

รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

- กองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. 2542. **มาตรฐานการพยาบาลในโรงพยาบาล**. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- กฤษฎา แสงดี. 2544. **การประกันคุณภาพการพยาบาลในโรงพยาบาล: งานบริการพยาบาลผู้ป่วยใน**. ปทุมธานี: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต.
- กาญจน์ นิตีเรืองจรัส. 2545. **การประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มในผู้ป่วยโรคตา**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารการพยาบาล สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- เกตุ ปัญญา. 2546. **คุณภาพการพยาบาลของแผนกศัลยกรรมโรงพยาบาลนครพิงค์**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- เกศริน จันทน์มิตรศรี. 2546. **ผลของการใช้โปรแกรมฝึกพฤติกรรมบริการพยาบาลต่อความพึงพอใจในบริการพยาบาลของผู้ใช้บริการ หน่วยพัสดุอาการผู้ป่วยนอก**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จันทรา จินดา. 2546. **ผลของการใช้รูปแบบการคัดกรองผู้ป่วยตามระดับความเร่งด่วนต่อความพึงพอใจในงานของพยาบาล หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จรีวัฒน์ คงทอง. 2539. **ผลของการใช้มาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินต่อกิจกรรมการพยาบาลและความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของพยาบาล: กรณีศึกษางานผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ชวไล ชุ่มคำ. 2545. **ผลของการฝึกอบรมการป้องกันความเสี่ยง ต่อความสามารถในการจัดการความเสี่ยงของพยาบาลวิชาชีพ กรณีศึกษาโรงพยาบาลเลิดสิน**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ดาวใจ จีเพชร. 2547. **ผลของการฝึกทักษะการสื่อสารสำหรับหัวหน้าหอผู้ป่วยต่อสัมพันธภาพระหว่างหัวหน้าหอผู้ป่วยกับพยาบาลประจำการ**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

- ธงชัย สันติวงษ์. 2539. พฤติกรรมองค์การ. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ไทยวัฒนาพานิช.
- ธวัชชัย งามสันติวงศ์. 2545. SPSS for windows หลักการและวิธีใช้คอมพิวเตอร์ในงานสถิติเพื่อการวิจัย. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพฯ: 21 เซ็นจูรี่.
- บุญใจ ศรีสถิตยน์รากูร. 2544. ระเบียบวิธีวิจัยทางพยาบาลศาสตร์. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ประคอง กรรณสูต. 2538. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ปรียาพร วงศ์อนุตรโรจน์. 2544. จิตวิทยาการบริหารงานบุคคล. กรุงเทพฯ: พิมพ์ดี.
- พรพิมล ผดุงสงฆ์. 2546. ความสัมพันธ์ระหว่างทักษะในการสื่อสาร ความมีอิสระในงานกับการจัดการเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย ตามการรับรู้ของพยาบาลประจำการโรงพยาบาลศูนย์. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- พิศมัย คุณาภรณ์. 2546. ผลของการใช้รูปแบบการบริการผู้ป่วยรับใหม่ ต่อความพึงพอใจในบริการของผู้ป่วย และความพึงพอใจในงานของพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- เพ็ญจันทร์ แสนประสาน. 2545. ความเสี่ยงในโรงพยาบาล. กรุงเทพฯ: ไอลิสติก พับลิชชิง.
- เพ็ญจันทร์ แสนประสาน, สุรวงศ์ สิงหะคเชนทร์, รุ่งนภา ป้องเกียรติชัย, อารีย์ ฟองเพชร, อุไร พานิชยานุสิทธิ์ และลัดดาวัลย์ ทัดศรี. 2546. Quality & Safety in Nursing concept and practice. กรุงเทพฯ: สุขุมวิทการพิมพ์.
- เพ็ญจันทร์ แสนประสาน. 2547. การบริหารความเสี่ยง. เอกสารประกอบการประชุม เรื่อง Risk management ward nurse. วันที่ 27-28 มิถุนายน 2547 ณ ห้องประชุมตึก ภ.ป.ร. ชั้น 18 โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์.
- เพ็ญจิตร์ ภูมิสิริกุล. 2546. ผลของการจัดรูปแบบบริการพยาบาลผ่าตัดที่เน้นการดูแลครอบครัว ต่อความวิตกกังวลของผู้ป่วยและครอบครัว และความพึงพอใจของพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ภวพร ไพบูลย์ศิริกิจ. 2542. การเปรียบเทียบการบริหารความเสี่ยงของหัวหน้าหอผู้ป่วยโรงพยาบาลศูนย์ที่เข้าร่วมโครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล. วิทยานิพนธ์หลักสูตรปริญญาามหาบัณฑิต สาขาบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

- มนตบงกช กนกนันท์พงศ. 2546. **ปัจจัยเสี่ยงและระดับความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มของผู้ป่วยศัลยกรรม**. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- มณีรัตน์ โภทขรภัค. 2538. **ความสัมพันธ์ระหว่างการปฏิบัติกระบวนการพยาบาล การดูแล และจัดการต่อความเสี่ยงของพยาบาลกับความพึงพอใจต่อการบริหารการพยาบาลของผู้ป่วยโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์**. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- เรณู อาจสาลี และอรพรรณ โตสิงห์. 2546. **พยาบาลกับการบริหารความเสี่ยงในหอผู้ป่วยศัลยกรรม**. กรุงเทพฯ: แอล.ที. เพรส.
- วิเชียร ทวีลาภ. 2527. **นิเทศการพยาบาล**. กรุงเทพฯ: รุ่งเรืองธรรม.
- วิมลพร ไสยวรรณ. 2545. **การพัฒนารูปแบบการบริหารความเสี่ยงแบบมีส่วนร่วมในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลรัฐ กรุงเทพมหานคร**. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ยุพิน อังสุโรจน์. 2541. **การพัฒนาคูณภาพบริการพยาบาล**. วารสารพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 10(1): 44-48.
- ยุวดี ภาขา, มาลี เลิศมาลีวงศ์, เยาวลักษณ์ เลหาะจินดา, วิไล ลีสุวรรณ, พรรณวดี พุฒวัฒน์, และ รุจิเรศ ธนุรักษ์. 2540. **วิจัยทางการพยาบาล**. กรุงเทพฯ: สยามศิลป์การพิมพ์.
- ศศิธร วีระเวทวัฒน์. 2547. **ผลของการมีส่วนร่วมในการสร้างแบบบันทึกทางการพยาบาลแผนก สูติกรรม ต่อความพึงพอใจในการทำงานของทีมพยาบาล**. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ศิริชัย พงษ์วิชัย. 2545. **การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติด้วยคอมพิวเตอร์**. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ศิริพร พรพุทธชา. 2542. **ความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมในการป้องกันการหกล้มของผู้สูงอายุ**. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- สมศิริ พรหมทอง. 2545. **ผลของการประเมินการปฏิบัติงานโดยใช้แฟ้มสะสมผลงาน ต่อความพึงพอใจในการประเมินผลการปฏิบัติงาน และแรงจูงใจในการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพ**. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

- สารเนตร ไวกุล. 2537. ขบวนการกระตุ้นความเจ็บปวดในระบบกระดูก เอ็น ข้อ และกล้ามเนื้อที่ระบบประสาทส่วนปลาย. วารสารออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทย 1(1): 24-32.
- สายธาร พจีเพชร. 2547. โครงการพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลในการป้องกันการหกล้มของผู้สูงอายุในชุมชน. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติ ครอบคลุม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล. 2546. Patient safety: Concept and practice. นนทบุรี: ดีไซน์.
- สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข. 2541. เส้นทางสู่...การพัฒนาคุณภาพบริการเพื่อประชาชน. เอกสารประกอบการประชุมระดับชาติเรื่อง การพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล ครั้งที่ 1. วันที่ 24-26 พฤศจิกายน ณ อาคารเฉลิมพระบารมี 50 ปี แพทยสมาคม.
- สมพร พงษ์ไทย. 2545. การพัฒนาแนวทางการบริหารความเสี่ยงในผู้ป่วยที่ถูกจำกัดการเคลื่อนไหวในแผนกออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยมราช. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สรรพวิช อัศวเรืองชัย. 2546. บทความทบทวนทางวิชาการ. เอกสารประกอบการประชุม ครั้งที่ 4 เรื่อง National Forum on Quality Improvement and Hospital Accreditation. สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล. กรุงเทพฯ: ดีไซน์.
- สมยศ นาวิกการ. 2545. การบริหารแบบมีส่วนร่วม. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์บรรณกิจ.
- สัมฤทธิ์ กางเพ็ง. 2545. รูปแบบการมีส่วนร่วมในสถานศึกษา. วารสารวิชาการ 5(4): 8-13.
- สุกัญญา สำราญพิศ. 2547. การศึกษาการใช้แนวทางการบริหารความเสี่ยงต่อการบาดเจ็บในผู้ป่วยพฤติกรรมรุนแรงที่ถูกจำกัดพฤติกรรมโดยการผูกมัดในสถาบันจิตเวชศาสตร์ สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ. วิทยานิพนธ์หลักสูตรปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุวพีร์ จันทรเจษฎา. 2547. ผลของการจัดการรูปแบบการให้ข้อมูลแก่สมาชิกในครอบครัวผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ต่อความวิตกกังวลของครอบครัว และความพึงพอใจในการจัดการรูปแบบของพยาบาล หอผู้ป่วยวิกฤต. วิทยานิพนธ์หลักสูตรปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

- หทัยรัตน์ ไชคชัยธนากุล. 2543. ผลของการใช้โปรแกรมการประกันคุณภาพบริการ
 พยาบาลที่มีผลต่อความพึงพอใจของผู้ป่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาล
 ราชวิถี. วิทยานิพนธ์หลักสูตรปริญญาโทบริหารบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล คณะ
 พยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล. 2541. เพื่อนช่วยเพื่อน (Peer Review) การทบทวนการบริการทางการแพทย์.
 ในเส้นทางสู่การพัฒนาคุณภาพบริการเพื่อประชาชน. การประชุมระดับชาติเรื่อง
 "การพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาลครั้งที่ 1" (พฤศจิกายน 2541) ณ อาคารเฉลิม
 พระบารมี 50 ปี แพทยสมาคม. กรุงเทพฯ: ดีไซน์.
- อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล. 2543. ระบบบริหารความเสี่ยงในโรงพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 3. นนทบุรี:
 สถาบันและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (พรพ.).
- อรุณรัตน์ รอดเชื้อ. 2542. ผลของการใช้มาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วยภายหลังผ่าตัดต่อ
 กระบวนการคุณภาพการให้บริการพยาบาลของพยาบาลประจำการ และความรู้ใน
 การดูแลตนเองของผู้ป่วย. วิทยานิพนธ์หลักสูตรปริญญาโทบริหารบัณฑิต สาขาการบริหาร
 การพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- อาภา นิตยศักดิ์. 2538. การศึกษาการจัดการต่อความเสี่ยงของการปฏิบัติการพยาบาล
 ในโรงพยาบาลรัฐ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศึกษา
 บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

ภาษาอังกฤษ

- American Geriatrics Society, British Geriatrics Society., and American Academy of
 Orthopaedic Surgeons Panel on Falls Prevention. 2001. Guideline for the
 prevention of falls in older persons. *Journal of American Geriatrics Society* 49:
 664-672.
- Chang, J.T., et. al. 2004. Intervention for the prevention of falls in order adults:
 systematic review and meta-analysis of randomized clinical trails. *British
 Medical Journal* 328, 1-7.
- DeVellis, R.F. 1991. *Scale development: Theory and applications*. Newbury Park:
 Sage.

- Ebright, P.R., Patterson, E.S., and Render, M.I. 2002. The "New look" approach to patient safety. *Clinical Nurse Specialist* 16(5): 247-253.
- Gibson, J.L., Ivancevich, J.M., and Donnelly, J.H. 2000. *Organizations: behavior, structure, Process*. 10th ed. Boston: McGraw-Hill.
- Greenspan, S.L., Myer, E.R., Maitland, L.A., Resnick, N. M., and Hayer, W.C. 1994. Fall severity and bone density as risk factors for hip fracture in ambulatory elderly. *Journal of American Medical Association* 271(13): 128-133.
- Hemman, E.A. 2002. Creating health care cultures of patient safety. *Journal of Nursing Administration* 32(7/8): 419-426.
- Hendrich, A.I., Benner, P.S., Nyhuis, A. 2003. Validation of the Hendrich II fall risk model: A large concurrent case/ control study of hospitalized patients. *Applied Nursing Research* 16(10): 9-21.
- Herzberg, F., Mausner, B., and Synderman, B.B. 1993. *The motivation to work*. New Jersey: Transaction.
- Hill-Weatmoreland, E.E., Soeken, K., and Spellbring, A.M. 2002. A Meta – analysis of fall prevention program for elderly. *Nursing Research* 51(1): 1-8.
- Ignatavicius, D. 2000. Do you help staff rise to the fall-prevention challenge. *Nursing Management* 31(1): 27-30.
- Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organizations. 2004. Sentinel event Statistics. Available from: [http://www.icafo.org/accredited_organizations/hospital/Sentinel events/sentinel event statistics.htm](http://www.icafo.org/accredited_organizations/hospital/Sentinel%20events/sentinel%20event%20statistics.htm).
- Kimbell, S. 2002. Breaking the fall factor cushioning patient risk with a restraint-free Prevention Program. *Nursing Management* 33(9): 22-26.
- Lane, A.J. 1999. Evaluation of the fall prevention program in an acute care setting. *Orthopaedic Nurse* 18(6): 77-94.
- Morse, J.M., Tylko, S.J., and Dixon, H.A. 1985. The patient who falls...and falls again. *Journal of Gerontological Nursing* 11(11): 15-18.
- Poe, S.S., Gartrell D.G., and Joy T.L. 2004. An evidence-based approach to fall risk assessment, prevention, and management. *Journal Nursing Care Quality* 20(2): 107-116.

- Polit, D.F., and Hungler, B.P. 1999. **Nursing research: Principles and methods research.** 6th ed. Philadelphia: Lippincott.
- Rawsky, E. 1998. Review of the literature on falls among the elderly. **Journal of Nursing Scholarship** 30(1): 47-52.
- Reason, J. 2000. Understanding adverse events: The human factor. In Vincent, C 2000. **Clinical risk management: Enhancing patient safety.** London: BMJ.
- Robbins, S.P. 2001. **Organization behavior.** 9th ed. New Jersey: Prentice-Hall.
- Robertson, M.C., Campell, A.J., Gardner, M.M., and Devlin, N. 2002. Preventing injuries in older people by preventing falls: A Meta-Analysis of individual level data. **Journal American Geriatric Society** 50: 905-911.
- Sanfilippo, S.J., and Robinson, L.C. 2002. **The risk management handbook for healthcare Professionals.** London: Parthenon.
- Sashkin, M. 1984. Participative management: Is an ethical imperative. **Organizational Dynamics.** 12(4): 5-22.
- Slavit, D.B., et al. 1978. Nurses'satisfaction with their work situation. **Nursing Research** 27(2): 114-120.
- Spath, P.L. 2000. **Error reduction in healthcare: A systems approach to improving patient safety.** San Francisco: Jasssey-Bass a Willey.
- Stamps, P.L., and Piedmonte, E.B. 1986. **Nursing and work satisfaction, an index Measurement.** Chicago: Health Administration Press.
- Swanburg, R.C. 2002. **Management and leadership for nurse manager.** 3rded. Massachusetts: Jones and Bartlett.
- VA National Center for Patient Safety. 2004. **Falls toolkit: Falls notebook.** Available from: [http://www.va.gov/ncps/SafetyTopics/fall toolkit/notebook/intervention.pdf](http://www.va.gov/ncps/SafetyTopics/fall%20toolkit/notebook/intervention.pdf).
- Wilson, J., and Tingle, J. 1999. **Clinical risk modification: A route to clinical governance.** Oxford: Butterworth-Heinemann.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก.
รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ
และหนังสือขอความร่วมมือในการทำการวิจัย

รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ
ตรวจเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

- | | |
|--|--|
| 1. รองศาสตราจารย์ พ.ต.ต.หญิง ดร. พวงเพ็ญ
ชุนหปราน | อาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย |
| 2. นางเพ็ญจันทร์ แสนประสาน | ผู้จัดการฝ่ายการพยาบาล
โรงพยาบาลเซนต์หลุยส์ |
| 3. นางสาวสุพร ลิลิตธรรม | ผู้ช่วยหัวหน้างานการพยาบาลศัลยศาสตร์
และ ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาล
ศิริราช |
| 4. นางกนกพร คุปตานนท์ | พยาบาลชำนาญการ 8 งานการพยาบาล
ศัลยศาสตร์ และศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์
โรงพยาบาลศิริราช |
| 5. นางสาวภวพร ไพศาลวัชรกิจ | พยาบาลวิชาชีพ ระดับ 6
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ |

ที่ ศธ 0512.11/

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกิตติ ชั้น 12 ซอยจุฬา 64
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

มกราคม 2549

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เนื่องด้วย นางสาวนิศรา จินอยู่ นิสิตชั้นปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง "ผลของโปรแกรมการบริหารความเสี่ยง ต่อพฤติการณ์พลัดตกหกล้มของผู้ป่วยศัลยกรรม และความพึงพอใจของพยาบาลประจำการ" โดยมี รองศาสตราจารย์ ร.ต.อ.หญิง ดร. ยุพิน อังสุโรจน์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในกรณีนี้จึงขอเรียนเชิญ รองศาสตราจารย์ พ.ต.ต.หญิง ดร. พวงเพ็ญ ชุณหปราณ อาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์ เป็นผู้ทรงคุณวุฒิ ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือการวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรข้างต้น เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุกัญญา ประจุศิลป์)

รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษา

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน

รองศาสตราจารย์ พ.ต.ท.หญิง ดร. พวงเพ็ญ ชุณหปราณ

งานบริการการศึกษา

โทร. 0-2218-9825 โทรสาร. 0-2218-9806

อาจารย์ที่ปรึกษา

รองศาสตราจารย์ ร.ต.อ.หญิง ดร. ยุพิน อังสุโรจน์ โทร. 0-2218-9800

ชื่อนิสิต

นางสาวนิศรา จินอยู่ โทร 01-651-6155

ที่ ศธ 0512.11/

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกิตติ ชั้น 12 ซอยจุฬา 64
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

มกราคม 2549

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน คณะบดีคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช

เนื่องด้วย นางสาวนิศรา จินอยู่ นิสิตชั้นปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ผลของโปรแกรมการบริหารความเสี่ยง ต่อ อุบัติการณ์พลัดตกหกล้มของผู้ป่วยศัลยกรรม และความพึงพอใจของพยาบาลประจำการ” โดยมี รองศาสตราจารย์ ร.ต.อ.หญิง ดร. ยุพิน อังสุโรจน์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้จึงขอเรียนเชิญ นางสาวสุพร ลิลิตธรรม ผู้ช่วยหัวหน้างานการพยาบาลศัลยศาสตร์ และศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือการวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรข้างต้น เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุกัญญา ประจุศิลป์)
รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษา
ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

<u>สำเนาเรียน</u>	นางสาวสุพร ลิลิตธรรม
<u>งานบริการการศึกษา</u>	โทร. 0-2218-9825 โทรสาร. 0-2218-9806
<u>อาจารย์ที่ปรึกษา</u>	รองศาสตราจารย์ ร.ต.อ.หญิง ดร. ยุพิน อังสุโรจน์ โทร. 0-2218-9800
<u>ชื่อนิสิต</u>	นางสาวนิศรา จินอยู่ โทร 01-651-6155

ที่ ศธ 0512.11/

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกิตติ ชั้น 12 ซอยจุฬา 64
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

มกราคม 2549

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเซนหลุยส์

เนื่องด้วย นางสาวนิศรา จินอยู่ นิสิตชั้นปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ผลของโปรแกรมการบริหารความเสี่ยง ต่อ อุบัติการณ์พลัดตกหกล้มของผู้ป่วยศัลยกรรม และความพึงพอใจของพยาบาลประจำการ” โดยมี รองศาสตราจารย์ ร.ต.อ.หญิง ดร. ยุพิน อังสุโรจน์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้จึงขอเรียนเชิญ นาง เพ็ญจันทร์ แสนประสาน ผู้จัดการฝ่ายการพยาบาล เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของ เครื่องมือการวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรข้างต้น เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย ดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุกัญญา ประจุศิลป์)
รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษา
ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน

นางเพ็ญจันทร์ แสนประสาน

งานบริการการศึกษา

โทร. 0-2218-9825 โทรสาร. 0-2218-9806

อาจารย์ที่ปรึกษา

รองศาสตราจารย์ ร.ต.อ.หญิง ดร. ยุพิน อังสุโรจน์ โทร. 0-2218-9800

ชื่อนิสิต

นางสาวนิศรา จินอยู่ โทร 01-651-6155

ที่ ศธ 0512.11/

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกิตติ์ ชั้น 12 ซอยจุฬา 64
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

มกราคม 2549

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

เนื่องด้วย นางสาวนิศรา จินอยู่ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง "ผลของโปรแกรมการบริหารความเสี่ยง ต่อ อุบัติการณ์พลัดตกหกล้มของผู้ป่วยศัลยกรรม และความพึงพอใจของพยาบาลประจำการ" โดยมี รองศาสตราจารย์ ร.ต.อ.หญิง ดร. ยุพิน อังสุโรจน์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในกรณีจึงขอเรียนเชิญ นางสาวภพร ไพศาลวัชรกิจ เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือการวิจัยที่นิสิตสร้างขึ้น เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรข้างต้น เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุกัญญา ประจุศิลป์)

รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษา

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน

นางสาวภพร ไพศาลวัชรกิจ

งานบริการการศึกษา

โทร. 0-2218-9825 โทรสาร. 0-2218-9806

อาจารย์ที่ปรึกษา

รองศาสตราจารย์ ร.ต.อ.หญิง ดร. ยุพิน อังสุโรจน์ โทร. 0-2218-9800

ชื่อนิสิต

นางสาวนิศรา จินอยู่ โทร 01-651-6155

ที่ ศธ 0512.11/

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกิตติ ชั้น 12 ซอยจุฬา 64
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

มกราคม 2549

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ให้นิสิตทดลองใช้เครื่องมือการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลศิริราช

เนื่องด้วย นางสาวนิศรา จินอยู่ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง "ผลของโปรแกรมการบริหารความเสี่ยง ต่อ อุบัติการณ์พลัดตกหกล้มของผู้ป่วยศัลยกรรม และความพึงพอใจของพยาบาลประจำการ" โดยมี รองศาสตราจารย์ ร.ต.อ.หญิง ดร. ยุพิน

อังสุโรจน์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้ใคร่ขอความอนุเคราะห์ให้นิสิตดำเนินการทดลองใช้เครื่องมือการวิจัย จากกลุ่มตัวอย่างพยาบาลวิชาชีพระดับปฏิบัติการ แผนกศัลยกรรม จำนวน 30 คน โดยใช้แบบสอบถาม ข้อมูลส่วนบุคคล แบบสอบถามความพึงพอใจของพยาบาลประจำการ แบบสังเกตและบันทึกพฤติกรรม การบริหารความเสี่ยงของพยาบาลประจำการ ทั้งนี้ นิสิตจะประสานงาน เรื่อง วัน และเวลา ในการทดลองใช้เครื่องมือการวิจัยอีกครั้งหนึ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์ให้ นางสาวนิศรา จินอยู่ ดำเนินการทดลองใช้เครื่องมือการวิจัย ดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุกัญญา ประจุศิลป์)

รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษา

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน

หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล

งานบริการการศึกษา

โทร. 0-2218-9825 โทรสาร. 0-2218-9806

อาจารย์ที่ปรึกษา

รองศาสตราจารย์ ร.ต.อ.หญิง ดร. ยุพิน อังสุโรจน์ โทร. 0-2218-9800

ชื่อนิสิต

นางสาวนิศรา จินอยู่ โทร 01-651-6155

ที่ ศธ 0512.11/

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกิตติ ชั้น 12 ซอยจุฬา 64
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

มกราคม 2549

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ให้นิสิตดำเนินการทดลอง และเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช

เนื่องด้วย นางสาวนิศรา จินอยู่ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์ เรื่อง "ผลของโปรแกรมการบริหารความเสี่ยง ต่อพฤติการณ์พลัดตกหกล้มของผู้ป่วยศัลยกรรม และความพึงพอใจของพยาบาลประจำการ" โดยมี รองศาสตราจารย์ ร.ต.อ.หญิง ดร. ยุพิน อังสุโรจน์ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ในการนี้ใคร่ขอความอนุเคราะห์ให้นิสิตดำเนินการทดลอง และเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัย จากกลุ่มตัวอย่างพยาบาลวิชาชีพระดับปฏิบัติการ แผนกศัลยกรรม จำนวน 34 คน โดยใช้โปรแกรมการบริหารความเสี่ยง แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล แบบสอบถามความพึงพอใจของพยาบาลประจำการ แบบสังเกตและบันทึกพฤติกรรมการบริหารความเสี่ยงของพยาบาลประจำการ ทั้งนี้ นิสิตจะประสานงาน เรื่อง วัน และเวลา ในการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยอีกครั้งหนึ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์ให้ นางสาวนิศรา จินอยู่ ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุกัญญา ประจุศิลป์)

รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษา

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน

หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล

งานบริการการศึกษา

โทร. 0-2218-9825 โทรสาร. 0-2218-9806

อาจารย์ที่ปรึกษา

รองศาสตราจารย์ ร.ต.อ.หญิง ดร. ยุพิน อังสุโรจน์ โทร. 0-2218-9800

ชื่อนิสิต

นางสาวนิศรา จินอยู่ โทร 01-651-6155



ภาคผนวก ข

**ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินการทดลอง
และตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล**

โครงการการฝึกอบรม
โปรแกรมการบริหารความเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้ม
ของผู้ป่วยศัลยกรรม

โดย

นางสาวนิศรา จินอยู่

โครงการนี้เป็นส่วนหนึ่งของการทำวิทยานิพนธ์หลักสูตรปริญญาพยาบาลศาสตรมหา
บัณฑิต

สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ปีการศึกษา 2548

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ รองศาสตราจารย์ ร.ต.อ.หญิง ดร. ยุพิน อังสุโรจน์

โปรแกรมการบริหารความเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้มของผู้ป่วยศัลยกรรม หลักการและเหตุผล

การบริหารความเสี่ยง (Risk management) ภายในองค์กร ถือว่าเป็นหน้าที่หรือพันธกิจที่สำคัญของพยาบาล พยาบาลจะต้องเห็นความสำคัญและมีความเข้าใจในเรื่องของการบริหารความเสี่ยง ซึ่งประกอบด้วย 4 ขั้นตอน คือ การค้นหาความเสี่ยง การวิเคราะห์หรือประเมินความเสี่ยง การจัดการความเสี่ยง และการประเมินผลการบริหารความเสี่ยง (Wilson and Tingle, 1999) เพื่อให้ผู้ใช้บริการได้รับความปลอดภัยระหว่างที่มารักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ความปลอดภัยจากการพลัดตกหกล้ม เป็นตัวชี้วัดคุณภาพเชิงปริมาณของการดูแลร่วมกันของทีมดูแล เป็นผลลัพธ์ของการพยาบาลที่บ่งบอกถึงทักษะความสามารถในการประเมินผู้ป่วย และวางแผนร่วมกันป้องกันหรือลดความเสี่ยง

จากการเก็บรวบรวมข้อมูลจำนวนอุบัติการณ์ของแผนกศัลยกรรม พบว่าจำนวนอุบัติการณ์พลัดตกหกล้มมีการรายงานอยู่อย่างต่อเนื่อง (คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง, 2547) และจากการวิเคราะห์สาเหตุของการเกิดอุบัติการณ์พลัดตกหกล้ม พบว่าเกิดจากพยาบาลไม่เข้าใจในกระบวนการบริหารความเสี่ยง ไม่มีส่วนร่วมในการบริหารจัดการ และผู้ป่วยมีสภาพร่างกายและจิตใจที่เปลี่ยนแปลง รวมทั้งไม่มีแนวทางในการป้องกันความเสี่ยงและสภาพแวดล้อมในหอผู้ป่วย ซึ่งสอดคล้องกับ Kimbell (2001) เสนอว่าในการป้องกันการพลัดตกหกล้ม พยาบาลจะต้องมีส่วนร่วมในกระบวนการทำงานทุกขั้นตอน และจากการศึกษาของมนตบงกช กนกนันท์พงศ์ (2546) พบว่าผู้ป่วยศัลยกรรมมากกว่า 80% มีความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม ได้เสนอแนะให้พยาบาลต้องมีการประเมินความเสี่ยงและให้การพยาบาลที่เหมาะสมกับความเสี่ยงของผู้ป่วยแต่ละคน

จากที่กล่าวมาข้างต้น จะเห็นได้ว่าคุณภาพบริการพยาบาลหอผู้ป่วยศัลยกรรมที่มุ่งเน้นการพยาบาลให้ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัยจากการพลัดตกหกล้ม เป็นประเด็นสำคัญที่ต้องได้รับการปรับปรุงพัฒนา พยาบาลประจำการมีส่วนสำคัญอย่างมากในการดำเนินการจัดการปัญหาให้สำเร็จตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ ดังนั้นโปรแกรมการบริหารความเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้มนี้ได้นำแนวคิดของการบริหารความเสี่ยงของ Wilson and Tingle (1999) และหลักการบริหารแบบมีส่วนร่วมของ Swansburg (2002) มาบูรณาการ เพื่อให้พยาบาลเกิดความผูกพันในงานที่ตนได้มีส่วนร่วม เกิดการทำงานประสานกันเป็นทีมอย่างต่อเนื่อง ทำให้พยาบาลเกิดความพึงพอใจในการมีส่วนร่วมใน การสร้างโปรแกรมการบริหารความเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้ม ซึ่งจะช่วยให้มีแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจน เกิดความเข้าใจที่ตรงกัน และผลที่ตามมา คือ เพิ่มความปลอดภัยให้แก่ผู้ใช้บริการ ลดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ ซึ่งเป็นเป้าหมายที่สำคัญของการพัฒนาการดูแลของพยาบาล

โปรแกรมการบริหารความเสี่ยง

โปรแกรมการบริหารความเสี่ยง มีขั้นตอนการดำเนินการ แบ่งออกเป็นขั้นเตรียมการทดลอง ขั้นดำเนินการทดลอง และขั้นประเมินผล ดังนี้

1. ขั้นเตรียมการทดลอง ประกอบด้วย

1.1 การเตรียมเครื่องมือวิจัย ได้แก่ โปรแกรมการบริหารความเสี่ยง แบบสังเกตและบันทึกพฤติกรรมกรรมการบริหารความเสี่ยงของพยาบาลประจำการ แบบบันทึกจำนวนอุบัติการณ์พลัดตกหกล้ม และแบบสอบถามความพึงพอใจของพยาบาลประจำการ

1.2 การเตรียมสถานที่ ผู้วิจัยขอความร่วมมือจากผู้อำนวยการโรงพยาบาล ฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลศิริราช เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลในการทำวิจัยและดำเนินการทดลองประสานงานกับหัวหน้างานการพยาบาลศาสตร์และศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ และหัวหน้าหอผู้ป่วย 72 ปี ชั้น 7 ชายและหญิง หอผู้ป่วยอุบัติเหตุ 3 พิเศษ โรงพยาบาลศิริราช เพื่อแจ้งวัตถุประสงค์ในการทำวิจัยและวิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล

1.3 การเตรียมกลุ่มตัวอย่าง ผู้วิจัยประสานงานกับหัวหน้าหอผู้ป่วย 72 ปี ชั้น 7 ชายและหญิง หอผู้ป่วยอุบัติเหตุ 3 พิเศษ เพื่อจัดทำกรทดลอง และขอร่วมมือจากพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วย ในการเข้ารับการอบรม และทำการวิจัย

2. ขั้นดำเนินการทดลอง ประกอบด้วย

2.1 ระยะเวลาการทดลอง ผู้วิจัยเก็บรวบรวมข้อมูลจำนวนอุบัติการณ์พลัดตกหกล้มของผู้ป่วย และแบบสอบถามความพึงพอใจของพยาบาลประจำการ 2 ครั้ง ซึ่งใช้ระยะเวลาห่างกัน 1 เดือน โดยดูจากสถิติการเกิดอุบัติการณ์พลัดตกหกล้มของผู้ป่วยศัลยกรรมในหอผู้ป่วยกลุ่มตัวอย่าง และให้พยาบาลประจำการตอบแบบสอบถามความพึงพอใจ

2.2 ระยะเวลาการฝึกอบรม ผู้วิจัยดำเนินการจัดฝึกอบรมสำหรับพยาบาลประจำการหอผู้ป่วย 72 ปี ชั้น 7 จำนวน 34 คน โดยจัดแบ่งเป็น 2 รุ่น รุ่นละ 17 คน ใช้เวลาการอบรมรุ่นละ 1 วัน ตั้งแต่เวลา 13.00 – 16.00 น. ระหว่างวันที่ 6-7 มีนาคม 2549 ณ ห้องประชุมตึก 72 ปี ชั้น 7 โดยมีวัตถุประสงค์และกิจกรรมการฝึกอบรม ดังนี้

2.2.1 วัตถุประสงค์ของการฝึกอบรม

- 1) พยาบาลประจำการมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยง การบริหารความเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้ม
- 2) พยาบาลประจำการเข้าใจขั้นตอนการดำเนินงานในโปรแกรมการบริหารความเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้ม
- 3) พยาบาลประจำการสามารถนำโปรแกรมการบริหารความเสี่ยงไปใช้ในการปฏิบัติงานได้

2.2.2 กิจกรรมการฝึกอบรม ผู้วิจัยจัดกิจกรรมในการฝึกอบรมเป็น 3 กิจกรรม คือ การสร้างสัมพันธภาพระหว่างทีมผู้วิจัยกับผู้เข้ารับการอบรม การให้ความรู้ โดยการบรรยาย และการมีส่วนร่วมในการสร้างโปรแกรมการบริหารความเสี่ยง โดยมีรายละเอียด ดังนี้

2.2.2.1 การสร้างสัมพันธภาพระหว่างทีมผู้วิจัยกับผู้เข้ารับการอบรม หลังลงทะเบียนและพิธีเปิด วิทยากรแนะนำตัว ซึ่งแจ้งถึงกำหนดการอบรม วัตถุประสงค์ของการฝึกอบรม ทำความตกลงร่วมกันในการร่วมกิจกรรม

2.2.2.2 การให้ความรู้ โดยการบรรยาย

1) เรื่องการบริหารความเสี่ยง เพื่อให้ผู้เข้าอบรมเข้าใจถึงความหมาย และกระบวนการบริหารความเสี่ยง ตามแนวคิดของ Wilson and Tingle (1999) ที่กล่าวถึงกระบวนการบริหารความเสี่ยงประกอบด้วย 4 ขั้นตอน คือ การค้นหาความเสี่ยง การวิเคราะห์หรือการประเมินความเสี่ยง การจัดการความเสี่ยง และการประเมินผลการบริหารความเสี่ยง เพื่อที่จะนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้

2) เรื่องการบริหารความเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้มของผู้ป่วย เพื่อให้ผู้อบรมเข้าใจถึงความหมายของการพลัดตกหกล้ม ปัจจัยที่มีผลต่อการพลัดตกหกล้ม และการประเมินผู้ป่วยเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้ม โดยให้ผู้อบรมได้ทดลองใช้เครื่องมือการประเมินความเสี่ยงที่ปรับปรุงจาก Hendrich fall risk model (2002) กับกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วย เพื่อให้ผู้อบรมเข้าใจถึงการประเมินผู้ป่วยและจำแนกประเภทของผู้ป่วยตามความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มได้

2.2.2.3 การสร้างโปรแกรมการบริหารความเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้ม โดยให้พยาบาลมีส่วนร่วมในการสร้างและทดลองใช้กระบวนการบริหารความเสี่ยงในแต่ละขั้นตอน ดังนี้

1) การค้นหาความเสี่ยง โดยการศึกษาจากรายงานอุบัติการณ์พลัดตกหกล้มที่ผ่านมาของหน่วยงาน เพื่อสรุปถึงปัจจัยที่ส่งผลต่อการพลัดตกหกล้ม เช่น สภาพแวดล้อม สภาพผู้ป่วย บุคลากรพยาบาล

2) การประเมินหรือวิเคราะห์ความเสี่ยง โดยใช้เครื่องมือการประเมินความเสี่ยงที่ปรับปรุงจาก Hendrich fall risk model (2002) กับผู้ป่วยจากตัวอย่างรายงานอุบัติการณ์ที่นำมาศึกษา และจากกลุ่มผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วย เพื่อประเมินผู้ป่วยและแยกกลุ่มผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม คือ ไม่มีความเสี่ยง ความเสี่ยงน้อย และ ความเสี่ยงมาก

3) การจัดการความเสี่ยง โดยให้พยาบาลประจำการระดมความคิดเพื่อวางแผนทางปฏิบัติในการป้องกันการพลัดตกหกล้ม ซึ่งได้จากการค้นหาและ

ประเมินหรือวิเคราะห์ความเสี่ยง โดยแบ่งเป็นการปฏิบัติกับผู้ป่วยกลุ่มไม่มีความเสี่ยง กลุ่มมีความเสี่ยงน้อย และกลุ่มมีความเสี่ยงมาก

4) การประเมินผลการบริหารความเสี่ยง โดยให้พยาบาลประจำการติดตามประเมินผลการใช้โปรแกรมการบริหารความเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้ม

2.3 ระยะเวลาที่ใช้ พยาบาลประจำการนำโปรแกรมการบริหารความเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้มที่ได้รับจากการฝึกอบรมไปทดลองปฏิบัติจริงในหอผู้ป่วยเป็นเวลา 1 สัปดาห์ หลังจากนั้นกลับมาร่วมประชุมเพื่อปรับปรุงแก้ไขโปรแกรม และนำโปรแกรมที่ได้รับการปรับปรุงแก้ไขแล้วไปปฏิบัติจริงในหอผู้ป่วยเป็นเวลา 3 สัปดาห์ โดยผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัยใช้แบบสังเกตและบันทึกพฤติกรรมการบริหารความเสี่ยงของพยาบาลประจำการ

3. ชั้นประเมินผล

หลังจากสิ้นสุดการทดลอง ผู้วิจัยดำเนินการประเมินผลการทดลอง โดยสรุปจำนวนอุบัติการณ์พลัดตกหกล้มของผู้ป่วยศัลยกรรม โดยใช้แบบบันทึกการเกิดอุบัติการณ์พลัดตกหกล้มของผู้ป่วยศัลยกรรม สรุปพฤติกรรมการบริหารความเสี่ยงของพยาบาลประจำการ โดยใช้แบบสังเกตและบันทึกพฤติกรรมการบริหารความเสี่ยงของพยาบาลประจำการ และเก็บข้อมูลความพึงพอใจของประจำการ โดยให้พยาบาลประจำการตอบแบบสอบถามความพึงพอใจของประจำการ

กำหนดการอบรม เรื่อง
การบริหารความเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้มของผู้ป่วยศัลยกรรม

12.45-13.00 น.	ลงทะเบียน
13.00- 14.00 น.	บรรยายเรื่อง “การบริหารความเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้มของผู้ป่วย”
14.00-14.15 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
14.15-15.30 น.	ทำกิจกรรมกลุ่มเรื่อง “การสร้างโปรแกรมการบริหารความเสี่ยงจากพลัดตกหกล้มของผู้ป่วยศัลยกรรม”
15.30-16.00 น.	สรุปแนวทางปฏิบัติของการสร้างโปรแกรมการบริหารความเสี่ยงจากพลัดตกหกล้มของผู้ป่วยศัลยกรรม อภิปราย และประเมินผลการอบรม

แผนการสอน เรื่อง การบริหารความเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้มของผู้ป่วยศัลยกรรม

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	การประเมินผล
เพื่อสร้างความเข้าใจที่ตรงกันระหว่างผู้วิจัยและผู้เข้าร่วมวิจัย	<p>ผู้วิจัยกล่าวต้อนรับพยาบาลที่เข้าร่วมการอบรม และชี้แจงให้ทราบถึงวัตถุประสงค์ของการอบรม คือ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้เกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยง 2. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้เกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้ม 3. สามารถอธิบายถึงขั้นตอนในการบริหารความเสี่ยง 	ผู้วิจัยชี้แจงวัตถุประสงค์ในการจัดอบรม	เอกสารโครงการอบรม	ผู้เข้ารับการอบรมสนใจฟังคำชี้แจง และให้ความร่วมมือในการเข้าอบรม
เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้เกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยง	<p>การบรรยายเรื่อง การบริหารความเสี่ยง เนื้อหาการบรรยาย ประกอบด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ความหมายของการบริหารความเสี่ยง - แนวคิดการบริหารความเสี่ยง - กระบวนการบริหารความเสี่ยง 	การบรรยาย	สไลด์ประกอบการบรรยาย	<ul style="list-style-type: none"> - สังเกตความตั้งใจในการฟังบรรยายของผู้เข้ารับการอบรม - การถาม-ตอบ

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	การประเมินผล
เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้เกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้มของผู้ป่วยศัลยกรรม	<p>การบรรยายเรื่อง การบริหารความเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้มของผู้ป่วยศัลยกรรม</p> <p>เนื้อหาการบรรยาย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ความหมายของการพลัดตกหกล้ม - ปัจจัยที่ผลต่อการพลัดตกหกล้ม - การประเมินผู้ป่วยเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้ม โดยใช้เครื่องมือการประเมินความเสี่ยงที่ปรับปรุงจาก Hendrich fall risk model (2002) 	<ul style="list-style-type: none"> - การบรรยาย - ทดลองฝึกการใช้เครื่องมือการ - แบบประเมินความเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้มที่ปรับปรุงจาก Hendrich fall risk model (2002) 	<ul style="list-style-type: none"> - สไลด์ประกอบ - การบรรยาย - เอกสารประกอบ - คำบรรยาย - แบบประเมิน - ความเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้ม 	<ul style="list-style-type: none"> - สังเกตความตั้งใจในการฟังบรรยายของผู้เข้ารับการอบรม - การถาม-ตอบ - การใช้เครื่องมือการประเมินความเสี่ยงที่ปรับปรุงจาก Hendrich fall risk model (2002) ได้อย่างถูกต้อง
สามารถอธิบายถึงขั้นตอนของโปรแกรมการบริหารความเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้ม และนำไปปฏิบัติได้	<p>ให้พยาบาลประจำการร่วมกันสร้างโปรแกรมการบริหารความเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้ม สร้างจากแนวคิดการบริหารความเสี่ยงของ Wilson and Tingle (1999) มีขั้นตอนดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การค้นหาความเสี่ยงที่ทำให้เกิดการพลัดตกหกล้มในหน่วยงาน 	<ul style="list-style-type: none"> - การบรรยาย - การศึกษาจากรายงานอุบัติการณ์ - พยาบาลประจำการระดมสมองเพื่อสร้างโปรแกรมการบริหาร 	<ul style="list-style-type: none"> - สไลด์ประกอบ - การบรรยาย - กระดาน whiteboard - รายงานอุบัติการณ์ 	<p>พยาบาลประจำการสามารถสร้างโปรแกรมการบริหารความเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้มได้ครอบคลุมตามองค์ประกอบของกระบวนการบริหารความเสี่ยง และสามารถนำไปใช้ปฏิบัติได้จริงในหน่วยงาน</p>

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อการสอน	การประเมินผล
	<p>2. การประเมินหรือวิเคราะห์ความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มของผู้ป่วย โดยใช้เครื่องมือการประเมินความเสี่ยงที่ปรับปรุงจาก Hendrich fall risk model (2002)</p> <p>3. การจัดการความเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้ม ซึ่งได้ข้อมูลจากขั้นตอนการค้นหาความเสี่ยง สื่อสารให้เข้าใจตรงกัน</p> <p>4. การร่วมกันสรุปโปรแกรมการบริหารความเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้มที่สร้างร่วมกัน และจัดทำเป็นคู่มือของโปรแกรมการบริหารความเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้ม</p> <p>5. การติดตามประเมินผลจากการใช้โปรแกรมการบริหารความเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้ม</p>	<p>ความเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้ม ผู้วิจัย และวิทยากรให้คำปรึกษา</p>		

ตัวอย่าง
คู่มือโปรแกรมการบริหารความเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้ม
ของผู้ป่วยศัลยกรรม
สำหรับพยาบาลประจำการ

โดย

นางสาวนิศรา จินอยู่

คู่มือนี้เป็นส่วนหนึ่งของการทำวิทยานิพนธ์หลักสูตรปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ปีการศึกษา 2546

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

รองศาสตราจารย์ ร.ต.อ.หญิง ดร. ยุพิน อังสุโรจน์

โปรดศึกษาคู่มือนี้อย่างละเอียดเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการให้บริการพยาบาล
บริการพยาบาล

คำนำ

คู่มือโปรแกรมการบริหารความเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้มของผู้ป่วยศัลยกรรม สำหรับพยาบาลประจำการ มีการจัดทำขึ้น เพื่อให้พยาบาลประจำการใช้ศึกษาเพิ่มเติมหลังการฝึกอบรม เรื่องการบริหารความเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้มของผู้ป่วยศัลยกรรม เพื่อให้พยาบาลประจำการตระหนักในความสำคัญของการบริหารความเสี่ยง ใช้ในการทบทวนความรู้และทักษะที่ได้รับจากการฝึกอบรมเพื่อนำมาใช้ในการให้บริการพยาบาลเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้มของผู้ป่วยศัลยกรรมได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

นางสาวนิศรา จีนอยู่

นิสิตหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย สาขาการบริหารการพยาบาล

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	2
วัตถุประสงค์และข้อตกลงเบื้องต้น	4
การบริหารความเสี่ยง	
ความหมายและแนวคิดของการบริหารความเสี่ยง	5
กระบวนการบริหารความเสี่ยง	5
การพลัดตกหกล้มของผู้ป่วย	
ความหมายของการพลัดตกหกล้ม	11
ปัจจัยที่มีผลต่อการพลัดตกหกล้ม	11
การประเมินผู้ป่วยเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้ม	13
โดยใช้เครื่องมือประเมินความเสี่ยงที่ปรับปรุงจาก เครื่องมือของ Hendrich fall risk model (2002)	
รายการอ้างอิง	18
ภาคผนวก	
แบบประเมินความเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้มของผู้ป่วยศัลยกรรม	21
แบบบันทึกการเกิดอุบัติเหตุการพลัดตกหกล้มของผู้ป่วยศัลยกรรม	22

โปรแกรมการบริหารความเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้มของผู้ป่วยศัลยกรรม

หลักการและเหตุผล

การบริหารความเสี่ยง ถือว่าเป็นหน้าที่และความรับผิดชอบโดยตรงของทีมสุขภาพ โดยเฉพาะอย่างยิ่งพยาบาลถือว่าเป็นหน้าที่และพันธกิจหลักที่สำคัญ พยาบาลจะต้องมีความเข้าใจในเรื่องของกระบวนการบริหารความเสี่ยง ซึ่งประกอบด้วย 4 ขั้นตอน คือ การค้นหาความเสี่ยง การวิเคราะห์หรือประเมินความเสี่ยง การจัดการความเสี่ยง และการประเมินผลการบริหารความเสี่ยง (Wilson and Tingle, 1999) เพื่อให้ผู้ใช้บริการได้รับความปลอดภัยระหว่างที่มารักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล โดยเฉพาะอย่างยิ่งความปลอดภัยจากการพลัดตกหกล้ม เป็นตัวชี้วัดคุณภาพเชิงปริมาณของการดูแลร่วมกันของทีมดูแล เป็นผลลัพธ์ของการพยาบาล ที่บ่งบอกถึงทักษะความสามารถในการประเมินผู้ป่วยและวางแผนร่วมกันป้องกันหรือลดความเสี่ยง

คู่มือโปรแกรมการบริหารความเสี่ยงนี้ จัดทำขึ้นสำหรับให้พยาบาลประจำการใช้ศึกษาเพิ่มเติมหลังการฝึกอบรม เรื่องการบริหารความเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้มของผู้ป่วยศัลยกรรม เพื่อให้พยาบาลประจำการใช้ในการทบทวนความรู้และทักษะที่ได้รับจากการฝึกอบรม และนำมาใช้ในบริการพยาบาลเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้มของผู้ป่วยศัลยกรรม

วัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์ของคู่มือโปรแกรมการบริหารความเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้มของผู้ป่วยศัลยกรรม เพื่อให้พยาบาลประจำการ

1. มีความตระหนักและเห็นความสำคัญของการบริหารความเสี่ยง
2. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยง กระบวนการบริหารความเสี่ยง
3. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้ม
4. นำความรู้ที่เกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยงไปใช้ในการให้บริการพยาบาลเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้มของผู้ป่วย

ข้อตกลงเบื้องต้น

คู่มือนี้สำหรับพยาบาลประจำการ แผนกศัลยกรรม โรงพยาบาลศิริราช โดยการศึกษาคู่มือนี้ด้วยตนเองให้เข้าใจ และนำความรู้ที่ได้รับจากการฝึกอบรมและจากการศึกษาคู่มือนี้ไปใช้ในการปฏิบัติงาน

แบบบันทึกการเกิดอุบัติเหตุการพลัดตกหกล้มของผู้ป่วยศัลยกรรม

คำชี้แจง

เมื่อท่านพบเหตุการณ์การพลัดตกหกล้มของผู้ป่วยศัลยกรรม ในระหว่างใช้โปรแกรมการบริหารความเสี่ยงจากการพลัดตกหกล้ม โปรดทำเครื่องหมาย ✓ และลงรายละเอียดตามหัวข้อของแบบบันทึก

บุคคลที่ได้รับผลกระทบเป็น.....ผู้ป่วย.....ญาติผู้ป่วย

สถานที่เกิดเหตุการณ์พลัดตกหกล้ม.....

วันที่..... เวลา.....

ระดับความรุนแรง

..... สูง หมายถึง เสียชีวิต

..... ปานกลาง หมายถึง ได้รับบาดเจ็บ ต้องมีการรักษาพยาบาลเพิ่มเติม

..... ต่ำ หมายถึง มีเหตุการณ์เกิดขึ้น ไม่เกิดอันตราย แต่ต้องมีการสังเกตอาการเพิ่มเติม

บรรยายรายละเอียดของเหตุการณ์

.....

.....

.....

สาเหตุของการเกิดเหตุการณ์

.....

.....

.....

การดำเนินการการแก้ไข/ ช่วยเหลือเบื้องต้น

.....

.....

.....

เลขรหัสผู้บันทึก.....

แบบสังเกตและบันทึกพฤติกรรมกรรมการบริหารความเสี่ยงของพยาบาลประจำการ
 เลขรหัสผู้รับการสังเกต

วันที่ เวลา

คำชี้แจง เมื่อท่านพบเห็นพฤติกรรมกรรมการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการตามโปรแกรมการ
 บริหารความเสี่ยง กรุณابันทึกสิ่งที่ท่านได้พบเห็น โดยใส่เครื่องหมาย (√) ลงในช่องคำว่า
 "ปฏิบัติ" หรือ "ไม่ปฏิบัติ" โดยพิจารณาตอบตามเกณฑ์ต่อไปนี้

ปฏิบัติ หมายถึง พยาบาลประจำการได้ปฏิบัติตามข้อความนั้น ๆ

ไม่ปฏิบัติ หมายถึง พยาบาลประจำการไม่ได้ปฏิบัติตามข้อความนั้น ๆ

กิจกรรมการพยาบาล	การปฏิบัติ			หมายเหตุ
	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ไม่พบ เหตุการณ์	
1. บุคลากรประเมินความเสี่ยง.....				
2. ก่อนเริ่มทำงานมีการร่วมกันกำหนด.....				
3. หัวหน้าเวรสื่อสาร.....				
4. มีการบันทึกระดับความเสี่ยง.....				
5. ทำสัญลักษณ์อย่างชัดเจน.....				
6. ตรวจเยี่ยมผู้ป่วย.....				
7. ให้ข้อมูลและคำแนะนำ.....				
8. บุคลากรร่วมปรึกษาหารือ.....				
9. บุคลากรปฏิบัติตามขั้นตอน.....				
10. แจ้งให้ผู้ป่วยทราบ ก่อนให้ยา.....				
11. แนะนำวิธีการใช้ออดหรือกริ่ง.....				
12. เมื่อเกิดอุบัติการณ์พลัดตกหกล้ม.....				
13. บันทึกเหตุการณ์ทันทีภายหลังจากเกิด.....				
14. ไม่มีพฤติกรรมกรรมการดำเนิน.....				
15. ร่วมกันวิเคราะห์หาสาเหตุ.....				

แบบสอบถามความพึงพอใจของพยาบาลประจำการ

คำชี้แจง แบบสอบถามนี้เป็นส่วนหนึ่งของเครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลในการศึกษาวิจัย เพื่อเสนอเป็นวิทยานิพนธ์เรื่อง “ผลของโปรแกรมการบริหารความเสี่ยง ต่ออุบัติการณ์พลัดตกหกล้มของผู้ป่วยศัลยกรรม และความพึงพอใจของพยาบาลประจำการ”

แบบสอบถามนี้ ประกอบด้วย 2 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความพึงพอใจของพยาบาลประจำการ

เพื่อให้การศึกษานี้สำเร็จและมีความสมบูรณ์ จึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านในการตอบแบบสอบถามด้วยความคิดเห็นตามความเป็นจริง ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ในการบริหารจัดการและพัฒนาคุณภาพบริการให้ดียิ่งขึ้น การเสนอผลการวิจัยจะนำเสนอในภาพรวม คำตอบของท่านจะถือเป็นความลับ และผลใด ๆ ต่อท่าน ขอขอบคุณที่กรุณาให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามเพื่อการวิจัยนี้เป็นอย่างยิ่ง

นิศรา จินอยู่

นิสิตปริญญาโท สาขาการบริหารการพยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบสอบถามความพึงพอใจของพยาบาลประจำการ

แบบสอบถามนี้ ประกอบด้วย 2 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความพึงพอใจของพยาบาลประจำการ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดตอบคำถามโดยทำเครื่องหมาย ลงใน หรือเติมข้อความลงในช่องว่างตามความเป็นจริง แต่ละข้อเพียงข้อเดียว

1. ปัจจุบันท่านมีอายุ ปี (เกิน 6 เดือน คิดเป็น 1 ปี)
2. สถานภาพสมรส
 - โสด
 - คู่
 - หม้าย/หย่า/แยก
3. ระดับการศึกษาสูงสุด
 - ปริญญาตรี
 - ปริญญาโท
 - ปริญญาเอก
4. ประสบการณ์การปฏิบัติงานพยาบาล ปี (ในหน่วยงานปัจจุบันที่ทำงาน)

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความพึงพอใจของพยาบาลประจำการ

คำชี้แจง แบบสอบถามความพึงพอใจของพยาบาลประจำการมีทั้งหมด 20 ข้อ

ขอให้ท่านพิจารณาทีละข้อและใส่เครื่องหมาย \surd ลงในช่องที่ท่านเห็นว่าตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด เพียงคำตอบเดียว โดยมีความหมายดังนี้

พึงพอใจมากที่สุด หมายถึง ท่านรู้สึกพึงพอใจที่ได้ปฏิบัติหรือได้รับสิ่งที่ได้ระบุไว้ในประโยคนั้นในระดับมากที่สุด

พึงพอใจมาก หมายถึง ท่านรู้สึกพึงพอใจที่ได้ปฏิบัติหรือได้รับสิ่งที่ได้ระบุไว้ในประโยคนั้นในระดับมาก

พึงพอใจปานกลาง หมายถึง ท่านรู้สึกพึงพอใจที่ได้ปฏิบัติหรือได้รับสิ่งที่ได้ระบุไว้ในประโยคนั้นในระดับปานกลาง

พึงพอใจน้อย หมายถึง ท่านรู้สึกพึงพอใจที่ได้ปฏิบัติหรือได้รับสิ่งที่ได้ระบุไว้ในประโยคนั้นในระดับน้อย

พึงพอใจน้อยที่สุด หมายถึง ท่านรู้สึกพึงพอใจที่ได้ปฏิบัติหรือได้รับสิ่งที่ได้ระบุไว้ในประโยคนั้นในระดับน้อยที่สุด

ความพึงพอใจของพยาบาล ประจำการ	ระดับความพึงพอใจ				
	พึง พอใจ มาก ที่สุด	พึง พอใจ มาก	พึง พอใจ ปาน กลาง	พึง พอใจ น้อย	พึง พอใจ น้อย ที่สุด
ด้านความสำเร็จ					
1. ท่านเต็มใจและถือเป็นที่.....					
2. ท่านมีส่วนร่วมในการกำหนด.....					
3.					
4.....					
5.....					
6.....					
7.....					
8.....					
ด้านอำนาจในการทำงาน					
9. ท่านพึงพอใจต่อหน้าที่.....					
10. ท่านร่วมรับผิดชอบอย่างเต็มที่.....					
11.....					
12.....					
13.....					
14.....					
ด้านสัมพันธภาพ					
15. ผู้ร่วมงานให้การยอมรับ.....					
16. ท่านรู้สึกอบอุ่นใจในสัมพันธภาพ.....					
17.....					
18.....					
19.....					
20.....					

ตารางที่ 11 การสังเกตพฤติกรรมการบริหารความเสี่ยงของพยาบาลประจำการ ระหว่างวันที่ 13 มีนาคม ถึง 6 เมษายน 2549

การสังเกตพฤติกรรมการบริหารความเสี่ยงของพยาบาลประจำการ โดยผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัย รวม 2 คน สังเกตตามสถานการณ์ที่เกิดขึ้น และดูจากเอกสารทางการพยาบาล โดยกำหนดเวลาในการสังเกต ดังนี้ เวรเช้า เวลา 8.00-12.00 น. เวรบ่าย เวลา 16.00-20.00 น. และเวรดึก เวลา 23.00-24.00 น โดยมีรายละเอียดของวันเวลา ดังนี้

วันที่สังเกต	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6
ผู้วิจัย	ช	ช	ด					บ	ด		บ			ช		ช	ช	บ		ช	บ	ด			ช
ผู้ช่วยวิจัย				บ	ช	ช	ด			บ		บ	ด		ด				ช				บ	บ	

รวมการสังเกตพฤติกรรมการบริหารความเสี่ยงของพยาบาลประจำการ

เวรเช้า 10 ครั้ง
 เวรบ่าย 9 ครั้ง
 เวรดึก 7 ครั้ง

ตารางที่ 12 รายละเอียดอุบัติการณ์พลัดตกหกล้มของผู้ป่วยศัลยกรรม ระหว่างเดือน มกราคม-เมษายน 2549

เดือน	ลำดับ ที่	ผู้ป่วย	ระดับ ความ รุนแรง	สถานที่ เกิดเหตุ	สาเหตุ
มกราคม	1	เด็ก	ต่ำ	เตียงนอน	ไม่ได้ยกเหล็กกันเตียงขึ้น
	2	ผู้ใหญ่	ต่ำ	ห้องน้ำ	ตกจากเก้าอี้อาบน้ำ
	3	ผู้ใหญ่	ต่ำ	ทางเดิน	ก้ามเนื้อขาอ่อนแรงขณะ เดินด้วยไม้ค้ำยัน
กุมภาพันธ์	4	ผู้สูงอายุ	ต่ำ	ห้องน้ำ	ลื่นล้มขณะเดินเข้าห้องน้ำ
	5	ผู้สูงอายุ	ปานกลาง	ห้องน้ำ	ตกจากเก้าอี้อาบน้ำ
	6	ผู้สูงอายุ	ปานกลาง	เตียงนอน	ลื่นลงจากเตียง
	7	เด็ก	ปานกลาง	โต๊ะแต่งตัว	นั่งแล้วตกลง
มีนาคม	-	-	-	-	-
เมษายน	-	-	-	-	-



ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์

นางสาวนิศรา จินอยู่ เกิดเมื่อวันที่ 13 มีนาคม พ.ศ. 2516 อายุ 32 ปี สำเร็จการศึกษา
พยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล ปีการศึกษา 2538 ปัจจุบันรับราชการตำแหน่ง
พยาบาล ระดับ 6 ปฏิบัติงานพยาบาลศัลยศาสตร์และศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ หอผู้ป่วยอุบัติเหตุ
3 พิเศษ โรงพยาบาลศิริราช ปี พ.ศ. 2546 เข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขา
การบริหารการพยาบาล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย