็นผู้นิเทศด้านการบริหารการพยาบาล การพัฒนาคุณภาพการพยาบาล

รวมระยะเวลาที่ได้ปฏิบัติงานด้านการบริหาร 10 ปี

ประสบการณ์ด้านวิชาการ

- เป็นวิทยากรบรรยายเกี่ยวกับการบริหารการพยาบาล การพัฒนาคุณภาพการพยาบาล
- พัฒนาหลักสูตรการบริหารการพยาบาล สำหรับผู้บริหารทางการพยาบาล ในสังกัด

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รวมระยะเวลาที่ได้ปฏิบัติงานด้านวิชาการ 10 ปี

ด้านการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA)

2529 เป็นที่ปรึกษาเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลตามแนวคิดของ Hospital

Accreditation

- เป็นผู้เยี่ยมสำรวจ (Surveyor)

12. นางเรียม เรืองพานิช

ตำแหน่งงานปัจจุบัน : ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่วนการพยาบาล โรงพยาบาล

กรุงเทพคริสเตียน

วุฒิการศึกษา

2510 อนุปริญญาพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัย แมคคอร์มิค เชียงใหม่

2514 ปริญญาตรีวิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาลสาธารณสุข) มหาวิทยาลัยมหิดล

2527 วิทยาศาสตร์มหบัณฑิต (พยาบาล) สาขา Acute care จากคณะแพทยศาสตร์
โรงพยาบาลรามาริบัติ มหาวิทยาลัยมหิดล

ประสบการณ์การทำงานด้านการบริหาร

2514-2517 หัวหน้าแผนกกุมารเวชกรรมผู้ป่วยใน

2521-2525 หัวหน้าแผนกผู้ป่วยหนักอายุรกรรม

2527-2533 ผู้ตรวจการฝ่ายอายุรกรรม

2533-2537 ผู้ช่วยผู้อำนวยการพยาบาล

2538-2540 ผู้อำนวยการพยาบาล

2540-ปัจจุบัน ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน ส่วนการพยาบาล

ประสบการณ์ด้านวิชาการ

- ประธานกรรมการวิชาการ ส่วนการพยาบาล

- รองผู้อำนวยการพยาบาลด้านวิชาการ

ด้านการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA)

- Leader auditor ของโรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียนในการทำระบบ ISO 9002

- ดำเนินการเตรียมบุคลากรและมีเป้าหมายในการทำ HA ให้สำเร็จในปี 2545

13. นางศิริรัตน์ นิตยสุทธิ

ตำแหน่งงานปัจจุบัน : หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสมิติเวช สุขุมวิท

วุฒิการศึกษา

2519 อนุปริญญาพยาบาลและอนามัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

2519 ประกาศนียบัตรผดุงครรภ์ชั้น 1 และอนามัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

2523 อนุปริญญาพยาบาลสาธารณสุข มหาวิทยาลัยมหิดล

2524 วิทยาศาสตรบัณฑิต (พยาบาลสาธารณสุข) มหาวิทยาลัยมหิดล

2542 วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. 2542

สาขาวิชาเอกการบริหารโรงพยาบาล

ประสบการณ์การทำงานด้านการบริหาร

2528-2531 รองหัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรม-ศัลยกรรม

2531-2539 หัวหน้าหอผู้ป่วยอายุรกรรม-ศัลยกรรม

2539-2542 หัวหน้าหอผู้ป่วยหนัก

2542-ปัจจุบัน หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล

ประสบการณ์ด้านวิชาการ

- เป็นทีม Preceptor ของโรงพยาบาล

- เป็นวิทยากรสอน/อบรมพนักงานผู้ช่วยเหลือผู้ป่วย
- เป็นวิทยากรในการปฐมพยาบาลใหม่
- ปรับปรุงข้อสอบและจัดให้มีการสอบของพยาบาลระดับต่าง ๆ ในหอผู้ป่วยหนัก
- จัด Inservice training อย่างต่อเนื่อง
- จัดโปรแกรมปฐมพยาบาลใหม่ในหอผู้ป่วยหนัก
- เป็นที่ปรึกษาในโครงการวิชาการของหน่วยงานในฝ่ายการพยาบาล

ด้านการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA)

- เป็นกรรมการในคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลสมิติเวช สุขุมวิท
- เป็นผู้ประสานงานด้านคุณภาพระหว่างคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพกับเจ้าหน้าที่ฝ่าย

ปฏิบัติในฝ่ายการพยาบาล

- ร่วมมือ จัดทำให้มีการปฏิบัติตามข้อกำหนดของ HA ในฝ่ายการพยาบาล

14. พ.ต.อ. หญิง สกุลพร สังวรกาญจน์

ตำแหน่งงานปัจจุบัน : พยาบาล สบ 4 หัวหน้าสายการพยาบาลกุมารเวชกรรมและที่
 ปรึกษาด้านวิชาการงานพยาบาล โรงพยาบาลตำรวจ

วุฒิการศึกษา

2528 ครุศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ประสบการณ์การทำงานด้านการบริหาร

2522-2524 หัวหน้าห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

2530-2538 หัวหน้าฝ่ายวิชาการ

2539-ปัจจุบัน หัวหน้าสายการพยาบาลกุมารเวชกรรม

ประสบการณ์ด้านวิชาการ

- อาจารย์พิเศษ วิชาการบริหารการพยาบาล นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 4

วิทยาลัยพยาบาลตำรวจตั้งแต่ปี 2530-ปัจจุบัน

- ผู้ทรงคุณวุฒิ ตรวจสอบเครื่องมือวิจัยนักศึกษาระดับปริญญาโท
- ผู้ทรงคุณวุฒิ ตรวจสอบผลงานวิชาการ กรณีประเมินเลื่อนตำแหน่ง ของสายการพยาบาล

กุมารเวชกรรม

รวมระยะเวลาที่ได้ปฏิบัติงานด้านวิชาการ 13 ปี

ด้านการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA)

- เป็น QMRC โรงพยาบาลตำรวจ รับผิดชอบงานกุมารเวชกรรม
- รับผิดชอบงาน Quality improvement ของพยาบาลกุมารเวชกรรม
- วิทยากรให้ความรู้เรื่อง ISO 9002 และ HA ของสายการพยาบาล

15. พ.ท.หญิง สมปอง ปานวงษ์

ตำแหน่งงานปัจจุบัน :

- ผู้ตรวจการพยาบาล โรงพยาบาลค่ายประจักษ์ศิลปาคม
- รองหัวหน้ากองผู้ป่วยใน (พยาบาล)

วุฒิการศึกษา

- 2522 ประกาศนียบัตรพยาบาล ผดุงครรภ์และอนามัย วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก
- 2530 สาธารณสุขศาสตร์บัณฑิต (เอกบริหารโรงพยาบาล) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
- 2538 พยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนือง) มหาวิทยาลัยมหิดล

ประสบการณ์การทำงานด้านการบริหาร

- 2527-2532 หัวหน้าทะเบียนและผู้ป่วยนอก
- 2532-2534 หัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรม อายุรกรรมชาย
- 2534-2540 หัวหน้าหอผู้ป่วยอาการหนัก
- 2540-2541 หัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรม-อายุรกรรมชาย
- 2541-ปัจจุบัน ผู้ตรวจการพยาบาลและรองหัวหน้ากองผู้ป่วยใน (พยาบาล)

ประสบการณ์ด้านวิชาการ

- 2527-2532 รองประธานกรรมการวิชาการองค์กรพยาบาล
- 2538-ปัจจุบัน ประธานกรรมการวิชาการองค์กรพยาบาล
- 2540-ปัจจุบัน กรรมการวิชาการโรงพยาบาล

ด้านการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA)

- ผู้ประสานงานกลางในโครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล
- เลขานุการคณะกรรมการประสานการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล
- ผู้ประเมินภายใน (Internal surveyor)
- วิทยากรสอนเรื่องการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล
- ผู้รับผิดชอบเรื่อง QA ของโรงพยาบาล
- ผู้รับผิดชอบตรวจสอบเนื้อหาเอกสารคุณภาพขององค์กรพยาบาลและหน่วยงาน

กองผู้ป่วยใน

16. นางสาวใจ บุนนาค

ตำแหน่งงานปัจจุบัน : ผู้จัดการพยาบาล โรงพยาบาลพญาไท 2

วุฒิการศึกษา

- 2505 อนุปริญญาพยาบาล (โรงพยาบาลศิริราช)
- 2508 SCM (STATE CERTIFIED MIDWIFERY) ENGLAND

2510 REGISTERED NURSE U.S.A.

ประสบการณ์การทำงานด้านการบริหาร

2519-2520 หัวหน้าหอผู้ป่วย

2521-2530 ผู้ตรวจการพยาบาล

2530-2543 หัวหน้าฝ่ายการพยาบาลและผู้จัดการพยาบาล

ประสบการณ์ด้านวิชาการ

- วิทยากรบรรยายภายในโรงพยาบาล

ประสบการณ์การอบรมด้านวิชาการ

- อบรมเรื่องการพัฒนาสมรรถนะผู้บริหารทางการพยาบาล โดยคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย ปี พ.ศ. 2536

- อบรมหลักสูตร "สู่ความสำเร็จในการเป็นนักบริหารมืออาชีพ รุ่นที่ 1 ปี พ.ศ. 2537

- Mini MBA มหาวิทยาลัยรังสิต ปี พ.ศ. 2539

- อบรมผู้บริหารการพยาบาล : บุคคลสำคัญในการสร้างงานคุณภาพ โดยคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ปี พ.ศ. 2542

- อบรมหลักสูตรการพัฒนาหัวหน้างาน จากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน และสวัสดิการสังคม ปี พ.ศ. 2543

ด้านการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA)

- เป็นที่ปรึกษาในการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล

- เป็นที่ปรึกษาคณะพัฒนาคุณภาพของฝ่ายการพยาบาล

- เป็นประธานกลุ่มย่อยในการประชุมประสานงาน

- เป็นสมาชิกกลุ่ม Infection control, กลุ่ม Risk management, กลุ่มอค์คีภัยและอุบัติเหตุ

ภัยและกลุ่ม Information Technology

17. อาจารย์สุวิณี วิวัฒน์วานิช

ตำแหน่งงานปัจจุบัน : อาจารย์ระดับ 7 คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

วุฒิการศึกษา

2519 ประกาศนียบัตรพยาบาล ผดุงครรภ์ อนามัย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

2524 ครุศาสตร์บัณฑิต (พยาบาลศึกษา) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

2534 ครุศาสตร์มหาบัณฑิต (บริหารการพยาบาล) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ประสบการณ์การทำงานด้านการบริหาร

- ปฏิบัติงานบริหารงานการพยาบาล ณ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชวิถี 7 ปี

- กรรมการบริหารงาน โครงการต่าง ๆ โรงพยาบาลราชวิถี 5 ปี

ประสบการณ์ด้านวิชาการ

2534 กรรมการจัดทำคู่มือป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ สำนักงานปลัดกระทรวง
กระทรวงสาธารณสุข

จัดทำคู่มือตรวจสอบคุณภาพการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

2538 กรรมการจัดทำมาตรฐานพยาบาลเชิงโครงสร้าง ของสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย

กรรมการจัดทำมาตรฐานเชิงโครงสร้างและผลลัพธ์ สำนักงานปลัดกระทรวง

กระทรวงสาธารณสุข

เป็นวิทยากรบรรยายเรื่อง การพัฒนาคุณภาพการพยาบาล การนิเทศการพยาบาล การสร้าง
ดัชนีชี้วัด และการเขียนแผน 5 ส เพื่อพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล การพยาบาลฉุกเฉิน

ประสบการณ์ด้านการวิจัย

2530 การสร้างมาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินระบบทางเดินหายใจ

2534 ความคิดเห็นผู้ปวยนอกต่อบริการของโรงพยาบาลราชวิถี

การพัฒนางานการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ โรงพยาบาลราชวิถี

2538 การพัฒนางานบริการการพยาบาลผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลราชวิถี

2540 สิ่งแวดล้อมและทรัพยากรจำเป็นในการพยาบาลผู้สูงอายุ

2541 สิ่งประดิษฐ์โปรแกรมสำเร็จรูปเพื่อการบริหารการพยาบาล

18. รองศาสตราจารย์อุดมรัตน์ สงวนศิริธรรม

ตำแหน่งงานปัจจุบัน :

- รองศาสตราจารย์ระดับ 9 ภาควิชาบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

- หัวหน้าภาควิชาบริหารการพยาบาล

- ประธานกรรมการบริหารหลักสูตรบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

- นายกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย สาขาภาคเหนือ

วุฒิการศึกษา

2513 อนุปริญญาพยาบาลอนามัย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

2513 ประกาศนียบัตรผดุงครรภ์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

2518 ครุศาสตร์บัณฑิต (การพยาบาลจิตเวช) คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

2522 ครุศาสตร์มหาบัณฑิต (การบริหารการพยาบาล) บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ประสบการณ์การทำงานด้านการบริหาร

2513-2524 พยาบาลประจำการ ผู้ตรวจการพยาบาล และรองหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล

ด้านวิชาการ โรงพยาบาลนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

2532-2543 หัวหน้าภาควิชาบริหารการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ประสบการณ์ด้านวิชาการ

- บทความวิชาการเกี่ยวกับการบริหารการพยาบาลและการพยาบาลทั่วไป จำนวน 28

บทความ

- แต่งหนังสือและตำราวิชาการ 7 เล่ม

- งานวิจัย 3 เรื่อง และกำลังดำเนินการ 2 เรื่อง

ด้านการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA)

ศึกษาดูงานการประกันคุณภาพโรงพยาบาล ณ ศูนย์การแพทย์ มหาวิทยาลัยวอชิงตัน เมืองซีแอตเติล ประเทศสหรัฐอเมริกา ปี 2541

19. เซอร์มารี-คาร์แมล ศรีวรกุล

ตำแหน่งงานปัจจุบัน : ผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเซนต์เมรี่ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

วุฒิการศึกษา

2534 พยาบาลศาสตรบัณฑิต (พยบ.)

2535 วิทยาศาสตร์บัณฑิต (สุขศึกษา)

2536 วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาธารณสุขศาสตร์ เอกบริหารโรงพยาบาล

ประสบการณ์การทำงานด้านการบริหาร

2527-2530 พยาบาลหัวหน้าเวร พยาบาลหัวหน้าทีม โรงพยาบาลเซนต์เมรี่ จ.นครราชสีมา

2530-2532 พยาบาลหัวหน้าตึก (อายุรกรรม-ศัลยกรรม) โรงพยาบาลเซนต์เมรี่ จ.นครราชสีมา

2532-2534 พยาบาลหัวหน้าตึก (อายุรกรรม-ศัลยกรรม) โรงพยาบาลเซนต์หลุยส์ กรุงเทพฯ

2534-2538 พยาบาลผู้ตรวจการ โรงพยาบาลเซนต์หลุยส์ กรุงเทพฯ

2538-2540 รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาลและอภิบาล โรงพยาบาลเซนต์หลุยส์ กรุงเทพฯ

2540-2543 ผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาลและอภิบาล โรงพยาบาลเซนต์หลุยส์ กรุงเทพฯ

2543-ปัจจุบัน ผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเซนต์เมรี่ จ.นครราชสีมา

ด้านวิชาการ

- จัดทำโปรแกรมให้ความรู้แก่ผู้ป่วยเบาหวานด้วยตนเอง (สร้างโปรแกรมสำเร็จรูป)

- วิจัยเรื่องงานบริการผู้ป่วยระยะสุดท้ายโรงพยาบาลเซนต์หลุยส์

- อาจารย์พิเศษวิทยาลัยพยาบาลเซนต์หลุยส์ เรื่อง การบริหารโรงพยาบาล การบริหาร

องค์กรพยาบาล การพยาบาลเป็นทีม มาตรฐาน ISO 9000, ISO 14000 และอื่น ๆ

ด้านการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA)

- ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ประสานงานทีมคุณภาพ ผู้ประเมินภายใน
- ISO เป็นผู้ตรวจติดตามภายนอกระบบ 9000,14000

20. นางเพ็ญจันทร์ แสนประสาน

ตำแหน่งงานปัจจุบัน : ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาลด้านวิชาการ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
วุฒิการศึกษา

- ครุศาสตร์มหาบัณฑิต (บริหารการพยาบาล) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- พยาบาลศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล
- ประกาศนียบัตรการพยาบาล ผดุงครรภ์และอนามัย วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย
- Mini MBA in Health คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ประสบการณ์การทำงานด้านการบริหาร

- Incharge at St. Barnard Hospital Chicago U.S.A. (ICU)
- ผู้ช่วยหัวหน้าหอผู้ป่วย ICU ศัลยกรรมและ CVT โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
- หัวหน้าหอผู้ป่วย ICU ศัลยกรรม โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
- หัวหน้าฝ่ายฝึกอบรม นิเทศงาน โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
- พยาบาลวิชาชีพอาวุโส โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ประสบการณ์การทำงานด้านวิชาการ

- อาจารย์วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย
 - วิทยากรบรรยายเรื่อง การบริหารจัดการ การพยาบาลวิกฤต การบันทึกทางการแพทย์
- พยาบาล การกู้ชีพ Heart Transplantation และการประชุมวิชาการอื่น ๆ
- อนุกรรมการจัดทำมาตรฐานเชิงโครงสร้าง

ด้านการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA)

- วิทยากรบรรยายของสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (พรพ) เรื่องตัวชี้วัด
- เป็นวิทยากรและผู้วางหลักสูตรการพัฒนาคุณภาพ การประกันคุณภาพ และการตรวจสอบติดตามคุณภาพการพยาบาล

- Certified Leader Assessor
- เป็น QMR ของฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
- IQA ของภาควิชาเวชศาสตร์ชั้นสูง คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- เลขานุการและกรรมการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพ (HA) ของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ที่ ทม 0342/ 456



คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทย์กิตติ์ ชั้น 12 ถนนพญาไท
กรุงเทพฯ 10330

๕ เมษายน 2543

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

เนื่องด้วย นางสาวศิริณา ชีทงให้ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง “การศึกษาตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล” โดยมี อาจารย์ ร.ต.อ.หญิง ดร.บุษิณ อังสุโรจน์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้ จึงขอเรียนเชิญ พ.ท.หญิง กฤติยา บัวหลวงงาม หัวหน้าห้องคลอด เป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจสอบเครื่องมือการวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ พ.ท.หญิง กฤติยา บัวหลวงงาม เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ประนอม รอดคำดี

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ประนอม รอดคำดี)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการและกิจการนิสิต

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน พ.ท.หญิง กฤติยา บัวหลวงงาม

ฝ่ายวิชาการ โทร. 2189800-1 โทรสาร 2189806

ภาคผนวก ข

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

แบบสอบถามรอบที่ 1
เรื่อง
การศึกษาตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถามรอบที่ 1

ดิฉันนางสาวศิริภา ชีทางให้ นิสิตหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง การศึกษาตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล โดยมีจุดมุ่งหมายเพื่อระดมความคิดเห็นจากกลุ่มผู้เชี่ยวชาญด้านการบริหารจัดการทางการพยาบาล และด้านการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล เพื่อให้ได้ความเห็นของกลุ่มผู้เชี่ยวชาญ โดยการแสดงความคิดเห็นอย่างอิสระ เกี่ยวกับตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล โดยในการตอบแบบสอบถามรอบที่ 1 นี้ต้องใช้เวลาในการแสดงความคิดเห็น แต่ในครั้งต่อ ๆ ไปการตอบแบบสอบถามจะใช้เวลาน้อยลง โดยเป็นเพียงการให้นำนักข้อความตามความคิดเห็นเท่านั้น และเพื่อความเที่ยงตรงของการวิจัย ช่วงเวลาของการตอบแบบสอบถามแต่ละรอบจะไม่ห่างกันมากนัก จึงขอความกรุณาจากท่านได้โปรดสละเวลาตอบแบบสอบถามรอบแรกนี้ภายใน 2 สัปดาห์

ความเห็นของท่านจะไม่ถูกนำไปเปิดเผย แต่จะใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาร่วมกับความเห็นของผู้เชี่ยวชาญท่านอื่น ๆ เพื่อหาความสอดคล้องของความเห็นในกลุ่มผู้เชี่ยวชาญในรอบที่ 2 และ 3 และนำเสนอเป็นตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาลต่อไป

ผู้วิจัยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านในการตอบแบบสอบถามครบทั้ง 3 รอบ เนื่องจากการมีส่วนร่วมในการตอบแบบสอบถามทุกรอบ มีความสำคัญอย่างยิ่งต่อความเที่ยงตรงและความเชื่อมั่นของการวิจัยครั้งนี้

ขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

แบบสอบถามรอบที่ 2
เรื่อง
การศึกษาตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถามรอบที่ 2

เนื่องจากการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง การศึกษาตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาลนี้ เป็นการระดมความคิดเห็นจากผู้เชี่ยวชาญด้านการบริหารทางการพยาบาล และด้านการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล ซึ่งในการพิมพ์เป็นวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์นั้น จะต้องมีประวัติผู้เชี่ยวชาญที่มีส่วนร่วมในการทำวิจัยดังกล่าวด้วย และเพื่อความถูกต้องของข้อมูล จึงขอความกรุณาให้ท่านกรอกประวัติโดยละเอียด และส่งคืนผู้วิจัยพร้อมกับแบบสอบถามรอบที่ 2 นี้ เพื่อผู้วิจัยจะได้พิมพ์และส่งกลับให้ท่านตรวจสอบความถูกต้องอีกครั้งในการตอบแบบสอบถามรอบที่ 3

ผู้วิจัยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านเช่นเดียวกับการตอบแบบสอบถามรอบที่ 1

ขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ศรินภา ชี้นำให้
813 ซ. หมู่บ้านสินธร ถ. แสปปี้แลนด์
บางกะปิ กรุงเทพฯ 10240
โทร 3756358, 9118535 กด 1
FAX (02) 3911290

แบบสอบถามรอบที่ 2

เรื่อง

การศึกษาตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล

คำชี้แจง

1. ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาลที่ปรากฏในแบบสอบถามรอบที่ 2 นี้ได้จากการวิเคราะห์เนื้อหาจากแบบสอบถามรอบที่ 1
2. ลักษณะของแบบสอบถามรอบที่ 2 นี้เป็นมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) เพื่อให้ท่านได้แสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาลที่สำคัญ กรุณาใส่เครื่องหมาย \surd ลงในช่องว่างที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล	ระดับความสำคัญของตัวชี้วัด				
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด
	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)
A. ผู้ให้บริการ					
1. ผู้บริหาร					
1.1 มีคุณสมบัติเหมาะสม (Qualification) เช่น มีคุณวุฒิ ประสบการณ์ มีความยืดหยุ่น
1.2 มีภาวะผู้นำ
1.3 มีความเป็นผู้นำด้านวิชาชีพ
1.4 มีขอบเขตหน้าที่และความรับผิดชอบชัดเจน
1.5 มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี
1.6 มีการตัดสินใจที่ดี (Decision making)
1.7 มีความมุ่งมั่น
1.8 อื่น ๆ
.....
2. พยาบาล					
2.1 มีคุณสมบัติเหมาะสม เช่น คุณวุฒิ ความรู้ ประสบการณ์ และมนุษยสัมพันธ์
2.2 มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ของตน
2.3 มีความรู้ความสามารถและทักษะในการปฏิบัติการพยาบาล.....

ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล	ระดับความสำคัญของตัวชี้วัด				
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
2.4 จำนวนและประเภทของบุคลากรทางการพยาบาล เหมาะสมกับปริมาณงาน
2.5 เป็นสมาชิกองค์กรวิชาชีพ
2.6 มีความรู้กฎหมายเชิงวิชาชีพ
2.7 อื่น ๆ
.....
3. การจัดการทรัพยากรมนุษย์					
3.1 มีวิธีการสรรหาและการคัดเลือกพยาบาลที่ดี
3.1.1 ระยะเวลาที่ใช้ในการสัมภาษณ์
3.1.2 ทดสอบความรู้ทางการพยาบาล
3.1.3 เกณฑ์ที่ใช้ในการประเมิน
3.1.4 กำหนดเกณฑ์การสรรหาที่ชัดเจน
3.2 การฝึกอบรม
3.2.1 มีการสอบถามความต้องการการฝึกอบรม
3.2.2 มีการปฐมนิเทศบุคลากรทางการพยาบาลที่เข้ามา
3.2.3 มีการฝึกอบรมในการทำงานจริง (On the job training)
3.2.4 มีระบบพี่เลี้ยงในการฝึกอบรมบุคลากรทางการ พยาบาลที่เข้ามาใหม่
3.2.5 ระยะเวลาการปฏิบัติการเป็นพี่เลี้ยง
3.2.6 เวลาในการฝึกอบรมเฉลี่ยต่อบุคลากรทางการพยาบาล
3.2.7 อื่น ๆ
.....
3.3 มีการพัฒนาบุคลากรอย่างต่อเนื่อง
3.4 อื่น ๆ
.....

ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล	ระดับความสำคัญของตัวชี้วัด				
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
4. พฤติกรรมการทำงานของบุคลากรทางการพยาบาล					
4.1 ความเชื่อมั่นในผู้บริหารขององค์การ
4.2 การยอมรับเป้าหมายขององค์การ
4.3 การมีส่วนร่วมในกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ
4.4 การทำงานร่วมกันของสมาชิก
4.5 ความคล่องตัวและการปรับตัว
4.6 ความสามัคคีร่วมแรงร่วมใจ
4.7 แรงจูงใจในการทำงาน
4.8 ขวัญและกำลังใจในการทำงาน
4.9 ความพอใจในการปฏิบัติงาน (Job satisfaction)
4.10 ความยึดมั่นผูกพันในองค์การ
4.11 ทักษะคติต่อวิชาชีพ
4.12 ความซัดแย้งในการทำงาน
4.13 อัตราการขาดงานของพยาบาล
4.14 อัตราการลาออก/ขอย้ายของพยาบาล
4.15 อื่น ๆ
.....
5. การให้การพยาบาล					
5.1 มีการวางแผนการดูแลที่ดี
5.2 มีมาตรฐานการพยาบาล คู่มือการปฏิบัติงาน
5.3 รูปแบบการให้การพยาบาลสอดคล้องกับแนวคิดหรือทฤษฎีการพยาบาล
5.4 ใช้หลักวิทยาศาสตร์และศิลปศาสตร์ในการปฏิบัติ การพยาบาล
5.4.1 ใช้กระบวนการพยาบาล (Nursing process)
5.4.2 ใช้การคิดอย่างมีวิจารณญาณ (Critical thinking)
5.4.3 อื่น ๆ
.....

ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล	ระดับความสำคัญของตัวชี้วัด				
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
5.5 มีการให้การพยาบาลตามมาตรฐานการพยาบาล คู่มือการปฏิบัติงาน
5.6 ให้การพยาบาลแบบองค์รวม
5.7 ให้การพยาบาลอย่างรวดเร็ว ถูกต้อง และเท่าเทียมกัน
5.8 สามารถให้ความรู้แก่ผู้ป่วย เช่น การดูแลที่บ้าน การป้องกันตนเองจากสภาวะแวดล้อม ที่เป็นพิษ
5.9 ปริมาณและคุณภาพการดูแล
5.9.1 จำนวนครั้งที่เกิดอุบัติเหตุที่สามารถป้องกันได้
5.9.2 จำนวนครั้งการร้องเรียนเกี่ยวกับพฤติกรรมของพยาบาล.....
5.9.3 การร้องเรียนหรือความเสี่ยงใด ๆ ที่เกิดจากบริการ ที่จัดให้ในแต่ละหน่วยบริการ
5.9.4 การทำผิดมาตรฐานหรือจรรยาบรรณวิชาชีพ
5.9.5 อื่น ๆ
.....
5.10 อื่น ๆ
.....
B. การจัดการทางการพยาบาล					
1. สภาพแวดล้อมด้านสถานที่					
1.1 สภาพแวดล้อมของอาคารสถานที่สะอาด สะดวก และปลอดภัย
1.2 จำนวนเตียงต่อผู้ใช้บริการ
1.3 อัตราการใช้สอย (Occupancy rate)
1.4 บรรยากาศขององค์กร
1.5 วัฒนธรรมขององค์กร
1.6 อื่น ๆ
.....

ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล	ระดับความสำคัญของตัวชี้วัด				
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด
	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)
2. อุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ทางการแพทย์พยาบาล					
2.1 มีอุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ต่าง ๆ เพียงพอต่อการใช้งาน
2.2 มีการบำรุงรักษา การจัดเก็บ และการเตรียมความพร้อม ของเครื่องมือเครื่องใช้ก่อนใช้งาน
2.2.1 จำนวนครั้งของเครื่องมือที่เสียระหว่างใช้งาน
2.2.2 จำนวนครั้งของความล่าช้าในการรักษาพยาบาล เนื่องจากเครื่องมือชำรุดหรือมีจำนวนไม่เพียงพอ
2.2.3 อื่น ๆ
.....
2.3 คุณสมบัติของอุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ทางการแพทย์พยาบาล
2.3.1 มีคุณสมบัติเหมาะสมต่อการใช้งาน
2.3.1 จำนวนยา เวชภัณฑ์ หรืออุปกรณ์หมดอายุที่เหลือค้างอยู่.....
2.3.2 อื่น ๆ
.....
2.4 อื่น ๆ
.....
3. เทคโนโลยีสารสนเทศ					
3.1 มีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการบริหารข้อมูล
3.2 มีการนำระบบข้อมูล MIS, GIS, IT, หรือ CD มาใช้ ในการปฏิบัติงาน
3.3 มีระบบบันทึกรายงานความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูล
3.4 มีการนำข้อมูลข่าวสารไปพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง
3.5 อื่น ๆ
.....
4. การบริหารจัดการในองค์การพยาบาล					
4.1 การวางแผน					
4.1.1 การวิเคราะห์ปัจจัยนำเข้า กระบวนการและผลลัพธ์
4.1.2 มีเป้าหมายขององค์การ

ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล	ระดับความสำคัญของตัวชี้วัด				
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
4.1.3 มีโครงสร้างการทำงาน มีการกำหนดบทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบชัดเจน
4.1.4 มีการกำหนดปรัชญา วิสัยทัศน์ และพันธกิจขององค์การ
4.1.5 มีแผนกลยุทธ์ในการบริหารงาน
4.1.6 มีกฎระเบียบในการปฏิบัติงาน
4.1.7 มีการวางแผนอาชีพ (Career planning)
4.1.8 อื่น ๆ
.....
4.2 การสั่งการ
4.2.1 มีการกระจายอำนาจ
4.2.2 มีวิธีการจัดการกับงานที่เพิ่มขึ้นหรือลดลง
4.2.3 มีการแก้ไขความขัดแย้ง
4.2.4 การให้ข้อมูลถูกต้อง รวดเร็ว และไม่เสียเวลา
4.2.5 รูปแบบการติดต่อสื่อสารระหว่างผู้ให้บริการ ผู้ใช้บริการและระหว่างหน่วยงาน
4.2.6 อื่น ๆ
.....
4.3 การควบคุม
4.3.1 มีการนิเทศงาน
4.3.2 มีการควบคุมการให้การพยาบาลอย่างเป็นระบบ
4.3.2.1 มี Pre-post conference
4.3.2.2 มี Nursing conference
4.3.2.3 มี Nursing rounds
4.3.2.4 อื่น ๆ
.....
4.3.3 การให้บริการพยาบาลอยู่ภายใต้กฎหมายวิชาชีพ
4.3.4 มีการเตรียมการจัดการกับสิ่งที่ไม่คาดคิดที่อาจเกิดขึ้น
4.3.5 อื่น ๆ
.....

ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล	ระดับความสำคัญของตัวชี้วัด				
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
4.4 การประเมินผล
4.4.1 การวัดผลการปฏิบัติงาน
4.4.2 องค์การมีการเจริญเติบโต
4.4.3 อื่น ๆ
.....
5. งบประมาณ					
5.1 การควบคุมค่าใช้จ่าย วัสดุสิ้นเปลือง หรือสาธารณูปโภค ของกลุ่มงานการพยาบาล
5.2 ผลประโยชน์ (Benefit)
5.3 ผลกำไร (Profit)
5.4 ส่วนแบ่งตลาด
5.5 ค่าใช้จ่ายต่อผู้ป่วย (Cost per patient)
5.6 อื่น ๆ
.....
C. ผู้รับบริการ					
1. จำนวนผู้รับบริการ					
1.1 จำนวนผู้รับบริการในแผนก หรือสาขาต่าง ๆ
1.2 อื่น ๆ
.....
2. คุณลักษณะของผู้ใช้บริการ					
2.1 จำนวนครั้งของการกลับเข้ามารับการรักษา
1.2 อัตราการป่วยเรื้อรัง
1.3 ประเภทของผู้ป่วย เช่น Acute หรือ Chronic
2.4 ลักษณะทางสังคม วัฒนธรรม
2.5 ทศนคติ และความเชื่อของผู้ป่วย
2.6 ประสบการณ์การเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล
2.7 อื่น ๆ
.....

ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล	ระดับความสำคัญของตัวชี้วัด				
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
3. การได้รับการดูแล					
3.1 ผู้ป่วยได้รับการประเมินปัญหาและความต้องการทันที
3.2 ผู้ป่วยได้รับข้อมูลประกอบการตัดสินใจด้านสุขภาพ
3.3 ผู้ป่วยได้รับการบอกกล่าวก่อนให้การพยาบาลทุกครั้ง
3.4 ผู้ป่วยสามารถเรียกร้องสิทธิการพยาบาลตามที่ได้รับ
3.5 ผู้ป่วยสามารถเรียกร้องสิทธิเมื่อถูกพยาบาลกระทำให้เกิด ความเสียหาย
3.6 อื่น ๆ
.....
4. คุณภาพการให้การดูแลทางคลินิก					
4.1 ผู้ป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากการให้การพยาบาล เช่น การติดเชื้อ ความพิการ หรือเกิดแผลกดทับ
4.2 ผู้ป่วยได้รับยาที่ถูกต้อง
4.3 ผู้ป่วยมีความรู้ความสามารถในการดูแลตนเอง ตามโรคที่เป็นอยู่
4.4 ผู้ป่วยปลอดภัยภาวะเสี่ยง
4.5 ผู้ป่วยบรรเทาจากความทุกข์ทรมานจากการเจ็บป่วย
4.6 ผู้ป่วยมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
4.7 ผู้ป่วยมีความพึงพอใจ
4.7.1 ระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาล
4.7.2 อื่น ๆ
.....
D. อื่น ๆ
.....

ขอขอบพระคุณที่กรุณาใช้เวลาในการตอบแบบสอบถาม

ด้านวิชาการ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ด้านการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ขอขอบพระคุณในความร่วมมือ

แบบสอบถามรอบที่ 3
เรื่อง
การศึกษาตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถามรอบที่ 3

จากการรวบรวมแบบสอบถามรอบที่ 2 ผู้วิจัยได้รับความร่วมมือจากผู้เชี่ยวชาญทุกท่านเป็นอย่างดีในการตอบแบบสอบถามและให้ข้อเสนอแนะ จากการให้ประวัติของท่านผู้วิจัยได้จัดพิมพ์และส่งกลับพร้อมกับแบบสอบถามรอบที่ 3 นี้ เพื่อให้ท่านตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลอีกครั้ง สำหรับผู้เชี่ยวชาญบางท่านผู้วิจัยอาจขอให้ท่านกรอกประวัติบางส่วนเพิ่มเติมเพื่อความสมบูรณ์ของข้อมูลในการพิมพ์เป็นวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ต่อไป

ผู้วิจัยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านเช่นเดียวกับการตอบแบบสอบถามรอบที่ 1 และรอบที่ 2 และขอความกรุณาให้ท่านตอบแบบสอบถามและส่งกลับภายใน 2 สัปดาห์หลังจากที่ท่านได้รับแบบสอบถาม

ขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

กรณีที่ท่านมีข้อสงสัยในการตอบแบบสอบถาม กรุณาติดต่อ

นางสาวศิริมา ชี้ทางให้

813 ม.สินธร ถ.แฮปปี้แลนด์

เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240

โทร 3756358 หรือ 01-8171288

แบบสอบถามรอบที่ 3
เรื่อง
การศึกษาตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล

คำชี้แจง

แบบสอบถามรอบที่ 3 นี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อให้ผู้เชี่ยวชาญได้ทราบความคิดเห็นของกลุ่มและทบทวนคำตอบของตนเองจากการตอบแบบสอบถามในรอบที่ 2 โดยผู้วิจัยได้นำคะแนนทั้งหมดมาคำนวณหาค่ามัธยฐานและค่าพิสัยควอไทล์ เพื่อแสดงความสอดคล้องกันของแต่ละข้อความของการตอบ พร้อมทั้งระบุคะแนนการตอบของท่านในรอบที่ 2 ไว้ด้วย ดังเครื่องหมายแสดงต่อไปนี้

ค่ามัธยฐาน	ใช้สัญลักษณ์ดอกจัน *
ค่าพิสัยควอไทล์	ใช้สัญลักษณ์แสดงขอบเขตด้วย
คะแนนการตอบรอบที่ผ่านมาของท่าน	ใช้สัญลักษณ์สามเหลี่ยมหัวกลับ ▽
ท่านไม่ได้ตอบในรอบที่ผ่านมา	ไม่มีสัญลักษณ์สามเหลี่ยมหัวกลับ
มีการเสนอตัวชี้วัดแต่ไม่ได้ให้คะแนน	ไม่มีสัญลักษณ์ใด ๆ

เมื่อท่านได้ทบทวนคำตอบแล้ว ท่านอาจยืนยันคำตอบเดิม เพิ่มเติมคำตอบ หรือเปลี่ยนแปลงคำตอบ โดยการวงกลมล้อมรอบตัวเลขที่ตรงกับน้ำหนักคะแนนที่ท่านเลือกใหม่ หากคำตอบของท่านในครั้งนี้อยู่นอกพิสัยควอไทล์ของข้อนั้น กรุณาให้เหตุผลในช่องเหตุผลในข้อนั้น ๆ ด้วย

ระดับคะแนนที่ใช้มีความหมายดังนี้

- 1 หมายถึง ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาลข้อนั้นมีระดับความสำคัญน้อยที่สุด
- 2 หมายถึง ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาลข้อนั้นมีระดับความสำคัญน้อย
- 3 หมายถึง ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาลข้อนั้นมีระดับความสำคัญปานกลาง
- 4 หมายถึง ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาลข้อนั้นมีระดับความสำคัญมาก
- 5 หมายถึง ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาลข้อนั้นมีระดับความสำคัญมากที่สุด

มัธยฐานที่ใช้มีความหมายดังนี้

- น้อยกว่า 1.50 หมายถึง ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาลนั้นมีความสำคัญระดับน้อยที่สุด
- 1.50 - 2.49 หมายถึง ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาลนั้นมีความสำคัญระดับน้อย
- 2.50 - 3.49 หมายถึง ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาลนั้นมีความสำคัญระดับปานกลาง
- 3.50 - 4.49 หมายถึง ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาลนั้นมีความสำคัญระดับมาก
- 4.50 ขึ้นไป หมายถึง ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาลนั้นมีความสำคัญระดับมากที่สุด

พิสัยควอไทล์ มีความหมายดังนี้

- ไม่เกิน 1.50 หมายถึง ความเห็นของกลุ่มผู้เชี่ยวชาญที่มีต่อตัวชี้วัดนั้นสอดคล้องกัน
- มากกว่า 1.50 หมายถึง ความเห็นของกลุ่มผู้เชี่ยวชาญที่มีต่อตัวชี้วัดนั้นไม่สอดคล้องกัน

ตัวอย่างการตอบแบบสอบถาม

ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล	น้ำหนักคะแนน					เหตุผล
A. ผู้ให้บริการ						
1. ผู้บริหาร	*					
1.1 มีคุณสมบัติเหมาะสม (Qualification) เช่น มีคุณวุฒิ ประสบการณ์	7					
	5	4	3	2	1	* = 4.88 (N = 21)
1.2 มีภาวะผู้นำ		*	7			
	5	4	3	2	1	* = 4.00 (N = 18)
1.3 มีมนุษยสัมพันธ์		*	7			
	5	4	3	2	1	* = 4.00 (N = 21)
1.4 ความเป็นผู้นำด้านวิชาชีพ						
	5	4	3	2	1	* = 4.00 (N = 6)

จากตัวอย่าง แปลความหมายดังนี้

ข้อ 1.1 แปลว่า ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล "ผู้บริหารมีคุณสมบัติเหมาะสม" จากผู้ให้คำตอบ 21 คนมีค่ามัธยฐาน 4.88 พิสัยควอไทล์ 0

ท่านต้องการยืนยันคำตอบเดิม และคำตอบของท่านอยู่ในพิสัยควอไทล์ จึงไม่ต้องให้เหตุผล

ข้อ 1.2 แปลว่า ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล "ผู้บริหารมีภาวะผู้นำ" จากผู้ให้คำตอบ 18 คน มีค่ามัธยฐาน 4.00 พิสัยควอไทล์ 1.00

ท่านเคยตอบ 3 ซึ่งอยู่นอกพิสัยควอไทล์ และไม่ต้องการเปลี่ยนแปลงคำตอบ ขอให้ท่านให้เหตุผลประกอบ

ข้อ 1.3 แปลว่า ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล "ผู้บริหารมีมนุษยสัมพันธ์" จากผู้ให้คำตอบ 21 คน มีค่ามัธยฐาน 4.00 พิสัยควอไทล์ 1.00

ท่านเคยตอบ 3 และต้องการเปลี่ยนแปลงคำตอบใหม่เป็น 4 พร้อมให้เหตุผลประกอบ

ข้อ 1.4 แปลว่า ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล "ผู้บริหารมีความเป็นผู้นำด้านวิชาชีพ" จากผู้ให้คำตอบ 6 คน มีค่ามัธยฐาน 4.00 พิสัยควอไทล์ 2.00












ท่านไม่ได้ตอบคำถามข้อนี้ และต้องการตอบ 3 แต่หากคำตอบของท่านไม่อยู่ในพิสัยควอไทล์ ให้ระบุเหตุผล

ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล	น้ำหนักคะแนน					เหตุผล
A. ผู้ให้บริการ						
1. ผู้บริหาร						
1.1 มีคุณสมบัติเหมาะสม (Qualification) เช่น มีคุณวุฒิ ประสบการณ์	*					
	5	4	3	2	1	* = 5.00 (N = 21)
1.2 มีภาวะผู้นำ	*					
	5	4	3	2	1	* = 5.00 (N = 21)
1.3 มีความเป็นผู้นำด้านวิชาชีพ	*					
	5	4	3	2	1	* = 5.00 (N = 21)
1.4 มีขอบเขตหน้าที่และความรับผิดชอบ ชัดเจน		*				
	5	4	3	2	1	* = 4.00 (N = 21)
1.5 มีมนุษยสัมพันธ์ดี		*				
	5	4	3	2	1	* = 4.00 (N = 21)
1.6 มีการตัดสินใจที่ดี (Decision making)	*					
	5	4	3	2	1	* = 5.00 (N = 21)
1.7 มีความมุ่งมั่น	*					
	5	4	3	2	1	* = 5.00 (N = 21)
1.8 เป็นที่ยอมรับของบุคคลในองค์การ		*				
	5	4	3	2	1	* = 4.00 (N = 1)

ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล	น้ำหนักคะแนน					เหตุผล
1.9 มีวิสัยทัศน์	*					* = 5.00 (N = 3)
	5	4	3	2	1	
1.10 เป็นแบบอย่างในการปฏิบัติงาน						* = 5.00 (N = 1)
	5	4	3	2	1	
2. พยาบาล						
2.1 มีคุณสมบัติเหมาะสม เช่น มีคุณวุฒิ มีความรู้ ประสบการณ์ มนุษยสัมพันธ์		*				
	5	4	3	2	1	* = 4.00 (N = 21)
2.2 มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับบทบาท หน้าที่ของตน						
	5	4	3	2	1	
2.3 มีความรู้ความสามารถและทักษะใน การปฏิบัติการพยาบาล		*				
	5	4	3	2	1	
2.4 จำนวนและประเภทของบุคลากรทาง การพยาบาลเหมาะสมกับปริมาณงาน		*				
	5	4	3	2	1	
2.5 เป็นสมาชิกองค์กรวิชาชีพ	*					* = 5.00 (N = 21)
	5	4	3	2	1	
2.6 มีความรู้กฎหมายเชิงวิชาชีพ		*				* = 4.00 (N = 20)
	5	4	3	2	1	
2.7 มีความรักและภาคภูมิใจในวิชาชีพ		*				* = 4.00 (N = 2)
	5	4	3	2	1	

ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล	น้ำหนักคะแนน					เหตุผล
2.8 ยอมรับการเปลี่ยนแปลงและปรับปรุง ตนเอง	*					
	5	4	3	2	1	* = 5.00 (N = 1)
3. การจัดการทรัพยากรมนุษย์						
3.1 มีวิธีการสรรหาและการคัดเลือก พยาบาลที่ดี	*					
	5	4	3	2	1	* = 4.00 (N = 10)
3.1.1 ระยะเวลาที่ใช้ในการสัมภาษณ์			*			
	5	4	3	2	1	* = 3.00 (N = 18)
3.1.2 เกณฑ์ที่ใช้ในการประเมินการสรรหา	*					
	5	4	3	2	1	* = 5.00 (N = 5)
3.2 การฝึกอบรม						
3.2.1 มีการสอบถามความต้องการ การฝึกอบรม	*					
	5	4	3	2	1	* = 5.00 (N = 21)
3.2.2 มีแผนการฝึกอบรมประจำปี	*					
	5	4	3	2	1	* = 5.00 (N = 1)
3.2.3 มีการประเมินเทคนิคบุคลากร ทางการพยาบาลที่เข้าใหม่	*					
	5	4	3	2	1	* = 5.00 (N = 21)
3.2.4 มีการฝึกอบรมในการทำงานจริง (On the job training)	*					
	5	4	3	2	1	* = 5.00 (N = 21)
3.2.5 มีระบบพี่เลี้ยงในการฝึกอบรม บุคลากรทางการพยาบาลที่เข้าใหม่	*					
	5	4	3	2	1	* = 4.00 (N = 21)

ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล	น้ำหนักคะแนน					เหตุผล
3.2.6 ระยะเวลาในการปฏิบัติการเป็นพี่เลี้ยง			*			
	5	4	3	2	1	* = 3.00 (N = 19)
3.2.7 คุณสมบัตินของผู้ที่จะทำหน้าที่พี่เลี้ยง		*				
	5	4	3	2	1	* = 4.00 (N = 1)
3.2.8 มีการประเมินผลการฝึกอบรม	*					
	5	4	3	2	1	* = 5.00 (N = 1)
3.3 มีการพัฒนาบุคลากรอย่างต่อเนื่อง	*					
	5	4	3	2	1	* = 5.00 (N = 21)
3.3.1 เวลาในการฝึกอบรมเฉลี่ยต่อบุคลากรทางการพยาบาล		*				
	5	4	3	2	1	* = 4.00 (N = 21)
3.3.2 การศึกษาต่อเนื่องในหลักสูตรต่าง	*					
	5	4	3	2	1	* = 5.00 (N = 1)
3.3.3 การฝึกเตรียมการเพื่อการเลื่อนตำแหน่ง		*				
	5	4	3	2	1	* = 4.00 (N = 1)
3.3.4 มีการส่งเสริมการทำวิจัย		*				
	5	4	3	2	1	* = 4.00 (N = 1)
4. <u>พฤติกรรมการทำงานของบุคลากร</u> <u>ทางการพยาบาล</u>						
4.1 มีความเชื่อมั่นในผู้บริหารองค์การ		*				
	5	4	3	2	1	* = 4.00 (N = 21)
4.2 การยอมรับเป้าหมายขององค์การ	*					
	5	4	3	2	1	* = 5.00 (N = 21)

ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล	น้ำหนักคะแนน	เหตุผล
4.3 มีส่วนร่วมในกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ		* = 5.00 (N = 21)
4.4 การทำงานร่วมกันของสมาชิก		* = 5.00 (N = 21)
4.5 ความคล่องตัวและการปรับตัว		* = 4.00 (N = 21)
4.6 ความสามัคคีร่วมแรงร่วมใจ		* = 4.00 (N = 21)
4.7 แรงจูงใจในการทำงาน		* = 4.00 (N = 21)
4.8 ขวัญและกำลังใจในการทำงาน		* = 4.00 (N = 20)
4.9 ความพอใจในการปฏิบัติงาน (Job satisfaction)		* = 5.00 (N = 20)
4.10 ความยึดมั่นผูกพันในองค์กร		* = 5.00 (N = 20)
4.11 ทักษะติดต่อวิชาชีพ		* = 5.00 (N = 21)
4.12 ความขัดแย้งในการทำงาน		* = 3.00 (N = 21)
4.13 อัตราการขาดงานของพยาบาล		* = 4.00 (N = 21)

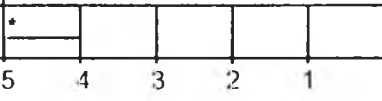
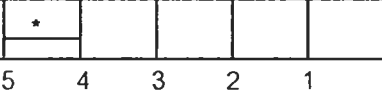
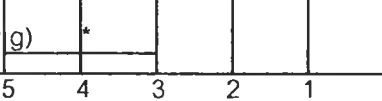
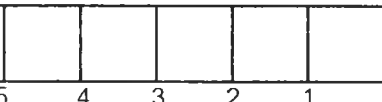

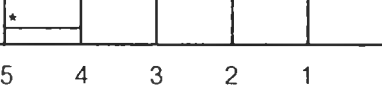



ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล	น้ำหนักคะแนน					เหตุผล
4.14 อัตราการลาออก/ขอย้ายของพยาบาล	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	* = 4.00 (N = 21)
	5	4	3	2	1	
5. การให้การพยาบาล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	* = 5.00 (N = 21)
5.1 มีการวางแผนการดูแลที่ดี	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.2 มีมาตรฐานการพยาบาล คู่มือการปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	* = 5.00 (N = 21)
5.3 ใช้แนวคิดหรือทฤษฎีเป็นพื้นฐานใน การปฏิบัติการพยาบาล	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	* = 4.00 (N = 20)
5.4 ใช้หลักวิทยาศาสตร์และศิลปศาสตร์ ในการปฏิบัติการพยาบาล	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	* = 4.00 (N = 9)
5.4.1 ใช้กระบวนการพยาบาล	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	* = 5.00 (N = 20)
5.4.2 ใช้การคิดอย่างมีวิจารณญาณ (Critical thinking)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	* = 5.00 (N = 21)
5.5 มีการให้การพยาบาลตามมาตรฐานการ พยาบาล คู่มือการปฏิบัติงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	* = 5.00 (N = 21)
5.6 ให้การพยาบาลแบบองค์รวม	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	* = 5.00 (N = 21)

ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล	น้ำหนักคะแนน					เหตุผล
5.7 ให้การพยาบาลอย่างรวดเร็ว ถูกต้องและเท่าเทียมกัน						* = 5.00 (N = 21)
	5	4	3	2	1	
5.8 สามารถให้ความรู้แก่ผู้ป่วย เช่น การดูแลที่บ้าน การป้องกันตนเอง จากสภาวะแวดล้อมที่เป็นพิษ	*					* = 5.00 (N = 21)
	5	4	3	2	1	
5.9 คุณภาพการดูแล 5.9.1 จำนวนครั้งที่เกิดอุบัติเหตุที่สามารถป้องกันได้	*					* = 5.00 (N = 21)
	5	4	3	2	1	
5.9.2 จำนวนครั้งการร้องเรียนเกี่ยวกับพฤติกรรมของพยาบาล	*					* = 5.00 (N = 21)
	5	4	3	2	1	
5.9.3 การร้องเรียนหรือความเสี่ยงใด ๆ ที่เกิดจากบริการที่จัดให้ในแต่ละหน่วยบริการ	*					* = 5.00 (N = 20)
	5	4	3	2	1	
5.9.4 การทำผิดมาตรฐานหรือจรรยาบรรณวิชาชีพ	*					* = 5.00 (N = 20)
	5	4	3	2	1	
5.9.5 รักษาสิทธิผู้ป่วย	*					* = 5.00 (N = 1)
	5	4	3	2	1	
5.10 มีกิจกรรมการพัฒนาคุณภาพการให้บริการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง เช่น กิจกรรม 5ส Peer review	*					* = 5.00 (N = 3)
	5	4	3	2	1	

ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล	น้ำหนักคะแนน					เหตุผล
B. การจัดการทางการพยาบาล 1. สภาพแวดล้อมด้านสถานที่ 1.1 สภาพแวดล้อมของอาคารสถานที่สะอาด สะดวก และปลอดภัย		*				
	5	4	3	2	1	* = 4.00 (N = 21)
1.2 จำนวนเตียงต่อผู้ใช้บริการ	*					
	5	4	3	2	1	* = 5.00 (N = 21)
1.3 อัตราการใช้สอย (Occupancy rate)		*				
	5	4	3	2	1	* = 4.00 (N = 21)
1.4 บรรยากาศขององค์การ	*					
	5	4	3	2	1	* = 5.00 (N = 20)
1.5 วัฒนธรรมขององค์การ	*					
	5	4	3	2	1	* = 5.00 (N = 20)
2. อุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ทางการพยาบาล 2.1 มีอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ต่าง ๆ เพียงพอต่อการใช้งาน		*				
	5	4	3	2	1	* = 4.00 (N = 21)
2.2 มีการบำรุงรักษา การจัดเก็บ และการเตรียมความพร้อมของเครื่องมือก่อนการใช้งาน	*					
	5	4	3	2	1	* = 5.00 (N = 18)

ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล	น้ำหนักคะแนน					เหตุผล
2.2.1 จำนวนครั้งของเครื่องมือที่เสียระหว่างใช้งาน		*				* = 4.00 (N = 21)
	5	4	3	2	1	
2.2.2 จำนวนครั้งที่ต้องหยิบยืมจากหน่วยงานอื่นที่ทำให้เกิดความล่าช้าในการรักษาพยาบาล		*				* = 4.00 (N = 1)
	5	4	3	2	1	
2.2.3 จำนวนครั้งของอันตรายต่อผู้ใช้บริการที่เกิดจากเครื่องมือ						(N = 1)
	5	4	3	2	1	
2.3 คุณสมบัตินของอุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ทางการแพทย์						* = 4.00 (N = 21)
2.3.1 มีคุณสมบัติเหมาะสมต่อการใช้งาน		*				
	5	4	3	2	1	
2.3.2 จำนวนยา เวชภัณฑ์ หรืออุปกรณ์หมดอายุที่เหลือค้างอยู่		*				* = 4.00 (N = 21)
	5	4	3	2	1	
2.4 ผู้ใช้มีโอกาสเสนอข้อคิดเห็นก่อนตัดสินใจซื้ออุปกรณ์	*					* = 5.00 (N = 1)
	5	4	3	2	1	
3. เทคโนโลยีสารสนเทศ						* = 5.00 (N = 20)
3.1 มีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการบริหารข้อมูล		*				
	5	4	3	2	1	

ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล	น้ำหนักคะแนน					เหตุผล
3.2 มีการนำระบบข้อมูล MIS, GIS, IT มาใช้ในการปฏิบัติงาน	*					* = 5.00 (N = 21)
	5	4	3	2	1	
3.3 มีระบบบันทึกรายงานความถูกต้องครบถ้วน* ของข้อมูล	*					* = 5.00 (N = 21)
	5	4	3	2	1	
3.4 มีการนำข้อมูลข่าวสารไปพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง	*					* = 5.00 (N = 21)
	5	4	3	2	1	
3.5 มีการปรับข้อมูลให้ทันสมัยอยู่เสมอ	*					* = 5.00 (N = 1)
	5	4	3	2	1	
4. การบริหารจัดการในองค์การพยาบาล						* = 5.00 (N = 21)
4.1 การวางแผน						
4.1.1 การวิเคราะห์ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ และผลลัพธ์	*					* = 5.00 (N = 21)
	5	4	3	2	1	
4.1.2 มีเป้าหมายขององค์การ	*					* = 5.00 (N = 20)
	5	4	3	2	1	
4.1.3 มีโครงสร้างการทำงาน มีการกำหนดบทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบชัดเจน	*					* = 5.00 (N = 21)
	5	4	3	2	1	
4.1.4 มีการกำหนดปรัชญา วิสัยทัศน์และพันธกิจขององค์การ	*					* = 5.00 (N = 21)
	5	4	3	2	1	

ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล	น้ำหนักคะแนน	เหตุผล
4.1.5 มีแผนกลยุทธ์ในการบริหารงาน		* = 5.00 (N = 21)
4.1.6 มีกฎระเบียบในการปฏิบัติงาน		* = 4.50 (N = 20)
4.1.7 มีการวางแผนอาชีพ (Career planning)		* = 4.00 (N = 21)
4.1.8 มีการติดตามประเมินผล		(N = 1)
4.1.9 แผนทุกแผนสอดคล้องกับปรัชญาพันธกิจและความต้องการของหน่วยงาน		* = 5.00 (N = 1)
4.2 การสั่งการ		
4.2.1 มีการกระจายอำนาจ		* = 5.00 (N = 21)
4.2.2 มีวิธีจัดการกับงานที่เพิ่มขึ้นหรือลดลง		* = 4.00 (N = 21)
4.2.3 มีการแก้ไขความขัดแย้ง		* = 4.00 (N = 21)
4.2.4 การให้ข้อมูลถูกต้อง รวดเร็วและไม่เสียเวลา		* = 5.00 (N = 21)

ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล	น้ำหนักคะแนน					เหตุผล
4.2.5 รูปแบบการติดต่อสื่อสารระหว่าง ผู้ให้บริการ ผู้ใช้บริการและระหว่าง หน่วยงาน						
	5	4	3	2	1	* = 5.00 (N = 19)
4.3 การควบคุม						
4.3.1 มีการนิเทศงาน	*					
	5	4	3	2	1	* = 5.00 (N = 20)
4.3.2 มีการควบคุมการให้การพยาบาล อย่างเป็นระบบ	*					
	5	4	3	2	1	* = 5.00 (N = 8)
4.3.2.1 มี Pre-post conference		*				
	5	4	3	2	1	* = 4.00 (N = 18)
4.3.2.2 มี Nursing conference		*				
	5	4	3	2	1	* = 4.00 (N = 18)
4.3.2.3 มี Nursing round		*				
	5	4	3	2	1	* = 4.00 (N = 18)
4.3.2.5 มี Counseling, mentor, coaching	*					
	5	4	3	2	1	* = 5.00 (N = 1)
4.3.3 การให้บริการพยาบาลอยู่ภายใต้ กฎหมายวิชาชีพ	*					
	5	4	3	2	1	* = 5.00 (N = 20)
4.3.4 มีการจัดการหรือป้องกันความเสี่ยง ที่อาจเกิดขึ้น	*					
	5	4	3	2	1	* = 4.50 (N = 21)

ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล	น้ำหนักคะแนน					เหตุผล
4.4 การประเมินผล						
4.4.1 การวัดผลการปฏิบัติงาน	*					
	5	4	3	2	1	* = 5.00 (N = 21)
4.4.2 องค์การมีการเจริญเติบโต		*				
	5	4	3	2	1	* = 4.00 (N = 21)
4.4.3 มีดัชนีชี้วัดผลงานสอดคล้องกับหน่วยงาน	*					
	5	4	3	2	1	* = 5.00 (N = 1)
<u>5. งบประมาณ</u>						
5.1 การควบคุมค่าใช้จ่าย วัสดุสิ้นเปลือง หรือ สาธารณูปโภคของกลุ่มงานการพยาบาล	*					
	5	4	3	2	1	* = 5.00 (N = 20)
5.2 ผลประโยชน์ (Benefit)		*				
	5	4	3	2	1	* = 4.00 (N = 20)
5.3 ผลกำไร (Profit)		*				
	5	4	3	2	1	* = 4.00 (N = 20)
5.4 ส่วนแบ่งตลาด		*				
	5	4	3	2	1	* = 4.00 (N = 20)
5.5 ค่าใช้จ่ายต่อผู้ป่วย (Cost per patient)		*				
	5	4	3	2	1	* = 4.00 (N = 20)

ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล	น้ำหนักคะแนน					เหตุผล
C. ผู้รับบริการ						
1. จำนวนผู้รับบริการ						
1.1 จำนวนผู้รับบริการในแผนก/สาขาต่าง ๆ	*					
	5	4	3	2	1	* = 4.50 (N = 21)
1.2 จำนวนผู้รับบริการใหม่						
	5	4	3	2	1	(N = 1)
2. คุณลักษณะของผู้ใช้บริการ						
2.1 จำนวนครั้งของการกลับเข้ามารับการรักษ						
	5	4	3	2	1	* = 4.00 (N = 21)
2.2 อัตราการป่วยเรื้อรัง			*			
	5	4	3	2	1	* = 3.00 (N = 21)
2.3 ประเภทของผู้ป่วย เช่น Acute หรือ Chronic		*				
	5	4	3	2	1	* = 4.00 (N = 20)
2.4 ลักษณะทางสังคม วัฒนธรรมของผู้ป่วย		*				
	5	4	3	2	1	* = 4.00 (N = 20)
2.5 ทักษะคิดและความเชื่อของผู้ป่วย		*				
	5	4	3	2	1	* = 4.00 (N = 20)
2.6 ประสบการณ์การเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล		*				
	5	4	3	2	1	* = 4.00 (N = 20)

ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล	น้ำหนักคะแนน					เหตุผล
3. การได้รับการดูแล						
3.1 ผู้ป่วยได้รับการประเมินปัญหาและความต้องการทันที	*					
	5	4	3	2	1	* = 5.00 (N = 21)
3.2 ผู้ป่วยได้รับข้อมูลประกอบการตัดสินใจด้านสุขภาพ	*					
	5	4	3	2	1	* = 5.00 (N = 21)
3.3 ผู้ป่วยได้รับการบอกกล่าวก่อนให้การพยาบาลทุกครั้ง	*					
	5	4	3	2	1	* = 5.00 (N = 21)
3.4 ผู้ป่วยสามารถเรียกร้องสิทธิการพยาบาลตามที่ได้รับ	*					
	5	4	3	2	1	* = 5.00 (N = 21)
3.5 ผู้ป่วยสามารถเรียกร้องสิทธิเมื่อถูกพยาบาลกระทำให้เกิดความเสียหาย	*					
	5	4	3	2	1	* = 5.00 (N = 19)
3.6 ผู้ป่วยมีสิทธิปฏิเสธการรักษา	*					
	5	4	3	2	1	* = 5.00 (N = 1)
4. คุณภาพการให้การดูแลทางคลินิก						
4.1 ผู้ป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากการให้การพยาบาล เช่น การติดเชื้อ ความพิการหรือเกิดแผลกดทับ	*					
	5	4	3	2	1	* = 5.00 (N = 20)

ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล	น้ำหนักคะแนน					เหตุผล
4.2 ผู้ป่วยได้รับยาที่ถูกต้อง	*					* = 5.00 (N = 21)
	5	4	3	2	1	
4.3 ผู้ป่วยมีความรู้ความสามารถในการดูแลตนเองตามโรคที่เป็นอยู่	—					* = 5.00 (N = 21)
	5	4	3	2	1	
4.4 ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะเสี่ยง เช่น ตกเตียง*						* = 5.00 (N = 19)
	5	4	3	2	1	
4.5 ผู้ป่วยบรรเทาจากความทุกข์ทรมานจากภาวะเจ็บป่วย	*					* = 5.00 (N = 21)
	5	4	3	2	1	
4.6 ผู้ป่วยมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	—	*				* = 4.00 (N = 21)
	5	4	3	2	1	
4.7 ผู้ป่วยมีความพึงพอใจ	*					* = 5.00 (N = 18)
	5	4	3	2	1	
4.7.1 ระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาล	—	—				* = 5.00 (N = 19)
	5	4	3	2	1	
4.7.2 มีแบบประเมินความพึงพอใจ	*					* = 5.00 (N = 1)
	5	4	3	2	1	
4.7.3 ผู้ป่วยมีสัมพันธภาพที่ดีต่อผู้ให้บริการและโรงพยาบาล	*					* = 5.00 (N = 1)
	5	4	3	2	1	

ขอขอบพระคุณที่กรุณาสละเวลาในการตอบแบบสอบถาม

ภาคผนวก ค

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลรอบที่ 2, 3

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลรอบที่ 2

รายการตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล	มัธยฐาน	พิสัยควอไทล์
A. ผู้ให้บริการ		
1. ผู้บริหาร		
1.1 มีคุณสมบัติเหมาะสม (Qualification) เช่น มีความรับผิดชอบ	5.00	1.00
1.2 มีภาวะผู้นำ	5.00	1.00
1.3 มีความเป็นผู้นำด้านวิชาชีพ	5.00	1.00
1.4 มีขอบเขตหน้าที่และความรับผิดชอบชัดเจน	4.00	1.00
1.5 มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี	4.00	1.00
1.6 มีการตัดสินใจที่ดี (Decision making)	5.00	1.00
1.7 มีความมุ่งมั่น	5.00	0.00
1.8 เป็นที่ยอมรับของบุคคลในองค์กร	-	-
1.9 มีวิสัยทัศน์	-	-
1.10 เป็นแบบอย่างในการปฏิบัติงาน	-	-
2. พยาบาล		
2.1 มีคุณสมบัติเหมาะสม เช่น คุณวุฒิ ประสบการณ์ และความรับผิดชอบ	4.00	1.00
2.2 มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ของตน	5.00	1.00
2.3 มีความรู้ ความสามารถและทักษะในการปฏิบัติการพยาบาล	4.00	1.00
2.4 จำนวนและประเภทของบุคลากรทางการพยาบาลเหมาะสมกับปริมาณงาน	4.00	1.50
2.5 เป็นสมาชิกองค์กรวิชาชีพ	5.00	1.50
2.6 มีความรู้กฎหมายเชิงวิชาชีพ	4.00	1.50
2.7 มีความรักและภาคภูมิใจในวิชาชีพ	4.00	-
2.8 ยอมรับการเปลี่ยนแปลงและปรับปรุงตนเอง	-	-
3. การจัดการทรัพยากรมนุษย์		
3.1 มีวิธีการสรรหาและการคัดเลือกพยาบาลที่ดี	4.00	1.00
3.1.1 ระยะเวลาที่ใช้ในการสัมภาษณ์	3.00	1.00
3.1.2 เกณฑ์ที่ใช้ในการประเมินการสรรหา	-	-
3.2 การฝึกอบรม		
3.2.1 มีการสอบถามความต้องการการฝึกอบรม	5.00	1.00
3.2.2 มีการปฐมนิเทศบุคลากรทางการพยาบาลที่เข้าใหม่	5.00	1.00
1.1.3 มีการฝึกอบรมแบบให้ทำงานจริง (On the job training)	5.00	1.00
3.2.4 มีระบบที่เลี้ยงในการฝึกอบรมบุคลากรทางการพยาบาลที่เข้าใหม่	4.00	1.00

รายการตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล	มัธยฐาน	พิสัยควอไทล์
1.1.5 ระยะเวลาในการปฏิบัติการเป็นพี่เลี้ยง	3.00	2.00
1.1.6 เวลาในการฝึกอบรมเฉลี่ยต่อบุคลากรทางการพยาบาล	4.00	2.00
1.3 มีการพัฒนาบุคลากรอย่างต่อเนื่อง	5.00	1.00
1.4 มีแผนการฝึกอบรมประจำปี	-	-
1.5 มีการสอบถามความต้องการฝึกอบรม	-	-
4. พฤติกรรมการทำงานของบุคลากรทางการพยาบาล		
4.1 ความเชื่อมั่นในผู้บริหารขององค์การ	4.00	1.00
4.2 การยอมรับเป้าหมายขององค์การ	5.00	1.00
4.3 การมีส่วนร่วมในการทำกิจกรรมคุณภาพ	5.00	0.50
4.4 การเข้ากันได้ของบทบาทของสมาชิก	5.00	1.00
4.5 ความคล่องตัวและการปรับตัว	4.00	2.00
4.6 ความสามัคคีและร่วมแรงร่วมใจ	4.00	2.00
4.7 มีแรงจูงใจในการทำงาน	4.00	2.00
4.8 มีขวัญและกำลังใจในการทำงาน	4.00	2.00
4.9 ความพอใจในงาน (Job satisfaction)	5.00	1.00
4.10 มีความพึงพอใจในการทำงาน	5.00	1.00
4.11 มีความรู้สึกยึดมั่นผูกพันในองค์การ	5.00	1.00
4.12ทัศนคติต่อวิชาชีพ	3.00	2.00
4.13ความขัดแย้งในการทำงาน	4.00	2.00
4.14อัตราการขาดงานของพยาบาล	4.00	2.00
4.15อัตราการลาออกของพยาบาล	4.00	2.00
5. การให้การศึกษาพยาบาล		
5.1 มีการวางแผนการดูแลที่ดี	5.00	1.00
5.2 มีมาตรฐานการพยาบาล	5.00	1.00
1.3 รูปแบบการพยาบาลสอดคล้องกับแนวคิดทฤษฎีการพยาบาล	4.00	1.00
1.4 ใช้หลักวิทยาศาสตร์และศิลปศาสตร์ในการปฏิบัติการพยาบาล	4.00	1.00
1.4.1 ใช้ Nursing process	5.00	0.50
1.4.2 ใช้ Critical thinking	5.00	1.00
1.5 มีการให้การศึกษาพยาบาลตามมาตรฐานการพยาบาล คู่มือการปฏิบัติงาน หรือ CPG	5.00	1.00
1.6 ให้การศึกษาพยาบาลแบบองค์รวม	5.00	1.00

รายการตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล	มัธยฐาน	พิสัยควอไทล์
1.7 ให้การพยาบาลอย่างรวดเร็ว ถูกต้อง และเท่าเทียมกัน	5.00	1.00
1.8 สามารถให้ความรู้แก่ผู้ป่วย เช่น การดูแลที่บ้าน การป้องกันตนเองจากสภาวะแวดล้อมที่เป็นพิษ	5.00	1.00
1.9 ปริมาณและคุณภาพการดูแล		
1.9.1 จำนวนครั้งที่เกิดอุบัติเหตุที่เจ้าหน้าที่สามารถป้องกันได้	5.00	1.00
1.9.2 จำนวนครั้งการร้องเรียนเกี่ยวกับพฤติกรรมของพยาบาล	4.00	1.00
1.9.3 การร้องเรียนหรือความเสี่ยงใด ๆ ที่เกิดจากบริการ ที่จัดให้ในแต่ละหน่วยบริการ	5.00	1.00
1.9.4 การทำผิดมาตรฐานวิชาชีพ หรือจรรยาบรรณ	5.00	1.00
1.10 รักษาสิทธิผู้ป่วย	-	-
1.11 มีกิจกรรมการพัฒนาคูณภาพการให้บริการพยาบาล อย่างต่อเนื่อง เช่น กิจกรรม 5 ส Peer review	-	-
B. การจัดการทางการพยาบาล		
1. สภาพแวดล้อมด้านสถานที่		
1.1 สภาพแวดล้อมของอาคารสถานที่สะอาด สะดวก และปลอดภัย	4.00	1.50
1.2 จำนวนเตียงต่อผู้ใช้บริการ	4.00	1.00
1.3 อัตราการใช้สอย (Occupancy rate)	4.00	2.00
1.4 บรรยากาศขององค์การ	5.00	1.00
1.5 วัฒนธรรมขององค์การ	5.00	1.00
2. อุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ทางการพยาบาล		
2.1 มีอุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ต่างๆ เพียงพอต่อการใช้งาน	4.00	1.50
2.2 มีการบำรุงรักษา การจัดเก็บ และการเตรียมความพร้อม ก่อนใช้งานของเครื่องมือเครื่องใช้	5.00	1.00
2.2.1 จำนวนครั้งของเครื่องมือที่เสียหายระหว่างใช้งาน	4.00	1.50
2.2.2 จำนวนครั้งของความล่าช้าในการรักษาพยาบาล เนื่องจากเครื่องมือชำรุดหรือมีจำนวนไม่เพียงพอ	4.00	2.00
2.2.3 จำนวนครั้งของอันตรายต่อผู้ใช้บริการที่เกิดจากเครื่องมือ	-	-
2.3 มีคุณสมบัติเหมาะสมต่อการใช้งาน	4.00	1.00
2.3.1 จำนวนยา เวชภัณฑ์ หรืออุปกรณ์หมดอายุที่เหลือค้างอยู่	4.00	1.00
1.4 ผู้ใช้มีโอกาสเสนอข้อคิดเห็นก่อนตัดสินใจซื้ออุปกรณ์	-	-

รายการตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล	มาตรฐาน	พิสัยควอไทล์
3. เทคโนโลยีสารสนเทศ		
3.1 มีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการบริหารข้อมูล	5.00	1.00
3.2 มีการนำระบบข้อมูล MIS, GIS, IT, CD มาใช้ในการปฏิบัติงาน	5.00	2.00
3.3 มีระบบบันทึกรายงานความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูล	5.00	0.50
3.4 มีการนำข้อมูลข่าวสารไปพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง	5.00	1.00
3.5 มีการปรับข้อมูลให้ทันสมัยอยู่เสมอ	-	-
4. การบริหารจัดการในองค์การพยาบาล		
4.1 การวางแผน		
4.1.1 มีการวิเคราะห์ปัจจัยนำเข้า กระบวนการและผลลัพธ์	5.00	1.00
4.1.2 มีเป้าหมายขององค์กร	5.00	1.00
4.1.3 มีโครงสร้างการทำงาน มีการกำหนดบทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบชัดเจน	5.00	1.00
4.1.4 มีการกำหนดปรัชญา วิสัยทัศน์ และพันธกิจขององค์กร	5.00	1.00
4.1.5 มีกฎระเบียบในการปฏิบัติงาน	4.50	1.00
4.1.6 มีการวางแผนอาชีพ (Career planning)	4.00	2.00
4.1.7 มีการติดตามประเมินผล	-	-
4.2 การสั่งการ		
4.2.1 มีการกระจายอำนาจมากขึ้น	5.00	1.00
4.2.2 มีวิธีการจัดการกับงานที่เพิ่มขึ้นหรือลดลง	4.00	1.50
4.2.3 มีการแก้ไขความขัดแย้ง	4.00	1.00
4.2.4 การให้ข้อมูลถูกต้อง รวดเร็ว และไม่เสียเวลา	5.00	1.00
4.2.5 รูปแบบการติดต่อสื่อสารระหว่างผู้ให้บริการ ผู้รับบริการและระหว่างหน่วยงาน	5.00	1.00
4.3 การควบคุม		
4.3.1 มีการนิเทศงาน	5.00	1.00
4.3.2 มีการควบคุมการให้การพยาบาลอย่างเป็นระบบ	5.00	0.00
4.3.2.1 มี Pre-post conference	4.00	1.00
4.3.2.2 มี Nursing conference	4.00	1.00
4.3.2.3 มี Nursing round	4.00	1.00
4.3.2.4 มี Counseling, mentor, coaching	-	-
4.3.3 การให้บริการพยาบาลอยู่ภายใต้กฎหมายวิชาชีพ	5.00	1.00
4.3.4 มีการเตรียมการจัดการกับสิ่งที่ไม่คาดคิดที่อาจเกิดขึ้น	4.50	1.00

รายการตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล	มัธยฐาน	พิสัยควอไทล์
<p>4.4 การประเมินผล</p> <p>4.4.1 การวัดผลการปฏิบัติงาน</p> <p>4.4.2 องค์การมีการเจริญเติบโต</p> <p>4.4.3 มีดัชนีชี้วัดผลงานสอดคล้องกับหน่วยงาน</p> <p>5. งบประมาณ</p> <p>5.1 มีการควบคุมค่าใช้จ่าย วัสดุสิ้นเปลือง หรือสาธารณูปโภค ของกลุ่มงานการพยาบาล</p> <p>5.2 ผลประโยชน์ (Benefit)</p> <p>5.3 ผลกำไร (Profit)</p> <p>5.4 ส่วนแบ่งตลาด</p> <p>5.5 ค่าใช้จ่ายต่อผู้ป่วย (Cost per patient)</p>	<p>5.00</p> <p>4.00</p> <p>-</p> <p>5.00</p> <p>4.00</p> <p>4.00</p> <p>4.00</p> <p>4.00</p>	<p>1.00</p> <p>2.00</p> <p>-</p> <p>1.00</p> <p>2.00</p> <p>2.00</p> <p>2.00</p> <p>2.00</p>
<p>C. ผู้รับบริการ</p> <p>1. จำนวนผู้รับบริการ</p> <p>1.1 จำนวนผู้รับบริการในแผนกหรือสาขาต่าง ๆ</p> <p>1.2 จำนวนผู้รับบริการใหม่</p> <p>2. คุณลักษณะของผู้ใช้บริการ</p> <p>2.1 จำนวนครั้งของการกลับเข้ามารับการรักษา</p> <p>2.2 อัตราการป่วยเรื้อรัง</p> <p>2.3 ประเภทของผู้ป่วย เช่น Acute หรือ Chronic</p> <p>1.4 ลักษณะทางสังคม วัฒนธรรม</p> <p>1.5 ทศนคติ และความเชื่อของผู้ป่วย</p> <p>1.6 ประสบการณ์การเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล</p> <p>3. การได้รับการดูแล</p> <p>3.1 ผู้ป่วยได้รับการประเมินปัญหาและความต้องการทันที</p> <p>3.2 ผู้ป่วยได้รับข้อมูลประกอบการตัดสินใจด้านสุขภาพ</p> <p>3.3 ผู้ป่วยได้รับการบอกกล่าวก่อนให้การพยาบาลทุกครั้ง</p> <p>3.4 ผู้ป่วยสามารถเรียกร้องสิทธิการพยาบาลตามสมควรได้รับ</p> <p>3.5 ผู้ป่วยสามารถเรียกร้องสิทธิเมื่อถูกพยาบาลกระทำให้เกิด ความเสียหาย</p> <p>1.6 ผู้ป่วยมีสิทธิปฏิเสธการรักษา</p>	<p>5.00</p> <p>-</p> <p>4.00</p> <p>3.00</p> <p>4.00</p> <p>4.00</p> <p>4.00</p> <p>4.00</p> <p>5.00</p> <p>5.00</p> <p>5.00</p> <p>5.00</p> <p>5.00</p> <p>-</p>	<p>2.00</p> <p>-</p> <p>2.50</p> <p>2.00</p> <p>2.00</p> <p>2.00</p> <p>2.00</p> <p>1.00</p> <p>1.00</p> <p>1.00</p> <p>1.00</p> <p>1.00</p> <p>-</p>

รายการตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล	มาตรฐาน	พิสัยคววไทล์
4. คุณภาพการให้การดูแลทางคลินิก		
4.1 ผู้ป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากการให้การพยาบาล เช่น การติดเชื้อ ความพิการ หรือเกิดแผลกดทับ	5.00	0.00
4.2 ผู้ป่วยได้รับยาที่ถูกต้อง	5.00	0.00
4.3 ผู้ป่วยมีความรู้ความสามารถในการดูแลตนเองตามโรคที่เป็นอยู่	5.00	0.50
1.4 ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะเสี่ยง	5.00	0.00
1.5 ผู้ป่วยบรรเทาจากความทุกข์ทรมานจากการเจ็บป่วย	5.00	1.00
1.6 ผู้ป่วยมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	4.00	1.00
1.7 ผู้ป่วยมีความพึงพอใจ	5.00	1.00
1.7.1 ระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาล	5.00	2.00
1.1.2 มีแบบประเมินความพึงพอใจ	-	-
1.1.3 ผู้ป่วยมีสัมพันธภาพที่ดีต่อผู้ให้บริการและโรงพยาบาล	-	-

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลรอบที่ 3

รายการตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล	มาตรฐาน	พิสัยควอไทล์
A. ผู้ให้บริการ		
1. ผู้บริหาร		
1.1 มีคุณสมบัติเหมาะสม (Qualification) เช่น มีความรับผิดชอบ	5.00	1.00
1.2 มีภาวะผู้นำ	5.00	1.00
1.3 มีความเป็นผู้นำด้านวิชาชีพ	5.00	1.00
1.4 มีขอบเขตหน้าที่และความรับผิดชอบชัดเจน	4.00	1.00
1.5 มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี	4.00	1.00
1.6 มีการตัดสินใจที่ดี (Decision making)	5.00	1.00
1.7 มีความมุ่งมั่น	5.00	0.00
1.8 เป็นที่ยอมรับของบุคคลในองค์การ	4.00	0.00
1.9 มีวิสัยทัศน์	5.00	1.00
1.10 เป็นแบบอย่างในการปฏิบัติงาน	5.00	1.00
2. พยาบาล		
2.1 มีคุณสมบัติเหมาะสม เช่น คุณวุฒิ ประสบการณ์ และความรับผิดชอบ	4.00	1.00
2.2 มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ของตน	5.00	1.00
2.3 มีความรู้ ความสามารถและทักษะในการปฏิบัติการพยาบาล	4.50	1.00
2.4 จำนวนและประเภทของบุคลากรทางการพยาบาลเหมาะสมกับปริมาณงาน	4.00	1.00
2.5 เป็นสมาชิกองค์กรวิชาชีพ	5.00	1.00
2.6 มีความรู้กฎหมายเชิงวิชาชีพ	4.00	1.00
2.7 มีความรักและภาคภูมิใจในวิชาชีพ	4.00	1.00
2.8 ยอมรับการเปลี่ยนแปลงและปรับปรุงตนเอง	5.00	1.00
3. การจัดการทรัพยากรมนุษย์		
3.1 มีวิธีการสรรหาและการคัดเลือกพยาบาลที่ดี	4.00	1.00
3.1.1 ระยะเวลาที่ใช้ในการสัมภาษณ์	3.00	1.00
3.1.2 เกณฑ์ที่ใช้ในการประเมินการสรรหา	5.00	0.75
3.2 การฝึกอบรม		
3.2.1 มีการสอบถามความต้องการการฝึกอบรม	5.00	1.00
3.2.2 มีแผนการฝึกอบรมประจำปี	5.00	0.00
3.2.3 มีการปฐมนิเทศบุคลากรทางการพยาบาลที่เข้ามาใหม่	5.00	0.75
3.2.4 มีการฝึกอบรมแบบให้ทำงานจริง (On the job training)	5.00	1.00
3.2.5 มีระบบที่เลี้ยงในการฝึกอบรมบุคลากรทางการพยาบาลที่เข้ามาใหม่	5.00	1.00

รายการตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล	มาตรฐาน	พิสัยควอไทล์
1.1.6 ระยะเวลาในการปฏิบัติการเป็นพี่เลี้ยง	3.00	1.00
1.1.7 คุณสมบัติของผู้ที่จะทำหน้าที่พี่เลี้ยง	4.00	0.00
1.1.8 มีการประเมินผลการฝึกอบรม	5.00	0.00
1.3 มีการพัฒนาบุคลากรอย่างต่อเนื่อง	5.00	1.00
3.3.1 เวลาในการฝึกอบรมเฉลี่ยต่อบุคลากรทางการพยาบาล	4.00	2.00
3.3.2 การศึกษาต่อเนื่องในหลักสูตรต่าง ๆ	5.00	1.00
3.3.3 การฝึกเตรียมการเพื่อการเลื่อนตำแหน่ง	4.00	0.75
3.3.4 มีการส่งเสริมการทำวิจัย	4.00	1.00
4. พฤติกรรมการทำงานของบุคลากรทางการพยาบาล		
4.1 มีความเชื่อมั่นในผู้บริหารขององค์การ	4.50	1.00
4.2 การยอมรับเป้าหมายขององค์การ	5.00	1.00
4.3 มีส่วนร่วมในการทำกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ	5.00	0.00
4.4 การทำงานร่วมกันของสมาชิก	5.00	0.00
4.5 ความคล่องตัวและการปรับตัว	4.00	1.00
4.6 ความสามัคคีและร่วมแรงร่วมใจ	4.00	1.00
4.7 แรงจูงใจในการทำงาน	4.50	1.75
4.8 ขวัญและกำลังใจในการทำงาน	4.00	1.00
4.9 ความพอใจในการปฏิบัติงาน (Job satisfaction)	5.00	1.00
4.10 ความยึดมั่นผูกพันในองค์การ	5.00	1.00
4.11ทัศนคติต่อวิชาชีพ	5.00	1.00
4.12ความขัดแย้งในการทำงาน	3.00	2.00
1.13อัตราการขาดงานของพยาบาล	4.00	2.00
1.14อัตราการลาออก/ขอย้ายของพยาบาล	4.00	2.00
5. การให้การพยาบาล		
5.1 มีการวางแผนการดูแลที่ดี	5.00	0.75
5.2 มีมาตรฐานการพยาบาล คู่มือการปฏิบัติงาน	5.00	1.00
5.3 ใช้แนวคิดทฤษฎีเป็นพื้นฐานในการปฏิบัติการพยาบาล	4.00	1.00
5.4 ใช้หลักวิทยาศาสตร์และศิลปศาสตร์ในการปฏิบัติการพยาบาล	5.00	1.00
5.4.1 ใช้กระบวนการพยาบาล	5.00	0.00
5.4.2 ใช้การคิดอย่างมีวิจารณญาณ	5.00	1.00

รายการตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล	มาตรฐาน	พิสัยควอเตอร์
5.5 มีการให้การพยาบาลตามมาตรฐานการพยาบาล คู่มือการปฏิบัติงาน	5.00	1.00
5.6 ให้การพยาบาลแบบองค์รวม	5.00	1.00
5.7 ให้การพยาบาลอย่างรวดเร็ว ถูกต้อง และเท่าเทียมกัน	5.00	1.00
5.8 สามารถให้ความรู้แก่ผู้ป่วย เช่น การดูแลที่บ้าน การป้องกันตนเองจากสภาวะแวดล้อมที่เป็นพิษ	5.00	1.00
5.9 คุณภาพการดูแล		
5.9.1 จำนวนครั้งที่เกิดอุบัติเหตุที่เจ้าหน้าที่สามารถป้องกันได้	5.00	1.00
5.9.2 จำนวนครั้งการร้องเรียนเกี่ยวกับพฤติกรรมของพยาบาล	5.00	1.00
5.9.3 การร้องเรียนหรือความเสียหายใด ๆ ที่เกิดจากบริการ ที่จัดไว้ในแต่ละหน่วยบริการ	5.00	0.75
5.9.4 การทำผิดมาตรฐานวิชาชีพ หรือจรรยาบรรณ	5.00	0.00
5.9.5 รักษาสิทธิผู้ป่วย	5.00	0.00
5.10 มีกิจกรรมการพัฒนาคุณภาพการให้บริการพยาบาล อย่างต่อเนื่อง เช่น กิจกรรม 5 ส Peer review	5.00	0.00
B. การจัดการทางการพยาบาล		
1. สภาพแวดล้อมด้านสถานที่		
1.1 สภาพแวดล้อมของอาคารสถานที่สะอาด สะดวก และปลอดภัย	5.00	1.00
1.2 จำนวนเตียงต่อผู้ใช้บริการ	4.00	1.00
1.3 อัตราการใช้เตียง (Occupancy rate)	4.00	1.75
1.4 บรรยากาศขององค์การ	5.00	1.00
1.5 วัฒนธรรมขององค์การ	5.00	1.00
2. อุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ทางการพยาบาล		
2.1 มีอุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ต่างๆ เพียงพอต่อการใช้งาน	4.00	1.00
2.2 มีการบำรุงรักษา การจัดเก็บ และการเตรียมความพร้อม ก่อนใช้งานของเครื่องมือเครื่องใช้	5.00	1.00
2.2.1 จำนวนครั้งของเครื่องมือที่เสียระหว่างใช้งาน	4.00	1.00
2.2.2 จำนวนครั้งที่ต้องหยิบยืมจากหน่วยงานอื่นที่ทำให้เกิดความล่าช้า ในการรักษาพยาบาล	4.00	1.75
2.2.3 จำนวนครั้งของอันตรายต่อผู้ใช้บริการที่เกิดจากเครื่องมือ	5.00	3.00

รายการตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล	มาตรฐาน	พิสัยควอไทล์
2.3 คุณสมบัติของอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ทางการพยาบาล		
2.3.1 มีคุณสมบัติเหมาะสมต่อการใช้งาน	4.00	1.00
2.3.2 จำนวนยา เวชภัณฑ์ หรืออุปกรณ์หมดอายุที่เหลือค้างอยู่	4.00	1.00
2.4 ผู้ใช้มีโอกาสเสนอข้อคิดเห็นก่อนตัดสินใจซื้ออุปกรณ์	5.00	0.00
3. เทคโนโลยีสารสนเทศ		
3.1 มีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการบริหารข้อมูล	5.00	1.00
3.2 มีการนำระบบข้อมูล MIS, GIS, IT, CD มาใช้ในการปฏิบัติงาน	5.00	1.00
3.3 มีระบบบันทึกรายงานความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูล	5.00	0.00
3.4 มีการนำข้อมูลข่าวสารไปพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง	5.00	0.75
3.5 มีการปรับข้อมูลให้ทันสมัยอยู่เสมอ	5.00	1.00
4. การบริหารจัดการในองค์การพยาบาล		
4.1 การวางแผน		
4.1.1 การวิเคราะห์ปัจจัยนำเข้า กระบวนการและผลลัพธ์	5.00	1.00
4.1.2 มีเป้าหมายขององค์การ	5.00	0.00
4.1.3 มีโครงสร้างการทำงาน มีการกำหนดบทบาทหน้าที่		
และความรับผิดชอบชัดเจน	5.00	1.00
4.1.4 มีการกำหนดปรัชญา วิสัยทัศน์ และพันธกิจขององค์การ	5.00	1.00
4.1.5 มีแผนกลยุทธ์ในการบริหารงาน	5.00	1.00
4.1.6 มีกฎระเบียบในการปฏิบัติงาน	5.00	1.00
4.1.7 มีการวางแผนอาชีพ (Career planning)	4.00	2.00
4.1.8 มีการติดตามประเมินผล	5.00	1.00
4.1.9 แผนทุกแผนสอดคล้องกับปรัชญา พันธกิจและความต้องการ		
ของหน่วยงาน	5.00	0.75
4.2 การสั่งการ		
4.2.1 มีการกระจายอำนาจ	5.00	0.75
4.2.2 มีวิธีการจัดการกับงานที่เพิ่มขึ้นหรือลดลง	4.00	1.00
4.2.3 มีการแก้ไขความขัดแย้ง	4.00	1.00
4.2.4 การให้ข้อมูลถูกต้อง รวดเร็ว และไม่เสียเวลา	5.00	0.75
4.2.5 รูปแบบการติดต่อสื่อสารระหว่างผู้ให้บริการ ผู้ใช้บริการ		
และระหว่างหน่วยงาน	5.00	1.00

รายการตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล	มัธยฐาน	พิสัยควอไทล์
<p>4.3 การควบคุม</p> <p>4.3.1 มีการนิเทศงาน 5.00 1.00</p> <p>4.3.2 มีความคุมการให้การพยาบาลอย่างเป็นระบบ 5.00 1.00</p> <p>4.3.2.1 มี Pre-post conference 4.00 1.00</p> <p>4.3.2.2 มี Nursing conference 4.00 1.00</p> <p>4.3.2.3 มี Nursing round 4.00 1.00</p> <p>4.3.2.4 มี Counseling, mentor, coaching 4.00 1.00</p> <p>4.3.3 การให้บริการพยาบาลอยู่ภายใต้กฎหมายวิชาชีพ 5.00 1.00</p> <p>4.3.4 มีการจัดการหรือป้องกันความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น 5.00 1.00</p> <p>4.4 การประเมินผล</p> <p>4.4.1 การวัดผลการปฏิบัติงาน 5.00 0.00</p> <p>4.4.2 องค์การมีการเจริญเติบโต 4.00 2.00</p> <p>4.4.3 มีดัชนีชี้วัดผลงานสอดคล้องกับหน่วยงาน 5.00 0.00</p> <p>5. งบประมาณ</p> <p>5.1 มีการควบคุมค่าใช้จ่าย วัสดุสิ้นเปลือง หรือสาธารณูปโภค ของกลุ่มงานการพยาบาล 5.00 1.00</p> <p>5.2 ผลประโยชน์ (Benefit) 4.00 2.00</p> <p>5.3 ผลกำไร (Profit) 4.00 2.00</p> <p>5.4 ส่วนแบ่งตลาด 4.00 2.00</p> <p>5.5 ค่าใช้จ่ายต่อผู้ป่วย (Cost per patient) 4.00 2.00</p>		
<p>C. ผู้รับบริการ</p> <p>1. จำนวนผู้รับบริการ</p> <p>1.1 จำนวนผู้รับบริการในแผนกหรือสาขาต่าง ๆ 4.50 2.00</p> <p>1.2 จำนวนผู้รับบริการใหม่ 4.00 0.00</p> <p>2. คุณลักษณะของผู้ใช้บริการ</p> <p>2.1 จำนวนครั้งของการกลับเข้ามารับการรักษา 4.00 2.00</p> <p>2.2 อัตราการป่วยเรื้อรัง 3.00 2.00</p> <p>2.3 ประเภทของผู้ป่วย เช่น Acute หรือ Chronic 4.00 2.00</p> <p>2.4 ลักษณะทางสังคม วัฒนธรรม 4.00 2.00</p>		

รายการตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล	มาตรฐาน	พิสัยควอไทล์
2.5 ทศนคติ และความเชื่อของผู้ป่วย	4.00	2.00
2.6 ประสบการณ์การเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล	4.00	2.00
3. การได้รับการดูแล		
3.1 ผู้ป่วยได้รับการประเมินปัญหาและความต้องการทันที	5.00	0.75
3.2 ผู้ป่วยได้รับข้อมูลประกอบการตัดสินใจด้านสุขภาพ	5.00	0.75
1.3 ผู้ป่วยได้รับการบอกกล่าวก่อนให้การพยาบาลทุกครั้ง	5.00	0.00
1.4 ผู้ป่วยสามารถเรียกร้องสิทธิการพยาบาลตามที่ควรได้รับ	5.00	0.75
1.5 ผู้ป่วยสามารถเรียกร้องสิทธิเมื่อถูกพยาบาลกระทำให้เกิด ความเสียหาย	5.00	0.00
1.6 ผู้ป่วยมีสิทธิปฏิเสธการรักษา	5.00	1.00
2. คุณภาพการให้การดูแลทางคลินิก		
2.1 ผู้ป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากการให้การพยาบาล เช่น การติดเชื้อ ความพิการ หรือเกิดแผลกดทับ	5.00	0.00
2.2 ผู้ป่วยได้รับยาที่ถูกต้อง	5.00	0.00
2.3 ผู้ป่วยมีความรู้ความสามารถในการดูแลตนเองตามโรคที่เป็นอยู่	5.00	0.00
2.4 ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะเสี่ยง เช่น ตกเตียง	5.00	0.00
2.5 ผู้ป่วยบรรเทาจากความทุกข์ทรมานจากการเจ็บป่วย	5.00	1.00
2.6 ผู้ป่วยมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	4.00	1.00
2.7 ผู้ป่วยมีความพึงพอใจ	5.00	0.00
2.7.1 ระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาล	5.00	2.00
2.7.2 มีแบบประเมินความพึงพอใจ	5.00	1.00
2.7.3 ผู้ป่วยมีสัมพันธภาพที่ดีต่อผู้ให้บริการและโรงพยาบาล	5.00	1.00

ตารางสรุปตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล

ตัวชี้วัดประสิทธิผลขององค์การพยาบาล	ความเห็นของผู้เชี่ยวชาญ								รวมทั้ง หมด
	สอดคล้องกัน				ไม่สอดคล้องกัน				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	รวม	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	รวม	
A ด้านผู้ให้บริการ									
1. ผู้บริหาร	7	3	-	10	-	-	-	-	10
2. พยาบาล	4	4	-	8	-	-	-	-	8
3. การจัดการทรัพยากรมนุษย์	9	4	2	15	-	1	-	1	16
4. พฤติกรรมการทำงาน	7	3	-	10	1	2	1	4	14
5. การให้การพยาบาล	15	1	-	16	-	-	-	-	16
รวม	42	15	2	59	1	3	1	5	64
B ด้านการจัดการทางการพยาบาล									
1. สภาพแวดล้อมด้านสถานที่	3	1	-	4	-	1	-	1	5
2. อุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ ทางการพยาบาล	2	4	-	6	1	1	-	2	8
3. เทคโนโลยีสารสนเทศ	5	-	-	5	-	-	-	-	5
4. การบริหารจัดการในองค์การพยาบาล									
4.1 การวางแผน	8	-	-	8	-	1	-	1	9
4.2 การสั่งการ	3	2	-	5	-	-	-	-	5
4.3 การควบคุม	4	4	-	8	-	-	-	-	8
4.4 การประเมินผล	2	-	-	2	-	1	-	1	3
5. งบประมาณ	1	-	-	1	-	4	-	4	5
รวม	28	11	-	39	1	8	-	9	48
C ผู้รับบริการ									
1. จำนวนผู้รับบริการ	-	1	-	1	1	-	-	1	2
2. คุณลักษณะของผู้ให้บริการ	-	-	-	-	-	5	1	6	6
3. การได้รับการดูแล	6	-	-	6	-	-	-	-	6
4. คุณภาพการดูแลทางคลินิก	8	1	-	9	1	-	-	1	10
รวม	14	2	-	16	2	5	1	8	24
รวม	84	28	2	114	4	16	2	22	136

ภาคผนวก ง

เหตุผลที่ตอบนอกพิสัยควอไทล์รอบที่ 3

เหตุผลที่ตอบนอกพิสัยควอไทล์รอบที่ 3

รายการข้อมูล	เหตุผล
A ผู้ให้บริการ	
1. ผู้บริหาร	
1.1 การยอมรับของบุคคลในองค์การ	- จะเอาอะไรมาวัดว่าเป็นที่ยอมรับ เช่น เป็นวิทยากร เชิญบรรยายพิเศษ หรือทำกิจกรรมต่าง ๆ กับหน่วยงานอื่น ๆ กรรมการในคณะต่าง ๆ
1.2 วิสัยทัศน์	- การวัดว่าวิสัยทัศน์ดีจริงหรือไม่เป็นเรื่องที่ต้องใช้เวลา
1.3 การเป็นแบบอย่างในการปฏิบัติงาน	- วัดได้จากการดูว่าเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงหรือไม่ ถ้าวัดจากวิสัยทัศน์จริง ๆ จะวัดไม่ได้
2. พยาบาล	- เป็นคุณสมบัติพื้นฐานของพยาบาลทั่วไปอยู่แล้ว
2.1 เป็นสมาชิกองค์กรวิชาชีพ	- การเป็นสมาชิกหรือไม่ ไม่มีผลต่อการปฏิบัติการพยาบาล พยาบาลไม่เห็นถึงความสำคัญหรือความจำเป็นในการเป็นสมาชิก
2.2 ความรักและภาคภูมิใจในวิชาชีพ	- ไม่จำเป็น วัดค่อนข้างยาก
3. การจัดการทรัพยากรมนุษย์	
3.1 วิธีการสรรหาและคัดเลือกพยาบาล	- บางองค์กรและทุกหน่วยงานของรัฐบาลไม่มีโอกาสสรรหาเพราะมีแหล่งผลิตอยู่แล้ว และข้อจำกัดของแต่ละองค์กรต่างกัน
3.2 ระยะเวลาที่ใช้ในการสัมภาษณ์	- กำหนดเกณฑ์ลำบาก เพราะแล้วแต่สถานการณ์หรือเรื่องที่พูดคุย
เข้าทำงาน	- เวลาไม่ได้บอกคุณภาพด้านนี้
3.2 เกณฑ์การประเมินการสรรหา	- ขึ้นอยู่กับผู้สัมภาษณ์เป็นหลัก
3.3 การสอบถามความต้องการ	- เกณฑ์ที่กำหนดบางครั้งไม่เหมาะกับงานที่ต้องปฏิบัติจริง
การฝึกอบรม	- บางองค์กรและทุกหน่วยงานของรัฐบาลไม่มีโอกาสสรรหาเพราะมีแหล่งผลิตอยู่แล้ว
3.4 ระบบที่เลี้ยงสำหรับพยาบาลใหม่	- ไม่สามารถสอบถามได้ทุกครั้ง และไม่ใช่วิธีการเดียวที่ดีสำหรับการจัดการฝึกอบรม
3.5 ระยะเวลาในการปฏิบัติการเป็น	- ไม่ได้จำเป็นมากที่สุด แต่ควรสอบถามความต้องการเพื่อนำมาผสมผสานวางแผนนโยบาย และเนื้อหาที่สำคัญที่หน่วยงานจัดให้
ที่เลี้ยง	- ไม่จำเป็นต้องใช้ระบบที่เลี้ยงเสมอไป วิธีการอื่นอาจฝึกพยาบาลใหม่ได้ดีกว่า
3.6 คุณสมบัติของที่เลี้ยง	- ไม่จำเป็นมากนัก เนื่องจากพยาบาลบางคนเก่งเร็ว
3.6 คุณสมบัติของที่เลี้ยง	- ไม่จำเป็นเพราะมีรายการตัวชี้วัด "ระยะเวลาในการปฏิบัติการเป็นที่เลี้ยง" แล้ว

รายการข้อมูล	เหตุผล
<p>3.7 เวลาการฝึกอบรมของพยาบาล</p> <p>3.8 การเตรียมการเพื่อการเลื่อนตำแหน่ง</p> <p>3.9 การส่งเสริมการทำวิจัย</p> <p>4. การยอมรับเป้าหมายขององค์กร</p> <p>4.1 ความพอใจในการปฏิบัติงาน</p> <p>4.2 ความขัดแย้งในการทำงาน</p> <p>4.3 อัตราการขาดงานของพยาบาลและ อัตราการลาออก/ขอย้ายของพยาบาล</p> <p>5. การให้การพยาบาล</p> <p>5.1 การใช้แนวคิดหรือทฤษฎีเป็นพื้นฐาน</p> <p>5.2 ความรวดเร็ว ถูกต้อง และเท่าเทียมกัน</p> <p>5.3 ความเสี่ยงใด ๆ ที่เกิดจากบริการที่ จัดให้</p> <p>5.4 มาตรฐานหรือจรรยาบรรณวิชาชีพ</p>	<p>- มีข้อจำกัดตามจำนวนบุคลากรที่มีและงบประมาณ</p> <p>- การให้ CNE แก่พยาบาลยังไม่ชัดเจนเป็นรูปธรรม</p> <p>- ไม่ต้องมี เพราะเป็นวิชาชีพเชิงวิชาการ จะเตรียมโดยคุณสมบัติของผู้เชี่ยวชาญเชิงวิชาชีพอยู่แล้ว</p> <p>- เป็นตัวชี้วัดที่สูงเกินไป</p> <p>- ไม่มีความจำเป็นและทำให้ทุกคนยอมรับหมดไม่ได้</p> <p>- เกี่ยวข้องกับปัจจัยของบุคคล องค์กรและการเข้าสู่วิชาชีพ</p> <p>- ไม่ใช่เป็นตัวชี้วัดเพราะเป็น Negative</p> <p>- เป็น Need/drive ส่วนบุคคล/ครอบครัว ผู้บริหารไม่สามารถแก้ไข/จัดการได้ แม้ว่าจะมีความก้าวหน้า/บรรยากาศที่ดีเพียงใดก็ตาม</p> <p>- เป็นหลักวิชาการมากเกินไป</p> <p>- เป็นหลักวิชาการมากเกินไป</p> <p>- ครบมี แต่ไม่ใช่เรื่องสำคัญที่สุดในการพัฒนาคุณภาพ</p> <p>- การร้องเรียนเกี่ยวกับพฤติกรรมของพยาบาลสามารถที่จะสรุปเป็นตัวชี้วัด ได้ ไม่จำเป็นต้องกำหนดซ้ำอีก</p>
<p>B การจัดการทางการพยาบาล</p> <p>1. สภาพแวดล้อมด้านสถานที่</p> <p>1.1 จำนวนเตียงต่อผู้ใช้บริการ</p> <p>1.2 อัตราการครองเตียง</p> <p>2. อุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ ทางการพยาบาล</p> <p>2.1 จำนวนครั้งของเครื่องมือที่เสีย ระหว่างใช้งาน</p> <p>2.2 จำนวนครั้งของอันตรายต่อผู้ใช้ บริการที่เกิดจากเครื่องมือ</p> <p>2.3 การเสนอข้อคิดเห็นก่อนซื้อ อุปกรณ์</p> <p>3. การบริหารจัดการในองค์กรพยาบาล</p> <p>3.1 มีแผนกลยุทธ์ในการบริหารงาน</p>	<p>- เป็นสัดส่วนที่โรงพยาบาลกำหนดให้อยู่แล้ว</p> <p>- ส่วนใหญ่ขึ้นอยู่กับแพทย์</p> <p>- ถ้ามีการบำรุงรักษา จัดเก็บและเตรียมความพร้อมของเครื่องมือก่อนใช้งาน อย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ โอกาสเกิดข้อนี้จะมีน้อย</p> <p>- มีช่างเครื่องมือที่สามารถดูแลอยู่แล้ว</p> <p>- เป็นข้อย่อยมากเกินไป โดยระบบมีอยู่แล้ว</p> <p>- อีกนัยกว่าผู้บริหารทางการพยาบาลจะใช้แผนกลยุทธ์เป็นจริงเป็นจังได้</p>

รายการข้อมูล	เหตุผล
3.2 การวางแผนอาชีพ 3.3 ระบบการควบคุมการให้ การพยาบาล 3.4 การให้คำปรึกษา คำแนะนำ ที่เลี้ยง 3.5 การให้การพยาบาลภายใต้ กฎหมายวิชาชีพ 3.6 ดัชนีชี้วัดผลงาน 4. งบประมาณ 4.1 ผลประโยชน์ 4.2 ผลกำไร 4.3 ส่วนแบ่งตลาด	- เป็นเรื่องใหม่ในสังคมไทย ซึ่งยังไม่ได้รับการยอมรับ - เหมือนรายการตัวชี้วัด การนิเทศงาน - ขัดกับรายการระยะเวลาในการปฏิบัติการเป็นพี่เลี้ยง - เป็นหลักวิชาการมากเกินไป - มาตรฐานอื่น ๆ จะเป็นตัวควบคุมโดยอัตโนมัติ - กลุ่มงานการพยาบาลไม่มีลักษณะงานที่จะบ่งชี้ถึงเรื่องนี้ได้อย่างชัดเจน - กลุ่มงานการพยาบาลไม่มีลักษณะงานที่จะบ่งชี้ถึงเรื่องนี้ได้อย่างชัดเจน - กลุ่มงานการพยาบาลไม่มีลักษณะงานที่จะบ่งชี้ถึงเรื่องนี้ได้อย่างชัดเจน
C ผู้รับบริการ 1. จำนวนผู้รับบริการใหม่ 2. คุณลักษณะของผู้ใช้บริการ 3. ผู้ป่วยปฏิเสธการรักษา 4. ผู้ป่วยมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพ 5. ระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาล 6. สัมพันธภาพของผู้ป่วยต่อผู้ให้บริการ และโรงพยาบาล	- ผู้ป่วยอาจมาโรงพยาบาลเพราะปัจจัยอื่น - เป็นตัวแปรที่ยากต่อการควบคุม และขึ้นอยู่กับจำนวนน้อย - ขัดกับเรื่องสิทธิผู้ป่วย - การวัดผลในทางปฏิบัติทำได้ยาก - ส่วนใหญ่ขึ้นกับการรักษาของแพทย์ - เป็นของโรงพยาบาลรวม พยาบาลควบคุมยาก - มีปัจจัยแทรกซ้อนมาก - ขัดกับเรื่องความพึงพอใจ

ประวัติผู้วิจัย

นางสาวศิริณา ชี้ทางให้ เกิดเมื่อวันที่ 22 มิถุนายน พ.ศ. 2509 ที่จังหวัด
ยะลา สำเร็จการศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต จากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย
ศรีนครินทรวิโรฒ บางแสน เมื่อปีการศึกษา 2532 เข้ารับการศึกษาระดับปริญญา
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ. 2541 ปัจจุบันเป็นพยาบาลประจำห้องฉุกเฉิน โรงพยาบาล
สมิติเวช สุขุมวิท กรุงเทพมหานคร