

## บทที่ 3

### วิธีดำเนินการวิจัย

#### รูปแบบการวิจัย

การศึกษาเชิงพรรณนา ณ เวลาใด เวลาหนึ่ง ( Cross – Sectional Descriptive Study )

#### ประชากร

1. ประชากรเป้าหมาย ( Target Population ) คือ แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร และพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลรัฐบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลเอกชน ทุกแห่ง

2. ประชากรตัวอย่าง ( Sampled Population ) คือ แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลเอกชน จาก 12 เขต ( แบ่งตามเขตการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ) และกรุงเทพมหานคร

ตัวอย่าง ( Sample ) คือ แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานอยู่ในแผนก ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ห้องฉุกเฉิน ห้องผ่าตัด ห้องคลอด ทันตกรรม เภสัชกรรม และฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ ของโรงพยาบาลศูนย์ หรือโรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน ( ขนาด 30 – 60 เตียง ) ของรัฐบาล และโรงพยาบาลเอกชนจาก 12 เขต ( แบ่งตามเขตการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ) และกรุงเทพมหานคร ที่ได้รับการสุ่มเลือก

### 3. ขนาดตัวอย่าง ( Sample size )

การคำนวณขนาดตัวอย่าง คำนวณจากสูตร <sup>(28)</sup>

$$n = Z^2 pq/d^2$$

โดยกำหนดให้

$Z =$  ที่ระดับความเชื่อมั่นที่ 95 % CI เมื่อ  $\alpha$  0.05 มีค่า = 1.96

$p =$  สัดส่วนของการแสดงความคิดเห็นต่อบรรยากาศด้านความปลอดภัยของผู้ป่วยในมุมมองของบุคลากรโรงพยาบาล = 0.5

$$q = 1 - p = 0.5$$

$d =$  ความคลาดเคลื่อนของโอกาสที่จะพบบรรยากาศองค์กรด้านความปลอดภัย ( Maximum permissible error ) = 0.05

แทนค่าในสูตร

$$n = (1.96)^2 (0.5)(0.5) / (0.05)^2 = 384.16 \quad \text{หรือ} \quad 385 \quad \text{คน}$$

ดังนั้นขนาดตัวอย่างอย่างน้อยที่ต้องใช้คือ 385 คน

จากค่าประมาณการของจำนวนบุคลากรโรงพยาบาล ทั้ง 4 วิชาชีพ ซึ่งประกอบไปด้วย แพทย์ ทันตแพทย์ เกษัชกร พยาบาลวิชาชีพ ผู้วิจัยได้แบ่งกลุ่มตัวอย่างตามแผนกหรือหน่วยงานของแต่ละประเภทของโรงพยาบาล และลักษณะของตำแหน่งงาน ( เป็นระดับหัวหน้างาน และผู้ปฏิบัติงาน ) โดยในแต่ละแผนก / หน่วยงาน ผู้วิจัยจะเลือกบุคลากรระดับหัวหน้าแบบเจาะจง จำนวน 1 คน และสุ่มเลือกอย่างง่ายโดยการจับสลากรายชื่อบุคลากรระดับผู้ปฏิบัติงาน จำนวน 1 คน ดังนั้น กลุ่มตัวอย่างบุคลากรใน โรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปที่ต้องการเก็บข้อมูล คือ 27 คน ต่อ 1 โรงพยาบาล X 13 โรงพยาบาล เท่ากับ 351 คน และบุคลากรในโรงพยาบาลชุมชน ( ขนาด 30 - 60 เตียง ) ที่ต้องการเก็บข้อมูล คือ 16 คนต่อ 1 โรงพยาบาล X 13 โรงพยาบาล เท่ากับ 208 คน และบุคลากรในโรงพยาบาลเอกชน ที่ต้องการเก็บข้อมูล คือ 16 คนต่อ 1 โรงพยาบาล X 13 โรงพยาบาล เท่ากับ 208 คน ซึ่งรวมทั้งสิ้นจะได้ขนาดตัวอย่างบุคลากรที่ต้องการเก็บข้อมูลจำนวน  $208+208+351 = 767$  คน แสดงดังตารางที่ 3.1 , 3.2 และ 3.3

ตารางที่ 3.1 จำนวนกลุ่มตัวอย่างตามแผนกของโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป

วิชาชีพกลุ่มตัวอย่าง ที่ต้องการเก็บข้อมูล	แผนก / หน่วย ที่กลุ่มตัวอย่าง ปฏิบัติงาน	ลักษณะงานของกลุ่มตัวอย่างและ จำนวนที่ต้องการเก็บข้อมูล ( คน )	
		ผู้บริหาร / หัวหน้างาน	ผู้ปฏิบัติ
แพทย์	- ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	1	-
	- งานสูติกรรม	1	-
	- งานศัลยกรรม	1	-
	- งานอายุรกรรม	1	-
	- งานกุมารเวชกรรม	1	-
ทันตแพทย์	- งานทันตกรรม	1	1
เภสัชกร	- งานเภสัชกรรม	1	1
พยาบาลวิชาชีพ	- งานห้องฉุกเฉิน	1	1
	- งานห้องคลอด	1	1
	- งานห้องผ่าตัด	1	1
	- งานผู้ป่วยนอก ( แห่งที่ 1 )*	1	1
	- งานผู้ป่วยนอก ( แห่งที่ 2 )*	1	1
	- งานผู้ป่วยในอายุรกรรมชาย	1	1
	- งานผู้ป่วยในอายุรกรรมหญิง	1	1
	- งานผู้ป่วยในศัลยกรรม	1	1
- งานส่งเสริมสุขภาพ	1	1	

**หมายเหตุ\*** งานผู้ป่วยนอก ( แห่งที่ 1 ) หมายถึง งานผู้ป่วยนอกอายุรกรรม  
งานผู้ป่วยนอก ( แห่งที่ 2 ) หมายถึง งานผู้ป่วยนอกศัลยกรรม

ตารางที่ 3.2 จำนวนกลุ่มตัวอย่างตามแผนกต่างๆในโรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลเอกชน

วิชาชีพกลุ่มตัวอย่าง ที่ต้องการเก็บข้อมูล	แผนก / หน่วย ปฏิบัติงาน	ลักษณะงานของกลุ่มตัวอย่างและ จำนวนที่ต้องการเก็บข้อมูล ( คน )	
		ผู้บริหาร / หัวหน้างาน	ผู้ปฏิบัติ
แพทย์	- ทุกคนในโรงพยาบาล	1	1
ทันตแพทย์	- งานทันตกรรม	1	-
เภสัชกร	- งานเภสัชกรรม	1	-
พยาบาลวิชาชีพ	- งานห้องฉุกเฉิน	1	1
	- งานห้องคลอด	1	1
	- งานห้องผ่าตัด	1	1
	- งานผู้ป่วยนอก	1	1
	- งานผู้ป่วยใน	1	1
	- งานส่งเสริมสุขภาพ	1	1

ตารางที่ 3.3 จำนวนกลุ่มตัวอย่างแยกตามโรงพยาบาล

ประเภทของโรงพยาบาล	จำนวนกลุ่มตัวอย่าง ( คน )				รวม
	แพทย์	ทันตแพทย์	เภสัชกร	พยาบาลวิชาชีพ	
โรงพยาบาลศูนย์ / ทั่วไป	5	2	2	18	27
โรงพยาบาลชุมชน	2	1	1	12	16
โรงพยาบาลเอกชน	2	1	1	12	16

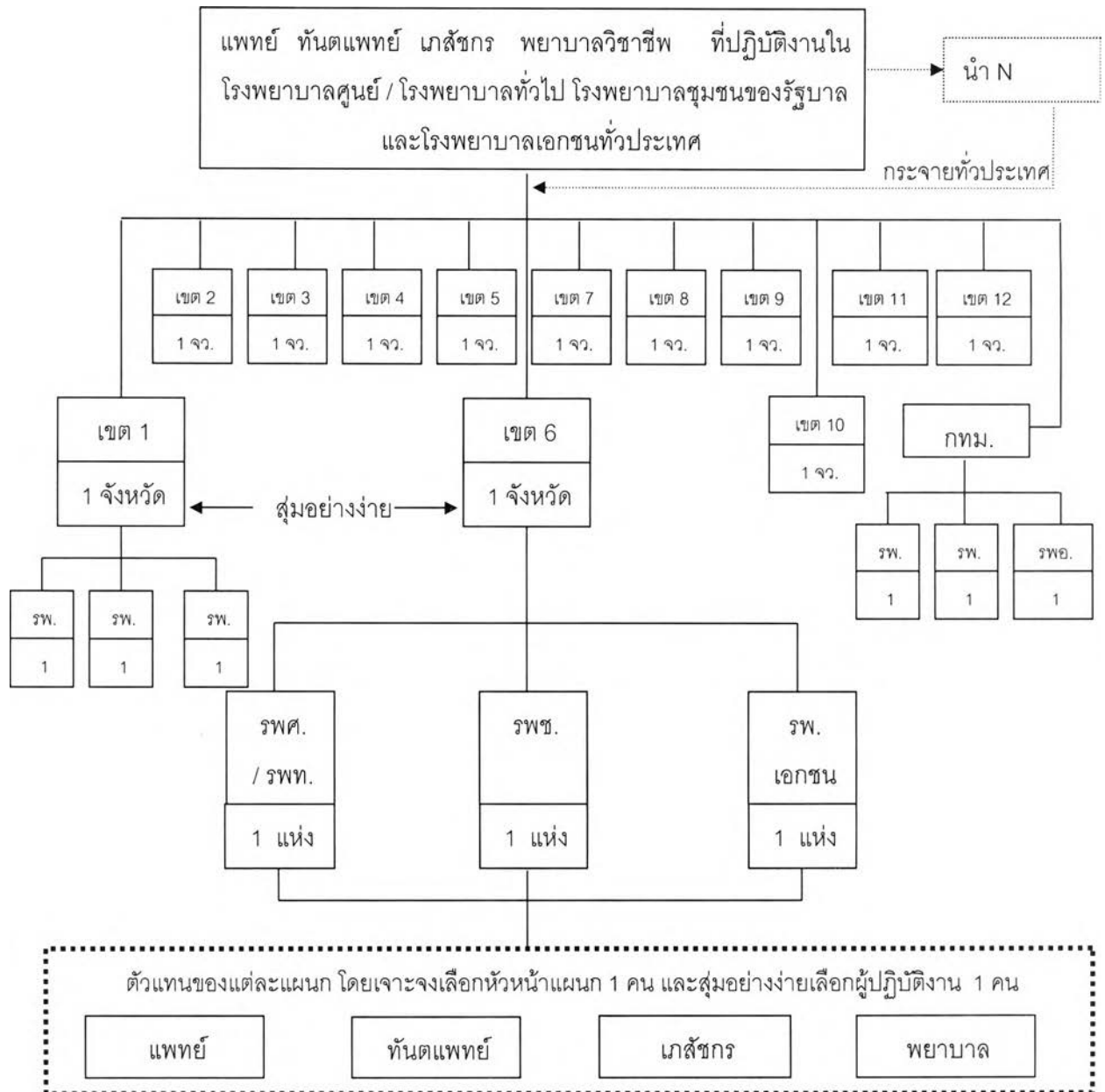
การเลือกโรงพยาบาลที่กลุ่มตัวอย่างปฏิบัติงาน ใช้วิธีการสุ่มอย่างง่าย โดยมีขั้นตอนดังนี้

1. สุ่มอย่างง่ายโดยการจับฉลากเลือก 1 จังหวัด ต่อ 1 เขตการตรวจราชการของกระทรวงสาธารณสุข รวม 12 จังหวัด จาก 12 เขตการตรวจราชการของกระทรวงสาธารณสุข และเจาะจงเลือกกรุงเทพมหานคร รวมทั้งสิ้น 13 จังหวัด

2. เลือกโรงพยาบาล จำนวน 3 แห่ง ต่อ 1 จังหวัดที่เลือกได้ในข้อที่ 1 โดยมีรายละเอียดดังนี้ เจาะจงเลือกโรงพยาบาลศูนย์ จำนวน 1 แห่ง (กรณีจังหวัดที่ไม่มีโรงพยาบาลศูนย์ให้ใช้โรงพยาบาลทั่วไปแทน) และใช้วิธีสุ่มอย่างง่ายโดยการจับฉลากเลือกโรงพยาบาลชุมชน (ขนาด 30 – 60 เตียง) จำนวน 1 แห่ง และโรงพยาบาลเอกชน จำนวน 1 แห่ง ในส่วนของกรุงเทพมหานคร ใช้วิธีสุ่มอย่างง่ายโดยการจับฉลากเลือกโรงพยาบาลขนาดใหญ่ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (แทนโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป) จำนวน 1 แห่ง โรงพยาบาลขนาดกลางในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (แทนโรงพยาบาลชุมชน) จำนวน 1 แห่ง และโรงพยาบาลเอกชน จำนวน 1 แห่ง โดยจะได้โรงพยาบาลจากการเลือกแบบเจาะจงและการสุ่มอย่างง่ายโดยการจับฉลากรวมทั้งสิ้น จำนวน 39 แห่ง ซึ่งประกอบไปด้วย โรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป จำนวน 13 แห่ง โรงพยาบาลชุมชน (ขนาด 30 – 60 เตียง) จำนวน 13 แห่ง และโรงพยาบาลเอกชน จำนวน 13 แห่ง แสดงดัง แผนภูมิ 3.1

**หมายเหตุ** ในกรณีที่พบว่ากลุ่มตัวอย่างบุคลากรของโรงพยาบาลแต่ละประเภทของโรงพยาบาลที่ผู้วิจัยสุ่มเลือกศึกษาไม่สะดวก หรือไม่พร้อมที่จะให้ผู้วิจัยเข้าศึกษาผู้วิจัยจะสุ่มเลือกโรงพยาบาลในประเภทเดียวกันที่อยู่ในจังหวัดเดียวกันหรือจังหวัดใกล้เคียงที่อยู่ในเขตเดียวกันแทน

แผนภูมิที่ 3.1 แสดงวิธีการสุ่มตัวอย่างจากโรงพยาบาล



## การสังเกตและการวัด (Observations and Measurements)

### 1. ตัวแปรอิสระ ( Independent variables )

1.1 ปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ วิชาชีพ ระดับการศึกษา หน่วยงาน / แผนกที่ปฏิบัติงาน ตำแหน่งงาน ( ผู้บริหาร / หัวหน้างาน , ผู้ปฏิบัติ ) ประสบการณ์ปฏิบัติงาน ในตำแหน่ง ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล และการได้รับการอบรมเรื่องการบริหาร ความเสี่ยงหรือเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วย

1.2 ลักษณะทั่วไปของโรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลรัฐบาลสังกัด กระทรวงสาธารณสุข ( โรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน ) และ โรงพยาบาลเอกชน

### 2. ตัวแปรตาม ( Dependent variables ) ได้แก่ มุมมองของบุคลากรใน

โรงพยาบาล ต่อบรรยากาศโรงพยาบาลด้านความปลอดภัยของผู้ป่วย โดยแบ่งเป็นด้าน โครงสร้างและความคล่องตัวขององค์กร มาตรฐานการปฏิบัติงาน การเปิดเผยกับการปกป้อง การยอมรับ และการส่งกลับข้อมูล การให้รางวัลและการลงโทษ ความมั่นคงกับการเสี่ยง การให้ความสำคัญกับการฝึกอบรมและพัฒนา

## เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ เป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นจากการศึกษา จากตำรา วารสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ซึ่งแบ่งออกเป็น 2 ตอน ดังนี้

**ตอนที่ 1** แบบสอบถาม ปัจจัยส่วนบุคคล ลักษณะเลือกตอบและเติมคำใน ช่องว่าง จำนวน 7 ข้อ ประกอบด้วย คำถามเกี่ยวกับวิชาชีพ ระดับการศึกษา หน่วยงาน / แผนกที่ ปฏิบัติงานในปัจจุบัน ลักษณะตำแหน่งงาน ( ผู้บริหาร / หัวหน้างาน , ผู้ปฏิบัติ ) ประสบการณ์ ปฏิบัติงานในตำแหน่ง ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล และการได้รับการอบรมที่เกี่ยวกับ ความเสี่ยงหรือความปลอดภัยต่อผู้ป่วย

**ตอนที่ 2** แบบสอบถามบรรยากาศองค์กร ด้านความปลอดภัยของผู้ป่วยในมุม มองของบุคลากรโรงพยาบาล ซึ่งผู้วิจัยสร้างขึ้นจากการตรวจสอบเอกสาร แนวคิดและทฤษฎีที่ เกี่ยวข้องกับองค์ประกอบขององค์กรและความปลอดภัยของผู้ป่วย เป็นข้อคำถามเชิงบวกและ

เชิงลบตามข้อคำถามวัดองค์ประกอบของบรรยากาศองค์กร 7 ด้าน โดยใช้วิธีวัดแบบลิเคิร์ต (Likert's Method) ซึ่งมีลักษณะแบบเลือกตอบ 5 ระดับ คือ เห็นด้วยอย่างยิ่ง เห็นด้วยไม่แน่ใจ ไม่เห็นด้วย ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง จำนวน 28 ข้อ ดังนี้

1. ด้านโครงสร้างและความคล่องตัวขององค์กร จำนวน 8 ข้อ ( ข้อ 1 - 8 )
2. ด้านมาตรฐานการปฏิบัติงาน จำนวน 5 ข้อ ( ข้อ 9 – 13 )
3. ด้านการเปิดเผยกับการปกป้อง จำนวน 3 ข้อ ( ข้อ 14 – 16 )
4. ด้านการยอมรับ และการส่งกลับข้อมูล จำนวน 3 ข้อ ( ข้อ 17 – 19 )
5. ด้านการให้รางวัลและการลงโทษ จำนวน 2 ข้อ ( ข้อ 20 – 21 )
6. ด้านความมั่นคงกับการเสี่ยง จำนวน 4 ข้อ ( ข้อ 22 – 25 )
7. ด้านการให้ความสำคัญกับการฝึกอบรมและพัฒนา จำนวน 3 ข้อ ( ข้อ 26 – 28 )

ข้อคำถามมีลักษณะของคำถามเชิงบวกและเชิงลบ ดังนี้

1. คำถามเชิงบวกมีจำนวน 20 ข้อ ประกอบด้วยข้อ 1 – 8 , 9 – 11 , 14 – 15 , 18 , 20 – 21 , 23 – 24 , และ 26 - 27
2. คำถามเชิงลบมีจำนวน 8 ข้อ ประกอบด้วยข้อ 12 – 13 , 16 – 17 , 19 , 22 , 25 และ 28

#### การตรวจสอบความสมบูรณ์และความถูกต้องของแบบสอบถาม

1. ความถูกต้องตามเนื้อหา ( Content validity ) ผู้วิจัยนำแบบสอบถามไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 3 ท่าน ตรวจสอบรายละเอียดและความถูกต้องของข้อคำถาม พร้อมทั้งขอคำแนะนำในการปรับปรุงแก้ไขแบบสอบถามให้ถูกต้องเหมาะสม โดยใช้เกณฑ์พิจารณา คือ 2 ใน 3 ของผู้ทรงคุณวุฒิถือว่าเลือกข้อคำถามนั้น

2. ความน่าเชื่อถือ ( Reliability ) ผู้วิจัยนำแบบสอบถามที่ผ่านการตรวจสอบความถูกต้องของเนื้อหา ไปทดสอบกับประชากรที่มีลักษณะคล้ายกับประชากรที่ศึกษา จำนวน 30 คน และหาความเชื่อมั่นของแบบสอบถามโดยการหาค่า Cronbach ' s Alpha coefficient และนำไปแก้ไขข้อบกพร่อง โดยหลังจากแก้ไขแบบสอบถามรายข้อทั้ง 28 ข้อแล้ว พบว่าผลรวมของแบบสอบถามมีค่า Alpha coefficient เท่ากับ .876 โดยแสดงดังตารางที่ 3.4



ตารางที่ 3.4 แสดงผลความเชื่อมั่นของแบบสอบถามโดยการหาค่า Cronbach 's Alpha coefficient

ข้อคำถามเกี่ยวกับความคิดเห็นต่อบรรยากาศองค์กร ใช้กับกลุ่มตัวอย่าง ( N = 30 )	ค่าของ Cronbach 's Alpha coefficient
<b>ด้านโครงสร้างและความคล่องตัวขององค์กร</b>	
1. ผู้บริหารของท่านถือว่าความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นเรื่องสำคัญ	.858
2. ท่านเห็นว่าความผิดพลาดในการดูแลรักษาส่วนใหญ่เกิดจากระบบที่ซับซ้อนเกินไป	.876
3. ในช่วง 1 ปี ที่ผ่านมา โรงพยาบาลของท่านมีการทำกิจกรรมเพื่อเพิ่มความปลอดภัยมากขึ้น	.866
4. ท่านเห็นว่าความผิดพลาดจากการดูแลรักษาส่วนใหญ่เกิดจากคนที่อยู่ในโรงพยาบาล	.868
5. ท่านทราบว่าโรงพยาบาลของท่านมีการกำหนดนโยบายด้านความปลอดภัยของผู้ป่วยไว้เป็นลายลักษณ์อักษรอย่างชัดเจน	.860
6. ผู้บริหารโรงพยาบาลมีการชี้แจงนโยบายด้านความปลอดภัยของผู้ป่วยให้ท่านทราบอย่างชัดเจน	.864
7. โรงพยาบาลของท่านมีนโยบายด้านความปลอดภัยของผู้ป่วยที่สามารถนำมาปฏิบัติได้ง่าย	.864
8. การพัฒนางานด้านความปลอดภัยของผู้ป่วยสามารถเริ่มต้นจากการวิเคราะห์ความผิดพลาดจากการดูแลรักษา	.859
<b>ด้านมาตรฐานการปฏิบัติงาน</b>	
9. ท่านเห็นว่าเมื่อมีโอกาสเกิดความผิดพลาดในการดูแลรักษา โรงพยาบาลของท่านจะตรวจสอบเหตุการณ์ทุกครั้งเพื่อหาทางปรับปรุงแก้ไขเรื่องความปลอดภัย	.859
10. แผนของท่านมีการรายงานเกี่ยวกับความผิดพลาดในการดูแลรักษา เพื่อให้ปรับปรุงแก้ไขให้ผู้ป่วยมีความปลอดภัยยิ่งขึ้น แม้ว่าในบางกรณี ยังไม่ส่งผลเสียต่อผู้ป่วย	.859
11. แผนของท่านมีการกำหนดแนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับความปลอดภัยของผู้ป่วยไว้อย่างชัดเจน	.860

ตารางที่ 3.4 ( ต่อ ) แสดงผลความเชื่อมั่นของแบบสอบถามโดยการหาค่า Cronbach 's Alpha coefficient

ข้อคำถามเกี่ยวกับความคิดเห็นต่อบรรยากาศองค์กร ใช้กับกลุ่มตัวอย่าง ( N = 30 )	ค่าของ Cronbach 's Alpha coefficient
<b>ด้านมาตรฐานการปฏิบัติงาน</b>	
12. แผนกของท่านมีบุคลากรที่ไม่ปฏิบัติตามกฎ ข้อ กำหนด หรือนโยบาย ที่กำหนดขึ้นในแผนกบ่อยๆ	.891
13. คู่มือต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของท่านเช่น Clinical Practice Guideline มีความซับซ้อนมาก	.886
<b>ด้านการเปิดเผยกับการปกป้อง</b>	
14. เมื่อเกิดความผิดพลาดในการดูแลรักษาหรือการกระทำที่ไม่ปลอดภัยเกิดขึ้น ท่านยินดีที่จะรายงานให้ผู้บังคับบัญชาและเพื่อนร่วมงานทราบโดยไม่กลัวว่าจะเป็นความผิด	.860
15. บ่อยครั้งที่ท่านเคยรายงานความผิดพลาดที่ท่านปฏิบัติต่อผู้ป่วย โดยที่ยังไม่เกิดผลจากความ ผิดพลาดนั้น	.871
16. ท่านรู้สึกกังวลเมื่อต้องรายงานความผิดพลาดในการดูแลรักษาผู้ป่วยที่เกิดจากการกระทำของ เพื่อนร่วมงานของท่าน	.882
<b>ด้านการยอมรับและการส่งกลับข้อมูล</b>	
17. หัวหน้าของท่านไม่ยอมรับข้อมูลความผิดพลาดในการดูแลรักษาที่ท่านรายงาน	.897
18. ข้อเสนอแนะของท่านได้รับการยอมรับจากหัวหน้าและนำไปสู่การปฏิบัติ	.862
19. โรงพยาบาลของท่านมีขั้นตอนการรายงานความผิดพลาดที่ยุ่งยากซับซ้อน	.889
<b>ด้านการให้รางวัลและการลงโทษ</b>	
20. ควรมีบทลงโทษที่ชัดเจนสำหรับผู้ที่ไม่ละเลยมาตรฐานการดูแลรักษาผู้ป่วย	.871
21. หัวหน้างานของท่านจะไม่กล่าวตำหนิผู้ที่กระทำการดูแลรักษาผิดพลาดหรือกระทำสิ่งที่ไม่ปลอดภัยโดยไม่ตั้งใจ	.871

ตารางที่ 3.4 ( ต่อ ) แสดงผลความเชื่อมั่นของแบบสอบถามโดยการหาค่า Cronbach 's Alpha coefficient

ข้อคำถามเกี่ยวกับความคิดเห็นต่อบรรยากาศขององค์กร ใช้กับกลุ่มตัวอย่าง ( N = 30 )	ค่าของ Cronbach 's Alpha coefficient
<b>ด้านความมั่นคงกับการเสี่ยง</b>	
22. ท่านเห็นว่าเพื่อนร่วมงานในแผนกของท่านยังมีความรู้ ความ สามารถไม่เพียงพอที่จะให้การดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างปลอดภัย	.886
23. บุคลากรในแผนกของท่านมีความรับผิดชอบในเรื่องความปลอดภัย ของผู้ป่วยอย่างมาก	.863
24. การปฏิบัติงานในแผนกของท่านให้ความสำคัญกับเรื่องความ ปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นอันดับต้นๆ	.858
25. ภาระงานของท่านมีผลกระทบต่อความปลอดภัยของผู้ป่วย	.868
<b>ด้านการให้ความสำคัญกับการฝึกอบรมและพัฒนา</b>	
26. โรงพยาบาลหรือแผนกของท่านมีการจัดแสดงหรือนำเสนอข้อมูล ข่าวสารเกี่ยวกับความปลอดภัยของผู้ป่วยอย่างสม่ำเสมอและ ทันสมัย เช่น การจัดนิทรรศการ	.874
27. โรงพยาบาลของท่านมีการจัดอบรมบุคลากรหรือสนับสนุนให้ บุคลากรได้รับการอบรมพัฒนาความรู้ในด้านความปลอดภัย กับผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง	.868
28. ท่านเห็นว่าการได้รับการอบรมด้านความปลอดภัยของผู้ป่วย จะไม่ ช่วยลดความผิดพลาดในการดูแลรักษาและการกระทำที่ไม่ ปลอดภัยต่างๆได้	.894
รวม	.876

## การเก็บรวบรวมข้อมูล ( Data Collection )

ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลดังนี้

1. ทบทวนวรรณกรรมเพื่อเขียนโครงร่างวิจัยและนำเสนอโครงร่างวิจัย
2. เตรียมเครื่องมือในการวิจัย
3. ผู้วิจัยทำหนังสือจากภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลที่ถูกเลือกเข้ามาทำการศึกษา เพื่อขอความร่วมมือในการเข้าไปปฏิบัติงานดำเนินการวิจัยในเขตพื้นที่
4. ผู้วิจัยประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยนำหนังสือจากภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ไปติดต่อประสานงานกับผู้อำนวยการโรงพยาบาลต่างๆเพื่อขอความร่วมมือ พร้อมทั้งชี้แจงวัตถุประสงค์และขั้นตอนการดำเนินการวิจัย
5. ผู้วิจัยดำเนินการเก็บข้อมูลด้วยตนเอง โดยผู้วิจัยนำแบบสอบถามไปให้กลุ่มเป้าหมายตอบแบบสอบถามเองโดยตรง จากนั้นรวบรวมแบบสอบถาม ให้ครบตามจำนวนพร้อมตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของข้อมูลก่อนออกจากพื้นที่เก็บข้อมูล
6. สร้างคู่มือการลงรหัส
7. แปลข้อมูลที่ได้เป็นรหัสตามคู่มือการลงรหัสที่จัดเตรียมไว้ บันทึกข้อมูลด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์

## การวิเคราะห์ข้อมูล ( Data Analysis )

หลังจากเก็บรวบรวมข้อมูล สร้างแฟ้มข้อมูล และตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลที่บันทึกในแฟ้มข้อมูลแล้ว ผู้วิจัยได้ดำเนินการประมวลผล โดยมีรายละเอียดดังนี้

### ขั้นตอนที่ 1

ปรับเปลี่ยนระดับความคิดเห็นจาก 5 ระดับ ให้เหลือเพียง 2 ระดับ เพื่อจำแนกกลุ่มผู้แสดงความคิดเห็นต่อบรรยากาศองค์กรออกเป็น 2 กลุ่ม คือ กลุ่มที่เห็นด้วยกับบรรยากาศองค์กรและกลุ่มที่ไม่เห็นด้วยกับบรรยากาศองค์กร ดังนี้

กลุ่มที่	ระดับความคิดเห็นของบุคลากรโรงพยาบาล	
	จากเดิม แบ่งเป็น 5 ระดับ	ปรับให้เหลือเพียง 2 ระดับ
1	- เห็นด้วยอย่างยิ่ง - เห็นด้วย	- กลุ่มเห็นด้วย
2	- ไม่แน่ใจ - ไม่เห็นด้วย - ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	- กลุ่มไม่เห็นด้วย

การปรับระดับความคิดเห็นของบุคลากรให้เหลือเพียง 2 กลุ่ม เนื่องจากผู้วิจัยจะนำมาใช้ประโยชน์ในการหาค่าความถี่ และร้อยละ ของบรรยากาศองค์กรในแต่ละข้อคำถามของแต่ละองค์ประกอบของบรรยากาศองค์กรเพื่อถ่ายทอดการมองภาพรวมของกลุ่มบุคลากรที่เห็นด้วยและไม่เห็นด้วยกับบรรยากาศองค์กร

#### ขั้นตอนที่ 2

หลังจากปรับเปลี่ยนระดับความคิดเห็นของบุคลากร ให้เหลือเพียง 2 กลุ่มแล้ว ผู้วิจัยได้กำหนดให้บรรยากาศองค์กรมีคะแนนเป็น 1 และ 0 โดยที่

คะแนน เท่ากับ 1 ถือว่าเป็นบรรยากาศองค์กรเชิงบวก

คะแนน เท่ากับ 0 ถือว่าเป็นบรรยากาศองค์กรเชิงลบ

โดยการให้คะแนนของบรรยากาศองค์กรนั้นจะเป็นไปตามลักษณะของข้อคำถามเชิงบวกหรือเชิงลบ ดังนี้

ลักษณะของคำถาม	เกณฑ์การให้คะแนน	
	กลุ่มเห็นด้วย	กลุ่มไม่เห็นด้วย
เชิงบวก	1	0
เชิงลบ	0	1

### ขั้นตอนที่ 3

นำคะแนนความคิดเห็นต่อบรรยากาศองค์กร ในแต่ละข้อของแต่ละด้านของบรรยากาศองค์กรมาบวกเป็นผลรวมของคะแนนในแต่ละด้านของบรรยากาศองค์กร

บรรยากาศองค์กร	จำนวนข้อ	คะแนนเต็ม	มัธยฐาน
1. ด้านโครงสร้างและความคล่องตัวขององค์กร	8	8	6
2. ด้านมาตรฐานการปฏิบัติงาน	5	5	3
3. ด้านการเปิดเผยกับการปกป้อง	3	3	2
4. ด้านการยอมรับ และการส่งกลับข้อมูล	3	3	2
5. ด้านการให้รางวัลและการลงโทษ	2	2	1
6. ด้านความมั่นคงกับการเสี่ยง	4	4	2
7. ด้านการให้ความสำคัญกับการฝึกอบรมและพัฒนา	3	3	2
รวม	28	28	

### ขั้นตอนที่ 4

1. หาค่ามัธยฐาน ( median ) ของคะแนนบรรยากาศองค์กรในแต่ละด้าน
2. แบ่งกลุ่มผู้ที่แสดงความคิดเห็น ต่อบรรยากาศองค์กรในแต่ละด้านออกเป็น 2 กลุ่ม โดยใช้ค่ามัธยฐานเป็นตัวกำหนดกลุ่ม เพื่อนำข้อมูลที่ได้จากการแบ่งกลุ่มไปใช้ประโยชน์ในการวิเคราะห์หาความสัมพันธ์ระหว่างบรรยากาศองค์กรกับลักษณะส่วนบุคคล และลักษณะหรือประเภทของโรงพยาบาล ดังนี้

กลุ่มที่ 1 หมายถึง กลุ่มผู้ที่มีระดับคะแนนรวมของบรรยากาศองค์กรในแต่ละด้านมากกว่าหรือเท่ากับค่ามัธยฐาน ( median ) หรือเรียกว่ากลุ่มผู้ที่แสดงความคิดเห็นเชิงบวกต่อบรรยากาศองค์กรมากกว่าหรือเท่ากับค่ามัธยฐาน ( median )

กลุ่มที่ 2 หมายถึง กลุ่มผู้ที่มีระดับคะแนนรวมของบรรยากาศองค์กรในแต่ละด้านน้อยกว่าค่ามัธยฐาน ( median ) หรือเรียกว่ากลุ่มผู้ที่แสดงความคิดเห็นเชิงบวกต่อบรรยากาศองค์กรน้อยกว่าค่ามัธยฐาน ( median )

เมื่อดำเนินการปรับเปลี่ยนข้อมูลตามลำดับขั้นตอนแล้วนำข้อมูลมาประมวลผล โดยใช้สถิติ ดังนี้

1. ใช้สถิติเชิงพรรณนา ( Descriptive statistics ) มีรายละเอียดดังนี้

1.1 ข้อมูลเชิงปริมาณ ( Quantitative data )

- บัณฑิตส่วนบุคคล ได้แก่ ประสบการณ์ปฏิบัติงานในตำแหน่ง ( เป็นจำนวนปี ) และระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล ( เป็นจำนวนปี ) สรุปโดยใช้ค่าเฉลี่ย และ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน นำเสนอเป็นตาราง

1.2 ข้อมูลเชิงคุณภาพ ( Qualitative data )

- บัณฑิตส่วนบุคคล วิชาชีพ การศึกษา ลักษณะตำแหน่งงาน ( ผู้บริหาร / หัวหน้างาน , ผู้ปฏิบัติ ) หน่วย / แผนกที่ปฏิบัติงาน และการได้รับการอบรมเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วย การบริหารความเสี่ยง สรุปโดยใช้ความถี่ ร้อยละ สัดส่วนเสนอเป็นตาราง

- ลักษณะทั่วไปหรือประเภทของโรงพยาบาล ( โรงพยาบาลรัฐบาล , เอกชน ) สรุปโดยใช้ความถี่ ร้อยละ นำเสนอเป็นตาราง

2. การใช้สถิติอนุมาน ( Inferential statistics ) ทดสอบความสัมพันธ์ของค่าเฉลี่ย

ข้อมูลเชิงคุณภาพและคุณภาพ เช่น บัณฑิตส่วนบุคคลและลักษณะของโรงพยาบาล กับมุมมองของบรรยากาศขององค์กรด้านความปลอดภัยของผู้ป่วย ( nominal กับ nominal ) ใช้ Chi-square test ( $\chi^2$ )